馬偕醫學院氣體鋼瓶自動檢查紀錄表(每月)

年度：　　 作業場所位置（實驗室編號）：　　　　　　\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | 檢查方法 | 月份 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 |
| **檢查日期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 外觀、閥、旋塞 | 是否損傷、腐蝕、裂痕洩漏 | 目視檢查 | 檢查結果 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 調壓器及流量計 | 是否無洩漏及功能正常 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 各配管、導管本體及接合處 | 是否洩漏及損壞 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 鋼瓶使用年限 | 是否在使用年限內 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 瓶頭護蓋 | 未使用時是否套上瓶頭護蓋 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 固定用裝置 | 是否脫落、損耗情形 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 指示牌 | 是否掛有禁動牌或嚴禁煙火 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 鋼瓶內容物名稱 | 是否貼標示內容物名稱 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 放置處 | 是否遠離火源及陽光照射處 | 目視檢查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **檢查人員簽章** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 異常處理措施及特別註記 | | |  | | | | | | | | | | | | |

**場所負責人簽章**：

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第64條辦理。
2. 自動檢查應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。
3. 檢查判定記號：正常「○」，異常「╳」，不適用「－」。
4. 發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，無異常時，於年底送負責老師簽章即可。
5. 本表為建議檢查項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。