**馬偕醫學院小型壓力容器定期自動檢查表**

檢查週期：每年

製表日期： 102 年 2 月

**場所單位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 醫學系 |  | 負責人 |  |
| 場所名稱 |  | 編號 |  |

**檢查結果：** 檢查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 檢查項目 | 檢 查 基 準 | 檢查方法 | 結果 | 改善措施內容 | 改善追蹤 |
| 一 | 容器本體 | 1.本體無損傷 | 目視 |  |  |  |
| 2.蓋版螺栓完整無鬆動 | 手動測試 |  |
| 3.表面油漆無脫落 | 目視 |  |
| 4.鍋蓋外觀是否變形、裂縫 | 目視 |  |
| 5.門墊圈有無洩漏現象 | 運轉測試 |  |
| 6.上鎖時鍋蓋是否無法開啟 | 手動測試 |  |
| 二 | 自動控制裝 置 | 1.各自動裝置應保持堪用功能 | 操作 |  |
| 三 | 附屬裝置 | 1.管線無損傷或洩漏 | 運轉測試 |  |
| 2.各旋閥無損傷或洩漏 | 目視 |  |
| 3.保溫（冷）設施無缺失或脫落 | 檢點 |  |
| 4.壓力表正常堪用 | 運轉測試 |  |
| 5.溫度表正常堪用 | 檢點 |  |
| 6.溫度控制裝置運作正常 | 運轉測試 |  |
| 7.已明顯標示最高使用壓力與溫度 | 目視 |  |
| 8.進出口是否正常進氣排氣 | 目視 |  |
| 9.電源線是否良好 | 目視 |  |
| 四 | 作業環境 | 1.設備附屬之欄杆或平台應牢固 | 手動測試 |  |
| 2.通道無阻塞 | 檢點 |  |
| 五 | 其他 | 1.耐熱手套是否損傷 | 目視 |  |
| 說明 |  註：1.本表格僅供參考，各單位使用時請視需要調整。 2.檢查結果:正常V，有必要加以特別保養△，異常須送修或改善×。 3.本自動檢查表請於**每年九月底前**完成檢查，此表留存於工作場所中，保存三年，以便檢查。 4.小型壓力容器如高溫消毒鍋。 |

檢查員: 單位主管：