馬偕醫學院小型壓力容器(滅菌鍋)每月定期檢點表

設置地點： 大樓 樓 使用(維護)單位:　　　　　　　　　　檢查日期：　　年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 檢　　查　　項　　目 | | 月 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 |
| 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 本體有無損傷、變形、腐蝕 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 焊接縫有無腐蝕、裂縫 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 保溫是否破損 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 防鏽油漆是否脫落 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 各部螺絲有無鬆動或減少 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 各部螺絲有無腐蝕或損耗 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 蓋板、凸緣有無腐蝕或變形 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 各接頭有無洩漏 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 管線有無腐損 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 安全閥性能是否正常 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 壓力表性能是否正常 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 溫度計性能是否正常 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 異常處理措施及特別註記： | |  | | | | | | | | | | | | | |

註：1.記錄符號：檢查結果:正常V，有必要加以特別保養△，異常須送修或改善×， 檢查記錄應保存三年備查。

2.每日檢點人員確實檢點，並登錄檢查結果。異常及需檢修，應將處理措施加以記載說明。

3.每月呈核單位主管。

檢查員： 場所負責人： 單位主管：