馬偕醫學院離心機械自動檢查紀錄表(每年) 作業場所位置（實驗室編號）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | | 檢查方法 | | 檢查結果 | | 改善措施 |
| 正常 | 異常 |
| 1. 迴轉體。 | 回轉體螺絲是否栓緊  回轉體有無龜裂、變形現象 | | 目視檢查 | |  |  |  |
| 1. 主軸軸承。 | 主軸軸承有無龜裂、變形現象  轉速所發出的聲音是否正常 | | 目視檢查 | |  |  |  |
| 1. 制動器 | 是否有制動裝置 | | 目視檢查 | |  |  |  |
| 1. 外殼。 | 外殼是否有異常 | | 目視檢查 | |  |  |  |
| 1. 配線、接地線、電源開關。 | 配線、接地線、電源開關是否有異常 | | 目視檢查 | |  |  |  |
| 1. 設備之附屬螺栓。 | 螺栓是否有栓緊 | | 目視檢查 | |  |  |  |
| 1. 其他。 |  | |  | |  |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | | |  |
| 檢查人員： | | 場所負責人： | | 單位主管： | | |  |
| 無該項目請於檢查結果欄註明：無 | | 檢查日期：年月日 | | | | |  |

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第40條辦理。
2. 局部排氣裝置應依系統分別實施檢查及紀錄。
3. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
4. 表格保存三年。
5. 每年檢查完後，正本請留存以供備查。