

國立雲林科技大學自動檢查規範

109 年 4 月 28 日 109 年第 2 次職業安全衛生委員會會議通過

一、為確保校內所設置之機械、設備、器具及相關作業場所等之安全，經由定期檢查、重點檢查、作業檢點、作業環境測定、安全巡查等措施及早發現缺失，並採取預防措施以避免職業災害發生，特訂定本規範。

二、定義：

- (一) 定期檢查：對於工作場所內之各種機械、設備，按照其性質分別訂定檢查時間實施檢查，目的在於明瞭機械、設備使用一段時間後有無故障，能否繼續使用，或是否需保養維護。
- (二) 重點檢查：對於工作場所內之某些機械、設備，於安裝後開始使用前或於其拆卸、改裝、修理後，就其重要部分實施重點檢查。
- (三) 作業檢點：對於工作場所內之特定作業，作業人員於每日或每次作業前，依規定項目實施之檢點。

三、權責：

- (一) 環境安全科技中心(以下簡稱環安中心)：訂定自動檢查規範及自動檢查表範本，放置於環安中心網頁。
- (二) 各單位主管：督導工作場所落實安全衛生自動檢查。
- (三) 計畫主持人、用人單位主管：擬定場所自動檢查表並實施，監督相關人員執行狀況，檢查紀錄應留存 3 年以上備查。

四、作業內容：

- (一) 各工作場所對於機械、設備之定期檢查及作業檢點，依據本校自動檢查計畫法定應實施項目清單(如附表 1 所示)查詢是否需進行自動檢查。未列於本校自動檢查計畫之項目，各依其工作場所特性自行增訂檢查項目，檢查內容可請廠商協助提供訂定。
- (二) 各項機械、設備之檢查項目(定期檢查、重點檢查、作業檢點等)、週期，填入自動檢查計畫表中(如附表 1-1 所示)，並依據前項計畫期程確實執行自動檢查。
- (三) 執行自動檢查時應確實填寫各項自動檢查紀錄表(如附表 2)，紀錄應自行留存 3 年。
- (四) 各工作場所依「自動檢查計畫表」建立各檢查項目頻次之「每月、每週自動檢查表或每日點檢表」，由各實驗室負責人或單位主管審核/核准後實施。
- (五) 依職業安全衛生管理辦法第 84 條規定，學校以其事業之全部或部分交付

承攬或再承攬時，如該承攬人使用之機械、設備或器具係由學校提供者，該機械、設備或器具應由學校實施定期檢查及重點檢查。前項定期檢查及重點檢查於有必要時，得由承攬人或再承攬人會同實施，如承攬人或再承攬人具有實施之能力時，得以書面約定由承攬人或再承攬人為之。

(六) 依職業安全衛生管理辦法第 85 條規定，學校承租、承借之機械、設備或器具供校內人員使用者，應對機械、設備或器具實施自動檢查，其自動檢查之定期檢查及重點檢查，於學校承租、承借之機械、設備或器具時，得以書面約定由出租、出借人為之。

五、自動檢查依其屬性分為下列三種：

(一) 定期檢查：對工作場所各種機器、設備，依照其性質、使用時間而進行週期性檢查，目的是為了明瞭機械的使用狀況。檢查週期有：每週、每月、每季、每半年、每年、每兩年、每三年等不同間隔。

(二) 重點檢查：對某些特殊機械、設備，於完成設置開始使用前或拆卸、改裝、修理後，就其部份重要處實施重點式檢查。

(三) 作業檢點：對於工作場所內之特定作業，作業人員於每日或每次作業前，依規定項目實施之檢點。

六、安全衛生自動檢查表應下列事項紀錄：

(一) 檢查年、月、日。

(二) 檢查方法。

(三) 檢查部分。

(四) 檢查結果。

(五) 實施檢查者之姓名。

(六) 依檢查結果應採取改善措施之內容。

七、各場所實施自動檢查，若發現有異常時，應立即檢修，並通報場所負責人員採取必要措施，同時依檢查結果作修補、更換。如須改造時，應重新評估其危害風險，訂定自動檢查實施計畫。

八、工作場所人員於作業期間，發現有不符合安全衛生之狀況或操作行為處理原則：

(一) 對作業人員有發生立即危害之虞者，應立即停止作業，使作業場所人員退避至安全場所，並通報場所負責人員或本校環安中心前往處理。

(二) 發現作業場所之設備或環境，對鄰近人員有危害之虞者，為防止他人誤用，應立即標示危險警示並掛上標籤，直至狀況解除。

九、專業技術安全衛生檢查(如：升降機、高壓電氣設備、勞工作業環境監測、室內空氣品質檢測、生物安全操作櫃等)應委請專業廠商實施，並就不安全部分提出改善建議，以利於實際執行改善。中央主管機關指定之危險性機械設備(如：第一種壓力容器、鍋爐)應委請檢查機構定期檢查，經檢查合格並取得合格證後才能使用。

十、本規範經職業安全衛生委員會會議通過後實施，修正時亦同。

國立雲林科技大學自動檢查計畫(格式範例)

學院/系所：															
目標：確保各機械設備及作業的正常運作，及維護作業工作者安全。															
機械設備或作業名稱、及設置位置	檢查項目	負責單位 (委託辦理)	_____年 預定實施月份或日期												備註
			<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期：____) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點														
說明：自動檢查計畫應以各個機械、設備或作業為單位，並區分檢查週期來訂定，檢查項目及實施週期，請依據職業安全衛生管理辦法及相關法令的規定辦理。(本表不敷使用時，請自行影印)															

一般電氣、機械、器具作業檢點表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查項目	檢點內容	檢點日期【 年】												備註
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
衛保藥品	1.保健箱藥品使用完畢後，是否緊閉並置回原位整齊存放。													
	2.保健箱藥品是否超過保存期限。													
電氣及附屬設備	1.電源線之絕緣包覆是否破損或裸露。													
	2.是否使用合格之延長線。													
	3.電源插座是否損壞或未固定。													
	4.電器設備是否接地。													
	5.緊急照明是否保持有效。													
儀器及附屬設備	使用完畢是否依操作程序關閉並將所屬接線歸位。													
室內整體環境	1.實驗室是否保持整潔清潔。													
	2.延長線是否散置通道影響安全													
	3.實驗器材及工具放置整齊。													
	4.地板是否清潔，無積水情形。													
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員簽名												

- 註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2.檢查結果正常狀態打√，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 78 條。
 4.資料保存年限三年。

乙炔熔接裝置作業檢點表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查方法: 目視

項次	檢點內容	檢點日期【 年】																												
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.	乙炔發生器、安全器是否有損傷、變形及腐蝕。																													
2.	手把及火嘴性能是否正常。																													
3.	軟氣管是否正常。																													
4.	各處接頭是否牢固。																													
5.	管線是否堪用。																													
6.	其他																													
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員 簽名																												

- 註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2.檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 71 條。
 4.資料保存年限三年。

附表 2-3

有機溶劑作業檢點記錄表(每週一次)

日 期	年 月 日	檢 查 人 員			
作 業 場 所 名 稱			檢 查 方 法		
項 目			檢 點 結 果	處 理 情 形	
一、作業及有機溶劑使用情形					
1	是否有直接接觸有機溶劑之現象				
2	是否有不適當之工作方法致使溶劑瀰漫				
3	如果必要使用防毒口罩時，是否攜帶防毒口罩				
4	是否隨手對溶劑容器加蓋				
5	檢點本週有機溶劑消費量是否在規定範圍內				
6	是否室內僅置放當天所需使用之溶劑				
7	所有溶劑是否標示其種類及名稱				
8	作業場所所有否公告使用有機溶劑應注意事項				
9	有機溶劑之用量				
二、局部排氣裝置					
1	氣罩是否被移動				
2	有無外來氣流影響氣罩效果				
3	氣罩中有否堆積塵埃				
4	氣罩及導管有無凸凹、破損或腐蝕				
5	氣罩及導管是否妨礙工作				
6	如為附蓋窗之氣罩，是否隨手蓋上蓋窗				
7	馬達有否故障				
8	皮帶有否華移或鬆弛				
9	空氣清淨裝置是否正常				
10	調節板是否在適當位置				
三、整體換氣裝置					
1	扇風機是否故障				
2	有否新增設備影響空氣流動				
3	作業場所是否造成正、負壓				
4	扇風機內、外側是否受阻礙				
採取之措施					
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)			檢點人員：		

車床自動檢查檢點表

檢查週期：作業前實施

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____

檢查日期：_____年_____月_____日

分類	檢查部位	檢查內容	檢查方法	判定基準	判定結果
煞車器		煞車功能	反覆操作查看其動作狀況	動作確實	
緊急停止開關	固定式	作動	檢視作動狀況	良好無損	
夾具機件	移動式	磨耗情形	檢視有無損傷磨耗	良好無損	
刀具		損傷	檢視有無損傷斷裂	正常良好	
護罩		安裝情形	檢視有無損傷或異狀	正常良好	
安全門	旋轉件	安裝情形	檢視作動後是否立即停機	正常良好	
安全護鎖裝置		作動	檢視有無異狀	正常良好	
配電盤	配電盤	有無異狀	檢視有無異狀	正常良好	
	接地	配線狀況	檢視潤滑華情形是否良好	正常良好	
潤滑	潤滑嘴	(保養紀錄)	檢視有無異狀	正常良好	
運轉	旋轉件	運轉狀況	四周是否整潔無障礙	良好	
環境清潔	車床周圍	整齊清潔			
其他					
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)			檢查人員：		

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.資料保存年限三年。

特定化學物質作業檢點表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____ 檢查方法: 目視

分類	項次	檢點內容	檢點日期【 年】																			
			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
勞工作業及有機溶劑使用情形	1.	是否有直接接觸特定化學物質之現象。																				
	2.	作業方式是否依據標準操作程序。																				
	3.	是否有危害物質資料表及危害物質清單。																				
	4.	特定化學物質之容器是否加蓋。																				
	5.	作業中是否佩帶防護口罩或呼吸防護具。																				
	6.	從事腐蝕性化學物質作業時是否佩帶防腐蝕手套及防護眼鏡。																				
	7.	所有特定化學物質是否標示其種類及名稱。																				
	8.	作業場所是否公告使用特定化學物質應注意事項。																				
	9.	特定化學物質之使用量是否定期記錄。																				
局部排氣裝置	1.	移動式氣罩是否定位。																				
	2.	氣罩效果是否良好。																				
	3.	氣罩中是否堆積塵埃。																				
	4.	氣罩及導管是否凹凸、破損或腐蝕。																				
	5.	氣罩及導管是否妨礙工作。																				
	6.	附蓋窗之氣罩是否蓋上蓋窗。																				
	7.	馬達是否故障。																				
	8.	皮帶是否滑移或鬆弛。																				
	9.	空氣清淨裝置是否正常。																				
	10.	調節板是否在適當位置。																				
整體排氣裝置	1.	排風機是否故障。																				
	2.	有否新增設備影響空氣流動。																				
	3.	作業場所是否造成正壓或負壓。																				
	4.	排風機內、外側是否受阻礙。																				
工作場所負責人 (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員 簽名																				

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2.檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 69 條。
 4.資料保存年限三年。

高能量密度電池(鋰電池等)作業檢點表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

項次	檢點內容	檢點日期【 年】																											
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.	電池外觀是否變形、破損。																												
2.	電池接點是否銹蝕。																												
3.	充電器運作是否正常。																												
4.	充電時溫度是否異常。																												
5.	其他																												
工作場所負責人 (實驗室指導老師、 用人單位主管、計畫 主持人)		檢查人員 簽名																											
備註及 改善建議																													

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.資料保存年限三年。

高壓氣體消費設備作業檢點表

檢查週期：作業前、作業後

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____ 檢查日期：_____年_____月

檢點項目	檢查日期																										備註
	作業前/後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後	前	後		
1.鋼瓶是否固定																											
2.內容物名稱是否有明顯標示																											
3.鋼瓶是否有瓶蓋																											
4.瓶體是否腐蝕																											
5.瓶體是否凹損或變形																											
6.氧氣鋼瓶瓶口是否接觸或靠近油脂																											
7.不相容氣體鋼瓶是否分類儲存																											
8.氫氣、乙炔、瓦斯等鋼瓶是否遠離高溫、電氣、日照																											
9.扳手使用後是否取下																											
10.是否標示空瓶殘氣瓶或實瓶																											
11.瓶口是否有（定期、15 年內、每三年、15-20 每兩年、20 年以上每年）檢查合格安全色環																											
12.管線是否標示																											
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)																											

- 註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2.檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 62 條。
 4.資料保存年限三年。

剪床自動檢查表

檢查週期：作業前實施

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____ 檢查日期：_____年_____月_____日

項次	檢查部份	檢查基準	檢查方法	檢查結果	改善措施
1	床架及各軸承	無塵埃及屑粒積存之現象			
2	床面工作固定盤	操縱自如無滑齒之情形			
3	離合器及腳踏操作桿	操作靈敏動作正常			
4	飛輪及軸承	運動良好無噪音及震動之情形			
5	切刀座上下滑道	滑道無阻滯操作良好			
6	操縱刀架升降軸承	潤滑情況良好運轉無噪音			
7	刀口	周圍無擦紋及銳利磨損之現象			
8	各齒輪組	潤滑良好無噪音滑齒之現象			
9	潤滑油孔及油路	滑油暢通無堵塞之情形			
10	各部固定螺栓	無鬆動或短缺			
11	驅動馬達	啟動時無震動異音過熱漏電等			
12	馬達底座螺栓	螺栓齊全且無鬆動情形			
13	電氣開關及插座	接觸良好且無漏電情形			
14	各電路及接頭	線路無破損接頭固定緊密			
15	控制盤或操作箱	保險絲及清潔情況良好			
16	接地裝置	裝接情況極為正常			
17	各種儀表	指針搖擺動作正確			
備註及改善建議		本表格僅供參考，各使用單位請視需要調整。			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)			檢查人員：		

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.資料保存年限三年。

實驗室每日安全衛生檢查檢點記錄表

實驗室名稱： _____ 檢查日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

檢查項目	檢 查 重 點	檢 查 結 果	備 註
藥品櫃	1. 藥品使用完畢是否緊閉並置回原位整齊存放		
	2. 藥品名稱是否標示清楚		
	3. 各藥櫃是否關閉妥當		
	4. 藥品櫃內有無藥品洩漏情形		
	5. 危害性化學物質是否儲存特定區內並加以標示		
高壓氣體鋼瓶	1. 高壓氣體鋼瓶有無橫置之固定		
	2. 鋼瓶之固定措施是否牢固		
	3. 鋼瓶儲存間是否有易燃物		
	4. 鋼瓶儲存間之溫度是否超過攝氏 40 度		
緊急淋浴設備	1. 有無測試緊急淋浴之功能		
	2. 有無測試緊急洗眼器之功能		
	3. 檢視水質之外觀顏色		
儀器之附屬設備	1. 儀器使用完畢是否有依程序關閉		
	2. 電線之絕緣包父覆有無被破壞致裸露		
污染防治設施	1. 廢溶劑儲存場所溫度是否超過攝氏 50 度		
	2. 儲存之內容物是否標示清楚		
	3. 固體廢棄物是否分類儲存		
安全衛生防護具	1. 下列防護具是否足夠： 安全帽、安全皮鞋、手套、防塵防毒口罩 安全眼鏡、實驗衣		
	2. 特殊檢驗時，人員有無正確使用安全防護具		
檢驗室內整體環境條件	1. 緊急照明系統是否良好		
	2. 室內保持整潔、通道明確、無積水情形		
	3. 物品器材放置有條不紊		
	4. 室內溫濕度有無記錄		
	5. 緊急疏散標示是否清楚		
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：	

實驗室每月安全衛生檢查檢點記錄表

實驗室名稱：		檢查日期： 年 月 日	
檢 查 項 目	檢 查 重 點	檢 查 結 果	備 註
緊急淋浴設備	是否有明顯之標示		
氣罩（排煙櫃）	1.馬達有無故障		
	2.皮帶有無滑移或鬆弛		
	3.控制氣罩之開口使其控制風速在每秒 0.5 公尺以上		
	4.導管有無破損或腐蝕		
	5.導管及氣罩內有無堆積粉塵		
	6.調節板是否在適當位置		
	7.馬達啟動時室內音量是否異常		
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：	

實驗室每週安全衛生檢查檢點記錄表

實驗室名稱:		檢查日期: 年 月 日		
檢 查 項 目	檢 查 重 點	檢 查 結 果	備 註	
高壓氣體鋼瓶	1.各種錶壓是否正常			
	2.檢查接頭部分有無溢洩			
	3.各種鋼瓶成份是否標示清楚			
消防滅火設備	1.是否備有防止各類火災之滅火器			
	2.儲放場所有無明顯標示			
意外事件分析及損失控制	1.各種意外事件是否有完整記錄			
	2.是否針對事故加以分析			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：		

衝剪機械作業檢點表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查方法: 目視

項次	檢點內容	檢點日期【 年】																											
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.	離合器之機能是否正常。																												
2.	制動器之機能是否正常。																												
3.	曲柄軸是否有鬆懈狀況。																												
4.	飛輪是否有鬆懈狀況。																												
5.	滑塊是否有鬆懈狀況。																												
6.	連桿是否有鬆懈狀況。																												
7.	連接螺栓是否有鬆懈狀況。																												
8.	止複變裝置之機能是否正常。																												
9.	緊急制動裝置之機能是否正常。																												
10.	安全裝置之機能是否正常。																												
11.	電氣及儀表是否正常。																												
12.	其他																												
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員 簽名																											

- 註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2.檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 59 條。
 4.資料保存年限三年。

小型壓力容器定期自動檢查表（每年）

單位名稱：

實驗室名稱：

設備名稱：

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	<p>註：1.本表格僅供參考，各單位使用時請視需要調整。</p> <p>2.檢查結果:正常○，有必要加以特別保養△，異常須送修或改善×。</p> <p>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。</p> <p>4.小型壓力容器:係指符合壓力容器之定義而其內容積 $P \times V < 0.2$ 或符合 $P \leq 1$ 且 $V \leq 0.2$，或符合 $P \leq 1$ 且 $D \leq 500$，$L \leq 1000$，如小型高壓滅菌鍋、高溫消毒鍋等。</p>					
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)				檢查人員：		

化學設備及其附屬設備每二年定期檢查表

檢查週期：每二年一次

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____ 檢查日期：_____年_____月_____日

項次	檢查部分	檢查方法	檢查結果
1.	內部是否有可能造成爆炸火災之虞。		
2.	內部與外部是否有顯著之損傷、變形、腐蝕。		
3.	蓋板、凸緣、閥、旋塞等之性能是否正常。		
4.	安全閥或其代用安全裝置之性能是否正常。		
5.	能冷卻裝置、攪拌裝置、計測裝置及控制裝置之性能是否正常。		
6.	預備電源或其代用裝置之性能是否正常。		
7.	是否有防止爆炸或火災等其他必要事項。		
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員：	

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 39 條

4.資料保存年限三年。

局部排氣裝置內之空氣清淨裝置每年定期檢查表

檢查週期：每年一次

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____ 檢查日期：_____年_____月_____日

項次	檢查部分	檢查方法	檢查結果	改善措施
1.	構造部分是否有磨損、腐蝕、破損及其他損害狀況。			
2.	除塵裝置內部塵埃堆積之狀態是否正常。			
3.	濾布式除塵裝置之濾布是否有破損。			
4.	濾布安裝部分是否有鬆弛之狀況。			
5.	洗淨水之噴出量、內部充填物是否正常。			
6.	局部排氣裝置處理能力是否正常。			
7.	其他為保持性能之必要事項是否正常。			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員：		

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 41 條

4.資料保存年限三年。

局部排氣裝置每年定期檢查表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____ 檢查日期: 年 月 日

項 目	檢 查 項 目	檢 查 方 法	檢 查 結 果
1.	氣罩、導管及排氣機之磨損、腐蝕、凹凸及其他損害之狀況及程度是否正常。		
2.	導管或排氣機之塵埃聚積狀況是否正常。		
3.	排氣機之注油潤滑狀況是否正常。		
4.	導管接觸部分之狀況是否正常。		
5.	連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況是否正常。		
6.	吸氣及排氣之能力是否正常。		
7.	設置於排放導管上之採樣設施是否牢固、鏽蝕、損壞、崩塌。		
8.	其他妨礙作業安全事項是否正常。		
9.	其他保持性能之必要事項是否正常。		
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員：	

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 40 條

4.資料保存年限三年。

固定式起重機每月定期檢查記錄表

設置單位：_____ 型式規格：_____

檢查日期：_____年_____月_____日

項次	檢查部分	檢查方法	檢查結果	改善措施
1.	過捲預防裝置、警報裝置、制動器、離合器及其他安全裝置是否正常			
2.	鋼纜及吊鏈有無損傷			
3.	吊勾、抓斗等吊具有無損傷			
4.	配線、集電裝置、配電盤、開關及控制、裝置有無異常			
5.	捲揚機是否正常			
6.	現場是否標示最高荷重			
7.	是否標示禁止人員進入吊運物下方及非有關人員不得進入工作區			
8.	鋼索及絞車裝置有無異常			
9.	其他			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢查人員：		

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.資料保存年限三年。

實驗室高壓氣體鋼瓶每月安全衛生檢查檢點記錄表

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____

檢查日期：_____年_____月_____日

檢 查 項 目	檢 查 重 點	檢 查 結 果	備 註
高壓氣體鋼瓶 (對於有保溫部分或有高游離輻射污染之虞之場所，得免實施)	1.本體有無損傷、變形。		
	2.蓋板螺栓有無損耗。		
	3.管及閥等有無損傷、洩漏。		
	4.壓力表及溫度計及其他安全裝置有無損傷。		
	5.平台支架有無嚴重腐蝕。		
	6.空瓶處理情況是否良好		
	7.備用氣體儲放情況是否良好		
	8.是否置於陰涼非陽光直射處		
	9.是否有固定		
	10.內容物名稱是否有明顯標示		
消防滅火設備	1.是否備有防止各類火災之滅火器		
	2.儲放場所有無明顯標示		
意外事件分析及損失控制	1.各種意外事件是否有完整記錄		
	2.是否針對事故加以分析		
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：	

- 註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2.檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3.依據法令:職業安全衛生管理辦法第 33 條。
 4.資料保存年限三年。

乾燥機每年定期檢查記錄表

系所名稱：_____實驗室名稱：_____

檢查日期：_____年_____月_____日

項次	檢查部分	檢查方法	檢查結果	改善措施
1.	內外部是否損傷、變形或腐			
2.	排氣設備或安全閥、壓力錶是否正常			
3.	窺視孔、出入口、排氣孔等開口部是否正常			
4.	內部溫度測定裝置及調整裝置！是否正常			
5.	置於內部之電氣及配線是否正常			
6.	置於內部之機械是否正常			
7.	其他			
注意事項	檢查結果應詳實記錄			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)				檢查人員：

註：1.以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2.判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

3.資料保存年限三年。

第二種壓力容器(含壓縮機)每年定期檢查記錄表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查日期: _____年____月____日

日期	年 月 日	檢 查 人 員			
作業場所名稱		設 備 名 稱			
檢 查 部 分	檢 查 方 法	檢 查 結 果	改 善 措 施		
(一)桶身檢查					
1. 內外面是否顯著損傷、腐蝕					
2. 內外面是否顯著裂痕、變形					
3. 蓋、凸緣等有否異常					
4. 閥、旋塞等有否異常					
5. 安全閥之性能有否異常					
6. 壓力錶之性能有否異常					
7. 排水閥是否堪用、堵塞					
8. 其他安全裝置之性能有否異常					
9. 其他保持性能之必要事項					
(二)機身檢查					
1. 各管路有無洩漏					
2. 潤滑油是否有潤滑之作用					
3. 皮輪、 心是否有磨耗之狀況					
4. 過濾器動作是否正常、破裂、洩漏					
5. 各部螺栓有無鬆動、掉落、損耗					
6. 靜電接地是否正常					
7. 馬達、壓縮幫浦是否有異常之現象					
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：			

銑床自動檢查表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查日期: _____年____月____日

項 目	檢查項目 (包括有關之工作流程圖及機械設備結構圖)	檢查方法	檢查結果		備註
			正常	異常	
工件夾具(虎鉗)	操縱自如夾持穩固				
離合器及手煞車桿	操作靈敏及動作正常				
飛輪及軸承	運動良好無噪音及震動現象				
床軌三軸相移動員	潤滑良好操作無阻滯				
傳動皮帶	皮帶是否無損鬆緊適當.				
刀具	周圍無擦紋及磨損現象				
中心軸乙相移動	潤滑良好操作無阻滯				
各齒輪組	潤滑良好無噪音滑齒現象				
潤滑油孔及油路	油路暢通無阻塞之情形				
各部固定螺栓	無鬆動或短缺				
床架及各軸承	潔淨無污穢現象				
驅動馬達	啟動無震動異音過熱漏電等				
馬達底座螺栓	螺栓齊全且無鬆動情形				
電器開關及插座	接觸良好且無漏電情形				
各電路及接頭	線路無破損接頭固定緊密				
控制盤或操作箱	保險絲及清潔情況良好				
接地裝置	裝接情況極為正常				
各種儀表	指針搖擺正常				
其他	1. 設備通風及照明是否良好				
	2. (非合格操作人員禁止操作) 須標示清晰				
	3. 年度檢查在有效日期內, 合格證有標於明顯處				
備註	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○, 有必要加以特別保養△, 異常須送修或改善×, 若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。 3. 每月 10 日前實施。				
工作場所負責人: (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員:			

離心機械每年定期檢查紀錄表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

檢 查 部 分	檢 查 方 法	檢 查 結 果	改 善 措 施
回轉體			
主軸軸承			
制動器			
外殼			
所有附屬螺栓			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：	

安全衛生防護用具每月檢點表

檢查週期:作業時

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查方法: 每月一次

項次	防護用具名稱	保管數量	檢點日期【 年】																											
			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.	安全帽。																													
2.	防護面罩。																													
3.	耳罩。																													
4.	防塵口罩。																													
5.	防塵眼鏡、護目鏡。																													
6.	防毒面具。																													
7.	耐酸鹼手套。																													
8.	耐酸鹼衣。																													
9.	耐高溫手套。																													
10.	其他																													
備註及 改善措施																														
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)	檢查人員簽名																													

- 註：1. 以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2. 檢查結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。
 3. 依據法令:職業安全衛生管理辦法第 77 條。
 4. 資料保存年限三年。

局部排氣裝置或除塵裝置重點檢查表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

檢查項目	檢查方法	檢查結果
1. 導管或排氣之塵埃聚積狀況是否正常。		
2. 導管接觸之狀況是否正常。		
3. 吸氣及排氣之能力是否正常。		
4. 其他保持性能之必要事項是否正常。		
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)		檢點人員：

註：1. 以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目，且應詳實記錄。

2. 排氣裝置於開始使用、拆卸、改裝或修理時均應實施重點檢查。
3. 檢查結果正常狀態打 v，異常狀態打 x。
4. 依據法令: 職業安全衛生管理辦法第 47 條
5. 資料保存年限三年。

第二種壓力容器初次使用前重點檢查紀錄表

系所名稱: _____ 實驗室名稱: _____ 實驗室編號: _____

檢查日期: _____年____月____日

設備名稱: _____

檢查項目	檢查基準	檢查方法	檢查結果	備註
胴體及端板	1. 胴體及端板之厚度及尺寸應與明細表資料是否相符。			
	2. 胴體、端板表面是否無損傷裂痕、變形及腐蝕情形。			
蓋、凸緣	1. 凸緣是否無損傷、裂痕、刮傷、變形、腐蝕及洩漏情形			
	2. 螺栓是否無明顯之損傷、腐蝕、裂痕且各螺栓長度應足夠、螺帽無鬆動或鬆脫。			
	3. 接合處、旋入部位是否無損傷洩漏、鬆脫磨耗之情形。			
閥、旋塞	1. 閥類及旋塞等是否無明顯之損傷、腐蝕及洩漏情形。			
	2. 閥軸是否無明顯彎曲、變形及腐蝕情形。			
	3. 閥之開關動作是否保持靈活。			
排水裝置	低水位遮斷器作動功能是否良好。			
安全閥	1. 安全閥吹洩量是否足夠。			
	2. 安全閥之吹洩壓力、停吹壓力及氣密壓力符合是否標準。			
壓力表	1. 壓力表是否能歸零。			
	2. 本體是否牢固、壓力指示是否正確。			
耐壓試驗	確認耐壓試驗時是否無局部性之膨出、伸長或洩漏之情形。			
工作場所負責人： (實驗室指導老師、用人單位主管、計畫主持人)				檢查人員：

註：1. 以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。

2. 第二種壓力容器應於初次使用前實施重點檢查。

3. 判定結果正常狀態打V，異常狀態打X，若有異常狀況請註明擬採取之改善措施。

4. 依據法令:職業安全衛生管理辦法第 45 條

5. 資料保存年限三年。