

慈惠醫護管理專科學校

緊急沖淋設備每月定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	外觀是否正常	是否有缺損、 生鏽		
2	出水口功能是否正常 (啟動沖水 5~10 秒)	是否有阻塞、 生鏽		
3	出水控制閥是否正常	出水是否正常		
4	水壓是否正常	水壓是否足夠 沖淋至眼部		
5	出水口與水管接合處是否 異常	出水口與水管 接合是否不良		
6	裝置位置是否清潔，通道 是否有障礙物	是否保持清潔 與暢通		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每月底前完成檢查，保存三年，另影印一份送至 總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

毒氣抽煙櫃每年定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	外觀是否正常	是否有凹凸、 毀損		
2	抽氣馬達功能是否正常	是否具有排煙 功能		
3	防爆玻璃門開閤是否異常	是否毀損、開 閤不良		
4	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
5	導管及抽氣馬達接合處是 否密合	接合處是否脫 落		
6	過濾裝置是否定期更換	活性碳是否每 月更新		
7	風速測定是否符合規定	氣體：0.5m/s		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每年九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份 送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

毒氣抽煙櫃重點檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	外觀是否正常	是否有凹凸、 毀損		
2	抽氣馬達功能是否正常	是否具有排煙 功能		
3	防爆玻璃門開閤是否異常	是否毀損、開 閤不良		
4	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
5	導管及抽氣馬達接合處是 否密合	接合處是否脫 落		
6	過濾裝置是否定期更換	活性碳是否每 月更新		
7	風速測定是否符合規定	氣體：0.5m/s		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表於開始使用、拆卸、改裝或修理時檢查，保存三年， 另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

細菌培養箱每年定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	電源插頭	是否漏電		
2	電源線是否接地	是否完成		
3	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
4	外觀或內部是否正常	是否有毀損、 腐蝕		
5	其他保持性能之必要措施	性能功能是否 正常		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每年九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份 送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

高壓蒸氣滅菌鍋每月期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	外觀是否正常	是否有變形、 毀損、腐蝕		
2	焊接縫是否正常	是否有腐蝕、 裂縫		
3	容器本體防銹油漆是否異常	是否脫落		
4	各部螺栓是否異常	是否鬆動、減 少、腐蝕		
5	門墊圈是否異常	是否有腐蝕或 變形		
6	閥及旋塞是否正常	是否有耗損或 洩漏		
7	安全閥功能是否正常	是否可以正常 使用		
8	壓力表是否正常堪用	讀值是否正常		
9	溫度計是否正常堪用	讀值是否正常		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每月底前完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

離心機械每年定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	回轉體是否運轉正常	運轉頻率是否異常		
2	主軸軸承性能是否正常	軸心是否偏移		
3	制動器是否正常	啟動是否正常		
4	外觀是否正常	是有變形、裂痕、腐蝕		
5	附屬螺栓是否異常	是否栓緊		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每年九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

氣體鋼瓶每月定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	外觀是否正常	是否損傷、腐蝕、裂痕		
2	閥、旋塞等是否異常	是否有洩漏情形		
3	壓力表性能是否異常	功能是否正常		
4	鋼瓶使用年限是否超過	有效年限： / /		
5	各配管、導管本體及接合處是否正常	是否洩漏		
6	固定用裝置	是否脫落、損耗情形		
7	放置處是否置有易燃物品			
8	是否掛有指示牌	禁動牌或嚴禁煙火		
9	放置處是否安全	遠離火源及陽光照射處		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每月底前完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

氣體鋼瓶每日定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	外觀是否正常	是否損傷、腐蝕、裂痕		
2	閥、旋塞等是否異常	是否有洩漏情形		
3	壓力表性能是否異常	功能是否正常		
4	鋼瓶使用年限是否超過	有效年限： / /		
5	各配管、導管本體及接合處是否正常	是否洩漏		
6	固定用裝置	是否脫落、損耗情形		
7	放置處是否置有易燃物品			
8	是否掛有指示牌	禁動牌或嚴禁煙火		
9	放置處是否安全	遠離火源及陽光照射處		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每次作業前完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

加熱器每兩年定期檢查表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	電源插頭	是否漏電		
2	電源線是否接地	是否完成		
3	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
4	外觀或內部是否正常	是否有毀損、 腐蝕		
5	其他保持性能之必要措施	性能功能是否 正常		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

烘箱每年定期檢查表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	電源插頭	是否漏電		
2	電源線是否接地	是否完成		
3	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
4	外觀或內部是否正常	是否有毀損、 腐蝕		
5	其他保持性能之必要措施	性能功能是否 正常		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每年九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

無菌操作台每年定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	電源插頭	是否漏電		
2	電源線是否接地	是否完成		
3	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
4	外觀或內部是否正常	是否有毀損、 腐蝕		
5	其他保持性能之必要措施	性能功能是否 正常		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每年九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份 送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

二氧化碳細胞培養箱每年定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢 查 結 果	異常狀況 及改善措施
1	電源插頭	是否漏電		
2	電源線是否接地	是否完成		
3	電源開關功能是否異常	是否無法啟動		
4	外觀或內部是否正常	是否有毀損、 腐蝕		
5	其他保持性能之必要措施	性能功能是否 正常		
備註	1. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 2. 本自動檢查表請於每年九月底前完成檢查，保存三年，另影印一份 送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：

慈惠醫護管理專科學校

個人防護具每週定期檢查記錄表

財產編號：

檢查單位：

檢查地點：

流水編號：

檢查日期：

年

月

日

項次	檢 查 部 分	判定基準	檢查結果	異常狀況及改善措施
1	防毒面具	清潔，過濾片堪用。		
2	護目鏡	防護眼鏡無缺損，堪用		
3	耐酸鹼手套	防護手套完整無破損		
4	化學防護衣	氣密無破損		
5	保健箱	急救箱內之藥品無過期		
備註	3. 檢查結果正常打✓，異常打×並填寫異常狀況及改善時間。 4. 本自動檢查表請於每週一完成檢查，保存三年，另影印一份送至總務處環安組，以供備查。			

檢查人：

管理負責人：