馬偕醫學院小型壓力容器(滅菌鍋) 自動檢查紀錄表(每年)

年度：　　 設置地點： 大樓 樓 使用(維護)單位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.本體有無損傷、變形、腐蝕 | 本體有無損傷 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 2.防鏽油漆是否脫落 | 本體有無損傷 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 3.各部螺絲有無腐蝕或損耗 | 本體有無損傷 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 4.焊接縫有無腐蝕、裂縫 | 管及閥等有無異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 5.各部螺絲有無鬆動或減少 | 蓋板螺旋有無異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 6.蓋板、凸緣有無腐蝕或變形 | 蓋板螺旋有無異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 7.保溫是否破損 | 保持性能有無異常 | | 操作檢查 |  |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | |  |
| 檢查人員簽章： | | 場所負責人簽章： | | | | |
| 檢查日期：年月日 | |  | | | |  |

註：1.依「職業安全衛生管理辦法」辦理。

2自動檢查應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。.

3.檢查判定記號：正常「○」，異常「╳」，不適用「－」。

4. 發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告，無異常時，於年底送負責老師簽章即可。

5.本表為建議檢查項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。