**（附表12）第一種壓力容器（小型）每月定期檢查記錄表**

**(生技科、醫檢科、護理、口衛科)**

|  |  |
| --- | --- |
| 樓別： 樓 | 放置場所：  |
| 設備名稱（編號）：  | 檢查日期：  |
|  檢 查 項 目 | 檢查方法 | 檢查結果 | 改善措施 |
| 容器本體 |  |  |  |
| 1.本體有無損傷、腐蝕 |  |  |  |
| 2.焊接縫有無腐蝕及裂縫 |  |  |  |
| 3.保溫有無破損 |  |  |  |
| 4.防銹油漆有無脫落 |  |  |  |
| 蓋板螺拴 |  |  |  |
| 5.各部螺拴有無鬆動或減少 |  |  |  |
| 6.各部螺拴有無損耗、腐蝕 |  |  |  |
| 7.蓋版、凸緣有無腐蝕或變形 |  |  |  |
| 管及閥等 |  |  |  |
| 8.閥、旋塞有無損耗或洩漏 |  |  |  |
| 9.各接頭有無洩漏 |  |  |  |
| 10.管線有無腐損(含電熱管) |  |  |  |
| 附屬及安全裝置 |  |  |  |
| 11.安全閥之性能是否正常 |  |  |  |
| 12.壓力錶之性能是否正常 |  |  |  |
| 13.液面計是否正常 |  |  |  |
| 14.溫度計是否正常 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 15.錶上須標示紅線及藍線 |  |  |  |
| 檢查人員： | 場所責負人： | 單位主管： |

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第33條辦理。
2. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
3. 檢查記錄表格請放置儀器旁。表格保存三年。
4. 每月檢查完後，請妥善留存或送影本一份至職業安全衛生管理單位或管理人員以供備查。