**（附表17）空氣壓縮機機械部分每年定期檢查表(護理科、視光科)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置場所： | 放置地點： 編號: | 檢查日期： 年 月 日 |
| 項次 |  檢 查 項 目 | 是 | 否 |  異 常 處 理 及 說 明 |
| 1. | 內面及外面是否有顯著損傷、裂痕、變形及腐蝕 |  |  |  |
| 2. | 蓋、凸緣、閥、旋塞等有否異常 |  |  |  |
| 3. | 安全閥、壓力表與其他安全裝置之性能有否異常 |  |  |  |
| 4. | 每日開動前是否已將凝結水排除乾淨 |  |  |  |
| 5. | 安全閥是否故障 |  |  |  |
| 6. | 空氣壓縮機達到設定壓力是否自動停止運轉 |  |  |  |
| 7. | 空氣壓縮機是否有異常振動或異常聲音 |  |  |  |
| 8. | 空氣壓縮機潤滑油油位是否有異常 |  |  |  |
| 9. | 氣壓是否保持在最高容許壓力之下 |  |  |  |
| 10. | 負荷是否有劇烈變動 |  |  |  |
| 11. | 空氣壓縮機及空氣儲存槽是否有異常發熱 |  |  |  |
| 12. | 空氣儲存槽及管路接頭是否有漏氣現象 |  |  |  |
| 13. | 壓縮空氣儲存槽及管件是否有銹蝕現象 |  |  |  |
| 14. | 氣壓錶壓力指示是否正常 |  |  |  |
| 15. | 自動控制裝置是否有異常 |  |  |  |
| 16. | 皮帶有無過於鬆動 |  |  |  |
| 17. | 電器開關動作或電器接線有無異常 |  |  |  |
| 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35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。表格保存三年。
3. 每年檢查完後，請妥善留存或送一份至職業安全衛生管理單位或管理人員以供備查。
 |