元培醫事科技大學 實驗(習)場所安全衛生自動檢查與檢點紀錄表

系(所)名稱：_____實驗(習)場所門牌號碼：_____實驗(習)場所名稱：_____ 檢查日期：_____年_____月

檢查項目	頻率	檢查重點	無該項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備註
防護具	每日	1.平時人員正確使用安全衛生防護具																																	
污染防治設備	每日	1.實驗室廢液內容物有明顯標示																																	
		2.實驗室廢液分類貯存妥當且無滲漏																																	
		3.感染性廢棄物貯存妥當(如廢針筒)																																	
藥品櫃	每日	1.藥品使用後緊閉並置回原位整齊存放																																	
		2.藥品名稱標示清楚																																	
		3.藥品櫃內無藥品包裝破損或洩漏情形																																	
		4.化學藥品清單(含冰箱)																																	
儀器及附屬設備	每日	1.未使用之儀器已關閉電源																																	
		2.電線絕緣包覆無破壞致裸露																																	
高壓氣體鋼瓶	每日	1.鋼瓶已固定牢固																																	
		2.鋼瓶週遭無易燃物/火源及高熱處																																	
		3.檢查接頭無洩漏/瓶身無腐蝕或變形																																	
		4.未使用或空瓶應裝護蓋；開關扳手使用後應取下																																	
室內整體環境	每週	1.緊急照明系統良好																																	
		2.室內整潔且通道無阻礙與積水情形																																	
		3.物品器材放置有條不紊																																	
消防滅火設施	二週	1.備有滅火器																																	
		2.滅火器存放位置有明顯標示																																	
氣罩或抽氣櫃	二週	1.馬達啟動時室內聲音無異常																																	
		2.導管無破損或腐蝕																																	
實驗室標示張貼	每月	1.有張貼安全衛生工作守則																																	
		2.有張貼緊急災害通報連絡圖																																	
		3.緊急疏散標示清楚																																	
		4.有張貼實驗室化學廢棄物相容表																																	
其他	每月	1.緊急應變櫃內容物是否完整																																	

說明：1. 由實驗室管理人依實際使用狀況確實填寫本表，正常（V）、異常（×）、無此項目（－），檢查異常時，請註明異常狀況及改善措施情形。
2. 填表請依照檢查頻率如實勾選（請勿以電腦繕打），例假日及國定假日如未使用請勿勾選。
3. 防護具檢點項目，如防護手套、防塵防毒口罩...等；如有短缺，請與環安衛中心聯絡。
4. 檢查表應保存三年，由作業場所單位自行保存及備查。

檢查人員：_____ 實驗室負責人：_____ 系(所)主管：_____