國立中央大學 系

特定化學物質作業預防勞工健康危害之裝置**每月**定期檢點表

設置位置：

設備名稱（編號）： 檢查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 檢點項目 | | 檢查方法 | 檢查結果 |
| 1.避難梯保持通暢無阻 | | 目視 |  |
| 2.除卻危害之必要藥劑、器具已備妥 | | 檢點 |  |
| 3.洗眼、沐浴、嗽口、更衣及洗衣或緊急沖淋等設備均已設置且隨時可用狀況 | | 操作 |  |
| 4.每位特化作業人員皆配戴合格有效之呼吸護具、防護眼鏡、防護衣、防護手套、防護鞋 | | 檢點 |  |
| 5.上列防護具均保持其性能及清潔 | | 目視 |  |
| 6.整體換氣及裝置氣罩、導管、排氣機及空氣清靜裝置無腐蝕、凹凸或其他損害狀況及程度 | | 目視 |  |
| 7.整體換氣裝置之排氣機無故障 | | 試轉 |  |
| 8.警報裝置之性能是否良好 | | 目視 |  |
| 改善措施 |  | | |

1.依「特定化學物質危害預防標準」第37條第2項第3款辦理。

2.檢查結果：正常打(ˇ)，異常打(×)，無此項目者打(/)。

3.表格保存三年。

**檢查人員簽章：**

**實驗室負責老師簽章(每月存檔時)簽章：**