元培醫事科技大學 實驗室安全衛生自動檢查與檢點紀錄表

系(所)名稱：_____ 實驗室門牌號碼：_____ 實驗室名稱：_____ 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																																	
	每週	3.檢查接頭無洩漏																																	
		4.未使用或空瓶應裝上平頭護罩並標示清楚，且空瓶之瓶閥亦應旋緊																																	
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																																	
防護設備檢點	每月	1.緊急應變櫃內容物是否完整																																	
		2.緊急沖淋設備出水是否正常																																	

說明：1. 由實驗室管理人依實際使用狀況確實填寫本表，合格者標示v，不合格者標示x。如實驗室中無該項設備，請於「無該項目」勾選。

2. 填表請依照**檢查頻率如實勾選**（請勿以電腦繕打），並於每月10日前繳交。**例假日及國定假日如未使用請勿勾選，如有明顯不合理將退回修正。**

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。

檢查人員：_____ 實驗室負責人：_____ 系(所)主管：_____