

局部排氣裝置檢查記錄表

重點檢查 定期檢查

檢查日期： 年 月 日

※記錄表保存三年

單位名稱		檢查方法	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 儀測 <input type="checkbox"/> 其他[請說明]
實驗室名稱		參閱備註 1. 2	
實驗室編號	檢查週期		
項	目	結 果	
1. 氣罩及導管之磨損、腐蝕、凹凸及其他損害之狀況及程度之檢查。		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
2. 導管或排氣機之塵埃聚積狀況之檢查。		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
3. 排氣機之注油潤滑狀況。[注意馬達是否有異聲]		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
4. 導管接合部份之狀況。[注意是否有洩漏現象]		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
5. 連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況。		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
6. 吸氣及排氣功能之檢查。[以風速計測試，結果不得低於 0.5 公尺/秒]		公尺/秒	
7. 其他保持性能之必要事項檢查。 [無則免填]			
異常狀況擬採取之改善措施			
檢查人簽章		實驗室負責人簽章	

備註：

1. 重點檢查：每部排氣裝置於初次使用前與拆卸、改裝或修理後實施之檢查。
2. 定期檢查：每年 10 月定期之檢查。
3. 本表請留存三年備查。
4. 依據法令：職業安全衛生管理辦法第 40 條。