馬偕醫學院離心機械自動檢查紀錄表(每年)

年度：　　 作業場所位置（實驗室編號）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | | 檢查方法 | 檢查結果 | | 改善措施 |
| 正常 | 異常 |
| 1. 迴轉體。 | 回轉體螺絲是否栓緊  回轉體有無龜裂、變形現象 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 主軸軸承。 | 主軸軸承有無龜裂、變形現象  轉速所發出的聲音是否正常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 制動器 | 是否有制動裝置 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 外殼。 | 外殼是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 配線、接地線、電源開關。 | 配線、接地線、電源開關是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 設備之附屬螺栓。 | 螺栓是否有栓緊 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 其他。 |  | |  |  |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | |  |
| 無該項目請於檢查結果欄註明：無 | | 檢查日期：年月日 | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 檢查人員簽章 |  | 場所負責人簽章 |  |

1.自動檢查應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。  
2.檢查判定記號：正常「○」，異常「╳」，不適用「－」。

3.發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告。

4.本表為建議檢查項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。