

國立虎尾科技大學

緊急洗眼沖淋設備自動檢查表

檢查週期：每月

製表單位：

檢查年份： 年

製表日期： 年 月

適用場所資料：

系(所、中心)		場所名稱	
---------	--	------	--

設備編號： _____ ，設備位置： _____

設備類型：沖淋設備，洗眼設備，洗眼洗臉設備，複合裝置

檢查結果：

檢 查 項 目	檢 查 準 則	檢查結果(正常打 V / 異常打 X)												改善處 理情形
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
設置場所	周圍 1.5 公尺內或通道無阻塞,地面整潔平坦(溝、洞有防護設備)。 明顯標示。													
機體	無銹蝕、損壞、變形、組件(零件)欠缺鬆動、各功能正常,無漏水													
水管	入水閥保持常開,接頭密合、不漏水,閥柄無損壞、變形。 控制閥(長柄或腳踏)機能正常,噴撒頭整潔過濾網無鬆脫、破損、無雜物阻塞。													
水源	確認水壓、水溫均適當。 確認水質無污濁情形。													
排水管	保持順暢													
設置場所	周圍 1.5 公尺內或通道無阻塞,地面整潔平坦(溝、洞有防護設備)													
檢查人員簽名														X

說明：

- 一、依「消防安全衛生設施規則」第十一章規定辦理,並作紀錄,保存三年
- 二、檢查週期：每月由使用單位將所有快速淋洗設備實施定期檢查一次
- 三、檢查結果：正常：打「V」,異常：打「X」,並即予檢修或反應處理改善