

高雄醫學大學 抽、排氣櫃(Chemical Hood)定期檢查表

系所名稱：		實驗室名稱(號碼)：	實驗室負責人：
檢查日期		年 月 日	
檢查項目及情形		檢查結果	備註
1	排氣櫃外觀有無破損、腐蝕、凹凸影響其功能情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
2	室內、外導管有無破損情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
3	導管接觸部份有無緊密接合	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
4	導管或排氣機之塵埃積聚情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 多	
5	連接電動機與排氣機之皮帶有無鬆弛狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
6	排氣有無位於頂樓排放	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
7	吸氣能力	_____ m/s	
注 意 事 項	<p>1. 依據「勞工安全衛生組織管理及自動檢查辦法」第 40 條規定，抽、排氣設備依規定，每年實施檢查一次。</p> <p>2. 請貴 實驗單位，每年確實進行自動檢查，並將此檢查表懸掛於排氣櫃(Chemical Hood)旁以便備查。</p> <p>3. 從事實驗或測試吸氣能力(風速)時，排氣櫃拉門高度應低於操作人員呼吸帶的高度。吸氣能力應應達 0.5m/s 以上。</p> <p>4. 若有異常狀況請於備註處，註明擬採取之改善措施。</p> <p>5. 檢測風速計可向環安組洽借。</p>		
檢查人員簽名			

實驗場所負責人簽章:

單位主管簽章：