

12、個人防護具及急救箱自動檢查表(每季)

請依實際需求自行增列檢查項目

檢查日期：_____年_____月_____日

科/室/隊/班：_____	檢查方式	檢查結果
檢查項目		
1. <u>工作安全帽</u> 是否已依規定、人數、作業性質配置，工作安全帽外觀完整，使用後維持清潔，損壞品已汰除	檢點	
2. <u>反光背心</u> 是否已依規定、人數、作業性質配置，反光背心外觀完整，使用後維持清潔，損壞品已汰除	檢點	
3. <u>防墜安全帶</u> 是否已依規定、人數、作業性質配置，安全帶外觀完整，使用後維持清潔，繩索無扭結變形情況，損壞品已汰除	檢點	
4. <u>防護手套</u> 是否準備數量充足，使用後維持清潔，損壞品已汰除	檢點	
5. <u>口罩</u> (防塵口罩、活性碳口罩)是否準備數量充足	檢點	
6. <u>呼吸防護具</u> ：呼吸面罩是否已依規定、人數、作業性質配置個人專用，使用後維持清潔，損壞品已汰除	檢點	
<u>呼吸防護具</u> ：呼吸濾罐是否準備數量充足	檢點	
7. <u>急救箱</u> ：配發之急救箱共____個，急救箱內外是否保持清潔衛生	檢點	
<u>急救箱</u> ：檢查各式藥品、耗材保存期限，過期品已汰除	檢點	
<u>急救箱</u> ：合格品存量充足(若有使用或減損，請向職安科申請補充)	檢點	
說明 1. 依「職業安全衛生管理辦法」辦理，檢點記錄陳核後，自行整理成冊保存3年備查。 2. 正常：○，異常：×，無此項或不適用：檢查項目文字畫刪除線，並註記不適用。 3. 發現異常可能造成危害時，應立即暫停作業並進行確認、維修，恢復正常後始得恢復作業。		
異常時採取措施		

保管人/承辦人：

班長：

區隊長：

隊長：