

國立陽明交通大學陽明校區小型滅菌鍋每月定期檢點表

使用單位：_____ 設置地點：_____大樓(館)_____樓_____室 財產編號：_____

檢查年份：_____年

檢查項目	檢查內容	月份											
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
本體	1.本體有無顯著生鏽損傷變形、腐蝕、裂痕												
	2.插座、電源線、接地線有無損傷腐蝕												
	3.蓋板及固定組件有無損傷變形、腐蝕、鬆脫												
	4.墊圈、螺栓有無鬆動、脫落、明顯損傷或磨耗缺損或減少												
	5.鍋蓋(門)關上是否正常、緊密、無洩漏												
安全裝置	1.壓力表之指示刻度是否正確、清晰												
	2.溫度計指示刻度是否正確、清晰												
	3.安全閥是否在規定之壓力吹洩，有無洩漏												
	4.滅菌溫度設定、及時間設定，是否正確												
檢查人員簽名													
場所負責人簽名													

備註：

1. 每月檢點人員確實檢點，並登錄檢查結果(檢查記錄結果：正常打「✓」；異常須改善打「X」；設備若無此項目打「—」)。
2. 如有異常及維修，應將處理措施加以記載說明。
3. 本檢點表每月完成，應置於設備旁保存三年備查。