

# 口腔醫學大樓管理委員會組織章程

97年4月28日財產管理委員會會議草擬通過  
97年5月6日口腔醫學院院行政會議修訂通過  
99年8月17日口腔醫學院院行政會議修訂通過  
102年9月17日口腔醫學大樓管理委員會會議提案修訂  
102年10月03日院主管會議修訂通過  
102年11月25日院務會議通過  
104年11月06日口腔醫學大樓管理委員會各小組法規整合會議提案修訂  
105年01月06日口腔醫學大樓管理委員會各小組法規整合會議提案修訂  
105年01月19日院務會議通過  
107年10月02日院務會議通過

第一條 為有效管理、充分運用口腔醫學大樓各空間及空間所包含之設備，特成立臺北醫學大學口腔醫學大樓管理委員會（以下簡稱本委員會），進行分組分工管理並訂定相關辦法。

第二條 本委員會人員設置

一、召集人：由院長擔任，負責本委員會之運作與監督。

二、總幹事：由院長指派一名副院長擔任，負責協助本委員會之運作與監督。

三、副總幹事：院經理擔任之，負責協助總幹事之運作與監督。

四、秘書：由組長擔任負責本委員會之連繫協調。

五、委員：由三系主任、組長、副組長、組員與三系學生代表擔任之，參與本委員會之運作。

第三條 人員設置：本委員會設置組長一名，負責督導統籌事務運作管理一職，副組長兩名，協助組長監督及執行業務，另組員分組運作

一、保管組：

組員：1-3名，實驗室管理人員擔任之，選派其一組員主責該項業務，其他組員亦須協助。

工作內容為一

1. 清點並造冊所有管理空間之設備及財產。

2. 建立學生實驗耗材及其他各項消耗用品之庫存系統，庫存狀況與使用情形應回報，以利更新庫存狀況。

3. 執行空間及儀器設施之借用、稽核及驗收。

4. 有關保管組施行細則另訂之。

## 二、營繕組：

組員：1-3 名，實驗室管理人員擔任之，選派其一組員主責該項業務，其他組員亦須協助。

工作內容為一

1. 定期巡視各管理空間，瞭解各項設備使用情形，並進行定時定期之設備維護及修繕。
2. 接受實驗室維修資訊系統之通報。
3. 由本組進行詢價、議價，並告知總幹事進行裁示。
4. 規劃及執行學生對本大樓之公共服務分配。
5. 有關營繕組施行細則另訂之。

## 三、事務組：

組員：1-3 名，實驗室管理人員擔任之，選派其一組員主責該項業務，其他組員亦須協助。

工作內容為一

1. 採購作業：經辦採購業務、採購會議管理、作業系統維護。
2. 環境清潔：廠商、工讀／公服管理、環境消毒、一般事業廢棄物、報廢品處理、資源回收。
3. 植栽維護：學院植栽養護、修剪、移植、園藝等。
4. 校園保全：保全服務、教室管理員、監視系統(公共空間)、建物門禁系統管理。
5. 場地管理：口腔大樓各區域空間使用管理。
6. 會場作業：活動器材借用、重要活動協辦。
7. 其它業務：學院活動器材借用、天然災害防制/復原、校園節慶佈置，學院其它業務範圍外則依該管理所屬單位規範辦理。
8. 有關事務組施行細則另訂之。

第四條 本委員會管理區域包含：

一、口腔醫學大樓 B1：學生閱覽室、學生會辦公室及討論室等。

二、口腔醫學大樓 1F：會議室、各行政區、公共區域等。

三、口腔醫學大樓 2F：階梯教室、臨床實驗室(學生技工桌與人頭設備、X 光室等)及研究室空間。

四、口腔醫學大樓 3F：階梯教室、基礎實驗室(學生技工桌與人頭設備等)及研究室空間。

五、口腔醫學大樓 4F：各行政區、校友會館及公共研究區(含 P2 實驗室及共儀中心)。

六、後棟醫綜大樓 6F：牙體系教師辦公室、討論室及研究室空間。

第五條 本委員會每學期至少開會一次，由召集人召集之，必要時召集人得召開臨時會議，並邀請相關人員列席。

第六條 本委員會會議所決議之事項應呈至臺北醫學大學口腔醫學院院務會議，經決議通過後開始實施。

第七條 本章程經本委員會會議通過後，呈報院務會議通過後實施；修正時亦同。

## 口腔醫學大樓管理委員會營繕組工作細則

1041124口腔醫學大樓管理委員會法規會議修正通過

1041201口腔醫學大樓管理委員會營繕組提案通過

1050119口腔醫學院院務會議通過

1071002 腔醫學院院務會議通過

一、目的：依臺北醫學大學口腔醫學大樓管理委員會組織章程制定本細則，以提供師生良好的場所特訂定此細則。

二、組成人員：

組員：1-3名，實驗室管理人員擔任之，選派其一組員主責該項業務，其他組員亦須協助。

會議：由組長召集每學期至少召開兩次會議。

三、適用範圍：本細則運作適用於口腔醫學大樓硬體及設備之保養、修復及採購等維護。

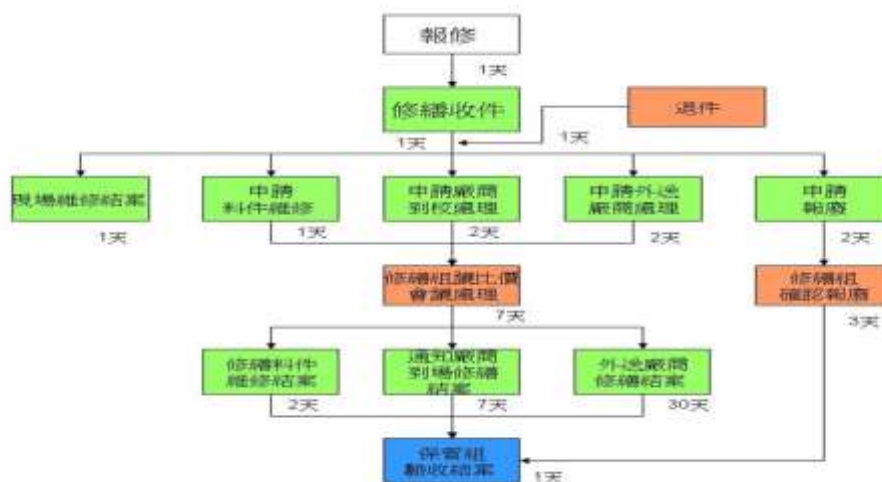
四、作業流程：

1. 口腔大樓學生實驗室設備(含技工室)，流程報修如圖(一)，報修時請於口腔醫學院網頁之“口腔醫學大樓維修系統”進行報修：

①報修人先以電話(仍需上網登錄)或網路申請報修。

②營繕組及合約廠商自行巡檢報修。

2. 非屬三系共同空間下之儀器等設備之維修則依校方維修流程自行至學校修繕系統報修。



(圖一)

五、工作職掌：

- 1.組長: 召開及出席會議、決議，視狀況不定期召開會議、決議相關事宜。
- 2.組員：出席會議及決議，簡易故障排除、設備保養、設備維修及檢測、詢價、參與會議及整理會議紀錄、資料彙整及存檔。
- 3. 請修採購分級與核決權限: 依下表辦理。

| 作業分類 | 自行採購  | 一般 採 購      | 高額/聯合採購       |
|------|-------|-------------|---------------|
| 辦理額度 | ≤3 千元 | >3 千元~10 萬元 | >10 萬元依需要辦理採購 |
| 估價單  | 1 家   | 3 家         | 3 家           |
| 採購權責 | 組員    | 營繕組         | 學校            |
| 核決層級 | 組員    | 營繕組         | 學校            |
| 查核   | 組長    | 管理委員會       | 學校            |

- 4. 採購案如有特殊原因，得以專案簽請院級主管核准辦理。

六、本細則經本組會議通過後，呈報管理委員會經院務會議通過後實施，修正時亦同。

# 口腔醫學大樓管理委員會保管組工作細則

1041209 口腔醫學大樓管理委員會保管組提案新訂

1041216 口腔醫學大樓管理委員會法規會議提案通過

1050119 口腔醫學院院務會議通過

1071002 腔醫學院院務會議通過

## 一、目的：

依臺北醫學大學口腔醫學大樓管理委員會組織章程制定本細則，以提供全院財產設備維護管理、驗收、財編登錄、盤點設備及共同空間與場地借用管理特訂定此細則。依據本校「共同場地管理細則」、「財物管理辦法」、「財產減損辦法」訂定本管理細則。

## 二、組成人員：

組員：1-3名，實驗室管理人員擔任之，選派其一組員主責該項業務，其他組員亦須協助。

會議：由組長召集每學期至少召開兩次會議。

## 三、口腔醫學大樓財產儀器與設備清點造冊，每學年(7~8月)定期進行盤點清查，檢視儀器設備使用說明書、使用與維護記錄之確實建置。

## 四、空間借用規則：

### 1. 借用資格：

- ①校內教師、職員、附屬機構承辦人員等。
- ②口腔醫學院各學級(包含大學部、碩博班)代表。
- ③校外單位申請等。

### 2. 借用時段：

- ①階梯教室、學生實驗室及各討論室場地，以學生上課為優先，其上課課表之登記應於前一學期規劃，其他未使用時段及例假日時段開放借用。
- ②會議室場地以口腔醫學院內各項事務會議為優先，其使用目的為會議之進行。
- ③非學校行政時間借用，其管理單位或使用單位應派專責人員負責監督及維護場地之完整。
- ④實驗室借用細則提要：
  - I. 借用時段優先以白天無上課的時段來申請使用，並依需規定於場地借用本登記，並遵照參閱口腔醫學大樓管理委員會事務組管理細則。
  - II. 借用時段如需使用白天上課的時段來申請實驗室課程未使用區域，並依需規定需由主授教師負責簽名及當課主授教師負責簽名，並遵照參閱口腔醫學大樓管理委員會事務組管理細則。
  - III. 實驗室夜間借用時段(下午5:30~8:30，前後30分鐘為緩衝)不得超過夜間9

點，需由實驗室管理人員在場負責，並遵照參閱口腔醫學大樓管理委員會事務組管理細則(借用人數累計達15人以上方可借用)。

IV. 實驗室借用所必備表單：場地借用申請書、實驗室使用名單、活動簡介等資料。

⑤ B1學生閱覽室及5樓校友會館場地借用，依本申請借用規則及遵照參閱口腔醫學大樓管理委員會事務組管理細則。

### 3. 申請辦法：

①各空間之借用前應向本組確認可使用之時段。

②場地借用以每場4小時計，得以前後30分鐘為緩衝。

③填寫空間借用申請表格送繳本組申請，非假日時段之空間借用，需於二週內進行預約，場地使用日前一上班日需完成借用；例假日時段之空間借用，需於180日以內進行預約，場地使用日前三上班日需完成借用。

#### 校外申借單位說明及注意事項

①本組管理人於活動前兩週以內電話及mail通知申請人繳費並副知口腔醫學院，申借單位應於3天內繳交費用，並將收據影本繳至本組管理人，逾期未繳，管理單位得逕予取消預約紀錄，不得異議。

②申借單位因故取消借用應於使用前3天告知管理單位，管理單位則應退還已繳交費用8成，但如屬已消耗使用部份，則依實際支出扣除之。

③場地使用若需延長使用時段，管理單位得追加收費。

④因各項非人力所能抗拒因素致無法如期使用時，申借單位可具體敘明理由，洽管理單位退還原繳交之各項費用。

⑤各場地之基本設施包含於借用收費範圍內，場地使用後應保持完整及清潔，若有使用不當造成損毀，應由使用單位全額賠償。

⑥使用學生實驗室場地之其他機器設備，另有使用收費標準另訂之。

五、本細則經本組會議通過後，呈報管理委員會經院務會議通過後實施，修正時亦同。

## 口腔醫學大樓管理委員會事務組工作細則

1050106口腔醫學院大樓管理委員會事務組提案新訂

1050106 口腔醫學大樓管理委員會法規會議提案通過

1071002腔醫學院院務會議通過

### 一、目的：

依臺北醫學大學口腔醫學大樓管理委員會組織章程制定本細則，負責全院之聯合採購作業、環境清潔、植栽維護、校園保全、場地管理、會場作業、通訊服務、校園廠商、其它相關業務等，以有效管理並充份運用口腔醫學大樓區域。

### 二、組成人員

組員：1-3 名，實驗室管理人員擔任之，選派其一組員主責該項業務，其他組員亦須協助。  
會議：由組長召集每學期至少召開兩次會議。

三、適用範圍：本細則適用於本大樓事務組業務範圍(依據校方總務處事務組另訂之分項說明)。

### 四、學生實驗室使用規則：

#### 1. 規則：

- (1)成立桌長及自主管理制度,由每桌推派一員擔任桌長協助維護實驗室及技工室之清潔秩序及維修管理資訊系統，下課後最終檢查水電器是否關閉。
- (2)每學期開學第一次上課所有同學需經過儀器說明及考試(不合格者需補考至合格為止)，學習維修管理資訊系統及大掃除。
- (3)使用時若有違反規範之不當行為遭查證，經勸導未經改善，事務組有權即刻收回使用權。
- (4)申請白天借用實驗室或技工室則需由實驗室管理人員確認清潔稽核後才可離開，如未遵守規定則停二週不予申請借用。
- (5)申請夜間借用實驗室或技工室則需由實驗室管理人員確認清潔稽核後才可離開，如未遵守規定則停二週不予申請借用。
- (6)夜間實驗室之借用由實驗室管理人員排班輪班制，另有突發排休等臨時狀況由組員自行調班。
- (7)申請夜間借用之人員輪班(兩班制時段：8：00~17：00 ； 12：30~21：00)
- (8)申請實驗室借用流程遵照參閱保管組細則，該借用人使用實驗室則仍需遵照實驗室管理人安排座位表。
- (9)保管組通知事務組需安排夜間或假日值班人員輪值，職員於上班時間外或例假日加班，依臺北醫學大學職員加班作業要點申請。

#### 2. 注意事項：

##### (1)使用時間：

- ①開放時間以學校課表之實驗課程為依據。



②實驗課應按排定座位入座，非該班上課時間嚴禁進入實驗室。

(2)實驗設備檢查及損壞報備：

①每一實驗桌抽屜內各有裝備檢查項目及毀損賠償報價表，請小心使用，不得任意汙損或攜出。

②實驗桌應依裝備表清點實驗設備並測試功能狀態，有異常者立即上網維修資訊系統登錄之，並報告實驗室技術人員處理。若未報備視同一切正常，如有遺失或人為損壞，需照價賠償。

③下課前十分鐘再清點裝備及測試功能後，將各式零件歸位於抽屜內，並通過清潔檢查核可後始可離開。

(3)實驗課中注意事項：

①個人工具箱及非該次實驗所需之物品請勿擺置桌面，保持工作區之單純，並自我保管私人財物。

②使用實驗桌面須鋪設學系提供之塑膠桌墊以維護桌面清潔，並嚴禁使用報紙。

③不得直接在實驗桌面上調製任何可能危害桌面之材料例如：石膏、包埋粉、樹脂、ZOE、silicon、cement。

④實驗材料之操作限於塑膠桌墊之範圍內。

⑤實驗室內嚴禁飲食、喧嘩或擅自播放高分貝之音樂。

⑥實驗課務必穿著實驗衣等，並依公告之辦理。

(4)實驗課後注意事項：

①腳控開關須掛在桌底橫架。

②桌下集水桶之積水應倒入指定之水槽。

③人頭模型組以頭面朝下內收平放在桌面下，並鎖緊鎖頭。

④關閉桌面無影燈，並直立收攏燈架。

⑤粉塵抽吸系統之不銹鋼盤應清潔擦乾，並歸位於上層鋼槽內。

⑥應自行清理個人工作區域，包括：桌面清潔、座椅收放、關閉電源、噴槍、吸唾器、吸塵器、各式手機等附屬設備及掛架之歸位，並通過清潔檢查後始可離開。

⑦實驗課中，請隨時留意個人工作區附屬設備之保管安全。

⑧課餘時間欲借用實驗室申請，借用人數累計達 15 人以上方可借用，實驗室管理人員需負責學生在實驗室使用之安全及清潔維護，否則不予借用。(附註：實驗室借用細則可參閱口腔大樓保管組實行細則)

⑨除公佈欄外，實驗室內不得任意張貼海報或通告。

⑩違反上述使用原則，悉依本細則懲處。

⑪使用規則若有課程上之個別要求，得由各科負責老師酌情另訂規則並遵行之。

3. 獎懲：

①實驗室採完全責任制，學期開始排定座次後，任何損壞由該實驗桌椅使用者負全責。

②實驗設備之人為蓄意損壞或遺失，並依廠商報價於指定時間內賠償。

③人為蓄意破壞或情節重大者，清潔規定及不守秩序者依本校學生獎懲辦法第十~十五條議處。

- ④違反本細則懲處者，處以值日生服務工作，或以平常考核之方式，累計扣分。
- ⑤非該年級規定時段內使用實驗室器材者，若無依規定申請視當時操作之科目類別，扣該科學期成績五分，若經勸阻無效，加重扣分。
- ⑥桌長負責任且表現優良、商請任課老師予以加分 5-10 分鼓勵。
- ⑦實驗室內嚴禁飲食，違者每次扣學期成績五分。
- ⑧能盡心維護個人實驗設備及愛護周遭實驗環境，並遵守使用規者，得酌以加分獎勵。
- ⑨儀器設備使用前測驗，平日清潔考核及上述各項懲處分數佔該學科總成績 20%。

#### 五、兩側樓梯公共空間及走廊空間使用規則：

1. 樓梯公共空間及走廊空間禁止堆置物品，避免妨礙行進動線與安全。
2. 樓梯通道公共空間及走廊空間不得任意棄置垃圾、置放各種污染物以及異味物質。
3. 行進間避免發生喧囂、振動及其他與此相類似之行為，藉以維護樓梯公共空間之安寧以及安全。
4. 未經管理委員會同意，不得於樓梯公共空間之牆壁張貼廣告、海報或是相關文宣品。若有需要張貼時，應向本組申請，同意通過後始得張貼，並需於申請時間過後自行撤除。
5. 若有違反前四項規定時，應予以制止或按規定辦法處理。

#### 六、地下室空間使用規則：

1. 地下室電梯出口右側討論室原則上以上課及各系所行政會議使用優先，未有上列使用事項時，始得開放同學自習或討論。
2. 地下室電梯出口左側空間，原則上開放同學自習、討論及查詢資料。
3. 為顧及學生人身安全，配合行政人員上下班時間，空間每日開放時間為 8:30-18:00，同學使用完畢後，務必將桌椅歸位、燈光及電腦設備關閉，清除垃圾，不得遺留個人物品。
4. 地下室空間不得堆放雜物，本組將不定期公告，逾期未認領者，將予以移除。
5. 於校際活動期間，同學們利用地下室空間所製作及使用之物品，須於活動結束後立即清除，並由各學系協助督促實施，不得堆置。
6. 於公共區域內飲食(閱覽室除外)應保持環境清潔，用餐完畢後不得遺留飲料、餐盒、廚餘等相關物品，如有違背者須負起巡視及維護該場地整潔之責任一週。
7. 場地使用完畢後應保持完整及清潔、設備歸位、燈光及電腦設備關閉，清除垃圾等，如有違背者須負起巡視及維護該場地整潔之責任一週。
8. 借用之場地不得擅自轉借他人使用，如有違反規定者，將取消師生免費借用公共空間之優待，並須補繳此次借用費用。
9. 欲借用場地，非假日時段之空間借用，需於二週內進行預約，場地使用日前一上班日需完成借用；例假日時段之空間借用，需於 180 日以內進行預約，場地使用日前一上班日需完成借用，並於次日行政人員上班時間前整理完畢及歸還。
10. 於非開放時段(非例假日之 18:00~20:00)欲進入地下一樓之同學，須結伴同行並獲三系學會會長同意後始得進入，如非必要情形請勿使用此權限。

#### 七、階梯教室、會議室使用規則：

階梯教室、會議室使用後場地應保持完整及清潔、設備歸位、燈光及電腦設備關閉，清除垃圾，不得遺留個人物品。有嚴重情節違背者，得追加一成借用費用。

#### 八、四樓、後棟六樓共同研究室使用規則：

##### 1. 公用空間包含

###### (1) 工作檯(Bench)

###### (2) 工作檯前後設備包括：

- ① 冰箱
- ② 沖淋設備
- ③ 急難救助櫃
- ④ 製冰櫃
- ⑤ 藥品櫃
- ⑥ 化學排氣櫃
- ⑦ 鋼瓶

##### 2. 規則：

- (1) 實驗空間工作檯安全及清潔由各負責老師負責在工作檯周圍前後的環境清潔管理及該工作檯相關儀器使用保養紀錄及藥品管理紀錄。責任範圍內公告負責教師，若有異動，由事務組呈報管理委員會後，重新公告。
- (2) 工作檯前後設備，由四樓實驗室管理人員及各研究室教師分工管理，使用人之相關清單報備環安處。
  - ①沖淋設備需訂期檢測及維護並紀錄之。
  - ②藥品櫃若儲存有毒物或危害物，需向環安報備申請並紀錄填寫有毒物表單備查。
  - ③化學排氣櫃負責人需負責管理每日化學排氣櫃表單紀錄填寫。
  - ④鋼瓶部分各使用人需負責環安鋼瓶表單填寫。
- (3) 實驗室公共空間不得堆放雜物，事務組將不定期公告，逾期未認領者，將予以移除。
- (4) 四樓側邊實驗室及後棟六樓，由各自負責老師自行管理，惟遇環安室外部稽察等事宜，需配合本管理辦法規範事宜。
- (5) 其他未盡之事宜，將遵循學院規範辦理。

#### 九、空間借用獎懲規則：

- 1. 使用時若有違反規範之不當行為遭查證，經勸導未經改善，事務組有權即刻收回使用權。
- 2. 在活動過程中，若有任何物品、裝潢損壞，須照價賠償。
- 3. 使用場地後須環境復原後方能離開，保持場地之原樣及清潔，若經委員會複查後有不妥之處，須立刻處理並加倍負擔清潔費用，事務組有權停止其借用權。
- 4. 校內辦理研討會或訓練，所產生生物醫療廢棄物，若委由校方處理則需自行付費。
- 5. 申請使用儀器設備(如高、慢速手機等)，雙方需於使用前、後檢查是否有毀損，學生需主

動告知，外借單位需附檢查表另訂之，如有損壞遺失之情形，需要賠償缺損部份的金額。

十、採購分級與核決權限表：

★採購案如有特殊原因，得以專案簽請院級主管核准辦理。

| 作業分類 | 自行採購  | 一般 採 購      | 高額/聯合採購       |
|------|-------|-------------|---------------|
| 辦理額度 | ≤3 千元 | >3 千元~10 萬元 | >10 萬元依需要辦理採購 |
| 估價單  | 1 家   | 3 家         | 3 家           |
| 採購權責 | 組員    | 營繕組         | 學校            |
| 核決層級 | 組員    | 營繕組         | 學校            |
| 查核   | 組長    | 管理委員會       | 學校            |

十一、本細則經本組會議通過後，呈報管理委員會經院務會議通過後實施；修正時亦同。

## 附錄一 四樓、後棟六樓實驗室公共空間負責人

### 1. Bench(由電梯側編號 1 至 6)

Bench 1 :

Bench 2 :

Bench 3 :

Bench 4 :

Bench 5 :

Bench 6 :

### 2. 設備

#### A. 冰箱\*

| NO | 負責人 | 數量 | 規格 | 位置 |
|----|-----|----|----|----|
|    |     |    |    |    |
|    |     |    |    |    |
|    |     |    |    |    |
|    |     |    |    |    |
|    |     |    |    |    |

B. 沖淋設備：

C. 急難救助櫃：

D. 製冰櫃：黃豪銘教授

E. 藥品櫃：

F. 化學排氣櫃\*4

G. 鋼瓶：各使用負責人

H. 緊急逃難設施：

## 附錄二 實驗室設備相關表單

1. 緊急洗眼沖淋設備定期檢點測試紀錄表

2. 化學災害安全急救應變櫃檢查表

3. 局部排氣裝置(化學排氣櫃)重點檢點紀錄表

4. 毒性化學物質運作紀錄申報表

5. 高壓氣體容器或鋼瓶及管路作業檢點紀錄表

6. 消防安全區域自主檢查表

# 臺北醫學大學

## 緊急洗眼沖淋設備定期檢點測試紀錄表

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

測試時間：\_\_年\_\_月\_\_日(每月一次)

測試人員：

| 檢點測試項目      | 檢點測試結果                                                                                                                            | 結果評估                                                       | 備註                                         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 設備旁是否被堆雜物   | <input type="checkbox"/> 是，通知改善。被通知單位/人員：_____<br><input type="checkbox"/> 是，已當場改善。<br><input type="checkbox"/> 否，沒有雜物堆積          | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 設備是否有污穢     | <input type="checkbox"/> 是，通知改善。被通知單位/人員：_____<br><input type="checkbox"/> 是，已當場改善。<br><input type="checkbox"/> 否，沒有污穢            | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 設備是否生鏽      | <input type="checkbox"/> 是，通知改善。被通知單位/人員：_____<br><input type="checkbox"/> 是，已當場改善。<br><input type="checkbox"/> 否，沒有生鏽            | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 洗眼設備噴頭      | <input type="checkbox"/> 有蓋子，會因啟動，水壓而自動噴開。<br><input type="checkbox"/> 有蓋子，需手動拿開。<br><input type="checkbox"/> 沒有蓋子，水壓勻稱。          | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 洗眼設備開關      | <input type="checkbox"/> 是，開關順暢。<br><input type="checkbox"/> 能於__秒內打開。                                                            | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 沖淋設備開關      | <input type="checkbox"/> 是，開關順暢<br><input type="checkbox"/> 能於__秒內打開                                                              | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 水質          | <input type="checkbox"/> 外觀清測<br><input type="checkbox"/> 外觀有顏色、味道或雜物(鐵鏽、沙子)                                                      | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 水幕均勻度       | <input type="checkbox"/> 水幕均勻<br><input type="checkbox"/> 水幕偏向 <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 一邊,(請調整水幕均勻度) | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 沖淋水速        | <input type="checkbox"/> 不會對手皮膚刺痛<br><input type="checkbox"/> 太快，對手皮膚刺痛(請調整出水壓力)                                                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |
| 洗眼設備/持續沖淋時間 | <input type="checkbox"/> 連接自來水，應可持續<br><input type="checkbox"/> 非連接自來水，請測量實際出水時間，應持續 15 分鐘以上。                                     | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 | ★單純洗眼設備要求每分鐘 1.5 升<br>★洗眼、洗臉設備要求每分鐘 11.4 升 |
| 沖淋設備/持續沖淋時間 | <input type="checkbox"/> 連接自來水，應可持續<br><input type="checkbox"/> 非連接自來水，請測量實際出水時間，應持續 15 分鐘以上。                                     | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 | ★水管式要求每分鐘 110 升<br>★自容式要求每分鐘 75 升          |
| 設備高度        | <input type="checkbox"/> 同設置狀況<br><input type="checkbox"/> 有改變，變化不大<br><input type="checkbox"/> 有改變，量測結果                          | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 異常 |                                            |

備註：異常情形應採取必要措施，並立即處理依權責反應相關部門或請修。

系/所/學科 單位主管：

實驗（習）室場所負責人：

# 臺北醫學大學

## 化學災害安全急救應變櫃 檢查表

存放地點： 大樓 樓層 實驗室

保管單位：

年度：

| 物 品 名 稱                | 形狀及外觀           | 數量 | 月 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|------------------------|-----------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|                        |                 |    | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 頭戴式安全眼鏡                | 可與眼鏡同時配戴        |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| C級防護衣                  | 黃色，套件衣服         |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 半面式防護面具濾罐組             | 灰色，面具           |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 化學防護手套-耐有機溶劑           | 綠色手套            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 化學防護手套-耐酸、鹼            | 黑色手套            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 實驗室用N95等級以上口罩          | (P2 或N95)       |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 長統抗化學安全靴               | 有鋼頭與鋼底          |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 廣用化學品洩漏處理劑             | 1瓶約800g，粉狀      |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 廣用化學灼傷急救噴霧劑<br>(如-敵腐靈) | 白色，200ml瓶裝      |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 廣用化學中和除污洗眼杯<br>眼睛急救液   | 紅色,50ml攜帶型眼杯式設計 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 化學品測試條及指示板組            | 白色紙張與指示條        |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 緊急急救箱                  | 盒裝，外傷處理         |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 化學吸收棉                  | 片狀，像擦拭布         |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 化學吸液索                  | 黃色，條狀           |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 燒燙傷噴罐                  | 瓶裝              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 其他物件：                  |                 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 其他物件：                  |                 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 檢查人員 簽名                |                 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

註 1.記錄符號：正常○ 異常X 檢查記錄應保存三年備查 2.異常購置新品更換。

系/所/學科 單位主管：

實驗（習）室場所負責人：

# 臺北醫學大學

## 局部排氣裝置(化學排氣櫃)重點檢點紀錄表

檢點部門：

設備編號：

檢點月份：

年

月

| 序號           | 項目 \ 日期           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|--------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1            | 視窗(sash window)功能 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2            | 開關功能              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3            | 照明狀況              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4            | 供電功能              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5            | 排氣（抽吸）狀況          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6            | 其他保持性能之必要事項       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 檢查人員 簽章      |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 異常處理措施及特別註記： |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- 註：1.記錄符號：正常劃○異常劃×，檢查紀錄應保存三年備查。  
 2.局部排氣裝置依系統分別實施檢查及記錄。  
 3.每一局部排氣裝置開始使用、拆卸、改裝或修理時均應實施重點檢查。

系/所/學科 單位主管：

實驗（習）室場所負責人：



# 毒性化學物質運作紀錄申報表

|          |                                   |                                  |                                  |
|----------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 紀錄 民國__年 | <input type="checkbox"/> 1.一月至三月  | <input type="checkbox"/> 2.四月至六月 | <input type="checkbox"/> 3.七月至九月 |
| 期間       | <input type="checkbox"/> 4.十月至十二月 | <input type="checkbox"/> 5.全年    | <input type="checkbox"/> 6. 月    |

填表日期：□□年□□月□□日

第 頁/共 頁

|                            |                  |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
|----------------------------|------------------|---|--------|---|---|---|----|------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|---------------------|-----------------------|--|
| 物質品名：(一種毒性化學物質，一個運作場所申報一份) |                  |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   | 列管編號--序號：□□□--□□                                                                          |                                                                                           |                    |  | 運作人<br>(公司/機構)<br>章 |                       |  |
| 濃度(%W/W)                   |                  |   |        |   |   |   |    | 物質狀態 |   | <input type="checkbox"/> 固態 <input type="checkbox"/> 液態 <input type="checkbox"/> 氣態 |               |   |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
| 運作人：                       |                  |   | 地址：    |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
|                            |                  |   | 電話：( ) |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
| 運作場所                       | 名稱：              |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     | 管制編號：□□□□□□□□ |   |                                                                                           |                                                                                           | 負責人<br>(代理人)<br>簽章 |  |                     |                       |  |
|                            | 地址：              |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
|                            | 電話：( )           |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           | 填表人                |  |                     |                       |  |
|                            | 許可證字號/登記號碼/核可號碼： |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           | 簽章                 |  |                     |                       |  |
| 月份                         | 運作               |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   | 每月結餘量                                                                                     | 毒性化學物質來源或去向之公司或廠場名稱，及其物質之許可證字號/登記號碼/核可號碼(第四類填寫核備文號或地址)                                    |                    |  |                     | 備註<br>(若為其他運作行為，說明之。) |  |
|                            | 行為               |   |        |   |   |   | 重量 |      |   |                                                                                     |               |   |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
|                            | 製                | 輸 | 輸      | 販 | 使 | 貯 |    |      |   |                                                                                     |               |   | 廢                                                                                         | 其他                                                                                        |                    |  |                     |                       |  |
| 造                          | 入                | 出 | 賣      | 用 | 存 | 棄 | 購  | 撥    | 撥 | 轉                                                                                   | 轉             | 其 |                                                                                           |                                                                                           |                    |  |                     |                       |  |
|                            |                  |   |        |   |   |   | 買  | 入    | 出 | 入                                                                                   | 出             | 他 | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                    |  |                     |                       |  |
|                            |                  |   |        |   |   |   |    |      |   |                                                                                     |               |   | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                    |  |                     |                       |  |

(續上頁)

毒 性 化 學 物 質 運 作 紀 錄 申 報 表

| 月份 | 運作     |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | 每月結餘量                                                                                     | 毒性化學物質來源或去向之公司或廠場名稱，及其物質之許可證字號/登記號碼/核可號碼(第四類填寫核備文號或地址) |                     | 備註<br>(若為其他運作行為，說明之。) |  |  |
|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|
|    | 行為     |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 重量     |        |        |  |                                                                                           | 公司或廠場名稱                                                | 許可證字號/<br>登記號碼/核可號碼 |                       |  |  |
|    | 製<br>造 | 輸<br>入 | 輸<br>出 | 販<br>賣 | 使<br>用 | 貯<br>存 | 廢<br>棄 | 其他     |        |        |        |        |        |  |                                                                                           |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        | 購<br>買 | 撥<br>入 | 撥<br>出 | 轉<br>入 | 轉<br>出 | 其<br>他 |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |
|    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |  | <input type="checkbox"/> 公噸<br><input type="checkbox"/> 公斤<br><input type="checkbox"/> 公克 |                                                        |                     |                       |  |  |

# 毒性化學物質運作紀錄表

填表日期：□□年□□月□□日

第 頁/共 頁

[illegible]

[illegible]

# 臺北醫學大學

## 高壓氣體容器或鋼瓶及管路作業檢點紀錄表(日檢點)

設置單位：

類別：□容器

□鋼瓶

氣體名稱：

設備編號：

檢查月份：

年

月

| 項次     | 檢 查 項 目               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|--------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1      | 是否有固定牢靠               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2      | 內容物名稱是否有明顯標示          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3      | 氣體調壓設備（壓力計、開關旋鈕）是否正常  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4      | 高壓皮管是否無損壞、洩漏          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5      | 鋼瓶置放處是否避開易燃物、火源及高熱處   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6      | 鋼瓶未安裝於管路系統時是否加裝護蓋     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7      | 鋼瓶是否以吊牌標示〔空〕或〔滿〕      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8      | 管路是否標示內容氣體            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 檢查人員簽名 |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 注意事項   | 1.檢查結果：正常打(√)，異常打(×)。 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

系/所/學科 單位主管：

實驗（習）室場所負責人：

# 臺北醫學大學 消防安全 區域自主檢查表

98 年 6 月 1 日版

|                                                                                                                                                                                                   |                       |       |           |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|-----------|------|--|
| 區域場所                                                                                                                                                                                              |                       | 檢查人   |           | 電話分機 |  |
| 項 目                                                                                                                                                                                               | 檢 查 重 點               | 年     | 檢查結果/改善情形 |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                       | 月     | 說明欄       |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                       | 是     | 否         |      |  |
| 滅火器<br>共 具                                                                                                                                                                                        | 數量無短缺或無變動             |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 周圍無障礙物                |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 插銷配件齊全                |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 皮管表層未有嚴重龜裂痕           |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 壓力錶壓力在綠色範圍內           |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 藥劑無過期                 |       |           |      |  |
| 綜合室內消防栓                                                                                                                                                                                           | 火警標示燈保持常亮             |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 火警發信機正常及無人按壓          |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 箱內水帶 2 條、水瞄 1 只配件齊全   |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 周圍無障礙物                |       |           |      |  |
| 緊急照明設備<br>共 具                                                                                                                                                                                     | 數量無短缺或無變動             |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 測試鈕按下其燈具會保持常亮         |       |           |      |  |
| 出口標示燈<br>共 處                                                                                                                                                                                      | 數量無短缺或變動              |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 停電測試保持亮燈              |       |           |      |  |
| 避難方向指示燈                                                                                                                                                                                           | 數量無短缺或變動              |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 停電測試保持亮燈              |       |           |      |  |
| 緩降機                                                                                                                                                                                               | 數量無短缺或無變動             |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 支固架外觀無鏽蝕或無損壞          |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 操作面積、開口部、下降空間及下降空地無阻礙 |       |           |      |  |
|                                                                                                                                                                                                   | 保管箱內調速器及繩索無短缺         |       |           |      |  |
| 自動撒水設備<br>(醫綜大樓)                                                                                                                                                                                  | 撒水頭無障礙物或毀損            |       |           |      |  |
| 區域管理人員：                                                                                                                                                                                           |                       | 單位主管： |           |      |  |
| 防火管理人：                                                                                                                                                                                            |                       | 管理權人： |           |      |  |
| <p>1、消防區域管理人應於每月月底前，完成負責區域全面性檢查及記錄，並將本表送交防火管理人備查。</p> <p>2、平時若發現上述任何異常狀態，應立即上網報修或電話緊急通報維修，並追蹤改善。辦理過程及結果，簡要記錄於本表說明欄。</p> <p>3、本檢查表內之檢查項目，單位如無此項目者免填寫。</p> <p>4、檢查合格於『是』欄位打『✓』，檢查不合格於『否』欄位打『✓』。</p> |                       |       |           |      |  |