**有機溶劑作業檢點**

|  |  |
| --- | --- |
| **檢 查 項 目** | |
| **一、有機溶劑使用情形** | |
|  | **1.是否有直接接觸有機溶劑之現象** |
|  | **2.是否有不適當之工作方法致使溶劑瀰漫** |
|  | **3.(如果必要使用防毒口罩時)是否攜帶防毒口罩** |
|  | **4.是否隨手對溶劑容器加蓋** |
|  | **5.檢點本週有機溶劑消費量是否在規定(或原設計)範圍內** |
|  | **6.是否室內僅置放當天所需使用之溶劑** |
|  | **7.所有溶劑是否標示其種類及名稱** |
|  | **8.作業場所有否公告使用有機溶劑應注意事項** |
|  | **9.有機溶劑之用量** |
| **二、局部排氣裝置** | |
|  | **1.氣罩是否被移動** |
|  | **2.有無外來氣流影響氣罩效果** |
|  | **3.氣罩中有否堆積塵埃** |
|  | **4.氣罩及導管有無凹凸，破損或腐蝕** |
|  | **5.氣罩及導管是否妨礙工作** |
|  | **6.(如爲附蓋窗之氣罩)是否隨手蓋上蓋窗** |
|  | **7.馬達有否故障** |
|  | **8.皮帶有否滑移或鬆弛** |
|  | **9.空氣清淨裝置是否正常** |
|  | **10.調節板是否在適當位置** |
| **三、整體換氣裝置** | |
|  | **1.扇風機是否故障** |
|  | **2.有否新增設備影響空氣流動** |
|  | **3.作業場所是否造成正、負壓** |
|  | **4.扇風機內、外側是否受阻礙** |

**註：1.以上僅供參考，各單位得以現場情形自行增減。**

**2.每週檢點一次以上，並紀錄各有機溶劑之使用量。**