**產後護理機構用電安全自主檢查紀錄表(每半年)**

機構名稱： 檢查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **類別** | **檢查項目** | **檢查結果** | **說明** |
| A用電安全 | A1.每6個月內部會議宣導用電安全 | □是□否 |  |
| A2入住須知將用電安全宣導機構住民 | □是□否 |  |
| B插座延長線及開關安全 | B1.機構內是否有未列管之延長線，館內延長線是否完成造冊。 | □是□否 | 附件1. |
| B2.機構內延長線為通過經濟部標準檢驗局認證，且外觀無破損、壓迫或熱溶解現象。 | □是□否 |  |
| B3.高耗電量之電器（例如冷暖氣機、微波爐、電磁爐、烤箱、電暖器、電鍋等）無共用同一組插座或延長線。 | □是□否 |  |
| B4.使用時之電線及延長線應儘可能展開，切勿纏繞造成散熱不良或以重物壓迫或以U型釘固定電線 | □是□否 |  |
| B5.插座接頭無破損、過熱，且無漏電，並妥為連接。 | □是□否 |  |
| C環境檢查 | C1.高耗能電器是否有完成造冊，並定期清潔維護。 | □是□否 | 附件2. |
| C2.使用發熱電器產品周邊有無易燃物品(如報紙、布織品) | □是□否 |  |
| C3.電氣設備周圍四周保持通風良好，牆壁無漏水，牆角無積水。 | □是□否 |  |
| 備註 | 1. 針對機構內電器及配電盤，可定期向所轄健康服務中心或消防局借用紅外線熱感應儀測量溫度。可即早檢測電器或電線設備是否有異常高溫情形。
2. 建議機構可每年請電氣設備師維護機構配線設備。
 |
| 承辦人： 單位主管 |  |

附件1.延長線管理清單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 經濟部標準檢驗局編號 | 使用地點 | 外觀是否有破損 | 是否有融膠、熱溶解 | 是否有綑綁 | 插孔是否鬆脫 | 購買日期 | 預計更換日期 |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |

承辦人： 機構主管：

附件2.高耗能電器(800W)管理清單

如微波爐、電鍋、烘乾機、電磁爐、除濕機、電暖器

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 設備名稱/型號 | 功率(W) | 外觀破損 | 外觀融膠、熱溶解 | 電線是否綑綁 | 使用地點 | 購入日期/安全年限 | 預計更換日期 |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |  |
|  |  |  | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |  |  |  |

承辦人： 機構主管：