新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

安全衛生自動檢查記錄表

名稱：食物製備教室

　112　學年度　第　1　學期

表單編號:總-環-02-F06

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每日**安全衛生自動檢查記錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日**  **星期** |
| 儀器機械  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.儀器使用完畢是依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.運轉之儀器、機械設備有接地 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.電氣設備有依規定方法使用並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.電氣設備使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 器具置放 | 1.器具依定位分別置放於置放櫃內或置放架上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.器具使用完畢有洗淨並歸定位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 瓦  斯 | 1.瓦斯爐之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞裸露 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.瓦斯使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排油煙機 | 1.馬達無故障，排油煙罩無鬆動 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.排油煙機組有保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.排油煙機組使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 烤  箱 | 1.烤箱之使用無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.烤箱使用完畢有依程序關閉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.烤箱內之烤盤數量完整無短少 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自行衛生安全 | 1.實習人員有穿著清潔之工作衣、帽 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.實習人員工作時，手部徹底洗淨 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.操作檯面乾淨清潔，無雜物或穢物 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查  項目 | 檢查日期  檢查重點 | 月 日  星期一 | 月 日  星期二 | 月 日  星期三 | 月 日  星期四 | 月 日  星期五 | 月 日  星期六 | 月 日  星期日 | **抽查及複核**  **月 日 星期** |
| 管理 | 6.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.逃生方向是標示清楚 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能是正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.地面乾淨清潔，無積水情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.水槽清理乾淨，無漏水現象 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.食物殘渣、飲料空瓶、碗盤碎片隨時清除乾淨，無留存於室內 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.空氣調節設施無故障 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.資源回收物分類確實 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.耗材及設備使用完畢後有歸回原位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每月**安全衛生自動檢查記錄表

**檢查時間： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | | 擬採取改善措施 |
| 是(有) | 否（無） |
| 儀器  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |
| 2.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 3.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |
| 4.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |
| 瓦斯 | 1.瓦斯爐具無故障 |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 4.瓦斯總開關無故障 |  |  |  |
| 自行衛生安全  管理 | 1.操作檯面乾淨清潔、無雜物與穢物 |  |  |  |
| 2.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |
| 3.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |
| 4.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |
| 4.逃生方向有標示清楚 |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能有正常 |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |
| 2.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |
| 3.空氣調節設施無故障 |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 本表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每月**安全衛生自動檢查記錄表

**檢查時間： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | | 擬採取改善措施 |
| 是(有) | 否（無） |
| 儀器  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |
| 2.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 3.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |
| 4.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |
| 瓦斯 | 1.瓦斯爐具無故障 |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 4.瓦斯總開關無故障 |  |  |  |
| 自行衛生安全  管理 | 1.操作檯面乾淨清潔、無雜物與穢物 |  |  |  |
| 2.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |
| 3.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |
| 4.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |
| 4.逃生方向有標示清楚 |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能有正常 |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |
| 2.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |
| 3.空氣調節設施無故障 |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 本表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每月**安全衛生自動檢查記錄表

**檢查時間： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | | 擬採取改善措施 |
| 是(有) | 否（無） |
| 儀器  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |
| 2.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 3.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |
| 4.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |
| 瓦斯 | 1.瓦斯爐具無故障 |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 4.瓦斯總開關無故障 |  |  |  |
| 自行衛生安全  管理 | 1.操作檯面乾淨清潔、無雜物與穢物 |  |  |  |
| 2.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |
| 3.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |
| 4.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |
| 4.逃生方向有標示清楚 |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能有正常 |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |
| 2.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |
| 3.空氣調節設施無故障 |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 本表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每月**安全衛生自動檢查記錄表

**檢查時間： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | | 擬採取改善措施 |
| 是(有) | 否（無） |
| 儀器  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |
| 2.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 3.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |
| 4.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |
| 瓦斯 | 1.瓦斯爐具無故障 |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 4.瓦斯總開關無故障 |  |  |  |
| 自行衛生安全  管理 | 1.操作檯面乾淨清潔、無雜物與穢物 |  |  |  |
| 2.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |
| 3.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |
| 4.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |
| 4.逃生方向有標示清楚 |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能有正常 |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |
| 2.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |
| 3.空氣調節設施無故障 |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 本表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每月**安全衛生自動檢查記錄表

**檢查時間： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查  項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | | 擬採取改善措施 |
| 是(有) | 否（無） |
| 儀器  電氣設備 | 1.儀器使用功能是正常 |  |  |  |
| 2.電線之絕緣包覆無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 3.電氣設備四周圍無堆積易燃品 |  |  |  |
| 4.感電型漏電斷路器無跳脫情形 |  |  |  |
| 瓦斯 | 1.瓦斯爐具無故障 |  |  |  |
| 2.瓦斯維安蜂鳴器無故障 |  |  |  |
| 3.瓦斯管線無被破壞、裸露 |  |  |  |
| 4.瓦斯總開關無故障 |  |  |  |
| 自行衛生安全  管理 | 1.操作檯面乾淨清潔、無雜物與穢物 |  |  |  |
| 2.物品分類置放整齊，並保持清潔 |  |  |  |
| 3.冷藏溫度應維持在7℃以下，冷凍溫度應在-18℃以下，食物有加蓋或包裝妥為分類貯存 |  |  |  |
| 4.實習場所內備有醫藥箱且明確了解放置位置 |  |  |  |
| 消防滅火設備 | 1.消防滅火設備儲存場所有標示清楚 |  |  |  |
| 2.滅火器功能是正常、無過期及有定期更換 |  |  |  |
| 3.防火毯儲放位置有標示清楚 |  |  |  |
| 4.逃生方向有標示清楚 |  |  |  |
| 5.緊急照明燈功能有正常 |  |  |  |
| 整體環境條件 | 1.室內保持整潔，通道無阻礙 |  |  |  |
| 2.地磚完整，無損壞情形 |  |  |  |
| 3.空氣調節設施無故障 |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 本表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

食物製備教室**每學期**安全衛生自動檢查記錄表

**檢查時間： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | | 擬採取改善措施 |
| 是(有) | 否(無) |
| 儀器設備 | 1.儀器使用功能正常 |  |  |  |
| 2.電線絕緣包覆無被破壞至裸露 |  |  |  |
| 消防滅火設施 | 1.有定期實施消防器材使用訓練 |  |  |  |
| 2.消防滅火器材有就定位 |  |  |  |
| 安全衛生工作守則及教育訓練 | 1.張貼之安全衛生工作守則有清晰 |  |  |  |
| 2.人員有依工作守則進行實驗 |  |  |  |
| 3.新進及現任人員有施以三小時之安全衛生教育訓練 |  |  |  |
| 4.授課教師有教授新生實驗室安全教育之宣導 |  |  |  |
| 緊急應變及  災害防治計畫 | 1.有修訂緊急應變計畫 |  |  |  |
| 2.處理緊急應變人員名單有更新修正 |  |  |  |
| 3.有針對人員進行應變訓練 |  |  |  |
| 檢查人員（任課教師）簽章 | |  |  |  |

1. 檢查結果：正常🗸、異常×（檢查異常時應同時提出修繕申請單，申請單編號： ）。
2. 本表依「新生學校財團法人新生醫護管理專科學校安全衛生管理辦法」作記錄，至少保存三年。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **管理教師：** | **科主任：** | **安衛管理人員：** | **安衛單位主管:** |
|  |  |  |  |