

臺北市稅捐稽徵處114年度

安全衛生防護基本設施及前次建議事項執行情形自我檢核表

(本表由秘書室勾選自評)

| <p align="center"><b>※安全衛生防護基本設施檢核</b><br/>(由受查機關填寫；填寫日期114年11月28日)</p>  |  |  |  |  |                                       |                              |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------|------------------------------|
| <p><b>危險性機械及設備</b> (可複選) <input type="checkbox"/>有 (請續填以下欄位) <input checked="" type="checkbox"/>無</p>  |  |  |  |  |                                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 固定式起重機<br>具<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__具<br>訓練合格人員__人   | <input type="checkbox"/> 移動式起重機<br>具<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__具<br>訓練合格人員__人 | <input type="checkbox"/> 人字臂__具<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__具<br>訓練合格人員__人          | <input type="checkbox"/> 營建用升降機<br>具<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__具<br>訓練合格人員__人   | <input type="checkbox"/> 吊籠__具<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__具<br>訓練合格人員__人 |                                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 鍋爐__座<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__座<br>訓練合格人員__人   | <input type="checkbox"/> 壓力容器__座<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__座<br>訓練合格人員__人     | <input type="checkbox"/> 高壓氣體特定設備<br>__座<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__座<br>訓練合格人員__人 | <input type="checkbox"/> 高壓氣體容器__<br>座<br>操作人員__人<br><input type="checkbox"/> 合格__座<br>訓練合格人員__人 |  |                                       |                              |
| <p><b>機械、設備、器具</b> (可複選) <input type="checkbox"/>有 (請續填以下欄位) <input checked="" type="checkbox"/>無</p>  |  |  |  |  |                                       |                              |
| 機械設備名稱<br>數量 (具)   | <input type="checkbox"/> 動力衝剪<br>機械  | <input type="checkbox"/> 手推刨床  | <input type="checkbox"/> 木材加工用圓<br>盤鋸  | <input type="checkbox"/> 堆高機   | <input type="checkbox"/> 研 磨 機<br>(輪) | <input type="checkbox"/> 小天車 |
| 機械設備名稱<br>數量 (具)   | <input type="checkbox"/> 升降機   | <input type="checkbox"/> 其他  |  |  |                                       |                              |
| <p><b>危害性化學品使用情形</b> <input type="checkbox"/>有 (請續填以下欄位) <input checked="" type="checkbox"/>無</p>  |  |  |  |  |                                       |                              |
| 作業場所名稱   |  |  |  |  |                                       |                              |
| 物質名稱   |  |  |  |  |                                       |                              |
| 使用數量 (kg/月)  |  |  |  |  |                                       |                              |
| 儲存數量 (kg)  |  |  |  |  |                                       |                              |
| <p><b>危害性化學品運輸作業概況</b> <input type="checkbox"/>有 (請續填以下欄位) <input checked="" type="checkbox"/>無</p>  |  |  |  |  |                                       |                              |
| 運輸物質：  | 運輸物質：  |  |  |  |                                       |                              |
| 運輸量：   | 運輸量：   |  |  |  |                                       |                              |
| <p><b>局限空間作業場所</b> <input type="checkbox"/>有 (請續填以下欄位) <input checked="" type="checkbox"/>無</p>  |  |  |  |  |                                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 下水道 (溝、渠、槽) <input type="checkbox"/> 人孔 <input type="checkbox"/> 井 (集水井) <input type="checkbox"/> 化學設備 <input type="checkbox"/> 基閥、地下室 <input type="checkbox"/> 坑道 (隧道) |  |  |  |  |                                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 倉庫 (筒、倉、地窖) <input type="checkbox"/> 船艙 <input type="checkbox"/> 汙水池、蓄水池 <input type="checkbox"/> 其他  |  |  |  |  |                                       |                              |
| 作業情形   | (指使用何種設備於局限空間實施何種作業，如從事地下管道、水箱及地下室塗膠防水作業、地下管溝使用汽油內燃機式泵抽水)                                      |  |  |  |                                       |                              |
| <p align="center"><b>※定期抽查結論建議事項執行情形管考表</b></p>  |  |  |  |  |                                       |                              |

| 前次定期抽查結論建議事項 | 預定完成期限 | 執行情形（如有佐證資料，請以附件檢附） | 審核意見 | 管考建議 |
|--------------|--------|---------------------|------|------|
| 無            | 無      | 無                   |      |      |
|              |        |                     |      |      |
|              |        |                     |      |      |
|              |        |                     |      |      |

抽查小組委員：

(請簽名)

※本表不敷使用時請自行增加欄位。

※本檢核表所列事項，相關佐證資料應備妥於抽查時提供抽查小組查考。

※危險性機械及設備，應符合「危險性機械及設備安全檢查規則」規定。

※動力衝剪機械、手推刨床、木材加工用圓盤鋸、動力堆高機、研磨機、研磨輪、防爆電氣設備、動力衝剪機械之光電式安全裝置、手推刨床之刀部接觸預防裝置、木材加工用圓盤鋸之反撥預防裝置及鋸齒接觸預防裝置，及其他經中央主管機關指定公告之機械、設備或器具，應使其具安全構造，並依機械設備器具安全標準之規定辦理。

※危害性化學品應依危害性化學品標示及通識規則相關規定認定。