

臺北市(大同區健康服務中心) 108 年 9 月飲用水設備租賃月維護保養單

| 項次 | 項目/地點 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | |
|-----------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | UW-10000 3樓 樓梯口 | UW-10000 4樓 樓梯口 | UW-10000 5樓 茶水間 | | | | | | | |
| 1 | 濾材更換(①. ②. ③. ④. ⑤) | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| 2 | 濾罐清洗 | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| 3 | 漏電斷路器測試 | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| 4 | 定時排放設定確認 | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| 5 | 出水狀況確認 | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| 6 | 設備外觀無損壞、清潔維護 | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| 7 | 備註 | 租賃 【A01】 | 租賃 【A02】 | 租賃 【A03】 | | | | | | | |
| 使用科室簽章/日期 | | | | | | | | | | | |

備註:

(44) 【項次1】濾材更換頻率為(①5 μ m pp 每月乙次、②活性碳每3個月乙次③1 μ m pp 每9個月乙次、④薄膜每24個月乙次、⑤後置顆粒活性碳每12個月乙次)，廠商更換完成後於欄位敘明更換濾材編號；機關有權得依現場供水狀況縮短濾材更換週期。

(45) 完成項目請打『V』，異常狀況請於備註欄敘明，並應於24小時內修復完成。

(46) 實施月維護保養作業時需由機關人員會同，維護完成後需保持現場環境清潔及地面乾燥。並將本表單送交機關承辦人員。

政記簡全政

維護日期: 108 年 9 月 5 日

維護技術人員: 呂世昌

機關會同人員: _____