

臺北市(大同區健康服務中心) 110 年 3 月飲用水設備租賃月維護保養單

| 項次        | 項目/地點           | 1                     | 2                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|-----------------|-----------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|           |                 | UW-10000<br>3樓<br>樓梯口 | UW-10000<br>5樓<br>茶水間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1         | 濾材更換(①.②.③.④.⑤) | ①②                    | ①②                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>【A01】           | 租賃<br>【A02】           |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 使用科室簽章/日期 |                 | 書記簡全政<br>05/03        |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註:

(44) 【項次1】濾材更換頻率為(①5μm pp 每月乙次、②活性碳每3個月乙次③1μm 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。

維護日期: 110 年 3 月 3 日

維護技術人員: 郭俊宏

機關會同人員: 簡全政