

中國醫藥大學局限空間作業場所公告

作業名稱		作業項目	
施工單位		承攬商	
施工須知		注意事項	
有罹患缺氧症或其他危害之虞事項		缺氧、中毒、火災、爆炸、感電、墜落、被夾(捲)、電弧灼傷、燒傷、穿刺(切割)傷、滑倒、崩塌、物體飛落	
作業有可能引起缺氧等危害時，應經許可使得進入之重要性		1.勞工如未經許可，則不知有上述各項之危害及應採取之防護措施。 2.若發生緊急危害時，能確實掌握作業人員及現場狀況，及時救援。	
進入該場所時應採取之措施		1.經簽認許可後，始得進入。 2.先通風、測定、紀錄，確認氧氣及有害氣體濃度是否低於標準值(如檢點表)；作業中持續監測及通風換氣。	
事故發生時之緊急措施及緊急聯絡方式		1.緊急措施： (1)應將人員移至安全處所。 (2)現場急救、搶救。 (3)撥打 119 尋求協助，迅速就醫。 2.聯絡方式：對講機等聯絡設備 3.事故發生時，需立即聯絡之人員： 工作場所負責人： 行動電話：	
救援設備(呼吸防護具等)、測定儀器及聯絡設備放置場所		救援設備置於作業場所明顯處供緊急救援用。個人防護具及聯絡設備隨身攜帶。	
現場監視人員及缺氧作業主管姓名		缺氧作業主管： 行動電話： 監視人員： 行動電話：	
其他作業安全應注意事項		1.進入作業場所務必配戴安全帽，並扣上頤帶。 2.嚴禁飲用含酒精成分之飲料。 3.確實依作業需求穿戴相關防護用具。	

中國醫藥大學局限空間作業進入許可申請表

申請日期：____年____月____日

申請事業單位名稱：_____ 作業種類：_____

申請作業時間及期限：自____年____月____日____時____分至____年____月____日____時____分

作業地點(如:儲槽或水塔編號)：_____

申請人：_____ 職務：_____

申請進入局限空間作業人員：_____

項次	項 目	說明		
1	作業場所氧氣、危害物濃度測定結果及測定人員、缺氧作業主管簽名	氧氣：_____% (>18%)	一氧化碳：_____ PPM (<35ppm)	硫化氫：_____ PPM(<10ppm)
		可燃性氣體： LEL ____ %(<30%)		其他：
		測定人員簽名：_____ 缺氧作業主管_____		
2	作業場所可能之危害	1.□缺氧 2.□中毒 3.□墜落 4.□感電 5.□火災爆炸 6.□飛落 7.□崩塌 8.□其他_____		
3	作業場所之有害因子隔離	1. □危害物已隔離 2.□電能已隔離 3.□熱能已隔離 4.□其他_____		
4	作業人員與外部連繫設備及方法	1.□呼叫器 2.□其他_____		
5	準備之防護設備、救援設備及使用方法。	1.□捲揚式防墜器 2.□供氣式呼吸防護具 3.□救生索 4.□背負式安全帶 5.□梯子 6.□工作井開口護欄 7.□安全帽 8.□照明設備 9.□三角架(人孔作業) 10.□其他_____		
6	其他維護作業人員之安全措施	1.□送風設備 2.□氣體測定器 3.□漏電斷路器 4.□自動電擊防止裝置		
7	許可進入之人員及其簽名 (申請核准後，進出入局限空間前後，皆要簽名、點名登記)	1. (進)/ (出)	2. (進)/ (出)	3. (進)/ (出)
		4. (進)/ (出)	5. (進)/ (出)	6. (進)/ (出)
8	現場監視人員及其簽名	簽名：_____		
9	從事動火作業時，應由雇主、工作場所負責人或現場作業主管確認安全，簽署動火許可後，始得作業 註：□本項不適用	1.□焊接 2.□切割 3.□燃燒 4.□加熱 5.□其他		

註：(1)本申請許可表應妥善保存三年。

(2)所有承包商作業前必須向本校申請局限空間作業許可，並置作業現場備查。

施工事業單位工作場所負責人簽名：_____ 職務：_____

核准作業時間及期限：自____年____月____日____時____分至____年____月____日____時____分

中國醫藥大學局限空間作業前檢點表

施工事業單位名稱：_____ 作業種類：_____

作業地點(如:儲槽或水塔編號)：_____

實施檢點人姓名：_____ 職務：_____

檢點時間：_____年_____月_____日_____時_____分

項次	辦 理 項 目	辦 理 情 形		備 註
		是	否	
1	是否設置適當通風設備，並維持運轉			1. ☐ 風量已足夠 2. ☐ 風管已延至井底
2	是否置備氧氣、硫化氫、一氧化碳及可燃性氣體等測定儀器，並隨時監測			氧氣濃度：_____ %(> 18%) 可燃性氣體爆炸下限：_____ (< 30%) 一氧化碳：_____ (< 35PPM) 硫化氫：_____ (< 10PPM)
3	是否於作業時指定缺氧作業主管從事監督及管理			姓名： 受訓證字號：
4	是否依規定申請局限空間作業進入許可，並獲核准施工。			
5	是否指派監視人員隨時監視作業狀況，及設置急救人員			1. ☐ 未設置監視人員 2. ☐ 未設置急救人員
6	作業人員與外部連繫設備及方法			1. ☐ 使用呼叫器 2. ☐ 其他_____
7	是否於局限空間(缺氧危險)作業場所公告注意事項			
8	是否實施局限空間作業(缺氧危險)安全衛生勞工教育訓練			
9	是否置備個人防護具及安全設備(如安全帶、安全索、空氣呼吸器....)			
10	使用臨時用電、交流電焊機等，是否分別使用漏電斷路器及自動電擊防止裝置			1. ☐ 未使用臨時用電 2. ☐ 未使用交流電焊機
11	勞工作業是否正確使用安全帶、安全帽及上下設備使用防墜設備			1. ☐ 未使用安全帶 2. ☐ 未使用安全帽 3. ☐ 未使用防墜器
12	作業區域超出監視人員目視範圍者，應使勞工佩戴安可偵測人員活動情形之裝置。			1. ☐ 已使勞動配戴裝置 2. ☐ 未超出監事人員目視範圍

註：(1)本檢核表應於每一局限空間/缺氧危險作業場所，作業時填寫一張。

(2)本查核表應確實填寫並妥善保存三年。

施工單位工作場所負責人審查後簽章：_____