

衛生福利部許可再利用機構查核工作紀錄表

時間查核	年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分									
查核對象基本資料	機構名稱									
	機構地址									
	負責人姓名				管制編號					
	電 話			傳 真		許可證字號				
	許可期限		自 年 月 日		至 年 月 日					
	專責人員姓名				<input type="checkbox"/> 陪同查核		<input type="checkbox"/> 不在；原因：_____			
現場查核										
清除作業	1. 清除方式： <input type="checkbox"/> 自行清除 <input type="checkbox"/> 委託清除，清除機構：_____									
	(若屬委託清除，清除部分 2-8 免填)									
	2. 車輛是否有標示機構名稱、電話號碼及區別有害事業廢棄物特性之標誌									
	<input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：_____									
	3. 清運車輛是否備有冷藏措施									
	<input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：_____									
	4. 車輛是否裝有滅菌燈、及污出水收集槽									
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明：_____									
	5. 是否有防止車輛滑動之木製楔形擋									
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明：_____									
6. 隨車攜帶有害事業廢棄物之緊急應變方法說明書					緊急應變處理器材：					
<input type="checkbox"/> 是(符合法規規定) <input type="checkbox"/> 否					滅火器		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					消毒藥水		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					備用垃圾袋/桶		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					急救箱		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					清掃包裝工具		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					個人安全裝備		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					緊急通聯設備		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
					其他(請說明)：_____					
7. 是否依規定裝設 GPS 設備										
<input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：_____										
8. 清運車輛清洗及消毒設施										
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
9. 卸載人員安全衛生防護										

	<input type="checkbox"/> 口罩 <input type="checkbox"/> 防護衣 <input type="checkbox"/> 手套 <input type="checkbox"/> 安全帽 <input type="checkbox"/> 其他：	
	10. 卸載後人員清潔消毒 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
貯存方法及設施規格與運作情形	1. 廢棄物是否依規定分區貯存及名稱標示(含一般及有害) <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	2. 是否於貯存區或設施外明顯標示區別有害事業廢棄物特性之標誌 <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	3. 生物醫療廢棄物貯存設施是否控制於 5°C 以下及貯存期限之符合度 <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	4. 是否以防漏、不易破之黃色塑膠袋或黃色可燃容器密封盛裝貯存 <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	5. 生物醫療廢棄物包裝容器外標誌是否符合規定 <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	6. 包裝容器是否有破損情形 <input type="checkbox"/> 否，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 是，請說明：	
	7. 具防止地面水、雨水及地下水流入、滲透之設備及措施 <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	8. 具防止人員或動物擅自闖入之安全設備或措施 <input type="checkbox"/> 是，符合法規規定 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
再利用處理及設施	1. 許可再利用之廢棄物項目	<input type="checkbox"/> 一般性醫療廢棄物混合物(D-2199)-含未遭污染之注射筒、濾器。 <input type="checkbox"/> 滅菌後之拋棄式廢導管(PVC)及其配件(ABS 及 PP)(代碼：D-2101)。 <input type="checkbox"/> 滅菌後之非感染性廢棄物(D-2101)-限與針頭相連之注射筒、拋棄式導管及濾器。 <input type="checkbox"/> 廢尖銳器具(C-0504)-限與針頭相連之注射筒 <input type="checkbox"/> 廢尖銳器具(C-0504)-限不含針頭之注射筒、注射桿及活塞 <input type="checkbox"/> 感染性廢棄物(遭污染物品或器具類)(C-0514)-限濾器、拋棄式導管
	2. 廠內實際再利用項目及運作情形是否符合許可內容 <input type="checkbox"/> 是，符合許可申請書 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	3. 是否於冷藏設施中進行解袋分選作業 <input type="checkbox"/> 是，符合許可申請書 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	4. 人員分類作業防護器具之穿戴 <input type="checkbox"/> 護目鏡 <input type="checkbox"/> 口罩 <input type="checkbox"/> 防護衣 <input type="checkbox"/> 手套 <input type="checkbox"/> 膠鞋(安全鞋) <input type="checkbox"/> 安全帽	
	5. 滅菌操作，滅菌溫度是否為 45min 135°C(壓力:2.18Kg/cm ²)或 60min 121°C(壓力:1.06Kg/cm ²) <input type="checkbox"/> 是，符合許可申請書 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	
	6. 滅菌鍋是否有預留適當空間(如填充率在 80%以下) <input type="checkbox"/> 是，符合許可申請書 <input type="checkbox"/> 否，請說明：	

其他項目及安全處理程序	1. 是否有緊急逃生路線 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	2. 切割或粉碎作業區是否有粉塵逸散情形 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	3. 作業區地面是否清潔(有否積水情形) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	4. 作業區是否有明顯臭味 <input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重) <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	5. 化學品貯存區是否有逐桶標示 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	6. 電源箱是否有標示 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	7. 滅火器標示及有效日期 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 壓力錶壓力是否正常 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	8. 消防箱燈號顯示 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 現況簡述： _____
	9. 監視系統之管理(錄影檔案應保存3個月以上,以供查核) <input type="checkbox"/> 廠區車輛進出口 <input type="checkbox"/> 磅秤設備 <input type="checkbox"/> 冷藏貯料進出口 <input type="checkbox"/> 滅菌設備投入、出料口 <input type="checkbox"/> 廠內分選作業區
文件查核	1. 清運車輛清洗場所同意證明(若屬委外清除或於廠內清洗車輛,免附) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2. 清運車輛清洗廢水之處理(若車輛屬委外清洗或委託清除者,免附) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 清運車輛消毒紀錄(屬委外清除或車輛委託清洗者免附) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4. 進場允收查驗及退運紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	5. 滅菌鍋操作及維護紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	6. 滅菌鍋定期檢查表 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	7. 每鍋次操作化學測試紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	8. 每月操作生物性測試紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	9. 再利用產品是否有委託再利用之合約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	10. 是否有再利用產品使用之切結書或追蹤查核紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

11. 衍生廢棄物委託清除、處理之合約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
12. 聯單申報資料是否與再利用處理方式相符 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
13. 是否有依規定完成申報營運紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
14. 員工教育訓練紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
15. 緊急應變 SOP 及演練紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
16. 環保法規違規紀錄或公安陳情事件 稽查單：_____件 告發單：_____件 處分單：_____件 相關現場狀況是否已完成改善： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
17. 環境監測結果及分析紀錄 (1)空氣 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (2)廢水 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (3)噪音 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (4)其他(請說明)：_____	
查核缺失說明	
其他建議事項	
查核人員簽名：	機構陪同人員簽名：