

## 臺北榮民總醫院廢棄化學物質稽核查察項目表

## 1. 廢化學物質自主檢查表(單位使用)

單位名稱：

日期	自主檢查項目	檢查人員
	1. 廢液底部有無盛盤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	2. 廢液容器外有無正確標示廢棄物名稱 <input type="checkbox"/> 有，正確 <input type="checkbox"/> 無或不正確	
	3. 有害廢棄物是否與一般廢棄物混合貯存 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	4. 容器外觀是否乾淨無汙漬或破損 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	1. 廢液底部有無盛盤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	2. 廢液容器外有無正確標示廢棄物名稱 <input type="checkbox"/> 有，正確 <input type="checkbox"/> 無或不正確	
	3. 有害廢棄物是否與一般廢棄物混合貯存 <input type="checkbox"/> 無此情形 <input type="checkbox"/> 有此情形	
	4. 容器外觀是否乾淨無汙漬或破損 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

## 2. 不定期查核項目(勞工安全衛生室使用)

分類	稽核項目
使用 單位 稽核 項目	1. 廢液底部有無盛盤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2. 廢液容器外有無標示廢棄物名稱 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確
	3. 有害廢棄物有無與一般廢棄物混合貯存 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	4. 容器外觀是否乾淨無汙漬或破損 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	5. 有無確實執行自主檢查管理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
清運 日稽 核項 目	1. 清運當日有無派員現場維護 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(如派工級人員則視為不合格)，單位：
	2. 清運當日準時送至清運地點 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，單位：
	3. 廢液容器外是否正確標示廢棄物名稱 <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確，單位：
	4. 容器外觀是否乾淨無汙漬或破損 <input type="checkbox"/> 無此情形 <input type="checkbox"/> 有此情形，單位：
	5. 紙箱盛裝容器有無填裝防碰撞物質 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，單位：
	6. 是否有未經申請廢液代碼送至清運地點 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，單位：