**長期照顧機構用電設備檢測紀錄總表(** **年 月)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | 機構地址 |  |
| 機構負責人 |  | 責任分界點 |  |
| 電號 |  | 契約容量 |  |
| 檢測(日期及氣候) | 日期： ，天氣： ，氣溫： ℃，濕度： ％ |
| 電氣技術人員 |  | 執照號碼 |  |
| 通訊處 |  |
| 記錄人員 |  | 下次檢測月份 |  |
| 用電設備容量 | 供電電壓：電 動 力： hp，電熱： kW，照明： kW，其他： |
| 附件及檢驗項目 | 序次數量 | 評判結果(註1) | 說明 |
| 用電設備檢測紀錄表 |  |  |  |
| 低壓設備檢測紀錄表 |  |  |  |
| 建議事項 |  |
| 改善對策 |  |
| 備註 |  |

註1：評判結果：G-良好、D-劣化、I-待修檢查、B-不良。

註2：總表、用電設備檢測紀錄表及低壓設備檢測紀錄表：**每半年**由機構**專任電氣技術人員或委託用電設備檢驗維護業者**檢測1次，其中1次得以活電熱顯影檢查。上開表單一式 3 份， 1份由受檢機構留存，1份由受檢機構函報其主管機關**(高雄市政府社會局)**， 1 份由檢驗單位留存。

註3：機構如依電業法第60條規定，定期依用電場所及專任電氣技術人員管理規則規定表單檢測者，則由機構將檢測表單函報其主管機關**(高雄市政府社會局)**。

**機構負責人： 電氣技術人員： 用電設備檢驗維護業：**

**長期照顧機構用電設備檢測紀錄表**

機構名稱： 檢查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 檢查項目 | 檢查結果 | 說明 |
| 電氣設備 | 1. 總開關箱內各迴路之絕緣電阻及接地電阻的量測情形(含無熔絲開關外觀檢查及啟斷動作測試)。

請依附表低壓設備檢測紀錄表格式檢測。 | □符合□不符合 |  |
| 1. 總開關箱內各接點檢測情形(含確認溫度)。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 總開關箱內接地銅排功能檢測情形。

請依附表低壓設備檢測紀錄表格式檢測。 | □符合□不符合 |  |
| 1. 依用戶用電設備裝置規則第59條規定裝設漏電斷路器(如電熱水器及浴室插座分路、陽台之插座及離廚房水槽1.8公尺以內之插座分路等)。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 開關及插座裝設情形(含確實裝設及外觀)。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 分路導線安培容量應不小於所供應負載最大電流。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 使用發熱電器產品周邊無有易燃物(如報紙、蚊帳及衣物等)。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 電器設備四周保持通風良好，無堆積雜物，牆壁無漏水，牆角無積水。
 | □符合□不符合 |  |
| 插座開關 | 1. 插座及電燈開關外觀無破損、鬆脫及接觸不良現象。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 同一個插座未加裝多向插頭，延長線同一時間未使用多種耗電及發熱電器產品。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 電器插頭無破損，外表亦無過熱熔解現象。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 電燈開關無接觸不良，燈具未發出異常聲音。
 | □符合□不符合 |  |
| 電線 | 1. 電線接頭連接穩固，電線表層無破損或重物輾壓。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 電器使用中延長線無發燙或異味，延長線無綑綁捲曲。
 | □符合□不符合 |  |
| 1. 電線無受高溫、高濕及扭結或接觸油類化學品。
 | □符合□不符合 |  |

**機構負責人： 電氣技術人員： 用電設備檢驗維護業：**

**附表低壓設備檢測紀錄表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱： | 地點： | 日期： | 記錄員： | 頁次 |
| 序 | 迴路名稱 | 保護開關 | 對地絕緣電阻(MΩ) | 評判 | 接地電阻(Ω) | 評判 | 備註 | 序 | 迴路名稱 | 保護開關 | 對地絕緣電阻(MΩ) | 評判 | 接地電阻(Ω) | 評判 | 備註 |
| R-E | S-E | T-E | R-E | S-E | T-E |
| 1 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 16 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 17 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 18 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 19 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 21 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 22 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 23 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 24 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 25 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 26 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 27 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 28 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 29 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  | 30 |  |  P AT |  |  |  |  |  |  |  |

 註1：評判結果：G：良好、D：劣化、I：待修檢查、B：異常。

 註2：各項檢測應列明儀器、廠牌、型式、規格、序號、校正日期及評判標準，請填寫於備註欄，必要時另附A4紙填寫。

 註 3：專任電氣技術人員及檢驗維護業進行各項檢測時，應拍攝檢測前後照片，並隨同附表繳交。

 **機構負責人： 電氣技術人員： 用電設備檢驗維護業：**