

(一)局限空間/缺氧危險作業進入許可申請表

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:儲槽或工作井編號)：_____

申請人：_____ 職務：_____ 申請日期：_____ 年 月 日

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：_____ % 一氧化碳：_____ PPM 硫化氫：_____ PPM 可燃性氣體：_____ LEL 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. <input type="checkbox"/> 缺氧 2. <input type="checkbox"/> 中毒 3. <input type="checkbox"/> 墜落 4. <input type="checkbox"/> 感電 5. <input type="checkbox"/> 火災爆炸 6. <input type="checkbox"/> 飛落 7. <input type="checkbox"/> 崩塌 8. <input type="checkbox"/> 其他_____
3	作業場所之有害因子隔離	1. <input type="checkbox"/> 危害物已隔離 2. <input type="checkbox"/> 電能已隔離 3. <input type="checkbox"/> 熱能已隔離 4. <input type="checkbox"/> 其他_____
4	作業人員與外部連繫設備及方法	1. <input type="checkbox"/> 呼叫器 2. <input type="checkbox"/> 其他_____
5	準備之防護設備、救援設備及使用方法。	1. <input type="checkbox"/> 捲揚式防墜器 2. <input type="checkbox"/> 供氣式呼吸防護具 3. <input type="checkbox"/> 救生索 4. <input type="checkbox"/> 背負式安全帶 5. <input type="checkbox"/> 梯子 6. <input type="checkbox"/> 工作井開口護欄 7. <input type="checkbox"/> 安全帽 8. <input type="checkbox"/> 照明設備 9. <input type="checkbox"/> 三角架(人孔作業) 10. <input type="checkbox"/> 其他_____
6	其他維護作業人員之安全措施	1. <input type="checkbox"/> 送風設備 2. <input type="checkbox"/> 氣體測定器 3. <input type="checkbox"/> 漏電斷路器 4. <input type="checkbox"/> 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. _____ / 2. _____ / 3. _____ / 4. _____ / 5. _____ / 6. _____ /
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. <input type="checkbox"/> 焊接 2. <input type="checkbox"/> 切割 3. <input type="checkbox"/> 燃燒 4. <input type="checkbox"/> 加熱 5. <input type="checkbox"/> 其他_____

註：(1)本申請許可表應於每一個局限空間/缺氧危險作業場所，在作業前填寫一張，並妥善保存三年。

(2)所有承包商作業前必須向原事業單位申請局限空間作業許可，並置作業現場備查。

(3)本表僅供參考，各單位於實施局限空間作業前應自行根據實際狀況評估各種危害之可能性制訂檢點表實施檢點。

核准人員(原事業單位工作場所負責人或代理人員)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

(二)局限空間/缺氧危險作業前檢點表

施工事業單位名稱：_____ 作業種類：_____

作業地點(如:儲槽或工作井編號)：_____

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			檢附測定紀錄表
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。			檢附核准入槽許可申請表
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 (至少 3 小時)			
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	對於離地面高差 2 公尺以上開口(如人口井四周)，是否設置護欄及防墜設施			
11	垂直固定梯、局限空間等高處或傾斜面移動，是否採用符合國家標準 14253 規定之背負式安全帶及捲揚式防墜器			
11	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
12	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
13	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

14	置備可以動力或機械輔助吊升之緊急救援設備。			1. <input type="checkbox"/> 已置備緊急救援設備 2. <input type="checkbox"/> 其他 _____
----	-----------------------	--	--	--

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。

(3)本表僅供參考，各單位於實施局限空間作業前應自行根據實際狀況評估各種危害之可能性制訂檢點表實施檢點。

施工單位工作場所負責人審查後簽章：_____

