

急救箱檢查表

檢查週期：每六個月

檢查單位：_____

放置地點：_____

_____學年度

第 學年 檢查日期：上學期(/)、下學期(/)								第 學年 檢查日期：上學期(/)、下學期(/)							
名稱	數量	有效期	檢查結果	名稱	數量	有效期	檢查結果	名稱	數量	有效期	檢查結果	名稱	數量	有效期	檢查結果
OK 繃	一盒			OK 繃	一盒			OK 繃	一盒			OK 繃	一盒		
紗布	一包			紗布	一包			紗布	一包			紗布	一包		
醫療紙膠	一捲			醫療紙膠	一捲			醫療紙膠	一捲			醫療紙膠	一捲		
生理食鹽水	一瓶			生理食鹽水	一瓶			生理食鹽水	一瓶			生理食鹽水	一瓶		
優碘棉片	一盒			優碘棉片	一盒			優碘棉片	一盒			優碘棉片	一盒		
普通棉棒	一包			普通棉棒	一包			普通棉棒	一包			普通棉棒	一包		
手套	三副			手套	三副			手套	三副			手套	三副		

1. 檢查結果正常打(✓)，異常(標誌不清楚、藥品及器材被污染、過期)打(X)
 2. 依勞工健康保護規則第 15 條規定辦理，每六個月實施檢查一次，數量可依單位使用情形增備。

檢查人員：

場所負責人：

單位主管：