**每日气瓶充装安全检查记录表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | 设备型号 |  | |
| 设备编号 |  | 登记证号 |  | |
| 作业人员 |  | 检查人员 |  | |
| 检查项目 | 检 查 内 容 | | | 检查结果 |
| 落实安全  管理制度 | 1．岗位安全责任制、设备运行及检修、交接班、应急预案及现场处置方案等规章制度健全 | | | □健全 □不健全 |
| 2．组织开展安全知识、技能培训并组织应急预案的演练 | | | □开展 □未开展 |
| 3．运行管理和操作人员经过岗前专业知识和安全技术培训教育，并经考试合格后持证上岗 | | | □符合 □不符合 |
| 4．设备运行操作人员配备满足规定要求，劳动保护用品佩戴齐备 | | | □符合 □不符合 |
| 5．操作人员等特种作业人员持有《特种作业人员操作证》 | | | □符合 □不符合 |
| 6．设备运行实行机长负责制；每班做好设备运行、维护保养及记录 | | | □符合 □不符合 |
| 7．每班召开班前会，开展危险预知活动，并有活动记录 | | | □是 □否 |
| 8．按照规定要求认真执行岗位交接班制度，并有交接班记录和签字 | | | □有 □无 |
| 9．按时对设备进行日常、周、月检查及定期检验。 | | | □是 □否 |
| 气瓶 | 1．钢印和颜色标记完整、清晰，贴有充装后的检验合格证 | | | □是 □否 |
| 2．本体无损伤、变形、腐蚀和裂纹 | | | □有 □无 |
| 3．瓶体颜色是否符合GB7144-1999的规定，且油漆完好无脱落 | | | □是 □否 |
| 4．氧气或氧化性气体气瓶或瓶阀上无油脂 | | | □符合 □不符合 |
| 5．有瓶帽、防震圈，且尺寸符合要求无损伤 | | | □符合 □不符合 |
| 6．底座平整，无松动现象 | | | □符合 □不符合 |
| 7．瓶阀无漏气、阀杆和侧接嘴螺纹无损伤 | | | □是 □否 |
| 8．不同气体气瓶不混装，存放数量、距离符合规定要求，使用时立放 | | | □是 □否 |
| 9．气瓶安放点周围10m范围内不应有明火或可能产生火花的作业 | | | □有 □无 |
| 10．压力表完好，显示准确；有防倒罐装置，且功能有效 | | | □是 □否 |
| 11．搬、运和开启气瓶时按规定要求操作，不敲击、碰撞气瓶 | | | □符合 □不符合 |
| 12．不同气体的管路以颜色区分，且管路完好无损，接点无泄露 | | | □符合 □不符合 |
| 安全装置/设施/防护 | 1．护栏、隔离墙、扶梯、走台等符合要求，稳固牢靠 | | | □有 □无 |
| 2．安全防护装置齐全、可靠，运转正常 | | | □符合 □不符合 |
| 3．工作区域通风和照明符合规定要求 | | | □符合 □不符合 |
| 4．工作或存放环境温度和湿度符合规范要求 | | | □符合 □不符合 |
| 监督检查与隐患整改 | 1．运行、检修期间有安全管理人员全过程进行跟踪监督检查 | | | □是 □否 |
| 2．运行单位（班组）应有安全隐患自查及整改记录，执行重大隐患报告制度 | | | □符合 □不符合 |
| 3．对隐患整改情况是否进行复查验证，实现闭合管理 | | | □是 □否 |
| 4．组织对特种设备运行状况进行安全分析评价，制定针对性的纠正预防措施并付诸实施 | | | □有 □无 |