衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

舊廠及周圍環境清潔記錄表　108 年　月

項目 日期	舊廠辦公場所	舊廠各樓廁所	舊廠公共區域	舊廠外圍環境	清潔時間	清潔人員簽名	檢查人員簽名
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
備註	良好 V 尚佳 O 缺失 X(此表需每工作日依工作狀況填寫，核銷時會依相關紀錄計算應支付費用，請注意填寫位置正確與否)						

衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

守衛室清潔記錄表　　108 年　月

項目 日期	守衛室廁所	守衛室會客室	守衛室茶水間	清潔時間	清潔人員簽名	檢查人員簽名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
備註	良好 V 尚佳 O 缺失 X 此表需每工作日依工作狀況填寫，核銷時會依相關紀錄計算應支付費用，請注意填寫位置正確與否					

衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

新廠地上樓層清潔記錄表　　108年　月

項目 日期	1樓	2樓	3樓	清潔時間	清潔人員簽名	檢查人員簽　名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
備註	良好V 尚佳O 缺失X 此表需每工作日依工作狀況填寫，核銷時會依相關紀錄計算應支付費用，請注意填寫位置正確與否					

衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

新廠地上樓層清潔記錄表 2　　108 年　月

項目 日期	4 樓	5 樓	6 樓	7 樓	清潔時間	清潔人員簽名	檢查人員簽名
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
備註	良好 V　尚佳 O 缺失 X 此表需每工作日依工作狀況填寫，核銷時會依相關紀錄計算應支付費用，請注意填寫位置正確與否						

衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

新廠大樓地下室及室外環境清潔記錄表　108 年　月

項目 日期	地下 1、2 樓(含安全梯、電梯、車道、停車場、垃圾回收室及其他公共區域	各室外梯、花圃、室外停車場及圍牆邊水溝蓋鄰近區域	清潔時間	清潔人員簽名	檢查人員簽　　名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

備註(良好 V 尚佳 O 缺失 X)

此表需每工作日依工作狀況填寫，核銷時會依相關紀錄計算應支付費用，請注意填寫位置正確與否

衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

無菌工作服清洗承攬記錄表

108 年　月

項目 日期	無菌工作服是否按時清洗	清潔時間	無菌工作服清淨是否符合	清潔人員簽章	備註
1					良好 √ 尚佳 0 缺失 X
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

製造單位主管簽章	