

水含鉛-更正行動計畫



兒童保育提供者或地點名稱：_____

兒童保育辦公室 (CCLD) 受監管補貼編號或人類服務部 (DHS) 提供者：_____

每個正在檢驗的固定裝置/龍頭都需要獨立表格。

鉛檢驗結果於_____廚房、廁所、兒童保育房間) 水龍頭的鉛檢驗結果是十億分之_____ (ppb) 。

更正：若檢驗結果顯示鉛濃度超過十億分之15 (ppb) 以上，提供者必須：

1. 收到檢驗結果後須立即停止使用未通過檢驗的水龍頭或固定裝置。在減緩措施完成前持續停止使用飲用水龍頭或固定裝置。
2. 收到檢驗結果60天內提交更正行動計畫到兒童保育辦公室 (CCLD) 進行核准。更正行動計畫必須根據 2018 年 10 月修訂版參考手冊的降低學校及兒童保育機構飲用水含鉛 3T 第 6 部分說明適當的減緩措施更正行動計畫須根據提出適當減緩措施；並在CCLD 核准後30 天內實施減緩措施。
3. 在讓保育兒童使用先前檢驗超過15ppb的水源前，水源必須重新檢驗並將結果提交到CCLD 行核准。

更正行動選項：

選項 1 換新水龍頭並重新檢驗

選項 2 使用替代水源 (本選項不須重新檢驗。提交一份書面聲明到 CCLD 說明替代水源並確認您並未使用任何現場管道固定裝置取水飲用、烹飪、準備嬰兒配方奶，或準備食物。)

選項 3 購買並安裝合格 NSF 認證鉛過濾器。 (本選項不須重新檢驗)

選項 4 若檢驗多個水龍頭且至少一個檢驗的水龍頭低於限制，可使用檢驗低於 15 ppb 的水龍頭取水飲用、烹調及準備配方奶。檢驗高於 15 ppb 限制的水源，必須立即停止使用直到做出更正且水源檢驗低於15 ppb。

選項 5 兒童保育地點可有更廣泛的選擇，例如換新無鉛零件水管或其他遵循行動。

請填妥本文件背面的更正行動計畫並繳回兒童保育辦公室。填妥的更正行動計畫可寄送到

CCLD.customerservice@delc.oregon.gov 或郵寄到：

CCLD Attn: Lead
700 Summer St. NE
Salem, OR 97301

請勾選您的地點將實行的更正行動計畫。

☐ 選項1：換新水龍頭並重新檢驗

☐ 選項2：使用替代水源。(在下方「替代水源」部分簽名並說明使用替代水源的種類。)☐

選項3：購買並安裝合格NSF 認證鉛過濾器

☐ 選項4：僅使用低於最低限制的水龍頭。

請列出會用來飲用、準備食物、烹飪，及準備嬰兒配方奶的水龍頭地點。不可是廁所內用來洗手的洗手台。

☐ 選項5：其他請說明： _____

更正行動計畫完成聲明

若您已完成更正行動，請在本聲明簽名。若需要重新檢驗，請將附件檢驗結果及本證明寄送到兒童保育辦公室。

簽名

日期

替代水源

本人證明僅使用替代水源取水飲用、準備食物、烹調，及準備嬰兒配方奶。本兒童保育地點不會使用其他水源供上述用途。若本兒童保育地點有變更 固定裝置或水龍頭使用，本人將在變更10 天內通知兒童保育辦公室。

替代水源的種類： _____

兒童保育辦公室鼓勵兒童保育地點備有計畫確保隨時提供兒童充足的替代水源並鼓勵檢驗至少一個水龍頭作為替代水源用完的備用計畫。

簽名

日期