

【機構概要】

機構名稱			
機構型態	<input type="checkbox"/> 公立附設機構 <input type="checkbox"/> 私立獨立機構	機構設立年代	
	<input type="checkbox"/> 法人附設機構	建築建造年代(建造執照)	
機構地址			
檢核人員		檢核人員職級(職稱)	檢核日期

【本表說明】

1. 本表之製作：依行政院 106 年 12 月 26 日函頒之「強化長期照顧機構公共安全推動方案(核定本)」之要項、衛生福利部 107 年 9 月 7 日衛授家字第 1070801030 號函檢附「長期照顧機構防火及避難安全風險項目自主檢核表」(附件 1-1)及財團法人台灣建築中心(以下稱台建中心)108 年 4 月出版之「醫療院所防火安全及緊急應變整體規劃指引-二版」(ISBN:9789868630772)，並參考台建中心網站：
http://web.tabc.org.tw/firelogo/news_list.php?no=20 公告之防火安全健檢暨防火標章認證之評估基準。
2. 檢核表目的：係以防火管理及建築物防火避難、消防安全設備為主(緊急應變作為非本表內容)，考量建築物既成之事實，專注於可控制/管理/提升/改善項目，由火災預防至發生時之控制及減災構面，提供機構初步自我檢視之風險因子。
3. 機構除依本表檢核外，另應就日常電器設備使用訂有日常巡查檢核表及檢核紀錄，相關表單可參考衛生福利部 107 年 9 月 7 日衛授家字第 1070801030 號函檢附「修正後之長期照顧機構用電設備檢測紀錄表(含紀錄表及附表)及長期照顧機構用電設備自主檢查紀錄表(如附件 1-2-1-4)、衛生福利部 108 年 3 月 8 日衛部醫字第 1081661110 號函檢附「『醫院住院病人使用自帶電器管理指引』、『醫療機構電氣設備儀器管理指引』」(如附件 2-1 及 2-2)及前述第 1 點台建中心出版指引之「○○醫院/機構用電安全自主檢查表」(如附件 3)。

【檢核內容】

一、 機構建築物環境條件

項目	內容	檢核	備註
1	消防救災車輛能通行靠近並進行救災(須符合 a 或 b): <input type="checkbox"/> a. 五層以下建築物，道路或通路至少有 3.5 公尺以上之淨寬；六層以上至少有 4 公尺以上之淨寬。 <input type="checkbox"/> b. 如位於狹小巷弄，出入口必須無固定式障礙物，如果有側懸式招廣告突出不超過 1.5 公尺。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	機構非位於土石流或淹水等災害潛勢區	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	機構非位於土壤液化潛勢區	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	機構非軟弱底層的建築物	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	機構屬獨棟使用，不是使用建築物部分樓層或樓層部分空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	機構設置樓層位於 10 層(含)以下(有消防緊急進口)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因 合計檢核為「否」，共__項

二、 建築物依法應具備之基本防火安全性能

項目	內容	檢核	備註
1	有委託專業檢查人完成建築物公共安全檢查申報並合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	有委託消防設備師(士)每年完成消防安全設備檢修申報報請消防機關備查並複查合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	依法確實使用附有防焰標示之防焰窗簾、地毯及布幕	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	有指定防火管理人，製定消防防護計畫書，有消防演習並有紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	辦妥公共意外責任保險。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因 合計檢核為「否」，共__項

三、 火氣(用電設備)管理預防對策

項目	內容	檢核	備註
1	機構內有禁止住民及訪客吸煙，並不得自行持有打火機	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	住房內禁止燒香、燃燒紙錢、蠟燭等明火	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	住房內禁止使用加熱設備，含爐具、電磁爐、碳火爐等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	廚房、加熱等炊煮備餐空間，住民出入有適當的管制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	高風險區域(如加熱、儲藏、機房設備)及未使用的空間必須上鎖管制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

6	公共空間、機構出入口及建築物外圍之必須有照明及監控設備，防止縱火	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	避免在機構建物周圍附近放置可燃物、焚燒垃圾等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	電器及加熱設備，均有造冊管理並定期巡檢（請參照本表說明3）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	加熱設備，如電磁爐、電暖器、熱水爐等，必須有過熱保護裝置。加熱設備（含電毯）與易燃物（如床單、傢俱、窗簾、毛巾、衣物、紙張、塑膠袋）或可燃性液體（如酒精、乾洗手等）必須保持適當距離	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	電器使用有標檢局合法之產品，使用時並在允許電流範圍正確使用，未同時使用高耗電電器（如吹風機、電鍋、電磁爐、熱水器、微波爐等）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
11	電器電線應確保完整，避免彎曲、裂痕、斷裂，且避免用可燃物（如家具或木材）墊底及避免老鼠破壞線路	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
12	白熾燈、照明燈等發熱設備，必須遠離易燃物或可燃性液體（請參照本表說明3）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
13	盤點所有插座，了解各插座迴路之電流負荷、電壓之上限，標示出來供日後使用參考（請參照本表說明3）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
14	插座禁止使用多插頭配線（章魚腳配線）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
15	延長線必須有過載保護，並統一管理使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
16	插頭與用水設備避免設置在一起，避開水管路徑、水龍頭、魚缸、飲水機設置下方，設有漏電斷路器或設有保護蓋保護用水空間旁邊之插座	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

四、延燒控制對策

項目	內容	檢核	備註
1	防火門不得使用門止、門檔或相關物品防礙防火門關閉	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	防火門的關閉性能必須確保（須符合 a 或 b）： <input type="checkbox"/> a. 常時開放式防火門偵煙感知後能”自動”關閉，並能確實”閉合” <input type="checkbox"/> b. 常時關閉式防火門，應確保人員能確實開啟”無上鎖”，開啟並應自動關閉”閉合”	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	倘有安全管制需求之防火門，於火警時能連動解鎖且該門禁應設不斷電系統	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 安全管制 之防火門	
4	住房內部裝修材料壁材、天花板必須使用耐燃材料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	各寢室隔間高度與樓板密接（依據行政院 107 年 12 月 26 日函頒之「強化長期照顧機構公共安全推動方案」要項規定）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	空調設備倘有風管穿越各寢室者（須符合 a 或 b）： <input type="checkbox"/> a. 被穿越之分隔牆為防火牆者，於穿越處風管具有防火填塞且設有防火閘門 <input type="checkbox"/> b. 是否有火災時空調自動切斷功能之裝置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無風管	
7	貫穿樓層的管道間及廚房送菜口（送菜梯）破壞防火區劃處，採防火門或捲門予以區劃	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	洗衣機等需大量散熱空間有足夠通風，避免棉絮、粉塵滯留與熱蓄積後造成爆炸	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 洗衣機	
9	供氧系統於火災發生時具有自動關閉裝置（倘無至少應列入應變作業）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 供氧系統	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

五、火災即早偵知、初期滅火、早期通報對策

項目	內容	檢核	備註
1	消防警報設備必須有維護管理，火警事件有紀錄及檢討	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	受信總機附近常時有工作人員常駐（24 小時）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	儲藏室隔間至少以耐燃材料區隔（防火區劃尤佳），且該空間設有自動警報探測器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	各空間、住房設有自動撒水設備	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	廚房等用火使用空間及儲藏空間設有滅火器，並列入防護計畫書之巡檢表檢查內容（含滅火器壓力表無失壓及皮帶無龜裂）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	工作人員對各區域之滅火器、消防栓位置都了解，也熟悉操作方式	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

7	廚房使用天然氣或瓦斯鋼瓶者（須符合 a 或 b）： <input type="checkbox"/> a. 油煙罩有簡易滅火設備，且油煙管定期挖除油污 <input type="checkbox"/> b. 屬簡易爐具（如家庭料理使用之簡易二口爐且排油煙機管直接接外牆），使用後有確實清潔油煙罩，旁置有滅火器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 廚房	
8	廚房使用天然氣或瓦斯鋼瓶者（須符合 a 或 b）： <input type="checkbox"/> a. 使用天然氣者有一氧化碳探測器及自動遮斷器 <input type="checkbox"/> b. 使用瓦斯鋼瓶者，有固定及自動遮斷器及瓦斯流量表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 廚房	
9	各緊急應變小組組長有行動聯絡裝置（如行動電話、無線電等）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	廣播設備有語音自動廣播	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

六、避難、輔助避難及疏散搶救對策

項目	內容	檢核	備註
1	各層樓之住房出口，至少有兩個往安全梯的避難方向	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	各樓層平面具有兩個水平防火區劃之避難設計（例如 A 區移至 B 區之具防火防煙性能及同等持續照護功能之空間）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	各樓層對於無法自行避難住民另能提供等待救援空間（該空間須具有防火時效及遮煙性能之門扇區隔，並能提供消防人員快速到達之功能）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	需輪椅或床單等輔助避難設備放置於住民房內方便取用位置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	避難通道路徑至少維持有效淨寬 1.2 公尺，保持平順	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	避難通路必須有緊急照明燈	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	供避難使用之避難梯，設置於獨立防火區劃空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 避難梯	
8	定期訓練員工緊急應變、滅火及疏散，並熟悉避難工具	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	火災發生時，除工作人員外，鄰近居民能提供適當協助（平時曾討論達成協議）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	火災發生時供消防人員進入機構之緊急入口（外牆窗戶或陽台替代開口），應可開啟（或無妨礙）並有救災人員下降的空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

【結果檢討】

（一）檢核結果統計

六面向檢核項目	請填寫檢核結果為「否」之數量
一、機構建築物環境條件	
二、建築物依法應具備之基本防火安全性能	
三、火氣（用電設備）管理預防對策	
四、延燒控制對策	
五、火災即早偵知、初期滅火、早期通報對策	
六、避難、輔助避難及疏散搶救對策	
合計	

(二)綜合檢討與分析

請就以上六面向檢核為“否”者提出困難或精進提昇說明

長期照顧機構用電設備檢測紀錄總表(年 月)

機構名稱		機構地址	
機構負責人		責任分界點	
電號		契約容量	
檢測(日期及氣候)	日期： ，天氣： ，氣溫： °C，濕度： %		
電氣技術人員		執照號碼	
通訊處			
記錄人員		下次檢測月份	
用電設備容量	供電電壓： 電 動 力： hp，電熱： kW，照明： kW，其他：		
附件及檢驗項目	序次數量	評判結果(註 1)	說明
用電設備檢測紀錄表			
低壓設備檢測紀錄表			
建議事項			
改善對策			
備註			

註 1：評判結果：G-良好、D-劣化、I-待修檢查、B-不良。

註 2：總表、用電設備檢測紀錄表及低壓設備檢測紀錄表：每半年由機構專任電氣技術人員或委託用電設備檢驗維護業者檢測 1 次，其中 1 次得以活電熱顯影檢查。上開表單一式 3 份，1 份由受檢機構留存，1 份由受檢機構函報其主管機關，1 份由檢驗單位留存。

註 3：機構如依電業法第 60 條規定，定期依用電場所及專任電氣技術人員管理規則規定表單檢測者，則由機構將檢測表單函報其主管機關。

機構負責人： 電氣技術人員： 用電設備檢驗維護業：

長期照顧機構用電設備檢測紀錄表

機構名稱：

檢查日期： 年 月 日

類別	檢查項目	檢查結果	說明
電氣設備	1. 總開關箱內各迴路之絕緣電阻及接地電阻的量測情形(含無熔絲開關外觀檢查及啟斷動作測試)。 請依附表低壓設備檢測紀錄表格式檢測。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 總開關箱內各接點檢測情形(含確認溫度)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	3. 總開關箱內接地銅排功能檢測情形。 請依附表低壓設備檢測紀錄表格式檢測。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	4. 依用戶用電設備裝置規則第 59 條規定裝設漏電斷路器(如電熱水器及浴室插座分路、陽台之插座及離廚房水槽 1.8 公尺以內之插座分路等)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	5. 開關及插座裝設情形(含確實裝設及外觀)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	6. 分路導線安培容量應不小於所供應負載最大電流。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	7. 使用發熱電器產品周邊無有易燃物(如報紙、蚊帳及衣物等)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	8. 電器設備四周保持通風良好，無堆積雜物，牆壁無漏水，牆角無積水。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
插座開關	1. 插座及電燈開關外觀無破損、鬆脫及接觸不良現象。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 同一個插座未加裝多向插頭，延長線同一時間未使用多種耗電及發熱電器產品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	3. 電器插頭無破損，外表亦無過熱熔解現象。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	4. 電燈開關無接觸不良，燈具未發出異常聲音。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
電線	1. 電線接頭連接穩固，電線表層無破損或重物輾壓。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 電器使用中延長線無發燙或異味，延長線無綑綁捲曲。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	3. 電線無受高溫、高濕及扭結或接觸油類化學品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

機構負責人：

電氣技術人員：

用電設備檢驗維護業：

附表低壓設備檢測紀錄表

機構名稱：						地點：				日期：		記錄員：					頁次		
序	迴路名稱	保護開關	對地絕緣電阻(MΩ)			評判	接地電阻(Ω)	評判	備註	序	迴路名稱	保護開關	對地絕緣電阻(MΩ)			評判	接地電阻(Ω)	評判	備註
			R-E	S-E	T-E								R-E	S-E	T-E				
1		P AT							16		P AT								
2		P AT							17		P AT								
3		P AT							18		P AT								
4		P AT							19		P AT								
5		P AT							20		P AT								
6		P AT							21		P AT								
7		P AT							22		P AT								
8		P AT							23		P AT								
9		P AT							24		P AT								
10		P AT							25		P AT								
11		P AT							26		P AT								
12		P AT							27		P AT								
13		P AT							28		P AT								
14		P AT							29		P AT								
15		P AT							30		P AT								

註 1：評判結果：G：良好、D：劣化、I：待修檢查、B：異常。

註 2：各項檢測應列明儀器、廠牌、型式、規格、序號、校正日期及評判標準，請填寫於備註欄，必要時另附 A4 紙填寫。

註 3：專任電氣技術人員及檢驗維護業進行各項檢測時，應拍攝檢測前後照片，並隨同附表繳交。

機構負責人：

電氣技術人員：

用電設備檢驗維護業：

長期照顧機構用電設備檢測自主檢查紀錄表

機構名稱：

檢查日期： 年 月 日

類別	檢查項目	檢查結果	說明
電器設備	1. 使用發熱電器產品周邊無有易燃物(如報紙、蚊帳及衣物等)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 電器設備四周保持通風良好，無堆積雜物，牆壁無漏水，牆角無積水。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
插座開關	1. 插座及電燈開關外觀無破損、鬆脫及接觸不良現象。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 同一個插座未加裝多向插頭，延長線同一時間未使用多種耗電及發熱電器產品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	3. 電器插頭無破損，外表亦無過熱熔解現象。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	4. 電燈開關無接觸不良，燈具未發出異常聲音。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
電線	1. 電線接頭連接穩固，電線表層無破損或重物輾壓。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 電器使用中延長線無發燙或異味，延長線無綑綁捲曲。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	3. 電線無受高溫、高濕及扭結或接觸油類化學品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

註：每月由機構工作人員自主檢查。

機構工作人員：

機構負責人：