

臺北市視聽歌唱業自主評核表



填報人：

填報時間： 年 月 日

店 章

(發 票 章)

親愛的業者，您好！

為使您對於場所公共安全、消防安全及其他相關管理項目得以瞭解及掌控，敬請於**每年度1月**填報本自主評核表，本府各權責機關將依規定至貴場所辦理檢查，以及查核貴場所自主評核表填報情形，以下自主評核項目如有填報疑慮，請向權責機關之聯絡人諮詢瞭解，感謝您的配合！

場所基本資料	場所名稱 (公司/商號名稱)			
	市招			
	場所地址			
	管理權人 (負責人)			
	統一編號			
	電話			
自主評核項目	機關別	項目	聯絡人	自主評核結果
	建管處	附表 1：營業場所建築物合法使用與構造設備安全自主檢查表	(02)2725-8390 許敬昀	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
	消防局	附表 2：檢修申報自主檢核表	(02)2729-7668 轉 6116 蔡耀丞	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
	商業處	附表 3：營業場所自主檢核表	(02)2725-6544 許菡芳	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
	衛生局	附表 4：營業場所衛生自評表	(02)2375-9800 轉 1958 陳威鳴	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
	衛生局	附表 5：菸害防制法自評表	(02)2720-8889 轉 1814 鐘文玟	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
	稅捐處	附表 6：營業人有無辦理稅籍登記自評表	(02)2394-9211 轉 362 洪佩儀	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
(不合格者請填報)預計改善時間： 年 月 日				

附表 1：營業場所建築物合法使用與構造設備安全自主檢查表

<p>場所實際 使用屬性</p>	<p><input type="checkbox"/>酒吧(B-1) <input type="checkbox"/>視聽歌唱業(B-1) <input type="checkbox"/>按摩場所(B-1) <input type="checkbox"/>飲酒店(B-3) <input type="checkbox"/>餐廳(B-3) <input type="checkbox"/>旅館(B-4) <input type="checkbox"/>其他()</p>
<p>建築物使用用 途類組</p>	<p>使用執照： 使字第 號</p> <p>原核定用途：</p> <p><input type="checkbox"/>無使用執照 <input type="checkbox"/>符合「臺北市一定規模以下建築物免辦理變更使用執照管理辦法規定」 <input type="checkbox"/>與使用執照核准用途類組相符 <input type="checkbox"/>與使用執照核准用途類組不符，應辦理變更使用執照 <input type="checkbox"/>已申請變更使用執照 申請日期： 年 月 日 掛號號碼： <input type="checkbox"/>尚未申請變更使用執照 <input type="checkbox"/>其他：_____</p>
<p>建築物構造設 備安全</p>	<p><input type="checkbox"/>免辦理建築物公共安全檢查簽證及申報 <input type="checkbox"/>應辦理建築物公共安全檢查簽證及申報 <input type="checkbox"/>尚未申報 <input type="checkbox"/>已申報 檢查簽證結果 <input type="checkbox"/>符合規定 <input type="checkbox"/>不符規定 <input type="checkbox"/>限期改善中 <input type="checkbox"/>已逾改善期限</p>

附表 2：臺北市政府消防局消防專技人員檢修申報自主檢核表

消防專技人員	
檢修時間	中華民國 年 月 日
應檢修項目	<input type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 標示設備 <input type="checkbox"/> 室內消防栓設備 <input type="checkbox"/> 緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 室外消防栓設備 <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 消防專用蓄水池 <input type="checkbox"/> 泡沫滅火設備 <input type="checkbox"/> 排煙設備_____ <input type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座 <input type="checkbox"/> 手動報警設備 <input type="checkbox"/> 避難器具_____ <input type="checkbox"/> 緊急廣播設備 <input type="checkbox"/> 其他：_____
檢修結果	<input type="checkbox"/> 消防安全設備檢修結果符合規定。
	<input type="checkbox"/> 消防安全設備檢修結果不符規定，檢修不合格項目如下(應於檢修申報書內檢附改善計畫書)： <input type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 標示設備 <input type="checkbox"/> 室內消防栓設備 <input type="checkbox"/> 緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 室外消防栓設備 <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 消防專用蓄水池 <input type="checkbox"/> 泡沫滅火設備 <input type="checkbox"/> 排煙設備_____ <input type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座 <input type="checkbox"/> 手動報警設備 <input type="checkbox"/> 避難器具_____ <input type="checkbox"/> 緊急廣播設備 <input type="checkbox"/> 其他：_____
應檢修消防設備_____項	檢修不合格項目_____項

附表 3：臺北市商業處營業場所自主檢核表

公司/商業登記	<input type="checkbox"/> 已申請 <input type="checkbox"/> 未申請	
現場提供服務項目：		
<input type="checkbox"/> 酒精性飲料 <input type="checkbox"/> 非酒精性飲料 <input type="checkbox"/> 包廂(未收費) <input type="checkbox"/> 收取包廂費或基本費用 <input type="checkbox"/> 陪侍人員(陪侍唱歌、喝酒、聊天等)	<input type="checkbox"/> 提供餐食 <input type="checkbox"/> 伴唱設備 <input type="checkbox"/> 蒸氣、烤箱、冷熱水池供人沐浴 <input type="checkbox"/> 其他：	
請提供相關照片：		

備註：

- 1、上開內容需與營業場所情形相符
- 2、請針對上述勾選項目各提供一張最新照片

附表 4：臺北市政府衛生局營業場所衛生自評表

您好!

為使您了解營業場所衛生自主管理現況，請您依下表進行管理，並請填寫後，將本自評表傳真或 e-mail 至本局承辦人，謝謝!

聯絡資訊：

承辦人：陳威鳴

聯絡電話：2375-9800 分機 1958

傳真電話：2361-1487

電子信箱：justin0917@health.gov.tw

經營業別：

旅館業 美容美髮業 浴室業 娛樂業 其他經衛生局公告指定之營業

填表說明：各行業別皆須勾選共同自評項目，再依業別勾選即可(僅需勾選，是或否)

自評項目		是否符合	
		是	否
共同自評項目 (必填)	營業場所負責人應指定專人為衛生管理人員，負責管理衛生事項；衛生管理人員領有本局衛生管理人員訓練結業證書。		
	從業人員應每年定期接受健康檢查。(健檢項目須包括：胸部 X 光、傳染性眼疾、傳染性皮膚病)		
	衛生自主管理執行情形：查看衛生自主管理檢查表之紀錄。		
	營業場所應維持環境整潔衛生並設置病媒防制設施。(製作病媒防制紀錄)		
	寵物應繫以繩鍊或置於箱籠等予以適當管制。		
	中央空調冷卻水塔設備，每半年應定期清洗消毒 1 次以上。(製作清洗紀錄)		
	室內應保持空氣流通。		
	設置有效期限內之簡易外傷用藥品或器材(急救箱)。		
	從業人員應穿著整潔之工作服。		
	營業場所應於明顯處張貼該營業種類之衛生相關規定標示。		
	營業場所之廁所應經常清潔、消毒、除臭，並採沖水式之便器，設置有蓋圾垃桶。		
	營業場所之廁所應設置洗手設備，備有清潔劑及紙巾或烘手器；地面、臺度及牆壁，使用不透水、不納垢且防滑之材料建築。		
供客用之用品均應洗滌清潔並經有效消毒。			

旅館業	依「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，提供保險套及水性潤滑劑。		
	供消費者使用之盥洗用具、毛巾、浴巾、拖鞋用品及被單、床單、被套、枕頭套等寢具，應於使用後清潔消毒。		
	拋棄式之牙刷、刮鬍刀、拖鞋等物品，不得重複提供使用。		
美容美髮業	手部應保持清潔，工作前後應洗手。		
	修面或美容應戴口罩。		
	發現消費者具有傳染性皮膚病時，應將接觸過之用具丟棄或洗淨消毒。		
	供客用之理髮、美髮、美容相關器具、毛巾應保持整潔，併有效消毒。		
	供客用之圍巾或頭墊，使用時直接接觸消費者身體者，其接觸部分應另加清潔軟紙。		
	美容美髮之營業場所除設置座椅外，應有流水式盥洗臺、排水裝置、工具消毒設備、容納碎髮之有蓋容器等設備。		
浴室業	依「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，提供保險套及水性潤滑劑。		
	浴池除溫泉外，水質應澄清且無色、無臭，不得有浮沫、苔藻滋生。		
	業者應每個月自行汲取浴池水送檢 1 次。其水質微生物指標及送檢單位，應符合衛生局公告之規定。		
	採用加氯方法消毒者，應備有水質酸鹼度及餘氯測定器，開放期間每日作水質酸鹼值與自由有效餘氯測定至少 4 次，並於明顯處所公告。水質餘氯量：應保持 100 萬之 0.3 至 0.7 間，酸鹼值應保持 6.5 至 8 之間。		
	不得有汙水或工業廢水流入。		
	涉水池每天至少換水 1 次，換水時應將池內外洗刷清潔。		
	更衣區及淋浴區應男女分開設置，且經常保持清潔。		
	浴室之地面及臺度採易清洗且防滑材料建築，地面排水必須良好。		
娛樂業	浴間應裝設緊急求救設施。		
	備有水質遭汙染之緊急應變措施。		
娛樂業	供客用之麥克風或其他用物應保持整潔，使用後清潔消毒。		

附表 5：臺北市政府衛生局菸害防制法自評表

您好!

為使您了解營業場所菸害防制自主管理現況，請您依下表進行管理，並請填寫後，將本自評表傳真或 e-mail 至本局承辦人，謝謝!

聯絡資訊：

承辦人：張逸康

聯絡電話：1999（外縣市 02-27208889）分機 1827

傳真電話：02-8788-4560

電子信箱：kenchang@health.gov.tw

類別	項次	是否符合	自評項目 【填寫說明：符合“V”，不符合“X”，不適用：“/”】	罰則
一、供應菸品	1		【第 5 條第 1 款】自動販賣、郵購、電子購物或其他無法辨識消費者年齡之方式	第 23 條：處新臺幣 1 萬元至 5 萬元罰鍰，得按次連續處罰。
	2		【第 5 條第 2 款】消費者直接取得且無法辨識年齡之方式	
	3		【第 11 條】營業場所不得免費供應菸品	第 27 條：處新臺幣 2,000 元至 1 萬元罰鍰。
	4		【第 13 條第 1 項】不得供應菸品予未滿 18 歲者	第 29 條：處新臺幣 1 萬元至 5 萬元罰鍰。
	5		【第 13 條第 2 項】不得強迫、引誘或以其他方式使孕婦吸菸。	
菸場所禁	1		【第 15 條第 2 項】所有入口處設置明顯禁菸標示，並不得供應與吸菸有關器物	第 31 條第 2 項：處新臺幣 1 萬元至 5 萬元罰鍰，並令限期改正；屆期未改正者，得按次連續處罰。
三、其他	1		【第 9 條】促銷菸品或為菸品廣告	第 26 條第 1 項： <u>製造或輸入業者</u> ：處新臺幣 500 萬元至 2,500 萬元罰鍰，按次連續處罰。第 2 項： <u>廣告或傳播媒體業者</u> ：處新臺幣 20 萬元至 100 萬元罰鍰，按次連續處罰。第 3 項： <u>其他</u> ：處新臺幣 10 萬元至 50 萬元罰鍰，按次連續處罰。
	2		【第 10 條第 1 項】販賣菸品場所標示及展示	第 23 條：處新臺幣 1 萬元至 5 萬元罰鍰，得按次連續處罰。
	3		【第 14 條】任何人不得製造、輸入或販賣菸品形狀之糖果、點心、玩具或其他任何物品	第 30 條第 1 項： <u>製造或輸入業者</u> ：處新臺幣 1 萬元至 5 萬元罰鍰，並令限期回收，屆期未回收者，按次連續處罰。第 2 項： <u>販賣業者</u> ：處新臺幣 1,000 元至 3,000 元罰鍰。

附表 6：臺北市稅捐稽徵處營業人有無辦理稅籍登記自評表

序號	自評項目	結果
1	有無辦理營業稅籍登記	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	有無提供娛樂設施或表演活動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	有無辦理娛樂稅籍登記	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無