

臺北市政府公共安全聯合稽(複)查紀錄表(衛生局按摩業)

一式兩聯 第一聯本局留存(白) 第二聯交業者留存(黃)

一、稽查時間：_____年____月____日____時____分進入本次稽查場所
二、稽查地址：_____區_____路(街)____段____巷____弄____號____樓 商登/市招名稱：_____ / _____ (檢附照片) 負責人姓名：_____ 連絡電話/手機：_____
三、業者自述： <input type="checkbox"/> 1. 傳統整復推拿業 <input type="checkbox"/> 2. 按摩業 <input type="checkbox"/> 3. 腳底按摩業 <input type="checkbox"/> 4. 經絡調理業(可複選) <input type="checkbox"/> 5. 其他_____ 自述業者簽章：_____
四、現場配置：(檢附照片) 1. 市招(DM)： <input type="checkbox"/> 傳統整復推拿 <input type="checkbox"/> 按摩 <input type="checkbox"/> 腳底按摩 <input type="checkbox"/> 經絡調理 <input type="checkbox"/> 紓解筋骨 <input type="checkbox"/> 沐足養生、足浴 <input type="checkbox"/> 刮痧、拔罐 <input type="checkbox"/> 指壓 <input type="checkbox"/> 舒壓 <input type="checkbox"/> 放鬆 <input type="checkbox"/> 消除疲勞 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 皆無 2. 價目表： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 3. 消費人數： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 人數：_____位，消費項目：_____ 4. 其他：_____
五、現場營業態樣(以當日現場樣態判定為主) 1. <input type="checkbox"/> 傳統整復推拿業(傳統整復推拿、民俗推拿、頭頸肩背放鬆、頭部、頸部、背部、上肢、腹、腰部及下肢調理。) 2. <input type="checkbox"/> 按摩業(按摩、頭頸肩背放鬆、頭部、頸部、背部、上肢、腹、腰部及下肢調理【按摩】、經絡按摩。) 3. <input type="checkbox"/> 腳底按摩業(腳底按摩、沐足、潤足、下肢調理【按摩】、腳底經絡按摩。) 4. <input type="checkbox"/> 經絡調理業(從事以經絡為主體，藉物理刺激方法，以紓緩放鬆肌肉為目的，單純運用手技對人體體表肌肉所為調理行為。) 5. <input type="checkbox"/> 其他，非上述行業，須由目的事業主管機關認定。
六、現場執行醫療行為： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(說明)_____
七、市招不符合本局公告民俗調理業及衛生相關法規之廣告用語規定。 不符規定項目：_____ 限於_____年____月____日前改善完竣。
八、現場陳列、販賣藥品、醫療器材等相關物品： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(說明)_____
九、菸害防制法：(檢附照片) 1. 【第15條第1項；第31條第1項：處新臺幣2,000元至1萬元罰鍰】全面禁止吸菸場所，不得吸菸： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格(請續填下方行為人個人資料) (1) 吸菸行為人姓名：_____ 身分證字號：_____ (2) 出生日期：民國_____年____月____日(<input type="checkbox"/> 滿18歲 <input type="checkbox"/> 未滿18歲) (3) 就學情形： <input type="checkbox"/> 中輟生 <input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 在學生，就讀學校_____ 連絡電話/手機：_____ (4) 戶籍地址：_____市/縣_____鄉/鎮/市/區_____里/村____鄰 (5) 通訊地址：(<input type="checkbox"/> 同戶籍地址) _____市/縣_____鄉/鎮/市/區_____里/村____鄰 2. 【第15條第2項；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。】現場設置明顯禁菸標示，並不得供應與吸菸有關之器物： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 事實內容陳述：_____
業者、行為人意見：_____ 吸菸行為人簽名：_____
十、上開不符合規定之項目： <input type="checkbox"/> 現場製作稽查紀錄、 <input type="checkbox"/> 負責人或受委託人持委託書於_____年____月____日上午/下午____時____分，攜帶場所登記證明文件、身分證、私章等相關資料至臺北市政府衛生局衛生稽查科_____區稽查股陳述意見。 自述業者或現場負責人簽章：_____ 稽查人員：_____ 業務主管：_____