

臺北市政府消防局防火管理檢查表

場所編號：

檢查單位：第三救災救護大隊		中隊	檢查時間： 年 月 日 時 分
場所名稱(市招)：		列管用途：	
地址：			
管理權人(所有權人)：			電話：
防火管理人：		證書日期/字號：	電話：
檢查結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 未遴用防火管理人(含異動) <input type="checkbox"/> 未製定消防防護計畫(含共同、變更及施工) <input type="checkbox"/> 未實施自衛消防編組訓練 <input type="checkbox"/> 未依消防防護計畫執行防火管理事項 <input type="checkbox"/> 防火管理人未接受複訓 <input type="checkbox"/> 其他_____		
項目	檢查內容		是 否
消防防護計畫	消防防護計畫是否符合規定內容		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
火災預防	施 防 自 火 行 避 檢 難 查 設	每月一次之防火避難設施自行檢查，是否有紀錄可查？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		防火避難設施自行檢查者是否為防火管理人？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		是否依法使用防焰物品？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		防火避難設施自行檢查結果發現缺失，是否立即報知管理人，並有資料可查？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		防火避難設施自行檢查所發現之缺點是否立即進行改善？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	備 消 維 防 護 安 管 全 理 設	消防安全設備是否委託消防設備師(士)檢查？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		高層建築物或地下建築物是否委託中央主管機關審查合格之專業機構檢修？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		是否依規定進行檢修申報？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		消防安全設備檢查發現缺失是否立即改善？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	監 用 督 火 管 用 理 電	是否有用火、用電每日檢查紀錄？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		用火、用電檢查發現缺失，是否立即進行改善？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		防火管理人與火源責任者非屬同一人時，火源責任者之檢查記錄是否每日陳報防火管理人核閱？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	火 防 措 止 施 縱	是否清除死角之可燃物？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		是否建立門禁管制制度？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
是否有定期、不定期巡邏紀錄？		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
是否有假日及夜間巡邏體制？		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
自衛消防活動	教 育 訓 練	是否有每半年舉行一次四小時之自衛消防編組訓練？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		自衛消防編組訓練是否事先通報當地消防機關？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		自衛消防編組訓練後，是否有檢討紀錄？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		自衛消防編組訓練之檢討記錄是否公告員工周知？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		自衛消防編組訓練是否有依防護計畫之時間實施？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		有無舉辦防災教育訓練？	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

		有無透過防災教育訓練讓所有員工瞭解防護計畫之內容？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	滅火班	滅火班人員是否都知道自己之任務？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		滅火班人員是否都知道滅火設備(滅火器及室內消防栓)之操作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		滅火班人員是否都知道滅火器及室內消防栓之位置？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	通報班	通報班人員是否都知道自己之任務？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		通報班人員是否都知道廣播設備之操作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		通報班人員是否都知道通知一一九之方法及重點？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		通報班人員是否都知道災害發生時之通報流程？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
項目		檢查內容	是 否	
自衛消防活動	避難引導班	避難引導班人員是否都知道自己之任務？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		避難引導班人員是否都知道避難器具之操作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		避難引導班人員是否都知道避難器具之設置地點？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		避難引導班人員是否都知道自己應勤裝備之內容？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		避難引導班人員是否都知道自己應勤裝備之位置？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	安全防護班	安全防護班人員是否都知道自己之任務？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		安全防護班人員是否都知道防火門、防火鐵捲門、排煙設備之操作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		安全防護班人員是否都知道上述設備之設置地點？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		安全防護班人員是否都知道自己應勤裝備之內容？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		安全防護班人員是否都知道自己應勤裝備之位置？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	救護班	救護班人員是否都知道自己之任務？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		救護班人員是否都知道自己應勤裝備之內容？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		救護班人員是否都知道自己應勤裝備之位置？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	其他		場所之位置圖、逃生避難圖及平面圖是否懸掛於適當位置？	<input type="checkbox"/>
		是否有定期召開防火管理會議機制之記錄？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		內部裝修時，是否有依規定提報施工中消防防護計畫？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		集合住宅有防火管理業務委託時，是否訂定具體之執行業務內容？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		火源責任者有防火管理業務委託時，是否訂定具體之執行業務內容？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		場所是否設置商店街？自行/委外經營？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		場所各區域是否有支配管理權？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		場所各區域是否有鑰匙可以進出？鑰匙放置位置：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	消防防護計畫內(日間、夜間及假日)自衛消防編組人員是否與現場相符？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

綜合意見 (消防機關填寫)			
簽名或蓋章	負責人或在場人員	檢查人員	審核人員

