

# 「重度及中度級急救責任醫院」防火標章認證審查 輔導推動作業

## 申請表

請申請人(機構)檢附以下資料，並依目次順序製作報名內容：

說明：

1. 請於 108 年 4 月 24 日前先將報名表傳真或郵寄至主辦單位。報名資料請於 5 月 15 日前寄達。
2. 報名資料請檢附 1 式 2 份文件或**光碟 1 式**，資料請以電腦輸出為原則，相片 30 張內，並以 A4 尺寸裝訂成冊(需蓋騎縫章)。
3. 收件資訊：財團法人台灣建築中心 王俊元 先生收地址：23141 新北市新店區民權路 95 號 3 樓。

封面

目次

壹、基本資料

一、基本報名資料表

二、建築物外觀照片

貳、公共安全設施設備安全管理計畫 (可以光碟提供)

參、緊急應變計畫(防火安全部份)及實施 (可以光碟提供)

附件一、著作財產權讓與書

附件二、資料文件切結書



「重度及中度級急救責任醫院」防火標章認證審查  
輔導推動作業

(機構名稱)

申請單位：□□□□□□

聯絡人及電話：□□□□□□



# 目次

## 壹、 基本資料

一、 申請表 第 頁

二、 建築物外觀照片 第 頁

貳、 公共安全設施設備安全管理計畫 第 頁

參、 防火安全緊急應變計畫及實施 第 頁

附件一、著作財產權讓與書 第 頁

附件二、資料文件切結書 第 頁



# 壹、基本資料

## 一、報名表

基本資料表				
報名編號	(主辦單位填寫)		報名日期	(由主辦單位依收到日期填寫)
機構名稱			申請人	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>
負責人				
機構地址				
聯絡人		E-mail		
聯絡電話		聯絡傳真		
通訊地址				
申請建築物概要	建築物名稱			
	建照執照字號	年 月 日	字第	號
	使用(變使)執照字號	年 月 日	字第	號
	樓層別	地下層, 地上層; 共層 各樓層使用概要說明表(請附於後)	樓地板面積	
	現況用途類組		原核准類組	
申請醫療院所評鑑等級	<input type="checkbox"/> 重度級急救責任醫院 <input type="checkbox"/> 中度級急救責任醫院( <span style="color: red;">EX. 不含高危險妊娠孕產婦及新生兒</span> )(若無則免填)			
機構類型	1. <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 2. <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 其他_____			
建築規模	<input type="checkbox"/> 全棟申請(地上_____層, 地下_____層(申請_____棟)) <input type="checkbox"/> 分層申請(地上_____層, 地下_____層(申請_____層))			
建築物公共安全檢查申報	專業機構		政府認可證字號	
	專業檢查人		政府認可證字號	
	本次檢查	年 月 日至 月 日	申報結果通知書	合格備查日期及字號:
消防安全設備檢修申報	檢修機構		政府認可證字號	
	專技人員		政府認可證字號	
	本次檢查	年 月 日至 月 日	檢修申報收執聯	
	改善完成方式	<input type="checkbox"/> 自行改善 <input type="checkbox"/> 委託改善	複查日期及號碼	
防火管理人	姓名		證書文號	
	證書日期		講習單位	
消防防護	提報備查日期	年 月 日, 號	大隊及分隊	

基本資料表

計畫申報	消防防護計畫書 <input type="checkbox"/> 應具有日間及夜間自衛編組名冊。 <input type="checkbox"/> 應具有緊急聯絡人資料。	避難逃生圖(請附於後) <input type="checkbox"/> 含申請範圍各樓層平面圖 <input type="checkbox"/> 公共空間貼示避難逃生圖
符合基準	符合於請於項目欄位中「✓」 <input type="checkbox"/> 經衛生福利部評鑑為甲等以上 <input type="checkbox"/> 建築物公共安全檢查申報結果合格 <input type="checkbox"/> 消防安全設備檢修申報，缺失並已改善 <input type="checkbox"/> 防火管理人及制定消防防護計畫書 <input type="checkbox"/> 自衛消防編組演訓 <input type="checkbox"/> 防焰物品及防火材料證明 <input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險(含商業火險) <input type="checkbox"/> 防火避難設施及消防安全設備自我維護巡檢	
其他	1. 衛生福利部評鑑 <input type="checkbox"/> 優等 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 是否取得獲頒相關優良之獎項或取得相關之驗證評鑑(例如 ISO 9001 等):_____ 陳述: 3. 其他強化安全設備(例如：增設自動滅火設備、等待救援空間等) 4. 未入選衛生福利補助名單是否仍有意願參與防火標章認證審查輔導推動作業: <input type="checkbox"/> 有意願 <input type="checkbox"/> 無意願 <input type="checkbox"/> 其他_____	



## 二、建築物外觀照片(2 張)

### 建築物外觀照片

1. 建築物入口處外觀照片及遠景含騎樓馬路者各一張。

## 貳、公共安全設施設備安全管理計畫

### 公共安全設施設備安全管理計畫 (含防火安全設施設備及管理計畫)

醫療院所管理人員可藉由 PDCA 之計畫、執行、檢核、檢討回饋四項循環，因應建築物四階段火災成長歷程：初期、成長期、全盛期、衰退期，實施火災預防、控制火煙蔓延、有效避難逃生及搶救、風險轉嫁加速復原，以減少人員傷亡及儀器設備的損失，是住宿式長照服務機構防火安全主要之目標。

申請人可參考以下架構提出說明，提供防火安全事蹟以及自我提昇之特殊防火安全事項，以求委員高評比之分數。

#### (建議輔以提供既有安全管理計畫光碟)

##### I、火災預防

- 一、用火用電、危險物品及施工安全防護及管理，降低起火源火災發生
- 二、保全監控，防止縱火

##### II、控制火煙蔓延

- 三、防火區劃及裝修材料耐燃設置及維護，有效確保區劃及材料耐燃化
- 四、消防安全設備設計及維護，有效控制與局限火災、掌握火災動向：

##### III、有效避難逃生與搶救

- 五、避難逃生設計及維護，提供人員有效避難性能：
- 六、消防人員有效搶救支援，提高消防應變處置性能

##### IV、風險轉嫁加速復原

- 七、火災損失保險，提高復原重建效能

(本表不足時請自行增加)

### 參、緊急應變計畫(防火安全部份)及實施

住民生命安全為火災時必須去守護的重要事項，而醫療/照護設施之高昂儀器設備、住民病歷等資料亦必須被守護，除了前述防火安全設施設備之建置及維護外，均重大的災損，主要應具備：

- 一、依規模及使用型態制訂之應變計畫
- 二、完整指揮之體系及分組
- 三、明確之權責及任務
- 四、內外有效及明確之通報機制
- 五、具有初步控制火災之能力
- 六、具有能提供消防救災人員資訊之能力
- 七、完整有效之病患疏散及後送計畫
- 八、符合使用型態之防火安全教育訓練、演習及宣導

**(建議輔以提供既有安全管理計畫光碟)**

(本表不足時請自行增加)

## 附件一、 著作財產權讓與書

本人(單位)\_\_\_\_\_參與財團法人台灣建築中心「107 年度我國(中小型)醫院防災能力之調查與法規探討」，承諾於該評選計畫活動內，本人(單位)\_\_\_\_\_所參選之建築物若經防火標章認證通過，同意無條件提供所有報名申請之各項書表、報告、圖說及光碟資料交由財團法人台灣建築中心彙編成果專輯、刊登報章媒體、展示於頒獎典禮，製作海報及網頁宣傳等使用，並將前揭書圖之著作財產權讓予財團法人台灣建築中心，不另要求其他補償，且同意對財團法人台灣建築中心及其所授權者不行使著作人格權。

立書(申請)人：(請簽名)

身分證統一編號：

立書(申請)單位：

統一編號：

通訊地址：

中 華 民 國          108      年          月          日

## 附件二、資料文件切結書

### 切結書

立切結書人(單位)\_\_\_\_\_證明提供辦理財團法人  
台灣建築中心「107 年度我國(中小型)醫院防災能力之調查與法規探  
討」作業相關文件資料，以及場所之建照執照與使用執照均為屬實，  
並且本場所均符合建築物公共場所防火標章認證基準，如有任何不  
實，及違反法規相關規範者，願同意被取消認證資格，特立此切結書。

此 致

立切結書人

公司/組織名稱：(章)

負責人姓名：(章)

身分證號：

地址：

電話：

業務聯絡人：

中 華 民 國 108 年 月 日