

## 年高雄市一般救護車機構普查表

機構名稱		負責人	
項 目		查核結果	
目前現有救護車_____輛 (加護型_____輛、一般型_____輛)		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
救護車定期施行消毒，並維持清潔		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
救護車是否定期接受檢查		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
救護人員是否定期接受訓練		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
設置適當場所存放救護紀錄表，並依規定保存		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
是否依高雄市救護車收費標準收取費用		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
是否參與或支援相關演訓活動或傷患救護支援任務		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
了解救護車機構及車輛相關法令規定		<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
建議事項：			
查核人員： 查核日期：			