

# 高雄市救護車設置機關（構）檢查表

查核日期： 年 月 日

111.12.5

機構名稱		機構類別	<input type="checkbox"/> 消防機構 <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 護理機構 <input type="checkbox"/> 其他機構 <input type="checkbox"/> 救護車營業機構 <input type="checkbox"/> 於明顯處懸掛開業執照 <input type="checkbox"/> 檢附合作醫院/機構合約影本
負責人	管理人 (應繳驗有效證照)	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 高級救護技術員 <input type="checkbox"/> 有三年以上服務經驗之中級救護技術員 註：消防機關本項免填	
救護車數 (台) <small>(應繳驗有效執照)</small>	一般型_____；加護型_____ 註：救護車營業機構不得少於6台	救護車設置概況 (台) <small>(應繳驗最近一次檢查紀錄)</small>	有效_____；展延_____； 未辦理展延_____； 應廢止_____ 註1：以上加總應等於左側總台數 註2：消防機關車輛免展延及十年廢止
救護人員數 (人) <small>(應繳驗有效證照)</small>	1. 醫師_____ 2. 護理人員_____ 3. 救護技術員： 初級___；中級___；高級___	職業駕駛數 (人) <small>(應繳驗有效職業駕照)</small>	註1：消防機關免查驗 註2：人數不得少於救護車總數
救護紀錄表保存 (每台車均須至少抽檢2份)	<input type="checkbox"/> 設置適當場所/設備存放 <input type="checkbox"/> 內容填寫完整，且出勤救護人員與登錄造冊人員相符	救護車清潔及消毒 (每台車均須抽檢)	<input type="checkbox"/> 訂定相關規範 <input type="checkbox"/> 作成清潔消毒紀錄表，並隨車放置備查 <input type="checkbox"/> 實地抽檢
救護車收費 (每台車均須抽檢)	<input type="checkbox"/> 於明顯處張貼收費標準 <input type="checkbox"/> 依本市收費標準收費 <input type="checkbox"/> 不收取費用	參與道路交通安全講習 (2次/年)	<input type="checkbox"/> 是；最近一次參加日期_____ <input type="checkbox"/> 否 註：本項消防機關免查(機關自辦)
救護車裝備 (每台車均須抽檢)	<input type="checkbox"/> 各項設備齊全，並完成耗材補充與裝備清潔 <input type="checkbox"/> 核有設備或耗材補充缺失，車牌及缺失項目如下： _____ _____		
行車紀錄器影像抽查	<input type="checkbox"/> 按時繳交 (每年6/20、12/20前) <input type="checkbox"/> 逾時/未繳交 註：本項消防機關免查(機關自辦)	停車處所 <small>(應繳驗有效租賃合約或其他證明)</small>	<input type="checkbox"/> 未出勤車輛確實停放於登記處所 <input type="checkbox"/> 實際停放處所與系統登記相符(處所/台數)： 1. _____/_____ 2. _____/_____ 3. _____/_____
建議及意見			
查核人員		代表受檢人	

高雄市救護車設置機關（構）檢查應繳驗文件

項次	項次內容	救護車營業機構	醫療、護理、其他機(關)構	消防機關
1	救護車行照影本(應於有效期)	V	V	V
2	救護人員證書影本	V	V	V
3	負責人及管理人身分證及證書	V	V	
4	救護車駕駛人職業執照影本	V	V	
5	跨區營運範圍 (含申請跨區縣市衛生局同意函)	V		
6	合作醫院及機構(合約影本)	V		
7	救護車停車處所佐證資料 (合約或使用同意書等)	V		