

高雄市居家式長照機構聯合勘查表

一、 勘查類別：新設遷移擴充復業其他

二、 勘查日期： 年 月 日上午下午 時 分

三、 機構基本資料

機構名稱				
機構地址 (勘查地點)	新址：			
	舊址：			
機構負責人		業務負責人		機構電話
服務內容	<input type="checkbox"/> 身體照顧及日常生活照顧			
	附加服務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 醫事照護服務 <input type="checkbox"/> 餐飲及營養服務 <input type="checkbox"/> 緊急救援服務			

四、 審查項目

審查機關	項目	審查內容	審查結果	
衛生局	身體照顧及日常生活照顧	設施	1. 應設有辦公空間。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			2. 應有個案紀錄放置設施。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			3. 得視業務需要設有會議室。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			4. 得視業務需要設有諮詢室。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		人員	1. 應置照顧服務員。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			2. 得視業務需要，置行政人員或其他工作人員。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	醫事照護服務 <input type="checkbox"/> 有提供 <input type="checkbox"/> 無提供	設施	1. 應有辦公空間。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			2. 應有醫事照護紀錄存放設施。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3. 應有器材儲藏設施。			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4. 得視需要設醫事照護設備、設施放置空間。			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
人員		提供醫事照護服務屬之醫事人員（包括業務負責人）其資格及管理，應依醫事人員相關法規之規定辦理。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

審查機關	項目	審查內容	審查結果
	餐飲及營養服務 <input type="checkbox"/> 有提供 <input type="checkbox"/> 無提供	1. 結合餐飲業者之從業人員、作業場所、設施衛生管理及品質保證制度，應符合食品良好衛生規範準則。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 設有廚房者，廚房應維持清潔並配置食物、貯藏、冷藏(凍)、配膳、餐具清潔及烹煮設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	緊急救援服務 <input type="checkbox"/> 有提供 <input type="checkbox"/> 無提供	應置護理師(士)。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
消防局	1. 消防安全設備(含住宅用火災警報器)	依「各類場所消防安全設備設置標準」及內政部公告應設住宅用火災警報器之場所等相關規定檢討設置消防安全設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 免檢附
	2. 防焰規制	依消防法規定，地面樓層達十一層以上建築物、地下建築物及中央主管機關指定之場所，其管理權人應使用附有防焰標示之地毯、窗簾、布幕、展示用廣告板及其他指定之防焰物品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 免檢附
	3. 其他	應設置滅火器。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
工務局	1. 建築物用途	現況是否符合 G-2 類組。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	2. 建築物裝修	現況是否符合建築物室內裝修管理辦法。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用

機構負責人或業務負責人簽名：

審查機關	審查人員簽章 (含職稱)	聯絡電話	審查方式	審查結果及意見
高雄市政府消防局			<input type="checkbox"/> 實地勘查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____
高雄市政府工務局 (建築管理處)			<input type="checkbox"/> 書面審查 <input type="checkbox"/> 實地勘查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____
高雄市政府衛生局			<input type="checkbox"/> 實地勘查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____