

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

類別：綜合性項目評估及證明文件檢核

審查機關：消防局

項次	檢核項目
一	<p>可能風險分析(依人、事、時、地、物狀況分析)</p> <p><input type="checkbox"/>火災 <input type="checkbox"/>爆炸 <input type="checkbox"/>交通事故 <input type="checkbox"/>人員推擠踩踏 <input type="checkbox"/>行動不便(弱者照顧)</p> <p><input type="checkbox"/>落水事件 <input type="checkbox"/>停電 <input type="checkbox"/>人員走失 <input type="checkbox"/>食品安全 <input type="checkbox"/>傷亡 <input type="checkbox"/>其他：</p>
二	<p>人：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 活動參與總人數：_____人 • 參加人員聚集時是否容易擁擠造成疏散不易：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 • 工作人員專業性：<input type="checkbox"/>稔熟活動內容及安全事項 <input type="checkbox"/>新進人員，應加強宣導教育。 • 有無避難弱者之參與：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/>有 12 歲以下小孩 <input type="checkbox"/>有身心障礙人士 • 其他：
三	<p>事：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 活動種類：<input type="checkbox"/>演唱會 <input type="checkbox"/>音樂會 <input type="checkbox"/>高空煙火施放 <input type="checkbox"/>其他(請註明活動內容_____) • 是否曾舉辦該項活動：<input type="checkbox"/>是，_____次(數)；<input type="checkbox"/>否 • 表演特效：<input type="checkbox"/>明火表演；<input type="checkbox"/>煙火施放；<input type="checkbox"/>雷射光使用；<input type="checkbox"/>其他特殊表演或特效(請敘明)_____
四	<p>時：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 活動期程共__天，時間為：__年__月__日__時至__年__月__日__時。 • 活動期間每日辦理時間：<input type="checkbox"/>2-4 小時 <input type="checkbox"/>4-8 小時 <input type="checkbox"/>8-12 小時內 <input type="checkbox"/>12 小時以上。 • 活動期間夜間辦理時段：<input type="checkbox"/>有 __時__分至__時__分 <input type="checkbox"/>無 • 其他說明：
五	<p>地：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 活動地點：_____ • 辦理屬性：<input type="checkbox"/>室內活動 <input type="checkbox"/>戶外活動 • 活動環境：<input type="checkbox"/>地下空間 <input type="checkbox"/>活動中心 <input type="checkbox"/>演藝廳 <input type="checkbox"/>體育館 <input type="checkbox"/>運動場 <input type="checkbox"/>山域廣場 <input type="checkbox"/>流動水域 <input type="checkbox"/>海邊沙灘 <input type="checkbox"/>其他_____ • 環境概況：<input type="checkbox"/>密閉空間 <input type="checkbox"/>侷限空間 <input type="checkbox"/>開闊空間 <input type="checkbox"/>其他_____ • 其他說明：

六	<p>物：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 有無臨時建築物：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有舞臺 <input type="checkbox"/>有帳棚 <input type="checkbox"/>其他 • 使用火源種類：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>瓦斯爐 <input type="checkbox"/>蠟燭 <input type="checkbox"/>火炬(把)(非明火表演) <input type="checkbox"/>其他_____ • 供電方式：<input type="checkbox"/>發電機 <input type="checkbox"/>室內電源 <input type="checkbox"/>其他_____ • 舞臺布幕是否為防焰物品：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 • 有無其他火(熱)源之物品(請敘明)： • 有無其他特殊道具、物品、器材(請敘明)： • 是否有禁止下列項目：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>酒精飲料 <input type="checkbox"/>菸品 <input type="checkbox"/>藥物 <input type="checkbox"/>其他_____
七	<p>證明文件</p> <ul style="list-style-type: none"> • 主辦者與場所管理者簽定安全協定 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 • 公共意外責任保險 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 • 登記實收資本額證明 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：消防局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	活動安全及交通維護計畫書附件： <ul style="list-style-type: none"> • 是否提供活動場地位置圖。 • 是否提供活動現場平面配置圖。 • 是否提供場區建物高度示意圖。 • 救災動線是否已納入活動安全及交通維護計畫，並作為交通管制之參考，以確活動現場發生災害事故時，救援車輛進出順暢。 • 是否針對突發狀況疏散或管制規劃。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	屬室內活動： <ul style="list-style-type: none"> • 已預估參與人數作為選定活動場地之參考。 • 是否在現場平面配置圖標示緊急疏散路線與疏散集結區域。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	屬室外活動： <ul style="list-style-type: none"> • 是否擇定室外空曠處所為活動場地。 • 活動鄰近水域辦理時，是否有配置救生員、救生圈。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	使用器材： <ul style="list-style-type: none"> • 是否提供器材使用清單與管理機制。 • 是否訂有器材使用規範與守則。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	人員動線及人數管制： <ul style="list-style-type: none"> • 是否規劃人員出入動線，並有明顯指標或標示動線方向及主要出入口，並指定專人負責引導及疏散。 • 是否於明顯處所設置疏散標示圖（或電視、螢幕顯示）等，使民眾知悉進出路線，安全脫離活動現場。 • 是否依活動場所之空間，由主辦者派專人在現場負責協調、管制。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	救災動線規劃 <ul style="list-style-type: none"> • 救災救護車輛進出動線是否已規劃完成並有指派專人維持動線暢通。 • 是否參考營建署訂定「劃設消防車輛救災活動空間指導原則」，留設足供消防車輛出入之空間。 • 是否已確保交通管制範圍內消防栓前後5公尺範圍內不得設置障礙物。 • 是否已製作救災動線示意圖，於災害發生時，由專人引導人潮避難及消防人員進入搶救。

<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<p>建築物消防安全管理</p> <ul style="list-style-type: none"> • 場所所在建築物消防安全是否符合法令規定。 • 如為臨時建築物，是否已檢附消防安全設備配置圖說，於展覽(演)活動前送當地消防局審查，其消防設備圖說委由消防專技人員設計簽證並經勘查現場消防安全設備符合規定。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<p>防救災安全自主應變</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否已依「活動安全及交通維護計畫」訂定消防安全防護計畫。 • 是否依活動規模建立活動組織或參考自衛消防編組將工作人員編組滅火班、通報班、避難引導班、安全防護班及救護班(須有分工表並含組別、成員姓名及聯絡電話)。 • 是否已於活動前召集工作人員辦理安全講習，講解內容應包含活動應注意之事項及有關各種災害或突發狀況之應變及處置措施。 • 是否已預定於活動舉行前，辦理實地滅火、通報及避難引導等演練，以保障參與活動人員之安全。 • 是否有指派專人執行防火避難設施及消防安全設備之維護管理。 • 是否已指派專人負責用火、用電之監督管理及防止縱火措施。 • 火(熱)源、特效…等致災疑慮之器材，是否有與其他可燃物品保持適當距離。 • 是否禁止使用可燃性微細粉末及氫氣灌充之氣球。 • 避免使用火把及爆竹煙火等易釀災害之器具。 • 瓦斯燃燒器具之使用應放置通風良好位置，且配置滅火器應變。 • 是否已建立活動場所之位置圖、逃生避難圖及平面圖。 • 是否已建立消防、醫療、警察…等緊急連絡資訊 • 是否已依舉辦活動現場實際狀況，預備相關滅火設備；如使用發電機、大型音響等電子器材用具，應預置滅火器備用。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<p>保險及其他應注意事項</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否依單日參與活動最大人數為依據、辦理公共意外責任保險投保作業，並載明應投保項目及足額保險金額(投保對象需包含參加民眾及工作人員及表演人員。) • 如遇天然災害或天候影響活動時，是否已訂有相關應變規劃。 • 是否已安排於活動開始前，應以影片或廣播告知現場參與人員，各項緊急應變處理措施(如救護站、服務站、廁所…)及疏散之出口方向、位置。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：工務局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	建築物安全管理： <ul style="list-style-type: none">• 活動場所如為室內建築物是否領有使用執照。• 場所逃生出口及通道是否暢通。• 如為臨時性建築物，是否已依「高雄市臨時性建築物管理辦法」向本局提出搭建申請。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：交通局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	交通維持 • 涉及「高雄市使用道路舉辦大型活動管理辦法」之活動是否依規定提出申請，並規劃相關交通管制措施。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	• 未涉及「高雄市使用道路舉辦大型活動管理辦法」之活動，是否訂有交通維護計畫，說明停車規劃、交通管制及公共運輸等事宜。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	• 是否透過平面媒體、網路及電子媒體進行交通管制宣導措施。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：警察局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	治安維護 • 是否將於活動前宣導民眾不得攜帶毒品、刀(槍)械、爆裂物等違禁物品進入活動會場。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	• 是否依活動人數、性質及活動需求設置現場秩序維護人員(含人員聯絡名冊)。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	• 主辦者是否已與轄區警察機關建立聯繫機制，並指派專責協調聯繫人員，如遇違法情事應主動配合警方調查。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：衛生局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	緊急醫療救護 <ul style="list-style-type: none"> • 是否已訂定緊急醫療救護計畫，並規劃醫(救)護站人員配置暨支援救護單位、裝備、通訊、應變機制、疏散、後勤等事宜。 • 活動現場是否依活動人數、性質及活動需求規劃醫護站、配置醫護人員及救護車，並備妥醫療器材。 • 是否有製作足以供民眾辨識之醫(救)護站標示，以標明現場醫(救)護站設置處。 • 主辦者是否已建立周邊醫院聯繫資訊。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	食品安全： <ul style="list-style-type: none"> • 是否領有營業登記或工廠登記。 • 是否完成食品業者登錄。(<input type="checkbox"/>本活動此項不適用) • 1年內是否因違反食安事件遭裁罰。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：環境保護局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<p>環境清潔：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否設置垃圾筒，數量是否足夠並進行分類。 • 是否設有專人定時整理垃圾筒及周邊環境清潔。 • 是否設置垃圾集中點。 • 活動結束是否安排具清除許可證之清潔公司進行場地復原清潔。 <p>公廁維護：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否設置臨時廁所，並有專人定時清潔。 <p>噪音管控：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否規劃安排專人全程監控彩排及活動期間噪音量及執行自我音量管理工作。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：社會局

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<p>年齡、身體狀況特殊安排</p> <ul style="list-style-type: none"> • 是否有事先考量無障礙設施規劃、輔助器具如輪椅、助行器等之適當形式與數量，以及公廁設施之安排，活動場地應有防滑地磚、地毯、止滑墊等，並加強扶手、安全護欄等設施。 • 是否設有輪椅觀眾席、無障礙接駁或相關配套措施。 • 是否已設置服務台且可提供兒童、老人及身障者諮詢服務。 • 是否配有專人或志工主動提供兒童、老人及身障者之必要協助。 • 是否有針對聽障者提供電子媒體看板、電子字幕、手語翻譯服務、或聽打服務。 • 是否有針對視障者提供語音導覽服務、專人進行介紹或說明服務。

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)

高雄市辦理大型群聚活動申請審查檢核表

審查機關：其他機關(視大型群聚活動狀況增列)

檢核結果	檢核項目
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	範例： • 範例 • 範例 • 範例

審查檢核結果說明及建議(改正事項)

(請條列)