

附表 1.5 環境衛生調查表

填表人		技士楊世帆	填表日期	11/3.8.27
項目	檢查要點	檢查結果		
基本資料	供電情形。	☐ 無，緊急發電設備： ☒ 有 ☐ 無 ☐ 有，供應時段：_____		
	通訊。	☒ 暢通 ☐ 中斷，預計恢復日期：_____		
	醫療站。	☐ 無，醫療替代方案： ☐ 有 ☐ 無 ☒ 有，醫療用品： ☐ 充足 ☐ 不足（尚需品項數目：_____）		
用水 水質 調查	自來水。	☐ 無 ☒ 有，供應情況： ☒ 充足 ☐ 不足		
	自來水目測澄清度水質檢驗結果。	☒ 清澈 ☐ 渾濁		
	飲用水供應來源。	☒ 自來水 ☐ 檢驗合格包裝水		
廁所設施	廁所（總共_____間）。	沖水： ☒ 可 ☐ 不可（_____間） 消毒： ☒ 有 ☐ 無（_____間）		
	廁所與食物處理的間距。	☒ ≥20 公尺 ☐ ＜20 公尺		
食物	煮食地點之清潔。	☒ 良好 ☐ 差		
病媒 狀況 調查	蚊蟲叮人狀況。	☐ 無 ☒ 有（地點： <u>室外各處</u> ）防治措施： ☒ 有 ☐ 無		
	環境中蒼蠅狀況。	☒ 無 ☐ 有（地點：_____），防治措施： ☐ 有 ☐ 無		
	環境中蟑螂狀況。	☐ 無 ☒ 有（地點： <u>校內偶見</u> ）防治措施： ☒ 有 ☐ 無		
	環境中老鼠狀況。	☐ 無 ☒ 有（地點： <u>綜合大樓</u> ）防治措施： ☒ 有 ☐ 無		
環境 品質	垃圾處清運情形。	☒ 集中 ☐ 分散		
		☐ 無，消毒： ☐ 有 ☐ 無 ☒ 有，多久清運一次： <u>每日</u>		
	環境消毒。	☐ 無 ☒ 有，多久消毒一次： <u>每年2次以上</u>		
	廢棄物清運處理情形。	☒ 無，消毒： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有，預計清運結束日期：_____		

註：視需求自行增減或調整。拍照存查者須註明拍照日期、時間及位置，並列為本表格附件。

填表人		技士楊世帆		填表日期		113.8.27	
項目	檢視注意要點	檢查結果		改善內容	改善完成日期 負責人簽名		
		完備	需改善				
避難路線	清除避難路線之障礙物，避免災時避難受阻擋。	✓					
災害應變器材整備	項目與數量是否齊全。	✓					
	放置位置確認。	✓					
	損壞更新及補充（如電池）。	✓					
	檢查抽、排水設備及發電機能否正常使用，油料是否足夠，若故障則立即維修。	✓					
災前網路通報	天然災害整備回報系統。	✓					
	天然災害災損及停課通報系統。	✓					
其他	支援單位聯絡清冊資料確認。	✓					
改善完成日期				覆核人			

註：視需求自行增減或調整。拍照存查者須註明拍照日期、時間及位置，並列為本表格附件。