

臺南市政府教育局暨所屬機關學校  
114年度機關安全維護檢查表

受檢單位			
檢查人員	檢查日期	年	月 日
檢查項目及重點		檢查結果	改善及處理情形
<b>壹、關鍵基礎建設</b> (請於 <input type="checkbox"/> 打勾)			
一、是否有重要設施/關鍵基礎設施 (如鐵路運輸系統、災害緊急應變中心暨救護設備、供水等設施，請依附件「國家關鍵基礎設施領域分類」檢視)?	<input type="checkbox"/> 是。重要設施/關鍵基礎設施為： _____。 <input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 不適用。 實際情形： _____。		
二、前揭關鍵基礎設施運作是否正常，是否有遭破壞之情事?	<input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 不適用。 實際情形： _____。		
<b>貳、門禁管制及內部安全措施</b> (請於 <input type="checkbox"/> 打勾)			
一、各出入口是否設置保全感應設施，其運作是否正常?	<input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 實際情形： _____。		
二、辦公處所周邊及出入口等重要處所是否設置監視錄影設備?	<input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 實際情形： _____。		

<p>三、監視器角度及位置是否適當？使用及功能是否正常？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>四、有無存放危險、違禁或易爆、易燃物品？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>五、空調冷氣設備有無定期進行維修檢查之計畫？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>六、飲水設備有無定期檢查或更換濾心？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>七、有無設置逃生出入口及相關逃生設備？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>八、辦公處所無使用未經核准之高耗電量電器(如微波爐、電磁爐、電鍋、烤箱、電冰箱等)？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>九、除電冰箱外，電腦、印表機電源等其他電器用品電源是否於下班期間均關閉？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>十、下班期間，辦公室門、窗及防火門是否確實上鎖？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>十一、檔案室、電腦機房或發電機房等有無專人管理？</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	

<p>十二、相關電子設備(如太陽能光電電器設備)功能是否正常?</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p><b>參、消防及逃生設施安全檢查 (請於<input type="checkbox"/>打勾)</b></p>		
<p>一、滅火器</p> <p>1、有無超過使用年限?</p> <p>2、藥劑有無定期更換並作成紀錄?</p> <p>3、壓力錶內指針是否處於壓力正常區間(綠色)?</p> <p>4、外觀是否正常,無鏽蝕、遭破壞?</p> <p>5、是否掛置於明顯位置,以供民眾取用便利?</p>	<p><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。 實際情形： _____。</p>	
<p>二、逃生安全門有無設置牌示或警示燈?</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>三、供停電用之緊急照明設備是否正常啟用?</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>四、走廊通道及逃生梯是否堆積雜物或易燃物品?</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	
<p>五、各項消防器材是否均放置於明顯適當之處所供使用?</p>	<p><input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。 實際情形： _____。</p>	

六、電線是否因過於老舊而有導致電量不堪負荷造成電線走火之可能？	<input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 實際情形： _____。	
七、消防設備情形是否正常？	<input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 實際情形： _____。	
八、電梯有無依照相關規定定期檢修？	<input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 實際情形： _____。	
<p>           本次檢查發現缺失共計 _____ 項。            已改進缺失（含上次檢查缺失）共計 _____ 項。  <b>附註：</b>填「是」者，得免填「改善或策進作為」，亦可針對機關(學校)安全設施提出策進作為；填「否」者，請填列實際情形及「改善或策進情形」；另檢查重點如與機關(單位)實際狀況不符者，請填「不適用」，並請於檢查結果之「實際情形」詳述。         </p>		

**臺南市政府教育局暨所屬機關學校  
114年度機關安全維護之預防作為表**

受檢單位	
項目	預防作為之照片
<p><b>(範例)</b> 滅火器固定置於取用方便之明顯處所，並設有紅底白字之滅火器標識</p>	

**(範例)**

辦公室內走道  
及進出動線暢  
通，無雜物堆  
積