

臺北醫學大學 消防安全 區域自主檢查表

98年6月1日版

| 區域場所 | | 檢查人 | | 電話分機 | |
|---|-----------------------|-------|---|-----------|--|
| 項 目 | 檢 查 重 點 | 年 | | 檢查結果/改善情形 | |
| | | 月 | | 說明欄 | |
| | | 是 | 否 | | |
| 滅火器 共 具 | 數量無短缺或無變動 | | | | |
| | 周圍無障礙物 | | | | |
| | 插銷配件齊全 | | | | |
| | 皮管表層未有嚴重龜裂痕 | | | | |
| | 壓力錶壓力在綠色範圍內 | | | | |
| | 藥劑無過期 | | | | |
| 綜合室內消防栓 | 火警標示燈保持常亮 | | | | |
| | 火警發信機正常及無人按壓 | | | | |
| | 箱內水帶2條、水瞄1只配件齊全 | | | | |
| | 周圍無障礙物 | | | | |
| 緊急照明設備 共 具 | 數量無短缺或無變動 | | | | |
| | 測試鈕按下其燈具會保持常亮 | | | | |
| 出口標示燈 共 處 | 數量無短缺或變動 | | | | |
| | 停電測試保持亮燈 | | | | |
| 避難方向指示燈 | 數量無短缺或變動 | | | | |
| | 停電測試保持亮燈 | | | | |
| 緩降機 | 數量無短缺或無變動 | | | | |
| | 支固架外觀無鏽蝕或無損壞 | | | | |
| | 操作面積、開口部、下降空間及下降空地無阻礙 | | | | |
| | 保管箱內調速器及繩索無短缺 | | | | |
| 自動撒水設備 (醫綜大樓) | 撒水頭無障礙物或毀損 | | | | |
| 區域管理人員： | | 單位主管： | | | |
| 防火管理人： | | 管理權人： | | | |
| <p>1、消防區域管理人應於每月月底前，完成負責區域全面性檢查及記錄，並將本表送交防火管理人備查。</p> <p>2、平時若發現上述任何異常狀態，應立即上網報修或電話緊急通報維修，並追蹤改善。辦理過程及結果，簡要記錄於本表說明欄。</p> <p>3、本檢查表內之檢查項目，單位如無此項目者免填寫。</p> <p>4、檢查合格於『是』欄位打『✓』，檢查不合格於『否』欄位打『✓』。</p> | | | | | |