

112 年度 建築物防火安全性能輔導計畫作業說明

「住宿式長照機構」、「精神專科醫療機構(含精神護理之家)」

報名資料

請申請人(機構)檢附以下資料，並依目次順序製作報名內容：

說明：

1. 請於 112 年 6 月 15 日前先將報名表傳真或郵寄至主辦單位，報名資料請於 112 年 6 月 30 日前寄達。
2. 報名資料請檢附 1 式 2 份文件或**光碟 1 式**，資料請以電腦輸出為原則，相片 30 張內，並以 A4 尺寸裝訂成冊(需蓋騎縫章)。
3. 收件資訊：財團法人台灣建築中心 邱愉芯 小姐 收地址：231625 新北市新店區民權路 95 號 3 樓。
4. 本次推廣無需繳交報名費用。

封面

目次

壹、基本資料

一、基本報名資料表

二、建築物外觀照片

貳、公共安全設施設備安全管理計畫 (可以光碟提供)

參、緊急應變計畫(防火安全部份)及實施 (可以光碟提供)

附件一、著作財產權讓與書

附件二、資料文件切結書

112 年度 建築物防火安全性能輔導計畫

○○○○○(機構名)

申請單位：
聯絡人及電話：

目次

壹、基本資料

一、報名表 第 1 頁

二、建築物外觀照片 第 2 頁

貳、公共安全設施設備安全管理計畫 第 頁

參、防火安全緊急應變計畫及實施 第 頁

附件一、著作財產權讓與書 第 頁

附件二、資料文件切結書 第 頁

壹、基本資料

一、報名表

基本資料表				
報名編號	(主辦單位填寫)		報名日期	(由主辦單位依收到日期填寫)
院所機構名稱			申請人	
負責人				
機構地址				
聯絡人			E-mail	
聯絡電話			聯絡傳真	
通訊地址				
申請建築物概要	建築物名稱			
	建照執照字號			
	使用(變使)執照字號			
	樓層別		樓地板面積	
	現況用途類組		原核准類組	
申請建築物使用類型	<input type="checkbox"/> 住宿式長照機構 <input type="checkbox"/> 精神專科醫療機構 <input type="checkbox"/> 精神護理之家 <input type="checkbox"/> 其他_____			
機構類型	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 其他_____		機構床數	
建築規模	<input type="checkbox"/> 全棟申請(地上____層，地下____層(申請_____棟)) <input type="checkbox"/> 分層申請(地上____層，地下____層(申請____層))			
建築物公共安全檢查申報	專業機構		政府認可證字號	
	專業檢查人		政府認可證字號	
	本次檢查		申報結果通知書	
消防安全設備檢修申報	檢修機構		政府認可證字號	
	專技人員		政府認可證字號	
	本次檢查		檢修申報收執聯	
	改善完成方式	<input type="checkbox"/> 自行改善 <input type="checkbox"/> 委託改善		複查日期及號碼
防火管理人	姓名		證書文號	
	證書日期		講習單位	

基本資料表

消防防護計畫申報 (需檢附)	提報備查日期		大隊及分隊	
	消防防護計畫書 <input type="checkbox"/> 應具有日間及夜間自衛編組名冊。 <input type="checkbox"/> 應具有緊急聯絡人資料。		避難逃生圖 <input type="checkbox"/> 含申請範圍各樓層平面圖 <input type="checkbox"/> 公共空間貼示避難逃生圖	
符合基準 (於入選後提供完整資料)	符合於請於項目欄位中「✓」 <input type="checkbox"/> 機構設立許可證明文件 <input type="checkbox"/> 建築物公共安全檢查申報結果合格 <input type="checkbox"/> 消防安全設備檢修申報書(含受理單)，缺失並已改善 <input type="checkbox"/> 防火管理人及制定消防防護計畫書 <input type="checkbox"/> 自衛消防編組演訓 <input type="checkbox"/> 防焰物品及防火材料證明 <input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險(含商業火險) <input type="checkbox"/> 防火避難設施及消防安全設備自我維護巡檢			
其他檢附 (於入選後提供完整資料)	<input type="checkbox"/> 避難逃生圖 <input type="checkbox"/> 緊急災害應變計畫書			
其他	1. 衛生福利部評鑑 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 其他 _____診所無評鑑 2. 是否取得獲頒相關優良之獎項或取得相關之驗證評鑑(例如 ISO 9001 等)：_____ 陳述： 3. 其他強化安全設備(例如：增設自動滅火設備、等待救援空間等)			

建築物外觀照片(2張)

建築物外觀照片

貳、公共安全設施設備安全管理計畫

公共安全設施設備安全管理計畫 (含防火安全設施設備及管理計畫)

機構管理人員可藉由 PDCA 之計畫、執行、檢核、檢討回饋四項循環，因應建築物四階段火災成長歷程：初期、成長期、全盛期、衰退期，實施火災預防、控制火煙蔓延、有效避難逃生及搶救、風險轉嫁加速復原，以減少人員傷亡及儀器設備的損失，是機構防火安全主要之目標。

申請人可參考以下架構提出說明，提供防火安全事蹟以及自我提昇之特殊防火安全事項，以求委員高評比之分數。

(建議輔以提供既有安全管理計畫光碟)

I、火災預防

- 一、用火用電、危險物品（包含乾洗手、氣體鋼瓶、柴油及燃油儲放管理）及施工安全防護及管理，降低起火源火災發生
- 二、保全監控，防止縱火

II、控制火煙蔓延

- 一、防火區劃及裝修材料耐燃設置及維護，有效確保區劃及材料耐燃化（須包含水平區劃範圍與數量、通風換氣請型式說明）
- 二、消防安全設備設計及維護，有效控制與局限火災、掌握火災動向（須包含火警受信總機種類及滅火設備設置情形）

III、有效避難逃生與搶救

- 一、避難逃生設計及維護，提供人員有效避難性能（須包含避難逃生出入口位置）
- 二、消防人員有效搶救支援，提高消防應變處置性能（須包含病患或住民特性、收容樓層位置、避難逃生圖）

IV、風險轉嫁加速復原

- 一、火災損失保險，提高復原重建效能

(本表不足時請自行增加)

參、緊急應變計畫(防火安全部份)及實施

生命安全為火災時必須去守護的重要事項，而機構之高昂儀器設備、文件建檔等資料亦必須被守護，除了前述防火安全設施設備之建置及維護外，均重大的災損，主要應具備：

- 一、 依規模及使用型態制訂之應變計畫
- 二、 完整指揮之體系及分組
- 三、 明確之權責及任務
- 四、 內外有效及明確之通報機制
- 五、 具有初步控制火災之能力
- 六、 具有能提供消防救災人員資訊之能力（含消防隊搶救路徑等）
- 七、 完整有效之病患疏散及後送計畫
- 八、 符合使用型態之防火安全教育訓練、演習及宣導

（建議輔以提供既有安全管理計畫光碟）

附件一、 著作財產權讓與書

本人(單位)_____參與內政部建築研究所「建築物防火安全性能提昇暨推廣計畫」，承諾於該評選計畫活動內，本人(單位)_____所參選之建築物若經防火標章認證通過，同意無條件提供所有報名申請之各項書表、報告、圖說及光碟資料交由財團法人台灣建築中心彙編成果專輯、刊登報章媒體、展示於頒獎典禮，製作海報及網頁宣傳等使用，並將前揭書圖之著作財產權讓予財團法人台灣建築中心，不另要求其他補償，且同意對財團法人台灣建築中心及其所授權者不行使著作人格權。

立書(申請)人： (章)

身分證統一編號：

立書(申請)單位：

統一編號：

通訊地址：

中華民國 112 年 月 日

附件二、資料文件切結書

切結書

立切結書人(單位)_____證明提供辦理內政部建築研究所「建築物防火安全性能提昇暨推廣計畫」作業相關文件資料，以及場所之建照執照與使用執照均為屬實，並且本場所均符合建築物公共場所防火標章認證基準，如有任何不實，及違反法規相關規範者，願同意被取消認證資格，特立此切結書。

此 致

立切結書人

公司/組織名稱： (章)

負責人姓名： (章)

身分證號：

地址：

電話：

業務聯絡人：

中 華 民 國 112 年 月 日