

機構自然災害風險檢查表

填表人		職稱	
填表時間	年 月 日		
基本資料			
1. 機構編號			2. 負責人
3. 機構名稱			
4. 電話			
5. 機構地址	縣市_____鄉鎮市區_____村里(依五都後)		
6. 老人福利機構床位類型及核定數	<input type="checkbox"/> (1) 安養____床 <input type="checkbox"/> (2) 養護____床 <input type="checkbox"/> (3) 長期照護____床 <input type="checkbox"/> (4) 失智照顧____床 (可複選，非老人機構免填)		
7. 老人福利機構院民屬性及其人數	<input type="checkbox"/> (1) 行動自如____人 <input type="checkbox"/> (2) 行動緩慢____人 (可複選，非老人機構免填) <input type="checkbox"/> (3) 行動障礙需他人協助____人 <input type="checkbox"/> (4) 完全無法行動____人		
8. 身心障礙機構類型及核定數	<input type="checkbox"/> (1) 全日型____人 <input type="checkbox"/> (2) 夜間住宿型____人 <input type="checkbox"/> (3) 日間服務型____人 <input type="checkbox"/> (4) 福利服務中心____人 <input type="checkbox"/> (5) 其他____人 (可複選，非身心障礙機構免填)		
9. 身心障礙別及人數	<input type="checkbox"/> (1) 植物人____人 <input type="checkbox"/> (2) 重癱____人 <input type="checkbox"/> (3) 失智症____人 <input type="checkbox"/> (4) 視障____人 <input type="checkbox"/> (5) 多重障礙____人 <input type="checkbox"/> (6) 心智障礙____人 <input type="checkbox"/> (7) 脊髓損傷者____人 <input type="checkbox"/> (8) 慢性精神病____人 <input type="checkbox"/> (9) 聽語障____人 <input type="checkbox"/> (10) 其他____人 (可複選，非身心障礙機構免填。每位院民以主要的障礙別為主)		
10. 建築主要構造(樑柱、牆面)	<input type="checkbox"/> (1) 木造 <input type="checkbox"/> (2) 磚造 <input type="checkbox"/> (3) 加強磚造 <input type="checkbox"/> (4) 鋼筋混凝土(RC) <input type="checkbox"/> (5) 鋼構 <input type="checkbox"/> (6) 鋼骨鋼筋混凝土(SRC) <input type="checkbox"/> (7) 其他_____		
11. 院民主要使用建物建造年份	(西元)	12. 正門口外出入道路寬度	米
13. 院民主要活動空間是否為一樓或地下室?	<input type="checkbox"/> (0) 否 (跳答 17) <input type="checkbox"/> (1) 是	14. 水災時是否有二樓以上避難空間	<input type="checkbox"/> (0) 否 (跳答 16) <input type="checkbox"/> (1) 是
15. 通往此避難空間的主要樓梯寬度	米	16. 是否有其他設施通往避難空間	<input type="checkbox"/> (0) 否 <input type="checkbox"/> (1) 電梯 <input type="checkbox"/> (2) 上樓斜坡道
17. 機構或大樓內部發電機位置? <input type="checkbox"/> (0) 沒有發電機 <input type="checkbox"/> (1) 地下室 <input type="checkbox"/> (2) 頂樓 <input type="checkbox"/> (3) 其他_____			
18. 員工人數	平日人力最少時：日間____人，夜間____人；本國籍：____人，外國籍____人。 假日人力最少時：日間____人，夜間____人；本國籍：____人，外國籍____人。		
19. 是否做過耐震評估? <input type="checkbox"/> (0) 否 (跳答 21) <input type="checkbox"/> (1) 是		20. 是否有未通過耐震評估的建物? <input type="checkbox"/> (0) 否 <input type="checkbox"/> (1) 是	
21. 是否有做過耐震補強? <input type="checkbox"/> (0) 否 <input type="checkbox"/> (1) 是，補強內容? _____			
22. 是否有規劃機構外臨時收容地點? <input type="checkbox"/> (0) 否 (跳答 23) <input type="checkbox"/> (1) 是 (請填寫下面臨時收容地點相關問題)			
地點 1	名稱：_____ (如醫院名、機構名、社區活動中心等) 地址：_____ 縣市_____ 鄉鎮市區_____ 村里(依五都後) 何種災害時使用： <input type="checkbox"/> (1) 水災 <input type="checkbox"/> (2) 坡地災害 <input type="checkbox"/> (3) 地震 <input type="checkbox"/> (4) 其他_____		
地點 2 (無，可免填)	名稱：_____ 地址：_____ 縣市_____ 鄉鎮市區_____ 村里(依五都後) 何種災害時使用： <input type="checkbox"/> (1) 水災 <input type="checkbox"/> (2) 坡地災害 <input type="checkbox"/> (3) 地震 <input type="checkbox"/> (4) 其他_____		
地點 3 (無，可免填)	名稱：_____ 地址：_____ 縣市_____ 鄉鎮市區_____ 村里(依五都後) 何種災害時使用： <input type="checkbox"/> (1) 水災 <input type="checkbox"/> (2) 坡地災害 <input type="checkbox"/> (3) 地震 <input type="checkbox"/> (4) 其他_____		

環境特徵	
23. 就您所知，機構旁是否有以下的設施或地理特徵(可複選)？	
<input type="checkbox"/> (1)距機構約 50 米內大水溝或渠道（寬度 2 米以上） <input type="checkbox"/> (2)河堤 <input type="checkbox"/> (3)地勢低窪 <input type="checkbox"/> (4)距機構約 200 米內的河川（河川名_____） <input type="checkbox"/> (5)下雨容易積水 <input type="checkbox"/> (6)魚塭或水田旁 <input type="checkbox"/> (7)海堤 <input type="checkbox"/> (8)沒有	
24. 機構目前是否有以下狀況發生(可複選)？	
<input type="checkbox"/> (1)位在坡地上 <input type="checkbox"/> (2)靠近坡地 <input type="checkbox"/> (3)附近擋土牆龜裂 <input type="checkbox"/> (4)附近擋土牆排水口雨後無排水(或無水痕) <input type="checkbox"/> (5)附近坡地上的路面變形或龜裂 <input type="checkbox"/> (6)附近坡地有裸露、崩塌現象 <input type="checkbox"/> (7)沒有以上狀況	
受災經驗	
水 災 經 驗	25. 最近十年內，機構外部（如：門口附近）因天災淹水過幾次？_____次。
	26. 最近十年內，機構內部因天災淹水過幾次？_____次。
	27. 這十年間，機構內部 最嚴重 一次淹水發生在何時？（請填寫發生年份與颱風或事件） 西元_____年_____颱風或豪雨 （無受災經驗者免填 27-30 題）
	28. 最嚴重的那次，機構內部最大淹水深度？_____公分。
	29. 依據最嚴重那次的經驗，您覺得之後準備撤離需要多久的時間？_____小時。
	30. 機構內部 最近一次 淹水事件發生在何時？（請填寫發生年份與颱風或事件） 西元_____年_____颱風或豪雨
	31. 就您所知，機構旁是否有治水的工程措施？(1)-(8)可複選 <input type="checkbox"/> (0)無(跳答 33) <input type="checkbox"/> (1)排水系統 <input type="checkbox"/> (2)河堤 <input type="checkbox"/> (3)海堤 <input type="checkbox"/> (4)閘門 <input type="checkbox"/> (5)抽水站 <input type="checkbox"/> (6)滯洪池 <input type="checkbox"/> (7)其他_____ <input type="checkbox"/> (8)有工程，但不清楚工程種類 <input type="checkbox"/> (9)不知道有無工程
32. 承上題，若您機構旁的工程已完成，完成之後是否曾淹水？ <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/> (1)是 <input type="checkbox"/> (2)工程尚未完成	
坡 地 災 害 經 驗	33. 最近十年內，機構 附近 因天災發生過幾次土石流或土石崩塌事件？_____次。 <div style="text-align: right;">（答 0 者免填 34-36 題）</div>
	34. 這十年間，機構 附近最嚴重 一次土石流或崩塌何時發生？ 西元_____年_____颱風或豪雨
	35. 依據最嚴重那次的經驗，您覺得之後準備撤離需要多久的時間？_____小時。
	36. 機構 附近最近一次 土石流或崩塌事件發生在何時？ 西元_____年_____颱風或豪雨
	37. 機構是否曾因 土石流或崩塌事件 而交通中斷過？ <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/> (1)是
	38. 就您所知，機構旁是否有整治山坡地工程措施？(1)-(4)可複選 <input type="checkbox"/> (0)無(免答 39) <input type="checkbox"/> (1)排水工程 <input type="checkbox"/> (2)護坡工程及擋土牆 <input type="checkbox"/> (3)其他_____ <input type="checkbox"/> (4)有工程，但不清楚工程種類 <input type="checkbox"/> (5)不知道有無工程
39. 承上題，若您機構旁的工程已完成，完成之後是否曾發生土石流或崩塌事件？ <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/> (1)是 <input type="checkbox"/> (2)工程尚未完成	
40. 建議與其他補充說明： (另若有相關的紙文、電子檔案、照片、圖片、影音資料，煩請提供，無則免)	