

## 機構自然災害風險檢查表

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 填表人  |  | 職稱   |  |
| 填表時間   | 年 月 日  |  |  |
| <b>基本資料</b>  |  |  |  |
| 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<br><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)<br><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<br><input type="checkbox"/> (4) 福利服務中心____人 <input type="checkbox"/> (5) 其他____人<br>(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<br><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<br><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<br>(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<br><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)<br><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)<br><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<br><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。<br>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)<br>地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____村里(依五都後)<br>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<br>(無，可免填)  | 名稱：_____<br>地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____村里(依五都後)<br>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<br>(無，可免填)  | 名稱：_____<br>地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____村里(依五都後)<br>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)？

- (1)距機構約 50 米內大水溝或渠道(寬度 2 米以上)     (2)河堤     (3)地勢低窪  
 (4)距機構約 200 米內的河川(河川名\_\_\_\_\_ )     (5)下雨容易積水     (6)魚塭或水田旁  
 (7)海堤     (8)沒有

24. 機構目前是否有以下狀況發生(可複選)？

- (1)位在坡地上     (2)靠近坡地     (3)附近擋土牆龜裂  
 (4)附近擋土牆排水口雨後無排水(或無水痕)     (5)附近坡地上的路面變形或龜裂  
 (6)附近坡地有裸露、崩塌現象     (7)沒有以上狀況

## 受災經驗

- |  |   |
|--|---|
| 水<br>災<br>經<br>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 <b>最嚴重</b> 一次淹水發生在何時?(請填寫發生年份與颱風或事件)<br>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 <b>最近一次</b> 淹水事件發生在何時?(請填寫發生年份與颱風或事件)<br>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<br><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?<br><input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/> (1)是 <input type="checkbox"/> (2)工程尚未完成         |   |
| 坡<br>地<br>災<br>害<br>經<br>驗   | 33. 最近十年內，機構 <b>附近</b> 因天災發生過幾次土石流或土石崩塌事件? _____次。<br>(答 0 者免填 34-36 題)   |
|  | 34. 這十年間，機構 <b>附近最嚴重</b> 一次土石流或崩塌何時發生?<br>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 <b>附近最近一次</b> 土石流或崩塌事件發生在何時?<br>西元_____年_____颱風或豪雨   |
|  | 37. 機構是否曾因 <b>土石流或崩塌事件</b> 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<br><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_____<br><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?<br><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)