

毒災聯防組織傳真無預警 測試說明

113.04版

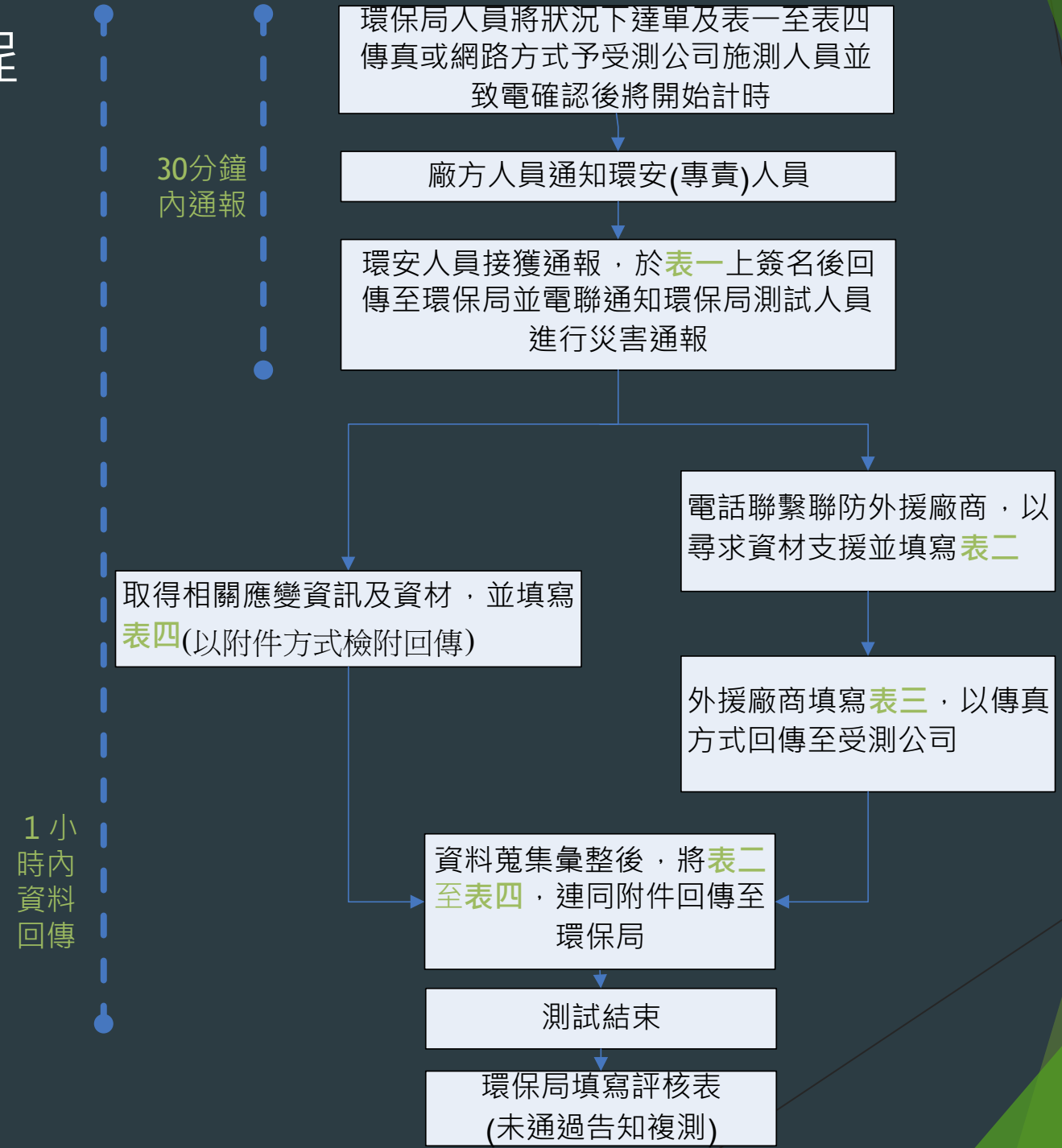


臺南市政府環境保護局
水域及毒物管理科編製

大綱

- ▶ 傳真無預警測試流程
- ▶ 受測廠商表單填寫注意事項
- ▶ 評分標準說明

傳真無預警測試流程



受測廠商表單填寫 (表一)

表一、無預警測試狀況通告																		
受測廠商	oo 實業有限公司	廠方狀況 接受者(發現者)																
毒災聯防小組組別(代號)	電鍍一組	測 試 日 期	108 年 oo 月 oo 日															
開始測試時間	上 下 13 時 30 分	結束測試時間	上 下 ____ 時 ____ 分															
假設災害狀況	廠內 毒化物運作場所，因 人為疏失 導致 容器破損，致使 三氧化鉻(鉻酸) 毒性化學物質發生 洩漏，需向外界尋求支援。 請 貴廠向同(毒災聯防小組)組其他成員，或外界可提供支援的單位，緊急調借下列設施；並按正常緊急應變程序，進行廠內緊急通報及廠外通報。																	
支援項目	<table><thead><tr><th>編號</th><th>器材名稱及種類</th><th>數量</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td>C 級防護衣</td><td>1 套</td></tr><tr><td>2.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			編號	器材名稱及種類	數量	1.	C 級防護衣	1 套	2.			3.			4.		
編號	器材名稱及種類	數量																
1.	C 級防護衣	1 套																
2.																		
3.																		
4.																		
測試狀況 補充說明 (由施測人員 填寫)	測試計時中，請速交由專責人員，依無預警測試流程處理 本局聯絡電話：(06)6569659 本局傳真電話：(06)6564106																	

施 試 人 員：_____ (簽名)

受測廠商簽名後回傳

依災害假定狀況電話通報環保局
通報內容須包含人、事、時、地、物

依指定支援項目與數量，查詢全國毒災
聯防系統，以電話連繫同組聯防組員，
請求調借並將通話紀錄並記錄至表二

本次測試通報專線及傳真號碼

受測廠商表單填寫
(表二)

表二、毒災處理程序通話紀錄表(受測單位)

廠商名稱：_____

日期：_____年_____月_____日

災害假設 狀況	1.物質名稱：			2.狀態：			
	3.時間：上 午 時 分			4.類型：火災／爆炸／外洩／其他．．．			
	5.發生地點：			依表一題目填寫事故基本資料			
聯絡及請求友 廠支援	友廠名稱						
	聯絡人(單位)						
	代理人						
	電話				填寫已聯絡支援廠商資料		
器材名稱	種類或廠牌						

填寫支援器材名稱及數量

總經理（廠長）：_____

工安環保主管：_____

填表人：_____

備註：本測試表單廠長及工安環保主管可由填表人代簽章後，立即傳真至 臺南市 環保局備查
(FAX：(06)6569659，TEL：(06)6564106)

受測單位簽名

註：請求支援所借之器材等級與數量不得低於支援項目(如：A 級>B 級>C 級)

受測廠商表單填寫 (表三)

表三、毒災處理程序紀錄表(支援單位填寫)

支援廠商名稱：日期：年 月 日

事故 廠商 / 求 援	1.公司名稱：2.電話時間：上午 時 分		
	3.聯絡窗口：4.聯絡電話：		
	5.支援地址：		
	6.災害物質名稱：；狀態： ☐ 固／粉狀、 ☐ 液狀、 ☐ 氣狀		
	1. 是否願意支援： ☐ 是 ☐ 否；原因：		
	2. 本廠支援人：／／		
支 援 廠 商	3. 本廠支援項目：		
	器材名稱	種類	數量
		／	
		／	
		／	
		／	
		／	
4.本廠支援時間：時 分（回傳/出發時間）			
簽 章	廠長	工安環保主管	填表人

註：1.本測試表單廠長及工安環保主管可由填表人代簽章後，回傳至受測廠商。

2.本表若不敷使用，請自行影印。

受測廠商填寫事故資料

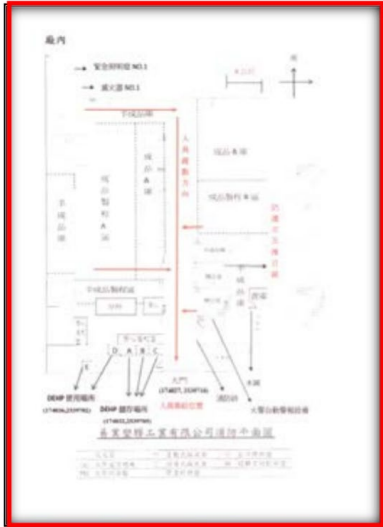
支援廠商依電話承諾事項
填寫可支援器材名稱與數量後
，以書面回傳受測廠商。

支援廠商簽名或公司章
(廠長與工安環保主管可代簽)

受測廠商表單填寫 (表四)

表四、無預警測試廠內應變說明

廠商名稱：_____日期：____年____月____日

毒災聯防 組織組別			
題目說明	假設 貴廠內因發生緊急事故，致使毒性化學物質事故，需立即進行廠內通報，並進行緊急疏散。 ①請寫出廠內緊急通報程序架構（日間）於下欄中。 ②請填寫緊急疏散路線（或疏散後之集合地點）於下欄中，或將其副本黏貼於下欄。 ③請填寫緊急應變程序或處理步驟於下欄中。		
說明	 		
主管人員	廠長	工安環保主管	填表人
簽章			

註：1. 本測試表單廠長及工安環保主管可由填表人代簽章後，立即傳真至臺南市環保局備查 FAX：(06)6569659，TEL：(06)6564106)

2.本表說明內容，相關資料可檢附附件回傳。

表四需檢附廠內：

- 1. 緊急通報程序架構
- 2. 緊急疏散路線
- 3. 緊急應變程序或處理步驟

(可參考防災基本資料表以附件方式回傳)

受測單位簽名

評分標準(合格分數80分)

傳真無預警測試評分比重

