

臺南市政府消防局第○大隊○○分隊

「防範一氧化碳中毒執行計畫」居家一氧化碳中毒潛勢場所訪視情形紀錄表

編號：

訪視時間	年	月	日	時	分
受訪者		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	
地址	台南市	區	路(街)	段	巷弄號樓
訪視情形					
1	<input type="checkbox"/> 拒絕接受訪視，原因： <input type="checkbox"/> 聯絡資料錯誤； <input type="checkbox"/> 已自行改善無需補助（無需填答下列各項） <input type="checkbox"/> 願意接受訪視（續答下列各項）				
2	<input type="checkbox"/> 無一氧化碳中毒潛勢或已自行完成改善（無需填答下列各項） <input type="checkbox"/> 有一氧化碳中毒潛勢需要進行熱水器遷移更換（續答下列各項）				
3	居家使用之燃氣（瓦斯）種類為： <input type="checkbox"/> 天然氣（管線瓦斯） <input type="checkbox"/> 液化石油氣（桶裝瓦斯）				
訪視項目					
1	燃氣熱水器安裝有下列情形者：（單選） <input type="checkbox"/> （1）室外式熱水器(RF式)裝置於室內或加裝窗戶陽臺者。 <input type="checkbox"/> （2）安裝半密閉自然排氣型（CF式）熱水器。 <input type="checkbox"/> （3）其他：				
2	<input type="checkbox"/> 居家曾發生一氧化碳中毒事故者。				
3	<input type="checkbox"/> 居所內有行動不便的人員（如年長、幼兒、孕婦或身心障礙者…等）。				
宣導項目					
<input type="checkbox"/> 已告知使用燃氣熱水器洗澡時保持通風等防範一氧化碳中毒發生方法					
<input type="checkbox"/> 已提醒在申請補助遷移或更換熱水器期間，應多注意防範一氧化碳中毒（如附宣導單）					
<input type="checkbox"/> 已告知申請補助遷移或更換熱水器之方式及承辦單位聯絡電話。					

受訪視人簽名：

訪視人簽名：

如有公職人員利益衝突迴避法（下稱同法）第2條及第3條之情形者，應依同法第14條第2項填寫「公職人員及關係人身分關係揭露表」。