

○○○消防局(隊) ○○ 分隊

(轄區分隊)

火災案件搶救出動紀錄表

受理報案日期時間：____年____月____日____時____分

第一聯：分隊自行留存

返隊日期時間：____年____月____日____時____分

流水號：

事故地點：

項次	判斷流程									
1	火警出動	<input type="checkbox"/> 有到達現場【續填項次2、3】 <input type="checkbox"/> 無到達現場【續填項次3】								
2	到達現場	<table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/>有滅火動作(包括民眾) <input type="checkbox"/>沒滅火動作 </td><td> 滅火方式：【可複選】 <input type="checkbox"/>射水、使用滅火設備 <input type="checkbox"/>移置、移除燃燒物或可燃物 <input type="checkbox"/>回燒、開防火巷 <input type="checkbox"/>關閉瓦斯、電源 <input type="checkbox"/>腳踩、衣服拍打 <input type="checkbox"/>其他滅火方式(請說明：_____) </td></tr> <tr> <td></td><td> <input type="checkbox"/>已自行熄滅或燒光 <input type="checkbox"/>在旁警戒 <input type="checkbox"/>逕行歸隊 </td><td> <input type="checkbox"/>有損失傷亡 <input type="checkbox"/>無損失傷亡 <input type="checkbox"/>有損失傷亡 <input type="checkbox"/>無損失傷亡 </td></tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>爆炸(化學性爆炸, 如瓦斯爆炸) <input type="checkbox"/>爆炸(物理性爆炸但無燃燒現象) <input type="checkbox"/>謊(誤)報 (說明：_____) <input type="checkbox"/>其他 (說明：_____) </td><td> <input type="checkbox"/>有損失傷亡 <input type="checkbox"/>無損失傷亡 </td><td></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> 有滅火動作(包括民眾) <input type="checkbox"/> 沒滅火動作	滅火方式：【可複選】 <input type="checkbox"/> 射水、使用滅火設備 <input type="checkbox"/> 移置、移除燃燒物或可燃物 <input type="checkbox"/> 回燒、開防火巷 <input type="checkbox"/> 關閉瓦斯、電源 <input type="checkbox"/> 腳踩、衣服拍打 <input type="checkbox"/> 其他滅火方式(請說明：_____)		<input type="checkbox"/> 已自行熄滅或燒光 <input type="checkbox"/> 在旁警戒 <input type="checkbox"/> 逕行歸隊	<input type="checkbox"/> 有損失傷亡 <input type="checkbox"/> 無損失傷亡 <input type="checkbox"/> 有損失傷亡 <input type="checkbox"/> 無損失傷亡	<input type="checkbox"/> 爆炸(化學性爆炸, 如瓦斯爆炸) <input type="checkbox"/> 爆炸(物理性爆炸但無燃燒現象) <input type="checkbox"/> 謊(誤)報 (說明：_____) <input type="checkbox"/> 其他 (說明：_____)	<input type="checkbox"/> 有損失傷亡 <input type="checkbox"/> 無損失傷亡	
<input type="checkbox"/> 有滅火動作(包括民眾) <input type="checkbox"/> 沒滅火動作	滅火方式：【可複選】 <input type="checkbox"/> 射水、使用滅火設備 <input type="checkbox"/> 移置、移除燃燒物或可燃物 <input type="checkbox"/> 回燒、開防火巷 <input type="checkbox"/> 關閉瓦斯、電源 <input type="checkbox"/> 腳踩、衣服拍打 <input type="checkbox"/> 其他滅火方式(請說明：_____)									
	<input type="checkbox"/> 已自行熄滅或燒光 <input type="checkbox"/> 在旁警戒 <input type="checkbox"/> 逕行歸隊	<input type="checkbox"/> 有損失傷亡 <input type="checkbox"/> 無損失傷亡 <input type="checkbox"/> 有損失傷亡 <input type="checkbox"/> 無損失傷亡								
<input type="checkbox"/> 爆炸(化學性爆炸, 如瓦斯爆炸) <input type="checkbox"/> 爆炸(物理性爆炸但無燃燒現象) <input type="checkbox"/> 謊(誤)報 (說明：_____) <input type="checkbox"/> 其他 (說明：_____)	<input type="checkbox"/> 有損失傷亡 <input type="checkbox"/> 無損失傷亡									
3	火災初步判定	<input type="checkbox"/> 火災【續填4-8】 <input type="checkbox"/> 非火災【勾選後，後續項次無須填答】								
4	初步財物損失	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(預估約新臺幣_____元) <input type="checkbox"/> 待查								
5	初步傷亡	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：民眾死亡____人、受傷____人；警(義)消死亡____人、受傷____人								
6	火災類別初步判定	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 森林 <input type="checkbox"/> 田野 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空器 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)								
7	起火原因初步判定	<input type="checkbox"/> 縱火 <input type="checkbox"/> 敬神掃墓祭祖 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 燈燭 <input type="checkbox"/> 爐火烹調 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 電氣因素 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 玩火 <input type="checkbox"/> 烤火 <input type="checkbox"/> 易燃品自燃 <input type="checkbox"/> 施工不慎 <input type="checkbox"/> 化學物品 <input type="checkbox"/> 燃放爆竹 <input type="checkbox"/> 菸蒂 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣或爆炸 <input type="checkbox"/> 天然災害 <input type="checkbox"/> 待查 <input type="checkbox"/> 遺留火種 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)								
8	火災等級	是否屬人員傷亡、涉及糾紛、縱火案件或起火原因待查之火災案件。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								
填報人		審核(中<分>隊長) 大隊長(隊長)								

備註：1. 本表共兩聯，第一聯分隊自行留存，第二聯送局(隊)本部。

2. 初步財物損失、初步傷亡及起火原因初步判定以到達現場截至返隊時間為準。

3. 本表係初報，最終火災判定、財物損失、傷亡、起火原因判定等(如：項次3至6等)仍需由局(隊)本部認定。