

附表二十四 ○○○消防局一氧化碳中毒災情報告單

報 告 人	
聯絡電話(含行動電話)	

一、發生時間： 年 月 日 (星期 ) 時 分

二、發生地點：

三、人員狀況：

編號	姓名	性別	年齡	死亡	受傷	就診醫院
1						
2						
3						
4						

四、一氧化碳來源：熱水器 瓦斯爐(第八項免填) 其他\_\_\_\_\_

五、燃氣類別：液化石油氣天然氣

六、建築物用途：住宅 (自用 租賃) 其他\_\_\_\_\_

七、建築物總樓地板面積：未滿 10 坪 10 坪以上未滿 20 坪 20 坪以上未滿 30 坪30 坪以上

八、熱水器安裝情形：

(一)熱水器廠牌：\_\_\_\_\_ 無法辨識，不詳

(二)熱水器型式：RF 式 FE 式 CF 式 FF 式 開放式其他

(三)供(排)氣管：依規定設置免設未依規定設置

(四)安裝位置：陽台(未加蓋加蓋) 浴室 廚房 房間 其他\_\_\_\_\_

(五)安裝日期：熱水器(年/月/日)：\_\_\_\_\_；供(排)氣管(年/月/日)：

(六)施工標籤：張貼未張貼；施工登錄卡：有提供未提供

(七)安裝業者名稱：\_\_\_\_\_ 具承裝業資格非承裝業(不詳)

(八)安裝人員姓名：\_\_\_\_\_ 無法辨識，不詳

九、居家訪視宣導辦理情形：未曾辦理居家訪視宣導。

曾辦理居家訪視宣導，日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_，辦理情形說明\_\_\_\_\_

十、現場狀況說明(請以文字敘述，含致災原因、人員死傷位置、陽台有無加蓋與封閉、建築物通風狀況，並檢附現場照片及平面圖等)

※注意事項：

- 1、人員狀況項目，死亡及受傷擇一勾選。
- 2、本表請逐項填寫，初報應即時傳送內政部消防署救災救護指揮中心（傳真：02-89127166）及危險物品管理組（傳真：02-89114276）；至安裝業者及人員等其它資料，如無法即時查證時，應於受理報案後 2 日內查明後，再行傳送結報。
- 3、RF 式（屋外型熱水器），供（排）氣管應選免設。
- 4、自殺案件無須填寫本表。
- 5、第十項之現場照片及平面圖務請提供，拍攝（繪製）時應包含熱水器裝設位置、熱水器型號標示及建築物通風狀況（如陽台是否有加蓋密閉、窗戶是否有開啟等情形）。