

附表二十五 一氧化碳中毒事故災後關懷訪談表

受訪人姓名：\_\_\_\_\_ 報案時間：\_\_\_\_\_

受訪人地址：\_\_\_\_\_

訪談時間：\_\_\_\_\_（當事人拒絕訪談請逕填問題十二）

一、事故發生時，熱水器是否正在使用？ ☐是 ☐否

二、事故發生時，依您感覺是否有足夠時間避難？ ☐是 ☐否

三、事故發生前，您是否有頭昏、想睡、噁心及嘔吐等身體不適的狀況？

☐是 ☐否

四、事故發生前，家中門窗是否緊閉？ ☐是 ☐否

五、是否知道一氧化碳中毒發生的原因及避難方法？ ☐是 ☐否（答案「是」

時續答問題七，答案「否」時跳答問題八）

六、有關防範一氧化碳中毒相關安全知識來源是？ ☐電視媒體 ☐網路 ☐報紙

☐消防單位安全宣導 ☐其他\_\_\_\_\_

七、事故發生後，消防單位的援助是否及時？ ☐是 ☐否

八、事故發生後，您準備如何改善防止一氧化碳中毒再度發生？

☐更換熱水器 ☐改善環境通風 ☐遷移熱水器 ☐裝設一氧化碳警報器

☐其他\_\_\_\_\_（可複選）

九、居家建築使用年份：\_\_\_\_\_

十、居家建築型態：\_\_\_\_\_層樓\_\_\_\_\_構造建築物。

十一、居家是否有增建？ ☐否 ☐是，增建位置：\_\_\_\_\_

十二、拒絕訪談原因：☐當事人過世無法訪談 ☐其他原因：\_\_\_\_\_

訪談者服務單位：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_