

火災調查鑑定作業要領修正規定

第一章 總則

一、火災調查目的

- (一)作為火災預防措施參考。
- (二)作為火災搶救對策上參考。
- (三)作為消防行政措施參考。
- (四)協助司法偵查。

二、火災分類

火災分為 A1 類、A2 類及 A3 類等 3 類，其定義如下：

- (一)A1 類火災案件：造成人員死亡之火災案件。
- (二)A2 類火災案件：造成人員受傷、涉及糾紛、縱火案件或起火原因待查之火災案。
- (三)A3 類火災案件：非屬上述 A1 類、A2 類之火災案件。

三、火災調查鑑定範圍

(一)火災原因調查

- 1、起火原因：火災發生經過及起火場所。
- 2、發現、通報、初期滅火狀況：發現、通報及初期滅火等一連串經過。
- 3、延燒狀況：建築物延燒路線、擴大延燒因素等。
- 4、避難狀況：避難路線、避難上之障礙因素等。
- 5、消防安全設備狀況：滅火設備、警報設備及避難設備等作動、使用狀況。

(二)火災損害調查

- 1、人的被害狀況：因火災造成的死傷、受災戶數、受災人員等被害狀況及其發生狀況。
- 2、物的損害狀況：因火災延燒、滅火、爆炸等造成物的損害狀況。
- 3、財物損害調查：因火災所導致物的損害評估、火災保險等狀況。

四、調查鑑定權責

- (一)火災案件由當地消防機關負責原因調查鑑定工作；延燒範圍橫跨二個以上管轄區域之火災，由最先起火處所之管轄機關負責原因調查，延燒區域之消防機關協助調查。如起火處有爭議或起火處不明者，由相關機關先行協議，無法協議者，由內政部(消防署)指定調查機關。
- (二)車輛火災調查以起火發生地為管轄機關，置放處管轄消防機關為協助調查機關；舟船火災於港區發生時，以管轄港區消防機關負責火災原因調查工作，若在外海發生時，則以該舟船註冊港為管轄機關。如有非上述情形，則由內政部消防署指定調查機關。
- (三)為調查鑑定火災原因，內政部消防署得協調他轄消防機關專責火災調查人力或裝備，支援、協助進行火災原因調查工作。
- (四)火災原因調查鑑定涉及相關事業主管機關時，應事先聯繫、協調各該目的事業主管機關配合辦理。

第二章 火災調查鑑定要領

五、接案出勤

- (一)火災調查須有現職火災調查鑑定人員或曾受過本署火災原因調查訓練合格人員二人以上出勤。
- (二)執勤人員接獲民眾報案發生火災，應詳實詢問火災發生時間、地點、火、煙等相關資料及報案人姓名、連絡電話、地址、並予記錄，以供現場火災搶救人員及

調查人員參考，並同時通知搶救及火災調查人員。

(三)火災調查人員應攜帶應勤裝備，需隨同搶救人員同時出動或於災後二十四小時內出動，於出動途中分配任務，包括指揮調查、勘察查詢、證物採取、照相攝影及繪圖記錄等。

(四)火災調查人員出勤時應著火災調查服裝、安全裝備，服務證件，出勤人員應將攜帶器材均清點登錄，包括採證工具、紀錄工具、照明工具、照相蒐證工具等裝備。

六、通知聯絡

(一)出動途中主動與火場指揮官聯絡，隨時注意收聽無線電，以掌握火災訊息。

(二)發生調查、鑑定顯有困難或原因不明之火災案件，必要時應儘速通知火災鑑定委員會之委員，到現場瞭解狀況做成勘察紀錄。

七、途中觀察

(一)出動途中觀察火災現場火煙發生位置及規模，判斷風向及擴大延燒方向性。

(二)對於觀察所知天氣、風向、火(煙)顏色、聲音、味道、爆炸等與火災關聯現象，必要時應利用攝影機或照相機加以記錄。

(三)沿途記明交通阻暢狀況，注意沿途有無行跡可疑人車或物品。

八、初步訪詢

(一)到達現場應先向火場指揮官報到，巡繞現場一周確認火災規模及範圍，蒐集現場概要相關資料。

(二)尋訪火場發現者、初期滅火者、避難者及參與救災者等關係人，查詢與火源之關係及發覺、搶救火災或逃生之經過，並記錄其姓名、住址、國民身分證統一編號及電話號碼等，其中重要關係人應儘速製作談話筆

錄。

九、現場觀察

- (一)到達火場時應記錄到達時間，已燃位置、火煙冒出顏色、方位及大小、聲音、味道、爆炸特殊狀況、延燒情形。
- (二)建物出入口、門窗、捲門等開閉及上鎖狀況。
- (三)瓦斯、電源、電氣控制開關等狀況。
- (四)死傷者場所、方位、受燒部位、穿著情形。
- (五)水線部署及搶救經過情形。
- (六)對各階段燃燒演變的狀況及搶救情形，或因殘火處理致物件移動、倒塌、損壞情形。
- (七)研判為起火戶、起火處者應力求保全；若因火災搶救而需要破壞現場時，火災調查指揮官應協調救火指揮官將第一梯次救災單位到達前已受燒區域加以保全，避免破壞；其餘區域破壞過程應紀錄或攝影，以利後續勘察。
- (八)火災調查鑑定人員對於上述觀察具參考價值之現象，均應照相、攝影或應記錄其時間及位置。
- (九)搶救完畢後，應由分隊填具「火災案件搶救出勤紀錄表」(附件一)，並填寫製作「火災出動觀察紀錄」(附件二)，作為瞭解火災初期現場燃燒情形之參考，並藉以評估火災現場挖掘及保全範圍等依據。

十、照相攝影

應依「火災現場照相及攝影作業要領」規定辦理。

十一、現場預勘

- (一)災後實施勘察前，先由調查指揮官親自進入現場，觀察火場內外情況。
- (二)擬定勘察人力、勘察器具、勘察順序、勘察路線、

友軍支援、封鎖範圍、人員通知等執行計畫，以利現場勘_察及蒐採跡證順利實施。

(三)重要關係人事先應通知到場，配合提供現場相關資料。

(四)如研判屬縱火案件，應即依「檢警消縱火聯防作業要點」規定，啟動縱火聯防機制，通報警察機關迅速偵辦。

十二、封鎖保存

(一)於搶救完畢，分隊確認為 A3 類之火災案件，並完成火災現場拍照後，即毋需封鎖保存火災現場。

(二)分隊認定屬 A1 類、A2 類之火災案件，為避免火災現場遭破壞，須開具「火災現場保持完整通知書」(詳如附件三)，並封鎖現場、保存現場完整，供火災調查人員實施火災調查鑑定，必要時會同當地警察機關進行火災現場勘_察、採證。

(三)協調轄區警察機關設置警戒區域，派警察人員監視禁止關係人進入，以保持現場完整，特殊情況者可由調查人員陪同進入並予記錄。

(四)以燒燬大範圍作為封鎖對象，再根據勘_察進度逐漸調整封鎖區域。

(五)以封鎖帶圈繞現場，並口頭告知關係人等禁止進入。

十三、災後勘_察

(一)勘_察原則

- 1、先靜觀後動作。
- 2、先照相後挖掘。
- 3、先表層後逐層。
- 4、先一般後重點。

(二)勘_察步驟

1. 擬定調查計畫

- (1) 清點人員、裝備及分配任務。
- (2) 聯絡及協商相關機關、廠商或關係人到場或提供資料。
- (3) 安排勘~~察~~流程：觀察火場附近→觀察燒燬之建築物→起火建物之認定→延燒路徑之認定→起火處之認定→發火部位認定→發火源之檢討→起火原因之認定。

2. 確認火災全盤概要

- (1) 發生時刻及場所。
- (2) 建築物是否同一時期興建。
- (3) 初期燃燒狀況及概略燒燬經過。
- (4) 滅火射水作業狀況。
- (5) 發現者所述內容。
- (6) 發現詳細經過。
- (7) 居住者應變作為。
- (8) 室內裝潢情形。
- (9) 用火器具、溶劑等物品使用、放置、保管或製造情形。
- (10) 門窗開閉情形。
- (11) 起火前後人員出入情形。
- (12) 房間佈置、管線配置。
- (13) 燃燒特異事項。
- (14) 死傷狀況。
- (15) 災後保存狀況。
- (16) 配電線路、用電設備裝設及受損情形

- (17) 火災保險資料。
- (18) 消防安全設備及檢修申報資料。
- (19) 保全資料。
- (20) 其他相關重要資料。

3. 觀察火場四周並由高處俯覽全貌

- (1) 了解火場範圍，由外圍多方向逐漸向中心觀察燃燒延燒方向，尋覓有否特殊異常現象、痕跡或不正常之燃燒情形。
- (2) 由高處觀察現場全貌，了解附近地理環境、房屋結構、各種管線、延燒塌燬及碳化變形情形。
- (3) 拍攝現場全景照片，四周及上下各一張，或予錄影。

4. 進入現場瞭解全盤狀況

(1) 安全管理

- A 避免勘~~察~~人員由火場高處摔落等措施。
- B 避免火災現場上方物品掉落，擊中勘~~察~~人員等措施。
- C 勘~~察~~人員進入現場勘~~察~~時，應對頭、手、足等採取保護措施。
- D 注意防止火災現場有毒氣體、煙、塵對勘~~察~~人員造成危害。
- E 避免搬運重物發生危害。

- (2) 由外圍至中心不破壞現場之下進入，避免相關人員不正確誘導。
- (3) 先行觀察全盤燃燒狀況作上下左右反覆比較，由觀察碳化之強弱、傾倒方向性、不燃物之變色、掉落物之先後位置與木頭剝離燒細燒失、金屬熔化及異臭異味等現象後再考慮建築物構造，分析

燃燒強烈、火流延燒趨勢，掌握勘~~察~~方針與證物搜集。

- (4) 對燒失或崩落之物件，應處於復原之觀點勘~~察~~之。
- (5) 觀察燃燒狀況時從燃燒較弱之方向逐漸往強的方向逐步立體觀察，再由各個燒燬狀況綜合觀測其延燒途徑。
- (6) 注意因構造、材質所引起之不同燃燒特性及分辨因物理作用而掉下或倒下之情形。
- (7) 確定那些是屬於射水搶救部分、自然燒熄部分及阻卻延燒部分。
- (8) 燃燒比較劇烈部分在整體燃燒狀況上，其與延燒路徑之位置對照是否合理。
- (9) 注意燒失的財物或移動的物品。
- (10) 遇有疑問應會同關係人至現場查詢及再確認。

5. 研判起火處，擬定挖掘範圍

掌握火災全盤概要，確定勘~~察~~方向，擬定挖掘範圍、進行步驟和方法。

6. 攝影搜證

消防機關辦理火災現場照相及攝影相關作業時，應依「火災現場照相及攝影作業要點」規定辦理。

火災受害人或利害關係人於消防機關要求會同勘~~察~~火災現場說明時，可攜帶攝錄影器材進行錄影及照相。

7、清理挖掘

應對起火處交界區域及重點處實施現場挖掘和復原等手段，清理挖掘過程應擇要錄影或照相；~~造成三人以上之死亡之火災案件則應錄影保存起火處清理過程之資料：~~

(1) 方法

A 逐層勘察

(A) 對燃燒殘餘物由上而下逐層剝離，往下觀察每層受熱情形和燒燬狀況。

(B) 此法完全破壞現場之原始狀態，進行時須小心謹慎。

B 全面挖掘

對於無法明確研判起火處時，對於可疑之起火範圍應予以全面挖掘，以尋找可疑跡證，俾以助於研判可能之起火處所。

(2) 注意事項

A 挖掘範圍以起火部位、起火處及其周圍為工作範圍，從一個方向挖掘起，不要從多方向開始挖掘，掘出之器具物品，應逐一查證其確實用途。

B 挖掘目標依不同火場而各有不同之重點和目標，並應注意人員所站之位置，防止遭受傷害。

C 會同關係人員請其解說其原有物品擺設情況，柱子、桁條、窗檻、傢俱等燃燒物儘量不動。

D 由燒燬形態較弱之處，逐步往燒燬強烈方向清理、挖掘、調查及照相攝影。

E 先將掉落物逐層移去，再逐步清除碳灰，將有參考價值之物保持原位，以研判延燒之方向。

F 屋瓦或窗戶之玻璃碎片等在較高位置之物品，掉落在地板顯示附近之燃燒狀況，須留下一部分不予移動。

G 堆積燃燒物之下側如有碳化物時，上一層之燃燒物應逐層清理。

H 檢驗燃燒物時可用毛刷輕掃或用水輕洗，不要傷及燃燒狀況，殘留水分要用綿布吸乾。

I 愈接近起火處位置，挖掘清理愈應仔細小心直至碳灰完全清除為止，甚至以清水清洗地板，以徹底了解地面受燻龜裂情形。

J 推斷發火源為熔接或熔斷之火花時，應以磁鐵吸取熔片。

K 起火處附近之樓地板其接縫、裂縫、接孔中發現有附著物時，不可擅自除掉。

L 發現電線被燒損物覆蓋時，須將整條線路小心清出，不要用拖拉方式蒐集；對含有熔痕之電線，應依負載往電源方向依序編號。

M 任何清理出來之物體，都辨清種類、名稱、用途和性質，如需復原者應按順序做記號並附以紙條。

N 發現相關之痕跡和證物時，應詳加記錄、照相存證後，儘量保留在原始位置並保護好周圍環境。

O 清理挖掘起火處，應了解燃燒掉落物之層次順序，並檢討起火處研判是否正確。

8、圖面製作

應於現場先繪製簡圖，並視實際需要選擇製作，必要時可予以合併，包括：

- (1) 現場相關位置說明圖。
- (2) 起火建築物平面圖。
- (3) 死傷人員位置圖及起火戶、延燒戶人員逃生路徑。
- (4) 相片拍攝位置及方向圖。
- (5) 起火處附近物品擺設圖。

- (6) 起火處與關係物品之立體圖或剖面圖。
- (7) 證物採樣位置圖。
- (8) 其他可供佐證之圖示。

上述圖面應於圖右上方明確標明方位，必要時得用比例尺。

9、復原

建築物及收容物重點地區遭燒燬破壞者，儘可能將其組合成火災發生前之狀態，以便更深入之比對、檢討：

- (1) 配合關係人對火災發生前之狀態說明，儘可能將燒損存留物復原成火災前可以判斷之狀態。
- (2) 進行復原作業與拍攝同時進行並製作記錄。
- (3) 將燃燒形態之方向性配合復原狀態考察，建築物與有關燃燒物位置應明顯組合。
- (4) 出入口之狀況，應從門的開關、鎖的位置、有無上鎖、門檻狀況等加以復原。
- (5) 復原時需使用輔助材料時，勿使用與燃燒殘留物類似之材料，所需的燃燒殘留物應注意不要破壞燃燒過的部分。
- (6) 立體復原時，樓地板燃燒狀況與其關係應加以拍照。
- (7) 有投保商業保險者，可洽詢保險公司，提供投保時建築物及陳設物品之照片。

10、填註火災現場紀錄簿

記錄火災現場調查時所聞、所見、所做與所知之資料，據以作為製作火災原因調查鑑定書。完整之火災現場紀錄簿內容應包括下列各點：

- (1) 封面

A 案件編號(一案一號，一案以一本為原則)。

B 火災發生時間(年月日)及地址。

C 參與現場勘察人員姓名。

D 承辦人職稱及姓名。

(2) 內頁：每頁均要有頁碼，其內容包括

A 關係人基本資料之紀錄。

B 關係人於火災現場談論情形之概述。

C 火災現場平面圖之初稿記錄。

D 火災現場挖掘、清理及復原過程之紀錄。

E 火災現場所發現各項物證之紀錄。

F 首先到達火災現場消防或義消人員之觀察概述。

G 火災現場消防安全設備使用或動作情形之紀錄。

H 火災現場之保全動作紀錄或監視錄影紀錄。

I 「火災調查管理資訊系統」各項欄位(如附件四、火災基本資料)。

J 其他資料。

K 資料之記錄不以文字為主，應適時搭配現場照相。

11、延燒途徑之檢討與判定起火處

綜合目擊者所述、出動觀察、現場勘察、挖掘復原後，由燒損物件之碳化狀況檢討找出火焰延燒之方向性，由限定起火範圍進而分析起火處所，再配合起火有關之發火源之燃燒形態判定起火處。

12、發火源檢討與起火原因之判定

(1) 燃燒物及證物是否具有存在價值、位置價值、機能價值。

- (2) 火流是否與燃燒狀況符合、能夠連結。
- (3) 燃燒物本身是否有自燃發火之可能性。
- (4) 起火周圍環境物品擺放是否正常。
- (5) 起火處之燃燒狀況，是否與整體延燒途徑連結。
- (6) 起火前發火源是否正在使用中。
- (7) 關係人行為有無異常。
- (8) 發火源是否為外來或被蓄意移動。
- (9) 有無受到其他熱源影響。
- (10) 有無受到氣象狀況之直接影響。
- (11) 參照火災案例或經驗法則，起火可能性有無矛盾。

13、其他原因之確認與判定

- (1) 審核關係人所述是否確實，有無矛盾或錯誤，時間上有無差異。
- (2) 其他火源是否完全否定排除。

14、補充調查

參考實驗、鑑定結果或參考文獻資料，以資佐證。

15、火場勘察一貫性原則

為避免火場跡證遭破壞或滅失，火災調查鑑定過程應力求一貫性，持續勘察。

十四、跡證蒐集

- (一)火場攝影：火災現場拍照及攝錄影，應依「火災現場照相及攝影作業要領」規定辦理。
- (二)採證規定：火災現場採驗證物之程序、封緘及送驗等步驟，應依「火災案件證物採驗規範」規定辦理。

十五、損害調查

- (一)人員傷亡：依據火災現場起火戶、延燒戶人員之避難逃生情形填寫「火災人員避難逃生情形分析表」(附件五)，另依據火災現場死者之陳屍位置及死亡原因等資料填寫「火災人員死亡原因分析表」(附件六)，並於四十八小時內先行通報「火災死亡案件通報表」(如附件七)予消防署。
- (二)財物損失：原則依燒燬物之現值為標準，不包括間接損失，並應由火災戶提報財損清單供分隊會同火災關係人依「消防機關辦理火災後建築物暨物品損失估算暫行基準」規定核實估算。
- (三)保險情形：A1 類火災案件、商業保險類型或疑似縱火詐領保險金之火災案件，應向火災關係人、財團法人保險犯罪防制中心或產(壽)險公會查詢後，以實際保險資料填寫，並檢附於火災原因調查鑑定書佐證。

十六、火災現場訪談

火災現場訪談應依「火災案件調查訪談作業要領」處理。

十七、現場討論

由火場調查指揮官召集所有參與之單位及人員作初步之研討，根據報案內容、出動觀察、目擊者等關係人訪談及搶救人員所見，配合現場狀況與災後勘察、清理及復原重建等資料，對案情作慎重分析、取捨及選擇，並作初步之研判與結論。

十八、證物鑑定

- (一)實驗鑑定應取得正式火災證物鑑定報告。
- (二)引用文獻應註明引用資料之來源。
- (三)證物鑑定完畢後，由送驗單位併案移送警察或司法機關。

十九、案情研判

各種資料彙整後，如仍有可疑或不妥之處，火災調查

業務主管應召集所有火災調查鑑定人員，檢討供述與勘_察不一致之癥結所在，並研究推定起火處與起火原因之妥當性。

二十、會議召開

必要時得由火災鑑定委員會主任委員召集鑑定委員開會，如有需要得通知利害關係人到會說明，委員會議務須作成決議，並以直轄市縣市政府名義製作「火災原因鑑定書」，供作調查參考文件。

廿一、申請支援

A1 類火災案件、火災原因複雜、顯有糾紛或多戶延燒之火災案件，可依「內政部消防署支援各級消防機關火災原因調查鑑定規定」之程序，於發生日起三日內申請上級機關或相關單位協助勘_察或鑑定。

廿二、撤除封鎖

- (一) 與相關單位協商後，對關係人簡單說明調查過程之範圍及內容；起火原因至為明確者，應將發火源、著火物、擴大延燒之可燃物等，請關係人確認瞭解。
- (二) 與相關單位協商解除封鎖。
- (三) 告知關係人得申請火災證明及製作訪談筆錄日期、時間、地點。
- (四) 清點人員、裝備及帶走證物。
- (五) 現場無再勘_察之必要時，於撤除封鎖前，應先開具「火災現場勘_察完畢通知書」(如附件八)。

第三章 調查結果紀錄與運用

廿三、製作火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄

直轄市縣市消防機關參考「火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄製作規定」及「火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄編碼方式」規定格式，於完成調查、

鑑定後十五日內完成「火災原因調查鑑定書」或「火災原因紀錄」，必要時得延長至三十日，如仍未及完成應事先專案簽准。造成死亡之火災案件，應於完成火災原因調查鑑定書後七日內(含假日)正式函發「火災死亡案件通報表」予消防署。

廿四、案件函送

調查鑑定完畢，應儘速將火災原因調查鑑定書函送當地警察分局依法處理，並依「火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄分級列管實施規定」將火災案件副陳內政部消防署審閱。

廿五、紀錄登記

於火災發生後一個月內，應將火災調查資料登填於「火災調查管理資訊系統」。

廿六、報表運用

應依「內政部消防署公務統計方案」之規定，將案件相關資料填入「火災次數分類及時間」、「起火建物」、「火災人員死傷、財物損失」、「火災次數按起火處所分」、「火災次數按起火原因分」等五種表格。

分別於一月及七月底前函送前半年度之「火災資料統計分析報告」、當月十五日前函送前月之「火災人員死亡原因分析表」及「火災人員避難逃生情形分析表」、當年十二月底前函報前年度之火災事件資料予消防署審查。

附件一

○○○消防局 ○○ 分隊 火災案件搶救出勤紀錄表

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	<div> <div> <input type="checkbox"/>有滅火動作(包括民眾) <input type="checkbox"/>沒滅火動作 </div> <div> 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：) </div> </div> <div> <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 </div> <div> <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 </div> <div> <input type="checkbox"/>爆炸(化學性爆炸,如瓦斯爆炸) <input type="checkbox"/>有損失傷亡 <input type="checkbox"/>無損失傷亡 </div> <div> <input type="checkbox"/>爆炸(物理性爆炸但無燃燒現象) </div> <div> <input type="checkbox"/>謊(誤)報 (說明：) </div> <div> <input type="checkbox"/>其他 (說明：) </div>
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。

附件二

○○○消防局 分隊火災出動觀察紀錄

火災發生地點	縣(市) 鎮(鄉、市、區) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
時間紀錄	(一)報案時間： 年 月 日 時 分 (二)出勤時間： 年 月 日 時 分 (三)到達時間： 年 月 日 時 分 (四)控制時間： 年 月 日 時 分 (五)撲滅時間： 年 月 日 時 分	
到達前狀況	(一)火災報案電話內容： (二)前往火場之交通阻暢狀況： (三)到達火場途中火煙臭味爆炸狀況：	
到達時狀況	(一)火災當時、當地之天候狀況及風向狀況： (二)火、煙冒出之方位及強、弱聲音、臭味、爆炸之特殊狀況及燃燒面積波及情形： (三)各戶(起火戶、延燒戶)之門窗及電源之閉開情形：	
搶救時狀況	(一)火勢及射水的情形： (二)搶救時關係人之言行舉止： (三)搶救時物品之移動、破壞及建築物倒塌損壞情形： (四)電源之閉開及漏電狀況： (五)其他可供火災原因判定之資料：	
填報人	審核	分隊長

附件三

○○○消防局火災現場保持完整通知書（16 號細明體）

第一聯：交被通知人（粉紅色）

日期：民國 年 月 日（12

號細明體

）

字號：

被 通 知 人 姓 名	(16 號細明體)				
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場在未完成調查鑑定前，應保持完整，違者依消防法第四十三條處罰，請查照。				
備 註	<p>一、消防法第二十六條：消防機關為調查、鑑定火災原因，得派員進入有關場所勘察及採取、保存相關證物並向有關人員查詢。火災現場在未調查鑑定前，應保持完整，必要時得予封鎖。</p> <p>二、消防法第四十三條：拒絕依第二十六條所為之勘察、查詢、採取、保存或破壞火災現場者，處新台幣三千元以上一萬五千元以下罰鍰。</p> <p>三、消防法第四十四條：依本法應受處罰者，除依本法處罰外，其有犯罪嫌疑者，應移送司法機關處理。(12 號細明體)</p>				
(消防局橫式戳章)					

○○○消防局火災現場保持完整通知書

第二聯：送局本部留存（黃色）

日期：民國 年 月 日

字號：

被 通 知 人 姓 名					
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場在未完成調查鑑定前，應保持完整，違者依消防法第四十三條處罰，請查照。				
備 註	<p>一、消防法第二十六條：消防機關為調查、鑑定火災原因，得派員進入有關場所勘察及採取、保存相關證物並向有關人員查詢。火災現場在未調查鑑定前，應保持完整，必要時得予封鎖。</p> <p>二、消防法第四十三條：拒絕依第二十六條所為之勘察、查詢、採取、保存或破壞火災現場者，處新台幣三千元以上一萬五千元以下罰鍰。</p> <p>三、消防法第四十四條：依本法應受處罰者，除依本法處罰外，其有犯罪嫌疑者，應移送司法機關處理。</p>				
被通知人簽收欄	姓 名： 身分證字號： 聯絡電話：				

○○○消防局火災現場保持完整通知書

第三聯：單位留存（紫色）

日期：民國 年 月 日

字號：

被通知人姓名					
火災發生時間	年	月	日	時	分
火災發生地點					
說明	火災現場在未完成調查鑑定前，應保持完整，違者依消防法第四十三條處罰，請查照。				
備註	<p>一、消防法第二十六條：消防機關為調查、鑑定火災原因，得派員進入有關場所勘察及採取、保存相關證物並向有關人員查詢。火災現場在未調查鑑定前，應保持完整，必要時得予封鎖。</p> <p>二、消防法第四十三條：拒絕依第二十六條所為之勘察、查詢、採取、保存或破壞火災現場者，處新台幣三千元以上一萬五千元以下罰鍰。</p> <p>三、消防法第四十四條：依本法應受處罰者，除依本法處罰外，其有犯罪嫌疑者，應移送司法機關處理。</p>				
被通知人簽收欄	姓名： 身份證字號： 聯絡電話：				

○○○消防局火災現場保持完整通知書

第四聯：副本抄送 警察局

分局（白色）

日期：民國 年 月 日

字號：

被 通 知 人 姓 名					
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場因涉及刑事案件，在未完成調查鑑定前，認有封鎖之必要，惠請派人協助保持火災現場完整。				
備 註	火災案件疑涉及刑法第十一章第 173 條至第 176 條之公共危險罪。				
（消防局橫式戳章）					

附件四

火災基本資料

案件編號						所屬單位		____消防局____大隊____分隊			
詳細 地址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街、路段	巷	弄	號	樓	之	室
	地區或其他										
詳細座標											

出動觀察紀錄

報案時間	__年__月__日__時__分	出動時間	__年__月__日__時__分
到達時間	__年__月__日__時__分	控制時間	__年__月__日__時__分
撲滅時間	__年__月__日__時__分	搶救時間	__分鐘
火災分類	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 森林田野 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空器 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)		
起火處所	<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)		
起火原因	<input type="checkbox"/> 縱火(人為縱火、疑似縱火) <input type="checkbox"/> 自殺(引火自焚、瓦斯爆炸、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 燈燭(油燈、精油、蠟燭、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 爐火不慎(油鍋起火、乾燒、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 敬神、祭祖 <input type="checkbox"/> 掃墓 <input type="checkbox"/> 菸蒂 <input type="checkbox"/> 車輛電氣因素(電氣系統-電瓶、電氣系統-充電系統、電氣系統-起動系統、電氣系統-照明系統、配線-電氣絕緣破損造成短路、配線-電線受扯絕緣破損造成半斷線、配線-電線過載、配線-電線等接續處接觸不良、配線-電痕、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 電氣因素(短路、半斷線、過負載、接觸不良、電痕(積污導電)、接地(漏電)、靜電、使用不當、雷擊、過熱、不詳、其他)____(請說明) <input type="checkbox"/> 機械設備(保養不當、操作不當、機械故障、構造不良、材質不良、塗料劣化、火源外露、著火物洩露、破損腐蝕、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 玩火(打火機、火柴、瓦斯爐、蠟燭、酒精膏、爆炸物、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 烤火 <input type="checkbox"/> 施工不慎(焊接、混合時爆炸、電焊、切割、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 易燃品自燃(氧化、潮溼、自燃、復燃、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣或爆炸(缺乏維護、使用不當、搬運不慎、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 化學物品(洩露、混合不當、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 燃放爆竹 <input type="checkbox"/> 交通事故(互撞、墜落、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 天然災害(地震、風災、水災、雷擊、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 原因不明 <input type="checkbox"/> 自清 <input type="checkbox"/> 遺留火種(蚊香、不詳、其他)____(請說明)		

	<input type="checkbox"/> 因燃燒雜草、垃圾 <input type="checkbox"/> 車輛機械因素(燃料系統-燃料洩漏、燃料系統-自動變速箱油洩漏、燃料系統-動力方向盤液壓油洩漏、燃料系統-煞車系統煞車油洩漏、傳動系統/煞車系統-煞車之摩擦、傳動系統/煞車系統-軸承之摩擦、傳動系統/煞車系統-輪胎之摩擦、冷卻系統-冷卻水洩漏、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 車輛人為疏忽(排氣系統-可燃物之接觸、改裝、產品瑕疵、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 天燈 <input type="checkbox"/> 室內表演 <input type="checkbox"/> 信號彈 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)
發火源	
電氣設備 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 家電產品[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 電氣設施[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 電路配線[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 配線組件[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
瓦斯、燃油及燃炭設備 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 烤箱 <input type="checkbox"/> 乾燥器 <input type="checkbox"/> 消毒器 <input type="checkbox"/> 殺菌器 <input type="checkbox"/> 鍋爐 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
微小火源 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 炭火 <input type="checkbox"/> 線香 <input type="checkbox"/> 蚊香 <input type="checkbox"/> 火柴 <input type="checkbox"/> 打火機 <input type="checkbox"/> 火花 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
菸蒂	<input type="checkbox"/> 菸蒂
高溫固體 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 經高溫加熱之管道[<input type="checkbox"/> 煙囪 <input type="checkbox"/> 排煙管 <input type="checkbox"/> 蒸汽管 <input type="checkbox"/> 排氣管 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
公共危險物品 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 發火性物質[<input type="checkbox"/> 黃磷 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 禁水性物質[<input type="checkbox"/> 碳化鈣 <input type="checkbox"/> 鈉 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 爆炸物質[<input type="checkbox"/> 火藥 <input type="checkbox"/> 炸藥 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
車輛 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 電氣系統 <input type="checkbox"/> 燃料系統 <input type="checkbox"/> 剎車系統 <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
不明	<input type="checkbox"/> 不明
其他	<input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明

著火經過	
電氣因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 短路 <input type="checkbox"/> 半斷線 <input type="checkbox"/> 過負載 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 積污導電 <input type="checkbox"/> 接地(漏電) <input type="checkbox"/> 靜電 <input type="checkbox"/> 使用不當 <input type="checkbox"/> 雷擊 <input type="checkbox"/> 過熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
化學因素	<input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 劇烈反應 <input type="checkbox"/> 異物混入 <input type="checkbox"/> 電火花引火 <input type="checkbox"/> 接觸火焰 <input type="checkbox"/> 自然發火 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不當混合 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
熱能因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 可燃物沸騰溢出 <input type="checkbox"/> 灰燼復燃 <input type="checkbox"/> 餘熱發火 <input type="checkbox"/> 摩擦發熱 <input type="checkbox"/> 輻射熱 <input type="checkbox"/> 高溫 物質傳導熱 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
機械因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 本體破損腐蝕 <input type="checkbox"/> 機械故障 <input type="checkbox"/> 構造不良 <input type="checkbox"/> 材質不良 <input type="checkbox"/> 其他： _____ (請說明)
發火源接觸因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 火源掉落於可燃物 <input type="checkbox"/> 可燃物於火源上方移動 <input type="checkbox"/> 火源移動過程不慎 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
使用方法不當 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 錯誤使用 <input type="checkbox"/> 未依原始設計用途使用 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
不明	<input type="checkbox"/> 不明
其他	<input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
著火物	
建築物及建材本體 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 壁、柱[合成樹脂、木材、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 天花板[合成樹脂、木材、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 附帶性建築物[曬衣架、遮陽板、廣告看板、門、圍牆、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 傢俱[床、桌子、沙發、椅子、櫥櫃、窗簾、門窗、室內裝飾品、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 桌檯[書桌、爐檯、作業檯、實驗檯、裁縫檯、物架、神桌、和室、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明
山林	<input type="checkbox"/> 山林田野[枯草、落葉、樹木、雜草]

火災 起火 物(下 拉選 單)	<input type="checkbox"/> 雜物[煤屑、木屑、紙屑、稻草堆] <input type="checkbox"/> 其他_____請說明		
車輛 (下拉 選單)	<input type="checkbox"/> 電氣系統(電池、電氣配線、壓縮機、其他_____請說明) <input type="checkbox"/> 引擎系統(馬達、發動機、其他_____請說明) <input type="checkbox"/> 車體外殼(車體、保險桿、輪胎、其他_____請說明) <input type="checkbox"/> 椅座(皮革、合成纖維、塑膠、毛料、其他_____請說明) <input type="checkbox"/> 其他_____請說明		
著火 物材 質 (下拉 選單)	<input type="checkbox"/> 爆炸物質[火藥、炸藥、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 氣體類[天然氣、液化石油氣、氫、乙炔、丙烷、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 易燃物[汽油、去漬油、易燃性油品、易燃性化學藥品、易燃性塗料或溶劑、易燃性黏劑、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 油脂類[礦物油、動植物油、蠟油、煤焦油、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 纖維類[纖維原料、衣類、被褥、寢具、纖維製品、紙製品、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 木質物[木材、竹、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 可燃固體[木炭、煤炭、合成樹脂及製品、天然樹脂及製品、固體化學藥品、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 屑類[木屑、紙屑、布屑、合成樹脂屑、粉塵、其他_____請說明] <input type="checkbox"/> 其他_____請說明		
垃圾	<input type="checkbox"/> 垃圾		
不明	<input type="checkbox"/> 不明		
其他	<input type="checkbox"/> 其他_____請說明		
現場保持完整通知時間		勘查完畢時間	

死傷人數統計

死亡人數					
民眾	(自動顯示)	消防人員	(自動顯示)	義消人員	(自動顯示)
受傷人數					
民眾	(自動顯示)	消防人員	(自動顯示)	義消人員	(自動顯示)

氣象資料

天候狀況	<input type="checkbox"/> 晴天 <input type="checkbox"/> 大雨天 <input type="checkbox"/> 細雨天 <input type="checkbox"/> 陰天			風向	
風力		氣溫範圍	℃~ ℃	相對溼度範圍	%~ %

人員傷亡紀錄

死傷程度		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 受傷						
死傷者區別		<input type="checkbox"/> 消防人員 <input type="checkbox"/> 義消人員 <input type="checkbox"/> 協助救災公務人員 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> 駕駛人 <input type="checkbox"/> 乘客 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）						
死傷原因 （單選主要原因）		<input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 火焰灼燒 <input type="checkbox"/> 有害氣體（包括濃煙等） <input type="checkbox"/> 跳樓 <input type="checkbox"/> 外物擊中 <input type="checkbox"/> 倒塌物壓到 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 被油燙傷 <input type="checkbox"/> 輻射熱 <input type="checkbox"/> 跌倒 <input type="checkbox"/> 摔落 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 接觸高溫物 <input type="checkbox"/> 夾住捲入受傷 <input type="checkbox"/> 與有毒物接觸 <input type="checkbox"/> 觸電 <input type="checkbox"/> 不明因素 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）						
姓名		國籍	<input type="checkbox"/> 本國人士 <input type="checkbox"/> 外國人士		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
出生日期		電話			教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中、 <input type="checkbox"/> 職 <input type="checkbox"/> 五專或二專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研 究所		
職業	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公營事業職員 <input type="checkbox"/> 私人企業職員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 其 他_____（請說明）				年齡			
有無進行避難逃生		<input type="checkbox"/> 有進行避難逃生 <input type="checkbox"/> 無進行避難逃生 <input type="checkbox"/> 不詳						
出入通道有無受阻		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 門 <input type="checkbox"/> 窗 <input type="checkbox"/> 鐵窗 <input type="checkbox"/> 梯道 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）			傷亡地點		<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管 道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作 業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他 _____（請說明）	
傷亡者所處樓層		地上____層或地下____層						
察覺火災方式		<input type="checkbox"/> 自動警報設備 <input type="checkbox"/> 廣播設備 <input type="checkbox"/> 人們告之 <input type="checkbox"/> 煙、臭氣 <input type="checkbox"/> 火熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 _____（請說明）						
受傷部位		<input type="checkbox"/> 內傷（ <input type="checkbox"/> 吸入性灼傷 <input type="checkbox"/> 槍傷 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）） <input type="checkbox"/> 外傷（ <input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 雙手 <input type="checkbox"/> 背部 <input type="checkbox"/> 左腳 <input type="checkbox"/> 右腳 <input type="checkbox"/> 雙腳 <input type="checkbox"/> 其他 _____（請說明））						

死傷因數(可複選)

判斷力、體力等條件不足	<input type="checkbox"/> 熟睡 <input type="checkbox"/> 酒醉 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 服用藥物 <input type="checkbox"/> 吸食毒品 <input type="checkbox"/> 1~6歲嬰兒 <input type="checkbox"/> 行動遲緩 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
毫無逃生反應時間	<input type="checkbox"/> 氣體爆炸 <input type="checkbox"/> 火(炸)藥爆炸 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 反應槽爆炸 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
錯失逃生先機	<input type="checkbox"/> 搶救財物 <input type="checkbox"/> 撲滅火勢 <input type="checkbox"/> 救助人命 <input type="checkbox"/> 環境生疏 <input type="checkbox"/> 驚慌失措 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
逃生障礙	<input type="checkbox"/> 火勢延燒過盛 <input type="checkbox"/> 濃煙阻礙 <input type="checkbox"/> 逃生通道阻塞 <input type="checkbox"/> 出入口加鎖 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
二次進入火場	<input type="checkbox"/> 搶救財物 <input type="checkbox"/> 撲滅火勢 <input type="checkbox"/> 救助人命 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
自殺	<input type="checkbox"/> 引火自焚 <input type="checkbox"/> 引爆瓦斯 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
不明	
其他(請說明)	

損失統計

財物損失情形									
建物損失	千元	財物損失	千元	財物損失 (含建物及財物)	千元(自動加總)				
被災戶保險情形		保險金額	千元	保險戶數	戶				
被毀損車輛數(輛)									
大型車	輛	小型車	輛	特種車	輛	機車	輛	其他	輛
延燒戶數		戶	被毀損房間數		間				

保險情形

投保資料						
保險情形	<input type="checkbox"/> 火災戶保險情形 <input type="checkbox"/> 死者保險情形	保險種類	<input type="checkbox"/> 產險 <input type="checkbox"/> 壽險	投保人姓名		
投保標的物				投保金額	千元	
投保日期(起)		投保日期(迄)		投保年數	年	
受益人資料						
姓名		身分證字號				
申請理賠情形						
保險公司名稱		理賠金額	千元	理賠日期		

火災察覺、報案及初期滅火狀況

報案人資料

人員種類	<input type="checkbox"/> 報案人員 <input type="checkbox"/> 傷亡人員 <input type="checkbox"/> 察覺者 <input type="checkbox"/> 縱火犯		與火場關係	<input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 保全警備人員 <input type="checkbox"/> 外來客 <input type="checkbox"/> 近鄰 <input type="checkbox"/> 路人 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		發現位置	<input type="checkbox"/> 建築內 <input type="checkbox"/> 建築外				
報案人姓名		報案人電話		報案人手機							
報案方式		<input type="checkbox"/> 119 電話 <input type="checkbox"/> 110 電話 <input type="checkbox"/> 自動電話 <input type="checkbox"/> 值勤發現 <input type="checkbox"/> 民眾親自報案 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)									
詳細地址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街、路段	巷	弄	號	樓	之	室

初期察覺者資料

是否為報案者	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	察覺者姓名	察覺者電話				
與火場關係	<input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 保全警備人員 <input type="checkbox"/> 外來客 <input type="checkbox"/> 近鄰 <input type="checkbox"/> 路人 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		發現媒介	<input type="checkbox"/> 自動警報設備 <input type="checkbox"/> 廣播設備 <input type="checkbox"/> 煙、臭氣 <input type="checkbox"/> 火熱 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		發現位置	<input type="checkbox"/> 建築內 <input type="checkbox"/> 建築外
通報狀況		<input type="checkbox"/> 無通報 <input type="checkbox"/> 發現後立即通報 <input type="checkbox"/> 告知他人後再通報 <input type="checkbox"/> 進行避難誘導或救助後再通報 <input type="checkbox"/> 滅火失敗後才通報 <input type="checkbox"/> 滅火後立即通報 <input type="checkbox"/> 滅火後一段時間後才通報					

建築物資料

建築物樓層	地上 __ 層，地下 __ 層		起火樓層	地上 __ 層或地下 __ 層	
延燒樓層	<input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 地下 __ 層至 <input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 地下 __ 層				
列管分類	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙 <input type="checkbox"/> 丁 <input type="checkbox"/> 戊 <input type="checkbox"/> 己 <input type="checkbox"/> 危險物 <input type="checkbox"/> 爆竹煙火 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明) <input type="checkbox"/> 未列管場所(住宅、工廠、工寮、空屋、其它_____(請說明))				
起火建築物室內裝潢情形(可複選)	<input type="checkbox"/> 有木作隔間 <input type="checkbox"/> 非木作隔間【 <input type="checkbox"/> 磚牆隔間 <input type="checkbox"/> 矽酸鈣板隔間 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)】 <input type="checkbox"/> 有木作夾層 <input type="checkbox"/> 有其他室內裝潢 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)				
使用分區	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 住商混合區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 農業區 <input type="checkbox"/> 保育區 <input type="checkbox"/> 軍事區 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		建築物結構	<input type="checkbox"/> 磚造 <input type="checkbox"/> 加強磚造 <input type="checkbox"/> 鋼筋混凝土造(RC) <input type="checkbox"/> 鋼骨造(SC) <input type="checkbox"/> 鋼骨鋼筋混凝土造(SRC) <input type="checkbox"/> 鐵皮屋(輕鋼構) <input type="checkbox"/> 貨櫃屋 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)	
按起火建築物火災時用途分	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 營業場所 <input type="checkbox"/> 作業場所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 空屋或修建中 <input type="checkbox"/> 公共設施 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)				
按起火建築物類別分	<input type="checkbox"/> 獨立住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 辦公建築 <input type="checkbox"/> 商業建築 <input type="checkbox"/> 複合建築 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 工廠 <input type="checkbox"/> 寺廟 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)				
屋齡					

消防安全設備及防焰物品

序號	設備項目名稱	作動情形	成功與否
	<input type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 室內消防栓設備 <input type="checkbox"/> 室外消防栓設備 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 水霧、泡沫、海龍、海龍替代藥劑、CO ₂ 、乾粉滅火設備 <input type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 手動報警設備 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 緊急廣播設備 <input type="checkbox"/> 避難器具 <input type="checkbox"/> 標示設備 <input type="checkbox"/> 緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座 <input type="checkbox"/> 住宅用火災警報器 <input type="checkbox"/> 防焰寢具 <input type="checkbox"/> 防焰窗簾 <input type="checkbox"/> 防焰地毯 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有動作 <input type="checkbox"/> 未動作	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 其他

出口遮蔽情形	<input type="checkbox"/> 封閉 <input type="checkbox"/> 阻塞 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)	樓梯遮蔽情形	<input type="checkbox"/> 被門鎖死 <input type="checkbox"/> 樓梯間堆積雜物 <input type="checkbox"/> 被牆封死 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)
有無 2 個方向之出口		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

電氣火災資料

電氣因素	<input type="checkbox"/> 短路 <input type="checkbox"/> 半斷線 <input type="checkbox"/> 過負載 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 積汗導電 <input type="checkbox"/> 接地(漏電) <input type="checkbox"/> 靜電 <input type="checkbox"/> 使用不當 <input type="checkbox"/> 雷擊 <input type="checkbox"/> 過熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		
電器廠牌	<input type="checkbox"/> 國際 <input type="checkbox"/> 三洋 <input type="checkbox"/> 聲寶 <input type="checkbox"/> 東元 <input type="checkbox"/> 東芝 <input type="checkbox"/> 新力 <input type="checkbox"/> 普騰 <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> 惠而浦 <input type="checkbox"/> 日立 <input type="checkbox"/> 歌林 <input type="checkbox"/> 奇異 <input type="checkbox"/> 夏普 <input type="checkbox"/> 西屋 <input type="checkbox"/> 大金 <input type="checkbox"/> 金星	型號	

	<input type="checkbox"/> 三星 <input type="checkbox"/> 先鋒 <input type="checkbox"/> 開利 <input type="checkbox"/> 大同 <input type="checkbox"/> 吉普生 <input type="checkbox"/> 富及第 <input type="checkbox"/> 愛華 <input type="checkbox"/> 飛利浦 <input type="checkbox"/> 青雲 <input type="checkbox"/> 首華 <input type="checkbox"/> JVC <input type="checkbox"/> 梅泰德 <input type="checkbox"/> 禾聯 <input type="checkbox"/> 象印 <input type="checkbox"/> 虎牌 <input type="checkbox"/> 新格 <input type="checkbox"/> 愛迪生 <input type="checkbox"/> 稜威福 <input type="checkbox"/> 山水 <input type="checkbox"/> 山葉 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		
電器使用年數	____年		
電器種類	<input type="checkbox"/> 家電產品(電風扇、電熱水瓶、開飲機、飲水機、除濕機、空氣清靜機、冷氣機、冷氣機_窗型冷氣機、冷氣機_分離式冷氣室內機、冷氣機_分離式冷氣室外機、冷氣機_中央空調系統、電視機、電視機_映像管電視機、電視機_電漿電視機、電視機_液晶電視機、電燈、電暖器、電茶壺、電熱水器(洗澡用)、電熨斗、電鍋、微波爐、電烤箱、吹風機、烤麵包機、補蚊燈、電冰箱、電冰箱_冷凍冷藏櫃、烘乾機、洗衣機、電腦、烘碗機、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電氣設施(配電盤、變壓器、馬達、發電機、整流器、充電器、電容器、電纜、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電路配線(室內配線、室外配線、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 配線組件(延長線、插座、無熔絲開關、開刀型開關、電磁開關、漏電斷路器、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)	電器起火位置	<input type="checkbox"/> 家電產品(電源線、電源線插頭、內部配線、電路板、線圈、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電氣設施(配電盤-電源線、配電盤-電容器、配電盤-斷路器、變壓器、馬達、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電路配線(室內配線、室外配線、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 配線組件(延長線-電源線、延長線-插頭、延長線-插座、插座、無熔絲開關、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)

安全裝置	<input type="checkbox"/> 滅火設備 <input type="checkbox"/> 防止空轉設備 <input type="checkbox"/> 恆溫器 <input type="checkbox"/> 保險絲 <input type="checkbox"/> 緊急開關 <input type="checkbox"/> 瓦斯安全裝置 <input type="checkbox"/> 自動控制的電腦資料 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)	購買場所	<input type="checkbox"/> 一般大賣場 <input type="checkbox"/> 電器大賣場 <input type="checkbox"/> 小賣場 <input type="checkbox"/> 小家電門市 <input type="checkbox"/> 二手貨 <input type="checkbox"/> 夜市 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)
電氣證物	件	證物鑑定結果	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 通電痕 <input type="checkbox"/> 熱熔痕 <input type="checkbox"/> 半斷線熔痕 <input type="checkbox"/> 電痕 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)
製造地	<input type="checkbox"/> 台灣 <input type="checkbox"/> 中國大陸 <input type="checkbox"/> 美國 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 韓國 <input type="checkbox"/> 新加坡 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 英國 <input type="checkbox"/> 法國 <input type="checkbox"/> 德國 <input type="checkbox"/> 義大利 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		

車輛火災資料

被毀車種	<input type="checkbox"/> 大型車(大貨車、大客車、拖車、貨櫃車) <input type="checkbox"/> 小型車(小貨車、小客車) <input type="checkbox"/> 特種車(鐵路火車、捷運、起重車、挖土車、消防車、救護車、警用車、軍車) <input type="checkbox"/> 機車(普通輕型、普通重型、大型重型) <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		車牌或引擎號碼		車輛廠牌	
車輛型號		車輛運用	<input type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 營業用 <input type="checkbox"/> 租賃		車齡	
車輛起火場所	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 修車廠 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		車輛起火時狀況	<input type="checkbox"/> 行駛中 <input type="checkbox"/> 停車但引擎開 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 停車 <input type="checkbox"/> 開始啟動 <input type="checkbox"/> 維修中 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		
車輛起火點	<input type="checkbox"/> 引擎室內 <input type="checkbox"/> 前輪 <input type="checkbox"/> 後輪 <input type="checkbox"/> 駕駛座附近 <input type="checkbox"/> 車廂前乘客座 <input type="checkbox"/> 車廂後乘客座 <input type="checkbox"/> 後行李箱 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)					
燃料種類	<input type="checkbox"/> 汽油車 <input type="checkbox"/> 柴油車 <input type="checkbox"/> 瓦斯車 <input type="checkbox"/> 電動車 <input type="checkbox"/> 油電混合車					
備註						

縱火案件資料

縱火案情形

調查鑑定書完成時間				調查鑑定書函送文號			
警察機關移送時間				警察機關移送案號			
化學證物	件	金相證物	件	其他證物	件	證物是否鑑驗	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
縱火方法	<input type="checkbox"/> 汽油 <input type="checkbox"/> 柴油 <input type="checkbox"/> 煤油 <input type="checkbox"/> 去漬油 <input type="checkbox"/> 打火機油 <input type="checkbox"/> 酒精 <input type="checkbox"/> 工業溶劑 <input type="checkbox"/> 化學物品 <input type="checkbox"/> 爆竹等低爆藥		縱火對象	<input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 房屋 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說		偵辦情形	<input type="checkbox"/> 立即偵破 <input type="checkbox"/> 有特定嫌犯 <input type="checkbox"/> 無特定

	<input type="checkbox"/> 工業及軍用高爆藥 <input type="checkbox"/> 菸蒂等火源 <input type="checkbox"/> 電氣設備 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)		明)		嫌犯 <input type="checkbox"/> 其他 ____ (請說明)
起訴情形					
判決情形					
備註					

縱火犯資料

身分證字號				姓名		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期	
年齡		教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 五專或二專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	職業別	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公營事業職員 <input type="checkbox"/> 私人企業職員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 其他 ____ (請說明)				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	縱火動機分類	<input type="checkbox"/> 圖利 <input type="checkbox"/> 殺人 <input type="checkbox"/> 湮滅證據 <input type="checkbox"/> 仇恨 <input type="checkbox"/> 報復 <input type="checkbox"/> 感情糾紛 <input type="checkbox"/> 好奇 <input type="checkbox"/> 玩火 <input type="checkbox"/> 精神異常 <input type="checkbox"/> 政治因素 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)			行為時精神狀態	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 酒醉 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 精神異常 <input type="checkbox"/> 濫用藥物 <input type="checkbox"/> 不明____(請說明)		
是否曾逗留火場		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	是否為累犯		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	累犯次數			
<input type="checkbox"/> 電話									
縱火時間點		月 日 時 分							
詳細地址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街、路段	巷	弄	號	樓之室

調查鑑定書資料

案件承辦人					
調查鑑定書製作人		自動出現名字	調查鑑定書協助會勘人員		
調查鑑定書函送日期		調查鑑定書函送文號			
是否為簡式		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
是否副陳消防署	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	有無召開火災鑑定委員會	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	鑑定委員會召開日期	
備註					

歷次勘查日期及時間

勘查人	勘查日期(起)	勘查時間(起)	勘查日期(訖)	勘查時間(訖)
		時 分		時 分
		時 分		時 分
		時 分		時 分

證物送驗資訊

序號	採證日期	證物送鑑單位	有無移送消防署	移送消防署日期	證物鑑定結果
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自行鑑定 <input type="checkbox"/> 送消防署 <input type="checkbox"/> 委託鑑定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		

火災證明核發紀錄

申請核發項目		<input type="checkbox"/> 火災證明 <input type="checkbox"/> 火災調查資料		申請人關係		<input type="checkbox"/> 起火戶 <input type="checkbox"/> 延燒戶 <input type="checkbox"/> 利害關係人 <input type="checkbox"/> 利害關係代理人	
申請日期		核發日期		國籍			
				<input type="checkbox"/> 本國人士	身份證字號		
				<input type="checkbox"/> 外國人士	護照號碼		
申請人姓名		申請人出生日期			申請人職業	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公營事業 職員 <input type="checkbox"/> 私人企業職員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)	
申請人地址							
申請人聯絡方式	家裡電話：		辦公室電話：		行動電話：		
證明標的物	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他 ____ (請說明)			車牌號碼		引擎號碼	
份數		用途	<input type="checkbox"/> 社會補助 <input type="checkbox"/> 申請保險金 <input type="checkbox"/> 清理廢棄物 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)				
備註							

附件五

火災人員避難逃生情形分析表

報案時間	____年____月____日____時____分						
火災發生地址							
火災分類	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 森林田野 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空器 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)						
起火處所	<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)						
起火原因	<input type="checkbox"/> 縱火(<input type="checkbox"/> 人為縱火 <input type="checkbox"/> 疑似縱火) <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 燈燭 <input type="checkbox"/> 爐火不慎 <input type="checkbox"/> 敬神、祭祖 <input type="checkbox"/> 掃墓 <input type="checkbox"/> 菸蒂 <input type="checkbox"/> 電氣因素【 <input type="checkbox"/> 短路 <input type="checkbox"/> 半斷線 <input type="checkbox"/> 過負載 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 積污導電 <input type="checkbox"/> 接地(漏電) <input type="checkbox"/> 靜電 <input type="checkbox"/> 使用不當 <input type="checkbox"/> 雷擊 <input type="checkbox"/> 過熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)】 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 烤火 <input type="checkbox"/> 施工不慎 <input type="checkbox"/> 易燃品自燃 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣或爆炸 <input type="checkbox"/> 化學物品 <input type="checkbox"/> 燃放爆竹 <input type="checkbox"/> 玩火【 <input type="checkbox"/> 打火機 <input type="checkbox"/> 火柴 <input type="checkbox"/> 瓦斯爐 <input type="checkbox"/> 蠟燭 <input type="checkbox"/> 酒精膏 <input type="checkbox"/> 爆炸物 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)】 <input type="checkbox"/> 遺留火種【 <input type="checkbox"/> 蚊香 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)】 <input type="checkbox"/> 因燃燒雜草、垃圾 <input type="checkbox"/> 車輛電氣因素 <input type="checkbox"/> 車輛機械因素 <input type="checkbox"/> 車輛人為疏忽 <input type="checkbox"/> 天燈 <input type="checkbox"/> 室內表演 <input type="checkbox"/> 信號彈 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 天然災害 <input type="checkbox"/> 原因不明 <input type="checkbox"/> 自清 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)						
著火物	<input type="checkbox"/> 建築物或本體結構：____(請說明) <input type="checkbox"/> 建築物內之收容物：____(請說明) <input type="checkbox"/> 樹木雜草 <input type="checkbox"/> 垃圾 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)						
起火建築物樓層數		起火樓層		延燒樓層範圍		逃生者所處樓層	
起火建築物結構	<input type="checkbox"/> 磚造 <input type="checkbox"/> 加強磚造 <input type="checkbox"/> 鋼筋混凝土造(RC) <input type="checkbox"/> 鋼骨造(SC) <input type="checkbox"/> 鋼骨鋼筋混凝土造(SRC) <input type="checkbox"/> 鐵皮屋 <input type="checkbox"/> 貨櫃屋 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> 其他：____						
起火建築物室內裝潢情形 (可複選)	<input type="checkbox"/> 有木作隔間 <input type="checkbox"/> 非木作隔間【 <input type="checkbox"/> 磚牆隔間 <input type="checkbox"/> 矽酸鈣板隔間 <input type="checkbox"/> 其他：____】 <input type="checkbox"/> 有木作夾層 <input type="checkbox"/> 有其他室內裝潢 <input type="checkbox"/> 其他：____						
按起火建築物火災時用途分	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 營業場所 <input type="checkbox"/> 作業場所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 空屋或修建中 <input type="checkbox"/> 公共設施 <input type="checkbox"/> 其他：____						
按起火建築物火災時類別分	<input type="checkbox"/> 獨立住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 辦公建築 <input type="checkbox"/> 商業建築 <input type="checkbox"/> 複合建築 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 工廠 <input type="checkbox"/> 寺廟 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)						
起火建築物列管分類	<input type="checkbox"/> 甲：____(細項說明) <input type="checkbox"/> 乙：____ <input type="checkbox"/> 丙：____ <input type="checkbox"/> 丁：____ <input type="checkbox"/> 戊：____ <input type="checkbox"/> 己：____ <input type="checkbox"/> 危險物：____ <input type="checkbox"/> 爆竹煙火：____ <input type="checkbox"/> 未列管場所 <input type="checkbox"/> 其他：____(請說明)						
逃生者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡		連絡電話	
察覺火災之位置	<input type="checkbox"/> 起火建築物外 <input type="checkbox"/> 起火建築物內【 <input type="checkbox"/> 火場直上層 <input type="checkbox"/> 火場直下層 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)】						
與火場之關係	<input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 保全 <input type="checkbox"/> 外來客 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 路人 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)						
察覺火災之媒介	<input type="checkbox"/> 廣播設備 <input type="checkbox"/> 自動警報 <input type="checkbox"/> 他人告知 <input type="checkbox"/> 煙、臭氣 <input type="checkbox"/> 火熱 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他：____						
逃生阻礙情形	<input type="checkbox"/> 單一出入口遭火勢阻斷 <input type="checkbox"/> 加裝鐵窗 <input type="checkbox"/> 陽台外推 <input type="checkbox"/> 出口遮蔽【 <input type="checkbox"/> 封閉 <input type="checkbox"/> 阻塞 <input type="checkbox"/> 其他____】 <input type="checkbox"/> 樓梯遮蔽情形【 <input type="checkbox"/> 被門鎖死 <input type="checkbox"/> 堆積雜物 <input type="checkbox"/> 被牆封死 <input type="checkbox"/> 其他____】						
消防設備 作動情形 (正常作動請勾選 未正常作動請劃叉)	<input type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 室內消防栓 <input type="checkbox"/> 室外消防栓 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 水霧、泡沫、海龍、海龍替代藥劑、CO ₂ 、 乾粉滅火設備 <input type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 手動報警設備 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 緊急廣播設 備 <input type="checkbox"/> 避難器具 <input type="checkbox"/> 標示設備 <input type="checkbox"/> 緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座 <input type="checkbox"/> 住宅用火災 警報器 <input type="checkbox"/> 其他：____						

防焰物品	<input type="checkbox"/> 防焰寢具 <input type="checkbox"/> 防焰窗簾 <input type="checkbox"/> 防焰地毯 <input type="checkbox"/> 其他：_____
逃生過程之補述	

附件六

火災人員死亡原因分析表

報案時間	_____年_____月_____日_____時_____分				
火災發生地址					
火災分類	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 森林田野 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空器 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
起火處所	<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
起火原因	<input type="checkbox"/> 縱火(<input type="checkbox"/> 人為縱火 <input type="checkbox"/> 疑似縱火) <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 燈燭 <input type="checkbox"/> 爐火不慎 <input type="checkbox"/> 敬神、祭祖 <input type="checkbox"/> 掃墓 <input type="checkbox"/> 菸蒂 <input type="checkbox"/> 電氣因素【 <input type="checkbox"/> 短路 <input type="checkbox"/> 半斷線 <input type="checkbox"/> 過負載 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 積污導電 <input type="checkbox"/> 接地(漏電) <input type="checkbox"/> 靜電 <input type="checkbox"/> 使用不當 <input type="checkbox"/> 雷擊 <input type="checkbox"/> 過熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）】 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 烤火 <input type="checkbox"/> 施工不慎 <input type="checkbox"/> 易燃品自燃 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣或爆炸 <input type="checkbox"/> 化學物品 <input type="checkbox"/> 燃放爆竹 <input type="checkbox"/> 玩火【 <input type="checkbox"/> 打火機 <input type="checkbox"/> 火柴 <input type="checkbox"/> 瓦斯爐 <input type="checkbox"/> 蠟燭 <input type="checkbox"/> 酒精膏 <input type="checkbox"/> 爆炸物 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）】 <input type="checkbox"/> 遺留火種【 <input type="checkbox"/> 蚊香 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）】 <input type="checkbox"/> 因燃燒雜草、垃圾 <input type="checkbox"/> 車輛電氣因素 <input type="checkbox"/> 車輛機械因素 <input type="checkbox"/> 車輛人為疏忽 <input type="checkbox"/> 天燈 <input type="checkbox"/> 室內表演 <input type="checkbox"/> 信號彈 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 天然災害 <input type="checkbox"/> 原因不明 <input type="checkbox"/> 自清 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
著火物	<input type="checkbox"/> 建築物或本體結構：_____（請說明） <input type="checkbox"/> 建築物內之收容物：_____（請說明） <input type="checkbox"/> 樹木雜草 <input type="checkbox"/> 垃圾 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
起火建築物樓層數		起火樓層		死亡者所處樓層	
起火建築物結構	<input type="checkbox"/> 磚造 <input type="checkbox"/> 加強磚造 <input type="checkbox"/> 鋼筋混凝土造(RC) <input type="checkbox"/> 鋼骨造(SC) <input type="checkbox"/> 鋼骨鋼筋混凝土造(SRC) <input type="checkbox"/> 鐵皮屋 <input type="checkbox"/> 貨櫃屋 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
起火建築物室內裝潢情形 (可複選)	<input type="checkbox"/> 有木作隔間 <input type="checkbox"/> 非木作隔間【 <input type="checkbox"/> 磚牆隔間 <input type="checkbox"/> 矽酸鈣板隔間 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）】 <input type="checkbox"/> 有木作夾層 <input type="checkbox"/> 有其他室內裝潢 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
按起火建築物火災時用途分	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 營業場所 <input type="checkbox"/> 作業場所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 空屋或修建中 <input type="checkbox"/> 公共設施 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
按起火建築物火災時類別分	<input type="checkbox"/> 獨立住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 辦公建築 <input type="checkbox"/> 商業建築 <input type="checkbox"/> 複合建築 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 工廠 <input type="checkbox"/> 寺廟 <input type="checkbox"/> 其他：_____（請說明）				
起火建築物列管分類	<input type="checkbox"/> 甲：_____（細項說明） <input type="checkbox"/> 乙：_____ <input type="checkbox"/> 丙：_____ <input type="checkbox"/> 丁：_____				

		_____ <input type="checkbox"/> 戊：_____ <input type="checkbox"/> 己：_____ <input type="checkbox"/> 危險物：_____ <input type="checkbox"/> 爆竹煙火：_____ _____ <input type="checkbox"/> 未列管場所 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)			
死亡者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
死亡地點	<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)				
死亡原因 (單選主要原因)	<input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 火焰灼燒 <input type="checkbox"/> 有害氣體(包括濃煙等) <input type="checkbox"/> 跳樓 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 跌倒 <input type="checkbox"/> 摔落 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 輻射熱 <input type="checkbox"/> 外物擊中 <input type="checkbox"/> 倒塌物壓到 <input type="checkbox"/> 接觸高溫物 <input type="checkbox"/> 被油燙傷 <input type="checkbox"/> 夾住捲入受傷 <input type="checkbox"/> 觸電 <input type="checkbox"/> 與有毒物接觸 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)				
死亡因素 (可複選)	<input type="checkbox"/> 判斷力、體力等條件不足 【 <input type="checkbox"/> 熟睡 <input type="checkbox"/> 酒醉 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 服用藥物 <input type="checkbox"/> 吸食毒品 <input type="checkbox"/> 1-6歲嬰幼兒 <input type="checkbox"/> 行動遲緩 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明) 】 <input type="checkbox"/> 毫無逃生反應時間 【 <input type="checkbox"/> 氣體爆炸 <input type="checkbox"/> 火(炸)藥爆炸 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 反應槽爆炸 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明) 】 <input type="checkbox"/> 錯失逃生先機 【 <input type="checkbox"/> 搶救財物 <input type="checkbox"/> 撲滅火勢 <input type="checkbox"/> 救助人命 <input type="checkbox"/> 環境生疏 <input type="checkbox"/> 驚慌失措 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明) 】 <input type="checkbox"/> 逃生障礙 【 <input type="checkbox"/> 火勢延燒過盛 <input type="checkbox"/> 濃煙阻礙 <input type="checkbox"/> 逃生通道阻塞 <input type="checkbox"/> 出入口加鎖 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明) 】 <input type="checkbox"/> 二次進入火場(<input type="checkbox"/> 搶救財物 <input type="checkbox"/> 撲滅火勢 <input type="checkbox"/> 救助人命) <input type="checkbox"/> 自殺 【 <input type="checkbox"/> 引火自焚 <input type="checkbox"/> 引爆瓦斯 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明) 】 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)				
備註	有需說明部分 【 <input type="checkbox"/> _____ (請說明) 】 ，請勿空白。				

○○○○○消防局火災死亡案件通報表

初報日期：☐符合 ☐未符火災發生 48 小時內
結報日期： 年 月 日

- 一、火災發生時間：
- 二、火災發生地點：
- 三、傷亡情形：
- 四、火災初步勘察概況：

(一) 現場概況：

- 1、火災之建築物：
- 2、目擊者之陳述：
- 3、死傷者之逃生情形：

(二) 起火戶研判：

(三) 起火處研判：

(四) 起火原因研判：

(五) 可能著火物：

五、傷亡可能原因分析：

六、研提防範對策：

○○○○○消防局 傳送時間：

承辦人： 業務主管：

消防署火災調查組 收到時間： 年 月 日

承辦人： 審核： 業務主管：

註：

1. 初報為傳真(傳真電話 02-8911-4296)；結報為函發。
2. 初報時應檢附平面圖初稿及相片供參，未附者列為資料不全。

附圖：火災現場示意圖

現場物品配置及死者倒臥位置圖

（應含起火建築物平面圖、死傷人員位置圖及倒臥方向）

○ ○ ○ ○ ○ 消 防 局 死 亡 案 件 通 報 表 相 片

照片 1:	照片 2:
照片 3:	照片 4:
照片 5:	照片 6:

○○○消防局火災現場勘察完畢通知書（16 號細明體）

第一聯：交被通知人（粉紅色）

日期：民國 年 月 日（12 號細明體）

字號：

被 通 知 人 姓 名	(16 號細明體)				
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場本局已完成火災原因調查鑑定，本局不再封鎖現場，本通知書僅依消防法職權辦理，請查照。				
備 註	火災案件疑涉及刑法第 11 章第 173 條至第 176 條之公共危險罪。				
(消防局橫式戳章)					

○○○消防局火災現場勘察完畢通知書

第二聯：送局本部留存（黃色）

日期：民國 年 月 日

字號：

被 通 知 人 姓 名					
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場本局已完成火災原因調查鑑定，本局不再封鎖現場，本通知書僅依消防法職權辦理，請查照。				
備 註	火災案件疑涉及刑法第11章第173條至第176條之公共危險罪。				
被通知人簽收欄	姓 名： 身份證字號： 聯絡電話 ：				

○○消防局火災現場勘察完畢通知書

第三聯：單位留存（紫色）

日期：民國 年 月 日

字號：

被 通 知 人 姓 名					
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場本局已完成火災原因調查鑑定，本局不再封鎖現場，本通知書僅依消防法職權辦理，請查照。				
備 註	火災案件疑涉及刑法第11章第173條至第176條之公共危險罪。				
被通知人簽收欄	姓 名： 身份證字號： 聯絡電話 ：				

○○○消防局火災現場勘察完畢通知書

第四聯：副本抄送 警察局 分局(白色)

日期：民國 年 月 日

字號：

被 通 知 人 姓 名					
火 災 發 生 時 間	年	月	日	時	分
火 災 發 生 地 點					
說 明	火災現場本局已完成火災原因調查鑑定，本局不再封鎖現場， 本通知書僅依消防法職權辦理，請查照。				
備 註	火災案件疑涉及刑法第11章第173條至第176條之公共危險罪。				
(消防局橫式戳章)					