

() 年 單位：

車 號：

救 護 車 輛 隨 車 裝 備 檢 查 表

| 檢 查 頁 目 | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|---------------------|--|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 擔架床各支架功能正常否 | | | | | | | | |
| 固定式及攜帶式氧氣組功能、壓力正常否 | | | | | | | | |
| 氧氣鼻管(1) | | | | | | | | |
| 氧氣面罩(大人、兒童各1) | | | | | | | | |
| 抽吸器功能及電池充電良好否 | | | | | | | | |
| 抽吸導管(六號、十四號各2) | | | | | | | | |
| 鼻胃管(1) | | | | | | | | |
| 搬運椅或椅式擔架，各支架及固定帶完好否 | | | | | | | | |
| 頸圈(大、中、小各2) | | | | | | | | |
| 頭頸部固定器(1) | | | | | | | | |
| 固定四肢用護木(2) | | | | | | | | |
| 軀幹固定器(1) | | | | | | | | |
| 毛毯及被單 | | | | | | | | |
| 長背板(1)，固定帶三條完好否 | | | | | | | | |
| 可丟棄式手套(1盒) | | | | | | | | |
| 配 備 內 箱 救 急 | | 體溫計(肛溫及腋溫)(各1) | | | | | | |
| | | 鑷子(有齒及無齒)(各1) | | | | | | |
| | | 糖包(2) | | | | | | |
| | | 剪刀(1) | | | | | | |
| | | 壓舌板(2) | | | | | | |
| | | 咬合器(2) | | | | | | |
| | | 寬膠帶(2) | | | | | | |
| | | 乾棉球(1包) | | | | | | |
| | | 紗布(大、中、小)(各2包) | | | | | | |
| | | 紗布繃帶(大、中、小)(各2) | | | | | | |
| | | 彈性繃帶(2) | | | | | | |
| | | 三角巾(5) | | | | | | |
| | | 驅血帶(1) | | | | | | |
| | | 酒精棉片(10) | | | | | | |
| | | 甦醒袋(含接頭及口罩)(1) | | | | | | |
| | | 口呼吸道(各種型式五種以上) | | | | | | |
| | | 鼻咽呼吸道(各種型式五種以上) | | | | | | |
| | | 止血帶(2) | | | | | | |
| | | 優碘液(1) | | | | | | |
| 血壓計(1) | | | | | | | | |
| 聽診器(1) | | | | | | | | |
| 生理食鹽水(500ml)(1) | | | | | | | | |
| 彎盆(1) | | | | | | | | |
| 護目鏡(2) | | | | | | | | |
| 手套(4) | | | | | | | | |
| 紙口罩(1盒) | | | | | | | | |
| 活性炭粉末(1) | | | | | | | | |
| 垃圾袋(2) | | | | | | | | |

註：
21. 檢查「~~十~~」為加護型救護車內增加之配備。不合格者須簡述缺點或短少之數量(例：缺1)。