

○○○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：

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、燃氣類別：☐液化石油氣☐天然氣

五、建築物用途：☐自用 ☐租賃 ☐其他(含營業場所、民宿等)_____

六、熱水器安裝情形：

(一)熱水器廠牌：_____ 熱水器型號：_____ ☐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：☐陽臺(☐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)：_____

熱水器使用時間：約_____年 ☐無法辨識，不詳

(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

七、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_____

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

一、案件初況： 本局救指中心於○○○年○○月○○日○時○分接獲本市○○區○○路
--

二、現場處置：

三、案情諮詢與建議：

四、後續處理：

[illegible]

※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：02-81966740~1）及危險物品管理組承辦人電子信箱；至安裝業者及人員等其他資料，如無法即時查證時，應於受理報案後 2 日內查明，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、第八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、建築物通風狀況（如陽臺是否有加蓋密閉、窗戶是否有開啟等情形、排氣管線及管道間設置情形）。