

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	