

# 運動防護室檢核表

校名 \_\_\_\_\_

查核日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

項次	應 注 意 要 點	檢 核 結 果		其他
		符合	不符合	
1	明確設有防護室牌子及位置			
2	防護室出入通道通暢			
3	防護室通風與濕度良好			
4	防護室採光良好			
5	防護室環境整潔乾淨			
6	防護室張貼緊急應變流程			
7	張貼防護室規範			
8	張貼運動防護衛教單張(如:伸展等)			
9	防護儀器置於固定明確位置			
10	設有水療區			
11	水療區之排水配管系統(設有防止水溢出地面)			
12	水療區之插頭配置 (至少需距離地面 1.2-1.5 公尺及需配有漏電斷路器)			
13	設有運動治療區			
14	安裝製冰機			
15	有良好的遮蔽(選手隱私)			
16	設有貼紮區			
17	貼紮耗材集中放置與管理			
18	外傷急救耗材集中放置與管理			
19	設有行政區(或辦公區)			
20	設有儲藏區(足夠置物架、獨立門鎖)			
21	具有獨立廁所(或離廁所近)並設有洗手台			

## 資本門檢核

### 第一年基本需求

檢核結果 設備名稱	有	無	其它(設備老舊等)
製冰機			
熱敷箱			
操作床			
貼紮台			
水療桶(含 3450rpm 以上的馬達)			
冰箱			

### 後續防護室建置所需項目

檢核結果 設備名稱	有	無	其它(設備老舊等)
貼紮工具櫃			
按摩槍			
抽氣式護木			
上下肢加壓循環機			
攜帶式鋁製折疊按摩床			
踝關節訓練器(BAPSBOARD)			
長背板(包含頭部固定器)與頸圈			

稽核單位：\_\_\_\_\_ 稽核人員：\_\_\_\_\_

被稽核單位：\_\_\_\_\_ 人員：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

備註：

- 縣市所屬學校資本門為 107 年度經費，請確定在 108 年 4 月 30 日前可以完成運動防護室之建置再予以支用，並請於 107 年 12 月 31 日前完成招標程序，否則請向所屬縣市政府申請辦理經費保留。
- 檢核結果資料統計方式將另行通知。