

運動防護室檢核表

112年12月25日修訂版

校名 _____

查核日期 _____年____月____日

項次	應 注 意 要 點	檢 核 結 果			其他	前一年度 檢核情形
		符合	不符合	非必要		
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	張貼有關性侵害性騷擾或性霸凌防治及檢舉通報流程之文宣海報					
9	張貼運動防護衛教單張(如:伸展等)					
10	防護儀器置於固定明確位置					
11	設有水療區					
12	水療區之排水配管系統(設有防止水溢出地面)					
13	水療區之插頭配置(建議距離地面 1.2-1.5 公尺或以避免水花噴濺為原則)及需配有漏電斷路器					
14	設有運動訓練區					
15	安裝製冰機					
16	有良好的遮蔽(固定式或移動式拉簾、遮簾)，且須避免完全封閉之環境					
17	設有貼紮區					
18	貼紮耗材集中放置與管理					
19	外傷急救耗材集中放置與管理					
20	設有行政區(或辦公區)					
21	設有儲藏區(足夠置物架、獨立門鎖)					
22	設有洗手台(或近洗手台)					
23	備有攜帶式折疊按摩床					
24	備有頸圈及長背板					
25	防護室設備列於財產清冊，貼有財產標籤及具財產編號					
26	已購置之資本門品項，有於申請管理系統「財產清單」中完成建檔					

資本門檢核表

111 年 01 月 20 日修訂

必備項目

設備名稱	檢核結果		有	無 (註明原因, 含 當學年度尚未完 成購置品項)	其它 (設備老舊 等)	前一年度 檢核情形
	本計畫 購買	非本計畫 購買				
製冰機				<input type="checkbox"/> 未添購原因：		
				<input type="checkbox"/> 預計____月購置		
熱敷箱				<input type="checkbox"/> 未添購原因：		
				<input type="checkbox"/> 預計____月購置		
操作床或貼紮台				<input type="checkbox"/> 未添購原因：		
				<input type="checkbox"/> 預計____月購置		
水療桶 (含 3450rpm 以上的馬達)				<input type="checkbox"/> 未添購原因：		
				<input type="checkbox"/> 預計____月購置		
按摩槍				<input type="checkbox"/> 未添購原因：		
				<input type="checkbox"/> 預計____月購置		
上下肢加壓循環機				<input type="checkbox"/> 未添購原因：		
				<input type="checkbox"/> 預計____月購置		

稽核單位：_____ 稽核人員：_____

被稽核單位：_____ 人員：_____ 職稱：_____