

(單位全銜) 申請承辦技術士技能檢定術科測試場地及機具設備評鑑自評表

公告日期：110.08.03

第一部份：基本資料

單位負責人：_____

場地聯絡人：_____

單位地址：□□□_____

電話：_____

場地地址：□□□_____

手機：_____

承辦部門(科系)：_____

電子郵件：_____

職類名稱及代號： 17800 照顧服務員

級別： 單一級

場地自有 租借(需檢附租賃契約或使用同意書2年以上)

租期自民國____年____月____日至民國____年____月____日

申請本職類場地評鑑屬首次 增加崗位數 降低崗位數 場地遷移 試題變動(調整)

場地到期 即將到期 其他_____

本單位本職類級別合格場地：無

有，已有經評鑑合格_____崗位數之合格場地(請於填寫下表「申辦單位現有每場檢定崗位數量」時，將原有合格數量併計，重新接受評鑑)。

第二部分：申請單位自評：照顧服務員 職類場地機具設備單一級，每場檢定崗位數量人數_____人。

(一) 場地部分：

- 1、檢附場地於單位所處位置平面圖(標示建物、樓層、確實位置)。
- 2、檢附工作崗位圖及場地照片：依試題規定，並配合測試崗位、動線配置機具設備，建置完成後，檢附工作崗位配置圖(標示工作崗位數)並佐以前、後、左、右四面之照片，並貼於A4紙張(每各場地空間4張照片)。
- 3、**場地機具設備如屬資通訊產品(包含軟體、硬體及服務等項，另具連網能力、資料處理或控制功能者皆屬廣義之資通訊產品，如無人機、網路攝影機、分享器、印表機等)，均不得為大陸廠牌。**

項目	場地需求	說明	申辦單位自評	實地評鑑情形 (評鑑人員填寫)
1.	試場位置	測試場地位置(建物、樓層與空間名稱)。	____大樓(館) ____樓 ____室	____大樓(館) ____樓 ____室
2.	場地總面積	不得小於36坪 測試場地位置(建物、樓層與空間名稱)。	總面積：____坪 (所有空間加總) 位置1：____大樓(館) ____樓 ____教室 (長：____公尺* 寬：____公尺 =____平方公尺 *0.3025=____坪) 位置2：____大樓(館) ____樓 ____教室 (長：____公尺* 寬：____公尺 =____平方公尺	總面積：____坪 (所有空間加總) 位置1：____大樓(館) ____樓 ____教室 (長：____公尺* 寬：____公尺 =____平方公尺 *0.3025=____坪) 位置2：____大樓(館) ____樓 ____教室 (長：____公尺* 寬：____公尺 =____平方公尺

項目	場地需求	說明	申辦單位自評	實地評鑑情形 (評鑑人員填寫)
			0.3025=_____坪) 位置3: _____大樓(館) _____樓 _____教室 (長:_____公尺 寬:_____公尺 =_____平方公尺 *0.3025=_____坪)	*0.3025=_____坪) 位置3: _____大樓(館) _____樓 _____教室 (長:_____公尺* 寬:_____公尺 =_____平方公尺 *0.3025=_____坪)
3.	工作崗位動距大小	工作崗位間隔需以布帷或隔簾避免干擾	工作崗位間隔需以布帷或隔簾避免干擾: <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	工作崗位間隔需以布帷或隔簾避免干擾: <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4.	(乾粉)滅火器	藥劑須在有效期內、壓力足夠。 *滅火器如為永久有效，於有效期限需註明永久有效壓力正常與足夠	1.滅火器: 有效期限: _____ 壓力: <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 2.數量: _____	1.滅火器: 有效期限: _____ 壓力: <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 2.數量: _____
5.	逃生設施、平面圖、逃生路線及崗位配置圖	應於醒目處張貼平面圖、逃生路線及崗位配置圖。	<input type="checkbox"/> 逃生門 <input type="checkbox"/> 緊急出口標示 <input type="checkbox"/> 緊急照明燈 <input type="checkbox"/> 平面圖(含逃生路線圖) <input type="checkbox"/> 緩降機或逃生梯(6樓以上) <input type="checkbox"/> 崗位配置圖	<input type="checkbox"/> 逃生門 <input type="checkbox"/> 緊急出口標示 <input type="checkbox"/> 緊急照明燈 <input type="checkbox"/> 平面圖(含逃生路線圖) <input type="checkbox"/> 緩降機或逃生梯(6樓以上) <input type="checkbox"/> 崗位配置圖 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
6.	應檢人報到、休息區	應有與應檢人數相同之座位數，提供應檢人休息之用。請註明位置(建物、樓層與空間名稱)	1.位置: _____大樓(館) _____樓 _____教室 2.供應檢人_____人休息	1.位置: _____大樓(館) _____樓 _____教室 2.供應檢人_____人休息

(二) 機具設備部分：檢附機具設備一年內定期維護紀錄(首次評鑑者免附)

照顧服務員 職類場地機具設備 單一級，崗位數 12 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量等項目內容請勿擅自更動						申辦單位 自評 (申請檢定崗位 數_____人)	實地評鑑情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
《生命徵象測量》							
1.	耳溫槍		支	3	同一品牌	_____支/同一品牌	_____支/同一品牌
2.	洗手檯	一般家用	個	2		_____個/一般家用	_____個/一般家用
3.	有蓋垃圾桶	一般家用	個	2	腳踏式有蓋	_____個/一般家用	_____個/一般家用
4.	碼錶		個	3	監評人員使用	_____個	_____個

照顧服務員 職類場地機具設備 單一級，崗位數 12 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量等項目內容請勿擅自更動						申辦單位 自評 (申請檢定崗位 數_____人)	實地評鑑 情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
5.	計時器		個	5	監評人員使用	___個	___個
6.	臂式電子血壓計		個	3	同一品牌	___個/同一品牌	___個/同一品牌
7.	空床		床	2		___床	___床
8.	托盤		個	2		___個	___個
9.	椅子		張	5	有靠背	___張	___張
《成人異物哽塞急救法》							
10.	成人嗆哽模型	一般	個	2		___個	___個
11.	椅子	一般家用 (有椅背)	張	2	一張有扶手 一張無扶手	___張(有椅背) 有扶手、無扶手至少 各一張： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	___張(有椅背) 有扶手、無扶手至少 各一張： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
12.	洗手檯	一般家用	個	1		___個/一般家用	___個/一般家用
13.	腳踩有蓋垃圾筒	一般家用	個	1	腳踏式有蓋	___個/腳踏式有蓋	___個/ 腳踏式有蓋
14.	計時器		個	2	監評人員使用	___個	___個
《成人心肺甦醒術》							
15.	甦醒安妮(全身)	備有監測器	個	2		___個/備有監測器	___個/ 備有監測器
16.	地毯	大小需能 放置甦醒 安妮	張	2	應檢人示範復甦姿 勢	___張/大小需能放 置安妮	___張/大小 需能放置安妮
17.	病床	一般病床	張	1	含軟床褥(墊)	___張/一般家用， 含軟床褥(墊)	___張/一般家 用，含軟床褥(墊)
18.	蓋單	一般家用	床	1		___床/一般家用	___床/ 一般家用
19.	碼錶		個	2	監評人員使用	___個	___個
20.	計時器		個	2	監評人員使用	___個]	___個
《備餐、餵食及協助用藥》							
21.	水槽(含水龍頭)	一般家庭 用	套	4	須可清洗食品及食 具。	___套/須可清洗食 品及食具	___套/須可清洗食 品及食具
22.	調理檯	一般家庭 用	個	4	含瓦斯爐	___個/含瓦斯爐	___個/ 含瓦斯爐
23.	有蓋湯鍋	一般家庭 用 16cm	個	4	不銹鋼製	___個/不銹鋼製 ___公分	___個/不銹鋼製 ___公分

照顧服務員 職類場地機具設備 單一級，崗位數 12 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量等項目內容請勿擅自更動						申辦單位 自評 (申請檢定崗位 數_____人)	實地評鑑 情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
24.	切菜板	中型	個	4	白色塑膠製	____個 / 白色塑膠製，中型	____個 / 白色塑膠製，中型
25.	菜刀	中型	把	4	不銹鋼製	____把 / 不銹鋼製，中型	____把 / 不銹鋼製，中型
26.	有蓋食品盒	中型	個	8	盛放魚肉及青菜等食材用。	____個，中型	____個，中型
27.	調味盒	小型	個	4	內附小湯匙	____個，小型 / 內附小湯匙	____個，小型 / 內附小湯匙
28.	湯瓢	中型	支	4	塘瓷或不銹鋼製。	____支，中型	____支，中型
29.	碗	成人用	個	10	裝食品用。	____個，成人用	____個，成人用
30.	小湯匙	一般	支	8	不可塑膠製	____支	____支
31.	托盤	塑膠製	個	8	放清潔食具或食材用。	____個 / 塑膠製	____個 / 塑膠製
32.	抹布	一般	條	8	擦拭調理檯用。	____條	____條
33.	帶鼻胃管假病人	一般	個	4	採坐姿	____個	____個
34.	餵食圍兜	一般	個	4	餵食用。	____個	____個
35.	腳踩有蓋垃圾筒	一般	個	4	塑膠製，內放塑膠袋。	____個 / 塑膠製，內放塑膠袋	____個 / 塑膠製，內放塑膠袋
36.	桌子	一般	張	4	一般家用飯桌 60~90x90cm	____張 ____cm x ____cm	____張 ____cm x ____cm
37.	藥物盒	整組	組	4	內含藥物 200mg。	____組 / 內含藥物 200mg	____組 / 內含藥物 200mg
38.	涼水壺	一般	個	4	內裝開水	____個 / 內裝開水	____個 / 內裝開水
39.	茶杯	一般	個	4	塘瓷、不銹鋼或玻璃	____個	____個
40.	小茶杯	30cc	個	4		____個，____cc	____個，____cc
41.	灌食空針	60-80cc	個	6	塑膠或不銹鋼製	____個，____cc	____個，____cc
42.	研磨碗	(含杵)	組	4		____組 (含杵)	____組 (含杵)
43.	枕頭	一般	個	4		____個	____個
44.	食物回收桶	一般	個	1	塑膠製	____個 / 塑膠製	____個 / 塑膠製
45.	濾勺	一般	個	4		____個	____個
46.	洗菜籃		個	4		____個	____個

照顧服務員 職類場地機具設備 單一級，崗位數 12 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量等項目內容請勿擅自更動						申辦單位 自評 (申請檢定崗位 數_____人)	實地評鑑 情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
47.	安全別針		個	4		___個	___個
48.	計時器		個	7	監評人員使用	[___個]	___個
49.	醫護箱	一般	個	1	應檢人不慎切到手時或燒燙時，用於傷口處理	___個	___個
50.	小藥匙	一般	支	4	不鏽鋼	[___支]	___支
51.	座椅	有靠背扶手	張	4	供帶鼻胃管假病人坐	[___張]	___張
《洗頭、衣物更換》							
52.	床	一般	張	2	病床	___張/病床	___張/病床
53.	吹風機	一般家用	支	2		___支	___支
54.	洗頭槽	一般	件	2		___件	___件
55.	供冷熱水源之洗手台	一般家用	套	1	可供冷熱水及排水	___套	___套
56.	污衣籃	一般家用	個	2		___個	___個
57.	病服(病患所穿之衣物)	一般	套	8	前開襟	___套/前開襟	___套/前開襟
58.	椅子	一般家用	張	1	有靠背	___張/有靠背	___張/有靠背
59.	水桶	一般家用	個	4		___個	___個
60.	水瓢	一般家用	個	2		___個	___個
61.	大浴巾	一般家用	條	6		___條	___條
62.	毛巾	一般家用	條	6	洗臉用	___條	___條
63.	梳子	一般家用	把	2	直排梳	___把	___把
64.	蓋單	一般	條	2		___條	___條
65.	枕頭	一般家用	個	2		___個	___個
66.	托盤		個	2		___個	___個
67.	拖把	一般	個	2		___個	___個
68.	計時器		個	3	監評人員使用	___個	___個
《會陰沖洗及尿管清潔》							
69.	安妮假病人		個	2	有導尿管的女病人(含大陰唇、小陰唇)，男導尿管的男會陰模型各一	___個	___個
70.	床	一般	張	2	病床有雙側床欄	___張	___張

照顧服務員 職類場地機具設備 單一級，崗位數 12 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量等項目內容請勿擅自更動						申辦單位 自評 (申請檢定崗位 數_____人)	實地評鑑 情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
71.	枕頭	一般	個	2		___個	___個
72.	便盆	一般	個	3		___個	___個
73.	沖洗壺	一般	個	3	會陰沖洗壺或替代 之小茶壺	___個	___個
74.	大浴巾	一般	條	6		___條	___條
75.	橡皮中單	一般	張	4		___張	___張
76.	剪刀	一般	支	2		___支	___支
77.	導尿管	16Fr.	條	3	橡膠製品	___條/橡膠製， _____Fr.	___條/橡膠製， _____Fr.
78.	蓄尿袋	1000 ~2000cc	個	3	塑膠製品	___個/塑膠製， _____cc	___個/塑膠製， _____cc
79.	蓋單	一般	條	3		___條	___條
80.	托盤		個	2		___個	___個
81.	小方巾		個	4		___個	___個
82.	臉盆		個	2		___個	___個
83.	布中單		個	4		___個	___個
84.	腳踩有蓋垃圾筒	一般	個	1	塑膠製，內放塑膠 袋。	___個/塑膠製	___個/塑膠製
85.	計時器		個	3	監評人員使用	___個	___個
86.	洗手抬	一般	個	1		___個	___個
《協助下床及坐輪椅》							
87.	腳踩有蓋垃圾桶	一般	個	1		___個	___個
88.	輪椅	含固定開 關、椅 背、扶 手、腳 踏 板	台	2		___台	___台
89.	病床	床頭、床 尾可搖動	張	2	附有雙側床欄	___張	___張
90.	枕頭	一般	個	2		___個	___個
91.	外套	一般成人	件	2		___件	___件
92.	鞋子、襪子	一般成人	雙	各 2		各___雙	各___雙
93.	安妮(假病人)	一般	個	2	可操作為立姿或坐 姿	___個	___個

<u>照顧服務員</u> 職類場地機具設備 <u>單一</u> 級，崗位數 <u>12</u> 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量等項目內容請勿擅自更動						申辦單位 自評 (申請檢定崗位 數_____人)	實地評鑑 情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
94.	蓋單	一般	條	2		____條	____條
95.	洗手槽	一般	個	1		____個	____個
96.	計時器		個	3	監評人員使用	____個	____個

填報人簽章：

日期：

填報單位用印：

備註：

- 一、申請場地涉及技術上與公共安全有關者或法規效用者，必要時，中央主管機關得隨時會同有關單位會勘評鑑。
- 二、請確實依據技術士技能檢定及發證辦法第四章術科測試場地機具設備評鑑與補助之相關規定申請場地評鑑。
- 三、經評鑑合格之單位有下列情形之一者，中央主管機關應為廢止其職類級別場地合格之處分，並註銷其合格證書：
 1. 場地及機具設備嚴重毀損或變更改用途，致已無法辦理術科測試。
 2. 場地經建管、環保、消防、安全衛生或相關機關(構)檢查不符規定，經各該目的事業主管機關限期改善，屆期未改善。
 3. 評鑑合格後縮減場地空間、機具設備，經中央主管機關限期改善，屆期未改善。
 4. 拒絕接受中央主管機關委託辦理術科測試，連續三次以上或五年內累計達5次以上。
 5. 同一場地及機具設備不得提供作為二個以上單位申請評鑑使用。
 6. 場地自評表有更動時，應於規定期間內，提出評鑑申請或填報調整情形。
 7. 辦理技能檢定有徇私舞弊。
 8. 其他違反技術士技能檢定及發證辦法及相關法令規定情節重大。
- 四、評鑑合格單位有第三點第1、2款情形時，應立即停止辦理技能檢定，並通知中央主管機關，未通知經查獲者，除註銷其評鑑合格證書外，不再受理其申請同職類級別場地評鑑。
- 五、評鑑合格單位所提供申請評鑑之資料、文件，有偽造、變造或其他虛偽不實情事者，撤銷其評鑑合格證書。
- 六、請每頁間加蓋騎縫章，並檢查有無缺頁。