

臺中市政府衛生局  
稽查診所嬰兒室設備及人員配置查核表

年 月 日

| 申請人  |                 | 診所名稱              | 診所  |
|--|-----------------|-------------------|-----|
| 地址   | 臺中市 區 里 路 段 號 樓 |                   |     |
| 查 核 事 項                                    |                 | 是否符合<br>( √ 或 X ) | 備 註 |
| 一、不得設於地下樓層                                 |                 |                   |     |
| 二、每 1 獨立房間不得超過 16 床嬰兒床。每床平均面積不得小於 2.8 平方公尺 |                 |                   |     |
| 三、應有調奶設備：包括工作檯、清潔消毒設備、奶品貯存及冷藏設備            |                 |                   |     |
| 四、應有手部衛生設備及嬰兒洗澡設備                          |                 |                   |     |
| 五、嬰兒床應有適當間距，並訂有感染管制措施                      |                 |                   |     |
| 六、空調設備                                     |                 |                   |     |
| 七、嬰兒專用保溫設備或站立式輻射加溫設備                       |                 |                   |     |
| 八、高黃疸之照光治療設備                               |                 |                   |     |
| 九、緊急聯絡系統                                   |                 |                   |     |
| 十、急救設備及急救藥物等                               |                 |                   |     |
| 十一、緊急供電設備                                  |                 |                   |     |
| 十二、全天 24 小時應有護產人員提供服務                      |                 |                   |     |

稽查結果：符合設置標準      不符合設置標準      稽查人員：\_\_\_\_\_

※ 稽查當時稽查事項與事實相符，被稽查診所負責人並無異議，且稽查人員無不法情

診所負責人簽章：\_\_\_\_\_