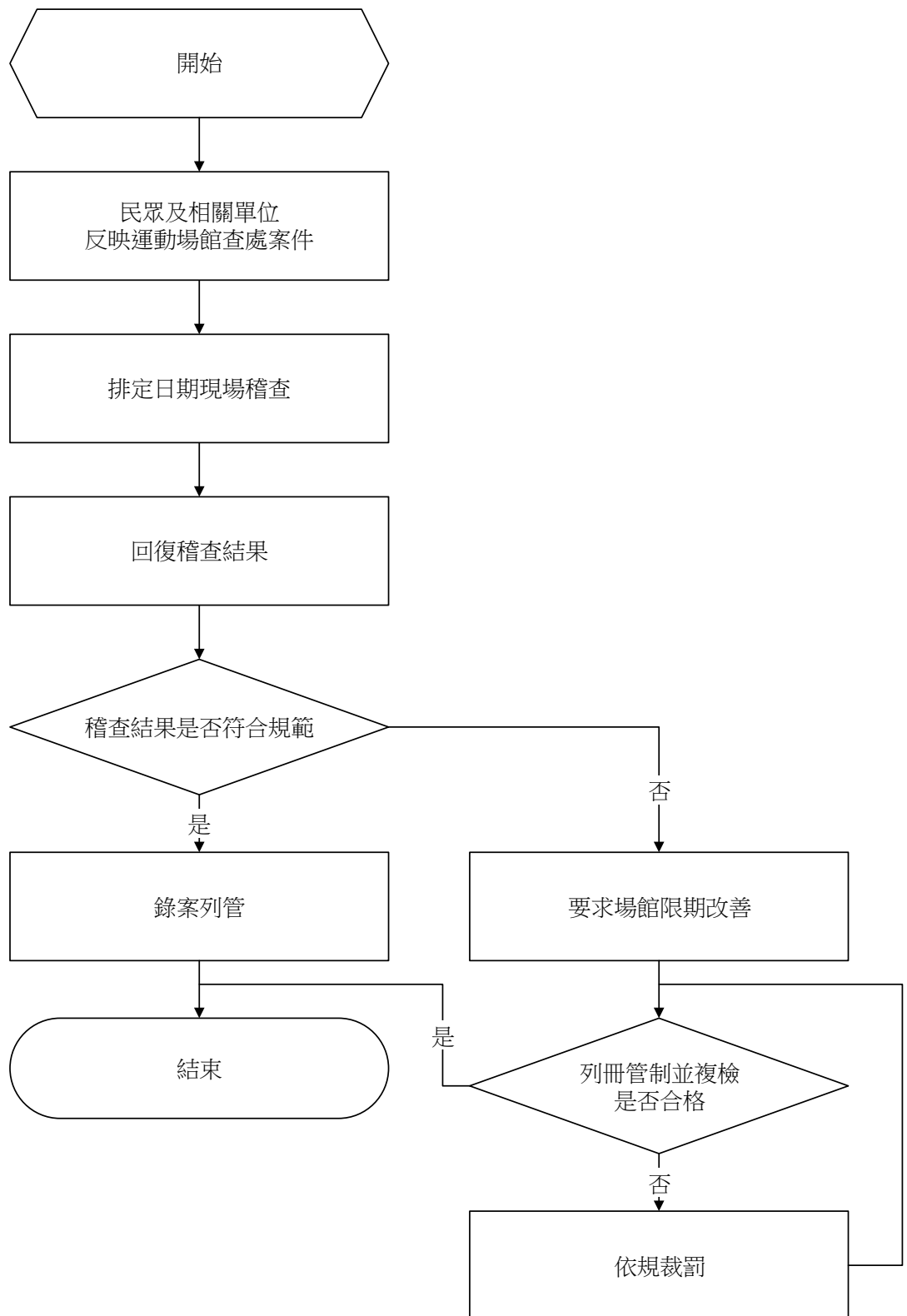


(一) 流程圖



(二)說明表

臺北市政府體育局業務標準作業（SOP）說明表

1.項目編號	產 4.7
2.項目名稱	運動場館稽查作業標準作業程序
3.承辦人員	運動產業科同仁
4.相關單位	無
5.辦理時間	民眾及相關單位反映案件 6 日內至現場稽查
6.辦理期程	1 日
7.注意事項	(一) 稽查對象：競技及休閒體育場館業、各區運動中心。 (二) 查核重點： 1.游泳池 (1) 合格救生員人數。 (2) 救生器具及告示牌。 (3) 公共意外責任險。 (4) 配置合格鍋爐人員。 2.健身中心 (1) 合法證照之教練及指導員。 (2) 現場會員人數訊息揭露。 (3) 運動器材正常使用。 (4) 不當使用警告標示及緊急處理方式說明。 (5) 公共意外責任險。 (6) 定型化契約及履約保證。 3.其他運動場館：公共意外責任險。
8.有關法令	臺北市消費者保護自治條例、臺北市消費場所強制投保公共意外責任保險實施辦法、游泳池管理規範、健身中心定型化契約應記載及不得記載事項、體育場館業發行商品（服務）禮券定型化契約應記載及不得記載事項
9.辦理方式	(一) 針對民眾反映各類運動場館案件，或相關主管機關請本局確認場所經營態樣，排定日期派員進行現場稽查。 (二) 將稽查結果函復反映人或相關主管機關，倘有發現有違規事宜，亦一併函知各權責單位依規裁處。
10.控制重點	(一) 現場確認營業態樣是否屬競技及休閒體育場館業。 (二) 相關查核結果，需如實填列查核紀錄表，並拍照存證及錄案列管，以免衍生爭議。

(三)使用表單及附件

游泳池查核表

檢查對象		檢查時間	年 月 日
檢查地點		稽查人員	
經營主體		經營型態	<input type="checkbox"/> 公營 <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 私營 <input type="checkbox"/> 其他

現場管理人	職稱	聯絡電話	
檢 查 項 目	稽查結果	改善期限	備註
1、現場執業救生員人數 合乎游泳池管理規範 規定  ◎救生員員額配置規定 1、未達 375 平方公尺：最少配置一名。 2、375 以上而未達 750 平方公尺：至 少配置二名。 3、750 以上而未達 1250 平方公尺者： 至少配置三名。 4、1250 平方公尺以上者：至少配置四 名 ◎前項水池（含兒童池、附設之滑水 道緩衝池及水療池等）面積，配置於 同一場域且目視可及者，得合併計 算。但其非屬同一場域或同一場域而 目視不可及者，則應分別單獨計算。	泳池型態： <input type="checkbox"/> 冷水 <input type="checkbox"/> 溫水 營業月份： <input type="checkbox"/> 全年 <input type="checkbox"/> _____月 泳池面積(m <sup>2</sup> )： 長_____x 寬_____ = _____m <sup>2</sup>  水道數量： 應配置救生員人數：_____人 救生員均有合格證照： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		
2、游泳池應備下列救生器具	救生浮具： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 救 生 繩： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 浮水擔架： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 救 生 竿： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 人工呼吸器： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		
3、完整告示牌	泳客注意事項告示牌： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 水深標示： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 水質、水溫告示牌： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		
4、安裝防止陷入的排水孔(落水頭)蓋等設備，無工具不能移開。(排水孔無吸陷危險)			
5、附設滑水道應標示注意事項並於起終點配置具救生員資格的專責管制人員。(無滑水道免檢)	<input type="checkbox"/> 無滑水道〈以下免檢〉 <input type="checkbox"/> 設有滑水道〈接續下列事項〉 1 水道應標示注意事項 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 2 起終點配置具救生員資格的專責管 制人員 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		
◎ 投保公共意外責任險： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 ◎ 配置合格鍋爐管理人員：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ◎ 其他事項：			

其他運動場館查核表

受檢場所 名 稱		檢查日期	年 月 日
-------------	--	------	-------

受檢場所 地 址		檢查性質	<input type="checkbox"/> 平時檢查	<input type="checkbox"/> 聯合檢 查	
經營主體		經營型態	<input type="checkbox"/> 公營	<input type="checkbox"/> 公設民 營	
現 場 管 理 人		職 稱		聯絡電話	
業 別	檢 查 項 目	查 核 結 果			備 註
		符 合 規 定	不 符 規 定	其 他	
<input type="checkbox"/> 健身中 心	現場教練及指導員 (具合法證照或專業資歷)				教練姓名：
	現場會員人數等訊息揭露				
	運動器材、設備正常使用				
	設備使用說明				
	不當使用可能產生危險之警告標 示及緊急處理危險方法說明				
	公共意外責任險				投保業者： 保單編號： 保險期間：           年       月 日                        至       年       月 日 每一個人身體傷亡： 萬元 每一意外事故傷亡： 萬元 每一意外事故財產損失： 萬元 保險期間總保險金額： 萬元
	<input type="checkbox"/> 使用定型化契約，應提供履約保 證				辦理金融機構： 辦理方式： <input type="checkbox"/> 信託專戶管理 <input type="checkbox"/> 足額履保
<input type="checkbox"/> 發行商品(服務)禮券，應提供履約 保證  <input type="checkbox"/> 無使用定型化契約、發行商品(服 務)禮券				<input type="checkbox"/> 其他 履保期限：	
<input type="checkbox"/> 撞球場 <input type="checkbox"/> 溜冰場 <input type="checkbox"/> 保齡球 場 <input type="checkbox"/> 其他場 館	公共意外責任險				投保業者： 保單編號： 保險期間：           年       月 日                        至       年       月 日 每一個人身體傷亡： 萬元 每一意外事故傷亡：

					萬元 每一意外事故財產損失： 萬元 保險期間總保險金額： 萬元
--	--	--	--	--	---

其他說明事項：

檢 查 結 果	<input type="checkbox"/> 合格	簽 名 或 蓋 章	檢查人員	在場人員	業者公司章（含統一編 號）
	<input type="checkbox"/> 不合格 限於 年 月 日前 改善完竣				
	<input type="checkbox"/> 其他				