

附件 3 公廁環境整潔檢查表

檢查日期： 年 月 日 時

公廁編號	公廁名稱				
	主管機關				
	管理單位				
	廁所類型 <input type="checkbox"/> 男廁 <input type="checkbox"/> 女廁 <input type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 親子廁 <input type="checkbox"/> 混合廁				
類別	檢查項目	扣分項目 (請於 <input type="checkbox"/> 內打√, ___處填寫數字)			
硬體設備	照明	<input type="checkbox"/> 缺電或無照明設備	<input type="checkbox"/> 照明設備損壞 ___處		
	廁所	<input type="checkbox"/> 損壞或無法上鎖不堪使用 ___處 <input type="checkbox"/> 上鎖不供使用 ___處	<input type="checkbox"/> 局部損壞 ___處 <input type="checkbox"/> 廁所改做工具間 <input type="checkbox"/> 環境衛生髒亂 (蚊蠅孳生、蟑螂出沒等)		
	大小便器	<input type="checkbox"/> 無法使用或嚴重破損 ___處	<input type="checkbox"/> 局部破損 ___處		
	沖水設備	<input type="checkbox"/> 無沖水設備或缺水 ___處 <input type="checkbox"/> 故障無法使用 ___處	<input type="checkbox"/> 漏水 ___處 <input type="checkbox"/> 大便池 ___處		
	洗手設備	<input type="checkbox"/> 無此設備或無法使用 <input type="checkbox"/> 缺水	<input type="checkbox"/> 局部損壞或漏水 ___處		
	地板	<input type="checkbox"/> 嚴重破損	<input type="checkbox"/> 局部破損 (900 平方公分以內)		
	周邊設備 (牆壁、門窗、天花板、鏡子、掛勾)	<input type="checkbox"/> 嚴重破 (缺) 損 ___處 <input type="checkbox"/> 廁間外無垃圾桶 <input type="checkbox"/> 無掛勾或未設置物台 <input type="checkbox"/> 公廁周圍 10 公尺設置面紙販賣機 <input type="checkbox"/> 廁間垃圾桶未加蓋	<input type="checkbox"/> 局部破損 (900 平方公分以內) <input type="checkbox"/> 油漆剝落 <input type="checkbox"/> 垃圾桶不足 ___個 (男廁除外) <input type="checkbox"/> 掛勾脫落或置物台毀損 ___處		
	標示	<input type="checkbox"/> 未標示男女、無障礙、親子或混合廁 <input type="checkbox"/> 未標示衛生紙丟馬桶相關圖示或標語	<input type="checkbox"/> 男女、無障礙、親子或混合廁模糊不清		
維護檢查紀錄	檢查紀錄表	<input type="checkbox"/> 廁所明顯處未標示打掃人員姓名及維護管理單位電話 <input type="checkbox"/> 廁所明顯處無懸掛清潔及檢查人員紀錄表 <input type="checkbox"/> 逾 2 日 (含) 未填寫清掃或檢查出勤紀錄表	<input type="checkbox"/> 清掃或檢查出勤紀錄表 1 天未簽 2 次 <input type="checkbox"/> 標示髒亂、破損未更新		
清潔維護	通風	<input type="checkbox"/> 有臭味	<input type="checkbox"/> 有異味		
	大小便器廁位	<input type="checkbox"/> 堵塞 ___處 <input type="checkbox"/> 有穢物 ___處 <input type="checkbox"/> 積垢 ___處 (檢查方式：採目視並輔以鏡子及手電筒檢查死角處。)	<input type="checkbox"/> 髒污 ___處 <input type="checkbox"/> 垃圾溢滿 ___處		
	洗手檯	<input type="checkbox"/> 堵塞或髒亂、積垢 (檢查方式：採目視並輔以鏡子及手電筒檢查死角處。)	<input type="checkbox"/> 不潔、置雜物		
	地板	<input type="checkbox"/> 嚴重潮濕或打滑 <input type="checkbox"/> 積垢 <input type="checkbox"/> 地板髒污	<input type="checkbox"/> 局部潮濕不潔		
	周邊環境	<input type="checkbox"/> 環境髒亂 <input type="checkbox"/> 周圍雜草超過 60 公分 <input type="checkbox"/> 清潔用具散亂 <input type="checkbox"/> 化糞池未定期清理	<input type="checkbox"/> 門窗不潔 <input type="checkbox"/> 鏡子不潔 <input type="checkbox"/> 天花板不潔 <input type="checkbox"/> 牆壁不潔 <input type="checkbox"/> 清潔工具任意放置 <input type="checkbox"/> 堆置雜物		
類別	檢查項目	加分項目 (請於方格內打√, 粗線旁填寫數字), 至多 10 分			
硬體設備	照明	<input type="checkbox"/> 採用節水、節能省電設備	加 5 分	加 3 分	加 1 分
	簡便清掃工具	<input type="checkbox"/> 於廁間提供使用人簡易自行清理			<input type="checkbox"/> 利用自然採光
	無障礙設施	<input type="checkbox"/> 馬桶周圍設置靠背、急救鈴、廁紙架、小蓮蓬頭小洗手盆等配備。			<input type="checkbox"/> 設置扶手
如廁文化標示	文宣	<input type="checkbox"/> 有操作型文宣 (每一廁間、小便斗及洗手檯皆須設置)	<input type="checkbox"/> 宣導文字至少提供兩種語言說明 <input type="checkbox"/> 語音或影音方式宣導如廁文化		
清潔維護	大小便器廁位		<input type="checkbox"/> 廁間有提供衛生紙 <input type="checkbox"/> 廁間有提供消毒液 <input type="checkbox"/> 免治馬桶		
	洗手檯		<input type="checkbox"/> 有提供洗手乳 <input type="checkbox"/> 提供乾手設備		
	檢查紀錄表		<input type="checkbox"/> 清掃紀錄及管理單位檢查紀錄每日各 4 次 (含) 以上 (上午及下午至少各 2 次)		<input type="checkbox"/> 清掃紀錄及管理單位檢查紀錄每日各 3 次 (含) 以上
	週邊環境				<input type="checkbox"/> 綠美化 <input type="checkbox"/> 地方特色
現場照片 (每日至少 2 張)		總評：本次檢查結果應改善項目： 1. 硬體設備共計 ___項。2. 維護檢查紀錄共計 ___項。 3. 清潔維護共計 ___項。4. 總分： ___分。			
總評綜合意見 (針對總評應改善項目簡要摘錄評鑑結果, 如評鑑應改善項目少於 6 項, 得不予填寫)：					
受檢單位簽名		檢查單位		檢查員簽(名)章	

※註：評分達 95 分以上為特優級、86-94 分以上為優等級、76-85 分以上為普通級。

