

# 臺 中 市 旅 館 業 自 主 管 理 檢 查 表

旅館 登記 名稱		<input type="checkbox"/> 觀光旅館業營業執照 <input type="checkbox"/> 臺中市旅館	號	<input type="checkbox"/> 揭露於各類網路廣告及訂房平台	
核准 地址		電話	所屬公會	<input type="checkbox"/> 台中市觀光旅館商業同業公會 <input type="checkbox"/> 臺中市旅館商業同業公會 <input type="checkbox"/> 臺中市直轄市旅館商業同業公會	
房 數 、 最 定 及 位 數	房 型	最高定價(元)	房間數(間)	床 位 數 大床(張)   小床(張)	
	單人房(1人,單床)			不分大小床	
	雙人房(2人,單床/雙床)				
	四人房(3-4人)				
	多人房(5人以上,含通鋪類型,以房計價)				
	套房(含客廳、陽台、廚房等)				
	背包房(以床計價),並填床位數	以床計價	背包房間數	不分大小床	
	合 計				
附 屬 設 施	<input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 咖啡廳 <input type="checkbox"/> 大眾浴池 <input type="checkbox"/> 游泳池 <input type="checkbox"/> 溫泉池及湯屋 <input type="checkbox"/> KTV 包廂 <input type="checkbox"/> 兒童遊樂設施 <input type="checkbox"/> 健身房 <input type="checkbox"/> 三溫暖 <input type="checkbox"/> 商務中心 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 洗衣設備 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 上開附屬設施場所內有設施或場所之安全使用方式說明				
公共意外 責任險	<input type="checkbox"/> 已張貼或懸掛於營業場所內  保險公司名稱: _____  有效期自 _____ 至 _____ 止  保險單號碼: _____	保 險 金 額 (單 位: 萬 元)	營業面積 <input type="checkbox"/> 超過500平方公尺,已加倍投保 <input type="checkbox"/> 500平方公尺以內  每一個人身體傷亡 _____  每一意外事故傷亡 _____  每一意外事故財產 _____  保險期間最高理賠金額: _____		
檢 查 事 項				是	否
自 主 管 理 檢 查 項 目	一、是否辦理消安申報,最近一期申報日期: _____				
	二、消防安全設備是否符合規定				
	三、是否定期環境消毒、換洗寢具被單及清洗水塔,並製作紀錄				
	四、營業衛生管理人員證書是否有效(核發日期: _____ ; 2年內)				
	五、旅宿業職業安全衛生業務主管(常駐場所勞工人數未滿30人應設置丙種、30人至99人為乙種;另100人至300人為甲種及管理人各一人)				
	六、急救藥品是否完備並無逾保存期限				

自主 管理 檢查 項目	七、是否辦理公安申報，最近一期申報日期：_____			
	八、是否依規定維護建築物構造及設備安全			
	九、逃生路線是否暢通，未擺放雜物影響逃生			
	十、是否依規定於旅客明顯易見處懸掛旅館業登記證及旅館專用標誌			
	十一、是否依規定於客房明顯處設置房價表、旅客住宿須知及避難逃生路線圖			
	十二、市招、網路行銷等宣傳之旅館名稱是否與登記名稱相同			
	十三、是否備有旅客住宿登記簿並保存半年以上			
	十四、是否使用紙本、電子或資通訊系統(含委託外界廠商管理旅客資料)蒐集、處理、利用消費者個人資料達八千筆或客房達100間(含)以上			
	十五、承上，個資達八千筆或客房達100間(含)以上者，是否訂定與執行消費者個人資料檔案安全維護計畫及業務終止後個人資料處理方法			
	十六、消費者個人資料累計未達八千筆者，仍應採行適當之安全措施(含人員管理)，防止個人資料被竊取、竄改、毀損、滅失或洩漏。			
	十七、是否販賣禮券( <input type="checkbox"/> 住宿券、 <input type="checkbox"/> 休息券) 並符合履約保證			
	十八、對從業人員進行「兒童及少年性剝削防制條例」宣導並落實條例規定			
	十九、是否對從業人員宣導毒品危害防制條例			
	二十、至臺灣 旅宿 網	於「基本資料維護」上傳旅宿照片		
		於次月20日前，依規填報每月營運月報表		
		於當年7月底前，填報上半年(1-6月)營運半年報表		
		於次年1月底前，填報下半年(7-12月)營運半年報表		
		於次年6月底前，填報營運年報表		
		公共意外責任險於保險期限屆滿一個月前完成續保並上傳		
	二一、為本市觀光推展施政參考依據，是否每月定期回報住宿人次統計表			
二二、是否每年對從業人員進行宣導「性騷擾防治自主檢查表」並回報				
二三、是否依個別旅客訂房定型化契約應記載及不得記載事項辦理				
二四、網路刊登住宿旅宿廣告是否依規於網頁明顯處載明登記證編號				
二五、是否了解一次用旅宿用品限制使用之實施方式，並依法規規定執行				
二六、辦理反針孔自主檢查，定期執行房間巡檢、設備檢視與通報程序				
二七、游泳池依「游泳池管理規範」管理，並配置救生員 ※單日達100人次出入者應裝設AED	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 未設置游泳池 <input type="checkbox"/> 依規定不需配置救生員			
二八、是否有設置屬「兒童遊樂設施安全管理規範」之無動力固定於兒童遊戲場之非機械式之兒童遊樂設施，並符合設置規定	<input type="checkbox"/> 有設置，並符合規定 <input type="checkbox"/> 有設置，但尚未全數符合規定 <input type="checkbox"/> 未設置			
二九、設置有AED並至「公共場所AED急救資訊網」登錄資訊完成，及依「公共場所必要緊急救護設備管理辦法」管理維護	<input type="checkbox"/> 有設置 <input type="checkbox"/> 未設置 <input type="checkbox"/> 有登錄 <input type="checkbox"/> 未登錄			
三十、是否有設置營業達面積三百平方公尺以上之附屬餐廳(含廚房、餐飲區等)，並依規裝設餐飲防制設備	<input type="checkbox"/> 未達300m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 達300m <sup>2</sup> ，但未設置 <input type="checkbox"/> 達300m <sup>2</sup> ，已設置			
三一、是否為特定營業場所執行毒品防制措施辦法列管中之特定營業場所，並且於列管期間內執行毒品防制措施(張貼防制資訊、參加訓練、備置人員名冊、發現可疑之人通報警方)。	<input type="checkbox"/> 是，查獲日期 <input type="checkbox"/> 否			
說明事項	一、請於115年2月28日前以傳真或郵寄送達臺中市政府觀光旅遊局(臺中市豐原區陽明街36號5樓觀光管理科)，逾期或內容有誤者，將優先列為本府聯合稽查名單。 二、如對自主檢查部分有疑問，請電洽：04-22289111 分機58216 朱先生，傳真電話：04-25294261。			
經營者具結	發票章或店章： _____ 代表人簽名： _____ 填寫日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			