

高雄榮民總醫院菸害防制小組禁菸檳酒巡查紀錄表

單位：清潔公司(醫療大樓)

承辦單位電話：75300

清潔公司電話：71435、71436

年

月

| 巡查日期 | 巡查地區 | 巡查記實 | 改進項目 | 通報人\時間 |
|------|--|---|--|------------------|
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |

高雄榮民總醫院菸害防制小組禁菸檳酒巡查紀錄表

單位：清潔公司(醫療大樓)

承辦單位電話：75300

清潔公司電話：71435、71436

年

月

| 巡查日期 | 巡查地區 | 巡查記實 | 改進項目 | 通報人\時間 |
|------|--|---|--|------------------|
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |

高雄榮民總醫院菸害防制小組禁菸檳酒巡查紀錄表

單位：清潔公司(醫療大樓)

承辦單位電話：75300

清潔公司電話：71435、71436

年

月

| 巡查日期 | 巡查地區 | 巡查記實 | 改進項目 | 通報人\時間 |
|------|--|---|--|------------------|
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |

高雄榮民總醫院菸害防制小組禁菸檳酒巡查紀錄表

單位：清潔公司(醫療大樓) 承辦單位電話：75300 清潔公司電話：71435、71436 年
月

| 巡查日期 | 巡查地區 | 巡查記實 | 改進項目 | 通報人\時間 |
|------|--|---|--|------------------|
| | 醫療大樓_____樓 <input type="checkbox"/> 日光室 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 走 廊 <input type="checkbox"/> 大廳門外 <input type="checkbox"/> 廁 所 <input type="checkbox"/> 空中花園 <input type="checkbox"/> B1 中庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 共有_____人吸菸 <input type="checkbox"/> 地面菸蒂_____根 <input type="checkbox"/> 共有_____人吃檳榔 <input type="checkbox"/> 地面檳榔渣_____個 <input type="checkbox"/> 共有_____人喝酒 | <input type="checkbox"/> 告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻 <input type="checkbox"/> 通知清潔公司 掃除 <input type="checkbox"/> 撿拾丟棄 | 姓 名 姓 名 |

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |
| <p>醫療大樓_____樓</p> <p><input type="checkbox"/>日光室 <input type="checkbox"/>樓梯間</p> <p><input type="checkbox"/>走廊 <input type="checkbox"/>大廳門外</p> <p><input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>空中花園</p> <p><input type="checkbox"/>B1中庭 <input type="checkbox"/>其他_____</p> | <p><input type="checkbox"/>共有_____人吸菸</p> <p><input type="checkbox"/>地面菸蒂_____根</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人吃檳榔</p> <p><input type="checkbox"/>地面檳榔渣_____個</p> <p><input type="checkbox"/>共有_____人喝酒</p> | <p><input type="checkbox"/>告知禁菸、檳、酒 規定並勸阻</p> <p><input type="checkbox"/>通知清潔公司 掃除</p> <p><input type="checkbox"/>撿拾丟棄</p> | <p>姓</p> <p>名</p> <p>姓</p> <p>名</p> |