

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（門診大樓） 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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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（門診大樓） 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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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（門診大樓） 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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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（門診大樓） 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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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
	<input type="checkbox"/> 門診區____樓 <input type="checkbox"/> 大門外 <input type="checkbox"/> 藥局外 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 圓環 <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