

家居安全檢查表

Home Safety Checklist

姓名：_____

請在下面方格裡打✓

	是	否	不知道 或未使用
客廳：			
1. 進入光線黑暗的房间之前，你是否能先開燈？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 電燈或電話線以及延伸線是否亂散在房內，影響道路？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 房間內通道是否順暢，沒有絆腳物品（如：紙張、傢俱）？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 窗簾和傢俱是否離開手提暖爐最少三尺？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 地毯是否平坦，沒有摺皺？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 小地毯或通道地毯是否容易絆腳？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
廚房：			
7. 爐灶的開關是否容易使用及顯眼？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 容易著火的寬鬆衣服、毛巾、窗簾是否遠離爐灶？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 你有一個穩固可靠的踏腳凳嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
臥室：			
10. 臥室門外天花板上有否安裝有效的煙霧警報器？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 進入光線黑暗的房间之前，你是否能先開燈？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 在床上你是否能開關檯燈或電燈？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 在床上你是否可伸手拿取電話？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 從睡床到廁所之間，是否有照明夜燈？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 窗簾及傢俱是否距離手提暖爐最少三尺？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
浴室：			
16. 浴室或淋浴處是否有防滑的墊子或花磚？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 浴盆或淋浴處是否有穩固的扶手（非毛巾架）？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. 水溫是否調較在華氏一百二十度或以下以避免燙傷？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. 地板是否有防滑表面，地毯也不會滑動？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. 你是否能夠很容易地坐下廁板和站起來？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	是	否	不知道 或未使用
樓梯：			
21. 樓梯上下兩端是否都有電燈的開關？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 下樓梯開了電燈後，你是否能看清楚每一級樓梯？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. 樓梯兩邊是否都有穩固的扶手？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. 整個樓梯扶手是否稍微超出台階？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. 每一級樓梯是否都維修好；沒有鬆動、破裂、缺少、磨損的現象？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. 樓梯上的地毯及踏板是否已維修好，沒有破洞、鬆動、破裂、磨損的現象？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

走廊及通道：

27. 用腳踏小地毯和窄長地毯時，地毯是否會移動或捲起？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. 平鋪的地毯是否有摺皺？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. 通道是否有散亂的電燈或電話線以及延伸線而影響道路？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

前後入口：

30. 你家所有門前都有室外電燈嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. 所有門前的步行道有沒有裂縫或坑洞？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你家裡各處：

32. 如果發生火災，你是否有一個緊急逃生出口？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. 你的電話機旁，放了急救電話號嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. 你家裡是否仍有一些沒有列在這檢查表裡的不安全情況？ 如果有的話，是什麼？ _____			

使你的家居更安全：

你打算如何改進你的居所使之更為安全？

1. _____
2. _____
3. _____

本核表是由三藩市眾健康部健康促進教育局和老年健康服務辦公室提供。

<https://www.sfdph.org/dph/comupg/oprograms/CHPE/Injury/CHIPPS.asp>