

臺中市神岡區公所
大型災害臨時服務臺作業程序

一、目的：

鑑於災害係在緊急情況下發生，為利迅速動員工作人員，快速有效作好照顧受災民眾、安置服務、慰問關懷及福利諮詢，特建立本區緊急臨時服務臺作業程序。

二、開設時機如下：

1. 風災、水災、火災、爆炸、公用氣體與油料管線、輸電線路災害、陸上交通事故、毒性化學物質災害等。
2. 於指揮官裁（指）示開設緊急服務臺後，本所應於一小時內指派工作人員至現場辦理報到程序。

三、任務事項

1. 災民之登記、接待查詢及管理事項。
2. 災民統計、查報及其他有關事故之處理事項。
3. 協尋親人事項。
4. 福利諮詢事項。
5. 關懷慰問事項。
6. 安置及送醫，提供茶水等服務之事項。
7. 其他有關業務權責事項。

四、作業程序

1. 災害緊急應變之大型災害臨時服務臺場地規劃，其地點選擇，依據災害類型選定現勘安全無虞之場所設置。
2. 應即依實際需求調派收容救濟編組人力(附件 1)及志工至指定大型災害臨時服務臺，辦理報到程序，如人員不足時，請求上級派員支援。完成任務編組:綜合服務組及關懷照護組(附件 2)。
3. 進行各項任務工作。
 - (1) 受理災民眾登記表(附件 3) ，並發放識別證(附件

4), 隨時回報指揮官。

(2) 受理緊急安置旅館(附件 5)或災民收容所(附件 6)作業情形回(結)報登記表。

(3) 緊急就醫情形回(結)報登記表(附件 7)。

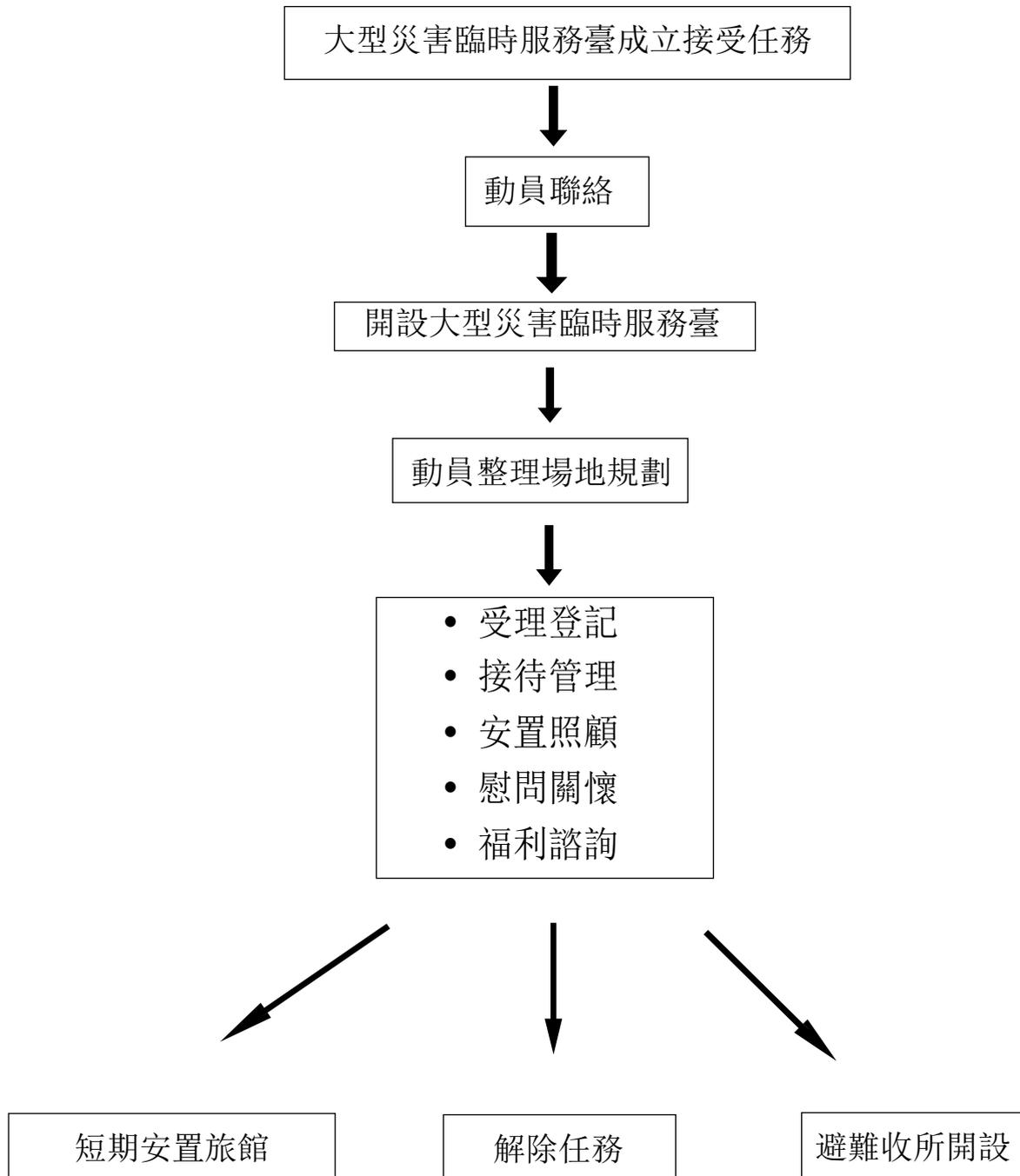
(4) 服務台設置配備包括大型看板、桌椅、工作背心及相關諮詢表件由本所社會課統籌提供。

4. 災後復原:

(1) 回報指揮官裁(指)示後, 得以撤除大型災害臨時服務臺。

(2) 解除大型災害臨時服務臺任務復原由編組人員及志工共同將環境清理等復原工作。

臺中市神岡區大型災害臨時服務臺作業流程圖



<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">臺中市神岡區（災害名稱）</p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">大型災害服務臺工作人員編組表</p> <p style="margin: 0;">填表日期： 年 月 日</p>							
站長：		(O)：	(H)：	行動：			
副站長：		(O)：	(H)：	行動：			
組別 (日間)	職稱	姓名	電話	組別 (夜間)	職稱	姓名	電話
綜合 業務組	組長			綜合 業務組	組長		
	組員				組員		
	志工				志工		
後送組	組長			後送組	組長		
	組員				組員		
	志工				志工		
關懷 照護組	組長			關懷 照護組	組長		
	組員				組員		
	志工				志工		

編號:

臺中市神岡區大型災害臨時服務臺

(災害名稱) 大型災害臨時服務臺受災民眾登記表

戶長 (家戶代表)	姓名		身分證字號		
	出生	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話		
住 址	臺中市 區 路街 段 巷 弄 號 樓				
家屬					
戶長之	姓名	性別	年齡	健康情形	備註
可聯絡親友			電 話		
受災日期	年 月 日		簽 章		

填表人:

<h2>神岡區受災民眾識別證</h2>											
姓名：											
身分證字號：	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
住址：	里 鄰 路街 段 巷 弄 號（之 ） 樓										
編號：											
<small>臺中市神岡區大型災害臨時服務臺製</small>											

備註：（男）淺藍底黑字（女）粉紅底黑字

附件 5

臺中市神岡區大型災害臨時服務臺
(災害名稱) 緊急安置旅館作業情形回(結)報表

<input type="checkbox"/> 第 次回報	通報時間	年 月 日 時 分
<input type="checkbox"/> 結果報告		年 月 日 時 分
安置事由		
安置時間	年 月 日 時	
安置人數	男： 人、女： 人，共計 人 (須特別照護： 人，特殊需求：)	
安置旅館	名稱： 人數： 人	
備註		

填表人：

附件 6

臺中市神岡區大型災害臨時服務臺
(災害名稱) 災民避難收容所作業情形回(結)報表

<input type="checkbox"/> 第 次回報	通報時間	年 月 日 時 分
<input type="checkbox"/> 結果報告		年 月 日 時 分
安置事由		
安置時間	年 月 日 時	
安置人數	男： 人、女： 人，共計 人 (須特別照護： 人，特殊需求：)	
避難收容所	名稱： 人數： 人	
備註		

填表人：

附件 7

臺中市神岡區大型災害臨時服務臺
(災害名稱) 緊急就醫作業情形回(結)報表

<input type="checkbox"/> 第 次回報	通報時間	年 月 日 時 分
<input type="checkbox"/> 結果報告		年 月 日 時 分
就醫事由		
就醫時間	年 月 日 時	
人數	男： 人、女： 人，共計 人	
醫院名稱		
備註		

填表人：

