


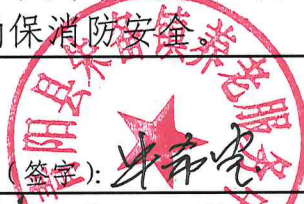
# 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	新河镇新老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	守云刚
检查人员 (签名)	王敏 江立新 潘珍珠	检查日期	3.23
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工（尤其是新上岗员工）是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，但培训不全面，员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位（场所）是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，已制定，但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位（场所）每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否，充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
	建筑 防火	<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门（要求门框内部进行填充，张贴有永久性标示标牌及提示标语，设有闭门器、密封条，双扇门设有顺序器）  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物（铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等）  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数___人，住宿场所设置位置：_____                      防火分隔及疏散设置情况：_____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有，但不符合规定_____</p>	

单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字):  时间:	
备注	厨房操作人员佩戴帽子	



单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防 设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品 安全 管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务 质量 管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正 情况	对上述问题，责令你单位（场所）于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责 人签字	 (签字): <u>牛希忠</u> 时间: _____	
备注	操作人员未戴帽子. 首饰外露. 老人室内吸烟	


# 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	杨庄镇养老服务中15	法定代表人/ 主要负责人	徐立坤
检查人员 (签名)	王书华 王立坤	检查日期	3.11

## 排查内容和情况记录

消防安全管理	<p>1. 抽查员工（尤其是新上岗员工）是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，但培训不全面，员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位（场所）是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，已制定，但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位（场所）每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否，充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否_____</p>
单位（场所）履行消防安全职责情况	<p>1. 安全出口      <input checked="" type="checkbox"/>畅通    <input type="checkbox"/>堵塞    <input type="checkbox"/>锁闭    <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门（要求门框内部进行填充，张贴有永久性标示标牌及提示标语，设有闭门器、密封条，双扇门设有顺序器）  <input type="checkbox"/>完好有效      <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____      <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物（铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等）  <input checked="" type="checkbox"/>否      <input type="checkbox"/>是_____      <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否      <input type="checkbox"/>是，但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人，住宿场所设置位置：_____                      防火分隔及疏散设置情况：_____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否      <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>有，但不符合规定_____</p>
建筑防火	

单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年_____月_____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	 (签字): 钱静 时间:	
备注	厨房操作人员未佩戴工作帽。	

2022.2.26

## 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	定福康中心	法定代表人/ 主要负责人	[ 签字 ]
检查人员 (签名)	[ 签字 ]	检查日期	2.26
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防安全 管理	1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____	
	2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 已制定, 但不符合本单位实际情况 _____	3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____	
4. 电动自行车是否违规停放、充电 <input checked="" type="checkbox"/> 否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/> 未设置 <input type="checkbox"/> 是 _____		5. 单位场所是否安装报警装置 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____	
建筑 防火		1. 安全出口 <input checked="" type="checkbox"/> 畅通 <input type="checkbox"/> 堵塞 <input type="checkbox"/> 锁闭 <input type="checkbox"/> 缺少 2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器) <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开 <input type="checkbox"/> 损坏 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及	
3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+ 广告牌等) <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及		4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但设置防火分隔 <input checked="" type="checkbox"/> 是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____ 防火分隔及疏散设置情况: _____	
5. 电气线路是否穿管保护 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 有, 但不符合规定			

单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字): <u>胡文玉</u> 时间: _____	
备注		





2023.12.26

# 检查记录表

编号: [ ] 第 号

机构名称	信通产元服务中心	法定代表人/ 主要负责人	张迎秋
检查人员 (签名)	张迎秋 张迎秋	检查日期	2.26

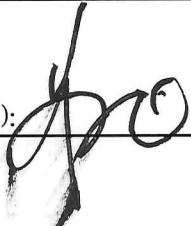
## 排查内容和情况记录

单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否  <input checked="" type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用</p> <p>2. 单位(场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况</p> <p>3. 单位(场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否</p>
	建筑 防火	<p>1. 安全出口      <input checked="" type="checkbox"/>畅通      <input type="checkbox"/>堵塞      <input type="checkbox"/>锁闭      <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input checked="" type="checkbox"/>完好有效      <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏      <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/>否      <input type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否      <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数__人, 住宿场所设置位置: _____            防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否      <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定</p>

单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位（场所）于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字): <u>张子松</u> 时间: _____	
备注		





单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品 安全 管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务 质量 管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正 情况	对上述问题，责令你单位（场所）于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责 人签字	(签字):  时间:	
备注		



单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字) <u>杨伟</u> 时间: _____	
备注		







## 检查记录表

编号： [     ] 第     号


机构名称	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">陈考斌综合服务中心</p>	法定代表人/ 主要负责人	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">方新闻</p>
检查人员 (签名)	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">曹平. 胡打建</p>	检查日期	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">1.24</p>
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <hr/> <p>2. 单位(场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <hr/> <p>3. 单位(场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否</p> <hr/> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <hr/> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
建筑 防火	消防 安全 管理	<p>1. 安全出口     <input type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人, 住宿场所设置位置: _____            防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <hr/> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定_____</p>	

单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防 设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品 安全 管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务 质量 管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正 情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责 人签字	方新冕 (签字): _____ 时间: _____	
备注		

## 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	杜村乡养老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	叶利斌
检查人员 (签名)	李平 胡子健	检查日期	1.24
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工（尤其是新上岗员工）是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，但培训不全面，员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位（场所）是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，已制定，但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位（场所）每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否，充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
建筑 防火	消防安全	<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门（要求门框内部进行填充，张贴有永久性标示标牌及提示标语，设有闭门器、密封条，双扇门设有顺序器）  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物（铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等）  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人，住宿场所设置位置：_____            防火分隔及疏散设置情况：_____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有，但不符合规定_____</p>	

单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字):  时间:	
备注		

## 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	柳城县融媒体中心	法定代表人/ 主要负责人	
检查人员 (签名)	谭双元、李波波	检查日期	1.23
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
	建筑 防火	<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input checked="" type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔  <input checked="" type="checkbox"/>是 住宿人数59人, 住宿场所设置位置: <u>李波波</u>            防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定_____</p>	

单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1、居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2、外来探视人员登记信息齐全 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3、是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字): _____ 时间: _____	
备注		


## 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	新沂经济开发区中心	法定代表人/ 主要负责人	
检查人员 (签名)	张如 王敏	检查日期	1.5.3
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>否_____</p>	
建筑 防火	消防 安全 管理	<p>1. 安全出口      <input checked="" type="checkbox"/>畅通      <input type="checkbox"/>堵塞      <input type="checkbox"/>锁闭      <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input checked="" type="checkbox"/>完好有效      <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____      <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/>否      <input type="checkbox"/>是_____      <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否      <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人, 住宿场所设置位置: _____                      防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否      <input checked="" type="checkbox"/>是      <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定_____</p>	

单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字): _____ 时间: _____	
备注		




单位 (场所) 履行 消防安 全职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字):  时间:	
备注		

## 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	中山医院昆福创新中心	法定代表人/ 主要负责人	李书贵
检查人员 (签名)	张忠 洪斌	检查日期	1.11
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input type="checkbox"/>否, 充电桩已设置<input type="checkbox"/>未设置<input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
建筑 防火	消防安全 职责 情况	<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人, 住宿场所设置位置: _____            防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定_____</p>	

单位 (场所) 履行 消防安 全职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字)  时间:	
备注		



# 检查记录表

编号: [ ] 第 号

机构名称	敬老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	姚小五
检查人员 (签名)		检查日期	1.21

## 排查内容和情况记录

单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防安全管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/> 是      <input type="checkbox"/> 否  <input type="checkbox"/> 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用</p> <p>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/> 是      <input type="checkbox"/> 否  <input type="checkbox"/> 是, 已制定, 但不符合本单位实际情况</p> <p>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/> 是      <input type="checkbox"/> 否</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/> 否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/> 未设置 <input type="checkbox"/> 是</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/> 是      <input type="checkbox"/> 否</p>
	建筑防火	<p>1. 安全出口      <input checked="" type="checkbox"/> 畅通      <input type="checkbox"/> 堵塞      <input type="checkbox"/> 锁闭      <input type="checkbox"/> 缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input type="checkbox"/> 完好有效      <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/> 损坏      <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+ 广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/> 否      <input type="checkbox"/> 是      <input type="checkbox"/> 不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/> 否      <input checked="" type="checkbox"/> 是 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/> 是 住宿人数 人, 住宿场所设置位置: _____            防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/> 否      <input checked="" type="checkbox"/> 是      <input type="checkbox"/> 有, 但不符合规定</p>

单位 (场所) 履行 消防安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异昧 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字): <u>姚江</u> 时间: <u>2015.1.21</u>	
备注		

## 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	西华镇养老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	刘小平
检查人员 (签名)		检查日期	1.21

### 排查内容和情况记录


单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工（尤其是新上岗员工）是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，但培训不全面，员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位（场所）是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，已制定，但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位（场所）每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否，充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>
建筑 防火		<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门（要求门框内部进行填充，张贴有永久性标示标牌及提示标语，设有闭门器、密封条，双扇门设有顺序器）  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物（铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等）  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人，住宿场所设置位置：_____                      防火分隔及疏散设置情况：_____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有，但不符合规定_____</p>



## 检查记录表

编号： [     ] 第     号


机构名称	柳田镇养老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	陈玉坤
检查人员 (签名)	陈玉坤	检查日期	1.29
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工（尤其是新上岗员工）是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，但培训不全面，员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位（场所）是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，已制定，但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位（场所）每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否，充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
	建筑 防火	<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门（要求门框内部进行填充，张贴有永久性标示标牌及提示标语，设有闭门器、密封条，双扇门设有顺序器）  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物（铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等）  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人，住宿场所设置位置：_____                      防火分隔及疏散设置情况：_____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有，但不符合规定_____</p>	

单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字):  时间:	
备注		

## 检查记录表

编号: [     ] 第     号


机构名称	<div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">                 北京经济适用房中心             </div>	法定代表人/ 主要负责人	<div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">                 王延明             </div>
检查人员 (签名)	<div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">                 陈军 王延明             </div>	检查日期	1. 21
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____	
		2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 已制定, 但不符合本单位实际情况 _____	
		3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____	
		4. 电动自行车是否违规停放、充电 <input checked="" type="checkbox"/> 否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/> 未设置 <input type="checkbox"/> 是 _____	
		5. 单位场所是否安装报警装置 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____	
	建筑 防火	1. 安全出口 <input checked="" type="checkbox"/> 畅通 <input type="checkbox"/> 堵塞 <input type="checkbox"/> 锁闭 <input type="checkbox"/> 缺少 2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器) <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开 <input type="checkbox"/> 损坏 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及	
		3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+ 广告牌等) <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及	
		4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但设置防火分隔 <input type="checkbox"/> 是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____ 防火分隔及疏散设置情况: _____	
		5. 电气线路是否穿管保护 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 有, 但不符合规定 _____	

单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品 安全 管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务 质量 管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正 情况	对上述问题，责令你单位(场所)于 <u>2025</u> 年 <u>2</u> 月 <u>15</u> 日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责 人签字	 (签字): <u>石世胜</u> 时间:	
备注	水带损坏. 留样柜温度高	

# 检查记录表



编号： [     ] 第     号

机构名称	新阳信信资产评估服务中心	法定代表人/ 主要负责人	孙海波
检查人员 (签名)	陈华 江立新	检查日期	1.27
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场 所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____	
	2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 已制定, 但不符合本单位实际情况 _____		3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____
4. 电动自行车是否违规停放、充电 <input checked="" type="checkbox"/> 否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/> 未设置 <input type="checkbox"/> 是 _____		5. 单位场所是否安装报警装置 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____	
建筑 防火		1. 安全出口 <input checked="" type="checkbox"/> 畅通 <input type="checkbox"/> 堵塞 <input type="checkbox"/> 锁闭 <input type="checkbox"/> 缺少	
		2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器) <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开 <input type="checkbox"/> 损坏 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及	
3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+ 广告牌等) <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及		4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但设置防火分隔 <input type="checkbox"/> 是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____ 防火分隔及疏散设置情况: _____	
5. 电气线路是否穿管保护 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 有, 但不符合规定 _____			

单位(场所)履行消防安全职责情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1、居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2、外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3、是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字):  时间: _____	
备注		






单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 是
	食品安全管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务质量管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正情况	对上述问题，责令你单位(场所)于____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责人签字	(签字):   时间:	
备注		

# 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	陵阳镇第一养老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	谢立新
检查人员 (签名)	胡子建 孔心子	检查日期	2025.1.14
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防安全 职责情况	消防 安全 管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____</p> <p>2. 单位(场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位(场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>否_____</p>	
建筑 防火	<p>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/>畅通     <input type="checkbox"/>堵塞     <input type="checkbox"/>锁闭     <input type="checkbox"/>缺少</p> <p>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input type="checkbox"/>完好有效     <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/>损坏_____     <input checked="" type="checkbox"/>不涉及</p> <p>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是_____     <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人, 住宿场所设置位置: _____                      防火分隔及疏散设置情况: _____</p> <p>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/>否     <input checked="" type="checkbox"/>是     <input type="checkbox"/>有, 但不符合规定_____</p>		

单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 设施	1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	食品 安全 管理	1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	服务 质量 管理	1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责令改正 情况	对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。	
机构负责 人签字	(签字):  时间:	
备注		

# 检查记录表

编号： [     ] 第     号

机构名称	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">南前镇养老服务中心</p>	法定代表人/ 主要负责人	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">刘忠祥</p>
检查人员 (签名)	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">王树根     汪立新</p>	检查日期	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">1.17</p>
<b>排查内容和情况记录</b>			
单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防 安全 管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训  <input checked="" type="checkbox"/> 是     <input type="checkbox"/> 否  <input type="checkbox"/> 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____</li> <li>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案  <input checked="" type="checkbox"/> 是     <input type="checkbox"/> 否  <input type="checkbox"/> 是, 已制定, 但不符合本单位实际情况 _____</li> <li>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练  <input checked="" type="checkbox"/> 是     <input type="checkbox"/> 否 _____</li> <li>4. 电动自行车是否违规停放、充电  <input checked="" type="checkbox"/> 否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/> 未设置 <input type="checkbox"/> 是 _____</li> <li>5. 单位场所是否安装报警装置  <input checked="" type="checkbox"/> 是     <input type="checkbox"/> 否 _____</li> </ol>	
建筑 防火	消防 安全 管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 安全出口     <input checked="" type="checkbox"/> 畅通     <input type="checkbox"/> 堵塞     <input type="checkbox"/> 锁闭     <input type="checkbox"/> 缺少</li> <li>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)  <input type="checkbox"/> 完好有效     <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开  <input type="checkbox"/> 损坏 _____     <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及</li> <li>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+ 广告牌等)  <input checked="" type="checkbox"/> 否     <input type="checkbox"/> 是 _____     <input type="checkbox"/> 不涉及</li> <li>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内  <input checked="" type="checkbox"/> 否     <input type="checkbox"/> 是, 但设置防火分隔  <input type="checkbox"/> 是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____                      防火分隔及疏散设置情况: _____</li> <li>5. 电气线路是否穿管保护  <input type="checkbox"/> 否     <input checked="" type="checkbox"/> 是     <input type="checkbox"/> 有, 但不符合规定 _____</li> </ol>	

