

(機關名稱)
無障礙設施
替代改善計畫書
一式十五份

建築物管理機關負責人：

建築物所有權人：

專業建築師、技師人員

(應為受過無障礙培訓講習人員)：

民國 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

壹、基本資料

本提報內容如為不實或侵害他人財產，或肇致危險或傷害他人時，須依法負其責任。

此致 嘉義縣政府

提報人(所有權人或管理機關負責人)

(簽章)

一、基本資料表

提報日期：○○年

○○月○○日

* 檢 附 文 件	壹、基本資料	☐ 基本資料表					
	貳、改善項目總表	☐ 改善計畫及暫時性替代措施 ☐ 替代改善方案 (依檢查紀錄表未達標準之設施及設備逐項填列)					
	參、改善計畫圖說	☐ 各項設施樓層平面配置簡圖 ☐ 不合格項目改善設計詳圖 ☐ 不合格項目相片(1項至少1張，圖敘明改善方式)					
	肆、基本文件	☐ 建築物使用執照影本_____張。 ☐ 使用執照原核准平面圖影本_____張。 ☐ 設計人建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習結業證書影本。 ☐ 建築物權利證明影本_____張。 ☐ 原公共建築物行動不便者設施設備檢查紀錄表。					
註	以上所檢附資料應清晰可辨						
* 提 報 人	所有權人	姓名		身份證字號		電話	
		住址					
	管理機關負責人	姓名		身份證字號		電話	
		住址					
* 建 築 物 概 要	提報建築物或營業場所名稱						
	使用執照字號				現 況 用 途		
	樓 層 別	地下 層至地上 層 共 層	使用樓地板面積		m ²		
	地 址						
提具替代改善計畫之專業建築師或技師							
姓 名				電 話			
地 址							
☐ 有 ☐ 無 參加公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備勘檢人員培訓							
註	有*標誌欄位，請務必檢附及填列						
以下欄位提報人免填							
檢 查 日 期	初檢日期	年	月	勘 檢 結 果	☐ 合格	☐ 不合格	
	抽複檢日期	1. 年 月 日	☐ 合格		☐ 不合格		
		2. 年 月 日	☐ 合格		☐ 不合格		
		3. 年 月 日	☐ 合格		☐ 不合格		

審查結果	☐ 依原改善計畫提報執行，列管複查。 ☐ 依委員修正意見執行，列管複查。 ☐ 資料不全，限期_____提報改善。
------	---

貳、替代改善項目總表(範例)

製表日期：○○年○○月○○日

編號	不合格項目	改善期程	改善方式	頁碼
1	室外引導通路： (例：設立明確之引導指示設施，高低差間以坡道處理之)	○○年○○月○○日起 ○○年○○月○○日止 共○月	☐ 依法令規定改善確有困難，提報替代改善方案 ☐ 依法令規定改善，提報改善計畫及暫時性替代措施 ☐ 已依法令規定改善完成。	
2	坡道及扶手： (例：依規定改善之)	○○年○○月○○日起 ○○年○○月○○日止 共○月	☐ 依法令規定改善確有困難，提報替代改善方案 ☐ 依法令規定改善，提報改善計畫及暫時性替代措施 ☐ 已依法令規定改善完成。	
3	避難層出入口： (例：依規定設置坡道並增設聽視覺警示設備)	○○年○○月○○日起 ○○年○○月○○日止 共○月	☐ 依法令規定改善確有困難，提報替代改善方案 ☐ 依法令規定改善，提報改善計畫及暫時性替代措施 ☐ 已依法令規定改善完成。	
4	室內出入口： (例：增設聽視覺警示設備)	○○年○○月○○日起 ○○年○○月○○日止 共○月	☐ 依法令規定改善確有困難，提報替代改善方案 ☐ 依法令規定改善，提報改善計畫及暫時性替代措施 ☐ 已依法令規定改善完成。	
5	廁所盥洗室： (例：依規定改善之)	○○年○○月○○日起 ○○年○○月○○日止 共○月	☐ 依法令規定改善確有困難，提報替代改善方案 ☐ 依法令規定改善，提報改善計畫及暫時性替代措施 ☐ 已依法令規定改善完成。	
執行改善計畫之改善經費狀況		☐ 已編列預算改善 ☐ 明年編列預算改善 ☐ 其他：_____		
專業技師人員簽證		(簽章)		
填表說明	1. 本表編號填列方式請依照無障礙設施設備檢查表之「檢查項目」及「檢查內容」填寫；例如，室外引導通路之無障礙引導設施不合格，編號即為1-1。 2. 本表所稱法令規定係指「建築技術規則建築設計施工編」規定。 3. 「暫時性替代措施」係指提報改善計畫至核定改善期間之暫代措施。 4. 「替代改善方案」係指因軍事管制、古蹟維護、自然環境因素、建築物構造或設備等特殊情形，設置無障礙設備與設施確有困難者，得由所有權人或管理機關負責人提具替代改善計畫，申報各級目的事業主管機關核備並核定改善期限。 5. 涉及建築物構造及設備變更委由專業建築師、技師人員辦理；僅涉設施改善無變更建築物構造及設備者可委受過無障礙培訓講習人員提列改善計畫書。 6. 如不敷使用請自行延伸填寫。			

參、替代改善計畫圖說

製表日期：○○年○○月○

○日

一、無障礙設施樓層平面配置簡圖

二、不合格項目相片及不合格項目改善設計詳圖

編號	1-1	改善項目名稱	(例：室外引導通路)
現況說明			

建築物名稱			
說明	地上第 層(地下第 層)	圖號	
說明			
	1. 提報範圍樓層現況簡圖應清晰可辨(比例1/100-1/200)。 2. 標示無障礙設施及設備配置位置，並以公分為單位註明相關之寬度(廁所、走廊、出入口及樓梯)。 3. 每一簡圖應加註樓層數編號，圖面2張以上者應編列圖號，如不敷使用請自行延伸 4. 圖號順序依改善項目總表編列。		

改善前 照片	
改善方式 (勾選)	☐ 改善確有困難，提報替代改善措施（請於下列填寫 改善困難之原因 以及 替代措施與現行功能規定 之檢討、比較、分析）。 ☐ 依法令規定改善，提報改善計畫及暫時性替代措施（請於下列填寫 預計改善計畫 ，以及 改善期間枝暫時性替代措施 ）。 ☐ 已依法令規定改善完成（請於下列貼附 改善後照片 ）。
無障礙設施改善設計詳圖	
圖說資料	
圖面資料	無障礙設施及設備之細部改善設計平面圖、施工圖(比例 1/50)。
說明	1. 每一項目之圖面，應清晰可辨，並加註樓層 2. 編號應依改善項目總表之編號填列。

表格如不敷使用請自行複製或延伸，增頁部分應加蓋騎縫章。