

附件1

新竹市113年度親善哺集乳室認證報名表

(每項欄位皆必填)

單位名稱 (請寫正式全銜)			
單位地址			
單位負責人		職稱	
哺集乳室聯絡人	單位		
	職稱		
	姓名		
	電話	手機	
	E-mail		
哺集乳室 認證地址	<input type="checkbox"/> 同機構地址 新竹市 <u>東/北/香山</u> 區_____		
	哺集乳室所在樓層、位置：_____		
認證類別	<input type="checkbox"/> 符合法規 <input type="checkbox"/> 特優認證		

本單位報名參加新竹市衛生局舉辦之「新竹市 113 年度親善哺集乳室認證」，願遵守活動簡章所有規定並同意配合認證之實地評核等相關作業。

此致

新竹市衛生局

單位代表簽名：_____

中華民國 113 年 月 日

新竹市112年度親善哺集乳室認證

評核表

一、單位名稱：_____

二、評核日期：113 年____月____日

三、評分項目內容：公共場所哺(集)乳室設置及管理標準規定項目

項目	內容	標準	評核結果
一、位置標示	有明顯區隔空間，且建築物內有清楚標示哺集乳室座位，不得作為其他用途	哺集乳室門口有清楚標示中文為哺集乳室或哺乳室及英文Breastfeeding Room	
		有清楚書面公告專供哺集乳使用，不做其他用途	
二、設置環境	內、外部環境	門口、通道無雜物阻礙進入	
		內部環境隱密性良好(為獨立性或可遮蔽空間)	
		光線充足	
		內部環境通風良好	
		整體環境清潔整齊無異味	
三、內部設備	1.門可上鎖及使用情形	可由內部上鎖之門	
		外面人員可辨識是否為使用中	
	2.座椅	靠背椅	
		穩固不搖晃、乾淨、無破損	
	3.垃圾桶	有蓋垃圾桶	
		外觀乾淨，垃圾無溢滿、無異臭	
	4.電源設備	有插座或延長線且功能正常(電線應無外露、無漏電疑慮)	
	5.緊急求救設備或其他求救設施	設置緊急求救設備或其他求救設施(例如：求救鈴或電話)且功能正常	
		緊急求救機制經實地測試，回應單位應於求救發出後的5分鐘內到達現場	
	6.清潔洗手設備	哺集乳室「內部」須具備下列其中一項：洗手台、乾洗手液、其他清潔設備	
	7.使用者應遵守規範，並有專人管理與維護	明訂管理維護辦法並張貼於哺集乳室內，供使用者遵循	
		定期檢查各項基本設備之可用性，並作成紀錄	
		每日至少清潔維護一次，並作成紀錄	
8.無償使用	免費使用		

項目	內容	標準	評核結果
四、親善關懷(此項為特優認證標準，達成七點將頒發特優認證)	優於法規之設置，提供更友善及舒適的哺乳環境	母乳哺育資訊提供：張貼母乳宣導海報或相關活動資訊	
		提供各類母乳相關衛教資料(如：單張、書籍或期刊)	
		U、L形哺乳枕、靠枕或腰墊	
		母乳專用冰箱且設有溫度計(須有使用規範及定期清潔紀錄)	
		哺乳室空間內設有飲水設備(須有定檢紀錄、警語)	
		對外開放使用：溫奶器或奶瓶消毒設備	
		僅供內部員工：擦手紙或衛生紙 對外開放使用：濕紙巾或尿布	
		有專人在現場提供服務	
有提供哺乳室意見調查表			
認證結果		<input type="checkbox"/> 優於法規設置，「通過特優認證」，頒發3年認證效期。 <input type="checkbox"/> 符合法規設置，「通過認證」，頒發2年認證效期。 <input type="checkbox"/> 未達法規標準。	

機構/單位人員簽章：_____

衛生局/所人員簽章：_____