

附件二

事業廢棄物清理計畫書（感染性）

壹、注意事項

4. 本計畫書須據實填報，如有虛假或偽造之行爲，應負法律責任。

5. 貴機構若有數個不同地址的廠區，須各別向所在地主管機關繳交本計畫書。

1. 依據「事業廢棄物貯存清除處理方法及設施標準」（以下簡稱本標準）第四條之規定，貴機構為應檢具事業廢棄物清理計畫書（以下簡稱本計畫書）之指定事業機構，依規定須於設立或變更前，或通知改善期限內填寫清理計畫書送達所在地主管機關同意。於運作前，並應檢具必要資料，經所在地主管機關核准後，始得運作。

2. 另依據本標準第五十一條之規定，已於八十四年七月十九日前設立

之指定事業機構，依規定應於八十五年七月十八日前，依本標準有

關貯存（第八條～十四條）、清除（第十五條～二十二條）、中間處理（第二十三條～三十條）及最終處置（第三十五條～四十八條）完成改善，並應依本標準第四條規定，提出本計畫書，完成核准手續。若未能如期完成改善，須於八十五年七月十八日前所在地主管機關提出本計畫書及改善進度表，並發函申請延長。

3. 依據「廢棄物清理法」第二十四、二十五、二十六條規定，違反者，可處予罰鍰；情節重大者，得予以停工或停業及歇業之處分。

6. 貴機構務必於期限內，參照填寫說明，向所在地主管機關繳交本計畫書中「貳、清理計畫書內容」壹式陸份，以免違法受罰。

# 事業廢棄物清理計畫書（感染性）

事業廢棄物清理計畫書（感染性）

清理計畫書登記號：\_\_\_\_\_  
(環保主管機關填寫)

清理計畫書核准號：\_\_\_\_\_  
(省、市主管機關填寫)

## 應載明事項：

- 一、事業機構基本資料
- 二、事業廢棄物之產生源分析
- 三、事業廢棄物之清理方式
- 四、事業廢棄物之減廢計畫
- 五、事業機構停業或宣告破產時，對於尚未  
清理完竣之事業廢棄物之處置
- 六、緊急應變計畫

事業機構名稱：\_\_\_\_\_

事業機構地址：\_\_\_\_\_

## 一、事業機構基本資料

(一)醫療機構開業執照證號：\_\_\_\_\_ (新設立者免填)

其他：\_\_\_\_\_

(二)醫療機構屬於：

公立醫院

軍醫院

私立醫院

其 他

(三)事業機構名稱：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ □□□□□

電話：\_\_\_\_\_

法定負責人：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

(四)事業機構員工人數：\_\_\_\_\_人 資本額：\_\_\_\_\_ 萬元

(五)醫院總病床數：\_\_\_\_\_ 床 一般病床數：\_\_\_\_\_ 床

(六)開業日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (新設立者免填)

## 二、事業廢棄物產生源分析

請依各種不同之廢棄物，填報表一之資料，廢棄物請依照附表一之分類。

表一 廢棄物每月產生量統計表

	廢棄物名稱及代碼	物理形態	每月產生量 (公斤／月)	目前累積量 (公斤)
1	□-□□□□□			
2	□-□□□□□			
3	□-□□□□□			
4	□-□□□□□			
5	□-□□□□□			
6	□-□□□□□			
7	□-□□□□□			
8	□-□□□□□			
9	□-□□□□□			
10	□-□□□□□			
11	□-□□□□□			
12	□-□□□□□			
13	□-□□□□□			
14	□-□□□□□			

\* □-□□□□□內請參照附表一填入代碼。

\*若此表格不夠填寫，請自行影印填寫，並附於此頁之後。

### 三、事業廢棄物之清理方式（請分別依有害事業廢棄物、一般事業廢棄物填寫）

#### (一)現行清理方式

##### 1.現行貯存方式

(1)有無貯存設施：有 無

(2)貯存區：露天 密閉 半密閉 其他（請說明）\_\_\_\_\_

(3)現行貯存設施是否符合下列規定：（請依符合項目勾選）

貯存場所與治療區、廚房及餐廳隔離

有冷藏貯存設施 溫度：\_\_\_\_\_℃ 容量：\_\_\_\_\_（立方米）

廢棄物依不同顏色容器貯存，並分開置放（見填寫說明）

有良好之排水及沖水設備

具防止人員或動物擅自闖入之安全設施或措施

具防止蚊蠅或其他病媒孳生之設施或措施

##### 2.現行清除方式

廢棄物是否運送至機構外處理或處置

完全沒有（請跳至3.中間處理方式繼續填寫）

部份運出機構外處理處置

清除之廢棄物名稱：\_\_\_\_\_（請填代碼）

全部運出機構外處理處置

自行清除 委託清除

屬不可燃感染性廢棄物者，清除前是否先經滅菌法處理？

否

是 蒸汽法

其他方法

清除感染性廢棄物時，是否符合下列規定：（請依符合項目勾選）

不可混合不同顏色容器貯存之廢棄物

不可壓縮

運送車輛應備有冷藏設備

請填寫清除機構名稱：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_

清除許可證級別：甲級 乙級 丙級 丁級

清除許可證字號：\_\_\_\_\_

\* 請於附件五中，檢附與清除機構之契約書

### 三、事業廢棄物之清理方式（請分別依有害事業廢棄物、一般事業廢棄物填寫）(續1)

#### 3. 中間處理方式

現行中間處理方式

完全自行中間處理

\* 請於附件二中，繪出現行之中間處理方式流程圖，及填寫相關資料

部份自行中間處理

\* 請於附件二中，繪出現行之中間處理方式流程圖，及填寫相關資料

焚化 廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

熱解 廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

滅菌法 廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

蒸汽法 蒸氣壓力：\_\_\_\_\_ Lb/in<sup>2</sup> or kg/cm<sup>2</sup> , 蒸氣溫度：°C \_\_\_\_\_

加熱時間：\_\_\_\_\_ 分鐘，蒸氣釜容量：\_\_\_\_\_ (立方米)

其他方法：\_\_\_\_\_ (請說明)

其他：\_\_\_\_\_ (請說明)

運送至醫院外委託他人中間處理

廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

請填寫處理機構名稱：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ □□□□□

操作許可證級別： 甲級     乙級     丙級     丁級

六四

操作許可證字號：\_\_\_\_\_

\* 請於附件五中，檢附與處理機構之契約書

### 三、事業廢棄物之清理方式（請分別依有害事業廢棄物、一般事業廢棄物填寫）(續2)

#### 4.處理方式

現行廢棄物自行最終處置方式

完全自行最終處置，廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

部份自行最終處置，廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

掩埋：

衛生掩埋： 設計容量：\_\_\_\_\_ (立方米)

安定掩埋： 設計容量：\_\_\_\_\_ (立方米)

封閉掩埋： 設計容量：\_\_\_\_\_ (立方米)

地點：\_\_\_\_\_

\*如現行最終處置採用掩埋方式請於附件三中，繪製掩埋場平面圖及填寫相關資料。

其他處置方式： 地點：\_\_\_\_\_

(請說明) \_\_\_\_\_

委託他人代為最終處理 廢棄物名稱：\_\_\_\_\_ (請填代碼)

請填寫最終處理機構名稱：\_\_\_\_\_

地點：\_\_\_\_\_

操作許可證級別：甲級      乙級      丙級      丁級

操作許可證字號：\_\_\_\_\_

\*請於附件五中，檢附與清除機構之契約書

## 三、事業廢棄物之清理方式（請分別依有害事業廢棄物、一般事業廢棄物填寫）(續3)

## (二)擬改善清理方式（請分別依有害事業廢棄物、一般事業廢棄物填寫）

請於附件三述明未來廢棄物貯存、清除、處理、改善方式，並依『事業廢棄物貯存清除處理方法及設施標準』有關規定填寫：

## 1.未來貯存改善方式

廢棄物代碼	簡述改善後之貯存方式	預定完成時程 (年月～年月)

## 2.未來清除改善方式

廢棄物代碼	簡述改善後之清除方式	預定完成時程 (年月～年月)

## 3.處理／處置方式

廢棄物代碼	簡述改善後之處理／處置方式	預定完成時程 (年月～年月)

#### 四、事業廢棄物之減廢計畫

##### (一) 廢棄物減廢方法

###### 1. 污染源及污染量的削減

- 減少污染源
- 減少高污染量藥品之使用
- 改進藥品使用及管理方式
- 更換設備
- 其他：（請說明）\_\_\_\_\_

###### 2. 回收再利用

- 回收有用資源
- 使用過程中循環利用

##### (二) 預期效益

- 減少污染量
- 降低成本
- 創造利潤
- 節省能源
- 保護健康與安全
- 其他：（請說明）\_\_\_\_\_

##### (三) 簡述廢棄物減廢計畫的執行方案

##### (四) 簡述廢棄物減廢計畫的技術可行性

五、遷廠（關廠）計畫一事業機構停業或宣告破產時，對於尚未清理完竣之事業廢棄物之處置

應請提出下列必要資料：

(一)停業或遷廠時，尚未清理完竣之事業廢棄物數量的估算

(二)對於尚未清理完竣之事業廢棄物，所擬採取之清理計畫

(三)清理或處理上述廢棄物所需時間之估算

## 六、緊急應變計畫（請產生有害事業廢棄物之事業機構填寫）

應請提出下列必要資料：

(一)廠區緊急應變計畫概述

1.緊急應變執行程序

2.應變設施及相關器材

3.應變組織

4.應變措施

5.急救藥品

(二)廠區警報系統說明

(三)緊急應變時，對外通訊連絡系統（包括警察、消防、環保、醫療單位）

(四)緊急疏散計畫

(五)緊急應變時之聯絡人

姓名：

代理人姓名：

職稱：

職稱：

電話：

電話：

必 需 檢 附 之 資 料

『附件一』現行事業廢棄物貯存平面圖

註：不夠填寫，請自行影印填寫。

必 需 檢 附 之 資 料 (續 1)

『附件二』現行自行中間處理方式流程圖

必 需 檢 附 之 資 料 (續 2 )

『附件三』現行自行最終處置掩埋場平面圖

必 需 檢 附 之 資 料 (續 3)

「附件四」未來事業廢棄物貯存、清除、處理、處置改善方式（可以簡圖示之）

必 需 檢 附 之 資 料 (續 4 )

『附件五』其他必要資料

註：不夠填寫，請自行影印填寫。

事業機構提出事業廢棄物清理計畫書（感染性）之保證

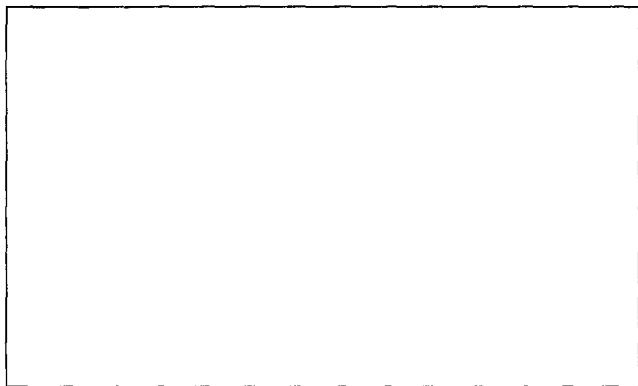
茲保證以上所填寫之本機構所有資料確實無訛，若有任何欺瞞行為填寫不實，願受「廢棄物清理法」第24、25、26、32條之處分及法律制裁。

認證欄：

事業機構負責人簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

清理計畫書填寫人簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

加蓋事業機構公司章或關防：



### 參、填寫說明

\* 本計畫書中有任何不夠填寫之部份，請自行影印填寫。\*\*

封面：請填寫貴機構在目的事業主管機關登記之公司及工廠名稱、詳細

細地址（含郵遞區號，請勿填寫郵政信箱）。

### 一、事業機構基本資料：

(一) 醫療機構開業執照證號：請填寫貴醫療機構所在地主管機關所

付予的開業執照號碼，若為新設立之醫療機構免填，惟請於取

得開業執照後十五日內，主動向當地環保主管機關申報。

其他：若貴機構非屬醫療機構，則請於「其他」中，填寫貴機

構之營利事業統一編號。

(二) 請勾選(√)。

(三) 事業機構：請填寫貴機構在目的事業主管機關登記之機構名稱

、詳細地址（含郵遞區號，請勿填寫郵政信箱）、聯絡電話，

及機構登記之法定負責人姓名、職稱。若貴機構未曾有任何登記名稱，請說明之。

(四) 請填寫貴機構之員工人數，包括固定員工及臨時雇工，但不包括機構外臨時工、外包工及資本額。

(五) 請填寫貴機構之總病床數及一般病床數。

(六) 請填寫貴機構啓用日期，若為新設立之醫療機構免填，惟請於核准開業後十五日內，主動向當地環保主管機關申報。

二、事業廢棄物產生源分析：

參照附表一，「事業廢棄物類別及代碼說明」，依各種不同之廢

棄物填入表一，並填寫各廢棄物之物理形態（例液態、固態或半

固態）、每月產生量（公斤／月）及該廢棄物目前貯存之累積量

（公斤）。

### 三、事業廢棄物之清理方式：

(一) 現行清理方式：

1. 貯存方式：

請勾選：

(1) 貴機構有無貯存所產生廢棄物之設施？

(2) 該貯存區屬露天、密閉或半密閉？

(3) 依貴機構現有貯存設施，請就是否符合下列法規之要求，

逐一勾選之。若有冷藏貯存設備，請填上操作溫度及冷藏設備之容量（立方米）。

(4) 針對感染性事業廢棄物是否依「不可燃」廢棄物以黃色容器盛裝，「可燃性」廢棄物以紅色容器盛裝，而做有效的區分，請依現行設備勾選之。

2. 清除方式：

(1) 貴機構是否將該廢棄物收集或運輸至廠外，請勾選適當的項目。

(2) 貴機構對不可燃之感染性廢棄物是否於清除前先經滅菌處理？請依現行方式勾選。

(3) 貴機構清除感染性事業廢棄物時，是否符合下列法規要求  
，請逐一勾選。

(4) 若貴機構為委託清除，請填寫清除機構名稱、地址及其許可證字號，並於附件五中檢附簽約影印本。

(5) 若貴機構之一般事業廢棄物，委託政府機構代為清除，例如各鄉、鎮公所的清潔隊或環保局，則仍屬於「委託清除」，必須檢附貴機構與委託執行機構之契約書。

### 3. 中間處理方式：

(1) 貴機構現行有無自行「處理」廢棄物，請勾選適當之項目

。

(2) 若有自行「中間處理」，則請於附件二中，繪製貴機構之「中間處理流程圖」，及填寫相關資料。

(3) 若貴機構採用「熱處理」方式處理有害事業廢棄物，請於附件五檢附相關資料。

(4) 若委託他人代為「中間處理」，請填寫處理機構之名稱、地址、許可證字號並於附件五中檢附簽約契約書影印本。

### 4. 最終處置方式：

(1) 貴機構現行有無自行「處置」廢棄物，請勾選適當之項目  
。

(2) 若有自行「掩埋」廢棄物，則請於附件三中，繪製貴機構

之「掩埋場平面圖」，及填寫相關資料。

(3) 若委託他人代為「最終處置」，請填寫處置機構之名稱、地址及許可證字號。

(4) 如貴機構委託政府機構代為「最終處置」，例如委託清潔隊清除，致使一般事業廢棄物進入公立掩埋場。則必須檢附貴機構與公立掩埋場間之契約書。

### (二) 擬改善清理方式：

請依據「事業廢棄物貯存清除處理方法及設施標準」有關規定進行改善規劃，填寫未來貯存、清除、處理／處置擬改善方式，並填入預定完成時程。本節部份所填內容，乃指擬改善完成後之狀況。

#### 四、事業廢棄物減廢計畫：

(一) 廢棄物減廢方法：請依序勾選擧貴機構目前進行或將進行之減廢計畫，所採行之方法（可複選）。

(二) 預期效益：請針對所採行之減廢方法，預期可達目標效益，勾選適當項目（可複選）。

(三) 請簡述所採行之減廢計畫在技術上，實際作法的可行性評估，並說明技術可行之理由。

(四) 請簡述貴機構執行減廢計畫之方案，包括在設備上、人員及製程上、材料上所將採行之方案，並對實際作法做一說明（可以流程圖表示），不敷使用時，請附頁於後。

五、遷停（歇）業計畫：

請貴機構簡述對於遷移停業或宣告破產時，院內尙未清理完竣之事業廢棄物所採行之處置方式，若不敷使用時，請附頁於後。

六、緊急應變計畫：

若貴機構依判定產生有害事業廢棄物，請逐項簡述或提出資料，若不敷使用時，請附頁於後。

七、必需檢附之資料：

附件一、現行事業廢棄物貯存設施平面圖。

請給出貯存區之平面圖，並說明廢棄物貯存場之總容量

、尺寸大小、使用材質、所貯存之廢棄物種類。

附件二、現行「中間處理」方式流程圖。

請繪出現行自行處理方式之流程圖，並說明各處理方式

所處理之感染性廢棄物種類、可處理量及其操作條件、

操作時數。

附件三、現行自行「最終處置」掩埋場平面圖

於本平面圖中，標示掩埋場及其週圍環境之平面位置圖

（請詳細標明掩埋場四週的地形、地物，例如河流、房屋、稻田等），及地下監測井之位置；並說明地下井深

度、掩埋場襯底所使用之材質、收集或處理滲出液之設施。

附件四：請貴機構分別對各未來擬改善之項目（例貯存設施改善

，中間處理／最終處置設施改善，或減廢計畫改善等），各別填寫其貯存、清除、處理／處置方式及其簡圖，以及預定完成時程。

附件五：其他必要資料

1. 若貴廠之有害事業廢棄物現行處理採熱處理方式，則必需檢附試燒測試報告。

2. 若貴機構之有害事業廢棄物現自行採最終處置方式，請檢附掩埋場相關資料。

3. 貴機構所需檢附之成份分析、溶出試驗或單軸抗壓試驗等各項報告，請將分析報告影印附於此頁之後，並註明代檢驗服務公司之名稱及分析日期。

4. 請檢附貴機構與代清除處理業間（含清潔隊）之契約書。

八、事業機構提出事業廢棄物清理計畫書（感染性）之保證：

貴機構負責人及計畫書填寫人均須簽章、填寫日期及加蓋公司章或關防。

肆、各級環保主管機關服務地址及電話（略，請詳本期P56～P58）

附表一、事業廢棄物類別及代碼說明

類 別	認 定 標 準	代 碼
5. 感染性事業 廢棄物	廢棄之培養物、菌株及相關生物製品： 指醫學、病理學實驗室、研究單位、工業實驗室 廢棄含感染性微生物之培養皿培養基、菌株、活性疫苗、生物製品及用具等。	C-0501 C-1501
	廢理學廢棄物： 指手術及驗屍取出之組織、器官、殘肢等。	C-0502
	血液： 指廢棄之人體血液及血液製品包括血清、血漿及其他血液組成等。	C-0503
	廢棄之尖銳器具： 指於醫學、研究及工業等實驗室中曾與感染性微生物接觸，或用於醫護行為而廢棄之尖銳器具，包括注射針頭、注射筒、輸液導管、手術刀、破裂玻璃器皿等。	C-0504 C-1504
	污染之動物屍體、殘肢、用具： 指於研究、生物製品製造、藥品實驗等過程接觸致病性微生物；經檢疫後廢棄或因病死亡之動物屍體、殘肢及用具等。	C-0505 C-1505
	手術及驗屍廢棄物： 指因醫療、驗屍或試驗行為使用過而廢棄具含感染性微生物之生物、紗布、覆蓋物、導尿管、排泄用具、褥墊、手術用手套等。	C-0506
	實驗室廢棄物： 指於醫學、病理學、藥學、商業、工業、農業、檢疫及其他研究實驗室經廢棄含感染性微生物之抹片、蓋玻片、手套、實驗衣、口罩等。	C-0507 C-1506
	透析廢棄物： 指進行血液透析時病人血液接觸之廢棄物，包括導管、濾器、手巾、床單、手套、口罩、實驗衣等。	C-0508 C-1508
	隔離廢棄物： 指罹患傳染性疾病須隔離之病人或動物之血液、排泄物、分泌物污染之廢棄物等。	C-0509 C-1509
	其他經中央主管機關會同目的事業主管機關認定對人體或環境具危害性，並經公告者。	C-0510 C-1510

註：C-0 表可燃感染性事業廢棄物

C-1 表不可燃感染性事業廢棄物