

※ 아래의 의료, 보호용도 중 해당되는 특정소방대상물 용도를 체크표시(√) 하세요

의료, 보호용도

☐ 의료시설

☐ 노유자시설

[] 소방계획서

[년 월 일]

결 재	작 성	검 토	승 인

소방계획서 개정이력

[illegible]

소방안전관리자의 업무

[화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 제24조]

1. 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제36조에 따른
피난계획에 관한 사항과 대통령령으로 정하는 사항이 포
함된 소방계획서의 작성 및 시행
2. 자위소방대(自衛消防隊) 및 초기대응체계의 구성, 운영 및 교육
3. 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제16조에 따른
피난시설, 방화구획 및 방화시설의 관리
4. 소방시설이나 그 밖의 소방 관련 시설의 관리
5. 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제37조에 따른
소방훈련 및 교육
6. 화기(火氣) 취급의 감독
7. 행정안전부령으로 정하는 바에 따른 소방안전관리에 관한
업무수행에 관한 기록·유지(제3호·제4호 및 제6호의
업무를 말한다)
8. 화재발생 시 초기대응
9. 그 밖에 소방안전관리에 필요한 업무

C O N T E N T S

제1장 소방안전관리계획

서식 1.1	건축물 일반현황	1
서식 1.2	건축물 세부현황	2
서식 1.3	건축물 위치·운영현황 및 소방차 세부진입 계획	4
서식 1.4	소방시설 현황	6
서식 1.5	피난·방화시설 및 제연, 방염 관련 현황	7
서식 1.6	기타시설 현황	9
서식 1.7	소방안전관리(보조)자 등 일반현황	12
서식 1.8	업무대행 현황	15
서식 1.9	공동소방안전관리협의회 구성현황	16
서식 1.10	소방안전관리자 자체점검 및 업무 수행	21
서식 1.11	소방훈련 및 교육	24
서식 1.12	화기취급감독	30
서식 1.13	소방시설 공사/정비 기록	33
서식 1.14	화재예방 및 홍보	34
서식 1.15	피해 복구	36

제2장 자위소방대 운영계획

서식 2.1	자위소방대 및 초기대응체계 일반현황	38
서식 2.2	자위소방대 및 초기대응체계 편성표	42
서식 2.3	자위소방대 및 초기대응체계 조직도 및 임무	47

C O N T E N T S

서식 2.4	자위소방대 및 초기대응체계 개별임무카드	52
서식 2.5	지휘통제팀	54
서식 2.6	비상연락팀(지휘반)	56
서식 2.7	외부기관 비상연락체계	57
서식 2.8	비상상황별 연락방법 및 안내문구	58
서식 2.9	초기소화팀(진압반)	59
서식 2.10	피난유도팀(대피유도반)	60
서식 2.11	응급구조팀(구조구급반)	61
서식 2.12	방호안전팀	62
서식 2.13	초기대응체계	63
서식 2.14	자위소방대 교육·훈련 실시 결과 기록부	64

제3장 피난계획

서식 3.1	피난시설 및 기타시설 일반현황	67
서식 3.2	피난시설 및 기타시설 세부현황	68
서식 3.3	피난인원현황	69
서식 3.4	피난유도 절차 및 피난경로(집결지) 설정	70
서식 3.5	피난약자 현황 및 피난계획	71
서식 3.6	피난약자 유형별 피난방법	72
서식 3.7	피난관련 기구 및 피난유도장비 등 세부현황	73
서식 3.8	피난보조자 비상연락망	74

제1장

소방안전관리계획

서식 1.1

건축물 일반현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

명칭											
도로명주소											
연락처		대표자(책임자)				소방안전관리자					
		연락처				연락처					
시설 현 황	수신기위치										
	규모/구조	대상물 급수	급	주용도				사용승인일			
		연면적	m ²	건축면적		m ²		층수			
		높이	m	구조				지붕			
	승강기	□ 승용			□ 비상용			□ 피난용			
	주차장	□ 옥내			□ 옥외			□ 전기차충전소 [서식1.6.3] 작성			
		□ 자주식	□ 기계식		□ 자주식	□ 기계식					
	계단	□ 특별피난계단				□ 직통계단					
□ 피난계단				□ 옥외계단							
관 영 현 황	운영시간	□ 평일	□ 주간	00시~00시		□ 휴일	□ 주간	00시~00시			
			□ 야간	00시~00시			□ 야간	00시~00시			
	인원현황	□ 근무인원	명		□ 거주인원	명		□ 최대수용인원	명		
	공공기관	□ 해당 [서식1.11.5] 작성 생략							□ 해당없음		
	업무대행	□ 해당 [서식1.8] 작성							□ 해당없음		
	권원분리	□ 해당 [서식1.9] 작성							□ 해당없음		
화재보험		□ 가입								□ 미가입	
		보험사		가입기간		가입금액					
						대인		원			
						대물		원			

1.2.2 화재취약장소/인명피해우려장소 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

화재취약장소	위치	화재위험요소	
		<input type="checkbox"/> 전기적 요인 <input type="checkbox"/> 기계적 요인 <input type="checkbox"/> 화학적 요인 <input type="checkbox"/> 가스누출(폭발)	<input type="checkbox"/> 자연재해 <input type="checkbox"/> 부주의 <input type="checkbox"/> 기타()
		<input type="checkbox"/> 전기적 요인 <input type="checkbox"/> 기계적 요인 <input type="checkbox"/> 화학적 요인 <input type="checkbox"/> 가스누출(폭발)	<input type="checkbox"/> 자연재해 <input type="checkbox"/> 부주의 <input type="checkbox"/> 기타()
		<input type="checkbox"/> 전기적 요인 <input type="checkbox"/> 기계적 요인 <input type="checkbox"/> 화학적 요인 <input type="checkbox"/> 가스누출(폭발)	<input type="checkbox"/> 자연재해 <input type="checkbox"/> 부주의 <input type="checkbox"/> 기타()

인명피해우려장소	위치	시건장치	
		설치유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		개폐방법 (열쇠위치, 암호 등)	
		설치유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		개폐방법 (열쇠위치, 암호 등)	
		설치유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		개폐방법 (열쇠위치, 암호 등)	

※ 비고

소방안전관리자는 대상물의 구역별(동별, 층별) 화재취약장소 및 인명피해우려장소에 대한 현황을 파악하고, 이에 대한 화재예방대책, 자위소방대 운영계획 및 피난계획을 수립해야 한다.

건축물 위치

[건축물 위치 삽입(인터넷지도, 도면, 건축물 전경 등)]

건축물 운영현황

[건축물 현황도 삽입(건축물 조감도, 동별, 층별 운영 현황표 등)]

소방차 진입경로

[소방차 진입경로 삽입(인터넷지도, 도면, 건축물 전경 등)]

소방차 진입장소 및 주변 소방시설 현황	수신기 위치	
-----------------------	--------	--

[실제 소방차가 진입할 수 있는 장소(사진) 삽입]

세부사항	관할소방서 (119안전센터)		최단거리	km	예상도착시간	분
	소방차 전용구역 유무		소방차 진입 장애요인 유무		주차장진입 가능여부	

서식 1.4

소방시설 현황

■ 대상명 :

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

소 화 설 비	<input type="checkbox"/> 소화기구 및 자동소화장치	
	<input type="checkbox"/> 옥내소화전설비	<input type="checkbox"/> 옥외소화전설비
	<input type="checkbox"/> 스프링클러설비	<input type="checkbox"/> 이산화탄소소화설비
	<input type="checkbox"/> 간이스프링클러설비	<input type="checkbox"/> 할론소화설비
	<input type="checkbox"/> 화재조기진압용 스프링클러설비	<input type="checkbox"/> 할로겐화합물 및 불활성기체소화설비
	<input type="checkbox"/> 물분무소화설비	<input type="checkbox"/> 분말소화설비
	<input type="checkbox"/> 미분무소화설비	<input type="checkbox"/> 강화액소화설비
	<input type="checkbox"/> 포소화설비	<input type="checkbox"/> 고체에어로졸소화설비
경 보 설 비	<input type="checkbox"/> 단독경보형감지기	<input type="checkbox"/> 통합감시시설
	<input type="checkbox"/> 비상경보설비	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비
	<input type="checkbox"/> 자동화재탐지설비 및 시각경보기	<input type="checkbox"/> 누전경보기
	<input type="checkbox"/> 화재알림설비	<input type="checkbox"/> 가스누설경보기
	<input type="checkbox"/> 비상방송설비	
피 난 구 조 설 비	<input type="checkbox"/> 피난기구 <input type="checkbox"/> 공기안전매트 <input type="checkbox"/> 피난사다리 <input type="checkbox"/> (간이)완강기 <input type="checkbox"/> 미끄럼대 <input type="checkbox"/> 구조대 <input type="checkbox"/> 다수인피난장비 <input type="checkbox"/> 승강식피난기 <input type="checkbox"/> 하향식피난구용내림식사다리	
	<input type="checkbox"/> 인명구조기구	<input type="checkbox"/> 피난유도선
	<input type="checkbox"/> 유도등	<input type="checkbox"/> 비상조명등
	<input type="checkbox"/> 유도표지	<input type="checkbox"/> 휴대용비상조명등
소 화 용 수 설 비	<input type="checkbox"/> 상수도소화용수설비	<input type="checkbox"/> 소화수조 및 저수조
소 화 활 동 설 비	<input type="checkbox"/> 거실제연설비	
	<input type="checkbox"/> 부속실 등 제연설비	<input type="checkbox"/> 비상콘센트설비
	<input type="checkbox"/> 연결송수관설비	<input type="checkbox"/> 무선통신보조설비
	<input type="checkbox"/> 연결살수설비	<input type="checkbox"/> 연소방지설비

※ 비고

1. 각 소방시설 설치장소, 규격 등은 소방시설 자체점검표 참조
2. 건물군을 관리하는 경우 해당 양식을 대상물별로 추가 작성하여 첨부

서식 1.5

피난·방화시설 및 제연, 방염 관련 현황

1.5.1 피난·방화시설 및 제연, 방염 관련 일반현황

■ 대상명 :

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

피 난 시 설	계 단	<input type="checkbox"/> 직통계단						
		<input type="checkbox"/> 피난계단						
		<input type="checkbox"/> 특별피난계단						
		<input type="checkbox"/> 옥외계단						
	기 타 설	<input type="checkbox"/> 대피공간						
		<input type="checkbox"/> 경량칸막이						
		<input type="checkbox"/> 피난안전구역						
		<input type="checkbox"/> 기타 ()						
		<input type="checkbox"/> 옥상광장	개폐방법					
	피 난 층	위치			출입구	개소		
방 화 구 획	해당유무	<input type="checkbox"/> 면적별 <input type="checkbox"/> 층별 <input type="checkbox"/> 용도별						
	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 방화문 (자동폐쇄장치 <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무)						
		<input type="checkbox"/> 방화셔터 (출입구 <input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무)						
		<input type="checkbox"/> 방화스크린						
제 연 구 획	해당유무	구분		구역 위치				
	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 거실 제연 <input type="checkbox"/> 전실 제연						
방 염	해당유무	<input type="checkbox"/> 물품명		위치		성적서 비치장소		
	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 물품명		위치		성적서 비치장소		
		<input type="checkbox"/> 물품명		위치		성적서 비치장소		
내 부 마 감 재 료		<input type="checkbox"/> 불연재료		<input type="checkbox"/> 준불연재료		<input type="checkbox"/> 난연재료		<input type="checkbox"/> 기타 ()

※ 비교

1. 피난시설의 세부내용은 피난계획서 참조
2. 건물군을 관리하는 경우 해당 양식을 대상물별로 추가 작성하여 첨부
3. 방염성적서는 별도로 보관할 경우 관리가 어려우므로 소방계획서 내 사본 첨부를 권장

1.5.2 방화·제연구획 현황도

■ 대상명 :

방화·제연구획 현황	구역	
------------	----	--

[해당 층 평면도]

방화·제연구획 현황	구역	
------------	----	--

[해당 층 평면도]

서식 1.6

기타시설 현황

1.6.1 기타시설 일반현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

전 기 시 설	수전용량	kW		-		
	변압기용량	kVA	설치위치		수량	대
	비상발전기	kW	설치위치		수량	대
	비고					
가 스 시 설	가스종류	사용위치	용도	정압기 위치	차단기구	차단기 위치
					<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
					<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
					<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
	<input type="checkbox"/> 해당없음					
	비고					
위 험 물 설	구분	설치위치	유별	품명	보유량(ℓ,kg)	지정수량의 배수
	<input type="checkbox"/> 해당없음					
	비고					
흡 연 장	설치여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	위치		소화기 비치	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무

1.6.2 기타시설 현황도

■ 대상명 :

○○시설 현황도	구역	
----------	----	--

[해당 층 평면도]

○○시설 현황도	구역	
----------	----	--

[해당 층 평면도]

1.6.3 전기차충전소 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

전기차충전소 위치

[해당 층, 구역의 평면도 삽입]

충전방식	<input type="checkbox"/> 급속 <input type="checkbox"/> 완속	설치위치		수용대수	대
화재 시 대응장비 현황					
장비명칭		장비명칭			
[장비 사진 삽입]		[장비 사진 삽입]			
보관장소		보관장소			
화재 시 대응장비	<input type="checkbox"/> 소화기 <input type="checkbox"/> 질식소화덮개	<input type="checkbox"/> 옥내소화전 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 스프링클러설비		

서식 1.7

소방안전관리(보조)자 등 일반현황

1.7.1 소방안전관리(보조)자 등 선임현황

[illegible]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 시행규칙 [별표 2]

소방안전관리자 현황표 (대상명 :)

이 건축물의 소방안전관리자는 다음과 같습니다.

☐ 소방안전관리자 : (선임일자 : 년 월 일)

☐ 소방안전관리대상물 등급 : 급

☐ 소방안전관리자 근무 위치(화재 수신기 위치) :

「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제26조제1항에 따라 이 표지를 붙입니다.

소방안전관리자 연락처 :

※ 이 현황표의 규격은 다음과 같이 한다. 다만, 소방안전관리대상물의 특성을 고려하여 크기, 재질, 글씨체를 정할 수 있다.

가. 크기: A3 용지(가로 420밀리미터 × 세로 297밀리미터)

나. 재질: 아트지(스티커) 또는 종이

다. 글씨체

1) 소방안전관리자 현황표: 나눔고딕Extra Bold 46포인트(흰색)

2) 대상명: 나눔고딕Extra Bold 35포인트(흰색)

3) 본문 제목 및 내용: 나눔바른고딕 30포인트(검정색)

4) 하단내용: 나눔바른고딕 24포인트(검정색)

5) 연락처: 나눔고딕Extra Bold 30포인트(흰색)

라. 바탕색: 남색(RGB: 28,61,98), 회색(RGB: 242,242,242)

1.7.3 소방안전관리(보조)자 대리자 지정현황

[illegible]

※ 비교

여행, 질병 그 밖의 사유로 일시적으로 직무를 수행할 수 없거나 안전관리자의 해임·퇴직과 동시에 선임할 수 없는 경우에는 소방안전관리자 자격을 소지하거나 지휘·감독하는 직위에 있는 자를 대리자로 지정하여 안전관리를 수행하도록 해야 한다. 이 경우, 대리기간은 30일 이내로 한다.

서식 1.8

업무대행 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

구 분	내 용			
대행여부	<input type="checkbox"/> 해당없음	(아래 내용 작성 생략)		
	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 1급(11층 이상)	<input type="checkbox"/> 2급	<input type="checkbox"/> 3급
업체현황	업 체 명			
	업체주소			
	등록번호			
	연락처			
계약사항	계약기간			
	점검주기			
	계약범위			
관리감독	감독사항			
소방안전관리업무 대행 점검표 보관방법		<input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철 <input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타()		

※ 비고

업무대행 소방점검 기술인력은 업무대행 시 '소방안전관리업무 대행 점검표'를 작성하고 소방안전관리자(또는 관계인)에게 점검결과를 설명하고 제출하여야 한다.

공동소방안전관리협의회 구성현황

1.9.1 공동소방안전관리협의회 구성

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

[illegible]

※ 비교

1. 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제35조 관련 관리의 권원이 분리된 특정소방대상물은 같은 법 시행령 제38조에 따라 공동소방안전관리협의회를 구성·운영해야 한다.
2. 협의회 구성현황은 협의장, 부협의를장, 위원, 간사(소방안전관리자)로 구성할 수 있다.

1.9.2 회의록

회의일시				회의장소		
회의내용						
의결사항						
건의사항						
참석위원	구분	성명	확인(서명)	구분	성명	확인(서명)

1.9.3 입주사 현황

[illegible]

1.9.4 입주사(권원)별 관리현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

업	체	명								
일반현황	관리구역									
	용	도								
	운영시간	□ 평일	□ 주간	00시~00시	□ 휴일	□ 주간	00시~00시			
			□ 야간	00시~00시		□ 야간	00시~00시			
	연 락 처	대표자 (책임자)			개인					
					사무실					
	입주기간									
개별보안	□ 예	□ 아니오	비상연락처							
인원현황	상시인원	□ 근무자		명	□ 거주자		명	□ 방문자	약	명
		□ 평일	□ 주간		명	□ 휴일	□ 주간		명	
			□ 야간		명		□ 야간		명	
위험물 시설 등	시설현황	□ 위험물		□ 특수가연물						
		품명	수량	위치	특이사항					
		비고.								
	화기취급	□ 조리(취사)시설		□ 개인전열기 사용						
	□ 개별 난방		□ 기타 열원시설()							
기	타									

자위소방대 현황

운영여부	<input type="checkbox"/> 운영 <input type="checkbox"/> 해당없음 (자위소방대 부분 작성 생략)					
운영현황	편성인원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직	<input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)	
자위소방대	<input type="checkbox"/> 지휘통제팀	명	<input type="checkbox"/> 비상연락팀	명	<input type="checkbox"/> 초기소화팀	명
	<input type="checkbox"/> 피난유도팀	명	<input type="checkbox"/> 응급구조팀	명	<input type="checkbox"/> 방호안전팀	명

자위소방대 편성표

구 분	소 속	성 명	개 별 임 무	비상연락체계	
				사무실	개인

피난약자 피난계획(상시인원)

피난약자	<input type="checkbox"/> 노인		<input type="checkbox"/> 임산부	<input type="checkbox"/> 영유아	<input type="checkbox"/> 어린이	<input type="checkbox"/> 장애인
성 명	활동 구역	피난약자 유형	연락처 (피난약자)	피난계획	피난보조	
					보조자	연락처

※ 비고

피난약자 유형(노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 영유아[6세 ↓], 아동[13세 ↓], 임산부, 장애인(시각장애, 청각장애, 언어장애 등)

서식 1.10

소방안전관리자 자체점검 및 업무 수행

1.10.1 연간 점검 계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

건축물 사용승인일 :		년	월	일	
자체 점검	□ 작동점검	점검시기	년 월		
		결과보고시기	점검이 끝난 날부터 15일 이내	제출처	
		점 검 자	□ 자체 □ 외주		
	□ 종합점검	점검시기	□ 최초점검	년 월	
			□ 종합점검	년 월	
			□ 종합점검 2차(특급대상물)	년 월	
		결과보고시기	점검이 끝난 날부터 15일 이내	제출처	
		점 검 자	□ 자체 □ 외주		
	□ 외관점검 (공공기관)	점검시기	매월 일		
		점검횟수	매월 회 이상		
점 검 자		□ 자체 □ 외주			
일상 점검	□ 소방안전관리 업무수행				
	수 행 자	소방안전관리자	수행주기	□ 매월 (일)	
	수행횟수	월 1회 이상		□ 월 □ 화 □ 수 □ 목 □ 금 □ 토 □ 일	
	구 분	업무내용			
	소방시설				
	피난·방화 시 설				
	화기취급감독				
	기타사항				
	관련서류 보관방법	□ 소방계획서 내 별첨		□ 별도 파일철	
		□ 전자문서		□ 기타()	

※ 비고

1. 일상점검(소방안전관리 업무수행) 수행자는 소방안전관리자로 하되, 소방안전관리자 부재 시 소방안전관리보조자나 소방안전관리자를 관리·감독하는 관계인이 수행한다.
2. 관련서류 : 소방시설등 자체점검 실시결과 보고서(2년간 보관), 업무 수행 기록표(2년간 보관), 이행계획서 및 이행완료 보고서 등

1.10.2 업무 수행 기록표

[2년간 보관]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제12호서식]

소방안전관리자 업무 수행 기록표

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

수행일자				수행자	(서명)	
소방안전 관리대상물	상호			등급	[]특급 []1급 []2급 []3급	
	소재지					
	지하층	지상층	연면적(m²)	바닥면적(m²)	동수	
항 목	확인내용				확인결과	조치사항
소방시설					[] 양호 [] 불량	
피난방화시설					[] 양호 [] 불량	
화기취급감독					[] 양호 [] 불량	
기타사항					[] 양호 [] 불량	
불량사항 개선보고	보고일시	보고방법			보고받은 사람	
	. . .	[]대면	[]서면	[]정보통신		
	조치방법	[]이전	[]제거	[]수리·교체	[]기타	

※ 작성요령

1. 소방안전관리대상물의 소방안전관리자는 소방안전관리업무를 수행한 날을 포함하여 월 1회 이상 작성
2. 당해연도 소방계획서 및 소방시설등(최초점검, 작동점검, 종합점검) 점검표에 따른 점검항목을 참고하여 작성
3. 소방안전관리대상물의 특성에 따라 기타사항에 추가항목을 작성
4. 경보설비의 수신반, 소화설비의 제어반 및 가압송수장치(펌프 등)는 중점확인하여 작성

210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

1.10.3 화재/비화재보 이력

[부록 1.9 속지]

[illegible]

서식 1.11

소방훈련 및 교육

1.11.1 소방훈련 및 교육 연간계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

대 상 자	<input type="checkbox"/> 근무자	명	<input type="checkbox"/> 거주자	명
	<input type="checkbox"/> 자위소방대 및 초기대응체계	명		

교 육

대상자	구분	연간계획(월)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
근무자 거주자	소방교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	피난교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
자위소방대 및 초기대응체계		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

훈 련

대상자	구분	연간계획(월)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
근무자 거주자	소방훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	피난훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
자위소방대 및 초기대응체계		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.11.2 소방훈련 및 교육 세부계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

[년 제 차] 소방훈련 · 교육 및 자체평가 계획				
명	칭			
일	시			
장	소			
대	상	<input type="checkbox"/> 자위소방대 <input type="checkbox"/> 근무자 <input type="checkbox"/> 거주자		
종	류	실습	<input type="checkbox"/> 기본훈련 <input type="checkbox"/> 부분(기능)훈련 <input type="checkbox"/> 종합훈련	
		이론	<input type="checkbox"/> 강의식 <input type="checkbox"/> 세미나/워크샵	
주 관 부 서				
참 여 대 상				
훈 련 형 태		<input type="checkbox"/> 자체훈련 <input type="checkbox"/> 합동훈련 (참여기관 :)		
시 나 리 오				
교 보 재				
훈 련 계 획				
교 육 계 획				
평 가 계 획	평가일시		평가자	(서명)
	평가방법			

※ 비고

자위소방대 및 초기대응체계 소방훈련 및 교육, 피난훈련 및 교육은 「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」 제37조에 따른 소방훈련과 병행하여 실시 할 수 있다.

1.11.3 소방훈련 시나리오

상황메세지	훈련시간	훈련위치 (평가관 위치)	훈련상황	훈련내용 (기대행동)
훈련 전 안내방송 송출				

1.11.4 소방훈련·교육 실시 결과 기록부

[2년간 보관]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제28호서식]

소방훈련·교육 실시 결과 기록부

※ [] 에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

소방안전 관리대상물	대상명				용도	
	대표자	(서명)			전화번호	
	주소					
	등급	[] 특급	[] 1급	[] 2급	[] 3급	
소방안전 관리자	성명	선임일자	보유자격	자격구분	연락처	
				[]주 []보조		
				[]주 []보조		
				[]주 []보조		
				[]주 []보조		
소방훈련 결과						
일시/장소				[] 자체훈련	[] 합동훈련	
참석결과	훈련교관	참석대상(명)	참석(명)		미참석(명)	
훈련보조재료						
훈련내용	소화훈련	통보훈련		피난훈련		
훈련성과						
문제점						
개선계획						

210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

(뒷쪽)

소방교육 결과

일시/장소				
참석결과	교육강사	참석대상(명)	참석(명)	미참석(명)
교육내용				
교육성과				
문제점				
개선계획				

소방훈련·교육 관련사진

소방훈련		소방훈련	
소방교육		소방교육	

210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

1.11.5 소방훈련·교육 실시 결과 제출

[공공기관 제외 특급,1급]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제29호서식]

소방훈련·교육 실시 결과서

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일자		처리기간 즉시	
소방안전 관리대상물	대상명			용도	
	대표자			전화번호	
	주소				
	등급	[] 특급 [] 1급			
소방안전 관리자	성명	선임일자	자격종류	자격구분	
				[]주 []보조	
				[]주 []보조	
				[]주 []보조	
[] 소방훈련 [] 소방교육					
일시/장소					
참석결과	총대상자(명)	참석(명)		미참석(명)	
주요내용					
주요성과					
문제점					
조치사항					

「화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률」제37조제2항, 같은 법 시행령 제38조 및 같은 법 시행규칙 제37조에 따라 위와 같이 소방훈련 및 교육을 실시하고 그 결과를 제출합니다.

년 월 일

제출자(대표자) :

(직인 또는 서명)

소방본부장 또는 소방서장 귀하

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

화기취급감독

1.12.1 화기취급작업 현황

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

작업일자 및 시간	작업장소	작업내용	작업책임자 (업체명)	연락처
관련서류 보관방법	<input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철 <input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타()			

※ 비교

화재예방을 위해 화기취급감독자(소방안전관리자)는 화기취급작업을 사전에 허가하고 안전관리 업무를 수행할 경우에는 화재감시자 등이 입회하여 관리·감독해야 한다.

1.12.2 화기취급작업 신청서

허 가 사 항	허가번호 :	허가일자 :																								
화 재 감 시 자	성명 : (서명)	휴대폰번호 :																								
신 청 인	업체명 :	작업책임자 :																								
	연락처 :																									
작 업 명																										
작 업 구 분	<input type="checkbox"/> 용접 <input type="checkbox"/> 용단 <input type="checkbox"/> 댐 <input type="checkbox"/> 연마 <input type="checkbox"/> 기타 ()																									
작 업 구 역	(신청서 1건 당 작업장소 범위 : ① 층별 신청, ② 해당 층에서 반경 20m 초과마다 신청)																									
작 업 일 시	(작업기간 중 1일 단위 신청) <div style="text-align: right;"> 년 월 일 00:00 ~ 00:00 </div>																									
화 재 감 시 자	성명 : (서명)	휴대폰번호 :																								
초기대응체계	<div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td colspan="2">현장책임자</td></tr> <tr><td>성 명</td><td>○○○ (서명)</td></tr> <tr><td>연락처</td><td></td></tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td colspan="2">비상연락</td></tr> <tr><td>성 명</td><td>○○○ (서명)</td></tr> <tr><td>연락처</td><td></td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td colspan="2">초기소화</td></tr> <tr><td>성 명</td><td>○○○ (서명)</td></tr> <tr><td>연락처</td><td></td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr><td colspan="2">피난유도</td></tr> <tr><td>성 명</td><td>○○○ (서명)</td></tr> <tr><td>연락처</td><td></td></tr> </table> </div> </div> </div>		현장책임자		성 명	○○○ (서명)	연락처		비상연락		성 명	○○○ (서명)	연락처		초기소화		성 명	○○○ (서명)	연락처		피난유도		성 명	○○○ (서명)	연락처	
현장책임자																										
성 명	○○○ (서명)																									
연락처																										
비상연락																										
성 명	○○○ (서명)																									
연락처																										
초기소화																										
성 명	○○○ (서명)																									
연락처																										
피난유도																										
성 명	○○○ (서명)																									
연락처																										
화 기 작 업 체 크 리 스톱 (작 업 전)	점검내용		결과 [○, ×]																							
	1. 작업구역 설정 및 출입제한 조치 여부																									
	2. 작업에 맞는 보호구 착용 여부																									
	3. 작업구역 내 가스농도 측정 및 잔류물질 확인 여부																									
	4. 작업구역 11m 內 인화성 및 가연성 물질 제거상태																									
	5. 인화성 물질 취급 작업과 동시작업 유무																									
	6. 불티 비산방지조치(불티차단막/방화포 등) 실시 여부																									
	7. 작업지점 5m 이내 소화기 비치 여부																									
	8. 교육 실시 여부(소방시설 사용법, 피난로 위치, 초기대응체계 등)																									
화 기 작 업 자 작 성	밀폐공간 작업시 (체크)	9. 밀폐공간 관계자 외 출입제한 여부																								
		10. 밀폐공간 작업에 필요한 보호구 착용 여부																								
		11. 밀폐공간의 환기 설비 설치 여부																								
		12. 작업자의 개인통신장비 및 휴대용 산소농도측정기 착용 여부																								
		13. 구조장비(구급함/구명줄/삼각대 등) 준비 여부																								
		14. 가스 및 산소농도 측정 여부																								
		15. 전화하면 5분 이내 구조할 수 있는 위치에 구조팀 대기																								
		16. 필요한 구조팀 담당자 성명 :																								
작 업 자 명 단																										

작업책임자 (서명)

1.12.3 화기취급작업 허가서

[본 화기작업 허가서는 반드시 작업현장에 게시하고 작업완료 후 소방안전관리자에게 반납해야 한다.]

허 가 사 항	허가번호 :	허가일자 : 년 월 일	(소방안전관리자)
화재감시자	성명 : (서명)	휴대폰번호 :	(서명)
작 업 명			
작 업 구 분	<input type="checkbox"/> 용접 <input type="checkbox"/> 용단 <input type="checkbox"/> 땀 <input type="checkbox"/> 연마 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
작 업 구 역			
작 업 일 시	년 월 일 00:00 ~ 00:00		
화 기 작 업 체 크 리 스톱 (작 업 중) <u>소방안전관리자</u> <u>확 인</u>	점검내용		결과 [O, ×]
	1. 화기작업 허가서 발급 및 비치 여부		
	2. 화재감시자 배치 여부		
	3. 작업구역 설정 및 출입제한 조치 여부		
	4. 작업에 맞는 보호구 착용 여부		
	5. 작업구역 내 가스농도 측정 및 잔류물질 확인 여부		
	6. 작업구역 11m 內 인화성 및 가연성 물질 제거상태		
	7. 인화성 물질 취급 작업과 동시작업 유무		
	8. 불티 비산방지조치(불티차단막/방화포 등) 실시 여부		
	9. 작업지점 5m 이내 소화기 비치 여부		
	10. 교육 실시 여부(소방시설 사용법, 피난로 위치, 초기대응체계 등)		
	밀폐공간 작 업 시 (체 크)	11. 밀폐공간 관계자 외 출입제한 여부	
		12. 밀폐공간 작업에 필요한 보호구 착용 여부	
		13. 밀폐공간의 환기 설비 설치 여부	
		14. 작업자의 개인통신장비 및 휴대용 산소농도측정기 착용 여부	
		15. 구조장비(구급함/구명줄/삼각대 등) 준비 여부	
		16. 가스 및 산소농도 측정 여부	
		17. 전화하면 5분 이내 구조할 수 있는 위치에 구조팀 대기	
		18. 필요한 구조팀 담당자 성명 :	
작 업 종 료 후 안전조치 (작업종료 후 작성 → 반납)	확인사항		작업책임자 확인
	1. 불티잔존 여부(작업 종료 후 30분 후 확인)		(서명)
	2. 전원차단 상태		
	3. 인화성·가연성 물품의 보관상태		
반 납 확 인	소방안전관리자 (서명)		

서식 1.13

소방시설 공사/정비 기록

작업내용	작업기간	작업책임자	확인일자	비고
관련서류 보관방법	<input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨 <input type="checkbox"/> 별도 파일철 <input type="checkbox"/> 전자문서 <input type="checkbox"/> 기타()			

※ 비고
 「소방시설공사업법 시행령」 제4조 해당하는 소방시설 착공신고 대상의 공사는 「소방시설공사업법」 제4조제1항에 따라 등록된 공사업자에 의해 진행되어야 한다.

서식 1.14

화재예방 및 홍보

1.14.1 화재예방 및 홍보 계획

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

화재예방 및 홍보방법	연간계획(월)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
화재예방 홍보기간 운영	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
포스터, 표어 전시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
영상물 상영	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
체험시설(체험관) 견학	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
문서, 이메일 공지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
홍보물(리플렛, 스티커) 배부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
현수막, 배너 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
모바일 App, SNS 활용	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
구내 캠페인 방송	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
기타()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화재예방 및 홍보결과 보관방법	<input type="checkbox"/> 소방계획서 내 별첨											
	<input type="checkbox"/> 별도 파일철											
	<input type="checkbox"/> 전자문서											
	<input type="checkbox"/> 기타()											

1.14.2 화재예방 및 홍보 결과

화재예방 및 홍보방법		일시 및 장소	
-------------	--	---------	--

[사진 삽입]

화재예방 및 홍보방법		일시 및 장소	
-------------	--	---------	--

[사진 삽입]

서식 1.15

피해 복구

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

피 해 복 구 계 획	임무		상세내용		담당자(관리부서)	
화 재 발 생 시 작 성	일 시					
	장 소					
	원 인	발화열원				
		발화요인				
		발화개요				
	피해상황	인명	<input type="checkbox"/> 사망	명	<input type="checkbox"/> 부상	명
		재산	<input type="checkbox"/> 피해액	천원	<input type="checkbox"/> 피해면적	m²
예 방 대 책						
화 재 발 생 시 작 성						

제2장 자위소방대 운영계획

서식 2.1

자위소방대 및 초기대응체계 일반현황 [서식 1개만 선택작성]

2.1.1 일반건축물 (지구대가 없을 경우)

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

명	칭											
도	로	명	주	소								
등	급	<input type="checkbox"/> 특급	<input type="checkbox"/> 1급	<input type="checkbox"/> 2급	<input type="checkbox"/> 3급							
상	시	근	무	인	원							
		<input type="checkbox"/> 50명 미만	<input type="checkbox"/> 50명 ~ 100명	<input type="checkbox"/> 100명 ~ 500명	<input type="checkbox"/> 500명 초과							
운	영	시	간									
		<input type="checkbox"/> 평일	<input type="checkbox"/> 주간	시 ~ 시	<input type="checkbox"/> 휴일	<input type="checkbox"/> 주간	시 ~ 시					
			<input type="checkbox"/> 야간	시 ~ 시		<input type="checkbox"/> 야간	시 ~ 시					
자위소방대 편성표		<input type="checkbox"/> Type-Ⅱ [서식 2.2.2] & [서식 2.3.2] 작성 * 상시 근무인원 50명 이상의 경우 TYPE-Ⅱ 권장										
서		<input type="checkbox"/> Type-Ⅲ [서식 2.2.3] & [서식 2.3.3] 작성 * 상시 근무인원 50명 미만인 경우 TYPE-Ⅲ 권장										
구	자	위	소	방	대	총원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직	<input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)		
						지휘통제팀	명	대장	명	부대장	명	
						현장대응팀	명	<input type="checkbox"/> 비상연락팀	명	<input type="checkbox"/> 응급구조팀	명	
								<input type="checkbox"/> 초기소화팀	명	<input type="checkbox"/> 방호안전팀	명	
								<input type="checkbox"/> 피난유도팀	명			
	초기대응체계	총원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직 <input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)							
					<input type="checkbox"/> 조(평일 주간 시~ 시)	명	<input type="checkbox"/> 조(평일 야간 시~ 시)	명				
					<input type="checkbox"/> 조(휴일 주간 시~ 시)	명	<input type="checkbox"/> 조(휴일 야간 시~ 시)	명				
	임	자	위	소	방	대	대장					
							부대장					
<input type="checkbox"/> 비상연락팀												
<input type="checkbox"/> 초기소화팀												
<input type="checkbox"/> 피난유도팀												
<input type="checkbox"/> 응급구조팀												
<input type="checkbox"/> 방호안전팀												
초기대응체계												

※ 비고

초기대응체계는 화재 발생 시 초기에 신속하게 대처할 수 있도록 종합방재실, 수위실 등 상시 근무하는 인원을 1명 이상 포함하여 구성하고 해당 소방안전관리대상물이 이용되고 있는 동안에는 상시적으로 운영되어야 한다.

2.1.2 일반건축물 (지구대가 있을 경우)

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

명칭										
도로명주소										
등급	<input type="checkbox"/> 특급		<input type="checkbox"/> 1급		<input type="checkbox"/> 2급		<input type="checkbox"/> 3급			
상시근무인원	<input type="checkbox"/> 50명 미만		<input type="checkbox"/> 50명 ~ 100명		<input type="checkbox"/> 100명 ~ 500명		<input type="checkbox"/> 500명 초과			
운영시간	<input type="checkbox"/> 평일	<input type="checkbox"/> 주간 시 ~ 시			<input type="checkbox"/> 휴일	<input type="checkbox"/> 주간 시 ~ 시				
		<input type="checkbox"/> 야간 시 ~ 시				<input type="checkbox"/> 야간 시 ~ 시				
자위소방대 편성표식	<input type="checkbox"/> Type- I [서식 2.2.1] & [서식 2.3.1] 작성 * 연면적 30,000㎡ 이상의 경우 TYPE- I 권장									
구 성	자 위 소 방 대	총원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직 <input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)					
		지휘통제	명	대장	명	부대장	명			
		본부대 ()	명	<input type="checkbox"/> 비상연락팀		명	<input type="checkbox"/> 응급구조팀	명		
				<input type="checkbox"/> 초기소화팀		명	<input type="checkbox"/> 방호안전팀	명		
				<input type="checkbox"/> 피난유도팀		명				
		지구대1 ()	명	<input type="checkbox"/> 비상연락팀		명	책임자성명			
				<input type="checkbox"/> 초기소화팀		명				
				<input type="checkbox"/> 피난유도팀		명				
		지구대2 ()	명	<input type="checkbox"/> 비상연락팀		명	책임자성명			
				<input type="checkbox"/> 초기소화팀		명				
				<input type="checkbox"/> 피난유도팀		명				
		지구대3 ()	명	<input type="checkbox"/> 비상연락팀		명	책임자성명			
				<input type="checkbox"/> 초기소화팀		명				
				<input type="checkbox"/> 피난유도팀		명				
		초기대응체계	총원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직 <input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)				
			동		층	근무시간		인원		
						조 평일 주간 시~ 시		명		
						조 평일 야간 시~ 시		명		
						조 휴일 주간 시~ 시		명		
				조 휴일 야간 시~ 시		명				

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

임 무	자 위 소 방 대	대장		
		부대장		
		본부대	<input type="checkbox"/> 비상연락팀	
			<input type="checkbox"/> 초기소화팀	
			<input type="checkbox"/> 피난유도팀	
			<input type="checkbox"/> 응급구조팀	
			<input type="checkbox"/> 방호안전팀	
		지구대1 ()	<input type="checkbox"/> 비상연락팀	
			<input type="checkbox"/> 초기소화팀	
			<input type="checkbox"/> 피난유도팀	
		지구대2 ()	<input type="checkbox"/> 비상연락팀	
			<input type="checkbox"/> 초기소화팀	
			<input type="checkbox"/> 피난유도팀	
		지구대2 ()	<input type="checkbox"/> 비상연락팀	
			<input type="checkbox"/> 초기소화팀	
	<input type="checkbox"/> 피난유도팀			
	초기대응체계			

※ 비고

초기대응체계는 화재 발생 시 초기에 신속하게 대처할 수 있도록 종합방재실, 수위실 등 상시 근무하는 인원을 1명 이상 포함하여 구성하고 해당 소방안전관리대상물이 이용되고 있는 동안에는 상시적으로 운영되어야 한다.

2.1.3 공공기관

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

명	칭						
도	로	명	주	소			
등	급	<input type="checkbox"/> 특급	<input type="checkbox"/> 1급	<input type="checkbox"/> 2급	<input type="checkbox"/> 3급		
상	시	근	무	인	원		
		<input type="checkbox"/> 50명 미만	<input type="checkbox"/> 50명 ~ 100명	<input type="checkbox"/> 100명 ~ 500명	<input type="checkbox"/> 500명 초과		
운	영	시	간				
		<input type="checkbox"/> 평일	<input type="checkbox"/> 주간 시 ~ 시	<input type="checkbox"/> 휴일	<input type="checkbox"/> 주간 시 ~ 시		
			<input type="checkbox"/> 야간 시 ~ 시		<input type="checkbox"/> 야간 시 ~ 시		
자	위	소	방	대	편	성	표
서					식		
		<input type="checkbox"/> 공공기관 [서식 2.2.4] & [서식 2.3.4] 작성					
구 성	자 위 소 방 대	총원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직	<input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)	
		지휘통제팀	명	대장	명	부대장	명
		현장대응팀	명	<input type="checkbox"/> 지휘반	명	<input type="checkbox"/> 구조구급반	명
				<input type="checkbox"/> 진압반	명	<input type="checkbox"/> 대피유도반	명
	초 기 대 응 체 계	총원	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 상근직	<input type="checkbox"/> 교대직 (조 교대)	
		<input type="checkbox"/> 조(평일 주간 시~ 시)		명	<input type="checkbox"/> 조(평일 야간 시~ 시)		명
		<input type="checkbox"/> 조(휴일 주간 시~ 시)		명	<input type="checkbox"/> 조(휴일 야간 시~ 시)		명
	임 무	자 위 소 방 대	대장				
부대장							
<input type="checkbox"/> 지휘반							
<input type="checkbox"/> 진압반							
<input type="checkbox"/> 구조구급반							
<input type="checkbox"/> 대피유도반							
초기대응체계							

※ 비고

초기대응체계는 화재 발생 시 초기에 신속하게 대처할 수 있도록 종합방재실, 수위실 등 상시 근무하는 인원을 1명 이상 포함하여 구성하고 해당 소방안전관리대상물이 이용되고 있는 동안에는 상시적으로 운영되어야 한다.

서식 2.2

자위소방대 및 초기대응체계 편성표

[서식 1개만 선택작성]

2.2.1 Type- I

* 연면적 30,000㎡ 이상 공장

자위소방대		소 속	성 명	개별임무	비상연락체계	
					사무실	개인
지휘 통제팀	대 장					
	부대장(I)					
	부대장(II)					
	부대장(III)					
본 부 대 ()	비상연락팀					
	초기소화팀					
	피난유도팀					
	응급구조팀					
	방호안전팀					
지 구 대 1 ()	비상연락팀					
	초기소화팀					
	피난유도팀					

지 구 대 2 ()	비상연락팀						
	초기소화팀						
피난유도팀							
지 구 대 3 ()	비상연락팀						
	초기소화팀						
피난유도팀							
초기대응체계			소 속	성 명	개별임무	비상연락체계	
동	층	근무시간				사무실	개인
		조 평일 주간 시~ 시					
		조 평일 야간 시~ 시					
		조 휴일 주간 시~ 시					
		조 휴일 야간 시~ 시					

2.2.2 Type-II

* 상시 근무인원 50명 이상 권장

자위소방대		소 속	성 명	개별임무	비상연락체계	
					사무실	개인
지휘 통제팀	대 장					
	부대장(I)					
	부대장(Ⅱ)					
	부대장(Ⅲ)					
현장 대응팀	비상연락팀					
	초기소화팀					
	피난유도팀					
	응급구조팀					
방호안전팀						
초기대응체계		소 속	성 명	개별임무	비상연락체계	
					사무실	개인
조	평일 주간 시~ 시					
조	평일 야간 시~ 시					
조	휴일 주간 시~ 시					
조	휴일 야간 시~ 시					

2.2.3 Type-Ⅲ

* 상시 근무인원 50명 미만 권장

자위소방대		소 속	성 명	개별임무	비상연락체계	
					사무실	개인
지휘 통제팀	대 장					
	부대장(I)					
	부대장(II)					
	부대장(III)					
현장대응팀						
초기대응체계		소 속	성 명	개별임무	비상연락체계	
					사무실	개인
조	평일 주간 시~ 시					
조	평일 야간 시~ 시					
조	휴일 주간 시~ 시					
조	휴일 야간 시~ 시					

2.2.4 공공기관

자위소방대		소 속	성 명	개 별 임 무	비상연락체계	
					사무실	개 인
지휘 통제팀	대 장					
	부대장(I)					
	부대장(Ⅱ)					
	부대장(Ⅲ)					
현장 대응팀	지휘반					
	진압반					
	구조구급반					
	대피유도반					
초기대응체계		소 속	성 명	개 별 임 무	비상연락체계	
					사무실	개 인
조	평일 주간 시~ 시					
조	평일 야간 시~ 시					
조	휴일 주간 시~ 시					
조	휴일 야간 시~ 시					

서식 2.3

자위소방대 및 초기대응체계 조직도 및 임무 (서식 1개만 선택작성)

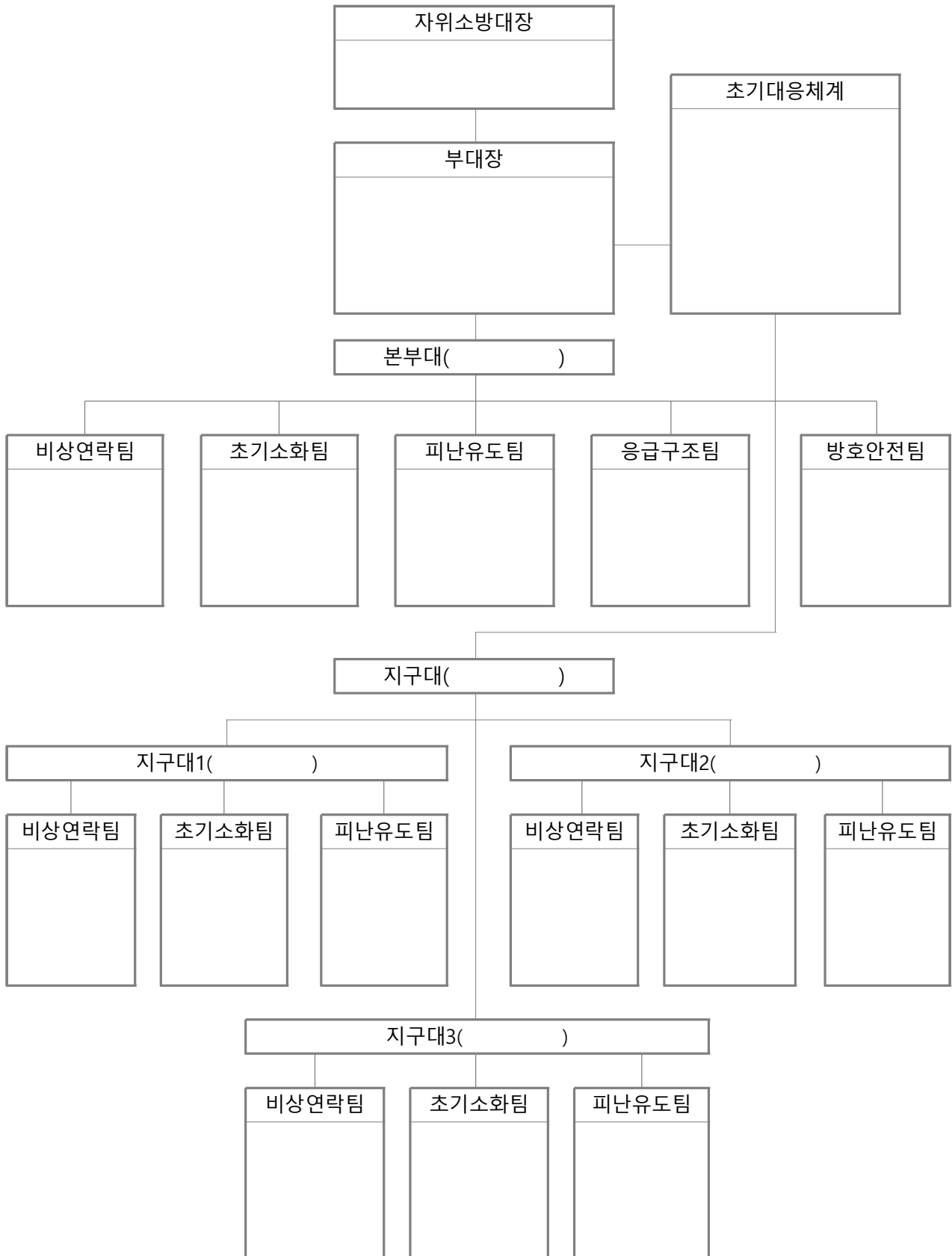
2.3.1 Type- I

* 연면적 30,000㎡ 이상 권장

1. 자위소방대 및 초기대응체계 조직도



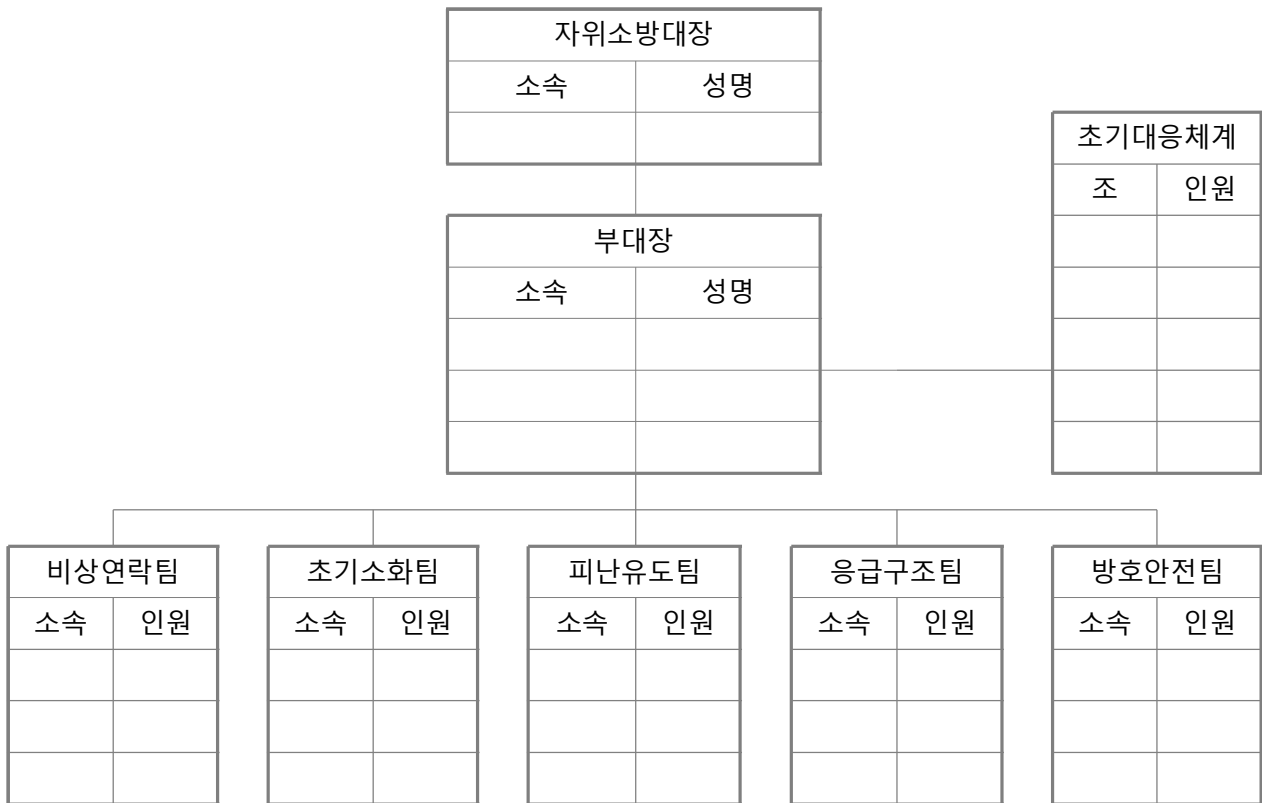
2. 자위소방대 및 초기대응체계 임무



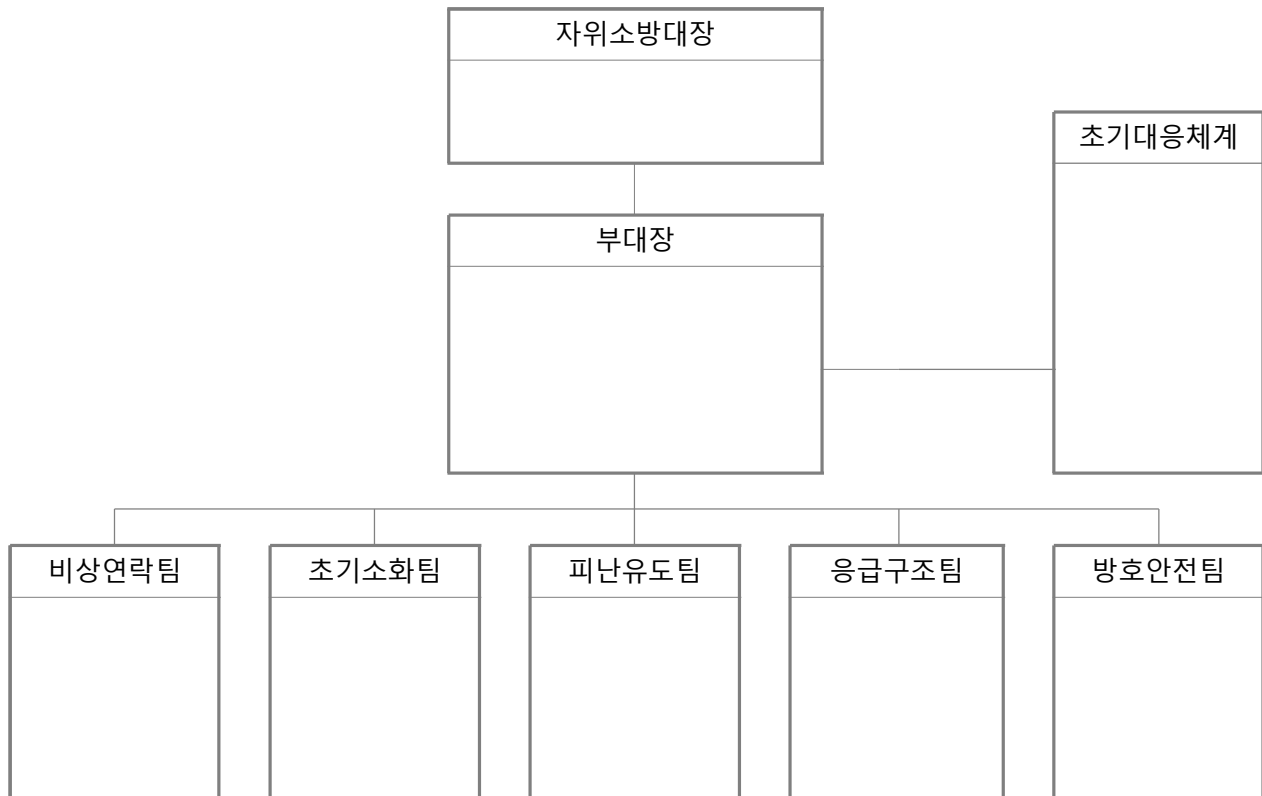
2.3.2 Type-II

* 상시 근무인원 50명 이상 권장

1. 자위소방대 및 초기대응체계 조직도



2. 자위소방대 및 초기대응체계 임무



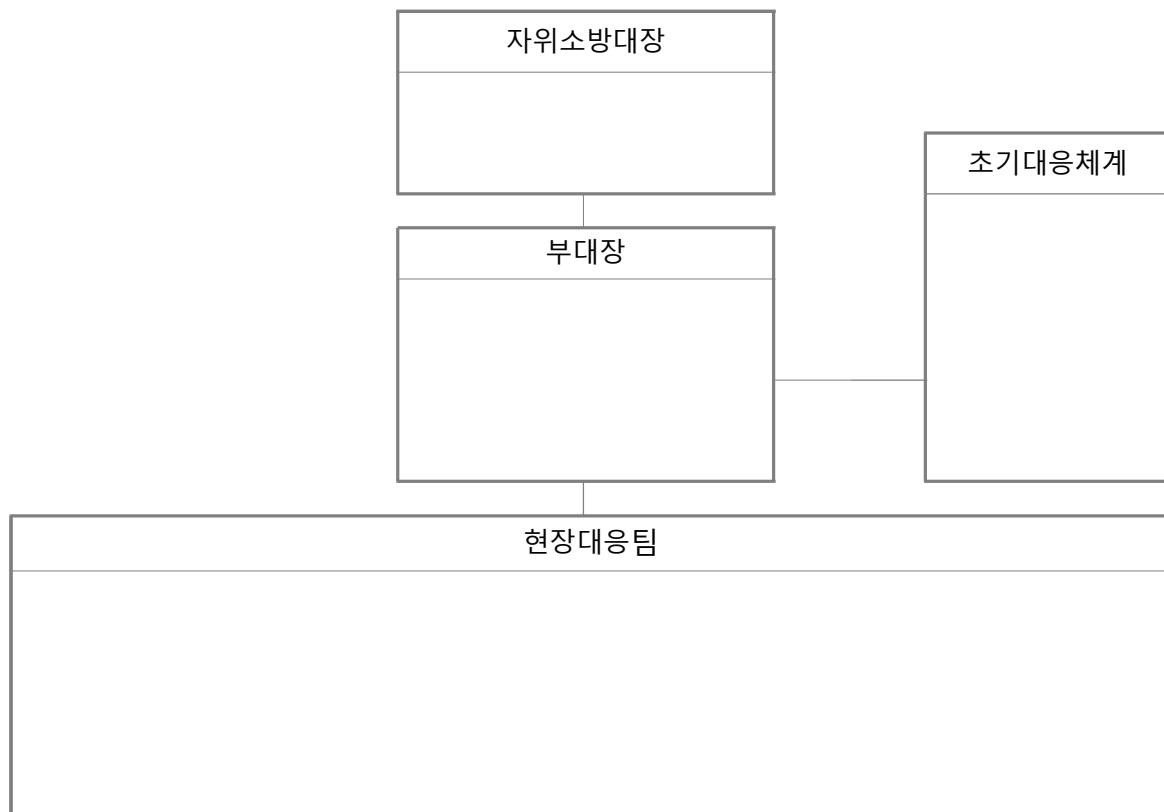
2.3.3 Type-Ⅲ

* 상시 근무인원 50명 미만 권장

1. 자위소방대 및 초기대응체계 조직도



2. 자위소방대 및 초기대응체계 임무



2.3.4 공공기관

1. 자위소방대 및 초기대응체계 조직도



2. 자위소방대 및 초기대응체계 임무



서식 2.4

자위소방대 및 초기대응체계 개별임무카드

전 면

자위소방대 비상연락팀(지휘반)		
공통임무 1. 2. 3.		
개별임무	성명	
1. 2. 3.		

후 면

세부내용

전 면

자위소방대 초기소화팀(진압반)		
공통임무 1. 2. 3.		
개별임무	성명	
1. 2. 3.		

후 면

세부내용

전 면

자위소방대 피난유도팀(대피유도반)		
공통임무 1. 2. 3.		
개별임무	성명	
1. 2. 3.		

후 면

세부내용

전 면

자위소방대 응급구조팀(구조구급반)		
공통임무 1. 2. 3.		
개별임무	성명	
1. 2. 3.		

후 면

세부내용

전 면

자위소방대 방호안전팀		
공통임무 1. 2. 3.		
개별임무	성명	
1. 2. 3.		

후 면

세부내용

전 면

초기대응체계		
공통임무 1. 2. 3.		
개별임무	성명	
1. 2. 3.		

후 면

세부내용

서식 2.5

지휘통제팀

2.5.1 화재발생 시 초기대응 - 장소별 고려사항

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

화재취약장소	화재위험요인	화재발생 시 초기대응		
		우선순위	고려사항	
	<input type="checkbox"/> 전기적 요인 <input type="checkbox"/> 기계적 요인 <input type="checkbox"/> 화학적 요인 <input type="checkbox"/> 가스누출(폭발) <input type="checkbox"/> 자연재해 <input type="checkbox"/> 부주의 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 방호안전팀	순위	
		<input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)	순위	
	<input type="checkbox"/> 전기적 요인 <input type="checkbox"/> 기계적 요인 <input type="checkbox"/> 화학적 요인 <input type="checkbox"/> 가스누출(폭발) <input type="checkbox"/> 자연재해 <input type="checkbox"/> 부주의 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 방호안전팀	순위	
		<input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)	순위	
인명피해 우려장소	예상피해	화재발생 시 초기대응		
		우선순위	고려사항	
	<input type="checkbox"/> 연기, 유독가스 흡입 <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 넘어짐, 미끄러짐 <input type="checkbox"/> 갇힘 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 방호안전팀	순위	
		<input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)	순위	
	<input type="checkbox"/> 연기, 유독가스 흡입 <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 넘어짐, 미끄러짐 <input type="checkbox"/> 갇힘 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 피난유도팀 (대피유도반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 초기소화팀 (진압반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 방호안전팀	순위	
		<input type="checkbox"/> 응급구조팀 (구조구급반)	순위	
		<input type="checkbox"/> 비상연락팀 (지휘반)	순위	

2.5.2 화재발생 시 초기대응 - 시간대별 기대행동

구분	시간대별 기대행동		
	화재발생+1분 이내	화재발생+5분 이내	화재발생+10분 이내
초기대응체계			
지휘통제팀 (자위소방대장 및 부대장)			
비상연락팀 (지휘반)			
초기소화팀 (진압반)			
피난유도팀 (대피유도반)			
응급구조팀 (구조구급반)			
방호안전팀			

※ 비고

신속하고 효율적인 화재대응을 위해 119소방대 출동 시 연소범위, 피난유도상황 등의 정보를 제공하고 소방대 진입장소를 개방하는 등 유기적인 협조체계를 구축하여야 한다.

서식 2.6

비상연락팀(지휘반)

■ 대상명 :

1. 비상연락 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

연락대상	연락방법	연락내용
자 위 소 방 대 및 초 기 대 응 체 계	<input type="checkbox"/> 유선	
	<input type="checkbox"/> SMS문자	
	<input type="checkbox"/> 모바일 메신저	
	<input type="checkbox"/> 자체 App 활용	
	<input type="checkbox"/> 기타()	
근무자 및 거주자 시 설 이 용 자 방 문 객 등	<input type="checkbox"/> 비상방송설비	
	<input type="checkbox"/> 기타()	
관 계 기 관	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비	
	<input type="checkbox"/> 기타()	

2. 비상연락망

근무위치		소속 또는 부서명	성명	연락처
동	층			

3. 비상연락절차

구분	대응방법
비화재보 시	
화재 시	

외부기관 비상연락체계



서식 2.8

비상상황별 연락방법 및 안내문구

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

비 상 상 황	<input type="checkbox"/> 비화재보 <input type="checkbox"/> 화재폭발 <input type="checkbox"/> 위험물질 <input type="checkbox"/> 재난() <input type="checkbox"/> 기타()
연 락 방 법 및 안 내 문 구	<input type="checkbox"/> SMS문자 (모바일메신저, 자체 App 포함)
	<input type="checkbox"/> 비상방송설비
	<input type="checkbox"/> 자동화재속보설비
	<input type="checkbox"/> 기타()

서식 2.9

초기소화팀(진압반)

■ 대상명 :

1. 초기소화 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

초기소화	층 별	구분	화재특성 및 위험요인 등을 고려한 초기소화방법	
		<input type="checkbox"/> 고층(30층 이상)		
		<input type="checkbox"/> 지상층		
		<input type="checkbox"/> 지하층		
	시 설 별	<input type="checkbox"/> 전기시설		
		<input type="checkbox"/> 가스시설		
		<input type="checkbox"/> 위험물시설		
		<input type="checkbox"/> 기타()		
	화 재 취 약 장 소	명칭	위치	화재특성 및 위험요인 등을 고려한 초기소화방법

2. 초기소화장비 현황

장비명	설치위치	수량	담당자(관리부서)	비고

3. 초기소화절차

구분	대응방법
비화재보 시	
화재 시	

서식 2.10

피난유도팀(대피유도반)

■ 대상명 :

1. 피난유도 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

화재경보	방식	<input type="checkbox"/> 전층경보방식	<input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 1개층, 지하층) <input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 4개층, 지하층)	
	경보수단	<input type="checkbox"/> 주·지구경종	<input type="checkbox"/> 시각경보기	<input type="checkbox"/> 비상방송설비
피난유도	경로	<input type="checkbox"/> 제1피난로		
		<input type="checkbox"/> 제2피난로		
		<input type="checkbox"/> 제3피난로		
		<input type="checkbox"/> 피난안전구역		
		<input type="checkbox"/> 옥상		
		<input type="checkbox"/> 기타()		
	방법			
집결지	장소			
	확인사항			

2. 피난유도장비 현황

장비명	설치위치	수량	담당자(관리부서)	비고

3. 피난유도절차

구분	대응방법
비화재보시	
화재시	

서식 2.11

응급구조팀(구조구급반)

■ 대상명 :

1. 응급구조 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

응 급 상 황	구분	응급조치방법	환자 이송장소 및 연락처
	<input type="checkbox"/> 화상		
	<input type="checkbox"/> 출혈		
	<input type="checkbox"/> 심정지		
	<input type="checkbox"/> 중독()		
	<input type="checkbox"/> 기타()		
현 장 응 급 의 료 소	설치위치		
	운영방법		
	지원 가능한 의료물품		
	<input type="checkbox"/> 해당없음		

2. 응급구조장비 현황

장비명	설치위치	수량	담당자(관리부서)	비고

3. 응급구조절차

구분	대응방법
비화재보 시	
화재 시	

서식 2.12

방호안전팀

■ 대상명 :

1. 방호안전 개요

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

방호안전	방구화획	구분	자동폐쇄가 되지 않았을 경우 조치방법				
		<input type="checkbox"/> 방화문					
		<input type="checkbox"/> 방화셔터					
		<input type="checkbox"/> 방화스크린					
		<input type="checkbox"/> 방화댐퍼					
		<input type="checkbox"/> 기타()					
	위험물질	품명	보유량(ℓ,kg)	설치위치	긴급차단밸브 유무	차단방법	
	비상반출물	물품명	보관장소	시건장치 유무	반출 후 보관장소		

2. 방호안전장비 현황

장비명	설치위치	수량	담당자(관리부서)	비고

3. 방호안전절차

구분	대응방법
비화재보 시	
화재 시	

서식 2.13

초기대응체계

대상명 :

1. 초기대응체계 편성
 ※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

근무형태		근무시간 및 위치	소속 및 성명	임무	비고
평일	<input type="checkbox"/> 주간				
	<input type="checkbox"/> 야간				
평일	<input type="checkbox"/> 주간				
	<input type="checkbox"/> 야간				
평일	<input type="checkbox"/> 주간				
	<input type="checkbox"/> 야간				
휴일	<input type="checkbox"/> 주간				
	<input type="checkbox"/> 야간				
휴일	<input type="checkbox"/> 주간				
	<input type="checkbox"/> 야간				
휴일	<input type="checkbox"/> 주간				
	<input type="checkbox"/> 야간				

2. 초기대응장비 현황

장비명	설치위치	수량	담당자(관리부서)	비고

3. 초기대응절차

구분	대응방법
비화재보 시	
화재 시	

서식 2.14

자위소방대 교육·훈련 실시 결과 기록부

[2년간 보관]

■ 화재의 예방 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제13호서식]

자위소방대 및 초기대응체계 교육·훈련 실시 결과 기록부

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

작성일자				작성자	(서명)	
소방안전 관리대상물	대상명				대표자	
	소재지				전화번호	
	근무인원	평일		휴일		
		주간(00:00~00:00)	야간(00:00~00:00)	주간(00:00~00:00)	야간(00:00~00:00)	
등급	[]특급	[]1급	[]2급	[]3급		
소방안전 관리자	성명	선임일자	보유자격	자격구분	연락처	비고
				[]주 []보조		
				[]주 []보조		
				[]주 []보조		
				[]주 []보조		
자위소방대	총원(명)	대장성명	부대장(명)	통보연락(명)	초기소화(명)	
		대장연락처	피난유도(명)	비상연락(명)		
초기대응체계	조직구성					
	총원(명)					
교육·훈련 결과						
인원	자위소방대			초기대응		
	총원(명)	참석	미참석	총원(명)	참석	미참석
일시/장소						
주요내용						
보완사항						
조치사항						

210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

□ 교육·훈련 참석확인

(뒷쪽)

연번	직책	성명	확인	연번	직책	성명	확인
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

제3장 피난계획

서식 3.1

피난시설 및 기타시설 일반현황

명칭						
건축물현황	층수	지하 __층/지상 __층	구조		용도	
화재경보	방식	<input type="checkbox"/> 전층경보방식 <input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 1개층, 지하층) <input type="checkbox"/> 우선경보방식 (발화층 및 직상 4개층, 지하층)				
	경보수단	<input type="checkbox"/> 주·지구경종 <input type="checkbox"/> 시각경보기 <input type="checkbox"/> 비상방송설비				
피난안내정보 제공	방식	<input type="checkbox"/> 연 2회 피난안내 교육을 실시 <input type="checkbox"/> 분기별 1회 이상 피난안내방송을 실시 <input type="checkbox"/> 피난안내도를 층마다 보기 쉬운 위치에 게시 <input type="checkbox"/> 엘리베이터, 출입구 등 시청이 용이한 장소에 피난안내영상 제공				
피난시설	계단	<input type="checkbox"/> 직통계단		<input type="checkbox"/> 특별피난계단		
		<input type="checkbox"/> 피난계단		<input type="checkbox"/> 옥외계단		
	기타 시설	<input type="checkbox"/> 대피공간		<input type="checkbox"/> 피난안전구역		
		<input type="checkbox"/> 인증 대체시설		<input type="checkbox"/> 경량칸막이		
		<input type="checkbox"/> 침대피난 경사로		<input type="checkbox"/> 기타 ()		
피난구조 설비	피난 기구	<input type="checkbox"/> 완강기		<input type="checkbox"/> 미끄럼대		
		<input type="checkbox"/> 간이완강기		<input type="checkbox"/> 다수인피난장비		
		<input type="checkbox"/> 피난사다리		<input type="checkbox"/> 기타 ()		
	인명구조 기구	<input type="checkbox"/> 방열복		<input type="checkbox"/> 방화복		
		<input type="checkbox"/> 공기호흡기		<input type="checkbox"/> 인공소생기		
	비상조명등	<input type="checkbox"/> 비상조명등		<input type="checkbox"/> 휴대용 비상조명등		
	유도등	<input type="checkbox"/> 2선식		<input type="checkbox"/> 3선식		
방화시설	<input type="checkbox"/> 방화문 <input type="checkbox"/> 방화셔터 <input type="checkbox"/> 방화스크린 <input type="checkbox"/> 자동폐쇄장치					
승강기	<input type="checkbox"/> 승용 <input type="checkbox"/> 비상용 <input type="checkbox"/> 피난용					

서식 3.2

피난시설 및 기타시설 세부현황

번호	동 별	층 별	시설구분	세부명칭	위치	개수
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			
			<input type="checkbox"/> 피난시설 <input type="checkbox"/> 피난구조설비 <input type="checkbox"/> 방화시설			

[illegible]

1. 노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 어린이[13세 ↓], 영유아[6세 ↓], 임산부
2. 장애인 (유형 : 시각장애, 청각장애, 언어장애 등)
3. 중환자, 입원환자, 외래환자 : 자의피난 유·무 구분
4. 기타 : 외국인 등

서식 3.4

피난유도 절차 및 피난경로(집결지) 설정

1. 피난유도 절차

구분	대응방법			
비화재보				
화재 시	구역		피난유도자 (배치장소)	피난유도 장비를 활용한 피난방법
	동	층		

2. 피난경로

동별	층별	피난경로 개수	피난유도자	피난구조설비	집결지

[동별, 층별 피난유도 절차에 따른 피난경로 삽입(내용, 사진 등)]

3. 집결지

집 결 지	장소	
	확인사항	

[집결지 약도 삽입(인터넷, 사진 등)]

※ 비고. 소방안전관리자는 대상물의 구역별(동별, 층별) 화재취약장소 및 인명피해우려장소에 대한 현황을 파악하고, 이에 대한 피난계획을 수립해야 한다.

서식 3.5

피난약자 현황 및 피난계획

[의료,보호용도]

※ □에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

근 무 · 거 주 자 (현 재 인 원)	<input type="checkbox"/> 노인	명	<input type="checkbox"/> 어린이	명	<input type="checkbox"/> 영유아	명
	<input type="checkbox"/> 임산부	명	<input type="checkbox"/> 장애인	명	<input type="checkbox"/> 기타	명
시 설 이 용 자	<input type="checkbox"/> 노인	<input type="checkbox"/> 어린이	<input type="checkbox"/> 영유아	<input type="checkbox"/> 임산부	<input type="checkbox"/> 장애인	<input type="checkbox"/> 기타
	<input type="checkbox"/> 중환자	<input type="checkbox"/> 입원환자	<input type="checkbox"/> 외래환자			

□ 피난약자 상세현황

구역		장소(병실 등)	피난약자 유형	최대수용 인 원	피난보조	
동	층				보조자	연락처

※ 비고. 추가서식 필요시 별첨하여 작성

□ 구역 별 세부 피난경로

구역		세부 피난경로
동	층	

※ 비고. 피난약자 유형

1. 노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 어린이[13세 ↓], 영유아[6세 ↓], 임산부
2. 장애인 (유형 : 시각장애, 청각장애, 언어장애 등)
3. 중환자, 입원환자, 외래환자 : 자의피난 유·무 구분
4. 기타 : 외국인 등

서식 3.6

피난약자 유형별 피난방법

피난약자 구분	피난방법	유의사항
수술 중 환자		
중환자		
입원환자 (부축 필요)		
노인		

※ 비고. 피난약자 유형 및 작성방법

1. 노인[65세 ↑ 중 자의피난이 불가능한 사람], 어린이[13세 ↓], 영유아[6세 ↓], 임산부
2. 장애인 (유형 : 시각장애, 청각장애, 언어장애 등)
3. 수술중 환자, 중환자, 입원환자, 외래환자 등 대상물의 특성 및 자의피난 유·무를 구분하여 피난방법 기재
4. 기타 : 외국인 등

서식 3.7

피난관련 기구 및 피난유도장비 등 세부현황

번호	동별	층별	기구 및 장비 명칭	보관장소	수량
1					
사용방법			[피난유도장비 등 자료 삽입(사진 등)]	[피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)]	
[피난유도장비 등 설명]					
번호	동별	층별	기구 및 장비 명칭	보관장소	수량
2					
사용방법			[피난유도장비 등 자료 삽입(사진 등)]	[피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)]	
[피난유도장비 등 설명]					
번호	동별	층별	기구 및 장비 명칭	보관장소	수량
3					
사용방법			[피난유도장비 등 자료 삽입(사진 등)]	[피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)]	
[피난유도장비 등 설명]					
번호	동별	층별	기구 및 장비 명칭	보관장소	수량
4					
사용방법			[피난유도장비 등 자료 삽입(사진 등)]	[피난유도장비 등 보관위치(사진, 안내도 등)]	
[피난유도장비 등 설명]					

서식 3.8

피난보조자 비상연락망

구 분	소속	근무위치	보조자	전화번호
피 난 보 조 자				

※ 비고. 최근 업데이트 날짜 : 년 월 일