

臺中市政府民政局殯葬設施經營業評鑑自評檢核表

壹、基本資料：

公司名稱		負責人姓名	
設施地址		聯絡電話	公司： 傳真：
設施名稱		評鑑聯繫人	姓名： 電話：
員工數（含負責人）	男：_____人/女：_____人 /其他：_____人	設施類別	

貳、檢核項目：

評鑑項目	評鑑內容	是否符合 (請勾選)	
		是	否
一、組織及經營管理	1. 是否明訂員工權利與義務的相關制度?		
	2. 塔位申請、換約、解約退款等是否有完整的 SOP 流程?		
	3. 是否為員工辦理職前訓練、安排員工參加政府舉辦之在職訓練或講習活動?		
二、服務內容及品質	1. 合法經營文件(核准函、營登、公會會員證)、商品或服務項目、收費基準等是否完整公開展示於營業場所明顯處?		
	2. 員工是否穿著制服及配戴識別證?		
三、建築物及設施設備維護	是否投保公共意外責任險並公告承保公司、投保金額及投保期間於營業場所明顯處?		
四、消費者權益保障事項	1. 是否設置消費爭議申訴管道及妥善處理申訴並留存紀錄?		
	2. 收取之費用是否依據收費基準表或管理辦法規定收費?		
五、創新服務或回饋社會作為	1. 是否配合政府政策(性平、環保)製作相關宣導標語、文宣品?		
	2. 是否具有回饋社會之慈善作為?		

請依序核對 1~10 項檢核項目，經負責人確認，並於本表加蓋公司大小章。

(親送、郵寄或傳真、電郵/地址：404016 臺中市北區崇德路一段 50 號/聯絡電話：04-22334261 分機 331/傳真：04-22334665/d04125@taichung.gov.tw/請於信封上註明「臺中市生命禮儀管理處殯葬服務課收/自評檢核表」；亦可掃描 QR-Code 傳送資料到評鑑專用官方帳號。

公司大章：

負責人小章：



殯葬服務課評鑑專用
官方帳號