

《機關全銜》使用器械報告表

填表日期： 年 月 日

使用日期	年 月 日	使用人			
<p>一、使用事由經過：</p> 					
<p>二、使用法定時機：</p> <p>依監獄行刑法第 25 條第 1 項及羈押法第 20 條第 1 項規定：</p> <p><input type="checkbox"/> 收容人對於他人之生命、身體、自由為強暴、脅迫或有事實足認為將施強暴、脅迫。</p> <p><input type="checkbox"/> 收容人持有足供施強暴、脅迫之物，經命其放棄而不遵從。</p> <p><input type="checkbox"/> 收容人聚眾騷動或為其他擾亂秩序之行為，經命其停止而不遵從。</p> <p><input type="checkbox"/> 收容人脫逃，或圖謀脫逃不服制止。</p> <p><input type="checkbox"/> 機關之裝備、設施遭受劫奪、破壞或有事實足認為有受危害之虞。</p> <p>三、使用器械：</p> <p><input type="checkbox"/> 防護型噴霧器 <input type="checkbox"/> 棍 <input type="checkbox"/> 刀 <input type="checkbox"/> 鎮暴器械 <input type="checkbox"/> 電氣器械 <input type="checkbox"/> 瓦斯器械</p> <p><input type="checkbox"/> 槍(以機關人員自己或他人生命遭受緊急危害為限)</p>					
<p>四、有無人員受傷：(註:因使用器械致人員受傷情形)</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受傷人員及處理情形：</p> 					
<p>五、有無重傷或死亡：(註:因使用器械致人員重傷或死亡情形)</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，通報監督機關時間： 年 月 日 時 分</p> <p>人員重傷或死亡及處理情形：</p> 					
<p>六、事發過程有無保存影音資料：</p> <p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，原因：</p>					
使用人	戒護主管	衛生主管	秘書	副首長	首長

使用器械除應符合監獄行刑法第 25 條及羈押法第 20 條規定之情形外，應依監獄及看守所器械使用辦法及法務部矯正署所屬矯正機關器械使用及管理指引之規定辦理。