附件一　　自用遊艇自主檢查表

船名		船舶號數		檢查地點	
所有人		適航水域		船齡	
乘員定額		全長			

檢查項目		是	否	備註
消耗性檢查	主甲板於各艙口蓋關閉下具備良好水密及排水功能	□	□	
	機艙艙門具清楚禁止進入之標示(機艙有艙門者)	□	□	
	艉軸確認無龜裂、異常磨耗、震動、變形及腐蝕	□	□	
	氣動及油壓裝置是否有漏油(氣)情形	□	□	
	機器之運轉是否異常震動、零件缺漏之情形	□	□	
操作功能檢查	機艙機械式通風系統功能(汽油機者適用)	□	□	
	良好之倒車能力	□	□	
	環照燈運作良好	□	□	
	桅燈運作良好	□	□	
	左右舷燈運作良好	□	□	
	艉燈運作良好	□	□	
	下錨燈運作良好	□	□	
	號笛運作良好	□	□	
設備數量檢查	符合乘員定額以上之救生衣/兒童專用之救生衣	□	□	數量：_____
	救生圈（含自燃燈或自動煙號）	□	□	數量：_____
	救生筏/救生艇	□	□	數　量：_____ 總人數：_____
	橘色煙霧信號	□	□	數量：_____
	手持紅光信號	□	□	數量：_____
	火箭式降落傘信號	□	□	數量：_____
	磁羅經	□	□	數量：_____
	特高頻無線電話	□	□	數量：_____
	船舶自動識別系統船載臺(AIS)/雷達反射器	□	□	數量：_____
	應急指位無線電示標(EPIRB)	□	□	數量：_____
	雷達(全長 24 公尺以上國際水域等級適用)	□	□	數量：_____
	全球定位系統(GPS)(國際水域等級適用)	□	□	數量：_____
	高頻無線電話或衛星電話(國際水域等級適用)	□	□	數量：_____
	滅火器(應距駕駛位置或艙口 2 公尺內，藥劑重量不小於 2.27 公斤)	□	□	數量：_____
	防火毯(設有加熱爐者適用)	□	□	數量：_____
	消防水桶/消防泵	□	□	數量：_____
	錨及其鏈條或繩索	□	□	數量：_____
	泌水泵	□	□	數量：_____
	球形號標/錐形號標	□	□	數量：_____
	號鐘	□	□	數量：_____
	醫務箱	□	□	數量：_____

備註：平時確實自行檢查，每屆滿 1 年之前後 3 個月內填報完成，併遊艇證書送航政機關備查。

檢查人簽章：_____　　檢查日期：　　年　　月　　日