

正本

轉發方式	111年12月15日	收文
電子		
平信	第 197 號	
掛號		

檔號：
保存年限：

交通部 函

241

新北市三重區中正北路61號3樓

受文者：中華民國汽車路線貨
運商業同業公會全國
聯合會

機關地址：100299臺北市仁愛路1段50號

傳 真：(02)2389-9887

聯 絡 人：林呈在

聯絡電話：(02)2349-2122

電子郵件：daniellin@motc.gov.tw

發文日期：中華民國111年12月14日

發文字號：交路字第11150174192號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「貨運業安全管理自主檢查表」、發布令

主旨：「貨運業安全管理自主檢查表」，業經本部於中華民國
111年12月14日以交路字第1115017419號令訂定發布，並
自即日生效，檢送行政規則規定1份，請查照。

正本：交通部公路總局、中華民國汽車路線貨運商業同業公會全國聯合會、中華民國
汽車貨運商業同業公會全國聯合會

副本：

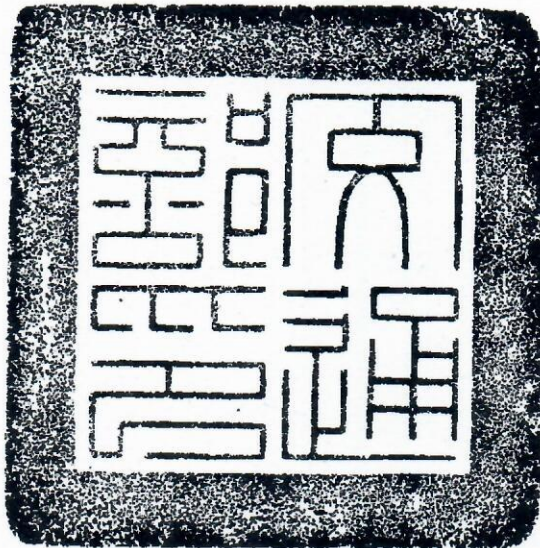
部長王國材

正本

檔號：
保存年限：

交通部 令

發文日期：中華民國 111年12月14日
發文字號：交路字第 1115017419 號
附件：



訂定「貨運業安全管理自主檢查表」，並自即日生效。

附「貨運業安全管理自主檢查表」

部長王國材

貨運業安全管理自主檢查表

項目	檢核重點	檢核內容	是	否	備註
駕 駛 員 管 理	(1) 利用監理服務增值 網查核所屬駕駛員	是否定期查詢所屬駕駛人持照狀態(需提 供查詢紀錄)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	應檢附查核紀錄
	(2) 駕駛員酒測管理	駕駛員出勤前是否實施酒精檢測或檢查並 有紀錄可查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(3) 駕駛員工作時間是 否符合法令規定	駕駛員是否每日駕駛時數正常 駕駛員是否每工作七天有一天休假	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(4) 行車安全教育訓練	是否實施駕駛員安全教育訓練(一年內之 教育訓練紀錄及教材內容)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	實施次數： 次 參訓人數： 人
營 運 管 理		加入公會，並善盡配合政令推動義務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	配合政令、會務推動 及公司營運情形	公司各項異動是否依規定辦理申請或登記	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
車 輛 管 理	(1) 強制汽車責任保險	依規定投保強制汽車責任保險且有效及是 否投保第三人意外責任險(保額)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2) 按時繳納稅費	是否依規定按時繳納燃料費	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		是否依規定按時繳納牌照稅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		是否違反道路交通管理處罰條例之第			
		12、17、18、18-1、20、21、21-1、29 條			
(3) 本月份違反道路交	第 1 項第 1-3 款、29-1、29-2、30 條第 1 項		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	件數： 件
通管理處罰條例之	第 1				
情形	款、33、35、40、43、53、54、61、62 條				
		是否違反道路交通管理處罰條例之其他規			
		定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	件數： 件
(4) 違反公路法令規定	最近一個月內受舉發件數		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	件數： 件
(5) 車輛維修保養檢查	是否定期至契約簽訂之合法保養廠定期保 養（有保養紀錄可查核）及實施行車前駕 駛員安全檢查並有紀錄可查		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 查驗行車紀錄器	行車紀錄器依規定裝置與使用，行車紀錄 卡之回收應依規定保存並有專人複查、追 蹤考核或造冊管理		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
事		是否有發生死亡交通事故	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	件數： 件
故	本月份發生各類交通	是否有發生受傷交通事故	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	件數： 件
管	事故件數				
理		是否有發生財損交通事故	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	件數： 件

公司名稱：

填報日期： 年 月 日

備註：本張自主檢查表應於每月 5 日前確實詳實填寫，並自行留存以供查驗。