

附件 3：屏東縣政府落實「身心障礙者權利公約」法規及行政措施檢視表（行政機關版）

編號	項目	內容	說明
一、基本資料			
1.	辦理檢視機關		【請填貴單位名稱，如：屏東縣政府】
2.	填表單位		【請填貴單位名稱，如：社會處】
3.	填表人		【請填貴單位承辦人】
4.	連絡電話		【請填貴單位承辦人電話】
5.	電子信箱		【請填貴單位承辦人信箱】
6.	傳真		【請填貴單位承辦人傳真】
7.	是否為衛生福利部函送之民間填報案件	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 案件編號：_____	1.
8.	是否涉及法規/行政措施	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	【若貴單位有相關之自治法規及措施勾選是，無自治法規則勾選否】
		說明：	
		案件處理方式：	
二、填報案件			
1.	法規／行政措施類別與名稱	<input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 命令 <input type="checkbox"/> 自治法規 <input type="checkbox"/> 行政措施 <input type="checkbox"/> 其他 名稱：_____	【貴單位有牴觸身權公約的自治法規是屬於何類別，不符合公約的法規名稱是？】

編號	項目	內容	說明
2.	法規／行政措施內容		【貴單位的自治法規哪一條牴觸身權公約，只要貼上有牴觸公約的那一條條文內容即可】
3.	法規/行政措施內容是否符合身心障礙者權利公約精神？	<input type="checkbox"/> 符合 <input checked="" type="checkbox"/> 不符合 <input checked="" type="checkbox"/> 似不符合（有疑義） <input type="checkbox"/> 權利漏未保障 理由：_____	
4.	附加圖片		【沒有不需理會】
5.	相關身心障礙者權利公約條文	第__條__項__款__目	【貴單位的自治法規不符合身權公約哪一條】
6.	相關身心障礙者權利公約一般性意見	第__號第__段	【不需填寫】
7.	改進方式	<input type="checkbox"/> 無需修訂 <input checked="" type="checkbox"/> 修(制)訂法規或行政措施 <input type="checkbox"/> 其他 說明：	【請貴單位針對不符合的部份說明後續如何修正，並具體分階段羅列需要改善的期程內容】
8.	主辦機關		【請填貴單位名稱，如社會處】

編號	項目	內容	說明
9.	協辦機關		【若此業務有委辦單位可填寫單位名稱，如屏東客運】
10	預定完成改進期限		【請貴單位填寫什麼時候完成修正，如 105/12/31】
11	是否列為優先檢視清單？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 說明： _____	