

新北市登革熱病媒蚊孳生源檢查表(市場/攤販集中地)

檢查日期：____年____月____日

檢查場域：市場 攤販集中地

檢查市場：_____ 地址：_____

是否有下列容器或孳生源？		是否已清除？	備註
1.低窪處積水	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	注意旗桿座孔、洞
2.水錶箱積水	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
3.地下室積水	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
4.防火巷堆積雜物積水	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
5.儲水容器(空瓶、空罐、水桶、水槽、杯子、碗、鍋等)	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
6.花瓶、花盆、保麗龍、帆布積水	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7.冰箱底盤積水	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
8.水塔、閒置馬桶	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
9.水溝	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
10.其他_____	有 (<input type="checkbox"/> 個) 無 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如屋頂天溝、廢輪胎..等

檢查人：

清理積水容器：_____個