

新北市登革熱病媒蚊孳生源檢查表(建築工地)

檢查日期：____年____月____日

行政區：____區

檢查工地建照號碼：_____建(雜)_____號

| 一、是否有下列廢棄容器？ | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. 空瓶、空罐 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 這些是否已清除？ (若未清除請馬上動手清除) | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 2. 陶甕、水缸 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 3. 杯子、碟子、盤子、碗 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 4. 鍋、壺 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 5. 保麗龍製品或塑膠製品 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 6. 桶子(木桶、鐵桶、塑膠桶) | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 7. 廢輪胎 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 8. 廢棄冰箱或洗衣機 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 9. 其他(任何廢棄容器或雜物) | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 10. 花盤、花瓶、插水生植物容器 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否洗刷乾淨？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 11. 花盆底盤 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否一週倒水一次？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 12. 貯水容器 (水缸、水泥槽、水桶、陶甕等) | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否有加蓋密封？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 二、其他 | | | | | |
| 13. 易積水區 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否有清除？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 14. 排水溝 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否有清除？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 15. 雜草 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否有清除？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 16. 戶外暫不使用的容器 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否倒置並保持乾燥？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 17. 樹幹上的樹洞 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否以土填滿並種小花等植物？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 總計 | | | | | |

檢查人(承造人)：_____

清理積水容器：_____個

註一：建築工地承造人自行檢查有無登革熱病媒蚊孳生源，每週至少一次或下雨過後進行工地病媒蚊孳生源清除工作，將清除成果紀錄於施工日誌，並由基礎版勘驗開始至屋頂版勘驗為止，申報施工勘驗時檢附登革熱病媒蚊孳生源自主檢查表於本府備查。

註二：發現疑似登革熱病患，建築工地承造人應通報本府衛生局、登革熱防治中心處理，並副知本府工務局，再轉報內政部(登革熱諮詢服務專線：1922)。

註三：發生登革熱病患之建築工地，經本府衛生局及登革熱防治中心確認解除後，由本府工務局副知內政部。