

新北市登革熱病媒蚊孳生源檢查表(公園或綠地)

檢查日期：____年____月____日

檢查公園(綠地)：_____ 地址：_____

檢 查 積 水 或 髒 亂 設 施 項 目	檢 查 結 果	是 否 已 清 除
1. 造型水池、景石、藝術品(凹槽處)	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 花圃、矮灌木草叢	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 樹葉捲軸、樹幹之樹洞、殘留樹頭、支架	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 園內排水溝、陰井	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 空瓶、空罐、保麗龍、塑膠製品、廢輪胎	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 運動器材、燈具、各設施廢棄基座	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 天然積水容器(竹籬笆竹節頂端、竹筒、大型樹葉、椰子殼)	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 貯水容器(水缸、水泥槽、水桶、鐵桶、塑膠桶、陶甕等或盛裝寵物飲用水容器)	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9. 澆花灑水桶、花盆盆栽底盤	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10. 未使用中的冷卻水塔或未加蓋的水塔(蓄水塔)	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11. 建築物(解說中心、公廁、涼亭)屋頂	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12. 垃圾桶、蓋、畚箕	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13. 排水孔阻塞之洗手台/洗手台地面	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14. 帆布、遮雨棚、模構	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15. 其他	<input type="checkbox"/> 有，_____處 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

檢查人：

清理積水容器：_____個

註：如發現上述積水、髒亂或積水容器，請依處理改善情形勾選是否改善，如未改善，請簡述預防積水、避免病媒蚊孳生之處理措施。