

新北市登革熱病媒蚊孳生源檢查表(菜園或農地)

檢查日期：____年____月____日

地址：_____

所有人：_____

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、廢安全帽	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(任何廢棄容器或推積雜物)	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
10. 積水水管	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否洗刷乾淨？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
11. 農具容器、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"/>
12. 菜園、花盆、花圃底盤	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有積水？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
13. 貯水容器 (水塔、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					
14. 建築物(菜園/農地工寮)屋頂	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有積水？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
15. 低窪易積水區	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
16. 排水溝、天溝(屋簷排水槽)	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
17. 雜草	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
18. 帆布、塑膠布	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
19. 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"/>
20. 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"/>

檢查人：_____

清理積水容器：_____個