

附件 2 新北市登革熱病媒蚊孳生源檢查表(公有土地)

檢查日期：____年____月____日

檢查場域：公有土地

檢查地點：_____

所有人：_____

一、是否有下列廢棄或使用中的容器？					
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. 水池或池塘	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有養食蚊魚、劍水蚤或投放孑孓生長抑制劑？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
15. 排水溝	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
16. 雜草	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
17. 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"/>
18. 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"/>
19. 其他：					

檢查人：

清理積水容器：_____個