登革熱病媒蚊孳生源檢查表

檢查日期: __年__月__日

查地點:縣(市)鄉鎮市(區	區)	村(里)路(街)	段(巷))
一・屋外是否有下列廢棄容器:					
1.空瓶、空罐	有□	無□		有□	無口
2.陶甕、水缸	有□	無口	-這些是否已清除(若未-清除請馬上動手清除)	有□	無口
3.杯子、碟子、盤子、碗	有□	無口		有□	無□
4.鍋、壺	有□	無口		有□	無口
5.保麗龍製品或塑膠製品	有□	無口		有□	無口
6.桶子(木桶、鐵桶、塑膠桶)	有□	無口		有□	無口
7.廢輪胎	有□	無口		有□	無口
8.廢棄冰箱或洗衣機	有□	無口		有□	無口
9.寵物水盤	有□	無□		有□	無口
10.户外暫不使用的容器	有□	無□		有□	無□
11.花盤、花瓶底盤容器	有□	無□		有□	無口
12.其他(任何廢棄容器或雜物)請描述:	有□	無□		有□	無□
二・屋内是否有孳生源	•				•
13.花盤、花瓶、插水生植物容器	有□	無□	是否一週換水一次, 並洗刷乾淨?	有□	無□
14.花盆底盤	有□	無□	是否一週倒水一次?	有□	無□
15.貯水容器(水缸、水泥槽、水桶、 陶甕等)	有□	無口	是否有加蓋密封?	有□	無口
16.冰箱底盤、開飲機水盤	有□	無口	是否一週倒水一次?	有□	無□
三・其他					
17.積水地下室	有□	無□	是否有清除?	有□	無□
18屋頂集水槽	有□	無□	是否有疏通?	有□	無□
19 屋後防火巷	有□	無□	是否有清除?	有□	無□
20.竹林中的積水竹筒	有□	無□	是否鋸於竹節?	有□	無□
21.樹幹上的樹洞	有□	無口	是否以土填滿並種小 花等植物?		無□
22.馬槽水	有□	無□	是否有每天更换?	有□	無□
が		1			†

2:本表在學校、社區實施宣導或追蹤執行情形使用。