

國立臺南護理專科學校清除登革熱病媒蚊孳生自我檢查表

一、校園內、外周圍是否有下列堆置廢棄的容器或雜務	這些堆置廢棄物是否已清除？ (若未清除請馬上動手清除)
1、空瓶、空罐.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2、甕、壺(陶瓷水缸等).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3、鍋、壺、冷氣接水桶.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4、杯子、碟子、盤子、碗、破裂的瓷器面盆..是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
5、空保麗龍、馬槽水等.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
6、桶子(鐵桶、塑膠桶、寵物水盤).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
7、椰子殼、椰子葉捲.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
8、廢輪胎、廢傢俱、廢帆布(未整平).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
9、其他(任何廢棄的容器或雜物).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

二、您的校園內外是否有：	這些(積水)容器是否已刷洗乾淨(有用的積水容器應每週定期清洗乾淨，暫不使用之積水容器應把水倒掉並予以倒置以保持乾燥，必要時才施用殺蟲劑，以避免蚊蟲叮咬)。
1、插花容器(花盆、花瓶等).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2、貯水容器(水缸、貯水槽、澆水槽、水及其他積水容器如寵物水盤)、曬衣架固定物.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3、積水的地下室.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4、屋頂置放輪胎及排水管、水塔.....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
5、冰箱除霜底盤(水盤).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
6、盆栽植物墊盤(水盤).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
7、其他日常用容器或戶外積水容器(有積水處如竹筒、樹洞破損之紐澤西護欄等).....是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

檢查人員：

單位負責人：

中華民國 年 月 日

檢查區域：