

# 登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表

檢查日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

地點（單位或系所）：\_\_\_\_\_

一、屋外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	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"/>
二、您的住家或辦公室內外，是否有種花、種菜或水生植物？ (有則回答 10-12，無則跳到 13 作答)					
10. 花盤、花瓶、插水生植物容器	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否一週換水一次、並洗刷乾淨？	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"/>
三、其他					
13. 積水地下室	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否有清除？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
14. 水箱底盤、開飲機水盤	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否一週倒水一次？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
15. 寵物水盤	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否一週換水一次？	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
16. 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"/>
17. 竹林中的積水竹筒	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	是否鋸於竹節？	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"/>
總 計					

※本表在學校或社區實施宣導或追蹤執行情形時使用。

檢查人簽名：\_\_\_\_\_