

登革熱/茲卡病媒蚊孳生源自我檢查表

檢查日期：____年____月____日

檢查地點：_____

一．您的室外或周圍環境是否有下列容器：						
1.空瓶、空罐	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
2.陶甕、水缸	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
3.杯子、碟子、盤子、碗	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)。	
4.鍋、壺	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
5.保麗龍製品或塑膠製品、免洗餐具	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
6.桶子(木桶、鐵桶、塑膠桶等)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
7.椰子殼	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
8.廢輪胎、廢安全帽	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		請移除或以土填滿並種小花等植物。
9.屋簷旁排水管、帆布、遮雨棚	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		裡面是否阻塞積水?(若有請立即疏通)
10.廢棄冰箱、洗衣機、馬桶或水族箱	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否有開口?內部是否	
11.不使用或未加蓋的水塔(蓄水塔)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	否有積水?是否倒置	
12.未使用中的冷氣、冷卻水塔、冷飲櫃	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	或密封保持乾燥?	
13.大型儲水桶有無加蓋或蓋細紗網	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	儲水容器請記得加蓋或蓋細紗網,不用時倒置。	
14.寵物水盤、雞、鴨、家禽、鳥籠或鴿舍內飲水槽、馬槽水	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否一週換水一次並刷洗乾淨?	
15.積水地下室	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	積水是否已清除?	
16.地下室內的集水井	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否有孳生?	
17.自來水表或瓦斯表	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	內部是否漏水或積水?是否倒置保持乾燥?	
18.門外信箱	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
19.燒金紙的桶子	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
20.雨鞋、雨衣	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
21.天然積水容器(竹籬笆竹節頂端、竹筒、樹幹上的樹洞、大型樹葉)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否以土填滿並種小花等植物?	
22.旗座水泥樁上及其他可積水之水管	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	把水倒掉,若暫不使用則封住開口。	
23.假山造型水池(凹槽處)、冷氣機滴水	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否有孳生?	
24.水溝是否積水有孳生	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	裡面是否阻塞?(若有阻塞請立即疏通)	
25.其他(任何容器或雜物)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
二．您的室內是否有下列容器?						
26.花盤、花瓶、插水生植物容器(如:萬年青、黃金葛等)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否一週換水一次,並洗刷乾淨?	
27.澆花灑水桶、花盆盆栽底盤	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否洗刷乾淨?不用時是否倒置?	
28.貯水容器(水缸、水泥槽、水桶、陶甕等或盛裝寵物飲水容器)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	一週換水一次,並洗刷乾淨?貯水容器是否有加蓋密封?	
29.冰箱底盤、烘碗機底盤、開飲機底盤、泡茶用水盤	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	是否一週換水一次,並洗刷乾淨?	
30.其他	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>		
總 計						

註 1：本表在學校、社區實施宣導或追蹤執行情形時使用(內容可依實施種類之實際情況調整)。

2：發現大型髒亂點/孳生源請以電話通知當地環保局/衛生局。