

107 學年度第 1 學期崇仁醫護管理專科學校

登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表

班級：_____ 檢查日期：__年__月__日

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|
| 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・班級的教室是否有以下容器： | | 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・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・雨衣、雨鞋····· | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否倒置保持乾燥？ | 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，保持乾燥？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 17・樹林中的積水竹筒····· | 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、社區實施宣導或追蹤執行情形時使用。

檢查人員：

導師簽名：

107 學年度第 1 學期崇仁醫護管理專科學校

登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表

班級：_____ 檢查日期：____年____月____日

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|
| 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・班級的教室是否有以下容器： | | 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・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・雨衣、雨鞋····· | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> | 是否倒置保持乾燥？ | 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，保持乾燥？ | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input type="checkbox"/> |
| 17・樹林中的積水竹筒····· | 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、社區實施宣導或追蹤執行情形時使用。

檢查人員：

導師簽名：