

南投縣 鄉鎮市登革熱防治 噴藥 孳生源檢查 工作紀錄表

組別： 執行日期： 年 月 日 上午 下午

里別：

次序	門牌號	噴罐瓶數	熱噴	總樓層/總坪數	噴藥情形(請用√)					開鎖情形(請用√)			開立限改單(請√)	開立舉發單(請√)	疫調情形			
					完成噴藥	完成孳檢	不在戶	空屋	拒絕	請假證明	完成開鎖	開鎖單			無法打開	現住人數	疑似症狀人數	陽性戶/地點
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

統計報表：

陽性戶數/檢查戶數：	/	戶
陽性容器/積水容器：	/	個
布氏/容器級數：		
開立限改單：		張
開立請假單：		張

應噴/檢查戶數：	/	戶
完噴/檢查戶數：	/	戶
未完成戶數：		戶
噴罐瓶數：		瓶
熱噴戶數：		戶

鎖匠： 位

開鎖戶數：	戶
無法開鎖戶數	戶
舉發單：	戶
開鎖單：	戶

疫調戶數：	戶
疫調人數：	人
疑似症狀人數：	人
採血人數：	人

孳檢人員簽名：

公所人員簽名：

噴藥技術人員簽名：

鎖匠簽名：

警察簽名：