

104 學年度第一學期右昌國中環境自我管理「巡、倒、清」檢查表

※每週至少一次實施環境自我管理巡、倒、清（登革熱病媒蚊檢查）。※填寫本表前請先詳閱說明後再填。

班級	年 班	檢查者			
項 目	第一次檢查 8/31-9/4 月 日	第二次檢查 9/7-9/11 月 日	第三次檢查 9/14-9/18 月 日	第四次檢查 9/21-9/25 月 日	
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
2. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
3. 教職員室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、飲水機下方水桶、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
4. 戶外空間：排水溝及其陰井、造景池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
5. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
6. 花台、花園：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
7. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、紐澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
8. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊處，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
導師簽名					

說明：1.注意：各班請針對自己的教室內外及外掃區進行檢查並立即改善，以確保大家健康，請衛生股長於每週五 12：30~12：35 檢查後交回至學務處衛生組。

2.請記得攜帶榮譽卡，準時者每次可記優點 2 支，但逾時缺點一天 1 支(從星期一開始算)，依此類增。四次都未遲到再記兩支優點。

3.若已通知遲交，經衛生組勸導未改善者將以擔任幹部不盡責依校規處理。

4.此表請確實檢查再填寫，不可造假敷衍，若發現掃區有子子，衛生組將記負責股長警告。

5.衛生組提供粗鹽，可於打掃時間至學務處領取，每週一、四進行水溝灑鹽。

104 學年度第一學期右昌國中環境自我管理「巡、倒、清」檢查表

※每週至少一次實施環境自我管理巡、倒、清（登革熱病媒蚊檢查）。※填寫本表前請先詳閱說明後再填。

班級	年 班	檢查者			
項 目	第一次檢查 9/28-10/2 月 日	第二次檢查 10/5-10/9 月 日	第三次檢查 10/12-10/16 月 日	第四次檢查 10/19-10/23 月 日	
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
2. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
3. 教職員室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、飲水機下方水桶、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
4. 戶外空間：排水溝及其陰井、造景池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
5. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
6. 花台、花園：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
7. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、紐澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
8. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊處，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
導師簽名					

說明：1.注意：各班請針對自己的教室內外及外掃區進行檢查並立即改善，以確保大家健康，請衛生股長於每週五 12：30~12：35 檢查後交回至學務處衛生組。

2.請記得攜帶榮譽卡，準時者每次可記優點 2 支，但逾時缺點一天 1 支(從星期一開始算)，依此類增。四次都未遲到再記兩支優點。

3.若已通知遲交，經衛生組勸導未改善者將以擔任幹部不盡責依校規處理。

4.此表請確實檢查再填寫，不可造假敷衍，若發現掃區有子子，衛生組將記負責股長警告。

5.衛生組提供粗鹽，可於打掃時間至學務處領取，每週一、四進行水溝灑鹽。

104 學年度第一學期右昌國中環境自我管理「巡、倒、清」檢查表

※每週至少一次實施環境自我管理巡、倒、清（登革熱病媒蚊檢查）。※填寫本表前請先詳閱說明後再填。

班級	年 班	檢查者			
項 目		第一次檢查 10/26-10/30 月 日	第二次檢查 11/2-11/6 月 日	第三次檢查 11/09-11/13 月 日	第四次檢查 11/16-11/20 月 日
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
2. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
3. 教職員室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、飲水機下方水桶、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
4. 戶外空間：排水溝及其陰井、造景池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
5. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
6. 花台、花園：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
7. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、紐澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
8. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊處，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
導師簽名					

說明：1.注意：各班請針對自己的教室內外及外掃區進行檢查並立即改善，以確保大家健康，請衛生股長於每週五 12：30~12：35 檢查後交回至學務處衛生組。

2.請記得攜帶榮譽卡，準時者每次可記優點 2 支，但逾時缺點一天 1 支(從星期一開始算)，依此類增。四次都未遲到再記兩支優點。

3.若已通知遲交，經衛生組勸導未改善者將以擔任幹部不盡責依校規處理。

4.此表請確實檢查再填寫，不可造假敷衍，若發現掃區有子子，衛生組將記負責股長警告。

5.衛生組提供粗鹽，可於打掃時間至學務處領取，每週一、四進行水溝灑鹽。

104 學年度第一學期右昌國中環境自我管理「巡、倒、清」檢查表

※每週至少一次實施環境自我管理巡、倒、清（登革熱病媒蚊檢查）。※填寫本表前請先詳閱說明後再填。

班級	年 班	檢查者			
項 目		第一次檢查 11/23-11/27 月 日	第二次檢查 11/30-12/4 月 日	第三次檢查 12/7~12/11 月 日	第四 次檢查 12/14-12/18 月 日
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
2. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
3. 教職員室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、飲水機下方水桶、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
4. 戶外空間：排水溝及其陰井、造景池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
5. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
6. 花台、花園：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
7. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、紐澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
8. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊處，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
導師簽名					

說明：1.注意：各班請針對自己的教室內外及外掃區進行檢查並立即改善，以確保大家健康，請衛生股長於每週五 12：30~12：35 檢查後交回至學務處衛生組。

2.請記得攜帶榮譽卡，準時者每次可記優點 2 支，但逾時缺點一天 1 支(從星期一開始算)，依此類增。四次都未遲到再記兩支優點。

3.若已通知遲交，經衛生組勸導未改善者將以擔任幹部不盡責依校規處理。

4.此表請確實檢查再填寫，不可造假敷衍，若發現掃區有子子，衛生組將記負責股長警告。

5.衛生組提供粗鹽，可於打掃時間至學務處領取，每週一、四進行水溝灑鹽。

104 學年度第一學期右昌國中環境自我管理「巡、倒、清」檢查表

※每週至少一次實施環境自我管理巡、倒、清（登革熱病媒蚊檢查）。※填寫本表前請先詳閱說明後再填。

班級	年 班	檢查者			
項 目	第一次檢查 12/21-12/25 月 日	第二次檢查 12/28-1/1 月 日	第三次檢查 1/4-1/8 月 日	第四 次檢查 1/11-1/15 月 日	
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
2. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
3. 教職員室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、飲水機下方水桶、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
4. 戶外空間：排水溝及其陰井、造景池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
5. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
6. 花台、花園：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
7. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、紐澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
8. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊處，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
導師簽名					

說明：1.注意：各班請針對自己的教室內外及外掃區進行檢查並立即改善，以確保大家健康，請衛生股長於每週五 12：30~12：35 檢查後交回至學務處衛生組。

2.請記得攜帶榮譽卡，準時者每次可記優點 2 支，但逾時缺點一天 1 支(從星期一開始算)，依此類增。四次都未遲到再記兩支優點。

3.若已通知遲交，經衛生組勸導未改善者將以擔任幹部不盡責依校規處理。

4.此表請確實檢查再填寫，不可造假敷衍，若發現掃區有子子，衛生組將記負責股長警告。

5.衛生組提供粗鹽，可於打掃時間至學務處領取，每週一、四進行水溝灑鹽。

104 學年度第一學期右昌國中環境自我管理「巡、倒、清」檢查表

※每週至少一次實施環境自我管理巡、倒、清（登革熱病媒蚊檢查）。※填寫本表前請先詳閱說明後再填。

班級	年 班	檢查者			
項 目		第一次檢查 1/18-1/21 月 日	第二次檢查 月 日	第三次檢查 月 日	第四次檢查 月 日
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 2)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
2. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 3)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
3. 教職員室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、飲水機下方水桶、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 4)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
4. 戶外空間：排水溝及其陰井、造景池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 5)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
5. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 6)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
6. 花台、花園：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 7)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
7. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、紐澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (請跳答 8)
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
8. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊處，是否積水？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
前述各式容器積水是否孳生子子？		有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
導師簽名					

說明：1.注意：各班請針對自己的教室內外及外掃區進行檢查並立即改善，以確保大家健康，請衛生股長於每週五 12：30~12：35 檢查後交回至學務處衛生組。

2.請記得攜帶榮譽卡，準時者每次可記優點 2 支，但逾時缺點一天 1 支(從星期一開始算)，依此類增。四次都未遲到再記兩支優點。

3.若已通知遲交，經衛生組勸導未改善者將以擔任幹部不盡責依校規處理。

4.此表請確實檢查再填寫，不可造假敷衍，若發現掃區有子子，衛生組將記負責股長警告。

5.衛生組提供粗鹽，可於打掃時間至學務處領取，每週一、四進行水溝灑鹽。