

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府工務局 書函

70848
臺南市安平區建平八街108巷42之1號

地址：708201臺南市安平區永華路2段6號
承辦人：張小姐
電話：06-2982942#1836
傳真：06-2982952
電子信箱：rachel6516@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺灣區綜合營造業同業公會臺南市辦事處一處

發文日期：中華民國110年6月2日

發文字號：南市工管一字第1100698735號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺南市建築工地登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表乙份

主旨：因應梅雨季及颱風季將至，為避免孳生登革熱病媒蚊，請貴公會轉知所屬會員加強建築工地積水巡檢，以避免產生積水容器，請查照。

說明：

- 一、工地主任或工地負責人每日針對地下室、電梯機坑、消防蓄水池、連續壁雙層壁內側及四周水溝等可能積水區域進行巡檢及落實「臺南市建築工地登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表」之巡檢勾稽，並按日存放至建築工地之工務所供本局抽查。
- 二、雨後造成工地積水請盡快孳清現場環境。

正本：臺南市不動產開發商業同業公會、臺南市大台南不動產開發商業同業公會、臺灣區綜合營造業同業公會臺南市辦事處一處、臺灣區綜合營造業同業公會臺南市辦事處二處、臺南市土木包工業商業同業公會、臺南市大台南土木包工商業同業公會、臺灣區綜合營造業同業公會、中華民國全國營造業工地主任公會

副本：臺南市政府工務局建築管理科、臺南市政府工務局建築管理科一股、臺南市政府工務局建築管理科二股

臺南市政府工務局

臺南市建築工地登革熱病媒蚊孳生源稽查表

(建築工地及週圍環境之積水處所，每日至少巡檢一次並作成記錄，應視建築工地規模增列檢查處所)

可能積水處所	有無積水	件數	有無孳生孑孓	件數	改善及處理情形
1.化糞池	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
2.消防蓄水池、集水井	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
3.地面積水	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
4.水泥槽	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
5.電梯間下方	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
6.室內排水溝	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
7.水桶、鐵桶、塑膠桶	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
8.手推車	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
9.帆布	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
10.工作安全帽	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
11.空罐、空瓶、便當	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
12.紐澤西護欄	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
13.保麗龍或塑膠製品	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
14.假山造景池	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
15.花圃建築地	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
16.雕像	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
17.廢輪胎	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
18.空地外圍水溝	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
19.垃圾桶及蓋、畚箕	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：
20.其他，說明：	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		改善 <input type="checkbox"/> 未改善 <input type="checkbox"/> 投藥 <input type="checkbox"/> 投魚(生物防治) <input type="checkbox"/> 其他改善辦法：

備註：

- 1.如發現上述積水處所或積水容器孳生子孓者，請工地主任或工地負責人確實改善，並將改善情形依表格所列勾選；如未能立即改善者，請簡述預防積水，避免病媒蚊孳生之處理方法。
- 2.如有孳生源清除或預防病媒蚊孳生之相關疑問，可洽詢轄區衛生所(局)或環保局登革熱防疫專線；經衛生局、環保局或工務局等稽查單位依規定開罰或發現陽性孳生源者，除將依違反建築法、傳染病防治法、臺南市環境清潔自治條例等相關規定論處外，第一次勒令停工一週進行環境清潔防治工作，經複查不合格者，再予停工一週。
- 3.工地主任或工地負責人每日應至少巡查一次並落實「臺南市建築工地登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表」進行建築工地登革熱防治工作。
- 4.工務局進行工地巡查時，「臺南市建築工地登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表」列為必檢項目，若有異常或不填寫者，應要求立即改善。
- 5.投藥以一般環境用藥為主(如除蟲菊酯，建議使用濃度5ppm)，並請注意用藥安全；投魚以孔雀魚及大肚魚等魚種為主。

施工單位：

檢查人員(簽章)：

帶隊長官：

工地地址(地段地號)：

聯絡電話：

檢查日期： 年 月 日

執照號碼：