

臺北市政府 _____ 局（處、校）於 _____

病媒防治施作計畫書



病媒防治業名稱：台灣環維實業有限公司

許可執照字號：環藥病媒字第63-130號

地址：台北市萬華區和平西路3段30巷43號

電話：02-2308-8080

傳真：02-2336-3338

客戶名稱： 臺北市立天母國民小學	病媒防治公司 簽名或章		負責人簽名或蓋章 
地址： 台北市士林區天玉街12號			病媒防治業專業技術人員簽名或蓋章
客戶代表簽名：			
客戶名稱及代號（序號）：			
施作序號：			

施作地點：**台北市士林區天玉街12號** 施作日期：**110年 07月31 日13 時 30 分**

施作範圍描述：**各教室、辦公室、科任教室、活動中心、地下室、各走廊、廁所、室外遊戲區** 施作面積：

防治對象：殺菌 蟑螂 老鼠 跳蚤 蚊子 蒼蠅 其它_____

施作次數：一次施作 定期保養：每月____次 每季____次 每半年____次

施用藥劑名稱	使用劑量(或稀釋後濃度)	劑型	許可證字號	使用區域
迪森	400PPM	粒	環輸0485號	

施作方法：內容需包括以下四點1. 調查並說明建築物內何處、何時、何種害蟲為害、室內環境如何(鋼筋、木造、裝潢情況等)。2. 依調查結果選擇驅除作業方式;如乳劑噴灑、油劑煙霧處理、超低容量噴灑、毒餌誘殺、蒸散殺蟲劑等不同處理方法。3. 使用器具之種類(噴霧器、煙霧器、ULV器、散粉器等)。4. 評估防治成果。

校園各班級、處室、地下室等皆於近期發現病媒蚊的部分，室內環境皆無裝潢。

依據調查結果選擇驅除作業方式為:使用液劑噴灑、外圍水質積水處投擲粒劑，使用器具之種類:動力噴霧器、動力熱霧器

施作時及施作後應注意事項：

如為室內施作，內容需包括：

1. 人、寵物撤離；
2. 食品、食具妥善包裝或隔離；
3. 水族箱覆蓋並停止打氣；
4. 施藥完畢約1至2小時後，再打開門窗或空調通風，始可入內同時掃除蟲屍及清洗遭污染物品及處所。

請將接觸食入物品(鍋碗瓢盆杯子、餅乾、水果、蔬菜)包裝或收拾，水族箱最好用濕巾覆蓋，人員、寵物請離開施工現場

施工時請將空調關閉，效果更佳；人員於施工期間請勿進出

預防中毒及急救方法：內容包括以下三點1. 如何預防中毒(含人員及寵物、禽畜等)。2. 中毒症狀。3. 解毒及急救方式。

預防中毒

1. 施工時進入施工場所需戴防毒口罩。
2. 施工後3小時始可進入施工場所。
3. 避免施工場所貓狗舔食可於施工後3小時 將地板、角落處用拖把、清水清理乾淨。

中毒症狀

1. 皮膚疹、發癢、起泡、發燒、氣喘聲、..
2. 呼吸困難、虛弱、流涎、流眼淚、鼻涕、
3. 上吐下瀉；有上列情況時應往通風處或..立即就醫。

解毒及急救方式。

吸入

1. 立即將患者移至新鮮空氣處。
2. 若呼吸停止，施予人工呼吸。
3. 保持患者溫暖及休息。
4. 即刻就醫。

食入

1. 若患者意識清楚，立即給水，再以手指插入其咽喉催吐。
2. 若患者失去意識，勿催吐。
3. 立即就醫。