ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่มาตรา ๔๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้กำหนดให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการของอาคารหรือสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ และหากยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จในเวลาดังกล่าวให้สามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าจะแล้วเสร็จ โดยมาตรา ๔๕ วรรคสอง ได้กำหนดให้การดำเนินการดังกล่าวให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีกรมควบคุมโรคกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“บันทึกเหตุผลในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่” หมายความว่า หนังสือแสดงเหตุผลอันชอบธรรมในการเข้าไปตรวจสอบหรือควบคุมพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

“บันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่” หมายความว่า หนังสือแสดงผลการดำเนินการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือเมื่อมีเหตุอันควรสงสัยว่าจะมีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ โดยจะต้องดำเนินการในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการของอาคารหรือสถานที่นั้น เว้นแต่มีกรณีดังต่อไปนี้

(๑) เมื่อการดำเนินการไม่แล้วเสร็จในเวลาดังกล่าว ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าจะแล้วเสร็จ

(๒) กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนหรือมีกรณีฉุกเฉินอย่างยิ่ง หรือมีกฎหมายอื่นบัญญัติให้ดำเนินการได้เป็นพิเศษ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการนอกเหนือในเวลาดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๓ การเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามข้อ ๒ ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) ก่อนเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแสดงบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ แสดงนาม ตำแหน่ง และหน่วยงานต้นสังกัด พร้อมมอบบันทึกเหตุผลในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ให้แก่เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้แทน และให้เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้แทนลงลายมือชื่อรับทราบด้วย

(๒) ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทน เป็นผู้นำเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบและควบคุมให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

(๓) ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อถ่ายภาพหรือบันทึกภาพเคลื่อนไหวไว้เป็นพยานหลักฐานด้วยก็ได้ โดยในภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวให้มีเจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่หรือผู้แทนปรากฏอยู่ในภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวด้วย

(๔) เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องดำเนินการด้วยความระมัดระวังมิให้ทรัพย์สินในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่นั้น สูญหาย เสียหาย ชำรุด หรือกระจัดกระจายเท่าที่จะทำได้

ข้อ ๔ กรณีที่เจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทนไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่ยินยอมให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือในกรณีที่มีเหตุจำเป็นเร่งด่วนหรือกรณีฉุกเฉินอย่างยิ่ง หรือมีเหตุที่ก่อหรืออาจก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงแก่ชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สินของประชาชนให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด โดยเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อชอบที่จะขอให้พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจที่มีเขตอำนาจเหนือท้องที่นั้นไปร่วมดำเนินการด้วยก็ได้

ให้นำความในข้อ ๓ (๓) และ (๔) มาใช้บังคับกับการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในกรณีที่เจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่หรือผู้แทนไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่ยินยอมให้เข้าไป โดยอนุโลม

ข้อ ๕ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทำบันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ และอ่านให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทนฟัง และให้ลงลายมือชื่อรับทราบไว้ด้วย กรณีมีเหตุอันสมควรหากบุคคลดังกล่าวประสงค์จะขอแก้ไขข้อความในบันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อบันทึกรายละเอียดที่จะขอทำการแก้ไขพร้อมเหตุผลไว้ด้วย

กรณีที่เจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทนไม่อยู่ หรืออยู่แต่ปฏิเสธไม่รับฟังบันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือไม่ยอมลงลายมือชื่อให้บันทึกเหตุการณ์ดังกล่าวไว้ในบันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ด้วย

ข้อ ๖ บันทึกเหตุผลในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ ต้องทำขึ้นให้ปรากฏข้อความแน่ชัดถึงเจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทน โดยอย่างน้อยให้มีรายการดังต่อไปนี้

(๑) วัน เดือน ปี และเวลาที่จะเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่

(๒) ชื่อและตำแหน่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งเป็นผู้ทำบันทึก

(๓) เหตุผลที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่

(๔) ลายมือชื่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งเป็นผู้ทำบันทึก และเจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทน

ข้อ ๗ บันทึกการตรวจสอบและควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ ต้องทำขึ้นให้ปรากฏข้อความแน่ชัดถึงเจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทน โดยอย่างน้อยให้มีรายการดังต่อไปนี้

(๑) วัน เดือน ปี และเวลาที่ได้เข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ และเวลาเสร็จสิ้นซึ่งการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่นั้น

(๒) ชื่อและตำแหน่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งเป็นผู้ทำบันทึก

(๓) ผลการตรวจสอบหรือการดำเนินการซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือผู้ที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้เข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่

(๔) ลายมือชื่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งเป็นผู้ทำบันทึก และเจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทน

ข้อ ๘ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อรายงานผลการดำเนินการต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ภายในยี่สิบสี่ชั่วโมงนับแต่ที่ได้เข้าไปดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ต้องรายงานให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครทราบ ภายในยี่สิบสี่ชั่วโมงนับแต่ที่ได้รับรายงานจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

เมื่อได้รับรายงานตามวรรคหนึ่งแล้ว ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร รายงานให้กรมควบคุมโรคทราบ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

การรายงานตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐
สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย
อธิบดีกรมควบคุมโรค

แบบบันทึกเหตุผลในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....
เวลา.....น.

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประสงค์จะเข้าไปใน
☐ พาหนะ ประเภท..... หมายเลขทะเบียน.....
☐ อาคาร ☐ สถานที่อื่นใด (ระบุ) .....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โดยมี นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เป็นเจ้าของบ้าน/ผู้ครอบครอง/ผู้แทน
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
เพื่อดำเนินการ.....
.....
.....
โดยมีพฤติการณ์ที่เป็นเหตุแห่งการเข้าไป คือ.....
.....
.....
.....

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้แจ้งเหตุผลในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ดังกล่าวให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทนทราบ และได้มอบบันทึกดังกล่าวให้ตรวจสอบแล้ว ซึ่งเจ้าของหรือผู้ครอบครองพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ หรือผู้แทนนั้น ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและคณะเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ดังกล่าว ซึ่งเจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้แทนได้อ่านบันทึกดูแล้ว และ/หรือได้รับฟังการอ่านแล้ว รับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อรับรองไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....
(.....)
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....
(.....)
เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้แทน

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน (ถ้ามี)

แบบบันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการ
เข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ได้เข้าไปใน

☐ พาหนะ ประเภท..... หมายเลขทะเบียน.....
☐ อาคาร ☐ สถานที่อื่นใด (ระบุ) .....
เวลาที่เข้าไป.....น. ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โดยมี นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เป็นเจ้าของบ้าน/ผู้ครอบครอง/ผู้แทน
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
เพื่อดำเนินการ.....
.....
.....
.....
.....
.....

โดยมีผลจากการเข้าไปตรวจสอบหรือดำเนินการ ดังนี้ .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ในการนี้ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้จัดเก็บตัวอย่างวัตถุ/สิ่งของ/เครื่องใช้ เพื่อใช้ในการสอบสวนโรคและการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

อนึ่ง ในการเข้าไปดำเนินการในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ในครั้งนี้ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมิได้ทำให้ทรัพย์สินที่มีอยู่ในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่นั้น เสียหาย สูญหาย ชำรุด หรือกระจัดกระจายแต่อย่างใด โดยการดำเนินการดังกล่าวสิ้นสุดในวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....เวลา.....น. เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้แทนได้อ่านบันทึกดูแล้ว และ/หรือได้รับฟังการอ่านแล้ว รับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อรับรองไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้แทน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ถ้ามี)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ถ้ามี)
(.....)

แบบรายงานการเข้าไปดำเนินการในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร
หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อ.....(ผ่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบันทึกเหตุผลในการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ฉบับ

๒. สำเนาบันทึกการตรวจสอบหรือควบคุมการเข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ฉบับ

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ ☐ ดำเนินการ ☐ มีคำสั่งให้ นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เป็นผู้ดำเนินการ เข้าไปใน
☐ พาหนะ ประเภท..... หมายเลขทะเบียน.....
☐ อาคาร ☐ สถานที่อื่นใด (ระบุ) .....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
เวลา..... น. ถึง เวลา..... น. ซึ่งมี นาย/นาง/นางสาว.....
อายุ..... ปี เป็นเจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้แทน
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
เพื่อดำเนินการ.....
.....
.....
โดยมีผลการตรวจสอบ ดังนี้ .....
.....
.....
ในการนี้ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้จัดเก็บตัวอย่างวัตถุ/สิ่งของ/เครื่องใช้ เพื่อใช้ในการสอบสวนโรคและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ .....
.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
(.....)

ลงชื่อ.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
(.....) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

<u>หมายเหตุ</u> เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อรายงานผลการดำเนินการต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับแต่ที่เข้าไปดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ต้องรายงานให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครทราบ ภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับแต่ที่ได้รับรายงานจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

แบบรายงานการเข้าไปดำเนินการ
ในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
จังหวัด.....

ลำดับ	วันที่	ชื่อพาหนะ/อาคาร/ สถานที่	ชื่อเจ้าของ/ ผู้ครอบครอง/ผู้แทน	ผลการตรวจสอบ (ระบุผลการตรวจสอบหรือการเข้าไปดำเนินการ)	ชื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และคณะที่เข้าไปดำเนินการ

รายละเอียดปรากฏตามสำเนารายงานการเข้าไปดำเนินการในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และเอกสารที่เกี่ยวข้องที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ผู้รายงาน

<u>หมายเหตุ</u> ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี รายงานการดำเนินการให้กรมควบคุมโรคทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร