فرم ثبت ایمنی منزل در خانه بهداشت

مرکز بهداشتی درمانی .....

نام خانه بهداشت .....

تعداد خانوارهای تحت پوشش ..... سال .....

نام روستا	آشپز خانه			اطاق			راه پله و نردبان			حیاط،بالکن، پارکینگ، پشت بام			حمام			منزل		
	ضعیف	متوسط	مطلوب	ضعیف	متوسط	مطلوب	ضعیف	متوسط	مطلوب	ضعیف	متوسط	مطلوب	ضعیف	متوسط	مطلوب	ضعیف	متوسط	مطلوب
مجموع تعداد خانوارها																		