

# 「桃園市 0 歲至六歲幼童臨托服務」紀錄表

109.1.1 適用

幼童姓名				幼童身分證字號		
次數	臨托日期	臨托時間	時數	家長簽章	托育人員簽章	本次臨托 應注意事項
1	年 月 日	時 分 至 時 分	時			
2	年 月 日	時 分 至 時 分	時			
3	年 月 日	時 分 至 時 分	時			
4	年 月 日	時 分 至 時 分	時			
5	年 月 日	時 分 至 時 分	時			
6	年 月 日	時 分 至 時 分	時			

※請在臨托服務結束後五日內將臨托服務紀錄表含附件資料 4 張，繳交給居家托育服務中心工作人員。

# 「桃園市0歲至六歲幼童臨托服務」照顧合作書

附件一

受托幼童之照顧者(姓名)\_\_\_\_\_章\_\_\_\_\_與幼童關係：\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_，

同意將幼童(姓名)：\_\_\_\_\_（\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生、身分證字號：\_\_\_\_\_）

委託由\_\_\_\_\_章\_\_\_\_\_，雙方協議共同遵循下列事項：

一、簽訂時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日時起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

二、托育時段：依每次申請時間為準。

臨托型態：天 時

臨托時間：\_\_\_\_點\_\_\_\_分至\_\_\_\_點\_\_\_\_分

三、托育費用：每小時新臺幣\_\_\_\_\_元，由家長自行負擔，其他費用由雙方合議。

四、其他用品：受托幼童之奶粉、尿布、衣物及所需消耗性日用品，應由申請人提供，若需托兒所提供，申請人應支付購置該物品之費用。

五、醫療告知事項：

(一)幼童身體狀況：

健康。 過敏體質，應注意事項：

蠶豆症，應注意事項：

早產兒，應注意事項：

先天性疾病，應注意事項：

其他\_\_\_\_\_。

(二)幼童生病就醫：

聯絡家長自行送醫。

緊急時請托兒所先聯絡家長再行送醫，聯絡電話：\_\_\_\_\_。

其他\_\_\_\_\_。

固定就醫醫院：\_\_\_\_\_；醫師：\_\_\_\_\_；醫院電話：\_\_\_\_\_。

(三)申請人應於托育前確實告知，受托幼童之體質、遺傳或特殊疾病、過敏藥物與食物等相關事項，並教導緊急處理方式，如發生非人為或突發性重病，概非所方之責任，家長自願放棄先訴抗辯權。

(四)受托幼童若需餵藥，幼童家長應先填寫托藥單。

(五)托育期間，受托幼童若有發生緊急意外事故之事件，托兒所應即先向指定醫療單位求救，進行適當處理或救護，並立即通知申請人或申請人指定之緊急聯絡人。

六、本契約一式兩份，由雙方各執一份。

七、其他：本照顧合作書，經雙方同意得以增減另行約定事項。

立書人：申請人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_章\_\_\_\_\_身分證統一編號：\_\_\_\_\_

連絡地址：\_\_\_\_\_；電話：\_\_\_\_\_

受託托育人員簽名或蓋章：\_\_\_\_\_章\_\_\_\_\_身分證統一編號：\_\_\_\_\_

連絡地址：\_\_\_\_\_；電話：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

# 「桃園市0歲至六歲幼童臨托服務」服務日誌

托育人員姓名：\_\_\_\_\_

紀錄日：\_\_年\_\_月\_\_日

聯絡電話：\_\_\_\_\_

幼童姓名：\_\_\_\_\_

今日主要活動說明：



- ✎ 活動狀況：專心認真 尚可 較易分心 其他：\_\_\_\_\_。
- ✎ 同儕互動：互動佳 尚可 偶與他人爭執 其他：\_\_\_\_\_。
- ✎ 用餐情形：食慾佳 正常 食慾不佳 其他：\_\_\_\_\_。
- ✎ 睡眠情形：良好 尚可 無法入睡 其他：\_\_\_\_\_。
- ✎ 情緒表現：安靜 焦躁 愉悅 悶悶不樂 活潑 其他：\_\_\_\_\_。
- ✎ 健康情形：良好 咳嗽 鼻塞、流鼻水 嘔吐 脹氣 發燒\_\_\_\_度 外傷\_\_\_\_  
其他：\_\_\_\_\_。

用藥情形：

- 用藥時間：上午\_\_時\_\_分；中午\_\_時\_\_分；下午\_\_時\_\_分。
- 正常 有異狀：\_\_\_\_\_。(如嘔吐、手腳冰冷)

給爸爸媽媽的貼心語



托育人員簽名：

家長簽名：

(本表請自行影印乙份供家長參考)



## 桃園市臨托受托兒健康狀況調查表

附件三

受托兒姓名：\_\_\_\_\_ 性別\_\_\_\_\_ 乳名：\_\_\_\_\_ 血型：\_\_\_\_\_

幼兒生日\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 幼兒身分證字號：\_\_\_\_\_

父親姓名：\_\_\_\_\_ 父親身分證字號：\_\_\_\_\_

父親聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

母親姓名：\_\_\_\_\_ 母親身分證字號：\_\_\_\_\_

母親聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

為使托育品質提高，以利托育人員於照顧期間盡最大照顧之責，請委託人提供下列資料：  
受托兒的身體狀況如下

1. 有無過敏體質：無 有，何種狀況：\_\_\_\_\_

2. 過敏類別：食物：\_\_\_\_\_ 藥品：\_\_\_\_\_

動物 花粉 塵蟎 其他\_\_\_\_\_

3. 有無下列疾病或狀況：無，有：請勾選

早產 氣喘 癲癇 過動 聽障 視障 自閉症 蠶豆症 心臟病 蕁麻疹

慢性支氣管炎 異位性皮膚炎 熱性痙攣 慢性中耳炎 唐氏症 腦性麻痺

發展遲緩 其他：\_\_\_\_\_

照護應注意事項：\_\_\_\_\_

4. 特殊飲食習慣：無 有\_\_\_\_\_

5. 曾接外科手術無 有，病名：\_\_\_\_\_，照護須注意事項：\_\_\_\_\_

6. 其他應注意的健康狀況：\_\_\_\_\_

受托兒接種疫苗：家長自行處理；其他：\_\_\_\_\_

受托兒生病就醫：聯絡家長，由家長自行送醫

緊急時請先聯絡家長再由托育人員送醫 其他\_\_\_\_\_

指定就醫之醫院：

一、名稱：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 主治醫師：\_\_\_\_\_ 醫生

二、名稱：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 主治醫師：\_\_\_\_\_ 醫生

三、名稱：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 主治醫師：\_\_\_\_\_ 醫生

※受托兒若有疾病，應先告知，並教導緊急處理有關事項，若屬非人為及突發重病，概非托育人員之責任。

您給托育人員的叮嚀：\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

# 110 年度桃園市第二(桃園)區居家托育服務中心 托育人員收托幼兒停托通知單

附件四

## 一、停托兒童：

兒童姓名：\_\_\_\_\_身分證統一編號：□□□□□□□□□□

## 二、原就托育人員及居家托育服務中心

### ■一般托育人員

托育人員姓名：\_\_\_\_\_身分證統一編號：□□□□□□□□□□

桃園市第二(桃園)區居家托育服務中心：社團法人臺北市幼托協會 (承辦單位)

## 三、停托日期：

■停托：兒童就托至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，次日起開始停托。

【停托當日如兒童未滿三足歲者，請家長記得回戶籍所在地的各鄉(鎮、市、區)公所申請育兒津貼，以維護您的權益。】

## 四、停托原因：

轉托其他托育人員或機構：\_\_\_\_\_ (托育人員姓名或機構名稱)

已不具受補助身分，原因：\_\_\_\_\_

寒暑假期間暫時停托，由\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

父母育嬰留職停薪 起訖日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止

其他，原因：\_\_\_\_\_

## 五、其他通知事項：\_\_\_\_\_

申請人甲簽名或蓋章：\_\_\_\_\_ 申請人乙簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

(幼兒父親 幼兒母親 幼兒監護人)

(幼兒父親 幼兒母親 幼兒監護人)

托育人員簽章：\_\_\_\_\_ 章

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 【注意事項】

★本通知單除單親以外，須由申請人雙方共同簽名或蓋章，有特殊原因者，得由申請人、托育人員單方填寫。

★收托兒變動，請於5天內將「托育人員收托幼兒停托通知單」，繳交給中心工作人員。