

桃園市第二(桃園)區居家托育服務中心
0歲至12歲幼童臨托服務紀錄表

113年4月會議修

幼童姓名				幼童身分證字號		
次數	臨托日期 年月日	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		時 分 至 時 分	時			
2		時 分 至 時 分	時			
3		時 分 至 時 分	時			
4		時 分 至 時 分	時			
5		時 分 至 時 分	時			
6		時 分 至 時 分	時			

※預約時要先填寫契約及相關文件，請在臨托服務結束後七日(含假日)內將臨托紙本文件繳交居家托育服務中心。

※收托當下請填線上通報

桃園市第二(桃園)區居家托育服務中心臨時托育服務契約書

在宅 到宅

113 年 4 月會議修

契 約 內 容	說 明
<p>委託人(<input type="checkbox"/>父<input type="checkbox"/>母<input type="checkbox"/>監護人)：_____， 受託人(托育人員)：_____， 為辦理定點臨時托育服務(收托兒童：_____、 身分證統一編號：_____、 出生年月日：民國_____年_____月_____日)， 雙方同意訂立條款如下：</p>	<p>一、應比對身分證及戶籍資料，注意身分資料之核定。 二、委託人如未滿十八歲且未結婚，應取得其法定代理人之同意，契約方生效。 三、收托兒童姓名、身分證統一編號及年齡等，可依實際人數增加空格。</p>
<p>一、托育期間-臨時托育 (一)日期：____年____月____日 (二)時間：____時____分至____時____分，計_____時</p>	
<p>二、接送方式 (一)接送收托兒童時由_____負責，其與收托兒童之關係為<input type="checkbox"/>父<input type="checkbox"/>母<input type="checkbox"/>監護人。 (二)非由指定負責人接送時，委託人應盡事前告知責任。</p>	<p>一、接送方式，關係收托兒童之人身安全，必須明確各項細節，以免發生事故時，責任不明。 二、不可由 12 歲以下或不適當之人接送收托兒童。 三、為顧及收托兒童人身安全，若更改接送收托兒童者，須事先通知托育人員，並出示身分證明文件。</p>
<p>三、委託內容 托育人員接受委託人委託，應善盡職責，並提供以下服務，以協助其完成各階段之發展： (一)提供清潔、衛生、安全及適宜收托兒童發展之托育服務環境。 (二)提供收托兒童衛生保健、生活照顧與學習、遊戲活動及社會發展等相關服務。 (三)撰寫托育日誌，並留有書面紀錄。</p>	

契 約 內 容	說 明
<p>四、托育服務費用</p> <p>(一) 托育費每小時新臺幣 _____元，以現金支付費用。</p> <p>(二) 委託人逾時接離收托兒童時，每 30 分鐘應給付受託人_____元。未滿 30 分鐘者，以 30 分鐘計；30 分鐘以上，未滿 1 小時者，以 1 小時計。</p>	
<p>五、緊急事故之處理</p> <p>(一) 收托兒童於托育時間內發生急病、重病或意外事故時，托育人員應立即予以緊急救護、處理或送醫，並應立即通知委託人或下列委託人指定之緊急聯絡人。委託人之緊急聯絡人如下：</p> <p>1、 _____；與收托兒童之關係 _____， 電話 _____。</p> <p>2、 _____；與收托兒童之關係 _____， 電話 _____。</p> <p>3、 其他： _____。</p> <p>(二) 無法及時通知或通知不到時，托育人員應先依收托兒童之最佳利益，作必要之處理，並繼續前款之緊急聯絡。</p> <p>(三) 收托兒童於托育時間內發生急病、重病或意外事故，有緊急送醫治療之必要時，以消防機關救護車安排至事故現場就近適當醫療機構為原則，至於其他有送醫治療之必要時，應優先送往委託人指定之醫院就醫診治。如委託人未指定或委託人指定之醫院拒收或無法處理時，托育人員得送往其他醫院。</p>	<p>一、 緊急聯絡人應確實填寫可聯絡到之人及電話，除收托兒同之監護人外，應增列可聯絡到之其他親人及電話，避免托育人員無法聯絡收托兒童家人，致延誤處理。</p> <p>二、 緊急聯絡人或指定之醫院，可視需要增加。</p> <p>三、 考量收托兒童緊急送醫時，須掌握送醫前之搶救時間，倘發生收托兒童父母指定之醫院非消防機關救護車轄區內時，仍應以 119 消防機關救護車送醫安排為考量依據。</p>
<p>六、托育人員責任</p> <p>(一) 優先考量收托兒童之最佳利益，並專心提供托育服務。</p> <p>(二) 與收托兒童之父母、監護人或其他實際照顧之人訂定書面契約。</p>	

契 約 內 容	說 明
<p>(三)對收托兒童及其家人之個人資料保密。但經當事人同意或依法應予通報或提供者，不在此限。</p> <p>(四)每年至少接受 18 小時之在職訓練。每 2 年所接受之在職訓練，應包括 8 小時以上之基本救命術。</p> <p>(五)每 2 年至少接受 1 次健康檢查。</p> <p>(六)接受收托兒童之當日，投保責任保險。</p> <p>(七)托育人員應記錄收托兒童托育狀況。</p>	
<p>七、委託人責任</p> <p>(一)委託人應確實告知，不得隱瞞收托兒童之體質、遺傳或特殊疾病、過敏藥物與食物等(請參考申請表)，以利托育人員照顧。倘因委託人未告知致收托兒童發生事故時，委託人應負一切法律責任。</p> <p>(二)委託人應將維護收托兒童身心健康應注意之事項，預先告知托育人員，並提供必需之藥物、器材及使用之方法。如委託人應告知而未告知，致收托兒童發生任何傷害，應由委託人負一切法律責任。</p> <p>(三)委託人應確保對收托兒童有親權或監護權，與收托兒童之關係為_____，若與收托兒童之關係有變更時，應立即通知托育人員。</p> <p>(四)委託人應妥善保管托育人員個人資料，不得外洩。</p> <p>(五)委託人同意收托兒童肖像(包括活動照片及影片)作為托育人員記錄及相關行政作業等使用。</p> <p>(六)委託人應提供收托兒童之奶粉、尿布及其他衍生消耗性日用品。</p>	<p>一、收托兒童如有特殊疾病或需要，家長應預先告知托育人員，以免發生突發狀況時，托育人員措手不及，致生傷害收托兒童，並避免糾紛。</p> <p>二、若有未列於本契約之特殊疾病，可自行填寫於其他欄位中。</p> <p>三、委託人應聲明與收托兒童之關係及權利。</p>
<p>八、契約之終止及繼續</p> <p>(一)如一方有違反本契約重大事由或發生可歸責於一方之重大事故，他方得終止契約。</p> <p>(二)如有非上述狀況，一方違約，經他方通知限期改善仍不改善者，他方得終止契約。</p>	

契 約 內 容	說 明
<p>(三)因不可歸責於雙方之事由導致本契約無法繼續履行時，經托育人員登記服務處所所在地之直轄市、縣(市)政府主管機關或其委託之相關專業機構、團體協調，仍無法改善時，得終止契約。</p> <p>(四)契約終止時，托育人員應將委託人為收托兒童所準備之物品剩餘部分，如數返還。</p>	
<p>九、協調與管理</p> <p>(一)因本契約所生爭議，雙方得以協商方式處理，委託人可委請托育人員登記服務處所所在地之直轄市、縣(市)政府主管機關或其委託之相關專業機構、團體辦理居中協調。</p> <p>(二)一方向鄉(鎮、市、區)公所調解委員會申請調解時，他方得配合辦理。</p>	
<p>十、本契約一式2份，由甲乙雙方各執1份。</p>	
<p>委託人：_____，身分證統一編號：_____</p> <p>戶籍地址：_____</p> <p>連絡地址：_____</p> <p>電話：_____</p> <p>托育人員：_____，身分證統一編號：_____</p> <p>連絡地址：_____</p> <p>電話：_____</p> <p>中華民國_____年_____月_____日</p>	

桃園市第二(桃園)區居家托育服務中心
在宅、到宅臨時托育兒童生活日誌

兒童姓名：_____（__歲__月）；臨托日期：__年__月__日（星期__）

到達臨托時間：_____時_____分；委託人接回時間：_____時_____分

	時間		食物內容		食量	
	飲 食	__時__分		<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品(餐點)		__CC__碗
__時__分			<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品(餐點)		__CC__碗	
__時__分			<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品(餐點)		__CC__碗	
排 便	時間	選項	狀況	顏色	紅屁股	
	__時__分	<input type="checkbox"/> 小便 <input type="checkbox"/> 大便	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， 處理：_____	
	__時__分	<input type="checkbox"/> 小便 <input type="checkbox"/> 大便	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， 處理：_____	
	__時__分	<input type="checkbox"/> 小便 <input type="checkbox"/> 大便	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， 處理：_____	
作 息	睡眠時間	__時__分至__時__分		睡眠時間	__時__分至__時__分	
	睡眠時間	__時__分至__時__分		睡眠時間	__時__分至__時__分	
	活動安排	<input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 語言溝通 <input type="checkbox"/> 生活常規與自理 <input type="checkbox"/> 感官訓練 <input type="checkbox"/> 教具操作 <input type="checkbox"/> 音樂活動 <input type="checkbox"/> 體能活動 <input type="checkbox"/> 繪本欣賞 <input type="checkbox"/> 美勞操作				
健 康	時間	體溫	症 狀			
	__時__分	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紅疹 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	__時__分	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紅疹 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
__時__分	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紅疹 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
自備物品	<input type="checkbox"/> 尿布 <input type="checkbox"/> 濕紙巾 <input type="checkbox"/> 奶瓶 <input type="checkbox"/> 玩具 <input type="checkbox"/> 被單 <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 奶粉 <input type="checkbox"/> 副食品 <input type="checkbox"/> 備用衣物 <input type="checkbox"/> 其他：					

托育人員簽名：

委託人簽名：

兒童服藥委託單

請黏貼 兒童服藥委託單

兒童服藥委託須知

- 一、 依據：桃園市定點臨時托育服務計畫第拾壹點辦理。
- 二、 用藥規定：
 - (一) 為兒童健康著想，請配合測量體溫，若有發燒(37.5 度以上)請帶回休息。
 - (二) 兒童如需協助用藥，請委託人務必按醫囑及處方籤詳細填妥委託藥單之內容(服藥時間、方式、劑量)並簽名，以作為用藥之依據，以保障兒童。如未完整填寫服藥委託單，不受理託藥。
 - (三) 兒童用藥，請委託人備妥當日服用藥物所需之份量、處方箋及餵藥器具，一併放入藥袋或透明袋中一起交予托育人員。
 - (四) 兒童用藥為非口服藥物，請委託人寫明藥物使用途徑。
 - (五) 為顧及兒童用藥安全，託藥以醫療機構所開立使用期間之藥品為限。
 - (六) 若需低溫保存之藥品，請委託人轉知托育人員協助放置冰箱。

兒童服藥委託單				第一聯：委託人留存	
兒童姓名			託藥日期	年 月 日	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他(_____)				
託藥時段	上午__：__ / 中午__：__ / 下午__：__ 飯前 / 飯後				
藥品種類	藥粉/包	_____包； _____包		用藥注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏
	藥水	_____：__cc； _____：__cc			<input type="checkbox"/> 使用前搖勻
	其他				<input type="checkbox"/> 其他_____
委託人叮嚀				委託人簽名	(請簽全名)
給藥時間	__時__分	__時__分	__時__分	托育人員簽名	(請簽全名)

兒童服藥委託單				第二聯：黏貼於臨托表單	
兒童姓名			託藥日期	年 月 日	
症狀	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他(_____)				
託藥時段	上午__：__ / 中午__：__ / 下午__：__ 飯前 / 飯後				
藥品種類	藥粉/包	_____包； _____包		用藥注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏
	藥水	_____：__cc； _____：__cc			<input type="checkbox"/> 使用前搖勻
	其他				<input type="checkbox"/> 其他_____
委託人叮嚀				委託人簽名	(請簽全名)
給藥時間	__時__分	__時__分	__時__分	托育人員簽名	(請簽全名)