

## 居家式托育人員臨時托育契約書

立約人(姓名) \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_ (托育人員照顧)，托育地址：\_\_\_\_\_

### 壹、托育期間及服務費用

1. 臨時托育：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(週\_\_\_\_至週\_\_\_\_)  
時間：\_\_\_\_點\_\_\_\_分至\_\_\_\_點\_\_\_\_分，共\_\_\_\_小時

2. 托育費用：\_\_\_\_\_時薪/日薪/月薪，現金轉帳，帳號：\_\_\_\_\_

副食品費用：\_\_\_\_元 / 餐；或 \_\_\_\_元 / 月；或自備；

逾時費用：\_\_\_\_\_/時(超過半小時，以一小時計算)。

★托育時間超過 16 小時，托育型態為全日托，請注意收托時間，避免有超收之虞。

### 貳、委託內容

1. 提供清潔、衛生、安全及適宜兒童發展之托育服務環境。
2. 提供兒童充分之營養、衛生保健、生活照顧與學習、遊戲活動及社會發展等有利於兒童發展之相關服務。
3. 托育人員提供托育服務，應進行相關紀錄之撰寫，並留有書面紀錄。

※本表一式兩份；雙方各執一份；謝謝您撥冗填寫本表，這將有助於托育人員協助孩子適應環境。

### 參、委託人責任

1. 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(請參考收托兒童健康狀況表)，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，托育人員不負相關之責任。
2. 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，兒童因而發生任何傷害，應由委託人負責。
3. 委託人應提供兒童之奶粉、尿布及其他衍生的消耗性日用品。
4. 若為特殊需求(如：生病)，務必請填寫托藥單(給付醫囑)，並主動告知疾病注意事項。

### 肆、聯絡資料

聯 絡 人	稱謂	姓名	手機電話	公司電話/服務機關	備註

立約人：

身分證字號：

連絡地址：

電話：

中

華

民

國

年

月

日

托育人員：

身分證字號：

連絡地址：

電話：



## 交接清冊

外觀確認		觀察結果		
送托	請托育人員確認送托時幼兒外觀狀況	<input type="checkbox"/> 正常，外觀乾淨	<input type="checkbox"/> 有異(敘述如下:部位、大小、數量；並請拍照留存):	
接走	請委託人於接幼兒當下確認幼兒外觀狀況	<input type="checkbox"/> 正常，外觀乾淨	<input type="checkbox"/> 有異(敘述如下:部位、大小、數量):	
物品		交接狀況		
		數量	家長-勾選	
			托育人員-勾選	
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
			<input type="checkbox"/> 已提供	<input type="checkbox"/> 已消耗完 <input type="checkbox"/> 已歸還
<input type="checkbox"/> 已將物品拍照確認		托育人員: _____	家長: _____	

### 托育人員 留存

托育人員茲收到本次臨托之托育費\_\_\_\_\_，副食品費\_\_\_\_\_元、延托費\_\_\_\_\_元以  
收現 轉帳 方式確認無誤，且物品點交完整銀貨兩訖，並完成幼兒相關確認及交接。

寶貝外觀檢視完整(有疑義處經說明家長端接受且理解)

家長: \_\_\_\_\_

年      月      日

### 家長收執聯

托育人員(見下方親簽)確認收到本次臨托之托育費\_\_\_\_\_，副食品費\_\_\_\_\_元、延托費\_\_\_\_\_元以  
收現 轉帳 方式確認無誤，且物品點交完整銀貨兩訖，並完成幼兒相關確認及交接。寶貝外觀檢視完整(有疑義處經說明接受且理解)

托育人員: \_\_\_\_\_

年      月      日

## 托育日誌

日期： 年 月 日

	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	情況	
喝奶 c. c.																				
排便																				
睡眠																				
體溫 °C																				
吃藥																				
換尿 布																				
飲食方面																				
活動行為 /特殊事情	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 快樂 <input type="checkbox"/> 不安 <input type="checkbox"/> 哭鬧 <input type="checkbox"/> 攻擊 <input type="checkbox"/> 反抗 <input type="checkbox"/> 其他備註：																			

## 用藥委託單

用藥日期：____年____月____日(星期____) 委託之家長(家長簽名)：_____	
身體症狀： <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 咽喉發炎 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 其他_____	
注意事項：1. _____ 2. _____	
口服內用：一日____次；每次間隔____時； <input type="checkbox"/> 藥粉/藥水需冷藏	
家長預計 給藥時間	<input type="checkbox"/> 上午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c. c. <input type="checkbox"/> 中午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c. c. <input type="checkbox"/> 下午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c. c. <input type="checkbox"/> ____ 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c. c. <input type="checkbox"/> 若發燒____時，給予____包(顏色：____)之退燒藥
外用：	
家長提供 之藥品	<input type="checkbox"/> 藥膏____條/罐 (部位：____) 使用時機：上午/中午/晚上 <input type="checkbox"/> 眼藥水____罐 (左眼：____滴；右眼：____滴) 使用時間：上午/中午/晚上 <input type="checkbox"/> 其他藥品____ (說明：____) 使用時間：上午/中午/晚上
備註：1. 為確保幼兒用藥安全，委託托育人員代為餵食時，請委託人(家長)務必仔細填寫此用藥委託單	
2. 此委託單之藥品須是委託人(家長)由醫院或診所開立的處方，若不是則恕不在託藥範圍	
3. 委託單需與藥品一同交付給托育人員，托育人員幫幼兒服藥時將會依照委託單之內容用藥，絕不自行增減用藥	



## 附件(斟酌使用喔~)

日期： 年 月 日

	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	情況	
喝奶 C. C.																				
排便																				
睡眠																				
體溫 °C																				
吃藥																				
換尿布																				
飲食方面																				
活動行為 /特殊事情	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 快樂 <input type="checkbox"/> 不安 <input type="checkbox"/> 哭鬧 <input type="checkbox"/> 攻擊 <input type="checkbox"/> 反抗 <input type="checkbox"/> 其他備註：																			

★托育時間超過 16 小時，托育型態為全日托，請注意收托時間，避免有超收之虞。