

# 兒童臨時托育服務契約書

立約人\_\_\_\_\_ (以下簡稱委託人)，委託\_\_\_\_\_ (以下簡稱托育人員)

照顧收托兒童\_\_\_\_\_，身分證統一編號\_\_\_\_\_，民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生，  
與兒童關係：\_\_\_\_\_ (以下簡稱收托兒童) 共\_\_\_\_\_人，雙方同意訂立條款如下：

托育地址：\_\_\_\_\_。

收托方式及時間：

☐ 臨時托育：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

☐ 其他：\_\_\_\_\_

## 一、托育服務費用：

托育費用以☐時☐日新臺幣\_\_\_\_\_元整核計，本次共計\_\_\_\_\_元，於當日托育結束後，以  
支付☐現金☐其他\_\_\_\_\_方式，給付托育費用。每次至少托育 2 小時  
(含)以上，提早送到或逾時接離兒童時，未滿 30 分鐘者以 30 分鐘計，30 分鐘以上未滿 1 小時以 1  
小時計。

## 二、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相關服務。
3. 本據點照顧 6 個月以上至未滿 6 歲兒童及其手足，且兒童未有生病、未罹患傳染性疾病(如腸病毒、水痘、玫瑰疹..)或未有特殊照護需求者(如需使用儀器等，如呼吸器、抽痰器或鼻胃管)。
4. 若孩子當天有生病症狀(如:流鼻涕/咳嗽等)，本據點得依社會局收托原則停止收托，並請家長自行帶回。

## 三、委託人責任：

1. 委託人應確實告知收托兒童之體質、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. 委託人應確認收托兒童非屬須居家隔離、居家檢疫、自主健康管理及其他依防疫管理指引所列者，若屬前述所列者則禁止進入場館及使用服務。如委託人應告知而未告知，因而發生任何影響，應由委託人負責。
4. 委託人應提供兒童之奶粉、尿布及其他衍生的消耗性用品：\_\_\_\_\_。
5. 緊急聯絡人(委託人以外)：\_\_\_\_\_ 與幼兒之關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_。
6. 其他約定：\_\_\_\_\_。

委託人：\_\_\_\_\_  
身分證統一編號：\_\_\_\_\_  
連絡地址：\_\_\_\_\_  
電話：\_\_\_\_\_，手機：\_\_\_\_\_

托育人員：\_\_\_\_\_  
身分證統一編號：\_\_\_\_\_  
連絡地址：\_\_\_\_\_  
電話：\_\_\_\_\_，手機：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

# 收托兒童健康狀況表

## 收托兒童基本資料

收托兒童姓名：\_\_\_\_\_ 乳名：\_\_\_\_\_ 血型：\_\_\_\_\_  
 身分證統一編號：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 生日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 父親姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_  
 母親姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_  
 監護人：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

\*1. 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：收托兒童的身體狀況如下

\* (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(☐氣喘 ☐癲癇 ☐蠱豆症 ☐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 ☐早產 ☐腦性麻痺 ☐發展遲緩 ☐自閉症 ☐過動 ☐聽障 ☐視障 ☐其他：\_\_\_\_\_

\* (4) 有無因疫情停班課或腸病毒而無法送托原托育單位：☐無，☐有。

\* (5) 照護應注意事項：\_\_\_\_\_

(6) 其他應注意的健康狀況：\_\_\_\_\_

2. 收托兒童發生緊急意外事件，以托兒安全為優先考慮，連絡緊急救護 119，托育人員現場緊急處理，並且通知家長前往托兒所在醫院。

3. ☐未指定就醫之醫院

☐指定就醫之醫院(請填列以下資訊)：

(1) \_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

主治醫師：\_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

主治醫師：\_\_\_\_\_

4. 收托兒童若有疾病，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。

5. 您給托育人員的叮嚀：\_\_\_\_\_

高雄市第二區居家托育服務中心  
 服務電話：07-2817507，07-2817590  
 服務地址：高雄市三民區三民街 222 號 3 樓

家長簽名及蓋章：\_\_\_\_\_  
 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

同一月份二次以上臨托紀錄及收費表

日期						
托育時間	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:
餐點	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
托育費用						
家長簽章						
托育人員簽章						