

新竹縣居家式托育人員臨時托育服務契約書

委託人：_____（與兒童關係：_____），同意將兒童：_____
（ 年 月 日生，身分證字號_____）委託新竹縣_____區托育
人員_____，於托育地址：_____

進行臨時托育照顧服務。

雙方同意訂立條款如下：

一、托育期間：

自民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日止。

二、托育時段與費用：

☐ 托育方式採按「時」方式計酬，每小時_____元。

☐ 托育方式採按「日」方式計酬，托育時間為_____時_____分到_____時_____分，
每日_____元，提早或逾時接送受托兒童時，以每小時_____元計，
但未滿_____分鐘者不計費，逾時_____分鐘以上未滿一小時者，以一
小時計。

※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。

三、委託內容：

- （一）提供清潔、衛生、安全及適宜兒童發展之托育環境。
- （二）提供兒童衛生保健、生活照顧與學習、遊戲活動及社會發展等有利兒童發展之服務。
- （三）托育人員提供托育服務，應進行相關紀錄之撰寫，並留有書面托育日誌紀錄。

四、委託人責任：

- （一）委託人不得隱瞞收托兒童之體質、遺傳或特殊疾病、過敏食物等（於契約書收托兒童健康狀況表詳填）。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。
- （二）委託人應提供兒童之奶粉、副食品、尿布、備用衣物及其他衍生的消耗性用品。例如：衛生紙、濕紙巾…等。

(三) 幼兒倘發燒或有其他傳染性疾病情況，不予收托。

五、緊急事故聯絡人（委託人除外）

(一) 姓名：_____；與收托兒童之關係_____；聯繫電話_____。

(二) 姓名：_____；與收托兒童之關係_____；聯繫電話_____。

六、收托兒童健康狀況，請委託人詳實填寫以下資料：

(一) 有無過敏體質：☐無☐有，何種狀況：_____

(二) 過敏類別：☐食物：☐藥品：☐塵蟎☐花粉☐其他_____

(三) 有無下列疾病或狀況：☐無 ☐有

(☐氣喘☐癲癇☐蠱豆症☐心臟病☐蕁麻疹☐早產☐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☐自閉症☐過動☐聽障☐視障☐其他：_____)

(四) 緊急事故發生時，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。

七、您給托育人員的叮嚀：

委託人簽名：

托育人員簽名：

身分證統一編號：

身分證統一編號：

聯絡地址：

聯絡地址：

電話：

電話：

中華民國

年

月

日

新竹縣居家式托育人員臨時托育服務收托紀錄表

序號	托育時間	支付托育費用	托育人員及家長簽名
1	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
2	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
3	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
4	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
5	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
6	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
7	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
8	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：
9	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	共_____時／日 共_____元	托育人員簽名： 家長簽名：