

托育人員臨時托育 契約書

幼兒姓名		幼兒生日	年 月 日	幼兒身份證字號	
托育期間	____年 ____月 ____日至 ____年 ____月 ____日 每日 ____時 ____分 至 ____時 ____分 備註：				
收托地址	☐ 到宅收托 托育地址：_____ ☐ 在宅收托 托育地址：_____				
收費方式	☐ 以時計費：每小時新台幣____元，本次收托費用：____元 ☐ 以日計費：一日(____小時)____元，本次收托費用：____元 逾時費用：____/時(超過半小時，以一小時計算)。				
其他說明	●到宅服務：委託期間於托育處所，托育人員飲食： ☐ 由委託人提供 ☐ 自行處理_____ ●受托兒之奶粉、尿布，由委託人提供。若委託人未提供時，得由委託人給予保母費用代行購買之。 ●本契約書一式兩份，由委託人及托育人員各持乙份，臨時托育時間終止視同契約終止。				
委託人姓名：____ 身份證字號：_____ 與托兒關係： ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 其他：_____ 聯絡地址：_____ 戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____ 托育人員姓名：____ 身份證字號：_____ 戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____					

為使托育品質提高，以利保母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(☐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：_____

照護應注意事項：_____

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保母送醫 ☐其他_____

指定就醫之醫院：

※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，概非保母之責任。

您給保母的叮嚀：

家長簽名：_____

日 期：____年 ____月 ____日

托育人員臨時托育 契約書

幼兒姓名		幼兒生日	年 月 日	幼兒身份證字號	
托育期間	____年 ____月 ____日至 ____年 ____月 ____日 每日 ____時 ____分 至 ____時 ____分 備註：				
收托地址	☐ 到宅收托 托育地址：_____ ☐ 在宅收托 托育地址：_____				
收費方式	☐ 以時計費：每小時新台幣____元，本次收托費用：____元 ☐ 以日計費：一日(____小時)____元，本次收托費用：____元 逾時費用：____/時(超過半小時，以一小時計算)。				
其他說明	●到宅服務：委託期間於托育處所，托育人員飲食： ☐ 由委託人提供 ☐ 自行處理_____ ●受托兒之奶粉、尿布，由委託人提供。若委託人未提供時，得由委託人給予保母費用代行購買之。 ●本契約書一式兩份，由委託人及托育人員各持乙份，臨時托育時間終止視同契約終止。				
委託人姓名：____ 身份證字號：_____ 與托兒關係： ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 其他：_____ 聯絡地址：_____ 戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____ 托育人員姓名：____ 身份證字號：_____ 戶籍地址：_____ 聯絡電話：_____					

為使托育品質提高，以利保母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(☐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：_____

照護應注意事項：_____

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保母送醫 ☐其他_____

指定就醫之醫院：

※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，概非保母之責任。

您給保母的叮嚀：

家長簽名：_____

日 期：____年 ____月 ____日