

# 臺中市政府社會局辦理兒童定點臨時托育服務計畫

112.11.20 訂定

113.3.8 修正

113.4.11 修正

114.1.10 修正

114.8.28 修正

## 一、依據：

兒童及少年福利與權益保障法第 23 條第 1 項第 3 款、居家式托育服務提供者登記及管理辦法第 20 條之 2 第 1 項。

## 二、目的：

為建立友善育兒環境，支持生育，分攤家庭照顧負荷，臺中市政府社會局（以下簡稱本局）辦理定點臨托服務，提供家長遇緊急臨時事件致無法自行照顧兒童時，可安心送托，以減輕家庭照顧負擔。

## 三、服務方式：

- （一）本局結合社福館舍或親子館場地等處所作為定點臨時托育服務據點，場地依照 40 項托育服務環境安全檢核通過，提供安全合適的照顧環境。
- （二）定點臨時托育服務委由本市居家托育服務中心辦理，本市各定點臨時托育服務據點地址及服務時間與各居家托育服務中心聯繫方式資料如下：

據點	地址	受託單位及服務電話	服務時間
臺中市南屯親子館	臺中市南屯區南屯路 2 段 407 號 3 樓	臺中市第一區 居家托育服務中心 04-2472-4830	週二～週日 10:00-16:00
臺中市第二區 居家托育服務中心	臺中市西屯區光明路 160 號 2 樓	臺中市第二區 居家托育服務中心 04-2452-7828	週一～週五 9:00-17:00
天閣民眾活動中心	臺中市北屯區旱溪西路 3 段 260 號 2 樓	臺中市第三區 居家托育服務中心 04-2233-8063	週一～週五 9:00-17:00
臺中市兒童福利 服務中心	臺中市沙鹿區福幼街 8 號 1 樓	臺中市第四區 居家托育服務中心 04-2636-8722	週二～週日 9:00-16:00
臺中市第五區 居家托育服務中心	臺中市豐原區西安街 36 號 5 樓	臺中市第五區 居家托育服務中心 04-2522-6618	週一～週五 9:00-17:00
臺中市兒童青少年福利 服務中心	臺中市大里區新光路 32 號 1 樓	臺中市第六區 居家托育服務中心 04-2482-0181	週二～週五 9:00--20:00 週六～週日

			9:00-16:00
臺中市西區家庭福利服務中心	臺中市西區五權五街 285 號	臺中市第二區 居家托育服務中心 04-2452-7828	週一～週五 9:00-16:00
臺中市清水親子館	臺中市清水區鎮政路 358 號	臺中市第四區 居家托育服務中心 04-2636-8722	週二～週日 10:00-16:00
臺中市大甲親子館	臺中市大甲區水源路 169 號 2、3 樓	臺中市第四區 居家托育服務中心 04-2636-8722	週二～週日 10:00-16:00
臺中市豐原親子館	臺中市豐原區圓環北路 1 段 355 號 2、3 樓	臺中市第五區 居家托育服務中心 04-2522-6618	週二～週日 10:00-16:00
臺中市大雅親子館	臺中市大雅區民生路 1 段 196 號 2 樓	臺中市第五區 居家托育服務中心 04-2522-6618	週二～週日 10:00-16:00
臺中市石岡親子館	臺中市石岡區和盛街 13 巷 50 號	臺中市第五區 居家托育服務中心 04-2522-6618	週二～週日 10:00-16:00
臺中市新社親子館	臺中市新社區興社街 4 段 57 號 2 樓	臺中市第五區 居家托育服務中心 04-2522-6618	週二～週日 10:00-16:00
臺中市太平親子館	臺中市太平區德明路 422 號	臺中市第六區 居家托育服務中心 04-2482-0181	週二～週日 10:00-16:00

### (三) 服務作業流程：

1. 至臺中市育兒資源網平台預約，最晚須於使用定點臨托服務前 1 工作天上午 9 時前，於線上提出預約申請。另緊急有臨時托育服務需求，無法於前 1 工作天預約定點臨托服務，可致電臺中市居家托育服務中心協助媒合定點臨托、到宅托育及在宅托育服務。
2. 由臺中市居家托育服務中心受理預約後，協助媒合到宅托育人員至臨托據點，並以簡訊、e-mail 或電話回復家長預約情形。
3. 家長於服務時間將兒童送至臨托據點，並簽訂臨托契約-如附表 1 與告知幼兒健康狀況。
4. 家長於結束托育時間至臨托據點接兒童，現場支付臨托費用、托育人員開立托育費收據-如附表 3，並提供托育日誌予家長-如附表 2。
5. 結束服務後托育人員須回報居家托育服務中心，包含提供托育日誌、托育費收據及當日收托情形。

(四)收托對象：

1. 6 個月以上至未滿 6 歲之嬰幼兒。

2. 下列情況不予收托：

(1) 幼兒身心狀況需特殊或專業照護。

(2) 幼兒罹患水痘、腸病毒、結膜炎、百日咳、輪狀病毒或高傳染性疾病等。

(3) 幼兒所屬托嬰中心或居家保母場所因上述高傳染性疾病有暫停托育情形。

(五)收托人數：每時段最多收托 4 名兒童，每 1 個托育人員至多照顧 2 名兒童。

(六)收費標準：每名托兒 2 小時以內每次 400 元；超過者以每小時 200 元計算。逾時 10 分鐘以半小時計算，逾時 30 分鐘以 1 小時計算。

(七)記點規定：

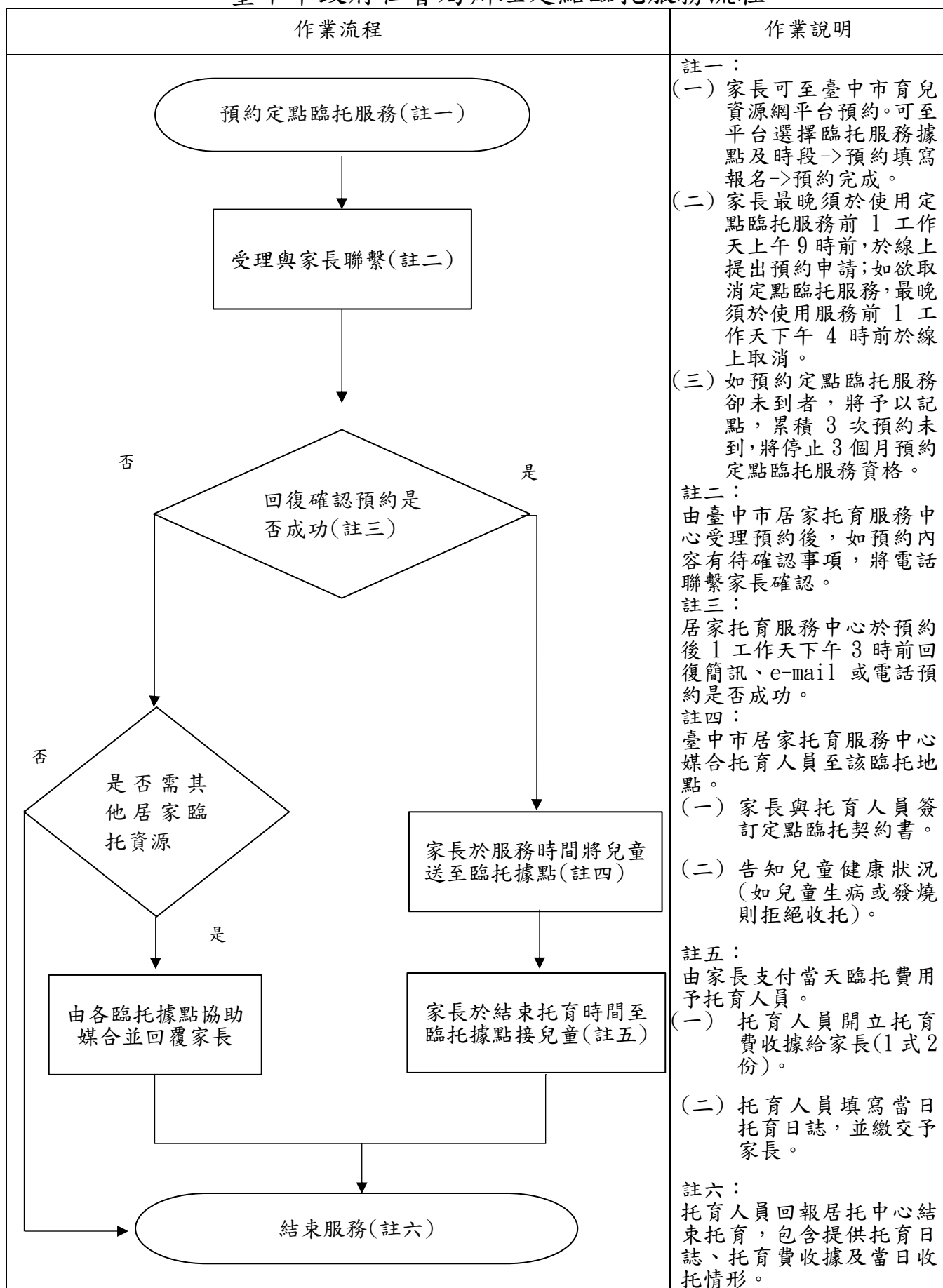
1. 預約定點臨托服務卻未到者，予以記點 1 次。

2. 超過收托時間未到據點接送兒童，予以記點 1 次及收取逾期費用；特殊狀況不在此限。

3. 累積 3 次記點，停止 3 個月預約定點臨托服務資格。

四、本計畫奉核准後實施，修正時亦同。

## 臺中市政府社會局辦理定點臨托服務流程



## 臺中市政府社會局辦理定點臨時托育契約書

委託人\_\_\_\_\_（與兒童關係：\_\_\_\_\_），身分證字號\_\_\_\_\_

同意將兒童\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生，身分證字號\_\_\_\_\_）

委託由托育人員（姓名）\_\_\_\_\_於\_\_\_\_\_

進行臨時托育照顧服務。

雙方同意訂立條款如下：

### 一、 托育期間及費用：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，時間：\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，時間：\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分。

托育每名托兒 2 小時以內每次 400 元；超過者以每小時 200 元計算。逾時 10 分鐘以半小時計算，逾時 30 分鐘以 1 小時計算，以現金支付費用予托育人員（接送時間不得超過臨托據點之營業時間）。

### 二、 委託內容：

1. 提供清潔、衛生、安全及適宜兒童發展之托育環境。
2. 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。
3. 托育人員提供托育服務，應進行相關紀錄之撰寫，並留有書面托育日誌紀錄。

### 三、 委託人責任：

1. 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發生事故時，托育人員不負相關之責任。
2. 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。
3. 幼兒倘發燒或有其他傳染性疾病情況，不予收托。

四、 緊急事故聯絡人（委託人除外），兒童如有發燒症狀將聯繫緊急連絡人至定點臨托據點將兒童接回。

1. \_\_\_\_\_；與收托兒童之關係\_\_\_\_\_；聯繫電話\_\_\_\_\_。

2. \_\_\_\_\_；與收托兒童之關係\_\_\_\_\_；聯繫電話\_\_\_\_\_。

五、收托兒童健康狀況，請委託人詳實填寫以下資料：

1. 有無過敏體質：☐無 ☐有，何種狀況：

2. 過敏類別：☐食物：☐藥品：☐塵蟎 ☐花粉 ☐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 ☐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： )

4. ☐指定就醫醫院：地址：\_\_\_\_\_

主治醫師：電話：\_\_\_\_\_

☐未指定就醫醫院

六、您給托育人員的叮嚀：

委託人簽名：

身分證統一編號：

聯絡地址：

電話：

托育人員簽名：

身分證統一編號：

聯絡地址：

電話：

中華民國

年

月

日

## 托育日誌

臨托日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_)

到達臨托時間：\_\_\_\_/體溫：\_\_\_\_ 家長接回時間：\_\_\_\_/體溫：\_\_\_\_

	時間	食物內容	食量	備註
飲食狀況		<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品_____	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> 碗	
		<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品_____	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> 碗	
		<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品_____	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> 碗	
		<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 <input type="checkbox"/> 副食品_____	<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> 碗	

	時間	排便說明	
排便狀況		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀 <input type="checkbox"/> 偏黑 <input type="checkbox"/> 偏綠	紅屁屁： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，處理：_____
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀 <input type="checkbox"/> 偏黑 <input type="checkbox"/> 偏綠	紅屁屁： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，處理：_____
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀 <input type="checkbox"/> 偏黑 <input type="checkbox"/> 偏綠	紅屁屁： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，處理：_____
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀 <input type="checkbox"/> 偏黑 <input type="checkbox"/> 偏綠	紅屁屁： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，處理：_____
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 稀 <input type="checkbox"/> 偏黑 <input type="checkbox"/> 偏綠	紅屁屁： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，處理：_____

	時間	睡眠說明	
睡眠狀況	～	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 難以入眠 <input type="checkbox"/> 容易驚醒	原因：_____
	～	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 難以入眠 <input type="checkbox"/> 容易驚醒	原因：_____
	～	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 難以入眠 <input type="checkbox"/> 容易驚醒	原因：_____
	～	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 難以入眠 <input type="checkbox"/> 容易驚醒	原因：_____
	～	<input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 難以入眠 <input type="checkbox"/> 容易驚醒	原因：_____

特殊狀況	(特殊狀況，例如體溫偏高、嘔吐、腹瀉等狀況)
------	------------------------

自備物品	<input type="checkbox"/> 尿布 <input type="checkbox"/> 濕紙巾 <input type="checkbox"/> 衛生紙 <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：

家長簽名：

# 定點臨托收費收據

茲收到\_\_\_\_\_支付\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日使用定點臨托服務

共計\_\_\_\_\_小時，費用新台幣\_\_\_\_\_元整。

以茲證明(一式兩份)

年 月 日

付款人：

收款人：

---

# 定點臨托收費收據

茲收到\_\_\_\_\_支付\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日使用定點臨托服務

共計\_\_\_\_\_小時，費用新台幣\_\_\_\_\_元整。

以茲證明(一式兩份)

年 月 日

付款人：

收款人：