

## 托育日誌- 寶寶小檔案

黏  
貼  
處  
  
寶  
寶  
照  
片

### 壹、基本資料

☆ 寶寶名字：\_\_\_\_\_ ☆ 乳名：\_\_\_\_\_

☆ 出生日期：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

☆ 身分證字號：\_\_\_\_\_ ☆ 性別： ☐女生 ☐男生

☆ 開始收托時間：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ☆ 血型：\_\_\_\_型

☆ 收托結束時間：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 共 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月

☆ 收托時段：每週\_\_\_\_至週\_\_\_\_時間：\_\_\_\_點 \_\_\_\_分至\_\_\_\_點 \_\_\_\_分

### 貳、家庭狀況

☆ 兄弟姊妹：兄\_\_\_\_人 弟\_\_\_\_人 姊\_\_\_\_人 妹\_\_\_\_人

☆ 父親：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

☆ 母親：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 電話：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

### 參、緊急連絡人

☆ 聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ 行動：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

☆ 聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ 行動：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

### 肆、健康狀況

☆ 孩子身體狀況：\_\_\_\_\_

☆ 常患疾病：\_\_\_\_\_

特 殊 疾 病	<input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 有	病名：
		症狀：
		指定醫院：電話：
		醫師姓名：
		您給保母的叮嚀：

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。

填表人：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

## 收托兒童健康狀況表

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) 照護應注意事項：

(5) 特殊飲食習慣：☐無 ☐有

(6) 曾接外科手術☐無 ☐有，病名：\_\_\_\_\_，照護須注意事項：\_\_\_\_\_

(7) 其他應注意的健康狀況：

2. 收托兒童接種疫苗：☐家長自行處理；☐其他：

3. 收托兒童生病就醫：☐聯絡家長，由家長自行送醫

☐緊急時請先聯絡家長再由托育人員送醫

☐其他

4. ☐指定就醫之醫院：

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

主治醫師：

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

主治醫師：

☐未指定就醫之醫院。

5. 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。

6. 您給托育人員的叮嚀：

家長簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_