

## 臺南市公私立托嬰中心因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

## 疫情期間收托申請計畫書

申請日期： 年 月 日

申請機構名稱	<input type="checkbox"/> 私立托嬰中心 <input type="checkbox"/> 公設民營托嬰中心 <input type="checkbox"/> 社區公共托育家園		
機構地址		負責人	
開始收托日期		機構電話	
計畫項目	執行說明		附件及備註
(一)收托對象	<input type="checkbox"/> 第一線警消醫護人員之子女 人。 <input type="checkbox"/> 單親或雙薪家長無法安排家庭照顧假及無其他親屬照顧資源： 人。		◎詳兒童名冊
(二)申請收托兒童數	110年7月27日托育系統兒童數_____人， 申請收托兒童數 人。		◎詳兒童名冊
(三)師生比規劃	托育人員 人，兒童數 人， 師生比 。		◎詳兒童名冊
(四)各班空間區劃	<input type="checkbox"/> 各班有獨立隔間區隔，請說明： <input type="checkbox"/> 各班無法隔間之配套，請說明：		◎詳平面圖規劃
(五)感染管控措施	<input type="checkbox"/> 收托期間工作人員皆配戴口罩。 <input type="checkbox"/> 家長配合分流接送且每週一填寫 TOCC 表單，並繳交中心留存。 <input type="checkbox"/> 工作人員及兒童每日（____及____）兩時段測量體溫，並留存中心供社會局備查。 <input type="checkbox"/> 訪客及家長不得進中心，另工作人員進出中心，接種第一劑疫苗未滿14日者，應提供3日內抗原快篩或核酸篩檢(PCR)陰性證明，且每3日至7日定期快篩（原則為7日，應變處置時得縮短為每3日篩檢）。 <input type="checkbox"/> 每日確實進行各空間清潔消毒。 <input type="checkbox"/> 每日回報社會局收托兒童數及異常收托情形。 <input type="checkbox"/> 確實依衛生福利機構(社區型)因應COVID-19防疫管理指引、中央疫情指揮中心公告及「本市托育機構因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫作為現況查檢表」辦理。 <input type="checkbox"/> 監視器畫面能正常運作。 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：		◎詳工作人員疫苗接種紀錄卡影本或抗原快篩或核酸篩檢(PCR)陰性證明

負責人： (簽章)

※本計畫書請用印蓋章(含大小章)。