**參考表件2.2.1-1幼兒園行事曆**

**(一)行事曆參考格式1**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期行事曆**

| 週次 | 日期 | 主題名稱 | | | | 教保活動 | 行政業務 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼幼班 | 小班 | 中班 | 大班 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(二)行事曆參考格式2**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期行事曆**

| 週次 | 月份 | 日 | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 重要教保活動 | 行政業務 | 值週  導護 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**參考表件2.2.1-2全園環境消毒紀錄表**

**(一)全園環境消毒紀錄表參考格式1**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期全園環境消毒紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 執行者  （執行單位）簽章 | 消毒照片 |
|  |  |  |  |
| 承辦人： 園長/主任： | | | |

**(二)全園環境消毒紀錄表參考格式2**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期全園環境消毒紀錄**

消毒日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 消毒區域名稱 | | 消毒者 | 消毒照片 |
| 幼兒活動室 | 班 |  |  |
| 班 |  |
| 班 |  |
| 班 |  |
| 辦公室 | |  |
| 廚房 | |  |
| 廁所 | |  |
| 儲藏室 | |  |
| 戶外遊戲場 | |  |
| 戶外活動空間 | |  |

承辦人： 主任： 校/園長：

**(三)全園環境消毒紀錄表參考格式3**

**○○幼兒園消毒照片**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施工區域 |  | 施工日期 |  |
| 照片 | | | |
| 施工區域 |  | 施工日期 |  |
| 照片 | | | |
| 施工區域 |  | 施工日期 |  |
| 照片 | | | |
| 施工區域 |  | 施工日期 |  |
| 照片 | | | |

**參考表件2.2.2-1全園室內、外設施設備安全檢核與維修紀錄表**

**新北市○○幼兒園○○學年第○學期全園室內、外設施設備**

**安全檢核與維修紀錄表**

依檢查項目勾選，正常（🗸）、異常（🗴）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | | 檢核結果 | 檢查項目 | | 檢核結果 |
| 活動室 | 門鎖無損壞，操作使用正常 |  | 廚房 | 燈具等電器設備無損壞，操作使用正常 |  |
| 窗戶玻璃無破損，操作使用正常 |  |
| 課桌椅無損壞，操作使用正常 |  | 一般性及遊戲設施周邊環境 | 遊戲場地面無突出龜裂、無障礙物 |  |
| 燈具等電器設備無損壞，操作使用正常 |  | 遊戲場有標示使用者年齡與遊戲規則 |  |
| 電源插座及管線，操作使用安全 |  | 光線明亮、通風、無視覺死角 |  |
| 冷氣機無損壞，操作使用正常 |  | 地面無積水 |  |
| 冷氣機實施定期清洗，保持清淨 |  | 器材結合處之螺絲釘、焊接點及環扣或金屬尖銳物不外露，且無鏽蝕 |  |
| 廁所 | 光線明亮、通風、無異味 |  | 遊樂器材每座器材保持安全距離；在擺盪器材的擺盪空間有警告標誌 |  |
| 地板乾燥 |  |
| 牆角無視覺死角 |  | 器材或場地損壞不適用時，有加明顯「停止使用」標示 |  |
| 隔間設計無損壞 |  |
| 大、小便器暢通、無阻塞鬆動；按壓器無損壞 |  | 幼兒所使用之手握或足踏器材表面易滑，有防滑處理 |  |
| 燈具等電器設備無損壞，操作使用正常 |  | 器材放置位置明顯、安全，裝置穩固未鬆脫 |  |
| 廚房 | 冰箱冷藏室或冷凍庫運作正常 |  | 滅火器 | 放置明顯位置、安全穩固未鬆脫 |  |
| 瓦斯、熱水器安全穩固 |  | 藥劑有效期限未逾期 |  |
| 滅菌處理（高溫消毒櫃）運作正常 |  | 壓力指示針顯示在有效範圍 |  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 處理  情形 |  | | | | | | 檢查  日期 |  | 檢查人員  (簽章) |  | 園長/主任  (簽章) |  | | | | | | |

**參考表件2.2.2-2兒童遊戲場設施自主檢查表(衛福部訂定)**

**兒童遊戲場設施自主檢查表**

本表使用者：遊戲場設施管理人員

| 遊戲場名稱 | | ○○幼兒園遊戲場 | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自主檢查日期 | | ○○年○○月○○日 | | | | | |
| 項次 | 安全檢查內容 | | 符合情形/項目 | | | 待改進或  檢修事項 | 複檢日期及結果 |
| 是 | 否 | 不適用/  無該項目 |  |  |
| 1 | 告示牌上應有使用須知及年齡，並訂有發生事故傷害緊急聯絡方式，且無損壞，文字或圖案內容清晰可見。 | |  |  |  |  |  |
| 2 | 光線明亮、通風、無視覺死角、無危險物品，擺盪空間無障礙物。 | |  |  |  |  |  |
| 3 | 屬室內環境者，應備有效期內之急救用品。 | |  |  |  |  |  |
| 4 | 遊戲設施基礎穩固，地樁未外露，沒有鬆動、晃動，產生異音或變形等現象。 | |  |  |  |  |  |
| 5 | 各項結構組件組裝固定，扣件完整，沒有鬆動、晃動、位移、遺漏、銹蝕等現象。 | |  |  |  |  |  |
| 6 | 具有軸承組件之遊戲設施（鞦韆、旋轉、擺盪設施等），應功能正常，且有做適當潤滑，無異音。 | |  |  |  |  |  |
| 7 | 遊戲設施材料外觀沒有脫漆、過度磨耗、銹蝕、脆化、龜裂、變形、破損、斷裂、尖銳物外露（如輪胎沒有鋼絲或鋼片外露）等現象。 | |  |  |  |  |  |
| 8 | 遊戲設施內部不得積水，或堆積髒亂之物（如平臺面、階梯踏面、溜滑梯滑出段、鑽籠隧道內、輪胎內槽等不得積水）。 | |  |  |  |  |  |
| 9 | 室內遊戲設施應定期消毒並製作紀錄。 | |  |  |  |  |  |
| 10 | 一體化的鋪面材料應平坦不致造成絆倒（如明顯坑洞、過大縫隙、高低不平），且地面為一體化的鋪面材料或天然草皮時，應無積水、濕滑、青苔等現象。 | |  |  |  |  |  |
| 11 | 一體化鋪面（如橡膠地墊、無縫地墊、人工草皮等）應定期清潔、消毒或維護。 | |  |  |  |  |  |
| 12 | 室內鬆填式鋪面材料（如沙池、球池、木珠池、泡棉池等）應進行初步消毒殺菌。 | |  |  |  |  |  |
| 13 | 戶外鬆填式鋪面材料（如沙池、小礫石、木屑等）不得積水，並應充分曝曬陽光，四周並設有防止動物進入之相關設施或規劃定期派員維護管理機制。 | |  |  |  |  |  |
| 14 | 室內及戶外鬆填式鋪面材料應定期翻攪、耙平，避免尖銳物、汙穢物等雜物藏於其中，並定期補充該鬆散材料至檢驗合格之鋪面深度。 | |  |  |  |  |  |
| 15 | 遊戲場入口處或周邊應設置洗手設備，或提供手部消毒液，或張貼提醒洗手之公告。 | |  |  |  |  |  |
| 16 | 遊戲設施（含鋪面）損壞情形： | |  |  |  |  |  |
| 16-1是否有設施或鋪面損壞。 | |  |  |  |  |  |
| 16-2是否立即停止使用。 | |  |  |  |  |  |
| 16-3是否儘速進行修繕。 | |  |  |  |  |  |
| 17 | 遊戲設施待維修情形： | |  |  |  |  |  |
| 17-1是否有遊戲設施待維修。 | |  |  |  |  |  |
| 17-2是否將損壞之遊戲設施或整體遊戲場地封閉。 | |  |  |  |  |  |
| 17-3是否公告維修事項及封閉期間。 | |  |  |  |  |  |
| 18 | 室內遊戲場應備置急救用品：如優碘、剪刀、繃帶、無菌紗布、無菌棉籤、透氣膠帶、OK繃、生理食鹽水、急救手冊、冷水袋及相關用品，並注意使用期限、保存方式及定期更換（戶外遊戲場設施不適用）。 | |  |  |  |  |  |

| 檢查結果 | | |
| --- | --- | --- |
| 安全檢查內容，符合項目：計 項、不符合項目：計 項。  備註：  第16、17項為反向題，如16-1及17-1項填「否」者，納入符合項目統計；填「是」者，納入不符合項目統計。 | | |
| 遊戲設施（含鋪面）損壞及處理情形：（請依處理前、中、後，附上照片，本項得以附件呈現，並視損壞設施數量增列照片）。 | | |
| 損壞設施名稱：＿＿＿＿  公告停止使用期間：　年　月　日至　年　月　日。  處理方式：□修繕□拆除□更新，處理完成日期： 年 月 日 | | |
| 處理前照片 | 處理中照片 | 處理後照片 |
| 損壞設施名稱：＿＿＿＿  公告停止使用期間：　年　月　日至　年　月　日。  處理方式：□修繕□拆除□更新，處理完成日期： 年 月 日 | | |
| 處理前照片 | 處理中照片 | 處理後照片 |

檢查人員簽章： 業務主管簽章：

資料來源：<https://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/Detail.aspx?nodeid=453&pid=2882>

**參考表件3.1.1全園性教保活動課程發展會議紀錄**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期**

**全園性教保活動課程發展會議紀錄**

一、時間：

二、地點：

三、主席： 記錄：

四、參加人員：

五、主席報告：

六、提案討論

議題一：

說 明：

決 議：

議題二：

說 明：

決 議：

七、臨時動議：

八、散會（ 時 分）

出席者簽名：

**參考表件3.1.2-1作息時間表**

**(一)作息時間表參考格式1**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期作息時間表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期  時間 | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

**(二)作息時間表參考格式2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期  時間 | 作息活動內容 | | | | | 相關領域 |
| 一 | 二 | 三 | 四 | 五 |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

**新北市****○○幼兒園○○學年度第○學期作息時間表**

**參考表件3.1.2-2教學計畫**

(一)教學計畫參考格式1

**新北市○○幼兒園○○學年度教學計畫**

| 學期 | 班別 | 日期 | 主題名稱 | 課程目標 | 學期 | 日  期 | 主題名稱 | 課程目標 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○○學年度第1學期 |  |  |  |  | ○○學年度第2學期 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(二)教學計畫參考格式2**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期教學計畫**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主題名稱 | |  | 班別 | 班 | |
| 週次 | 活動  日期 | 主題教學目標 | 學習  領域 | 設計者 | 大肌肉活動 |
|  |  |  | □身體動作與健康  □語文  □認知  □社會  □情緒  □美感 |  |  |
| 預設主題網 |
|  |
| 可能的活動 |
|  |
| 主題名稱 | |  | 班別 | 班 | |
| 週次 | 活動  日期 | 主題教學目標 | 學習  領域 | 設計者 | 大肌肉活動 |
|  |  |  | □身體動作與健康  □語文  □認知  □社會  □情緒  □美感 |  |  |
| 預設主題網 |
|  |
| 可能的活動 |
|  |

**參考表件3.1.2-3、3.1.3-1教學活動紀錄**

**(一)教學活動紀錄參考格式1**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期教學週誌**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主題名稱 |  | 紀錄者 |  |
| 活動名稱 |  | 日期 |  |
| 幼兒年齡層 |  | 班別 |  |
| 學習指標 |  | | |
| 活動內容 |  | | |
| 教學資源 |  | | |
| 評量 |  | | |
| 活動照片 |  | | |
| 大肌肉活動  內容 |  | | |
| 大肌肉活動照片 |  | | |
| 教學省思 |  | | |

紀錄者： 園主任： 校/園長：

**(二)教學活動紀錄參考格式2**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期教學實錄**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主題名稱： | | | 教學者姓名： | | |
| 幼兒年齡層/班別： | | | 教學活動日期： | | |
| 主題網： | | | | | |
| 學習指標 | |  | | | |
| 活動流程 | |  | | | |
| 活動照片 | | | | | |
|  | | | | | |
| 幼兒評量 | | | | | |
| 項次 | 評量項目 | | | 評量結果 | |
| 符合 | 不符合 |
| 1 |  | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| 4 |  | | |  |  |
| 5 |  | | |  |  |
| 大肌肉活動內容 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 星期 | 運動名稱 | 運動內容 | | 一 |  |  | | 二 |  |  | | 三 |  |  | | 四 |  |  | | 五 |  |  | | | | | |
| 大肌肉活動  照片 |  | | | | |
| 教學省思： | | | | | |

紀錄者： 教學組長： 園長：

**參考表件3.2.1-1幼兒發展檢核紀錄統計表**

**新北市○○幼兒園○○學年度幼兒發展篩檢紀錄統計表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班別 |  | 施測日期 |  | 紀錄者 |  | |
| 序號 | 幼童  姓名 | 性別 | 出生日期 | 足歲 | 結果 | 未通過項目 |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
|  |  |  |  | 歲 月 日 | □通過  □不通過 |  |
| 小計 | 發展篩檢通過幼兒人數 | | | 人 | | |
| 發展篩檢不通過幼兒人數 | | | 人 | | |

幼兒園承辦人： 幼兒園校/園長： 衛生所核章：

**註：繳交幼兒發展檢核表給衛生所時，請衛生所蓋戳章並加註日期。**

**參考表件3.2.1-2幼兒發展疑似遲緩幼兒資料與處理彙整表**

**新北市○○幼兒園○○學年度幼兒發展疑似遲緩幼兒資料與處理彙整表**

彙整日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 幼童資料 | | 住址 | 聯絡  電話 | 處理情形 | | 處理結果 |
| 1 | 姓名 |  |  |  | 日期/時間 |  | □同意轉介  □不同意轉介 |
| 性別 |  | 與幼兒關係 |  |
| 出生  日期 |  | 姓名 |  |
| 聯絡方式 |  |
| 2 | 姓名 |  |  |  | 日期/時間 |  | □同意轉介  □不同意轉介 |
| 性別 |  | 與幼兒關係 |  |
| 出生  日期 |  | 姓名 |  |
| 聯絡方式 |  |
| 3 | 姓名 |  |  |  | 日期 |  | □同意轉介  □不同意轉介 |
| 性別 |  | 與幼兒關係 |  |
| 出生  日期 |  | 姓名 |  |
| 聯絡方式 |  |
| 4 | 姓名 |  |  |  | 日期 |  | □同意轉介  □不同意轉介 |
| 性別 |  | 與幼兒關係 |  |
| 出生  日期 |  | 姓名 |  |
| 聯絡方式 |  |
| 5 | 姓名 |  |  |  | 日期 |  | □同意轉介  □不同意轉介 |
| 性別 |  | 與幼兒關係 |  |
| 出生  日期 |  | 姓名 |  |
| 聯絡方式 |  |

承辦人： 幼兒園主任： 校/園長：

**參考表件3.3.1室內活動室平均照度測量紀錄表**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期活動室平均照度測量紀錄表(○月份)**

檢測日期： 檢測紀錄者：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動室名稱 | 平均照度  五百勒克斯(lux)-七百五十勒克斯(lux) | | 不符合原因 | 檢修日期 |
| 符合 | 不符合 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

承辦人： 組長： 園長：

**參考表件3.3.2-2棉被清洗通知單及棉被清洗紀錄**

|  |
| --- |
| **新北市**○○**幼兒園**○○**學年度第**○**學期幼兒棉被清洗通知單**  親愛的家長您好：  為了寶貝的健康與衛生，讓孩子擁有一床乾淨、衛生的棉被，溫暖的陪伴他（她）進入甜蜜夢鄉。請協助每兩週將棉被帶回家中清洗。謝謝您！  ○○幼兒園○○園長敬上○○○/○○/○○ |

**新北市**○○**幼兒園**○○**學年度第**○**學期幼兒棉被清洗紀錄**

| 日期 | 班級 | | | | 清洗情況及未帶回者後續處理說明 | 紀錄者 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |
|  | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 | □完成  □未完成 |  |  |

**參考表件4.1.1-1薪資相關資料**

**(一)薪資資料****參考格式1**

**新北市🌕🌕幼兒園薪資印領清冊🌕🌕年🌕🌕月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 職稱 | 本俸 | 職務津貼 | 其他  津貼 | 薪資合計 | 投保級距 | 勞保扣繳 | 健保扣繳 | 扣繳金額 | 實付  金額 | 領款  簽章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

製表人： 會計： 負責人：

**(二)薪資資料參考格式2**

**新北市🌕🌕幼兒園🌕🌕學年度薪資表**

姓名： 職稱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年/月份 | 本俸 | 職務津貼 | 其他津貼 | 薪資合計 | 投保級距 | 勞保扣繳 | 勞退扣繳 | 健保扣繳 | 實付  金額 | 領款簽章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

製表人： 會計： 園長： 負責人：

**參考表件4.3.1-1出勤紀錄表**

**(一)出勤紀錄紀錄表**

**新北市○○幼兒園○○學年度出勤紀錄表**

**○○年○○月**

| 教職員工姓名： | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 上午簽到 | 下午簽退 | 備註 | 日期 | 上午簽到 | 下午簽退 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

承辦人： 幼兒園主任： 校/園長

**\*依據勞動基準法第30條規定，出勤紀錄應逐日記載勞工出勤情形至分鐘為止，並保存五年。**

**參考表件4.3.1-2休假紀錄表**

**新北市○○幼兒園○○學年度員工休假單**

姓名： 職稱： 到職日期： 年 月 日

服務年資： 特休天數：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 休假起訖日期 | 天數 | 累計  日數 | 本人蓋章 | 單位主管核章 | 園長核示 | 備註 |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日  至  年 月 日止 |  |  |  |  |  |  |

**參考表件5.1.1每月餐點表**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期○○月份餐點表**

| 日期 | 星期 | 上午點心 | 午 餐 | 下午點心 | 餐點類別檢核 | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全榖雜糧類 | 豆魚蛋肉類 | 蔬菜類 | 水果類 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

承辦人： 園主任： 校/園長：

**參考表件5.1.5飲用水連續供水固定設備維護紀錄**

**新北市○○幼兒園○○學年度**

**飲用水連續供水固定設備維護紀錄表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學期 | 日期 | 維護內容 | 維護人員 | 檢核人員 |
| 第  1  學  期 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 第  2  學  期 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**參考表件5.2.3託藥規定**

|  |
| --- |
| **新北市○○幼兒園○○學年度託藥規定**  一、依據：《幼兒教保及照顧服務實施準則》第11條規定，幼兒園應訂立託藥措施，並告知幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人。教保服務人員受幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品為限，其用藥途徑不得以侵入方式為之。教保服務人員協助幼兒用藥時，應確實核對藥品、藥袋之記載，並依所載方式用藥。  二、用藥規定：  (一)幼兒在園期間如需園方協助用藥，須填寫託藥單，包括用藥時間、方式、份量等，以做為幼兒用藥之依據。  (二)請家長備好幼兒當日所需用藥之份量。  (三)為顧及幼兒用藥安全，託藥以醫師處方藥為限。  (四)教保服務人員依家長填寫之託藥單為幼兒餵藥。  (五)家長未填託藥單，教保服務人員不得為幼兒餵藥；家長託藥如登記不清楚時，教保服務人員務必聯絡家長確定後，才予協助用藥。  (六)家長需先填妥幼兒託藥同意書。  …………………………………………………………………………………………..  **託藥同意書**  本人同意就讀 幼兒園 班 幼兒 ，在幼兒園期間如需園方協助用藥，須填寫託藥單，包括用藥時間、方式、份量等，以做為幼兒用藥之依據。  幼兒用藥請備好當日所需之份量，並以醫師處方藥為限。  本人已詳讀園方之託藥規定，同意並願意遵守相關規定。  立 書 人：  日 期： 年 月 日 |

**參考表件6.1.5幼童專用車發車前檢查車況及安全門紀錄檢查表**

**新北市○○幼兒園○○學年度幼童專用車行車前車況及安全門檢查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車號 | | | | 駕駛 | | | | 檢查日期 | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| 檢查項目：正常請勾選（🗸）、異常（🗴） | | | | | | | | | | | |
| 大項 | 時間  檢查項目 | 發車1 | 發車2 | | 發車3 | 大項 | 時間  檢查項目 | | 發車1 | 發車2 | 發車3 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 駕駛室 | 方向盤 |  |  | |  | 引擎室 | 水箱 | |  |  |  |
| 照後鏡 |  |  | |  | 副水箱 | |  |  |  |
| 腳煞車 |  |  | |  | 電瓶水 | |  |  |  |
| 手煞車 |  |  | |  | 煞車油 | |  |  |  |
| 儀表板燈光 |  |  | |  | 雨刷水箱 | |  |  |  |
| 照地鏡 |  |  | |  | 方向盤動力油 | |  |  |  |
| 雨刷 |  |  | |  | 車門右側 | 右側前車門 | |  |  |  |
| 機油 |  |  | |  | 右側後車門 | |  |  |  |
| 喇叭 |  |  | |  | 反光標識 | |  |  |  |
| 車門左側 | 左側前車門 |  |  | |  | 右前輪胎 | |  |  |  |
| 左側後車門 |  |  | |  | 右後輪胎 | |  |  |  |
| 反光標識 |  |  | |  | 故障標誌 | |  |  |  |
| 左前輪胎 |  |  | |  | 車後方 | 霧燈 | |  |  |  |
| 左後輪胎 |  |  | |  | 煞車燈 | |  |  |  |
| 安全急救箱 |  |  | |  | 倒車燈 | |  |  |  |
| 滅火器 |  |  | |  | 方向燈 | |  |  |  |
| 車前方 | 霧燈 |  |  | |  | 牌照燈 | |  |  |  |
| 方向燈 |  |  | |  | 小燈 | |  |  |  |
| 近光燈 |  |  | |  | 反光標識 | |  |  |  |
| 遠光燈 |  |  | |  | 備胎 | |  |  |  |
| 小燈 |  |  | |  | 安全門及警報裝置 | |  |  |  |

複檢人員： 園長：

**參考表件6.1.6幼童專用車乘坐幼兒清點名冊**

**新北市○○幼兒園○○學年度幼童專用車乘坐幼兒清點名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 |  | | 隨車人員  姓名 | | |  | | | | 車號 | 1 | |
| 編號 | 幼兒姓名 | 性別 | 班別 | | 上學 | | | 放學 | | | | 備 註 |
| 上車時間 | | 下車時間 | 上車時間 | | 下車時間 | 下車地點 |
| 1 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 8 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 9 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 10 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 11 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 12 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 13 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 14 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 15 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 檢核事項 | | | | 上午簽名欄 | | | | | 下午簽名欄 | | | |
| 確認乘車幼兒皆已下車 | | | | 司機：  隨車： | | | | | 司機：  隨車： | | | |
| 確認乘車幼兒 | | | | 教保服務人員： | | | | | 教保服務人員： | | | |

隨車人員： 駕駛： 園長：

**參考表件6.1.7-1幼童專用車逃生演練紀錄**

**(一)逃生演練紀錄參考格式1**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期幼童專用車逃生演練紀錄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演練日期 |  | 演練地點 |  |
| 演練時間 |  | 參與演練人員 |  |
| 模擬事故情況 |  | | |
| 演練步驟 |  | | |

承辦人： 園長/主任：

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期幼童專用車逃生演練實況**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**(二)逃生演練紀錄參考格式2**

**新北市○○幼兒園○○學年度第○學期幼童專用車逃生演練紀錄**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 演練  時間 | □上午 時 分─ 時 分  □下午 時 分─ 時 分 | 參與演練人員 | □全園教職員生  □其他 | |
| 模擬事故情況 | 演練步驟 | | | 照片 |
|  |  | | |  |

日期： 地點： 紀錄者：

承辦人： 園長/主任：

**參考表件6.3.1緊急事件處理相關規定**

**(一)幼兒緊急傷病施救注意事項**

**新北市○○幼兒園○○學年度幼兒緊急傷病施救注意事項**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 內容 |
| 施救步驟 | | 一、研判緊急傷病類型  （一）意外事故：幼兒呼吸道異物哽塞、幼兒發生創傷出血、幼兒鼻出血、幼兒骨折等。  （二）傳染病：腸病毒、流行性感冒、水痘、登革熱等。  （三）兒少保護事件：家庭暴力、性侵害、兒虐事件等。  （四）其他。  二、確定施救步驟   1. 意外事故   1.先觀察與檢視幼兒意外傷病狀況。  2.研判緊急處理措施及步驟。  3.依傷病狀況進行簡單的急救、消毒、止血、固定等處理。  4.疏散與安撫幼兒。  5.通報主管機關。  6.聯絡幼兒家屬。  7.送醫就診。  8.提供協助、探視與慰問。  9.關心與追蹤改善狀況。  10.配合相關單位事件調查工作。  11.確定責任歸屬。  12.檢討與改善、結案建檔。   1. 傳染病   1.疑似傳染病發生。  2.疑似罹患傳染病幼童隔離。  3.通知幼兒園護理師。  4.聯絡幼兒家屬送醫。  5.持續關心幼兒健康狀況。  6.確定為法定傳染病，立即至「教育部校園安全暨災害防救通報處理中心資訊網」與「新北市學校疑似傳染病通報系統」進行通報。  7.若為腸病毒依據「新北市公私立學校及幼兒園腸病毒通報及停課作業規定」進行處理。若達停課標準，召開危機小組會議取得半數以上家長同意，停課一週。  8.進行全園消毒工作並持續追蹤幼兒身體狀況。  (三)兒童少年保護與家庭暴力及性侵害事件  1.立即至「教育部校園安全暨災害防救通報處理中心資訊網」進行校園安全事件通報。  2.知悉事件24小時內依法進行責任通報「社會安全網-關懷E起來」。  3.由校（園）長啟動校園危機處理機制。  (1)通知家長/監護人（家內亂倫及家暴事件除外）。  (2)危機介入（情緒支持與心理諮商）。  (3)指定專人對外發言。  4.個案心理支持與陪伴。  5.醫院（驗傷、醫療照顧）。 |
| 緊急救護支援專線 |  | |
| 就醫地點 |  | |
| 護送方式 |  | |
| 緊急連絡人及父母 |  | |
| 監護人或親屬未到達前之處理措施 |  | |

**(二)事故傷害防制規定**

|  |
| --- |
| **新北市○○幼兒園○○學年度幼兒園事故傷害防制規定**  一、幼兒呼吸道異物哽塞處理原則  （一）鼓勵幼兒用力咳嗽，將異物咳出，不要加以干擾。  （二）若異物未能咳出，教保服務人員立刻施以哈姆立克進行腹部擠壓。  （三）異物吐出後，讓幼兒休息慢慢恢復。  （四）異物未能吐出造成幼兒昏迷時，教保服務人員將幼兒慢慢放下平躺，實施CPR並打電話119求援。  二、幼兒發生創傷出血時的急救原則  （一）輕微出血之處理  1.教保服務人員先用清水及肥皂，徹底洗淨急救雙手，並戴上保護手套。  2.用涼開水或生理食鹽水等，以傷口為中心，環型向四周勿來回沖洗，徹底洗淨傷口，以無菌棉籤或紗布將傷口擦拭乾淨。  3.用消毒紗布塊或乾淨布塊敷蓋保護傷口，然後用繃帶包紮或膠布固定。  4.傷口已有感染症狀時（局部症狀如腫脹、發紅、疼痛、化膿、發熱。全身的症狀如發燒、淋巴腺腫大等），應立即送醫。  （二）嚴重出血的處理  1.立即以敷料覆蓋受傷幼兒的傷口，施加壓力設法止血。  2.讓受傷幼兒靜臥，若無骨折，抬高傷處，傷口血液凝塊，不要除去。。  3.受傷幼兒清醒時，讓幼兒喝下開水，以供身體所需的液體。但有下列情況之一者，不可給予任何飲料，如嘔吐、頭部、胸部、腹部嚴重創傷者、需要手術者或昏迷者。  4.傷口內刺入異物或有斷骨、腸子突出等，不可移動、取出或推回傷口內，應先用無菌的Ｙ型敷料覆蓋傷口，以大小合適的環形墊置於傷口四周，便於止血與包紮。  5.若有斷肢，傷口應立即止血包紮，同時儘速找到斷肢，以無菌濕敷料包裹，置於塑膠袋內將袋口紮緊，放入裝冰塊的容器中（保持溫度攝氏４度），隨同受傷幼兒緊急送醫縫合。  6.教保服務人員須隨時觀察及記錄受傷幼兒的呼吸、脈搏、膚色、體溫、血壓，及意識狀況，並報告醫師。  7.儘快將受傷幼兒送醫。  三、鼻出血的處理原則  （一）讓幼兒安靜坐下將頭部稍微往前傾（因走動、談話、發笑或擤鼻子都可能加劇或繼續流鼻血）。  （二）以拇指、食指壓下鼻翼5-10分鐘。  （三）鬆開衣領，令傷患張口呼吸。  （四）於額頭、鼻部冷敷。  （五）如短時間無法止血，應送醫。  （六）若懷疑因高血壓或顱底骨折引其起的鼻出血，應立即送醫。 |

**(三)傳染病通報作業流程**

**(本流程適用各類傳染病)**

**新北市****○○幼兒園○○學年度傳染疾病(腸病毒)通報及停課停托作業流程**

否

教托育機構是否

停課停托

是

請家長接回幼童

在家健康自主管理

* 該教托育機構強制停課停托 7 日
* 加強環境清潔消毒
* 落實衛教宣導
* 提供家長居家式托育服務資訊
* 追蹤幼童健康狀況
* 啟動退費機制

教托育機構

申請家庭照顧假有疑義

註 2

有臨時托育需求

註 1

7 日內同一班級 2 名(含)以上幼童感染(或疑似感染)腸病毒

知悉後 48 小時內至「新北市學校疑似傳染病通報系統」通報

教托育機構幼童感染(或疑似感染)腸病毒

(感染或疑似感染腸病毒幼童停課 7 日)

* 追蹤幼童健康狀況
* 加強環境清潔消毒
* 落實衛教宣導

教托育機構

溫馨提醒:如有傳染性疾病事件需通報兩個系統

★校安通報系統<https://csrc.edu.tw/>

★新北市學校疑似傳染病通報系統(請六個月內登入一次)<https://reurl.cc/qm3r9n>

★法定傳染疾病事件亦可參考此處理流程，唯停課天數亦會有不同

* 受理申訴調查
* 諮詢專線：02- 29603456 6359

勞工局

* 提供居家式托育服務資訊
* 提供臨時托育服務資訊
* 網址：https://lovebaby.sw.ntpc.gov.tw

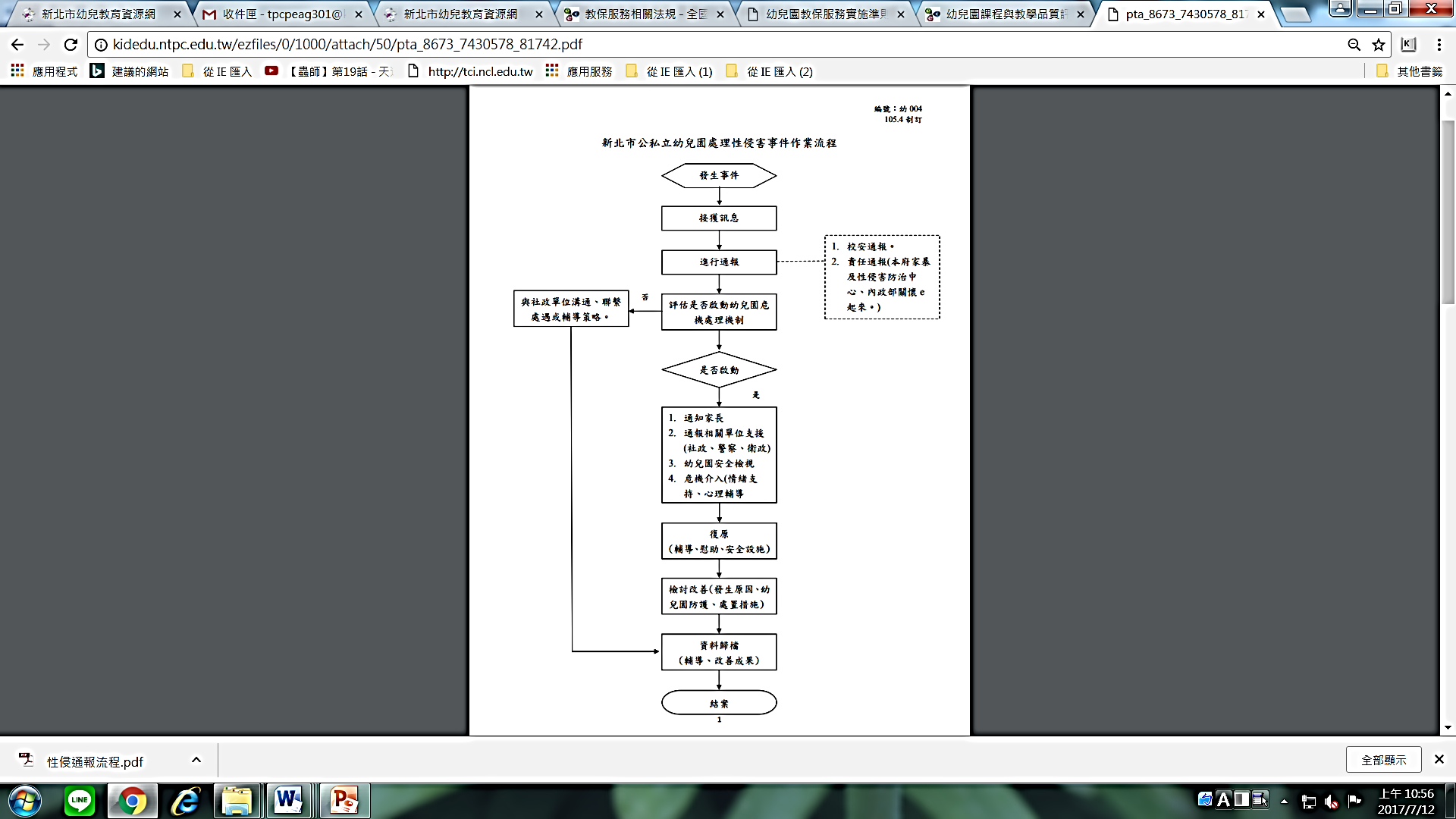
社會局

註 1：依衛生福利部疾病管制署或新北市政府衛生局公布為準(高風險區係指當年度經疾管署判定曾檢出腸病毒 71 型或曾發生腸病毒感染併發重症之區域)，並依學校、幼兒園、托嬰中心之主管機關公告及相關規定辦理。

註 2：依性別工作平等法第 20、21、22 條規定辦理。

**(四)責任通報作業流程(如家暴、性侵害、身心虐待、體罰、霸凌、性騷擾、不當管教等)**

**新北市○○幼兒園○○學年度責任通報作業流程**



資料來源：取自新北市政府教育局