

突發或緊急事件處理通報單(托嬰中心)

通報單位					通報時間	年	月	日
基本資料	地址							
	立案日期 期文號							
	核定收 托數		實際收 托數		準公共	<input type="checkbox"/> 是；加入日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 否		
	負責人		年資		主管 人員		年資	
事件類別 (請參考附表 填報)	<input type="checkbox"/> 傷患：_____人 <input type="checkbox"/> 死亡：_____人 <input type="checkbox"/> 其他：_____							
	<input type="checkbox"/> 兒保事件(含疑似)：_____							
	<input type="checkbox"/> 事故傷害事件：_____ <input type="checkbox"/> 疾病事件：_____							
	<input type="checkbox"/> 災害事件：_____ <input type="checkbox"/> 其他事件：_____							
事件時間	年	月	日	時	分			
知悉時間	年	月	日	時	分			
事發地點/場所								
事件主責 托育人員	姓名		年資		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	身分證 統一編號				年齡	歲		
	資格	<input type="checkbox"/> 取得保母人員技術士證 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校幼保、家政、護理相關學程、科、系、所畢業 <input type="checkbox"/> 教保人員、助理教保人員資格。						
事件兒童 (可依實際情 形自行增加)	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	收托日期	年	月	日
	出生日期	年	月	日	身分證 統一編號			
	家長姓名				聯絡電話			
	托育 方式	<input type="checkbox"/> 半日托育 <input type="checkbox"/> 日間托育 <input type="checkbox"/> 臨時托育：_____時至_____時						
其他由同一托 育人員照顧之 兒童托育情形 (可依實際情 形自行增加)	姓名		年齡	歲	月	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	托育 方式	<input type="checkbox"/> 半日托育 <input type="checkbox"/> 日間托育 <input type="checkbox"/> 延長托育 <input type="checkbox"/> 臨時托育， _____時至_____時						
	安排	<input type="checkbox"/> 持續收托 <input type="checkbox"/> 協助轉托 <input type="checkbox"/> 家長帶回 <input type="checkbox"/> 其他：_____						

媒體輿情	<input type="checkbox"/> 是；說明：_____ <input type="checkbox"/> 否			
事件摘要說明	(應記載人、事、時、地、物等項)			
緊急處理概述	(條例式說明緊急處置及善後處理情形)			
托嬰中心 聯絡人		電話		單位主管
機關 未來處遇方向	一、事件兒童： <input type="checkbox"/> 提供緊急處遇(如協助就醫、通知家長帶回、安置…) <input type="checkbox"/> 給予情緒關懷及支持 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 二、兒童家長： <input type="checkbox"/> 提供法律訴訟協助 <input type="checkbox"/> 建議並媒合其他機構或居家托育人員 <input type="checkbox"/> 給予情緒關懷及支持 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 三、托育人員： <input type="checkbox"/> 給予強制再教育/訓練 <input type="checkbox"/> 給予情緒關懷及支持 <input type="checkbox"/> 提供法律協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 四、托嬰中心： <input type="checkbox"/> 轉介收托兒童。 <input type="checkbox"/> 協助保險理賠事宜。 <input type="checkbox"/> 加強訪視輔導 <input type="checkbox"/> 限期改善，並加強追蹤輔導。 <input type="checkbox"/> 依兒童及少年福利與權益保障法第 107 條規定處理。 <input type="checkbox"/> 依兒童及少年福利與權益保障法第 108 條規定處理。 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 五、補充說明(條例式說明)：			
直轄市、縣(市) 承辦人		電話		單位主管
※注意事項： 一、本通報表應於知悉事件發生後，由托嬰中心通報地方主管機關，再由地方主管機關填妥於 24 小時內通報衛生福利部社會及家庭署。 二、本通報表之事件類別請參考附表，並以事件發生之主要原因類別確實填報。				

三、地方主管機關可依實際情形增加下列欄位：

1. **事件兒童欄位**：倘事件兒童達2位（含）以上，地方主管機關可逕行增加「事件兒童」欄位；惟受託於同一托嬰中心之其他兒童並非事件兒童，為避免混淆，建議可於「事件摘要說明」一欄中補充說明。
2. **托育人員欄位**：倘事件托育人員達2位（含）以上，地方主管機關可逕行增加「托育人員」欄位。
3. **其他人員欄位**：倘事件兒童因特殊原因由護理人員照顧並致使事件發生，地方主管機關可逕行於托育人員欄位下方增加「其他人員」欄位，並填具該人員年資與資格。

四、本通報表事件相關人員資訊應依個人資料保護法規定妥予保密。

附表一事件類別表

◎突發或緊急事件：受托於托嬰中心之幼兒有死亡或死亡之虞，或重傷、中毒、失蹤、受到侵害等，且須主管機關及時知悉或立即協處之事件。

主要原因類別	次項別
兒童保護事件（含疑似）	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 性侵害、性騷擾或性霸凌 ◎ 藥物濫用事件 ◎ 幼兒遭遺棄 ◎ 幼兒遭身心虐待 ◎ 使幼兒獨處於易發生危險或傷害之環境 ◎ 由不適當之人代為照顧 ◎ 幼兒未受適當照顧 ◎ 疏忽
事故傷害事件	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 跌倒、墜落 ◎ 壓、夾、砸、撞、刺、割傷 ◎ 溺水、梗塞、窒息 ◎ 中毒 ◎ 燒燙傷
疾病事件	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 熱痙攣、中暑、休克事件 ◎ 嬰兒搖晃症 ◎ 嬰兒猝死症 ◎ 因法定傳染病、一般傳染病或其他常見疾病等，導致嚴重群聚感染或重大爭議及糾紛事件 ◎ 法定傳染病：結核病、腸病毒感染併發重症、流感併發症、水痘、登革熱、德國麻疹、禽流感病毒……等 ◎ 一般傳染病：紅眼症、流感病毒、腸病毒（非併發重症）……等 ◎ 其他常見疾病：癲癇發作引發之併發症狀、發燒併發熱痙攣等
災害事件	重大火災、風災、水災、震災爆炸、其他重大災害
其他事件	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 托育人員與家長間或托育人員與托育人員間發生嚴重衝突，致使影響幼兒權益之事件 ◎ 非屬上述之負面事件