

基本資料

機 構 名 稱	后頭社區公共托育家園	電 話	082-363178
地 址	894 金門縣烈嶼鄉黃埔村后頭 9-9 號 32 樓		
	E_mail: 網址		
立案日期文號	110 年 8 月 4 日 府社婦字第 1100065003 號 核准收托數 12 人		
負 責 人	姓名： ；學歷： ；年資： 年。		
主 管 人 員	姓名： ；學歷： ；年資： 年。		
設 置 種 類	☐ 公立 ☐ 公辦民營 ☐ 私立-公設民營 ☐ 私立		
使 用 樓 層	_____樓；所有權屬： ☐ 自有 ☐ 租賃 ☐ 借用		
使 用 面 積	室內：_____平方公尺；室外：_____平方公尺（停車場及走道除外）， 合計：_____平方公尺。		
收 托 現 況 暨 人 員 配 置 比	一、 收托現況：0-2 歲_____人；2-3 歲_____人，總共收托_____人，收托方式及人數： 半日托_____人；☐日間托育_____人；☐全日托育_____人☐臨時托育_____人。 二、 人員編制： （一）托育人員：3 人 1. 取得保母人員技術證：_____人 學歷☐研究所以上_____人； ☐大學_____人； ☐專科_____人；☐高中職_____人。 2. 高中以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、系、所畢業：_____人。 學歷☐研究所以上_____人； ☐大學_____人；☐專科_____人；☐高中職_____人。 3. 修畢保母專業訓練課程，並領有結業證書_____人 學歷☐研究所以上_____人； ☐大學_____人；☐專科_____人；☐高中職_____人。 4. 具備教保人員資格：_____ 人 學歷☐研究所以上_____人； ☐大學_____人；☐專科_____人；☐高中職_____人。 5. 具備助理教保人員資格：_____ 人 學歷☐專科以上_____人；☐高中職_____人。 （二）護理人員：_____人 （三）特約醫生：_____人 （四）廚工：_____人 （五）行政人員：_____人 （六）其他人員：_____人 三、 托育人員與收托人數比例：（托育人員數）：_____人與（收托人數）：_____人。		
收 費 項 目 暨 費 用 標 準	半日托育 ☐月費_____元 ☐保險費_____元 ☐其他_____元 日間托育 ☐月費_____元 ☐保險費_____元 ☐其他_____元 全日托育 ☐月費_____元 ☐保險費_____元 ☐其他_____元 臨時收托 ☐無收費 ☐有收費，每小時_____元		

房 舍 運 用	☐ 活動區	☐ 睡眠區	☐ 清潔區（應設有沐浴槽及護理台）
	☐ 備餐區（應設有調奶台）	☐ 用餐區	☐ 行政管理區
	☐ 廚房	☐ 盥洗室	☐ 其他：（請說明）