

臺北市到府坐月子服務機構資料表

填表日期： 年 月 日

機構名稱： _____

《機構核章欄位》

一、聯絡資訊：

(一) 聯絡人： _____

(二) 聯絡電話： _____ 電子郵件： _____

二、基本資料(請檢附商工登記證明文件)：

(一) 機構電話： _____。

(二) 統一編號： _____。

(三) 商業/公司名稱： _____
_____。

(四) 負責人/代表人： _____
_____。

(五) 地址/公司所在地： _____
_____。

(六) 現況/公司狀況：

核准設立。 停業(年 月 日至 年 月 日)。

其他(請說明)： _____。

(七) 營業項目：

I701011 就業服務業。 IZ12010 人力派遣業。

ZZ99999 除許可業務外，得經營法令非禁止或限制之業務。

以上皆無。

三、服務項目(不得違反護理人員法第24條之規定)：

產後未滿二個月產婦膳食之提供及衣物、住居所清潔等生活照顧。

出生未滿二個月嬰兒之哺餵、更換尿布、洗澡、奶瓶消毒等生活照顧。

月子餐或月子餐宅配服務(製作地點/廠址： _____)。

是否符合食品衛生管理法及食品良好衛生規範相關規定：是否。

四、服務契約(請檢附契約文件)：

是否使用「臺北市到府坐月子服務機構定型化契約範本」：是否。

五、人力配置(請填機構目前的人力狀況，並請檢附證書影本及1年內健康檢查佐證文件¹⁾)：

人員資格	姓名	身分證字號	證書字號
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
<input type="checkbox"/> 保母人員			
<input type="checkbox"/> 家事管理人員			
共計_____人(保母人員_____人，家事管理人員_____人)			

(表格如不敷使用，請自行增列)

108年2月19日制訂

¹依據臺北市政府管理到府坐月子服務機構作業要點第6點規定：「提供到府坐月子服務機構之服務人員應符合下列資格之一：（一）保母人員：取得各地方社政主管機關核發之保母訓練結訓證書，或領有保母人員技術士證書。（二）家事管理人員：參加政府或民間團體自行辦理或委託辦理家事管理訓練，並取得結訓證書者。前項服務人員應依事業主管機關之相關法令辦理認可，並每年參加健康檢查一次。」