

## 私立幼兒園領取及運用教育部備用兒童口罩注意事項

109.2.2

- 一、 備用兒童口罩為提供幼兒園緊急支援之「防疫備用物資」，幼兒園務必妥為保管及運用。其運用係提供臨時性發現幼兒於園內出現發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促等不適或緊急狀況者配戴，並應請父母儘速陪同就醫，返家休息。
- 二、 為使備用兒童口罩領取及有效運用，教育部提供幼兒園下列文件：
  - (一)私立幼兒園領取及運用教育部備用兒童口罩注意事項。
  - (二)指定服務據點。
  - (三)使用登記清冊。(幼兒園提供備用兒童口罩時填寫)
  - (四)幼兒園領取委託書。(幼兒園委託代理人領取時出具)
- 三、 領取時間及應附文件
  - (一)備用兒童口罩送達教育部指定地點後，由各直轄市、縣(市)政府教育局(處)通知幼兒園即刻領取，至遲應於109年2月3日(星期一)領取完畢。
  - (二)領取時由幼兒園負責人或園長持身分證明文件進行領取，並由領取人及發放人分別於「縣(市)內各幼兒園請領清冊」簽名確認。
  - (三)如非負責人或園長本人，被委託人應出具「幼兒園領取委託書」，繳驗證件後始得領取。
- 四、 使用原則及管理
  - (一)再次提醒，最基本且最重要的防疫措施是：落實勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節，及生病在家休息。備用兒童口罩為提供幼兒園緊急支援之「防疫備用物資」，正常無症狀之幼生無須配戴口罩；又口罩係個人物品，以個人自備為原則，幼兒如有發燒、咳嗽等不適症狀，應在家自主休息，不宜至幼兒園。
  - (二)幼兒園應指定管理人員1名，遇緊急狀況需提供備用口罩時，應於「使用登記清冊」登記提供日期、使用者姓名、提供理由，並留存園內備查。
  - (三)教育部或教育局(處)於必要時得調查使用情形，以利瞭解運用情形。
- 五、 防疫工作需要幼兒園一起攜手努力，感謝幼兒園的配合及協助!!

# 教育部備用兒童口罩領取指定服務據點

109/2/1

縣市	負責人	公務電話	配送(囤儲)地址
宜蘭縣校外會	林育賢	03-9351885	260宜蘭縣宜蘭市泰山路181號
基隆市校外會	陳佳輝	02-2456-8585	206基隆市七堵區東新街24號
臺北市教育局	李凱誠	02-27256444	110臺北市信義區市府路1號8樓(西北區 軍訓室)
新北市教育局	張家舜	02-29603456#2770	220新北市板橋區中山路一段161號21樓(校園安全室)
桃園市教育局	王友梅	03-3322101#7457	330桃園市桃園區縣府路1號14樓
新竹縣校外會	陳俊菁	03-5969885	310新竹縣竹東鎮大林路2之1號
新竹市校外會	胡振平	03-5728585	300新竹市東區博愛街5巷120號
苗栗縣校外會	呂宜霖	037-329561	360苗栗縣苗栗市電台街7-1號
臺中市教育局	康啟發	04-22289111#55142	420臺中市豐原區陽明街36號
南投縣校外會	陳耿霏	049-2230885	540南投縣南投市南崗二路6號
彰化縣校外會	陳彥鎔	04-7278585	500彰化縣彰化市南郭路一段372巷63號
雲林縣校外會	歐秉恩	05-5334432	640雲林縣斗六市內環路437號
嘉義縣校外會	柯宏茂	05-3704885	613嘉義縣朴子市文明路3-5號
嘉義市校外會	楊家愷	05-2752525	600嘉義市東區啟明路132號
臺南市校外會	鄭坤鑫	06-2288585	702臺南市南區福吉一街18巷27號(臺南市第一聯絡處)
高雄市教育局	林耀淞	07-7995678#3128	830高雄市鳳山區光復路二段132號
高雄市聯絡處	陳奐升	07-7400677	830高雄市鳳山區澄清路176號
屏東縣校外會	蘇建中	08-7538585	900屏東縣屏東市建國路25-1號
花蓮縣校外會	陳韋良	03-8320202	970花蓮縣花蓮市建國路159號
臺東縣校外會	羅青松	089-333009	950臺東縣臺東市中山路128號
澎湖縣校外會	呂駿南	06-9264885	880澎湖縣馬公市中華路369-1號
金門縣校外會	宋洋孝	0823-37458	891金門縣金湖鎮高職農場路1號
連江縣校外會	米光武	0836-22902#18	209 連江縣南竿鄉福澳村135-1號 (福澳運動場大樓1樓 校外會)

## 幼兒園備用兒童口罩使用登記清冊

序號	日期	提供幼兒姓名	提供理由	提供片數	管理人簽名

(不足請自行增列)

\_\_\_\_\_縣(市)私立\_\_\_\_\_幼兒園委託書

本園負責人\_\_\_\_\_、園長\_\_\_\_\_因故不克前往領取教育部  
備用兒童口罩，故委託\_\_\_\_\_女士/先生代為領取。

幼兒園負責人(園長)簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

幼兒園負責人(園長)聯絡電話：\_\_\_\_\_

受委託人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

受委託人身分證字號(須備身分證查驗)：\_\_\_\_\_

受委託人聯絡電話：\_\_\_\_\_

領取數量：\_\_\_\_\_盒

中 華 民 國 109 年 2 月 \_\_\_\_ 日