

111年度衛生福利部協助居家式托育服務提供者疫情停托退費補貼計畫
收托兒童停托退費名單

縣/市 _____ 居家托育服務中心

居家托育人員姓名：

編號	兒童姓名	停托類別	停托期間 (例如5/2-5/6)	退費總金額 (每日退費金額*停托天數)	家長簽名	聯絡電話
		<input type="checkbox"/> 確診停托 <input type="checkbox"/> 配合確診停托 <input type="checkbox"/> 配合防疫停托				
		<input type="checkbox"/> 確診停托 <input type="checkbox"/> 配合確診停托 <input type="checkbox"/> 配合防疫停托				
		<input type="checkbox"/> 確診停托 <input type="checkbox"/> 配合確診停托 <input type="checkbox"/> 配合防疫停托				
總計				0		