

安南幼兒園幼兒服藥委託單

幼兒姓名: _____			幼兒班級: _____			_____年 _____月 _____日					
用藥原因: 發燒 _____ 咳嗽 _____ 流鼻水 _____ 喉嚨痛 _____ 嘔吐 _____ 腹瀉 _____ 其他 _____											
藥品內容: 藥粉 _____ 藥丸 _____ 藥水每次 _____ CC 藥膏 _____ 用藥方式: 口服 _____ 其他 _____											
保存方式: 常溫 _____ 冷藏 _____ 其他 _____											
發燒處理: 請於 _____ 度時, 給予 _____ 色退燒藥(請配合下列"貼心提醒"欄項 2 執行)											
用藥時間	早上			中午			下午			家長簽名	餵藥老師簽名
	點心前	點心後	餵藥老師記錄時間	午餐前	午餐後	餵藥老師記錄時間	點心前	點心後	餵藥老師記錄時間		
請勾選											
家長愛的叮嚀							老師愛的叮嚀				
貼心提醒及家長務必配合之重要事項 <ol style="list-style-type: none"> 1. 依照教育部規定, 家長委託幼兒園協助餵藥, 必須填寫『託藥單』, 否則園方不得給藥; 給藥的數量、藥粉或藥水、藥膏的外觀, 以及其他特殊情況請家長務必在『託藥單』上記載說明清楚。 2. 幼兒有發燒情況應該要留在家裡休息, 以避免交互傳染, 除非幼兒原無發燒, 但醫師有開給退燒藥備用, 則可用託藥單的方式註明清楚。 3. 請您詳細填寫委託餵藥單上之細項, 並勾選餵藥單上的餵藥時間(點心前、後或午餐前、後)。 4. 避免幼兒忘記了, 未把剩餘藥品帶回家, 致使幼兒中斷用藥, 請家長準備當日幼兒必須服用之藥量即可, 不要將所有藥品全數帶來學校。 5. 老師代為餵食(擦)幼兒之藥品, 必須為合格醫師處方藥物, 不代餵任何成藥及「保健類食品」, 或做侵入性藥劑的投藥(例如: 塞劑)。 											

_____年 _____月 _____日			_____年 _____月 _____日			_____年 _____月 _____日					
用藥原因: 發燒 _____ 咳嗽 _____ 流鼻水 _____ 喉嚨痛 _____ 嘔吐 _____ 腹瀉 _____ 其他 _____											
藥品內容: 藥粉 _____ 藥丸 _____ 藥水每次 _____ CC 藥膏 _____ 用藥方式: 口服 _____ 其他 _____											
保存方式: 常溫 _____ 冷藏 _____ 其他 _____											
發燒處理: 請於 _____ 度時, 給予 _____ 色退燒藥(請配合下列"貼心提醒"欄項 2 執行)											
用藥時間	早上			中午			下午			家長簽名	餵藥老師簽名
	點心前	點心後	餵藥老師記錄時間	午餐前	午餐後	餵藥老師記錄時間	點心前	點心後	餵藥老師記錄時間		
請勾選											
家長愛的叮嚀							老師愛的叮嚀				

_____年 _____月 _____日			_____年 _____月 _____日			_____年 _____月 _____日					
用藥原因: 發燒 _____ 咳嗽 _____ 流鼻水 _____ 喉嚨痛 _____ 嘔吐 _____ 腹瀉 _____ 其他 _____											
藥品內容: 藥粉 _____ 藥丸 _____ 藥水每次 _____ CC 藥膏 _____ 用藥方式: 口服 _____ 其他 _____											
保存方式: 常溫 _____ 冷藏 _____ 其他 _____											
發燒處理: 請於 _____ 度時, 給予 _____ 色退燒藥(請配合下列"貼心提醒"欄項 2 執行)											
用藥時間	早上			中午			下午			家長簽名	餵藥老師簽名
	點心前	點心後	餵藥老師記錄時間	午餐前	午餐後	餵藥老師記錄時間	點心前	點心後	餵藥老師記錄時間		
請勾選											
家長愛的叮嚀							老師愛的叮嚀				