

託藥單(上聯)

家長託藥及回執聯

班級：_____ 幼兒姓名：_____ 座號：_____ 113.07.29 修訂

日期	藥品種類			餵藥時間	吃藥原因	家長簽名 (請簽全名)	餵藥者簽名 、餵藥紀錄
(一日的藥量)	<input type="radio"/> 藥粉	<input type="radio"/> 藥水	<input type="radio"/> 藥膏 <input type="radio"/> 眼藥水	<input type="checkbox"/> 早點心後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 點心前/後 <input type="checkbox"/> 需冷藏	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		
	_____包	_____CC	部位：_____				

請家長配合幼兒安全用藥原則：

- *每次託藥，需逐日填寫託藥單，一天寫一張，每一張要寫上下二聯。
- *請務必詳細填寫上下二聯班級、座號、姓名及家長簽名，若未填託藥單老師一律不代為餵藥。
- *藥品劑量及服用時間填寫清楚，不餵成藥及未經醫師開立之藥物。
- *為了孩子健康著想如有發燒及身體不適者請盡量在家休息。
- *本表請自行影印或至國中網頁→本園→衛教宣導/表單下載區使用
- *爸爸媽媽的叮嚀：

*備註(餵藥後有無不良反應)：

託藥單(下聯)

教保服務機構託藥留存聯

班級：_____ 幼兒姓名：_____ 座號：_____ 113.07.29 修訂

日期	藥品種類			餵藥時間	吃藥原因	家長簽名 (請簽全名)	餵藥者簽名 、餵藥紀錄
(一日的藥量)	<input type="radio"/> 藥粉	<input type="radio"/> 藥水	<input type="radio"/> 藥膏 <input type="radio"/> 眼藥水	<input type="checkbox"/> 早點心後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 點心前/後 <input type="checkbox"/> 需冷藏	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		
	_____包	_____CC	部位：_____				

請家長配合幼兒安全用藥原則：

- *每次託藥，需逐日填寫託藥單，一天寫一張，每一張要寫上下二聯。
- *請務必詳細填寫班級、座號、姓名及家長簽名，若未填託藥單老師一律不代為餵藥。
- *藥品劑量及服用時間填寫清楚，不餵成藥及未經醫師開立之藥物。
- *為了孩子健康著想如有發燒及身體不適者請盡量在家休息。
- *本表請自行影印或至國中網頁→本園→衛教宣導/表單下載區使用
- *爸爸媽媽的叮嚀：

*備註(餵藥後有無不良反應)：