

嘉義縣溪口鄉柴林國民小學附設幼兒園

幼兒託藥單

託藥期間	____年____月____日	班級	☐ 綿羊班 ☐ 小兔班		
	至	幼兒姓名			
	____年____月____日	家長簽名			
病症	☐ 感冒 ☐ 腸胃炎 ☐ 支氣管炎 ☐ 中耳炎 ☐ 其它_____				
用藥時間	☐ 午餐(前、後) ☐ 其他時間: _____				
內服藥物	☐ 藥粉: 每次____包 ☐ 藥水: ____色每次____c.c., ____色每次____c.c. ☐ 藥錠: 每次____包, 共____種 ☐ 其它: _____				
外用藥物	☐ 藥膏, 部位: _____ ☐ 其它_____, 部位: _____				
藥物使用或保存方式	☐ 需冷藏_____ ☐ 用前需搖勻 ☐ 其它_____				
以下欄位由幼兒園教保服務人員填寫					
用藥日期時間					
服藥反應	正常 ☐ 異常 ☐ : _____ _____	正常 ☐ 異常 ☐ : _____ _____	正常 ☐ 異常 ☐ : _____ _____	正常 ☐ 異常 ☐ : _____ _____	正常 ☐ 異常 ☐ : _____ _____
給藥老師簽名					

備註:

1. 未經幼兒家長同意委託, 幼兒園教保服務人員不得協助幼兒用藥, 也不得私自提供幼兒藥物。
2. 幼兒必須在園所服藥時, 所用藥物必須為合格醫療院所就診後所領取的藥物, 家長請勿自行至藥局購買藥品請老師餵藥。
3. 家長如未交託藥單、填寫不清楚或沒準備當日的藥品份量, 則無法協助餵藥, 敬請配合。
4. 給藥老師應依家長託藥填寫之劑量供藥。