

竹仔坑國小附設幼兒園 幼兒託藥單

班級			姓名		
症狀	<input type="checkbox"/> 流行感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 針眼 <input type="checkbox"/> 近視治療 <input type="checkbox"/> 其他_____				
用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 其他時間:_____				
內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥包: 包 <input type="checkbox"/> 藥水:()cc 其他:_____				
外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏, 部位:_____ <input type="checkbox"/> 眼藥水_____滴 <input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼				
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 其它_____				
託藥日期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期
家長簽名					
園所簽名					

★託藥前請詳讀背後須知，並請填妥託藥單+**簽名**。

112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 幼兒託藥單

班級			姓名		
症狀	<input type="checkbox"/> 流行感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 針眼 <input type="checkbox"/> 近視治療 <input type="checkbox"/> 其他_____				
用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 其他時間:_____				
內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥包: 包 <input type="checkbox"/> 藥水:()cc 其他:_____				
外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏, 部位:_____ <input type="checkbox"/> 眼藥水_____滴 <input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼				
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 其它_____				
託藥日期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期
家長簽名					
園所簽名					

★託藥前請詳讀背後須知，並請填妥託藥單+**簽名**。

112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 幼兒託藥單

班級			姓名		
症狀	<input type="checkbox"/> 流行感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 針眼 <input type="checkbox"/> 近視治療 <input type="checkbox"/> 其他_____				
用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 其他時間:_____				
內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥包: 包 <input type="checkbox"/> 藥水:()cc 其他:_____				
外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏, 部位:_____ <input type="checkbox"/> 眼藥水_____滴 <input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼				
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 其它_____				
託藥日期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期
家長簽名					
園所簽名					

★託藥前請詳讀背後須知，並請填妥託藥單+**簽名**。

112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 幼兒託藥單

班級			姓名		
症狀	<input type="checkbox"/> 流行感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 針眼 <input type="checkbox"/> 近視治療 <input type="checkbox"/> 其他_____				
用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 其他時間:_____				
內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥包: 包 <input type="checkbox"/> 藥水:()cc 其他:_____				
外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏, 部位:_____ <input type="checkbox"/> 眼藥水_____滴 <input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼				
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏 <input type="checkbox"/> 使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 其它_____				
託藥日期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期	/ 星期
家長簽名					
園所簽名					

★託藥前請詳讀背後須知，並請填妥託藥單+**簽名**。

112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 託藥須知

1. 若需老師代為餵藥，請詳細填寫餵藥單**請務必簽名**，並附上**處方箋**以做為幼兒用藥之依據。若託藥之用藥內容、日期與處方箋不符，不予協助用藥。
 2. **恕不接受口頭託藥**，託藥請寫託藥單。
 3. 本園統一餵藥時間：**中午 11:30-12:30 之間**，早上及其他時間由家長自行餵藥。
 4. 老師受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品及以醫師處方藥為限，恕不協助幼兒服用市售成藥，或長期服用之營養保健食品、標示不明及過期藥物、發燒塞劑、退燒藥水。
 5. 為用藥安全，**不餵退燒藥(水)**，有發燒情況應在家休息，觀察一天，不再有發燒才上學。
 6. 老師僅受託協助家長幫助幼兒用藥，不負任何醫療責任。
 7. 幼兒在園期間有身體不適的現象，會立即與家長聯絡，請務必速接回照顧及就醫診察。
- ☆若有託藥單使用需求，請自行複印或至『竹仔坑國小』網站下載。
- 112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 託藥須知

1. 若需老師代為餵藥，請詳細填寫餵藥單**請務必簽名**，並附上**處方箋**以做為幼兒用藥之依據。若託藥之用藥內容、日期與處方箋不符，不予協助用藥。
 2. **恕不接受口頭託藥**，託藥請寫託藥單。
 3. 本園統一餵藥時間：**中午 11:30-12:30 之間**，早上及其他時間由家長自行餵藥。
 4. 老師受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品及以醫師處方藥為限，恕不協助幼兒服用市售成藥，或長期服用之營養保健食品、標示不明及過期藥物、發燒塞劑、退燒藥水。
 5. 為用藥安全，**不餵退燒藥(水)**，有發燒情況應在家休息，觀察一天，不再有發燒才上學。
 6. 老師僅受託協助家長幫助幼兒用藥，不負任何醫療責任。
 7. 幼兒在園期間有身體不適的現象，會立即與家長聯絡，請務必速接回照顧及就醫診察。
- ☆若有託藥單使用需求，請自行複印或至『竹仔坑國小』網站下載。
- 112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 託藥須知

1. 若需老師代為餵藥，請詳細填寫餵藥單**請務必簽名**，並附上**處方箋**以做為幼兒用藥之依據。若託藥之用藥內容、日期與處方箋不符，不予協助用藥。
 2. **恕不接受口頭託藥**，託藥請寫託藥單。
 3. 本園統一餵藥時間：**中午 11:30-12:30 之間**，早上及其他時間由家長自行餵藥。
 4. 老師受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品及以醫師處方藥為限，恕不協助幼兒服用市售成藥，或長期服用之營養保健食品、標示不明及過期藥物、發燒塞劑、退燒藥水。
 5. 為用藥安全，**不餵退燒藥(水)**，有發燒情況應在家休息，觀察一天，不再有發燒才上學。
 6. 老師僅受託協助家長幫助幼兒用藥，不負任何醫療責任。
 7. 幼兒在園期間有身體不適的現象，會立即與家長聯絡，請務必速接回照顧及就醫診察。
- ☆若有託藥單使用需求，請自行複印或至『竹仔坑國小』網站下載。
- 112 年版

竹仔坑國小附設幼兒園 託藥須知

1. 若需老師代為餵藥，請詳細填寫餵藥單**請務必簽名**，並附上**處方箋**以做為幼兒用藥之依據。若託藥之用藥內容、日期與處方箋不符，不予協助用藥。
 2. **恕不接受口頭託藥**，託藥請寫託藥單。
 3. 本園統一餵藥時間：**中午 11:30-12:30 之間**，早上及其他時間由家長自行餵藥。
 4. 老師受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品及以醫師處方藥為限，恕不協助幼兒服用市售成藥，或長期服用之營養保健食品、標示不明及過期藥物、發燒塞劑、退燒藥水。
 5. 為用藥安全，**不餵退燒藥(水)**，有發燒情況應在家休息，觀察一天，不再有發燒才上學。
 6. 老師僅受託協助家長幫助幼兒用藥，不負任何醫療責任。
 7. 幼兒在園期間有身體不適的現象，會立即與家長聯絡，請務必速接回照顧及就醫診察。
- ☆若有託藥單使用需求，請自行複印或至『竹仔坑國小』網站下載。
- 112 年版