

★ 上下聯請都完整填寫，老師才能協助餵藥喔，謝謝！

臺北市北投區北投國民小學附設幼兒園—幼兒服藥委託書		家長託藥及回執聯
班級：	姓名：	服藥日期：____年____月____日星期____
用藥方式： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用(部位：____) 藥物是否須冷藏？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 其他注意事項(如藥物副作用)：		
用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前(11:30) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡後(14:30) <input type="checkbox"/> 其他：____ (早上的藥物，請在家服用完畢後，再到校)		
用藥劑量： <input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 藥膏名：____ <input type="checkbox"/> 其他：____ (藥水請自備量杯)		
吃藥原因： <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他：		
家長簽名：	連絡電話：____ (手機)	
請家長配合幼兒安全用藥原則： ◇ 請務必詳細填寫上下聯，如藥品劑量、服用時間及家長簽名。 ◇ 委託藥品須為合格醫療機構醫師開立之期限內處方用藥，不代餵成藥、保健食品或塞劑。 ◇ 請以標有醫療院所名稱、幼兒姓名及用法用量之藥袋裝入託藥當天所需的用藥份量即可。 ◇ 為了孩子健康著想，如有發燒及身體不適者(如腹瀉、嘔吐…等)請在家休息。		
回饋單- <input type="checkbox"/> 已服完 <input type="checkbox"/> 其他(如餵藥後有無不良反應)：		
餵藥老師簽名：____ 餵藥時間：____：____		

臺北市北投區北投國民小學附設幼兒園—幼兒服藥委託書		幼兒園託藥留存聯
班級：	姓名：	服藥日期：____年____月____日星期____
用藥方式： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用(部位：____) 藥物是否須冷藏？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 其他注意事項(如藥物副作用)：		
用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前(11:30) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡後(14:30) <input type="checkbox"/> 其他：____ (早上的藥物，請在家服用完畢後，再到校)		
用藥劑量： <input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____CC <input type="checkbox"/> 藥膏名：____ <input type="checkbox"/> 其他：____ (藥水請自備量杯)		
吃藥原因： <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他：		
家長簽名：	連絡電話：____ (手機)	
請家長配合幼兒安全用藥原則： ◇ 請務必詳細填寫上下聯，如藥品劑量、服用時間及家長簽名。 ◇ 委託藥品須為合格醫療機構醫師開立之期限內處方用藥，不代餵成藥、保健食品或塞劑。 ◇ 請以標有醫療院所名稱、幼兒姓名及用法用量之藥袋裝入託藥當天所需的用藥份量即可。 ◇ 為了孩子健康著想，如有發燒及身體不適者(如腹瀉、嘔吐…等)請在家休息。		
回饋單- <input type="checkbox"/> 已服完 <input type="checkbox"/> 其他(如餵藥後有無不良反應)：		
餵藥老師簽名：____ 餵藥時間：____：____		