

嘉義縣私立麥米羅幼兒園幼兒託藥單

(每次生病託藥需填一張)

託藥期間	年 月 日 至 年 月 日	幼兒姓名	
		家長簽名	
病症	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 其它_____		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 每__小時一次 <input type="checkbox"/> 其他時間:_____		
內服藥物	<input type="checkbox"/> 藥粉: 每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水: __色每次__c.c., __色每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥錠: 每次__包, 共__種 <input type="checkbox"/> 其它:_____		
外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏, 部位: _____ <input type="checkbox"/> 其它_____, 部位: _____		
藥物使用或保存方式	<input type="checkbox"/> 需冷藏_____ <input type="checkbox"/> 用前需搖勻 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> : _____ _____	正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> : _____ _____	正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> : _____ _____	正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> : _____ _____	正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> : _____ _____
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。