

《請家長務必仔細填寫第一聯及第二聯資料》

《請家長務必仔細填寫第一聯及第二聯資料》

新北市土城區樂利國小附設幼兒園 託藥單 (第一聯 學校存根聯)				新北市土城區樂利國小附設幼兒園 託藥單 (第二聯 家長存根聯)			
班級：				班級：			
幼兒 姓名		日期	年 月 日	幼兒 姓名		日期	年 月 日
用藥 時間	中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 其他：_____			用藥 時間	中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 其他：_____		
用藥 原因	☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕(水) ☐ 嘔吐 ☐ 腸胃炎 ☐ 過敏 ☐ 眼睛紅腫 ☐ 蚊蟲咬 ☐ 其他_____			用藥 原因	☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕(水) ☐ 嘔吐 ☐ 腸胃炎 ☐ 過敏 ☐ 眼睛紅腫 ☐ 蚊蟲咬 ☐ 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c.c 藥丸_____包/顆 其他_____			份量	藥粉_____包 藥水_____c.c 藥丸_____包/顆 其他_____		
用藥 方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 (左 / 右) ☐ 其他_____			用藥 方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 (左 / 右) ☐ 其他_____		
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____			備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____		
家長簽名				家長簽名			
老師 餵藥 時間	:	用藥情形觀察紀錄： ☐ 無異常情形 ☐ 嘔吐 ☐ 其他_____		老師 餵藥 時間	:	用藥情形觀察紀錄： ☐ 無異常情形 ☐ 嘔吐 ☐ 其他_____	
老師 簽名				老師 簽名			
當日無法協 助餵藥原因	☐ 託藥單未填寫完整 ☐ 無醫師處方箋 ☐ 藥劑量不符 ☐ 其他_____			當日無法協 助餵藥原因	☐ 託藥單未填寫完整 ☐ 無醫師處方箋 ☐ 藥劑量不符 ☐ 其他_____		
☺ 請務必詳細填寫，並請附上處方箋及藥袋。 ☺ 每日填寫一張，每次只備妥當日 1 次的藥量。 《託藥單不敷使用時請自行影印或至幼兒園網站下載》				☺ 請務必詳細填寫，並請附上處方箋及藥袋。 ☺ 每日填寫一張，每次只備妥當日 1 次的藥量。 《託藥單不敷使用時請自行影印或至幼兒園網站下載》			