

五福國小附設幼兒園幼兒託藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
班別		家長簽名	
病名			
一、用藥時間： <input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 二、用藥種類： <input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__C.C. <input type="checkbox"/> 外用藥(_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
三、備註：			
教師簽名		餵藥時間	點 分
附註： 1. 為保障用藥安全，有餵藥需求請務必填寫餵藥單。 2. 所託藥物應為醫療院所醫生所開的處方藥，勿帶成藥。 3. 中藥亦需有醫師處方簽。 4. 每次只帶當天劑量，單次劑量以藥包包妥，若藥水請用小瓶裝。 5. 恕不由教保服務人員執行侵入性藥品，例如：肛門塞劑。 6. 若有發燒情況，請家長帶回，無代餵退燒藥。			

五福國小附設幼兒園幼兒託藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
班別		家長簽名	
病名			
一、用藥時間： <input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 二、用藥種類： <input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__C.C. <input type="checkbox"/> 外用藥(_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
三、備註：			
教師簽名		餵藥時間	點 分
附註： 1. 為保障用藥安全，有餵藥需求請務必填寫餵藥單。 2. 所託藥物應為醫療院所醫生所開的處方藥，勿帶成藥。 3. 中藥亦需有醫師處方簽。 4. 每次只帶當天劑量，單次劑量以藥包包妥，若藥水請用小瓶裝。 5. 恕不由教保服務人員執行侵入性藥品，例如：肛門塞劑。 6. 若有發燒情況，請家長帶回，無代餵退燒藥。			

五福國小附設幼兒園幼兒託藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
班別		家長簽名	
病名			
一、用藥時間： <input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 二、用藥種類： <input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__C.C. <input type="checkbox"/> 外用藥(_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
三、備註：			
教師簽名		餵藥時間	點 分
附註： 1. 為保障用藥安全，有餵藥需求請務必填寫餵藥單。 2. 所託藥物應為醫療院所醫生所開的處方藥，勿帶成藥。 3. 中藥亦需有醫師處方簽。 4. 每次只帶當天劑量，單次劑量以藥包包妥，若藥水請用小瓶裝。 5. 恕不由教保服務人員執行侵入性藥品，例如：肛門塞劑。 6. 若有發燒情況，請家長帶回，無代餵退燒藥。			

五福國小附設幼兒園幼兒託藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
班別		家長簽名	
病名			
一、用藥時間： <input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 二、用藥種類： <input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__C.C. <input type="checkbox"/> 外用藥(_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
三、備註：			
教師簽名		餵藥時間	點 分
附註： 1. 為保障用藥安全，有餵藥需求請務必填寫餵藥單。 2. 所託藥物應為醫療院所醫生所開的處方藥，勿帶成藥。 3. 中藥亦需有醫師處方簽。 4. 每次只帶當天劑量，單次劑量以藥包包妥，若藥水請用小瓶裝。 5. 恕不由教保服務人員執行侵入性藥品，例如：肛門塞劑。 6. 若有發燒情況，請家長帶回，無代餵退燒藥。			

五福國小附設幼兒園幼兒託藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
班別		家長簽名	
病名			
一、用藥時間： <input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 二、用藥種類： <input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__C.C. <input type="checkbox"/> 外用藥(_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
三、備註：			
教師簽名		餵藥時間	點 分
附註： 1. 為保障用藥安全，有餵藥需求請務必填寫餵藥單。 2. 所託藥物應為醫療院所醫生所開的處方藥，勿帶成藥。 3. 中藥亦需有醫師處方簽。 4. 每次只帶當天劑量，單次劑量以藥包包妥，若藥水請用小瓶裝。 5. 恕不由教保服務人員執行侵入性藥品，例如：肛門塞劑。 6. 若有發燒情況，請家長帶回，無代餵退燒藥。			

五福國小附設幼兒園幼兒託藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
班別		家長簽名	
病名			
一、用藥時間： <input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 二、用藥種類： <input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__C.C. <input type="checkbox"/> 外用藥(_____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
三、備註：			
教師簽名		餵藥時間	點 分
附註： 1. 為保障用藥安全，有餵藥需求請務必填寫餵藥單。 2. 所託藥物應為醫療院所醫生所開的處方藥，勿帶成藥。 3. 中藥亦需有醫師處方簽。 4. 每次只帶當天劑量，單次劑量以藥包包妥，若藥水請用小瓶裝。 5. 恕不由教保服務人員執行侵入性藥品，例如：肛門塞劑。 6. 若有發燒情況，請家長帶回，無代餵退燒藥。			

