新北市永和國小附設幼兒園幼生緊急事件聯絡卡（班級： ）

1. 幼生基本資料

幼生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 出生：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 血型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 幼生因病需緊急求助時，依序聯絡下列家屬或親友

幼生在園內發生需要緊急就醫，為了掌握聯絡處理時效，請務必依緊急事故發生時，可即刻支援的程度，按順序確實填寫『家長監護人及附近親友姓名關係電話號碼』**請務必填寫3人以上**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 監護人或親友 | 姓名 | 關係 | 行動電話 | 公司電話 | 家中電話 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 幼生身體狀況調查

(1)醫生曾經診斷有下列疾病名稱者在□內做『v』記號及寫出病名或名稱

□1.無 □8.氣喘 □15.過敏物質(請寫名稱)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□2.肺結核 □9.癲癇 □16.腫瘤(癌)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□3.心臟病 □10.腦膜炎 □17.心理精神疾病(請寫病名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□4.糖尿病 □11.熱痙攣 □18.罕見疾病(請寫病名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□5.腎臟病 □12.肝炎：\_\_\_\_\_型肝炎

□6.血友病 □13.地中海貧血 □19.重大手術名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□7.蠶豆症 □14.泌尿系統疾病 □20.其他(請寫病名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2)上列疾病中：□已痊癒 □未痊癒，但目前不需治療

 □正接受治療，目前就醫狀況：□中醫□西醫，就診醫院\_\_\_\_\_\_\_\_

(3)因上述疾病，需特別注意事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(4)禁忌食物： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(5)**如孩子因病需要就醫，請家長勿輕忽，接獲通知立即到校，以免延誤病情**

(6)如果孩子在家就有發燒、腹瀉、嘔吐等症狀，請送醫後讓他在家中休息，千萬不能勉強到幼兒園，並請通知老師，如果您的孩子在幼兒園生病，請您來接他回去就醫。若病情康復中仍服藥也務必讓老師知情，以便觀察幼生健康狀況，並需按時服藥，以利恢復健康。

(7)為了維護幼生安全，如果在幼兒園發生傷病，聯絡卡記載電話無法與家長取得聯絡，或您不能立刻前來，本園將依照園內「幼兒緊急傷病施救注意事項」:

A.一般傷病，仍需就醫:由專人協助至附近醫療院所就醫；B.緊急傷病:呼叫119，由專人隨車陪同到鄰近醫院就醫。而有關緊急醫療費用及車費墊付(包括使用計程車或119協助送醫「回程」的計程車費)，則由導師洽家長收取後，歸還給支付人。

★ 請依上述說明詳填資料，並請家長簽名，填妥完畢儘速繳回班級謝謝！

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_