

臺北市立育航幼兒園 幼生用藥委託單

第一聯 學校留存聯 104.12.28 版(請自行影印使用)

班級		幼生姓名		服藥日期	
委託人			與幼兒關係		
緊急連絡人			連絡電話		
服藥原因			就醫診所		
藥品內容	☐ 藥粉 包 ☐ 中藥粉 包 ☐ 藥水_____cc ☐ 其他_____				
用藥方式	☐ 口服 ☐ 擦抹 ☐ 其他_____				
藥品保存	☐ 常溫 ☐ 冷藏 ☐ 其他_____				
用藥時間	☐ 上午點心後 ☐ 午餐前 ☐ 下午點心前 ☐ 午餐後 ☐ 下午點心後 ☐ 其他_____				
餵藥者簽名					
幼生服藥後 特殊反應註記	☐ 無特殊反應。 ☐ 幼生於__:__因嘔吐關係，於__:__電聯通知家長是否需要補餵用藥。 ☐ 需要補餵，於__:__協助補餵藥物，餵藥者簽名:_____。 ☐ 不需要補餵藥物。 ☐ 幼生於服藥後，於__:__發現有發燒情形，__:__電聯通知家長告知幼生情況，並請家長來園處理。 ☐ 其他_____				
備註： 一、請詳填「幼生服藥委託單」交班上老師，如發生任何副作用，請家長自行負責。 二、發燒時，通知家長來園處理。 三、家長手冊中有「用藥委託單」，請自行影印使用或到育航網站下載使用。					

✂.....

臺北市立育航幼兒園 幼生用藥委託單

第二聯 家長收執聯 教師餵藥後撕下幼兒帶回

班級		幼生姓名		服藥日期	
用藥時間	☐ 上午點心後 ☐ 午餐前 ☐ 下午點心前 ☐ 午餐後 ☐ 下午點心後 ☐ 其他_____				
教師與家長 聯繫事項	☐ 確實用藥，餵藥者簽名:_____ ☐ 餵藥後因幼生嘔吐，電聯通知家長是否需要補餵用藥。 ☐ 需要補餵藥物，於__:__已協助補餵藥物，餵藥者簽名:_____ ☐ 不需要補餵藥物。 ☐ 餵藥後，幼生發現有發燒情形，於__:__通知家長來園處理。 ☐ 其他_____				