

## 臺南市新化區正新國小附設幼兒園【服藥委託書】

服藥日期： 年 月 日	班別：	幼兒姓名：	家長簽名：
<b>*託藥內容</b> 服藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 服藥方式： <input type="checkbox"/> 內服 <input type="checkbox"/> 外用(部位：_____) <input type="checkbox"/> 眼用滴劑(醫師診斷後開立之藥品) <input type="checkbox"/> 其他 _____ 服藥內容： <input type="checkbox"/> 藥粉__包/匙 <input type="checkbox"/> 藥水__種，每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥膏__種 <input type="checkbox"/> 藥丸__種，各__粒 服藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 備註： _____ 保存方式 <input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 需冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
餵藥時間：__時__分 <input type="checkbox"/> 不符合託藥標準，不餵服	託藥回覆單： <input type="checkbox"/> 已回覆家長 <input type="checkbox"/> 未回覆家長		餵藥老師簽名：
服藥後反應(此欄由老師填寫)： <input type="checkbox"/> 無不良反應 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 服藥後不良反應處理措施：			

..... (請勿撕下) .....

## 臺南市新化區正新國小附設幼兒園【託藥回覆單】

親愛的家長您好

您於\_\_年\_\_月\_\_日所託付的藥物已於\_\_午\_\_時\_\_分餵服 不符合託藥標準，不餵服  
 服藥後反應：無不良反應 嘔吐 暈眩 其他：

**\*注意事項：**

- ☺託藥單是給藥依據，請您在家中事先填寫清楚，連同藥物一起放入藥袋內親自交給園方協助餵藥，如發生任何副作用，請家長自行負責。**若託藥單未填寫或不完整，為顧及安全暫不給藥。**
- ☺安全用藥，藥袋內請放入**當日**需餵服藥物，並在小藥包上**註明幼兒姓名及服藥日期**。請勿多放以免造成藥物遺失或受潮情形。
- ☺空白服藥委託書可自行影印、上網下載或向班級導師索取。
- ☺園方只協助餵服**經醫師診斷後開立之藥品**，禁止餵服成藥、保健品。

餵藥老師簽名： \_\_\_\_\_ 已知悉託藥回覆單訊息，家長簽名： \_\_\_\_\_

## 臺南市新化區正新國小附設幼兒園【服藥委託書】

服藥日期： 年 月 日	班別：	幼兒姓名：	家長簽名：
<b>*託藥內容</b> 服藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 服藥方式： <input type="checkbox"/> 內服 <input type="checkbox"/> 外用(部位：_____) <input type="checkbox"/> 眼用滴劑(醫師診斷後開立之藥品) <input type="checkbox"/> 其他 _____ 服藥內容： <input type="checkbox"/> 藥粉__包/匙 <input type="checkbox"/> 藥水__種，每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥膏__種 <input type="checkbox"/> 藥丸__種，各__粒 服藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 備註： _____ 保存方式 <input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 需冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
餵藥時間：__時__分 <input type="checkbox"/> 不符合託藥標準，不餵服	託藥回覆單： <input type="checkbox"/> 已回覆家長 <input type="checkbox"/> 未回覆家長		餵藥老師簽名：
服藥後反應(此欄由老師填寫)： <input type="checkbox"/> 無不良反應 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 服藥後不良反應處理措施：			

..... (請勿撕下) .....

## 臺南市新化區正新國小附設幼兒園【託藥回覆單】

親愛的家長您好

您於\_\_年\_\_月\_\_日所託付的藥物已於\_\_午\_\_時\_\_分餵服 不符合託藥標準，不餵服  
 服藥後反應：無不良反應 嘔吐 暈眩 其他：

**\*注意事項：**

- ☺託藥單是給藥依據，請您在家中事先填寫清楚，連同藥物一起放入藥袋內親自交給園方協助餵藥，如發生任何副作用，請家長自行負責。**若託藥單未填寫或不完整，為顧及安全暫不給藥。**
- ☺安全用藥，藥袋內請放入**當日**需餵服藥物，並在小藥包上**註明幼兒姓名及服藥日期**。請勿多放以免造成藥物遺失或受潮情形。
- ☺空白服藥委託書可自行影印、上網下載或向班級導師索取。
- ☺園方只協助餵服**經醫師診斷後開立之藥品**，禁止餵服成藥、保健品。

餵藥老師簽名： \_\_\_\_\_ 已知悉託藥回覆單訊息，家長簽名： \_\_\_\_\_