

## 臺中市立南屯幼兒園幼兒用藥家長委託單

班級		學生姓名		
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 腸胃不適 <input type="checkbox"/> 眼科問題 <input type="checkbox"/> 其他病因：			
看診日期	_____年_____月_____日(早/午/晚)			
上學前服藥時間	_____年_____月_____日_____點_____分			
託藥日期	_____年_____月_____日~_____月_____日，共_____日			
委託餵藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐飯前 <input type="checkbox"/> 午餐飯後			
藥物種類	<input type="checkbox"/> 藥粉____包 <input type="checkbox"/> 藥水____cc <input type="checkbox"/> 眼藥水 <input type="checkbox"/> 醫生指示用藥膏 <input type="checkbox"/> 其他：			
家長簽名：_____ 日期：_____ (虛線區由學校老師填寫)				
用藥日期	餵藥時間	學童服藥情形	餵藥者簽名	備註
		正常 嘔吐 拒絕		
年 月 日	:			
年 月 日	:			
年 月 日	:			
託藥叮嚀： 1. 此用藥委託單依據本園訂立託藥須知(請參閱家庭聯絡本)。 2. 託藥需附上※用藥委託單※醫師開立且效期內的處方箋(缺一無法協助餵藥)。 3. 醫生指示外用藥膏需有處方箋和託藥單才可協助塗擦。 4. 新的療程、回診、病況改變重新看診，請更換託藥單，勿塗改或重複使用。 5. 空白託藥單請自行下載列印或至守衛室領用。 6. 如家長有個別需求請主動提出與園方討論。				
				學校留存聯

## 臺中市立南屯幼兒園幼兒用藥家長委託單

班級		學生姓名		
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 腸胃不適 <input type="checkbox"/> 眼科問題 <input type="checkbox"/> 其他病因：			
看診日期	_____年_____月_____日(早/午/晚)			
上學前服藥時間	_____年_____月_____日_____點_____分			
託藥日期	_____年_____月_____日~_____月_____日，共_____日			
委託餵藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐飯前 <input type="checkbox"/> 午餐飯後			
藥物種類	<input type="checkbox"/> 藥粉____包 <input type="checkbox"/> 藥水____cc <input type="checkbox"/> 眼藥水 <input type="checkbox"/> 醫生指示用藥膏 <input type="checkbox"/> 其他：			
家長簽名：_____ 日期：_____ (虛線區由學校老師填寫)				
用藥日期	餵藥時間	學童服藥情形	餵藥者簽名	備註
		正常 嘔吐 拒絕		
年 月 日	:			
年 月 日	:			
年 月 日	:			
託藥叮嚀： 1. 此用藥委託單依據本園訂立託藥須知(請參閱家庭聯絡本)。 2. 託藥需附上※用藥委託單※醫師開立且效期內的處方箋(缺一無法協助餵藥)。 3. 醫生指示外用藥膏需有處方箋和託藥單才可協助塗擦。 4. 新的療程、回診、病況改變重新看診，請更換託藥單，勿塗改或重複使用。 5. 空白託藥單請自行下載列印或至守衛室領用。 6. 如家長有個別需求請主動提出與園方討論。				
				學校留存聯