

臺北市立士林幼兒園託藥單

託藥辦法

- 詳細填寫服藥託藥單
- 僅協助午餐前後託藥，其餘時間請家長自行餵藥

藥袋相關

- ☐ 準備一次藥量之藥品
- ☐ 藥品分裝罐、藥包、藥袋上標示幼兒姓名
- ☐ 三日內醫師處方箋

幼兒姓名：

需服藥日期：_____

服藥時間：☐ 午餐前 ☐ 午餐後

服藥內容：

☐ 中藥粉 ☐ 藥粉 ☐ 藥水 __CC ☐ 藥丸 ☐ 其他 _____

症狀：☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕/水 ☐ 腸胃不適 ☐ 其他 _____

填表日期： 年 月 日

填表人(與幼兒之關係)： 填表人簽章：

託藥紀錄（學校存查）

☐ 已協助服藥畢，時間 餵藥者簽章：

☐ 未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：☐ 無 ☐ 有

託藥單回條

幼兒姓名： 日期：

☐ 已協助幼兒服藥畢，時間 _____

☐ 未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：☐ 無 ☐ 有

協助餵藥者簽章：

臺北市立士林幼兒園託藥單

託藥辦法

- 詳細填寫服藥託藥單
- 僅協助午餐前後託藥，其餘時間請家長自行餵藥

藥袋相關

- ☐ 準備一次藥量之藥品
- ☐ 藥品分裝罐、藥包、藥袋上標示幼兒姓名
- ☐ 三日內醫師處方箋

幼兒姓名：

需服藥日期：_____

服藥時間：☐ 午餐前 ☐ 午餐後

服藥內容：

☐ 中藥粉 ☐ 藥粉 ☐ 藥水 __CC ☐ 藥丸 ☐ 其他 _____

症狀：☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕/水 ☐ 腸胃不適 ☐ 其他 _____

填表日期： 年 月 日

填表人(與幼兒之關係)： 填表人簽章：

託藥紀錄（學校存查）

☐ 已協助服藥畢，時間 餵藥者簽章：

☐ 未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：☐ 無 ☐ 有

託藥單回條

幼兒姓名： 日期：

☐ 已協助幼兒服藥畢，時間 _____

☐ 未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：☐ 無 ☐ 有

協助餵藥者簽章：