

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
- 三日內醫師處方箋
- 清楚標示幼兒姓名

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

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
- 三日內醫師處方箋
- 清楚標示幼兒姓名

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

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：