

桃園市立楊梅幼兒園幼兒托藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
份量(1餐份藥劑)	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___c. c. <input type="checkbox"/> 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他：		
吃藥原因	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他：		
家長簽名		緊急聯絡電話	
用藥狀況說明	<input type="checkbox"/> 依家長委託餵服 <input type="checkbox"/> 其他：		
餵藥人簽名	簽章：_____ 給藥時間：_____ 簽章：_____ 給藥時間：_____		

請家長配合幼兒安全用藥原則：

1. 務必詳細填寫幼兒姓名、緊急連絡電話及家長簽名。
2. 藥品劑量及服用時間填寫清楚，不餵成藥、保健食品及未經醫師開立之藥物。
3. 為了幼兒健康著想如有發燒及身體不適請盡量在家休息。

※家長的叮嚀：

※備註(餵藥後有無不良反應)：

請撕下托藥單下聯，提供家長留存

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
餵藥人簽名	簽章：_____ 給藥時間：_____ 簽章：_____ 給藥時間：_____		

※備註(餵藥後有無不良反應)：

*此托藥單請在幼生用藥期間，每日填寫一張為單位

桃園市立楊梅幼兒園幼兒托藥單

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
份量(1餐份藥劑)	<input type="checkbox"/> 藥粉___包 <input type="checkbox"/> 藥水___c. c. <input type="checkbox"/> 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他：		
吃藥原因	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他：		
家長簽名		緊急聯絡電話	
用藥狀況說明	<input type="checkbox"/> 依家長委託餵服 <input type="checkbox"/> 其他：		
餵藥人簽名	簽章：_____ 給藥時間：_____ 簽章：_____ 給藥時間：_____		

請家長配合幼兒安全用藥原則：

1. 務必詳細填寫幼兒姓名、緊急連絡電話及家長簽名。
2. 藥品劑量及服用時間填寫清楚，不餵成藥、保健食品及未經醫師開立之藥物。
3. 為了幼兒健康著想如有發燒及身體不適請盡量在家休息。

※家長的叮嚀：

※備註(餵藥後有無不良反應)：

請撕下托藥單下聯，提供家長留存

幼兒姓名		用藥日期	年 月 日
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
餵藥人簽名	簽章：_____ 給藥時間：_____ 簽章：_____ 給藥時間：_____		

※備註(餵藥後有無不良反應)：

*此托藥單請在幼生用藥期間，每日填寫一張為單位