

親愛的家長您好：

為了寶貝們的餵藥安全，上元得福托嬰中心附上「幼兒用藥委託書」，請家長留存，當寶貝生病需要老師協助餵藥時，請您在「幼兒用藥委託書」上詳細註明餵藥時間和注意事項。謝謝您的用心與配合。

「嬰幼兒用藥委託書」

幼兒姓名		服藥日期	____年____月____日 至 ____年____月____日 共計：____日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 流行性感冒 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 其他_____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用（部位：_____） <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前 <input type="checkbox"/> 早餐後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 下午點心前 <input type="checkbox"/> 下午點心後 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 單次全部喝完 <input type="checkbox"/> 藥水____罐各____cc <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 其它：		
緊急聯絡人	與幼兒關係（_____）	聯絡電話	
	與幼兒關係（_____）	聯絡電話	
注意事項	<ul style="list-style-type: none">● 幼兒須委託老師代為餵(擦)藥者，煩請家長於當日送托時間將藥品連同本「幼兒用藥委託書」一併附上。● 請正確填寫此委託書，並詳細註明姓名、日期、藥品種類、餵(擦)藥時間等，並請家長務必簽名。● 每次攜帶托藥之藥量，以一日用量為限，隔日請再行準備該日所需用量（托藥單可延用），勿過量攜帶，以防誤食或遺失。 <p>特殊情況：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 有托藥單：托藥單若登記不清楚，或用藥方式不明者，請老師聯絡家長確認後才餵食。2. 無托藥單：因老師不具醫生資格，為確保幼兒安全，若無托藥單，老師將停止該次用藥，以策安全。 <ul style="list-style-type: none">● 老師協助餵服之藥品必需由家長帶來，且為合格醫師開立之處方藥物，老師不備任何口服藥。● 如發生任何副作用，請家長自行負責。		
家長簽名		日期	

臺中市私立上元得福托嬰中心嬰幼兒用藥 回覆單

*托藥完全如上時，無需重新填寫（最長以一週為限）

用藥日期	____月____日	____月____日	____月____日	____月____日	____月____日
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後	<input type="checkbox"/> 早餐後	<input type="checkbox"/> 早餐後	<input type="checkbox"/> 早餐後	<input type="checkbox"/> 早餐後
	<input type="checkbox"/> 中餐前	<input type="checkbox"/> 中餐前	<input type="checkbox"/> 中餐前	<input type="checkbox"/> 中餐前	<input type="checkbox"/> 中餐前
	<input type="checkbox"/> 中餐後	<input type="checkbox"/> 中餐後	<input type="checkbox"/> 中餐後	<input type="checkbox"/> 中餐後	<input type="checkbox"/> 中餐後
	<input type="checkbox"/> 下午點心前	<input type="checkbox"/> 晚餐前	<input type="checkbox"/> 下午點心前	<input type="checkbox"/> 下午點心前	<input type="checkbox"/> 下午點心前
	<input type="checkbox"/> 下午點心後	<input type="checkbox"/> 晚餐後	<input type="checkbox"/> 下午點心後	<input type="checkbox"/> 下午點心後	<input type="checkbox"/> 下午點心後
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____
老師簽名					

此表格使用完畢，請至 <http://www.syl6877.com.tw> 『表單下載』中列印使用或向該班老師領取。