

「用藥委託單」

幼兒姓名		服藥日期	年 月 日至 月 日，共____日		
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(流行性感冒/一般感冒/腸胃型感冒) <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 養身 <input type="checkbox"/> 眼疾：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____				
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥包____包 <input type="checkbox"/> 藥水____種，各____cc <input type="checkbox"/> 眼藥(雙眼/右眼/左眼) <input type="checkbox"/> 藥膏(塗抹於_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____				
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後 <input type="checkbox"/> 中餐前 <input type="checkbox"/> 中餐後 <input type="checkbox"/> 晚餐前 <input type="checkbox"/> 晚餐後 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
貼心叮嚀	1. 托藥單是給藥依據，請您在家中事先詳細填寫及簽名，當日送托時間將藥品連同本單一併交給托育人員。 2. 托藥單請勿毀損，將保留作紀錄。 3. 備妥當日常服用藥物之份量(藥包上請寫上幼兒姓名)，勿多帶，避免孩子誤食。 4. 家長有責任將吃藥的原因、給藥的數量、特徵填妥清楚，若無家長簽名，托育人員為顧及安全，暫不給藥，請見諒。 5. 交托餵食的藥品，需有就醫之合格處方籤，托育人員不備任何口服藥物。 *若有其他未盡因素，請托育人員務必連絡家長，確認後才餵食。				
緊急聯絡人		與幼兒關係		連絡電話：	
家長留言			家長簽章		

托育人員用藥回覆

用藥日期	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後(:)				
	<input type="checkbox"/> 中餐前(:)				
	<input type="checkbox"/> 中餐後(:)				
	<input type="checkbox"/> 晚餐前(:)				
	<input type="checkbox"/> 晚餐後(:)				
	<input type="checkbox"/> 其他：_____				
托育人員簽名					

說明：1. 為了使幼兒用藥更安全謹慎，苗粟縣北區居家托育服務中心提供「用藥委託單」請托育人員、家長使用，確保安全的服藥，需要你我共同協助，感謝家長的配合。

2. 未填寫本托藥單，托育人員則無法為幼兒餵藥。本托藥單可自行下載、影印備用。