|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **111學年度第一學期嘉義縣六腳鄉蒜頭國民小學附設幼兒園**  **服 藥 委 託 單** | | | | | |
| ②班級 |  | ③幼兒姓名 |  | ④家長簽名 |  |
| ⑤託藥日期 | 年 月 日 至  年 月 日 | | ⑥用藥原因 | □咳嗽□流鼻水□喉嚨痛□腸胃炎□其他 | |
| ⑦用藥方式 | □口服 □外用  □其他 | | ⑧藥品內容 | □藥粉 包  □藥水 CC  □藥膏  □其他： | |
| ⑨藥品保存 | □常溫□冷藏□其他 | | ⑩用藥時間 | **早餐**□前 □後  **午餐**□前 □後  **其他**： | |
| 用藥日期 | 月/ 日 | 月/ 日 | 月/ 日 | 月/ 日 | 月/ 日 |
| 給藥老師/給藥時間 |  |  |  |  |  |
| 服藥反應 | □正常  □異常： | □正常  □異常： | □正常  □異常： | □正常  □異常： | □正常  □異常： |
| ※填單前請您先詳閱①說明，然後依序(②-⑩)填寫服藥委託單。 | | | | | |
| ①溫馨提醒  與配合事  項 | 1.請您詳填委託餵藥單上之細項。依照教育部規定，家長委託幼兒  園協助餵藥，必須填寫『託藥單』，否則園方不得給藥；給藥的數  量、藥粉或藥水、藥膏的外觀，以及其他特殊情況請家長務必在  『託藥單』上記載說明清楚。  2.幼兒**有發燒情況應該要留在家裡休息**，以避免交互傳染。  3.給藥老師會依家長託藥指示劑量供藥。  4.為避免幼兒忘記了，未把剩餘藥品帶回家，致使幼兒中斷用藥，  請家長準備當日幼兒必須服用之藥量即可，不要將所有藥品全數  帶來學校。  5.老師代為餵食(擦)幼兒之藥品，必須為合格醫師處方藥物，不代  餵任何成藥及「保健類食品」，或做侵入性藥劑的投藥(例如:塞  劑)。  6.幼兒服藥委託單可向園方索取，家長亦可於學校網站上或由新生  手冊中自行影印運用。  ~祝福寶貝 身體健康 平安喜樂~  蒜頭附幼 敬上 | | | | |