

## 幼兒用藥委託單

114(上)

幼兒姓名			班級			用藥日期	月 日至 月 日	
身體狀況	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 其他 _____, 在家是否發燒 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 (每隔 <input type="checkbox"/> 4 時或 <input type="checkbox"/> 6 時服用)							
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 <input type="checkbox"/> 藥水(____色____cc 及 ____色____cc) <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 其他							
備註	1. 為確保幼兒用藥安全，如須委託老師協助幼兒用藥，請詳填「幼兒用藥委託單」。 2. 幼兒若有發燒情形，園方將通知家長接回就醫及休息。 3. 「幼兒用藥委託單」印製於寶寶手冊中，請家長自行影印備用。							
家長簽名：	日期：____年____月____日							
老師 協助 用藥 紀錄	日期							
	時間							
	老師 簽名							

## 幼兒用藥委託單

113(下)

幼兒姓名			班級			用藥日期	月 日至 月 日	
身體狀況	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 其他 _____, 在家是否發燒 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 (每隔 <input type="checkbox"/> 4 時或 <input type="checkbox"/> 6 時服用)							
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 <input type="checkbox"/> 藥水(____色____cc 及 ____色____cc) <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 其他							
備註	1. 為確保幼兒用藥安全，如須委託老師協助幼兒用藥，請詳填「幼兒用藥委託單」。 2. 幼兒若有發燒情形，園方將通知家長接回就醫及休息。 3. 「幼兒用藥委託單」印製於寶寶手冊中，請家長自行影印備用。							
家長簽名：	日期：____年____月____日							
老師 協助 用藥 紀錄	日期							
	時間							
	老師 簽名							