基隆市中華國小附設幼兒園 用藥委託單

幼生姓名		班級	□漁夫班□鎖管班□蝦米班	用藥時間	上午點心 □前□後 午　　餐 □前□後 下午點心 □前□後
用藥原因	□感冒□腸胃炎□過敏□其他：＿＿＿＿＿＿				
內服藥物	□藥粉(　　包) □藥水＿＿C.C. □其他：＿＿＿＿＿＿				
外用藥物	□眼藥水＿滴 左/右(請圈選) □藥膏 □其他＿＿＿＿＿＿				
備註	□藥品須冷藏　　□其他：				

用藥日期	家長簽章/聯絡電話	用藥日期/時間(註明)/餵藥者簽章	用藥紀錄
	簽名： 電話：		□已協助用藥
	□未協助用藥，原因：□藥品與記載不符□無醫師處方箋/藥袋(日期/時間/簽章：＿＿＿＿＿＿)		

託藥叮嚀	1 幼兒園不代餵成藥、保健食品及未經醫師開立之藥物。　2 託藥之內容、日期與處方箋不符者不予協助用藥。 3 未正確填寫託藥單者，幼兒園無法協助餵藥。　4 新療程或看診請更換託藥單，勿塗改、重複使用。 5 為孩子健康著想，如有發燒及身體不適請盡量在家休息。

基隆市中華國小附設幼兒園 用藥委託單

幼生姓名		班級	□漁夫班□鎖管班□蝦米班	用藥時間	上午點心 □前□後 午　　餐 □前□後 下午點心 □前□後
用藥原因	□感冒□腸胃炎□過敏□其他：＿＿＿＿＿＿				
內服藥物	□藥粉(　　包) □藥水＿＿C.C. □其他：＿＿＿＿＿＿				
外用藥物	□眼藥水＿滴 左/右(請圈選) □藥膏 □其他＿＿＿＿＿＿				
備註	□藥品須冷藏　　□其他：				

用藥日期	家長簽章/聯絡電話	用藥日期/時間(註明)/餵藥者簽章	用藥紀錄
	簽名： 電話：		□已協助用藥
	□未協助用藥，原因：□藥品與記載不符□無醫師處方箋/藥袋(日期/時間/簽章：＿＿＿＿＿＿)		

託藥叮嚀	1 幼兒園不代餵成藥、保健食品及未經醫師開立之藥物。　2 託藥之內容、日期與處方箋不符者不予協助用藥。 3 未正確填寫託藥單者，幼兒園無法協助餵藥。　4 新療程或看診請更換託藥單，勿塗改、重複使用。 5 為孩子健康著想，如有發燒及身體不適請盡量在家休息。

基隆市中華國小附設幼兒園 用藥委託單

幼生姓名		班級	□漁夫班□鎖管班□蝦米班	用藥時間	上午點心 □前□後 午　　餐 □前□後 下午點心 □前□後
用藥原因	□感冒□腸胃炎□過敏□其他：＿＿＿＿＿＿				
內服藥物	□藥粉(　　包) □藥水＿＿C.C. □其他：＿＿＿＿＿＿				
外用藥物	□眼藥水＿滴 左/右(請圈選) □藥膏 □其他＿＿＿＿＿＿				
備註	□藥品須冷藏　　□其他：				

用藥日期	家長簽章/聯絡電話	用藥日期/時間(註明)/餵藥者簽章	用藥紀錄
	簽名： 電話：		□已協助用藥
	□未協助用藥，原因：□藥品與記載不符□無醫師處方箋/藥袋(日期/時間/簽章：＿＿＿＿＿＿)		

託藥叮嚀	1 幼兒園不代餵成藥、保健食品及未經醫師開立之藥物。　2 託藥之內容、日期與處方箋不符者不予協助用藥。 3 未正確填寫託藥單者，幼兒園無法協助餵藥。　4 新療程或看診請更換託藥單，勿塗改、重複使用。 5 為孩子健康著想，如有發燒及身體不適請盡量在家休息。