

用藥委託單		用藥委託單	
<p>1. 請家長務必詳細填寫「用藥委託單」，不隨意接受家長口頭托藥，並在送幼兒入園時連同藥品交予學校老師。</p> <p>2. 請家長在日期部分填寫一日為限，如明日還須用藥請再填寫明日日期並予藥品共裝一袋。</p> <p>3. 服藥方法格子內，請填寫正確用藥方式，如：蚊蟲叮咬時、皮膚過敏時，請協助擦藥、服藥時間、日期、方式及家長簽名。</p> <p>4. 藥膏、藥水、藥粉等藥品保存尚須低溫保存請勾選，此類藥物需冷藏。</p> <p>5. 本人已確認藥袋及處方籤委託單教師依醫囑給予敝子女用藥，如發生副作用，本人願意自行承擔責任。(必須為合格醫師處方藥物)</p> <p>6. 請家長注意藥粉、藥膏、藥水、防蚊液等有效日期。</p> <p>7. 因怕幼兒對藥會產生副作用及不適症狀，家長應事先請示醫師再轉達老師</p> <p>8. 家長簽名處，請家長務必簽全名。</p> <p>9. 本委託單可自行影印使用，繳交前請確認是否完整填寫，謝謝您！</p> <p style="text-align: right;">家長簽名：_____</p>		<p>1. 請家長務必詳細填寫「用藥委託單」，不隨意接受家長口頭托藥，並在送幼兒入園時連同藥品交予學校老師。</p> <p>2. 請家長在日期部分填寫一日為限，如明日還須用藥請再填寫明日日期並予藥品共裝一袋。</p> <p>3. 服藥方法格子內，請填寫正確用藥方式，如：蚊蟲叮咬時、皮膚過敏時，請協助擦藥、服藥時間、日期、方式及家長簽名。</p> <p>4. 藥膏、藥水、藥粉等藥品保存尚須低溫保存請勾選，此類藥物需冷藏。</p> <p>5. 本人已確認藥袋及處方籤委託單教師依醫囑給予敝子女用藥，如發生副作用，本人願意自行承擔責任。(必須為合格醫師處方藥物)</p> <p>6. 請家長注意藥粉、藥膏、藥水、防蚊液等有效日期。</p> <p>7. 因怕幼兒對藥會產生副作用及不適症狀，家長應事先請示醫師再轉達老師</p> <p>8. 家長簽名處，請家長務必簽全名。</p> <p>9. 本委託單可自行影印使用，繳交前請確認是否完整填寫，謝謝您！</p> <p style="text-align: right;">家長簽名：_____</p>	
托藥日	原	托藥日	原
班級	因	班級	因
姓名	每次用藥需間隔 _____ 小時 <input type="radio"/> 需冷藏	姓名	每次用藥需間隔 _____ 小時 <input type="radio"/> 需冷藏
服用藥	早餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆	服用藥	早餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆
	午餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆		午餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆
	點心 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆		點心 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆
外用藥	<input type="radio"/> 早上 <input type="radio"/> 中午 <input type="radio"/> 下午 <input type="text"/> 用藥部位 _____ <input type="radio"/> 需冷藏	外用藥	<input type="radio"/> 早上 <input type="radio"/> 中午 <input type="radio"/> 下午 <input type="text"/> 用藥部位 _____ <input type="radio"/> 需冷藏
小叮嚀		小叮嚀	

用藥委託單		用藥委託單	
<p>1. 請家長務必詳細填寫「用藥委託單」，不隨意接受家長口頭托藥，並在送幼兒入園時連同藥品交予學校老師。</p> <p>2. 請家長在日期部分填寫一日為限，如明日還須用藥請再填寫明日日期並予藥品共裝一袋。</p> <p>3. 服藥方法格子內，請填寫正確用藥方式，如：蚊蟲叮咬時、皮膚過敏時，請協助擦藥、服藥時間、日期、方式及家長簽名。</p> <p>4. 藥膏、藥水、藥粉等藥品保存尚須低溫保存請勾選，此類藥物需冷藏。</p> <p>5. 本人已確認藥袋及處方籤委託單教師依醫囑給予敝子女用藥，如發生副作用，本人願意自行承擔責任。(必須為合格醫師處方藥物)</p> <p>6. 請家長注意藥粉、藥膏、藥水、防蚊液等有效日期。</p> <p>7. 因怕幼兒對藥會產生副作用及不適症狀，家長應事先請示醫師再轉達老師</p> <p>8. 家長簽名處，請家長務必簽全名。</p> <p>9. 本委託單可自行影印使用，繳交前請確認是否完整填寫，謝謝您！</p> <p style="text-align: right;">家長簽名：_____</p>		<p>1. 請家長務必詳細填寫「用藥委託單」，不隨意接受家長口頭托藥，並在送幼兒入園時連同藥品交予學校老師。</p> <p>2. 請家長在日期部分填寫一日為限，如明日還須用藥請再填寫明日日期並予藥品共裝一袋。</p> <p>3. 服藥方法格子內，請填寫正確用藥方式，如：蚊蟲叮咬時、皮膚過敏時，請協助擦藥、服藥時間、日期、方式及家長簽名。</p> <p>4. 藥膏、藥水、藥粉等藥品保存尚須低溫保存請勾選，此類藥物需冷藏。</p> <p>5. 本人已確認藥袋及處方籤委託單教師依醫囑給予敝子女用藥，如發生副作用，本人願意自行承擔責任。(必須為合格醫師處方藥物)</p> <p>6. 請家長注意藥粉、藥膏、藥水、防蚊液等有效日期。</p> <p>7. 因怕幼兒對藥會產生副作用及不適症狀，家長應事先請示醫師再轉達老師</p> <p>8. 家長簽名處，請家長務必簽全名。</p> <p>9. 本委託單可自行影印使用，繳交前請確認是否完整填寫，謝謝您！</p> <p style="text-align: right;">家長簽名：_____</p>	
托藥日	原	托藥日	原
班級	因	班級	因
姓名	每次用藥需間隔 _____ 小時 <input type="radio"/> 需冷藏	姓名	每次用藥需間隔 _____ 小時 <input type="radio"/> 需冷藏
服用藥	早餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆	服用藥	早餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆
	午餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆		午餐 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆
	點心 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆		點心 <input type="radio"/> 前 <input type="radio"/> 後 <input type="radio"/> 藥水 <input type="text"/> cc、藥粉 <input type="text"/> 包、藥丸 <input type="text"/> 顆
外用藥	<input type="radio"/> 早上 <input type="radio"/> 中午 <input type="radio"/> 下午 <input type="text"/> 用藥部位 _____ <input type="radio"/> 需冷藏	外用藥	<input type="radio"/> 早上 <input type="radio"/> 中午 <input type="radio"/> 下午 <input type="text"/> 用藥部位 _____ <input type="radio"/> 需冷藏
小叮嚀		小叮嚀	