臺北市文山區景美國小附設幼兒園　託藥單及辦法　第一聯 家長回執聯

班級：　　座號：　幼生姓名：　　緊急聯絡人電話:

用藥原因：☐感冒 ☐腸胃炎 ☐過敏 ☐其他 藥品：☐藥粉___包 ☐藥水___種，每次___ＣＣ ☐藥丸___粒 ☐藥膏___條，塗抹_____ ☐眼藥水___瓶，每次___滴___眼 用藥時間：☐午餐前☐午餐後 注意事項：☐需冷藏☐使用前需搖勻☐其他	日期	家長簽名	老師簽名

1. 憑家長填妥的「幼生服藥委託書」協助幼生服藥，請務必填寫完整。
2. 須為醫師開立之處方籤藥品並在有效期限內，否則不予投藥。
3. 請備妥當日需服用藥物之份量(藥包/藥品上請寫上幼兒姓名)；並將「幼生服藥委託書」附在藥袋外交給老師。
4. 不接受委託餵退燒藥，有發燒情況應該在家裡休息。
5. 本園餵藥僅限午餐前後時間服藥，其餘餵藥時間請家長自行在家中餵藥。
6. 若「幼生服藥委託書」不敷使用可自行影印、上網下載（景美附幼網頁）列印使用或向老師索取。

……

臺北市文山區景美國小附設幼兒園　託藥單及辦法　第二聯 學校存查聯

班級：　　座號：　幼生姓名：　　緊急聯絡人電話:

用藥原因：☐感冒 ☐腸胃炎 ☐過敏 ☐其他_ 藥品：☐藥粉___包 ☐藥水___種，每次___ＣＣ ☐藥丸___粒 ☐藥膏___條，塗抹_____ ☐眼藥水___瓶，每次___滴___眼 用藥時間：☐午餐前☐午餐後 注意事項：☐需冷藏☐使用前需搖勻☐其他_	日期	家長簽名	老師簽名

備註: