



桃園市私立福祿貝爾雙語小學家長托藥單

學校托藥留存聯

班級： 姓名：

日期	藥品種類 (1餐份藥劑)			餵藥時間	吃藥原因	家長簽名 (請簽中文全名)
	藥粉/包	藥水	藥膏/眼藥水	午餐前後 /睡醒	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他：	
	__包	__CC	部位：	<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 睡醒 <input type="checkbox"/> 冷藏		

請家長配合學生安全用藥原則：

- * 不餵成藥及未經醫師開立之藥物(附上醫師處方簽)。
- * 請備當日當次的用藥量，若有發燒請在家休息。
- * 為確保精準用藥劑量，如能請家長事先使用「餵藥器」，將「託藥」裝好讓學生服用，親師最安心。
- * 爸爸媽媽的叮嚀(如餵藥後有無不良反應)：

班級： 姓名：

家長托藥回執聯

已協助學生服藥完畢，日期/時間：

未能執行餵藥，原因：

協助餵藥者簽名：