新北市私立新佳美幼兒園用藥委託單	新北市私立新佳美幼兒園用藥委託單
幼兒姓名:	幼兒姓名:
用藥日期: 年月日~ 年月日	用藥日期: 年月日~ 年月日
用藥時間:□中午飯前/後 □下午點心前/後	用藥時間:□中午飯前/後 □下午點心前/後
□其他:	□其他:
用藥內容:□藥水(C.C.)(格)	用藥內容:□藥水(C.C.)(格)
□藥粉(包)請寫上姓名以防與他人混淆	□藥粉(包)請寫上姓名以防與他人混淆
□外用藥膏 使用位置:	□外用藥膏 使用位置:
□藥品需冷藏 □藥粉 □藥水	□藥品需冷藏 □藥粉 □藥水
其他委託事項:	其他委託事項:
備註:	備註:
☆委託協助幼兒用藥,應以醫療機構所開立之藥品	☆委託協助幼兒用藥,應以醫療機構所開立之藥品
為限,其用藥途徑不得以侵入方式為之。 ☆家長未附處方箋並填託藥單,教保服務人員不得	為限,其用藥途徑不得以侵入方式為之。 ☆家長未附處方箋並填託藥單,教保服務人員不得
為幼兒餵藥。敬請見諒!	為幼兒餵藥。敬請見諒!
☆幼生如有發燒等傳染性疾病應留在家中休息。	☆幼生如有發燒等傳染性疾病應留在家中休息。
家長簽名:	家長簽名:
餵藥時間 :	餵藥時間:
老師簽名:	老師簽名:
為確保用藥安全,我們將依照委託單執行	為確保用藥安全,我們將依照委託單執行
新北市私立新佳美幼兒園用藥委託單	新北市私立新佳美幼兒園用藥委託單
幼兒姓名:	幼兒姓名:
用藥日期: 年月日~ 年月日	用藥日期: 年月日~ 年月日
用藥時間:□中午飯前/後 □下午點心前/後	用藥時間:□中午飯前/後 □下午點心前/後
□其他:	□其他:
用藥內容:□藥水(C.C.)(格)	用藥內容: □藥水(C.C.)(格)
□藥粉(包)請寫上姓名以防與他人混淆	□藥粉(包)請寫上姓名以防與他人混淆
□外用藥膏 使用位置:	□外用藥膏 使用位置:
□藥品需冷藏 □藥粉 □藥水	□藥品需冷藏 □藥粉 □藥水
其他委託事項:	其他委託事項:
冶註 :	

☆委託協助幼兒用藥,應以醫療機構所開立之藥品

☆家長未附處方箋並填託藥單,教保服務人員不得

☆幼生如有發燒等傳染性疾病應留在家中休息。

為確保用藥安全,我們將依照委託單執行

為限,其用藥途徑不得以侵入方式為之。

為幼兒餵藥。敬請見諒!

家長簽名:

餵藥時間: 餵藥時間: 老師簽名:

老師簽名:

為確保用藥安全,我們將依照委託單執行

☆委託協助幼兒用藥,應以醫療機構所開立之藥品

☆家長未附處方箋並填託藥單,教保服務人員不得

☆幼生如有發燒等傳染性疾病應留在家中休息。

為限,其用藥途徑不得以侵入方式為之。

為幼兒餵藥。敬請見諒!

家長簽名: