新北市林口區興福國民小學附設幼兒園幼兒服藥委託單 《學校留存聯》

姓名		服藥原因	□感冒 □過敏 □腸胃炎 □結膜炎 □其他:_____

*藥袋內請準備**當日份的藥品用量**及**處方箋藥單**在內。
*不餵成藥、退燒藥、保健相關食品及未經醫師開立之處方藥。
*請詳填託藥單，填寫不完整者或超過藥品開立天數皆不予餵藥。
*如有發燒、腸病毒、流感或紅眼症等症狀，請速就醫並在家休息，待痊癒後再返園。

日期	時間	藥品種類			家長簽名	教師簽名
年 月 日	午餐 前/後	藥粉/丸 ____包	藥水 ____cc	其他 _____		時間：
備註欄	□藥水/藥粉需冷藏 □其他:_____					

□未能協助服藥，原因：沒藥杯/沒處方箋/超過期限/藥品變質/其他:_____

《家長託藥回執聯》

姓名		教師簽名
服藥情形	□已協助幼兒服藥完畢。 □未能協助服藥，原因：沒藥杯/沒處方箋/超過期限/藥品變質/其他:_____	時間:

聯絡電話：26062895 轉 300

新北市林口區興福國民小學附設幼兒園幼兒服藥委託單 《學校留存聯》

姓名		服藥原因	□感冒 □過敏 □腸胃炎 □結膜炎 □其他:_____

*藥袋內請準備**當日份的藥品用量**及**處方箋藥單**在內。
*不餵成藥、退燒藥、保健相關食品及未經醫師開立之處方藥。
*請詳填託藥單，填寫不完整者或超過藥品開立天數皆不予餵藥。
*如有發燒、腸病毒、流感或紅眼症等症狀，請速就醫並在家休息，待痊癒後再返園。

日期	時間	藥品種類			家長簽名	教師簽名
年 月 日	午餐 前/後	藥粉/丸 ____包	藥水 ____cc	其他 _____		時間：
備註欄	□藥水/藥粉需冷藏 □其他:_____					

□未能協助服藥，原因：沒藥杯/沒處方箋/超過期限/藥品變質/其他:_____

《家長託藥回執聯》

姓名		教師簽名
服藥情形	□已協助幼兒服藥完畢。 □未能協助服藥，原因：沒藥杯/沒處方箋/超過期限/藥品變質/其他:_____	時間:

聯絡電話：26062895 轉 300