|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 桃園市大園區五權國小附設幼兒園-幼兒餵藥委託單 | | | | | | | | | | |
| 中華民國\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日～\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日, 共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_天 | | | | | | | | | | |
|  | | | 委託服藥時間 | | | | | | | |
| **早上**  □飯後 | | | □飯前\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **中午**  □飯後 | | **下午**  □點心後 | | |
| 用藥原因 | | | | 每次份量 | | | | | | 藥品存放方式 |
| □感冒 □過敏  □中耳炎 □腸胃炎  □眼睛不適 □其他 | | | | □藥粉\_\_\_\_\_\_\_\_\_包 □藥水\_\_\_\_\_\_\_\_cc  □藥錠\_\_\_\_\_\_\_\_\_顆  □眼藥水\_\_\_\_\_\_\_滴 □左眼 □右眼 | | | | | | □藥品常溫  □藥品需冷藏 |
| 星期一 | 星期二 | | | | 星期三 | | 星期四 | | 星期五 | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |
| **家長簽名** | | 備註：  1. **恕不接受口頭託藥**，藥品應以「**醫療機構所開立之藥品**」為限，不**得以侵入方式**為之。  2. 每天餵藥後會帶回餵藥委託單，若已無需委託餵藥，請於**隔日繳回**園所留存。 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 桃園市大園區五權國小附設幼兒園-幼兒餵藥委託單 | | | | | | | | | | |
| 中華民國\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日～\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日, 共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_天 | | | | | | | | | | |
|  | | | 委託服藥時間 | | | | | | | |
| **早上**  □飯後 | | | □飯前\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **中午**  □飯後 | | **下午**  □點心後 | | |
| 用藥原因 | | | | 每次份量 | | | | | | 藥品存放方式 |
| □感冒 □過敏  □中耳炎 □腸胃炎  □眼睛不適 □其他 | | | | □藥粉\_\_\_\_\_\_\_\_\_包 □藥水\_\_\_\_\_\_\_\_cc  □藥錠\_\_\_\_\_\_\_\_\_顆  □眼藥水\_\_\_\_\_\_\_滴 □左眼 □右眼 | | | | | | □藥品常溫  □藥品需冷藏 |
| 星期一 | 星期二 | | | | 星期三 | | 星期四 | | 星期五 | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |
| **家長簽名** | | 備註：  1. **恕不接受口頭託藥**，藥品應以「**醫療機構所開立之藥品**」為限，不**得以侵入方式**為之。  2. 每天餵藥後會帶回餵藥委託單，若已無需委託餵藥，請於**隔日繳回**園所留存。 | | | | | | | | |