

114學年度三重國小附設幼兒園新制託藥措施通知單(一式兩份)學校留存

1. 為加強幼兒餵藥安全，本園擬定新制託藥措施，請家長詳閱，同意後簽名。
2. 幼兒在園期間如需園方協助用藥，請在家填寫1日餵藥單，並放置在藥包內

;另外，當日家長必須到幼兒園現場，找老師現場核對後，填寫班級用幼兒託藥記錄表。

- 備註：兩張表單都必須填寫完整，並有家長簽名，老師方能協助餵藥

(若不符合規定，均不予餵藥)

3. 幼兒到校的藥品均交由老師統一

保管，餵完藥後統一於放學時，

老師置放於幼兒書包內。

新北市三重國小附幼 幼生託藥記錄表

親愛的家長您好：
為了幼兒的健康以及用藥的安全，請您務必填寫的正確與認真，才能讓老師清楚明確，協助孩子服藥，敬請您務必配合，謝謝您的合作！

幼兒姓名 ¹⁾	日期 ²⁾	時 間 ³⁾	藥 品 內 容 ⁴⁾	家長簽名 ⁵⁾	老師給藥時間及簽名 ⁶⁾
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		ex 12:30 糖芋飯 ⁶⁾ (老師跟簽名) ⁶⁾
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 從 _____ 時開始， 每隔 _____ 時一次 ⁵⁾	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 色 ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥水 _____ C、C ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 藥丸 _____ 色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 _____ ⁴⁾		

此張表單由老師餵完簽名，備註

時間 發還家長留存

一日餵藥單(不可多日使用)←

班級：可愛班 天使班 幼兒姓名：←

服藥日期： 年 月 日←

1. 服藥時間←

服藥時間點←	教師簽名←
<input type="checkbox"/> 上午點心(前、後)←	←
<input type="checkbox"/> 午餐(前、後)←	←
<input type="checkbox"/> 下午點心(前、後)←	←

2. 服藥內容←

- 藥粉(白包)←
- 藥水(每次服用____ C.C.)←
- 中藥 其他←

3. 外用藥品←

- 眼藥水 眼膏 其他←

※幼兒須在園服藥時，請詳填『幼兒服藥委託書』交班上老師，如發生任何副作用，請家長自行負責。若未交『幼兒服藥委託書』給老師，則老師無法在園協助幼兒服藥。←

家長簽名： ← 此處需簽名←

新北市三重國小附幼 幼生託藥記錄表←

親愛的家長您好：←

為了幼兒的健康以及用藥的安全，請您務必填寫的託藥記錄表，才能讓老師清楚明確，協助孩子服藥，敬請您務必配合，謝謝您的合作！←



幼兒姓名←	日期←	時間←	服藥內容←	家長簽名←	老師給藥時間及簽名←
←	←	<input type="checkbox"/> 早餐前/後← <input type="checkbox"/> 午餐前/後← <input type="checkbox"/> 其它____← <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次←	<input type="checkbox"/> 藥粉____色← <input type="checkbox"/> 藥水____C.C.← <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它____←	←	ex 12:30 楊子敏← (老師須蓋章)←
←	←	<input type="checkbox"/> 早餐前/後← <input type="checkbox"/> 午餐前/後← <input type="checkbox"/> 其它____← <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次←	<input type="checkbox"/> 藥粉____色← <input type="checkbox"/> 藥水____C.C.← <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它____←	←	←
←	←	<input type="checkbox"/> 早餐前/後← <input type="checkbox"/> 午餐前/後← <input type="checkbox"/> 其它____← <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次←	<input type="checkbox"/> 藥粉____色← <input type="checkbox"/> 藥水____C.C.← <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它____←	←	←

本人已詳讀園方新制託藥措施並願意遵守相關規定。

班 別: 可愛班 天使班

幼兒姓名:

立 書 人:

日 期:

114學年度三重國小附設幼兒園新制託藥措施通知單(一式兩份)家長留存

1. 為加強幼兒餵藥安全，本園擬定新制託藥措施，請家長詳閱，同意後簽名。

2. 幼兒在園期間如需園方協助用藥，請在家填寫1日餵藥單，並放置在藥包內；另外，當日家長必須到幼兒園現場，找老師現場核對後，填寫班級用幼兒託藥記錄表。

- 備註：兩張表單都必須填寫完整，並有家長簽名，老師方能協助餵藥

(若不符合規定，均不予餵藥)

3. 幼兒到校的藥品均交由老師統一保管，餵完藥後統一於放學時，老師置

放於幼兒書包內。

新北市三重國小附幼 幼生託藥記錄表⁰¹

親愛的家長您好：⁰¹
 為了幼兒的健康以及用藥的安全，請您務必填寫的正確託藥記錄表，才能讓老師清楚明確，協助孩子服藥，敬請您務必配合，謝謝您的合作！⁰¹

幼兒姓名 ⁰¹	日期 ⁰¹	時間 ⁰¹	藥單內容 ⁰¹	家長簽名 ⁰¹	老師給藥時間及簽名 ex 12:30 糖子敏 ⁰¹ (老師跟簽全名) ⁰¹
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		
		<input type="checkbox"/> 早餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 午餐前/後 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 從____時開始， 每隔____時一次 ⁰¹	<input type="checkbox"/> 藥粉____色 ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥水____C、C ⁰¹ <input type="checkbox"/> 藥丸____色/顆 <input type="checkbox"/> 其它 ⁰¹		

本人已詳讀園方新制託藥措施並願意遵守相關規定。

班 別: 可愛班 天使班

幼兒姓名:

立 書 人:

日 期: