

財團法人新竹縣天主教耶穌聖心烏蘇拉傳教修女會附設 新竹縣私立博愛幼兒園114-2學年度託藥須知

本園為確保幼兒服藥安全，當幼兒在園內時間中如需服藥時，請家長配合下列事項：

- 一、基於維護幼兒用藥安全，幼兒所服用/擦拭之藥物，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，如非醫療機構所開立之藥物，無法協助餵用或使用。
- 二、幼兒如需教保服務人員協助餵用/擦拭藥物時，請家長詳細填寫「託藥單」(附件)，並連同藥品與藥袋交予班級老師，藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間與藥量，如藥袋上無註明，則請提供醫療機構開立之醫囑(藥)單。如有特殊交代事項亦請註明(含用藥之副作用)。
- 三、老師僅受託依醫囑幫助幼兒使用之藥物，其餘個人配套無關醫囑之一般成藥、保健食品(如益生菌、維他命)等，非在可託付餵藥範圍，教保服務人員無法協助餵用與使用，請家長勿託付餵藥。
- 四、家長未填「託藥單」，教保服務人員依規定不得為幼兒餵藥；家長託藥如登記不清楚時，教保服務人員將聯絡家長確定後，才予協助用藥。
- 五、填寫「託藥單」時，請註明幼兒姓名、服藥日期、時間、藥品/藥水、劑量及簽名，以便教保服務人員協助幼兒正確用藥。
- 六、幼兒用藥請家長備好當日所需之份量，每次請帶『一日』服用的量，每一藥粉包及藥水瓶上，請家長註明班級、姓名，以防誤食。如有需冰存之藥劑，請家長務必親自交給老師，切勿由幼兒轉交或自行冰存。
- 七、受託餵藥時間為幼兒中午家長無法餵藥時間，所以園方僅餵中午一餐的藥。託藥期間，請務必保持電話暢通，以便於病況變化時能即時通知家長。
- 八、班級幼兒之託藥紀錄將由老師進行統計並妥善保存備查。
- 九、請家長務必詳閱此託藥須知與實施方式，並簽立確認單交回。

謝謝您的配合，孩子用藥的安全，需你我共同協助!!

博愛幼兒園115.2.2

✂-----

(請剪下後，回條交回給班級老師, 謝謝!)

新竹縣博愛幼兒園託藥須知 確認單回條

班級:

幼兒姓名:

我已知悉園所託藥措施，並會配合辦理相關託藥規定之實施。

家長簽名:

博愛幼兒園託藥單

班 級		幼兒姓名		藥品是否需要冷藏 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 藥品使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
用藥原因					
餵藥日期	年 月 日 ~ 年 月 日				
每次服藥種類	<input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他：				
每天委託用藥時間	<input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 <input type="checkbox"/> 其他時間：				
注意事項					
家長簽名		日期		緊急連絡電話	

教師餵藥紀錄

日期	餵藥時間	餵藥老師簽名

- 註：1. 空白單於開學初發放給家長使用，用畢還有需求者，可到學校網站下載自行影印或向各班老師索取。
2. 委託單內容更改或變動請重新填寫。



博愛幼兒園託藥單

班 級		幼兒姓名		藥品是否需要冷藏 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 藥品使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
用藥原因					
餵藥日期	年 月 日 ~ 年 月 日				
每次服藥種類	<input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他：				
每天委託用藥時間	<input type="checkbox"/> 中午飯前 <input type="checkbox"/> 中午飯後 <input type="checkbox"/> 其他時間：				
注意事項					
家長簽名		日期		緊急連絡電話	

教師餵藥紀錄

日期	餵藥時間	餵藥老師簽名

- 註：1. 空白單於開學初發放給家長使用，用畢還有需求者，可到學校網站下載自行影印或向各班老師索取。
2. 委託單內容更改或變動請重新填寫。

博愛幼兒園託藥單

班 級		幼兒姓名			
用藥原因					藥品是否需要冷藏 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
餵藥日期	年 月 日 ~ 年 月 日				藥品使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
每次服藥種類	<input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他：				
每天委託用藥時間	<input type="checkbox"/> 上午點心前		<input type="checkbox"/> 上午點心後		<input type="checkbox"/> 中午飯前
	<input type="checkbox"/> 下午點心前		<input type="checkbox"/> 下午點心後		<input type="checkbox"/> 中午飯後
注意事項					
家長簽名		日期		緊急連絡電話	

教師餵藥紀錄

日期	餵藥時間	餵藥老師簽名

註：1. 空白單於開學初發放給家長使用，用畢還有需求者，可到學校網站下載自行影印或向各班老師索取。
 2. 委託單內容更改或變動請重新填寫。

✂-----

博愛幼兒園託藥單

班 級		幼兒姓名			
用藥原因					藥品是否需要冷藏 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
餵藥日期	年 月 日 ~ 年 月 日				藥品使用前搖勻 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
每次服藥種類	<input type="checkbox"/> 藥粉__包 <input type="checkbox"/> 藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他：				
每天委託用藥時間	<input type="checkbox"/> 上午點心前		<input type="checkbox"/> 上午點心後		<input type="checkbox"/> 中午飯前
	<input type="checkbox"/> 下午點心前		<input type="checkbox"/> 下午點心後		<input type="checkbox"/> 中午飯後
注意事項					
家長簽名		日期		緊急連絡電話	

教師餵藥紀錄

日期	餵藥時間	餵藥老師簽名

註：1. 空白單於開學初發放給家長使用，用畢還有需求者，可到學校網站下載自行影印或向各班老師索取。
 2. 委託單內容更改或變動請重新填寫。