

用藥委託單

用藥日期：____年____月____日(星期____) 委託之家長(家長簽名)：_____	
身體症狀： <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 咽喉發炎 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 其他_____	
注意事項：1. _____ 2. _____	
口服內用：一日____次；每次間隔____時； <input type="checkbox"/> 藥粉/藥水需冷藏	
家長預計 給藥時間	<input type="checkbox"/> 上午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> 中午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> 下午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> ____ 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> 若發燒____時，給予____包(顏色：____)之退燒藥
外用：	
家長提供 之藥品	<input type="checkbox"/> 藥膏____條/罐(部位：____) 使用時機：上午/中午/晚上 <input type="checkbox"/> 眼藥水____罐(左眼：____滴；右眼：____滴) 使用時間：上午/中午/晚上 <input type="checkbox"/> 其他藥品____(說明：____) 使用時間：上午/中午/晚上
備註：1. 為確保幼兒用藥安全，委託托育人員代為餵食時，請委託人(家長)務必仔細填寫此用藥委託單	
2. 此委託單之藥品須是委託人(家長)由醫院或診所開立的處方，若不是則恕不在託藥範圍	
3. 委託單需與藥品一同交付給托育人員，托育人員幫幼兒服藥時將會依照委託單之內容用藥，絕不自行增減用藥	

用藥委託單

用藥日期：____年____月____日(星期____) 委託之家長(家長簽名)：_____	
身體症狀： <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 咽喉發炎 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 其他_____	
注意事項：1. _____ 2. _____	
口服內用：一日____次；每次間隔____時； <input type="checkbox"/> 藥粉/藥水需冷藏	
家長預計 給藥時間	<input type="checkbox"/> 上午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> 中午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> 下午 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> ____ 飯前/飯後：(____點____分) → 藥粉____包+藥水____c.c. <input type="checkbox"/> 若發燒____時，給予____包(顏色：____)之退燒藥
外用：	
家長提供 之藥品	<input type="checkbox"/> 藥膏____條/罐(部位：____) 使用時機：上午/中午/晚上 <input type="checkbox"/> 眼藥水____罐(左眼：____滴；右眼：____滴) 使用時間：上午/中午/晚上 <input type="checkbox"/> 其他藥品____(說明：____) 使用時間：上午/中午/晚上
備註：1. 為確保幼兒用藥安全，委託托育人員代為餵食時，請委託人(家長)務必仔細填寫此用藥委託單	
2. 此委託單之藥品須是委託人(家長)由醫院或診所開立的處方，若不是則恕不在託藥範圍	
3. 委託單需與藥品一同交付給托育人員，托育人員幫幼兒服藥時將會依照委託單之內容用藥，絕不自行增減用藥	