國立中央大學附設桃園市私立幼兒園

幼兒服藥委託單

_____班　　幼兒姓名：_____

日期 / 項目	年　月　日～　年　月　日 ＊起始日期以一週內為限，需長期服藥者另議。
用藥原因	□流行性感冒　□支氣管炎　□腸胃炎 □中耳炎　□過敏 □其他_____
時　間	□午飯前　□午飯後　□其他 _____
服藥內容	1. □藥膏_____種 2. □藥粉_____包　中藥_____包 3. □藥水，每次____cc□需冷藏□使用前需搖勻 4. □藥丸_____種，各_____顆 5. □其他 _____

1. 幼兒在園如須服藥時，請詳填幼兒服藥委託書，並請親自交給班老師或委託轉交。
2. 本幼兒服藥委託書不敷使用時，可網頁下載自行影印或向園方索取。
3. 藥物來源_____醫院(診所)，_____醫師，非處方簽用藥，本園將依規定不給予餵藥。
4. 為幼兒健康安全，幼兒用藥需提供**有藥名、劑量的藥袋**或**處方籤**，並以服藥單為憑，如未附上，本園則將無法餵藥。

*緊急連絡電話。電話：_____

家長簽名：

國立中央大學附設桃園市私立幼兒園

幼兒服藥委託單

_____班　　幼兒姓名：_____

日期 / 項目	年　月　日～　年　月　日 ＊起始日期以一週內為限，需長期服藥者另議。
用藥原因	□流行性感冒　□支氣管炎　□腸胃炎 □中耳炎　□過敏 □其他_____
時　間	□午飯前　□午飯後　□其他 _____
服藥內容	1. □藥膏_____種 2. □藥粉_____包　中藥_____包 3. □藥水，每次____cc□需冷藏□使用前需搖勻 4. □藥丸_____種，各_____顆 5. □其他 _____

1. 幼兒在園如須服藥時，請詳填幼兒服藥委託書，並請親自交給班老師或委託轉交。
2. 本幼兒服藥委託書不敷使用時，可網頁下載自行影印或向園方索取。
3. 藥物來源_____醫院(診所)，_____醫師，非處方簽用藥，本園將依規定不給予餵藥。
4. 為幼兒健康安全，幼兒用藥需提供**有藥名、劑量的藥袋**或**處方籤**，並以服藥單為憑，如未附上，本園則將無法餵藥。

*緊急連絡電話。電話：_____

家長簽名：