

## 臺北市私立小綠山森林幼兒園托藥須知

為確保幼兒服藥安全，當幼兒就托期間如需服藥時，請家長配合下列事項：

1. 提供藥品必需為醫院或開院醫師之處方，一般成藥及未經正式檢定合格之中西醫師處方請勿攜來。請將標有院所名稱、幼兒姓名及用法之藥袋一併附上(註明不清楚者，恕不配合餵藥)。
2. 幼兒有服藥需求，請填寫「托藥單」與藥品一起給老師，托藥單用完可跟老師索取，或自行影印使用。(詳附件一)
3. 請於當日將藥品放於幼兒書包明顯處，讓幼兒帶入園中，並告知老師獲致網站留言板留言。
4. 每次托藥僅需帶當日在所服用之藥量(其餘請存放家中)。如為藥水亦請以小瓶子裝好並加註服用次數及用量，服用畢後空瓶由園方交予幼兒帶回。

附件一

臺北市私立小綠山森林幼兒園 托藥單		
幼兒姓名：		
服藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 皮膚過敏 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 調整體質		
服藥方式： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 擦劑 <input type="checkbox"/> 點藥		
服用劑量：每次 C.C 藥粉 包		
用藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心前 9：00 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 起床後 14：00 <input type="checkbox"/> 下午 17：00		
※本人〈家長簽名〉同意小綠山森林幼兒園老師依據本人之請託，依據時間及藥量為小朋友用藥，若有問題請老師致電通知。		
用藥日期	家長簽名	餵藥老師簽名
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
本託藥單請自行影印或用完向老師索取。		

臺北市私立小綠山森林幼兒園 托藥單		
幼兒姓名：		
服藥原因： <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 皮膚過敏 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 調整體質		
服藥方式： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 擦劑 <input type="checkbox"/> 點藥		
服用劑量：每次 C.C 藥粉 包		
用藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心前 9：00 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 起床後 14：00 <input type="checkbox"/> 下午 17：00		
※本人〈家長簽名〉同意小綠山森林幼兒園老師依據本人之請託，依據時間及藥量為小朋友用藥，若有問題請老師致電通知。		
用藥日期	家長簽名	餵藥老師簽名
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
本託藥單請自行影印或用完向老師索取。		