

班級： 幼兒姓名： 緊急聯絡人： 電話：

家長填寫(為了幼童用藥安全，請務必填寫完整，未完成則無法給藥)

班級教保老師填寫

用藥日期	用藥病症	家長簽章	給藥時間	給藥內容(藥物需冷藏，請於其他處註明)	給藥者簽章	備註(服藥後特殊反應，如：吐、過敏等請勾選)
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 流行性感 <input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒(手足口症、疱疹性咽峽炎) <input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他：(請告知時間)	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 c.c <input type="checkbox"/> 塗擦(部位：) <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 未帶藥 <input type="checkbox"/> 填寫不清 <input type="checkbox"/> 吐、過敏 <input type="checkbox"/> 其他

●依「幼兒園教保服務實施準則」第十一條條文規定，老師受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品為限，其用藥方式不得以侵入方式為之。

●幼兒之用藥反應，家長願自行負責。

◎各項傳染病通報項目：腸病毒、流感、水痘、登革熱、茲卡病毒、病毒性腸胃炎(諾羅病毒)、紅眼症(結膜炎)、頭蝨、疥蟲、結核病、百日咳