有限責任臺北市立五常國民中學員生消費合作社

附設臺北市私立員工子女幼兒園

**托藥須知**

1. 請家長配合落實幼兒**『生病不上學』**，以利幼兒早日康復，同時可避免園內交互傳染。
2. **幼兒若有發燒.嘔吐.拉肚子等情形，園方將通知家長接回就醫及休息**，因此請勿帶退燒藥來園；意外事件則就近送醫處理，若您的緊急連絡電話有變動，請一定通知老師更改。
3. 幼兒就托時間，需要委託園方餵（擦）藥者，**煩請家長填寫托藥單(下表格)**，**並將藥劑置於托藥籃中**。
4. 請正確填寫托藥單，註明幼兒姓名、服藥日期、時間、及用藥方法，並請家長簽名，如有特殊交代，請於爸媽叮嚀欄位說明，藥物如需冷藏請勾選，並把藥物交予早班老師立即冷藏。
5. 每次帶來的藥量分次備妥，如為藥水請用小瓶裝，並在藥包、藥袋及藥瓶上寫上幼兒班級、姓名後以藥袋裝妥一併附上。
6. 為維護幼兒用藥安全，**托藥單登記不清楚時**，園方會連絡家長，經確定後再予餵服。
7. 所托之藥需為醫院或開業醫師處方，園方不代餵任何成藥，亦不備任何口服藥或塞劑。
8. 園方老師依托藥單登記為幼兒餵藥，餵完藥後之空藥瓶（藥袋），於幼兒下課時自行帶回家。

9.若早餐前有需服藥，請家長自行幫幼生服完藥物後再送幼兒入園。

10.請勿將家長服用的藥物放在幼兒的藥袋中，以避免幼兒吃錯藥。

11.老師將依託藥單交代指示給藥，若無託藥單，為保護幼兒用藥安全，老師均不會讓孩子用藥，敬請諒解。

**→幼兒的健康 是你我關注的焦點 以上托藥制度 感謝您的配合←**

-----------------------------------------------------------------

有限責任臺北市立五常國民中學員生消費合作社附設臺北市私立員工子女幼兒園

**幼生托藥單**

**班級**： **幼兒姓名**： **號碼**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 藥品種類 | | | 餵藥時間 | 吃藥原因 | 家長簽名 (請簽全名) | 餵藥者  簽名 |
|  | ○藥粉 | ○藥水 | ○藥膏  ○眼藥水 | 早餐後  午餐前/後  點心前/後  冷藏 | □發燒  □腸胃炎  □感冒  □其他: |  |  |
| 包 | CC | 部位: |

✽藥單若填不清楚老師來電詢問。**（※本表請自行影印或至國中網頁→本園→衛教宣導/表單下載區使用）**

✽若未填托藥單老師一律不餵藥也不打電話詢問。

**✽爸爸媽媽的叮嚀：**