

新北市私立幼暉幼兒園 111 學年度下學期

託藥辦法

一、依據：幼兒教保及照顧服實施準則(中華民國 108 年 6 月 14 日第 11 條)，幼兒園應訂立託藥措施，並告知幼兒之法定代理人。

二、目的：為確保幼兒用藥之安全，以及明確告知老師用藥的方法和時間。

三、實施辦法：

- (一) 幼兒在園期間如需園方協助用藥，請家長填寫幼兒每日餵藥貼紙單，貼在幼兒連絡簿上，包括用藥時間、方式、份量等，以作為幼兒用藥的依據。
- (二) 幼兒用藥請家長註明清楚時間—早上、早上點心後、午餐前、午餐後、午睡起床所需份量。
- (三) 為顧及幼兒用藥安全，託藥以醫師處方藥為限。
- (四) 每個藥袋/藥粉包/藥水外包裝請寫上幼兒的名字。
- (五) 藥水或退燒藥如需要放置冰箱請註明清楚。
- (六) 未填寫餵藥委託單或沒有註明在聯絡簿上者，園方將無法配合幼生協助用藥。
- (七) 家長也可使用電子聯絡簿 APP 填寫託藥單。(請記得勾選)
- (八) 幼兒服用藥品如有特殊事項，也可當面交代老師或電話聯絡。

四、注意事項：

- (一) 若幼兒有發燒、嘔吐、腹瀉、重感冒或具有傳染性之疾病，請盡速就醫並在家休息。
- (二) 平日到校上課，請自行準備口罩。

五、餵藥貼紙單範本：

新北市私立幼暉幼兒園 111 學年下學期託藥單		
班級：_____ 幼兒姓名：_____ 用藥日期：_____		
用藥時間： <input type="checkbox"/> 早上點心後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 下午點心後 <input type="checkbox"/> 其他_____		
用藥 內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包	家長簽名： 餵藥導師：
	<input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 退燒藥包 <input type="checkbox"/> 退燒藥水	

✂-----請填妥以下回條，並於兩日內繳回，謝謝您的合作!-----

新北市私立幼暉幼兒園 111 學年度下學期 託藥辦法同意書

■ 本人已詳讀並同意園方之託藥辦法相關規定

班 級：_____

幼兒姓名：_____

家長簽名：_____ 日 期：_____