



【附件六】



國立清華大學附設實驗國民小學附設幼兒園託藥規定

- 壹、依據：幼兒教育及照顧法及幼兒園教保服務實施準則第十一條。
- 貳、目的：建立安全託藥制度，維護幼兒身體健康。
- 參、實施內容：
 - 一、基於保護幼兒用藥安全，幼兒所服用之藥物，應以醫療機構所開立之藥品為限，其用藥途徑不得以侵入方式為之，如非醫療機構開立之藥品，無法協助餵用。
 - 二、幼兒如需教保服務人員協助餵用藥物時，請家長務必詳細填寫「幼兒園託藥單」(附件)，並連同藥品及藥袋交予班級老師。老師僅受託依醫囑幫助幼兒使用藥物，如發生服藥之副作用等情事，請家長自行負責。
 - 三、填寫託藥單時，請務必註明託藥日期、幼兒姓名、需用藥量（藥包、藥水）、用藥時段並簽名，以便老師能協助幼兒正確用藥。
 - 四、請家長每次僅提供當日單次藥量，以免幼兒忘記將剩餘藥品攜回以致中斷用藥。
 - 五、家長託藥時，藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量，如藥袋上無註明，則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單，教保服務人員協助幼兒用藥時，將依藥品藥袋(藥單)及託藥單之記載方式協助使用藥物。
 - 六、如有需冰存之藥劑，請家長務必親自交給老師，切勿由幼兒轉交或自行冰存。
 - 七、託藥單可至本園網頁上下載或自行影印本規定附件使用之。
 - 八、所有託藥紀錄將由老師進行統計並妥善保存備查。
 - 九、請家長務必詳閱託藥規定，並簽立確認單交回。
 - 十、本規定於 10412 次/105.06.24 園務會議討論修訂之，陳校長核示後實施，如有未盡事宜，得修訂之。



國立清華大學附設實驗國民小學
附設幼兒園託藥單 107 學年度

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日	
用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) <input type="checkbox"/> 眼藥水/眼藥膏 其他使用說明：_____
備註	1. 未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量,如藥袋上無註明,則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2. 請備當日當餐藥量就好。 3. 託藥單若不敷使用,可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名： 	
導師餵藥註記：  _____ : _____	



國立清華大學附設實驗國民小學
附設幼兒園託藥單 107 學年度

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日	
用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) <input type="checkbox"/> 眼藥水/眼藥膏 其他使用說明：_____
備註	1. 未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量,如藥袋上無註明,則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2. 請備當日當餐藥量就好。 3. 託藥單若不敷使用,可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名： 	
導師餵藥註記：  _____ : _____	

國立清華大學附設實驗國民小學
附設幼兒園託藥單 107 學年度

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日	
用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) <input type="checkbox"/> 眼藥水/眼藥膏 其他使用說明：_____
備註	1. 未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量,如藥袋上無註明,則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2. 請備當日當餐藥量就好。 3. 託藥單若不敷使用,可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名： 	
導師餵藥註記：  _____ : _____	

國立清華大學附設實驗國民小學
附設幼兒園託藥單 107 學年度

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日	
用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 其他_____	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) <input type="checkbox"/> 眼藥水/眼藥膏 其他使用說明：_____
備註	1. 未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量,如藥袋上無註明,則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2. 請備當日當餐藥量就好。 3. 託藥單若不敷使用,可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名： 	
導師餵藥註記：  _____ : _____	
