|  |
| --- |
| **嘉義縣阿里山鄉達邦國民小學附設幼兒園112學年度託藥注意事項**一、《幼兒教保及照顧服務實施準則》第11條規定: (一)幼兒園應**訂立託藥措施**，並**告知幼兒之父母**、監護人或實際照顧幼兒之人。 (二)教保服務人員**受**幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人**委託協助幼兒用藥**， **應以醫療機構所開立之藥品為限**，其用藥途徑不得以侵入方式為之。 (三)教保服務人員**協助幼兒用藥時**，**應確實核對藥品、藥袋之記載，並依所載方式** **用藥**。二、家長需**先填妥幼兒託藥同意書**(如虛線下方；一學年填一次即可)。三、**家長如需園方協助幼兒用藥，須填寫託藥單**(**每次生病期間託藥皆需填一張**)，包  括用藥時間、方式、劑量及藥品等，以做為幼兒用藥之依據。四、幼兒用藥**請家長備好當日所需之份量**。五、為顧及幼兒用藥安全，**託藥以醫師處方藥為限**。 六、教保服務人員依家長填寫之託藥單為幼兒餵藥，並**核對姓名、用藥時間、方式、** **劑量及藥品**。七、家長未填託藥單，教保服務人員不得為幼兒餵藥；家長託藥如填寫不清楚時，教 保服務人員務必聯絡家長確定後，才予協助用藥。…………………………………………………………………………………………………**託藥同意書**本人同意就讀 達邦國小附設幼兒園 班 幼兒 ，在幼兒園期間如需園方協助用藥，須填寫託藥單，包括用藥時間、方式、劑量及藥品等，以做為幼兒用藥之依據。另提供經醫療機構醫師診療開立處方箋的藥品，並備好當日所需之藥品份量。本人已詳讀園方之託藥注意事項，同意並願意遵守相關規定。 立 書 人：  日 期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **嘉義縣阿里山鄉達邦國民小學附設幼兒園里佳分班112學年度託藥注意事項**一、《幼兒教保及照顧服務實施準則》第11條規定: (一)幼兒園應**訂立託藥措施**，並**告知幼兒之父母**、監護人或實際照顧幼兒之人。 (二)教保服務人員**受**幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人**委託協助幼兒用藥**， **應以醫療機構所開立之藥品為限**，其用藥途徑不得以侵入方式為之。 (三)教保服務人員**協助幼兒用藥時**，**應確實核對藥品、藥袋之記載，並依所載方式** **用藥**。二、家長需**先填妥幼兒託藥同意書**(如虛線下方；一學年填一次即可)。三、**家長如需園方協助幼兒用藥，須填寫託藥單**(**每次生病期間託藥皆需填一張**)，包  括用藥時間、方式、劑量及藥品等，以做為幼兒用藥之依據。四、幼兒用藥**請家長備好當日所需之份量**。五、為顧及幼兒用藥安全，**託藥以醫師處方藥為限**。 六、教保服務人員依家長填寫之託藥單為幼兒餵藥，並**核對姓名、用藥時間、方式、** **劑量及藥品**。七、家長未填託藥單，教保服務人員不得為幼兒餵藥；家長託藥如填寫不清楚時，教 保服務人員務必聯絡家長確定後，才予協助用藥。…………………………………………………………………………………………………**託藥同意書**本人同意就讀 達邦國小附設幼兒園里佳分班 白兔 班 幼兒 ，在幼兒園期間如需園方協助用藥，須填寫託藥單，包括用藥時間、方式、劑量及藥品等，以做為幼兒用藥之依據。另提供經醫療機構醫師診療開立處方箋的藥品，並備好當日所需之藥品份量。本人已詳讀園方之託藥注意事項，同意並願意遵守相關規定。 立 書 人：  日 期： 年 月 日 |