

臺北市立士林幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____

用藥日期：_____ 用藥原因：_____

用藥時間：午餐前 午餐後 其他

◇ 早餐的藥請於家中餵好再來學校唷！謝謝您的配合

藥物內容：請您帶當天餵藥的份量即可

藥水_____種，每種單次各_____CC _____CC

(若有兩種以上藥水，則請將藥水用量個別填寫出來)

藥粉單次_____包

藥丸_____種，共_____粒 其他_____

注意事項：需冷藏 其它_____

家長(請簽全名)：_____ 聯絡電話：_____

託藥紀錄(學校存查)

已協助服藥畢，時間_____ 餵藥者簽章：_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

託藥單回條

幼兒姓名：_____ 日期：_____

已協助幼兒服藥畢，時間_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

協助餵藥者簽章：_____ 聯絡電話：28853842 轉 18

臺北市立士林幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____

用藥日期：_____ 用藥原因：_____

用藥時間：午餐前 午餐後 其他

◇ 早餐的藥請於家中餵好再來學校唷！謝謝您的配合

藥物內容：請您帶當天餵藥的份量即可

藥水_____種，每種單次各_____CC _____CC

(若有兩種以上藥水，則請將藥水用量個別填寫出來)

藥粉單次_____包

藥丸_____種，共_____粒 其他_____

注意事項：需冷藏 其它_____

家長(請簽全名)：_____ 聯絡電話：_____

託藥紀錄(學校存查)

已協助服藥畢，時間_____ 餵藥者簽章：_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

託藥單回條

幼兒姓名：_____ 日期：_____

已協助幼兒服藥畢，時間_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

協助餵藥者簽章：_____ 聯絡電話：28853842 轉 18

臺北市立士林幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____

用藥日期：_____ 用藥原因：_____

用藥時間：午餐前 午餐後 其他

◇ 早餐的藥請於家中餵好再來學校唷！謝謝您的配合

藥物內容：請您帶當天餵藥的份量即可

藥水_____種，每種單次各_____CC _____CC

(若有兩種以上藥水，則請將藥水用量個別填寫出來)

藥粉單次_____包

藥丸_____種，共_____粒 其他_____

注意事項：需冷藏 其它_____

家長(請簽全名)：_____ 聯絡電話：_____

託藥紀錄(學校存查)

已協助服藥畢，時間_____ 餵藥者簽章：_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

託藥單回條

幼兒姓名：_____ 日期：_____

已協助幼兒服藥畢，時間_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

協助餵藥者簽章：_____ 聯絡電話：28853842 轉 18

臺北市立士林幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____

用藥日期：_____ 用藥原因：_____

用藥時間：午餐前 午餐後 其他

◇ 早餐的藥請於家中餵好再來學校唷！謝謝您的配合

藥物內容：請您帶當天餵藥的份量即可

藥水_____種，每種單次各_____CC _____CC

(若有兩種以上藥水，則請將藥水用量個別填寫出來)

藥粉單次_____包

藥丸_____種，共_____粒 其他_____

注意事項：需冷藏 其它_____

家長(請簽全名)：_____ 聯絡電話：_____

託藥紀錄(學校存查)

已協助服藥畢，時間_____ 餵藥者簽章：_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

託藥單回條

幼兒姓名：_____ 日期：_____

已協助幼兒服藥畢，時間_____

未能執行餵藥，原因：_____

餵藥後有無不良反應：無 有_____

協助餵藥者簽章：_____ 聯絡電話：28853842 轉 18