113.5新版

臺北市立內湖幼兒園

託藥單

班級：　　姓名：

用藥日期　　年　　月　　日

病狀	□感冒 □支氣管炎 □腸胃炎 □中耳炎 □其它		
用藥時間	□午飯前 □午飯後 □睡醒後		
內用藥物	□藥粉　　包 □藥水　　c.c. □藥水　　c.c. □其他	外用藥物	□藥膏 部位： □眼藥水： 左眼/右眼　滴 □其它 部位：
備註	□需冷藏　　□用藥前需搖勻 □其他		

家長簽名:

園方填寫			
護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	

113.5新版

臺北市立內湖幼兒園

託藥單

班級：　　姓名：

用藥日期　　年　　月　　日

病狀	□感冒 □支氣管炎 □腸胃炎 □中耳炎 □其它		
用藥時間	□午飯前 □午飯後 □睡醒後		
內用藥物	□藥粉　　包 □藥水　　c.c. □藥水　　c.c. □其他	外用藥物	□藥膏 部位： □眼藥水： 左眼/右眼　滴 □其它 部位：
備註	□需冷藏　　□用藥前需搖勻 □其他		

家長簽名:

園方填寫			
護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	

113.5新版

臺北市立內湖幼兒園

託藥單

班級：　　姓名：

用藥日期　　年　　月　　日

病狀	□感冒 □支氣管炎 □腸胃炎 □中耳炎 □其它		
用藥時間	□午飯前 □午飯後 □睡醒後		
內用藥物	□藥粉　　包 □藥水　　c.c. □藥水　　c.c. □其他	外用藥物	□藥膏 部位： □眼藥水： 左眼/右眼　滴 □其它 部位：
備註	□需冷藏　　□用藥前需搖勻 □其他		

家長簽名:

園方填寫			
護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	

113.5新版

臺北市立內湖幼兒園

託藥單

班級：　　姓名：

用藥日期　　年　　月　　日

病狀	□感冒 □支氣管炎 □腸胃炎 □中耳炎 □其它		
用藥時間	□午飯前 □午飯後 □睡醒後		
內用藥物	□藥粉　　包 □藥水　　c.c. □藥水　　c.c. □其他	外用藥物	□藥膏 部位： □眼藥水： 左眼/右眼　滴 □其它 部位：
備註	□需冷藏　　□用藥前需搖勻 □其他		

家長簽名:

園方填寫			
護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	