

新北市立群幼兒園託藥單(個人用)

新北市立群幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 ☐ 前 ☐ 後 中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 下午點心 ☐ 前 ☐ 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他：_____		
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			

新北市立群幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 ☐ 前 ☐ 後 中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 下午點心 ☐ 前 ☐ 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他：_____		
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			

新北市立群幼兒園託藥單(個人用)

新北市立群幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 ☐ 前 ☐ 後 中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 下午點心 ☐ 前 ☐ 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他：_____		
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			

新北市立群幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 ☐ 前 ☐ 後 中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 下午點心 ☐ 前 ☐ 後 其他_____		
份量	藥粉_____包 藥水_____c. c. 藥丸_____顆 其他_____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他：_____		
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			