

宜蘭縣三星鄉立幼兒園 【託藥單】

※所別: _____ 班別: _____ 幼兒姓名: _____


※用藥日期: _____年_____月_____日起 共_____日

※用藥內容: ◎藥粉_____包 ◎藥水_____c.c.

◎藥膏塗抹位置_____ ◎注意事項_____

◎用藥時間: 餐前【早、午】 餐後【早、午】

★特殊用藥時間_____ 家長簽名:

 為了保護孩子的用藥安全，本園教師將依上述交代指示給藥，幼兒用藥反應，家長願自行負責。 餵藥老師簽名: _____

宜蘭縣三星鄉立幼兒園 【託藥單】

※所別: _____ 班別: _____ 幼兒姓名: _____


※用藥日期: _____年_____月_____日起 共_____日

※用藥內容: ◎藥粉_____包 ◎藥水_____c.c.

◎藥膏塗抹位置_____ ◎注意事項_____

◎用藥時間: 餐前【早、午】 餐後【早、午】

★特殊用藥時間_____ 家長簽名:

 為了保護孩子的用藥安全，本園教師將依上述交代指示給藥，幼兒用藥反應，家長願自行負責。 餵藥老師簽名: _____

宜蘭縣三星鄉立幼兒園 【託藥單】

※所別: _____ 班別: _____ 幼兒姓名: _____


※用藥日期: _____年_____月_____日起 共_____日

※用藥內容: ◎藥粉_____包 ◎藥水_____c.c.

◎藥膏塗抹位置_____ ◎注意事項_____

◎用藥時間: 餐前【早、午】 餐後【早、午】

★特殊用藥時間_____ 家長簽名:

 為了保護孩子的用藥安全，本園教師將依上述交代指示給藥，幼兒用藥反應，家長願自行負責。 餵藥老師簽名: _____

宜蘭縣三星鄉立幼兒園 【託藥單】

※所別: _____ 班別: _____ 幼兒姓名: _____


※用藥日期: _____年_____月_____日起 共_____日

※用藥內容: ◎藥粉_____包 ◎藥水_____c.c.

◎藥膏塗抹位置_____ ◎注意事項_____

◎用藥時間: 餐前【早、午】 餐後【早、午】

★特殊用藥時間_____ 家長簽名:

 為了保護孩子的用藥安全，本園教師將依上述交代指示給藥，幼兒用藥反應，家長願自行負責。 餵藥老師簽名: _____