

新北市屈尺國小附設幼兒園託藥單

姓 名		日 期	
用藥時間	中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 ☐ 其他_____		
每次藥量	藥粉 _____ 包 藥水 _____ CC 藥丸 _____ 顆 其他 _____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼 藥 ☐ 外用擦拭		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家 長 簽 名			
用藥時間 老師簽名			

新北市屈尺國小附設幼兒園託藥單

姓 名		日 期	
用藥時間	中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 ☐ 其他_____		
每次藥量	藥粉 _____ 包 藥水 _____ CC 藥丸 _____ 顆 其他 _____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼 藥 ☐ 外用擦拭		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家 長 簽 名			
用藥時間 老師簽名			

新北市屈尺國小附設幼兒園託藥單

姓 名		日 期	
用藥時間	中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 ☐ 其他_____		
每次藥量	藥粉 _____ 包 藥水 _____ CC 藥丸 _____ 顆 其他 _____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼 藥 ☐ 外用擦拭		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家 長 簽 名			
用藥時間 老師簽名			

新北市屈尺國小附設幼兒園託藥單

姓 名		日 期	
用藥時間	中午午餐 ☐ 前 ☐ 後 ☐ 其他_____		
每次藥量	藥粉 _____ 包 藥水 _____ CC 藥丸 _____ 顆 其他 _____		
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼 藥 ☐ 外用擦拭		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家 長 簽 名			
用藥時間 老師簽名			