

童之樂托嬰中心 幼兒服藥委託單

班級：熊熊 兔兔 鴨鴨 幼兒姓名：_____

服藥日期：_____年_____月_____日 星期_____

一、藥物種類：中藥 西藥

二、不適症狀：

發燒 咳嗽 流鼻水 鼻塞 腹瀉 嘔吐
其他：_____

三、託藥內容：

藥粉(白包 紅包)，體溫超過_____°C服用
藥水(每次_____cc) 藥丸(每次服用_____粒)
藥膏 其他：_____

四、託藥時間：

早餐 前 / 後 午餐 前 / 後 點心 前 / 後
或每_____小時服用 其他：_____

五、注意事項：藥品需冷藏 其他：_____

家長簽名：_____

六、餵藥紀錄(以下由老師填寫)

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

外用 藥膏 / 藥水

時間：_____ 時間：_____ 時間：_____

用藥部位：_____ 老師簽名：_____

請家長自行影印備用

童之樂托嬰中心 幼兒服藥委託單

班級：熊熊 兔兔 鴨鴨 幼兒姓名：_____

服藥日期：_____年_____月_____日 星期_____

一、藥物種類：中藥 西藥

二、不適症狀：

發燒 咳嗽 流鼻水 鼻塞 腹瀉 嘔吐
其他：_____

三、託藥內容：

藥粉(白包 紅包)，體溫超過_____°C服用
藥水(每次_____cc) 藥丸(每次服用_____粒)
藥膏 其他：_____

四、託藥時間：

早餐 前 / 後 午餐 前 / 後 點心 前 / 後
或每_____小時服用 其他：_____

五、注意事項：藥品需冷藏 其他：_____

家長簽名：_____

六、餵藥紀錄(以下由老師填寫)

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

外用 藥膏 / 藥水

時間：_____ 時間：_____ 時間：_____

用藥部位：_____ 老師簽名：_____

請家長自行影印備用

童之樂托嬰中心 幼兒服藥委託單

班級：熊熊 兔兔 鴨鴨 幼兒姓名：_____

服藥日期：_____年_____月_____日 星期_____

一、藥物種類：中藥 西藥

二、不適症狀：

發燒 咳嗽 流鼻水 鼻塞 腹瀉 嘔吐
其他：_____

三、託藥內容：

藥粉(白包 紅包)，體溫超過_____°C服用
藥水(每次_____cc) 藥丸(每次服用_____粒)
藥膏 其他：_____

四、託藥時間：

早餐 前 / 後 午餐 前 / 後 點心 前 / 後
或每_____小時服用 其他：_____

五、注意事項：藥品需冷藏 其他：_____

家長簽名：_____

六、餵藥紀錄(以下由老師填寫)

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

外用 藥膏 / 藥水

時間：_____ 時間：_____ 時間：_____

用藥部位：_____ 老師簽名：_____

請家長自行影印備用

童之樂托嬰中心 幼兒服藥委託單

班級：熊熊 兔兔 鴨鴨 幼兒姓名：_____

服藥日期：_____年_____月_____日 星期_____

一、藥物種類：中藥 西藥

二、不適症狀：

發燒 咳嗽 流鼻水 鼻塞 腹瀉 嘔吐
其他：_____

三、託藥內容：

藥粉(白包 紅包)，體溫超過_____°C服用
藥水(每次_____cc) 藥丸(每次服用_____粒)
藥膏 其他：_____

四、託藥時間：

早餐 前 / 後 午餐 前 / 後 點心 前 / 後
或每_____小時服用 其他：_____

五、注意事項：藥品需冷藏 其他：_____

家長簽名：_____

六、餵藥紀錄(以下由老師填寫)

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

時間：_____藥粉_____包/藥水_____cc，老師簽名：_____

外用 藥膏 / 藥水

時間：_____ 時間：_____ 時間：_____

用藥部位：_____ 老師簽名：_____

請家長自行影印備用