

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(請務必帶醫師處方箋)
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:(請準備一天份的藥量)
藥粉(白包 紅包)，體溫超過\_\_\_\_\_°C服用
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
外用藥膏/藥水 名稱：\_\_\_\_\_(部位：\_\_\_\_\_)
其他：\_\_\_\_\_
四、託藥時間：
今早第一次餵藥時間：\_\_\_\_\_
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(請簽全名)：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_
核對人員簽名：\_\_\_\_\_

※家長如未附託藥單，未附醫師處方箋，填寫不清楚，恕不託藥，敬請配合。
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(請務必帶醫師處方箋)
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:(請準備一天份的藥量)
藥粉(白包 紅包)，體溫超過\_\_\_\_\_°C服用
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
外用藥膏/藥水 名稱：\_\_\_\_\_(部位：\_\_\_\_\_)
其他：\_\_\_\_\_
四、託藥時間：
今早第一次餵藥時間：\_\_\_\_\_
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(請簽全名)：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_
核對人員簽名：\_\_\_\_\_

※家長如未附託藥單，未附醫師處方箋，填寫不清楚，恕不託藥，敬請配合。
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(請務必帶醫師處方箋)
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:(請準備一天份的藥量)
藥粉(白包 紅包)，體溫超過\_\_\_\_\_°C服用
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
外用藥膏/藥水 名稱：\_\_\_\_\_(部位：\_\_\_\_\_)
其他：\_\_\_\_\_
四、託藥時間：
今早第一次餵藥時間：\_\_\_\_\_
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(請簽全名)：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_
核對人員簽名：\_\_\_\_\_

※家長如未附託藥單，未附醫師處方箋，填寫不清楚，恕不託藥，敬請配合。
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(請務必帶醫師處方箋)
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:(請準備一天份的藥量)
藥粉(白包 紅包)，體溫超過\_\_\_\_\_°C服用
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
藥水名稱 \_\_\_\_\_(每次\_\_\_\_\_cc)
外用藥膏/藥水 名稱：\_\_\_\_\_(部位：\_\_\_\_\_)
其他：\_\_\_\_\_
四、託藥時間：
今早第一次餵藥時間：\_\_\_\_\_
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(請簽全名)：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_
核對人員簽名：\_\_\_\_\_

※家長如未附託藥單，未附醫師處方箋，填寫不清楚，恕不託藥，敬請配合。
請家長自行影印備用