|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |
|

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |
|

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |
|

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |

|  |
| --- |
| **服 藥 委 託 單** |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **症狀** | **□發燒 □咳嗽 □流鼻水 □腹瀉 □嘔吐****□喉嚨痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (可複選)** |
| **服藥時間** | **早上點心 □前 □後** |
| **午餐 □前 □後** |
| **下午點心 □前 □後** |
| **藥 量** | **藥粉\_\_\_包；藥水\_\_\_\_\_C.C** |
| **填表人: 與幼兒關係:** |

 |

**請自行影印備用**