



臺北市雨聲附幼服藥委託單

班級：_____ 姓名：_____

服藥原因	☐ 發燒 ☐ 感冒 ☐ 咳嗽 ☐ 腸胃炎 ☐ 過敏 ☐ 其他_____
服藥時間	☐ 早上點心（前 / 後） p.s:請圈選 ☐ 中午午餐（前 / 後） ☐ 下午點心（前 / 後） ☐ 其他_____
服藥方式	☐ 藥粉_____包 ☐ 藥水_____c.c ☐ 藥丸_____粒 ☐ 眼藥水_____滴 (☐ 雙眼 ☐ 單眼:左/右) ☐ 藥膏(塗抹_____部位)
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____

★委託餵藥日期(月/日)

★委託人簽名:

/	/	/	/	/	餵藥老師 簽名欄

為了孩子服藥安全，請家長詳填粗框內資料，再將委託單貼於藥包外，並告知老師。用藥療程結束，請將委託單繳回給老師，謝謝配合，祝小朋友早日康復！



臺北市雨聲附幼服藥委託單

班級：_____ 姓名：_____

服藥原因	☐ 發燒 ☐ 感冒 ☐ 咳嗽 ☐ 腸胃炎 ☐ 過敏 ☐ 其他_____
服藥時間	☐ 早上點心（前 / 後） p.s:請圈選 ☐ 中午午餐（前 / 後） ☐ 下午點心（前 / 後） ☐ 其他_____
服藥方式	☐ 藥粉_____包 ☐ 藥水_____c.c ☐ 藥丸_____粒 ☐ 眼藥水_____滴 (☐ 雙眼 ☐ 單眼:左/右) ☐ 藥膏(塗抹_____部位)
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____

★委託餵藥日期(月/日)

★委託人簽名:

/	/	/	/	/	餵藥老師 簽名欄

為了孩子服藥安全，請家長詳填粗框內資料，再將委託單貼於藥包外，並告知老師。用藥療程結束，請將委託單繳回給老師，謝謝配合，祝小朋友早日康復！



臺北市雨聲附幼服藥委託單

班級：_____ 姓名：_____

服藥原因	☐ 發燒 ☐ 感冒 ☐ 咳嗽 ☐ 腸胃炎 ☐ 過敏 ☐ 其他_____
服藥時間	☐ 早上點心（前 / 後） p.s:請圈選 ☐ 中午午餐（前 / 後） ☐ 下午點心（前 / 後） ☐ 其他_____
服藥方式	☐ 藥粉_____包 ☐ 藥水_____c.c ☐ 藥丸_____粒 ☐ 眼藥水_____滴 (☐ 雙眼 ☐ 單眼:左/右) ☐ 藥膏(塗抹_____部位)
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____

★委託餵藥日期(月/日)

★委託人簽名:

/	/	/	/	/	餵藥老師 簽名欄

為了孩子服藥安全，請家長詳填粗框內資料，再將委託單貼於藥包外，並告知老師。用藥療程結束，請將委託單繳回給老師，謝謝配合，祝小朋友早日康復！



臺北市雨聲附幼服藥委託單

班級：_____ 姓名：_____

服藥原因	☐ 發燒 ☐ 感冒 ☐ 咳嗽 ☐ 腸胃炎 ☐ 過敏 ☐ 其他_____
服藥時間	☐ 早上點心（前 / 後） p.s:請圈選 ☐ 中午午餐（前 / 後） ☐ 下午點心（前 / 後） ☐ 其他_____
服藥方式	☐ 藥粉_____包 ☐ 藥水_____c.c ☐ 藥丸_____粒 ☐ 眼藥水_____滴 (☐ 雙眼 ☐ 單眼:左/右) ☐ 藥膏(塗抹_____部位)
備註	☐ 藥品需冷藏 ☐ 其他_____

★委託餵藥日期(月/日)

★委託人簽名:

/	/	/	/	/	餵藥老師 簽名欄

為了孩子服藥安全，請家長詳填粗框內資料，再將委託單貼於藥包外，並告知老師。用藥療程結束，請將委託單繳回給老師，謝謝配合，祝小朋友早日康復！