|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新北市新店區青潭國小附設幼兒園**　**服藥委託單** | | | | | 幼兒姓名 |  | 日期 | 年 月 日 | | 用藥時間 | □午餐前□午餐後□其他 | | | | 用藥份量 | 藥粉　　包　藥丸　　粒  藥水　　CC　其他　　。 | | | | 用藥次數 | 次 | | | | 是否冷藏 | □冷藏□不須冷藏□其他 | | | | 注意事項 |  | | | | 備註  106年2月製 | * 外用藥或眼藥可填寫於注意事項欄內。 * 如服藥後有嘔吐、不適現象。請由護理員做緊急處理或就近送醫，必須電話告知家長。 | | | | 家長簽章：　　　　　老師簽章：  餵藥時間： | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新北市新店區青潭國小附設幼兒園**　**服藥委託單**  本單請自行列印裁切 | | | | | 幼兒姓名 |  | 日期 | 年 月 日 | | 用藥時間 | □午餐前□午餐後□其他 | | | | 用藥份量 | 藥粉　　包　藥丸　　粒  藥水　　CC　其他　　。 | | | | 用藥次數 | 次 | | | | 是否冷藏 | □冷藏□不須冷藏□其他 | | | | 注意事項 |  | | | | 備註  106年2月製 | * 外用藥或眼藥可填寫於注意事項欄內。 * 如服藥後有嘔吐、不適現象。請由護理員做緊急處理或就近送醫，必須電話告知家長。 | | | | 家長簽章：　　　　　老師簽章：  餵藥時間： | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新北市新店區青潭國小附設幼兒園**　**服藥委託單** | | | | | 幼兒姓名 |  | 日期 | 年 月 日 | | 用藥時間 | □午餐前□午餐後□其他 | | | | 用藥份量 | 藥粉　　包　藥丸　　粒  藥水　　CC　其他　　。 | | | | 用藥次數 | 次 | | | | 是否冷藏 | □冷藏□不須冷藏□其他 | | | | 注意事項 |  | | | | 備註  106年2月製 | * 外用藥或眼藥可填寫於注意事項欄內。 * 如服藥後有嘔吐、不適現象。請由護理員做緊急處理或就近送醫，必須電話告知家長。 | | | | 家長簽章：　　　　　老師簽章：  餵藥時間： | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新北市新店區青潭國小附設幼兒園**　**服藥委託單** | | | | | 幼兒姓名 |  | 日期 | 年 月 日 | | 用藥時間 | □午餐前□午餐後□其他 | | | | 用藥份量 | 藥粉　　包　藥丸　　粒  藥水　　CC　其他　　。 | | | | 用藥次數 | 次 | | | | 是否冷藏 | □冷藏□不須冷藏□其他 | | | | 注意事項 |  | | | | 備註  106年2月製 | * 外用藥或眼藥可填寫於注意事項欄內。 * 如服藥後有嘔吐、不適現象。請由護理員做緊急處理或就近送醫，必須電話告知家長。 | | | | 家長簽章：　　　　　老師簽章：  餵藥時間： | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新北市新店區青潭國小附設幼兒園**　**服藥委託單** | | | | | 幼兒姓名 |  | 日期 | 年 月 日 | | 用藥時間 | □午餐前□午餐後□其他 | | | | 用藥份量 | 藥粉　　包　藥丸　　粒  藥水　　CC　其他　　。 | | | | 用藥次數 | 次 | | | | 是否冷藏 | □冷藏□不須冷藏□其他 | | | | 注意事項 |  | | | | 備註  106年2月製 | * 外用藥或眼藥可填寫於注意事項欄內。 * 如服藥後有嘔吐、不適現象。請由護理員做緊急處理或就近送醫，必須電話告知家長。 | | | | 家長簽章：　　　　　老師簽章：  餵藥時間： | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **新北市新店區青潭國小附設幼兒園**　**服藥委託單** | | | | | 幼兒姓名 |  | 日期 | 年 月 日 | | 用藥時間 | □午餐前□午餐後□其他 | | | | 用藥份量 | 藥粉　　包　藥丸　　粒  藥水　　CC　其他　　。 | | | | 用藥次數 | 次 | | | | 是否冷藏 | □冷藏□不須冷藏□其他 | | | | 注意事項 |  | | | | 備註  106年2月製 | * 外用藥或眼藥可填寫於注意事項欄內。 * 如服藥後有嘔吐、不適現象。請由護理員做緊急處理或就近送醫，必須電話告知家長。 | | | | 家長簽章：　　　　　老師簽章：  餵藥時間： | | | | |