

台北市中正區忠義國民小學  
附設幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日 用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) 其他使用說明：_____
備註	1、未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量，如藥袋上無註明，則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2、請備當日當餐藥量就好。 3、託藥單若不敷使用，可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名：	
導師餵藥簽名：	

台北市中正區忠義國民小學  
附設幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日 用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) 其他使用說明：_____
備註	1、未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量，如藥袋上無註明，則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2、請備當日當餐藥量就好。 3、託藥單若不敷使用，可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名：	
導師餵藥簽名：	

台北市中正區忠義國民小學  
附設幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日 用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) 其他使用說明：_____
備註	1、未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量，如藥袋上無註明，則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2、請備當日當餐藥量就好。 3、託藥單若不敷使用，可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名：	
導師餵藥簽名：	

台北市中正區忠義國民小學  
附設幼兒園託藥單

班級：_____ 幼兒姓名：_____	
用藥日期：_____年_____月_____日 用藥時間： <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後	
用藥內容	<input type="checkbox"/> 藥包_____包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc(請自備量杯) 其他使用說明：_____
備註	1、未填寫託藥單、未留藥袋及未簽名者無法餵藥。(藥袋上需有醫療機構詳細註明用藥時間及用量，如藥袋上無註明，則需提供醫療機構開立之醫囑(藥)單) 2、請備當日當餐藥量就好。 3、託藥單若不敷使用，可自行影印或上網下載列印使用。 ~謝謝您的配合~
請託家長簽名：	
導師餵藥簽名：	