

嘉大附幼 幼兒服藥委託單

班級： 幼兒姓名：

日期	年	月	日	至	日	共	天
身體狀況	☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕 ☐ 喉嚨痛 ☐ 腸胃炎 ☐ 眼疾 ☐ 其他_____						
服藥時間	※用藥時間務必間隔4小時以上 午餐(12:00) ☐ 前 ☐ 後 下午點心(15:00) ☐ 前 ☐ 後 其他時間_____						
用藥內容	☐ 藥粉 _____包 ☐ 藥丸 _____顆 ☐ 藥水1 _____顏色_____C.C 藥水2 _____顏色_____C.C ☐ 眼藥水右眼_____滴； 左眼_____滴						
服藥方式	☐ 藥粉攪拌開水後使用 ☐ 藥粉直接倒入嘴巴內再喝 ☐ 藥粉跟藥水一起攪拌使用 ☐ 其它方式_____					家長簽名	
餵藥老師簽章	日期時間						
	簽章						

★家長委託老師協助幼兒服藥，請將此單放入藥袋內，如漏交付本單或填寫不清楚，恕不接受餵藥委託，敬請見諒。

嘉大附幼 幼兒服藥委託單

班級： 幼兒姓名：

日期	年	月	日	至	日	共	天
身體狀況	☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕 ☐ 喉嚨痛 ☐ 腸胃炎 ☐ 眼疾 ☐ 其他_____						
服藥時間	※用藥時間務必間隔4小時以上 午餐(12:00) ☐ 前 ☐ 後 下午點心(15:00) ☐ 前 ☐ 後 其他時間_____						
用藥內容	☐ 藥粉 _____包 ☐ 藥丸 _____顆 ☐ 藥水1 _____顏色_____C.C 藥水2 _____顏色_____C.C ☐ 眼藥水右眼_____滴； 左眼_____滴						
服藥方式	☐ 藥粉攪拌開水後使用 ☐ 藥粉直接倒入嘴巴內再喝 ☐ 藥粉跟藥水一起攪拌使用 ☐ 其它方式_____					家長簽名	
餵藥老師簽章	日期時間						
	簽章						

★家長委託老師協助幼兒服藥，請將此單放入藥袋內，如漏交付本單或填寫不清楚，恕不接受餵藥委託，敬請見諒。

嘉大附幼 幼兒服藥委託單

班級： 幼兒姓名：

日期	年	月	日	至	日	共	天
身體狀況	☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕 ☐ 喉嚨痛 ☐ 腸胃炎 ☐ 眼疾 ☐ 其他_____						
服藥時間	※用藥時間務必間隔4小時以上 午餐(12:00) ☐ 前 ☐ 後 下午點心(15:00) ☐ 前 ☐ 後 其他時間_____						
用藥內容	☐ 藥粉 _____包 ☐ 藥丸 _____顆 ☐ 藥水1 _____顏色_____C.C 藥水2 _____顏色_____C.C ☐ 眼藥水右眼_____滴； 左眼_____滴						
服藥方式	☐ 藥粉攪拌開水後使用 ☐ 藥粉直接倒入嘴巴內再喝 ☐ 藥粉跟藥水一起攪拌使用 ☐ 其它方式_____					家長簽名	
餵藥老師簽章	日期時間						
	簽章						

★家長委託老師協助幼兒服藥，請將此單放入藥袋內，如漏交付本單或填寫不清楚，恕不接受餵藥委託，敬請見諒。

嘉大附幼 幼兒服藥委託單

班級： 幼兒姓名：

日期	年	月	日	至	日	共	天
身體狀況	☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻涕 ☐ 喉嚨痛 ☐ 腸胃炎 ☐ 眼疾 ☐ 其他_____						
服藥時間	※用藥時間務必間隔4小時以上 午餐(12:00) ☐ 前 ☐ 後 下午點心(15:00) ☐ 前 ☐ 後 其他時間_____						
用藥內容	☐ 藥粉 _____包 ☐ 藥丸 _____顆 ☐ 藥水1 _____顏色_____C.C 藥水2 _____顏色_____C.C ☐ 眼藥水右眼_____滴； 左眼_____滴						
服藥方式	☐ 藥粉攪拌開水後使用 ☐ 藥粉直接倒入嘴巴內再喝 ☐ 藥粉跟藥水一起攪拌使用 ☐ 其它方式_____					家長簽名	
餵藥老師簽章	日期時間						
	簽章						

★家長委託老師協助幼兒服藥，請將此單放入藥袋內，如漏交付本單或填寫不清楚，恕不接受餵藥委託，敬請見諒。