

財團法人台北市基督教浸信會懷恩堂附設臺北市私立懷恩幼兒園 託藥單

幼生姓名：_____ 班級：黃班 藍班 紅班

用藥原因：_____

服藥時間：上午點心後 午餐前 午餐後 下午點心後
特定時間：_____ 其他：_____

用藥方式：口服 外用 其他_____

每次：水劑①_____CC/滴、水劑②_____CC/滴、水劑③_____CC/滴
 粉劑_____包、錠劑_____粒、藥膏_____次、其他_____

注意事項：需冷藏 使用前搖勻 藥水最後服用，勿再配水

家長留言及緊急電話：_____

用藥日期	家長簽名	教師簽名	用藥日期	家長簽名	教師簽名
月 日			月 日		
月 日			月 日		
月 日			月 日		

財團法人台北市基督教浸信會懷恩堂附設臺北市私立懷恩幼兒園 託藥單

幼生姓名：_____ 班級：黃班 藍班 紅班

用藥原因：_____

服藥時間：上午點心後 午餐前 午餐後 下午點心後
特定時間：_____ 其他：_____

用藥方式：口服 外用 其他_____

每次：水劑①_____CC/滴、水劑②_____CC/滴、水劑③_____CC/滴
 粉劑_____包、錠劑_____粒、藥膏_____次、其他_____

注意事項：需冷藏 使用前搖勻 藥水最後服用，勿再配水

家長留言及緊急電話：_____

用藥日期	家長簽名	教師簽名	用藥日期	家長簽名	教師簽名
月 日			月 日		
月 日			月 日		
月 日			月 日		

財團法人台北市基督教浸信會懷恩堂附設臺北市私立懷恩幼兒園 託藥單

幼生姓名：_____ 班級：黃班 藍班 紅班

用藥原因：_____

服藥時間：上午點心後 午餐前 午餐後 下午點心後
特定時間：_____ 其他：_____

用藥方式：口服 外用 其他_____

每次：水劑①_____CC/滴、水劑②_____CC/滴、水劑③_____CC/滴
 粉劑_____包、錠劑_____粒、藥膏_____次、其他_____

注意事項：需冷藏 使用前搖勻 藥水最後服用，勿再配水

家長留言及緊急電話：_____

用藥日期	家長簽名	教師簽名	用藥日期	家長簽名	教師簽名
月 日			月 日		
月 日			月 日		
月 日			月 日		

財團法人台北市基督教浸信會懷恩堂附設臺北市私立懷恩幼兒園 託藥單

幼生姓名：_____ 班級：黃班 藍班 紅班

用藥原因：_____

服藥時間：上午點心後 午餐前 午餐後 下午點心後
特定時間：_____ 其他：_____

用藥方式：口服 外用 其他_____

每次：水劑①_____CC/滴、水劑②_____CC/滴、水劑③_____CC/滴
 粉劑_____包、錠劑_____粒、藥膏_____次、其他_____

注意事項：需冷藏 使用前搖勻 藥水最後服用，勿再配水

家長留言及緊急電話：_____

用藥日期	家長簽名	教師簽名	用藥日期	家長簽名	教師簽名
月 日			月 日		
月 日			月 日		
月 日			月 日		