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 家長託藥單

幼生姓名：_____ 班級：□紅班 □藍班 □黃班 家長託藥回執聯

用藥日期	藥品種類/用藥方式			服藥時間	用藥原因/記載	家長請簽全名
	藥粉	藥水	藥膏/眼藥水	□午餐 前/後 □午睡 前/後 □下午點心 前/後 □其他_____	□感冒 □咳嗽 □過敏 □嘔吐 □腸胃炎 □結膜炎 □其他_____	
年	包	CC	部位:			
月	□口服 □外用 □需冷藏 □使用前搖勻 □藥水最後服用，勿再配水			【教師】幫幼兒服藥時間 ⇨ 時 分	□用藥處方籤 □藥袋記載 □量杯	教師請簽全名
日						

備註【餵藥後有無不良反應】	
【家長】留言及緊急電話	

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 家長託藥單

幼生姓名：_____ 班級：□紅班 □藍班 □黃班 幼兒園留存聯

用藥日期	藥品種類/用藥方式			服藥時間	用藥原因/記載	家長請簽全名
	藥粉	藥水	藥膏/眼藥水	□午餐 前/後 □午睡 前/後 □下午點心 前/後 □其他_____	□感冒 □咳嗽 □過敏 □嘔吐 □腸胃炎 □結膜炎 □其他_____	
年	包	CC	部位:			
月	□口服 □外用 □需冷藏 □使用前搖勻 □藥水最後服用，勿再配水			【教師】幫幼兒服藥時間 ⇨ 時 分	□用藥處方籤 □藥袋記載 □量杯	教師請簽全名
日						

備註【餵藥後有無不良反應】	
【家長】留言及緊急電話	

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 家長託藥單

幼生姓名：_____ 班級：□紅班 □藍班 □黃班 家長託藥回執聯

用藥日期	藥品種類/用藥方式			服藥時間	用藥原因/記載	家長請簽全名
	藥粉	藥水	藥膏/眼藥水	□午餐 前/後 □午睡 前/後 □下午點心 前/後 □其他_____	□感冒 □咳嗽 □過敏 □嘔吐 □腸胃炎 □結膜炎 □其他_____	
年	包	CC	部位:			
月	□口服 □外用 □需冷藏 □使用前搖勻 □藥水最後服用，勿再配水			【教師】幫幼兒服藥時間 ⇨ 時 分	□用藥處方籤 □藥袋記載 □量杯	教師請簽全名
日						

備註【餵藥後有無不良反應】	
【家長】留言及緊急電話	

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 家長託藥單

幼生姓名：_____ 班級：□紅班 □藍班 □黃班 幼兒園留存聯

用藥日期	藥品種類/用藥方式			服藥時間	用藥原因/記載	家長請簽全名
	藥粉	藥水	藥膏/眼藥水	□午餐 前/後 □午睡 前/後 □下午點心 前/後 □其他_____	□感冒 □咳嗽 □過敏 □嘔吐 □腸胃炎 □結膜炎 □其他_____	
年	包	CC	部位:			
月	□口服 □外用 □需冷藏 □使用前搖勻 □藥水最後服用，勿再配水			【教師】幫幼兒服藥時間 ⇨ 時 分	□用藥處方籤 □藥袋記載 □量杯	教師請簽全名
日						

備註【餵藥後有無不良反應】	
【家長】留言及緊急電話	