



※託藥單※ 一日份

幼兒姓名：
 用藥日期：_____年_____月_____日
 用藥原因：

用藥方式：內服 外用
 用藥時間：午餐〔前 / 後〕
其他時間：

藥物劑量(一次)

藥粉：_____包
藥水：_____C.C. / 滴
藥膏

藥物存放注意事項：

陰涼處 低溫冷藏

家長 _____ 老師 _____
 簽名： _____ 簽名： _____



※託藥單※ 一日份

幼兒姓名：
 用藥日期：_____年_____月_____日
 用藥原因：

用藥方式：內服 外用
 用藥時間：午餐〔前 / 後〕
其他時間：

藥物劑量(一次)

藥粉：_____包
藥水：_____C.C. / 滴
藥膏

藥物存放注意事項：

陰涼處 低溫冷藏

家長 _____ 老師 _____
 簽名： _____ 簽名： _____



※託藥單※ 一日份

幼兒姓名：
 用藥日期：_____年_____月_____日
 用藥原因：

用藥方式：內服 外用
 用藥時間：午餐〔前 / 後〕
其他時間：

藥物劑量(一次)

藥粉：_____包
藥水：_____C.C. / 滴
藥膏

藥物存放注意事項：

陰涼處 低溫冷藏

家長 _____ 老師 _____
 簽名： _____ 簽名： _____



※託藥單※ 一日份

幼兒姓名：
 用藥日期：_____年_____月_____日
 用藥原因：

用藥方式：內服 外用
 用藥時間：午餐〔前 / 後〕
其他時間：

藥物劑量(一次)

藥粉：_____包
藥水：_____C.C. / 滴
藥膏

藥物存放注意事項：

陰涼處 低溫冷藏

家長 _____ 老師 _____
 簽名： _____ 簽名： _____

