



新北市私立及人小學附幼

託藥單

幼兒姓名：_____班(組)別：_____ No. _____

用藥原因：流行感冒支氣管炎腸胃炎中耳炎其他 _____

藥品內容：藥粉_____包/匙 藥水_____種，每次_____ c. c.

藥膏_____種藥丸_____種，各_____粒

用藥時間：午餐前 午餐後 午休後

※注意事項：請附上處方籤或藥袋及當天用藥分量

需冷藏 使用前需搖均勻其他(此單請交回老師留存)

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



新北市私立及人小學附幼

託藥單

幼兒姓名：_____班(組)別：_____ No. _____

用藥原因：流行感冒支氣管炎腸胃炎中耳炎其他 _____

藥品內容：藥粉_____包/匙 藥水_____種，每次_____ c. c.

藥膏_____種藥丸_____種，各_____粒

用藥時間：午餐前 午餐後 午休後

※注意事項：請附上處方籤或藥袋及當天用藥分量

需冷藏 使用前需搖均勻其他(此單請交回老師留存)

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



新北市私立及人小學附幼

託藥單

幼兒姓名：_____班(組)別：_____ No. _____

用藥原因：流行感冒支氣管炎腸胃炎中耳炎其他 _____

藥品內容：藥粉_____包/匙 藥水_____種，每次_____ c. c.

藥膏_____種藥丸_____種，各_____粒

用藥時間：午餐前 午餐後 午休後

※注意事項：請附上處方籤或藥袋及當天用藥分量

需冷藏 使用前需搖均勻其他(此單請交回老師留存)

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



新北市私立及人小學附幼

託藥單

幼兒姓名：_____班(組)別：_____ No. _____

用藥原因：流行感冒支氣管炎腸胃炎中耳炎其他 _____

藥品內容：藥粉_____包/匙 藥水_____種，每次_____ c. c.

藥膏_____種藥丸_____種，各_____粒

用藥時間：午餐前 午餐後 午休後

※注意事項：請附上處方籤或藥袋及當天用藥分量

需冷藏 使用前需搖均勻其他(此單請交回老師留存)

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