

安和國小附設幼兒園 _____ 班 餵藥單			
幼兒姓名		填寫日期	
用藥時間	中午午餐	☐ 前	☐ 後
	下午點心	☐ 前	☐ 後
	其他 _____		
份 量	藥粉 _____ 包	藥水 _____ C.C.	
	藥丸 _____ 顆	其他 _____	
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他 _____		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家長簽名			
餵藥日期	餵藥時間	老師簽章	
第一天			
第二天			
第三天			
1. 請依照內容填寫空白部分，灰底部分由老師填寫。 (一次填寫兩聯餵藥單，家長收執聯以及學校存查聯)。			
2. 成藥以及未經醫院或是開業醫師開立之處方，不在託藥範圍內。			

家長收執聯

安和國小附設幼兒園 _____ 班 餵藥單			
幼兒姓名		填寫日期	
用藥時間	中午午餐	☐ 前	☐ 後
	下午點心	☐ 前	☐ 後
	其他 _____		
份 量	藥粉 _____ 包	藥水 _____ C.C.	
	藥丸 _____ 顆	其他 _____	
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他 _____		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家長簽名			
餵藥日期	餵藥時間	老師簽章	
第一天			
第二天			
第三天			
1. 請依照內容填寫空白部分，灰底部分由老師填寫。 (一次填寫兩聯餵藥單，家長收執聯以及學校存查聯)。			
2. 成藥以及未經醫院或是開業醫師開立之處方，不在託藥範圍內。			

學校存查聯

安和國小附設幼兒園 _____ 班 餵藥單			
幼兒姓名		填寫日期	
用藥時間	中午午餐	☐ 前	☐ 後
	下午點心	☐ 前	☐ 後
	其他 _____		
份 量	藥粉 _____ 包	藥水 _____ C.C.	
	藥丸 _____ 顆	其他 _____	
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他 _____		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家長簽名			
餵藥日期	餵藥時間	老師簽章	
第一天			
第二天			
第三天			
1. 請依照內容填寫空白部分，灰底部分由老師填寫。 (一次填寫兩聯餵藥單，家長收執聯以及學校存查聯)。			
2. 成藥以及未經醫院或是開業醫師開立之處方，不在託藥範圍內。			

家長收執聯

安和國小附設幼兒園 _____ 班 餵藥單			
幼兒姓名		填寫日期	
用藥時間	中午午餐	☐ 前	☐ 後
	下午點心	☐ 前	☐ 後
	其他 _____		
份 量	藥粉 _____ 包	藥水 _____ C.C.	
	藥丸 _____ 顆	其他 _____	
用藥方式	☐ 口服 ☐ 眼藥 ☐ 其他 _____		
備 註	☐ 藥品須冷藏 ☐ 其他 _____		
家長簽名			
餵藥日期	餵藥時間	老師簽章	
第一天			
第二天			
第三天			
1. 請依照內容填寫空白部分，灰底部分由老師填寫。 (一次填寫兩聯餵藥單，家長收執聯以及學校存查聯)。			
2. 成藥以及未經醫院或是開業醫師開立之處方，不在託藥範圍內。			

學校存查聯