|  |
| --- |
| **服藥委託單** |
| 姓名 |  | 日期 |  |
| 時間 | 點心後 | 午餐前 | 午餐後 | 午睡後 |
|  |  |  |  |
| 餵藥者 |  |  |  |  |
| 藥量 | 藥粉 包 | 藥水 CC |
| **家長簽章：**  授權使用以上方式協助孩子服藥PS：予以幼兒用藥以醫師處方藥為限。 若多種藥水請於瓶罐上標示CC數或格數 並註明幼兒名字。 |

|  |
| --- |
| **服藥委託單** |
| 姓名 |  | 日期 |  |
| 時間 | 點心後 | 午餐前 | 午餐後 | 午睡後 |
|  |  |  |  |
| 餵藥者 |  |  |  |  |
| 藥量 | 藥粉 包 | 藥水 CC |
| **家長簽章：**  授權使用以上方式協助孩子服藥PS：予以幼兒用藥以醫師處方藥為限。 若多種藥水請於瓶罐上標示CC數或格數 並註明幼兒名字。 |

|  |
| --- |
| **服藥委託單** |
| 姓名 |  | 日期 |  |
| 時間 | 點心後 | 午餐前 | 午餐後 | 午睡後 |
|  |  |  |  |
| 餵藥者 |  |  |  |  |
| 藥量 | 藥粉 包 | 藥水 CC |
| **家長簽章：**  授權使用以上方式協助孩子服藥PS：予以幼兒用藥以醫師處方藥為限。 若多種藥水請於瓶罐上標示CC數或格數 並註明幼兒名字。 |

|  |
| --- |
| **服藥委託單** |
| 姓名 |  | 日期 |  |
| 時間 | 點心後 | 午餐前 | 午餐後 | 午睡後 |
|  |  |  |  |
| 餵藥者 |  |  |  |  |
| 藥量 | 藥粉 包 | 藥水 CC |
| **家長簽章：**  授權使用以上方式協助孩子服藥PS：予以幼兒用藥以醫師處方藥為限。 若多種藥水請於瓶罐上標示CC數或格數 並註明幼兒名字。 |