



馬公市立幼兒園幼童託藥單

部所 ☐本部 ☐東衛 ☐澎南

中華民國 年 月 日 星期

幼生姓名		班別		餵藥者	
用藥日期	_____年____月____日 星期_____ 共服：_____次				
用藥時間	☐ 早餐後 ☐ 中餐前 ☐ 中餐後 ☐ 午睡後 ☐ 發燒 ☐ 其它：				
用藥方式	☐ ☐ 服 ☐ 外服（部位：_____） ☐ 其它：				
用藥劑量	☐ 單次全部喝完 ☐ 藥水____罐各____∞ ☐ 藥包一包 ☐ 其它：				
保存方式	☐ 常溫存放 ☐ 需冷藏存放 ☐ 其它：				
醫生藥局 名 稱					
託 藥 人	(幼生關係：_____)		聯絡電話	()	

家長簽名：

