臺北市松山國	小附設幼兒園『幼兒服	.藥委託書』				
班級: 幼兒姓名:	服藥日期:	月 日	至 月	日		
一、服藥時間:〇午餐前 〇午餐後						
二、服藥內容:						
□ ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝)	氏 度服用)○藥	水(每次服	用材	各,或	cc)	
○藥丸(每次服用 粒) ○中藥	○其他					
備註:						
1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委	-託書』交給班上老師,	老師依照委	託書上的	的說明協	岛助幼兒服	、藥,
若有發生任何副作用,請家長自行負責。						
2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師,	老師將無法在園協助幼	5 兒服藥。學	校統一的	畏藥時間	目為午餐前	、後
(早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥)						
3. 此單請自行影印使用。						
	家長簽章:		日期:	年	月	日
· · 臺北市松山國	<b>【小附設幼兒園『幼兒</b> 』	服藥回條』				
· I I 班級:   幼兒姓名:	服 茲 日 铀 :   日	日至	月	日		
」 Ⅰ(上述内						
·	7 谷明 外 仪儿供 河 儿正)	,				
■ 幼生						
I □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	<u> </u>	畏藥者:				
	• स	スポイ・				
きルナム1四		滋禾少妻				
	小附設幼兒園『幼兒服	_	<b></b> 日			
班級: 幼兒姓名:	小附設幼兒園『幼兒服 服藥日期:	_	至月	日		
班級: 幼兒姓名: 一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後		_	至月	日		
班級: 幼兒姓名: 一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後 二、服藥內容:	服藥日期:	月日			cc)	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝)	服藥日期:  長 度服用)○藥	月日			cc)	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥	服藥日期:  長 度服用)○藥	月日			cc)	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上 ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:	服藥日期: 氏 度服用)○藥 ○其他	月 日.水(每次服.	用	各,或		盛,
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:  1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委	服藥日期: 氏 度服用)○藥 ○其他	月 日.水(每次服.	用	各,或		藥,
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:  1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委  若有發生任何副作用,請家長自行負責。	服藥日期: 氏 度服用)○藥 ○其他 託書』交給班上老師,	月 日水 (每次服) 老師依照委	用本	各,或 勺說明故	岛助幼兒服	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:  1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委  若有發生任何副作用,請家長自行負責。  2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師,	服藥日期: 氏 度服用)○藥 ○其他 託書』交給班上老師,	月 日水 (每次服) 老師依照委	用本	各,或 勺說明故	岛助幼兒服	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後 二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上) ○藥丸(每次服用 粒) 中藥 備註: 1.幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委 若有發生任何副作用,請家長自行負責。 2.家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師, (早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥)	服藥日期: 氏 度服用)○藥 ○其他 託書』交給班上老師,	月 日水 (每次服) 老師依照委	用本	各,或 勺說明故	岛助幼兒服	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:  1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委  若有發生任何副作用,請家長自行負責。  2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師,	服藥日期:  〔 度服用〕○藥 ○其他  託書』交給班上老師, 老師將無法在園協助幼	月 日水 (每次服水 (每次服 照 季 ) 分	用料	各,或 勺說明 b	岛助幼 兒服 引為午餐前	、後
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後 二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上) ○藥丸(每次服用 粒) 中藥 備註: 1.幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委 若有發生任何副作用,請家長自行負責。 2.家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師, (早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥)	服藥日期:  〔 度服用〕○藥 ○其他  託書』交給班上老師, 老師將無法在園協助幼	月 日水 (每次服) 老師依照委	用料	各,或 勺說明 b	岛助幼 兒服 引為午餐前	
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:  1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委  若有發生任何副作用,請家長自行負責。  2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師, (早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥)  3. 此單請自行影印使用。	服藥日期:	月日、水(每次服水(每次服务),	用料	各,或 勺說明 b	岛助幼 兒服 引為午餐前	、後
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝) ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥  備註:  1. 幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委  若有發生任何副作用,請家長自行負責。  2. 家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師, (早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥)  3. 此單請自行影印使用。	服藥日期:  〔 度服用〕○藥 ○其他  託書』交給班上老師, 老師將無法在園協助幼	月日、水(每次服水(每次服务),	用料	各,或 勺說明 b	岛助幼 兒服 引為午餐前	、後
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後 二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上) ○藥丸(每次服用 粒) 中藥 備註: 1.幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委若有發生任何副作用,請家長自行負責。 2.家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師,(早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥) 3.此單請自行影印使用。  臺北市松山區 班級: 幼兒姓名:	服藥日期:	月 年 年 日 日 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	用 託 校 日 ] 月 上 6	各,說 藥 年 1 日	岛助幼兒服 胃為午餐前 月	、後
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後 二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上) ○藥丸(每次服用 粒) 中藥 備註: 1.幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委若有發生任何副作用,請家長自行負責。 2.家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師, (早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥) 3.此單請自行影印使用。  臺北市松山區	服藥日期:	月 年 年 日 日 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	用 託 校 日 ] 月 上 6	各,說 藥 年 1 日	岛助幼兒服 胃為午餐前 月	、後
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後 二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上) ○藥丸(每次服用 粒) 中藥 備註: 1.幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委若有發生任何副作用,請家長自行負責。 2.家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師,(早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥) 3.此單請自行影印使用。  臺北市松山區 班級: 幼兒姓名:	服藥日期:	月 年 年 日 日 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	用 託 校 日 ] 月 上 6	各,說 藥 年 1 日	岛助幼兒服 胃為午餐前 月	、後
班級: 幼兒姓名:  一、服藥時間:○午餐前 ○午餐後  二、服藥內容: ○藥粉:□白包 □紅包(體溫超過攝上 ○藥丸(每次服用 粒) ○中藥 備註: 1.幼兒需在園服藥時,請詳填『幼兒服藥委 若有發生任何副作用,請家長自行負責。 2.家長若未交『幼兒服藥委託書』給老師, (早餐及晚餐的藥份,請家長自行餵藥) 3.此單請自行影印使用。	服藥日期:  (天 ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	月 年 年 日 日 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	用 託 校 日 月	各 的 畏 ——————————————————————————————————	岛助幼兒服 胃為午餐前 月	、後