

新北市淡水國小附幼家長託藥暨教師給藥記錄表

班別： 幼生姓名：

餵藥		藥粉 藥丸	藥水	其它 藥品	餵藥者 簽名
日期	時間				
		包	CC		
		包	CC		
		包	CC		
注意 事項			家長 簽名		
備註	1. 請詳填託藥單，無法辨識恕不接受請託。 2. 委託藥品需有醫師處方，不接受成藥及健康食品請託。 3. 請攜帶一次藥品份量，若藥品需研磨或切半分裝，請於家中先行完成。				

新北市淡水國小附幼家長託藥暨教師給藥記錄表

班別： 幼生姓名：

餵藥		藥粉 藥丸	藥水	其它 藥品	餵藥者 簽名
日期	時間				
		包	CC		
		包	CC		
		包	CC		
注意 事項			家長 簽名		
備註	1. 請詳填託藥單，無法辨識恕不接受請託。 2. 委託藥品需有醫師處方，不接受成藥及健康食品請託。 3. 請攜帶一次藥品份量，若藥品需研磨或切半分裝，請於家中先行完成。				

新北市淡水國小附幼家長託藥暨教師給藥記錄表

班別： 幼生姓名：

餵藥		藥粉 藥丸	藥水	其它 藥品	餵藥者 簽名
日期	時間				
		包	CC		
		包	CC		
		包	CC		
注意 事項			家長 簽名		
備註	1. 請詳填託藥單，無法辨識恕不接受請託。 2. 委託藥品需有醫師處方，不接受成藥及健康食品請託。 3. 請攜帶一次藥品份量，若藥品需研磨或切半分裝，請於家中先行完成。				

新北市淡水國小附幼家長託藥暨教師給藥記錄表

班別： 幼生姓名：

餵藥		藥粉 藥丸	藥水	其它 藥品	餵藥者 簽名
日期	時間				
		包	CC		
		包	CC		
		包	CC		
注意 事項			家長 簽名		
備註	1. 請詳填託藥單，無法辨識恕不接受請託。 2. 委託藥品需有醫師處方，不接受成藥及健康食品請託。 3. 請攜帶一次藥品份量，若藥品需研磨或切半分裝，請於家中先行完成。				