

臺中市豐樂非營利幼兒園託藥委託單（園所留存聯）				臺中市豐樂非營利幼兒園託藥委託單（家長留存聯）			
幼兒姓名		班級		幼兒姓名		班級	
用藥日期	年 月 日			用藥日期	年 月 日		
用藥時間	早上 09:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 中午 12:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 下午 14:30 ☐ 餐前 ☐ 餐後			用藥時間	早上 09:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 中午 12:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 下午 14:30 ☐ 餐前 ☐ 餐後		
用藥內容	☐ 每次藥包 包 ☐ 每次藥水 c.c ☐ 其他：	備註	☐ 需冷藏 ☐ 其他：	用藥內容	☐ 每次藥包 包 ☐ 每次藥水 c.c ☐ 其他：	備註	☐ 需冷藏 ☐ 其他：
給藥時間		給藥老師簽名		給藥時間		給藥老師簽名	
▲為維護用藥安全，請填寫託藥委託單並附上藥袋、處方籤，若缺少一項，園方不得執行協助用藥。 ▲無受託協助幼兒服用退燒藥、市售成藥及保健食品。 ▲幼兒若用藥反應，家長願自行負責。				▲為維護用藥安全，請填寫託藥委託單並附上藥袋、處方籤，若缺少一項，園方不得執行協助用藥。 ▲無受託協助幼兒服用退燒藥、市售成藥及保健食品。 ▲幼兒若用藥反應，家長願自行負責。			
家長簽名				家長簽名			

臺中市豐樂非營利幼兒園託藥委託單（園所留存聯）				臺中市豐樂非營利幼兒園託藥委託單（家長留存聯）			
幼兒姓名		班級		幼兒姓名		班級	
用藥日期	年 月 日			用藥日期	年 月 日		
用藥時間	早上 09:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 中午 12:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 下午 14:30 ☐ 餐前 ☐ 餐後			用藥時間	早上 09:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 中午 12:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 下午 14:30 ☐ 餐前 ☐ 餐後		
用藥內容	☐ 每次藥包 包 ☐ 每次藥水 c.c ☐ 其他：	備註	☐ 需冷藏 ☐ 其他：	用藥內容	☐ 每次藥包 包 ☐ 每次藥水 c.c ☐ 其他：	備註	☐ 需冷藏 ☐ 其他：
給藥時間		給藥老師簽名		給藥時間		給藥老師簽名	
▲為維護用藥安全，請填寫託藥委託單並附上藥袋、處方籤，若缺少一項，園方不得執行協助用藥。 ▲無受託協助幼兒服用退燒藥、市售成藥及保健食品。 ▲幼兒若用藥反應，家長願自行負責。				▲為維護用藥安全，請填寫託藥委託單並附上藥袋、處方籤，若缺少一項，園方不得執行協助用藥。 ▲無受託協助幼兒服用退燒藥、市售成藥及保健食品。 ▲幼兒若用藥反應，家長願自行負責。			
家長簽名				家長簽名			

臺中市豐樂非營利幼兒園託藥委託單（園所留存聯）				臺中市豐樂非營利幼兒園託藥委託單（家長留存聯）			
幼兒姓名		班級		幼兒姓名		班級	
用藥日期	年 月 日			用藥日期	年 月 日		
用藥時間	早上 09:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 中午 12:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 下午 14:30 ☐ 餐前 ☐ 餐後			用藥時間	早上 09:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 中午 12:00 ☐ 餐前 ☐ 餐後 下午 14:30 ☐ 餐前 ☐ 餐後		
用藥內容	☐ 每次藥包 包 ☐ 每次藥水 c.c ☐ 其他：	備註	☐ 需冷藏 ☐ 其他：	用藥內容	☐ 每次藥包 包 ☐ 每次藥水 c.c ☐ 其他：	備註	☐ 需冷藏 ☐ 其他：
給藥時間		給藥老師簽名		給藥時間		給藥老師簽名	
▲為維護用藥安全，請填寫託藥委託單並附上藥袋、處方籤，若缺少一項，園方不得執行協助用藥。 ▲無受託協助幼兒服用退燒藥、市售成藥及保健食品。 ▲幼兒若用藥反應，家長願自行負責。				▲為維護用藥安全，請填寫託藥委託單並附上藥袋、處方籤，若缺少一項，園方不得執行協助用藥。 ▲無受託協助幼兒服用退燒藥、市售成藥及保健食品。 ▲幼兒若用藥反應，家長願自行負責。			
家長簽名				家長簽名			