

臺中市第一區居家托育服務中心

家長餵藥委託單

幼兒姓名：

餵藥日期： 年 月 日至 年 月 日

餵藥時間： \_\_\_\_\_ 時一次

三餐飯前 三餐飯後

其他：

用藥內容：藥水（ CC）或（ 格）

藥粉（ 包）

退燒藥（ 包）

其他：

服藥時間：

早餐前/後 午餐前/後 晚餐前/後

其他委託事項：

家長簽名：

\*為確保幼兒用藥安全，我們將依委託單執行。

臺中市第一區居家托育服務中心

家長餵藥委託單

幼兒姓名：

餵藥日期： 年 月 日至 年 月 日

餵藥時間： \_\_\_\_\_ 時一次

三餐飯前 三餐飯後

其他：

用藥內容：藥水（ CC）或（ 格）

藥粉（ 包）

退燒藥（ 包）

其他：

服藥時間：

早餐前/後 午餐前/後 晚餐前/後

其他委託事項：

家長簽名：

\*為確保幼兒用藥安全，我們將依委託單執行。

臺中市第一區居家托育服務中心

家長餵藥委託單

幼兒姓名：

餵藥日期： 年 月 日至 年 月 日

餵藥時間： \_\_\_\_\_ 時一次

三餐飯前 三餐飯後

其他：

用藥內容：藥水（ CC）或（ 格）

藥粉（ 包）

退燒藥（ 包）

其他：

服藥時間：

早餐前/後 午餐前/後 晚餐前/後

其他委託事項：

家長簽名：

\*為確保幼兒用藥安全，我們將依委託單執行。

臺中市第一區居家托育服務中心

家長餵藥委託單

幼兒姓名：

餵藥日期： 年 月 日至 年 月 日

餵藥時間： \_\_\_\_\_ 時一次

三餐飯前 三餐飯後

其他：

用藥內容：藥水（ CC）或（ 格）

藥粉（ 包）

退燒藥（ 包）

其他：

服藥時間：

早餐前/後 午餐前/後 晚餐前/後

其他委託事項：

家長簽名：

\*為確保幼兒用藥安全，我們將依委託單執行。