

### 新北市天生國小附設幼兒園餵藥委託單

班級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

用藥日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日

用藥時間：☐午餐前 ☐午餐後  
☐其他時間\_\_\_\_\_

每次劑量：藥粉\_\_\_\_\_包，藥水\_\_\_\_\_C C  
 其他\_\_\_\_\_

#### 【備註】

1. 請家長詳細填寫此單，老師將按此委託單上說明，協助幼兒按時服藥（所以請務必標示清楚）。
2. 老師僅係受託協助家長幫助幼兒餵藥，不負任何醫療責任，另依政府規定，不協助服用成藥，生病應找合格醫師就診為宜。

委託人簽名：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

園  
方  
填  
寫

餵藥者簽名：\_\_\_\_\_

特殊情況備註：\_\_\_\_\_

### 新北市天生國小附設幼兒園餵藥委託單

班級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

用藥日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日

用藥時間：☐午餐前 ☐午餐後  
☐其他時間\_\_\_\_\_

每次劑量：藥粉\_\_\_\_\_包，藥水\_\_\_\_\_C C  
 其他\_\_\_\_\_

#### 【備註】

1. 請家長詳細填寫此單，老師將按此委託單上說明，協助幼兒按時服藥（所以請務必標示清楚）。
2. 老師僅係受託協助家長幫助幼兒餵藥，不負任何醫療責任，另依政府規定，不協助服用成藥，生病應找合格醫師就診為宜。

委託人簽名：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

園  
方  
填  
寫

餵藥者簽名：\_\_\_\_\_

特殊情況備註：\_\_\_\_\_

### 新北市天生國小附設幼兒園餵藥委託單

班級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

用藥日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日

用藥時間：☐午餐前 ☐午餐後  
☐其他時間\_\_\_\_\_

每次劑量：藥粉\_\_\_\_\_包，藥水\_\_\_\_\_C C  
 其他\_\_\_\_\_

#### 【備註】

1. 請家長詳細填寫此單，老師將按此委託單上說明，協助幼兒按時服藥（所以請務必標示清楚）。
2. 老師僅係受託協助家長幫助幼兒餵藥，不負任何醫療責任，另依政府規定，不協助服用成藥，生病應找合格醫師就診為宜。

委託人簽名：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

園  
方  
填  
寫

餵藥者簽名：\_\_\_\_\_

特殊情況備註：\_\_\_\_\_

### 新北市天生國小附設幼兒園餵藥委託單

班級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

用藥日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日

用藥時間：☐午餐前 ☐午餐後  
☐其他時間\_\_\_\_\_

每次劑量：藥粉\_\_\_\_\_包，藥水\_\_\_\_\_C C  
 其他\_\_\_\_\_

#### 【備註】

1. 請家長詳細填寫此單，老師將按此委託單上說明，協助幼兒按時服藥（所以請務必標示清楚）。
2. 老師僅係受託協助家長幫助幼兒餵藥，不負任何醫療責任，另依政府規定，不協助服用成藥，生病應找合格醫師就診為宜。

委託人簽名：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

園  
方  
填  
寫

餵藥者簽名：\_\_\_\_\_

特殊情況備註：\_\_\_\_\_

備註：以上餵藥單請家長沿線剪下並先影印備份，需使用時填寫，（使用完後請您再自行影印）