

臺中市第六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 ）（ 格）

☐藥粉（ 包）

☐退燒藥（ 包／粒）

☐其他：

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。

臺中市第六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 ）（ 格）

☐藥粉（ 包）

☐退燒藥（ 包／粒）

☐其他：

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。

臺中市第六區居家托育服務中心
托育人員餵藥紀錄

幼兒姓名：

餵藥日期： 年 月 日

餵藥情況

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

☐退燒藥：

時間_____ ☐藥水_____cc ☐_____包/粒

其他注意事項：

托育人員簽名：

臺中市第六區居家托育服務中心
托育人員餵藥紀錄

幼兒姓名：

餵藥日期： 年 月 日

餵藥情況

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

時間_____ ☐藥水_____cc ☐藥粉_____包

☐退燒藥：

時間_____ ☐藥水_____cc ☐_____包/粒

其他注意事項：

托育人員簽名：