信誼基金會附設實驗幼兒園托藥紀錄單

學年度第___學期　　班級：_____班

幼兒姓名	服藥日期	餵藥時間	藥品種類及劑量	家長簽名	備註/餵藥者簽名與餵藥時間
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	

信誼基金會附設實驗幼兒園托藥紀錄單

學年度第___學期　　班級：_____班

幼兒姓名	服藥日期	餵藥時間	藥品種類及劑量	家長簽名	備註/餵藥者簽名與餵藥時間
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	
	月　日	•午 餐 □前 □後 •□其他(時間): _____	□ 藥水 c.c □ 藥粉 包 □ 其他:	共托藥_____次	