

新竹市私立小麥子宥增托嬰中心託藥單

寶貝姓名：

|             |                                                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、服藥日期      | 年          月          日                                                                                            |
| 二、服藥時間      | <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午<br><input type="checkbox"/> 其他                             |
| 三、服藥內容      | <input type="checkbox"/> 藥粉 ( 白、紅 ) <input type="checkbox"/> 藥丸<br><input type="checkbox"/> 藥水                  CC |
| 四、注意事項      |                                                                                                                    |
| 五、委託人<br>簽名 |                                                                                                                    |
| 六、聯絡電話      |                                                                                                                    |
| 餵藥人員簽名：     |                                                                                                                    |

註：幼兒服藥時請填妥託藥單，如發生任何  
副作用，請家長自行負責。

新竹市私立小麥子宥增托嬰中心託藥單

寶貝姓名：

|             |                                                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、服藥日期      | 年          月          日                                                                                            |
| 二、服藥時間      | <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午<br><input type="checkbox"/> 其他                             |
| 三、服藥內容      | <input type="checkbox"/> 藥粉 ( 白、紅 ) <input type="checkbox"/> 藥丸<br><input type="checkbox"/> 藥水                  CC |
| 四、注意事項      |                                                                                                                    |
| 五、委託人<br>簽名 |                                                                                                                    |
| 六、聯絡電話      |                                                                                                                    |
| 餵藥人員簽名：     |                                                                                                                    |

註：幼兒服藥時請填妥託藥單，如發生任何  
副作用，請家長自行負責。

新竹市私立小麥子宥增托嬰中心託藥單

寶貝姓名：

|             |                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、服藥日期      | 年      月      日                                                                                                        |
| 二、服藥時間      | <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午<br><input type="checkbox"/> 其他                                 |
| 三、服藥內容      | <input type="checkbox"/> 藥粉 ( 白、紅 ) <input type="checkbox"/> 藥丸<br><input type="checkbox"/> 藥水                      CC |
| 四、注意事項      |                                                                                                                        |
| 五、委託人<br>簽名 |                                                                                                                        |
| 六、聯絡電話      |                                                                                                                        |
| 餵藥人員簽名：     |                                                                                                                        |

註：幼兒服藥時請填具託藥單，如發生任何  
副作用，請家長自行負責。

新竹市私立小麥子宥增托嬰中心託藥單

寶貝姓名：

|             |                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、服藥日期      | 年      月      日                                                                                                        |
| 二、服藥時間      | <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午<br><input type="checkbox"/> 其他                                 |
| 三、服藥內容      | <input type="checkbox"/> 藥粉 ( 白、紅 ) <input type="checkbox"/> 藥丸<br><input type="checkbox"/> 藥水                      CC |
| 四、注意事項      |                                                                                                                        |
| 五、委託人<br>簽名 |                                                                                                                        |
| 六、聯絡電話      |                                                                                                                        |
| 餵藥人員簽名：     |                                                                                                                        |

註：幼兒服藥時請填具託藥單，如發生任何  
副作用，請家長自行負責。

↑ 如有需要請複印放置幼兒藥包裡。