

台南市北區大港國小附設幼兒園【幼兒用藥託藥單】

日期： 年 月 日

班級：

幼兒姓名：	用藥時間	用藥內容	餵藥紀錄（學校紀錄）
託藥原因	<input type="checkbox"/> 午餐前/後	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包	用藥後狀況
<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎	<input type="checkbox"/> 午睡後	<input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包	<input type="checkbox"/> 正常/無異狀
<input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 外傷	<input type="checkbox"/> 每__小時一次	<input type="checkbox"/> 藥水：__色每次__c.c.	<input type="checkbox"/> 其他(備註)：
<input type="checkbox"/> 其它：	<input type="checkbox"/> 其他：	__色每次__c.c.	
藥品： <input type="checkbox"/> 需冷藏保存		<input type="checkbox"/> 其他：	老師簽名：
<input type="checkbox"/> 其它：	家長簽名：		餵藥時間：

⊛為確保幼兒用藥安全，幼兒需在校服藥時，請家長完整填寫託藥單，並簽名。

⊛藥品請備當日藥量，勿多帶。

台南市北區大港國小附設幼兒園【幼兒用藥託藥單】

日期： 年 月 日

班級：

幼兒姓名：	用藥時間	用藥內容	餵藥紀錄（學校紀錄）
託藥原因	<input type="checkbox"/> 午餐前/後	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包	用藥後狀況
<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎	<input type="checkbox"/> 午睡後	<input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包	<input type="checkbox"/> 正常/無異狀
<input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 外傷	<input type="checkbox"/> 每__小時一次	<input type="checkbox"/> 藥水：__色每次__c.c.	<input type="checkbox"/> 其他(備註)：
<input type="checkbox"/> 其它：	<input type="checkbox"/> 其他：	__色每次__c.c.	
藥品： <input type="checkbox"/> 需冷藏保存		<input type="checkbox"/> 其他：	老師簽名：
<input type="checkbox"/> 其它：	家長簽名：		餵藥時間：

⊛為確保幼兒用藥安全，幼兒需在校服藥時，請家長完整填寫託藥單，並簽名。

⊛藥品請備當日藥量，勿多帶。

台南市北區大港國小附設幼兒園【幼兒用藥託藥單】

日期： 年 月 日

班級：

幼兒姓名：	用藥時間	用藥內容	餵藥紀錄（學校紀錄）
託藥原因	<input type="checkbox"/> 午餐前/後	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包	用藥後狀況
<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎	<input type="checkbox"/> 午睡後	<input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包	<input type="checkbox"/> 正常/無異狀
<input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 外傷	<input type="checkbox"/> 每__小時一次	<input type="checkbox"/> 藥水：__色每次__c.c.	<input type="checkbox"/> 其他(備註)：
<input type="checkbox"/> 其它：	<input type="checkbox"/> 其他：	__色每次__c.c.	
藥品： <input type="checkbox"/> 需冷藏保存		<input type="checkbox"/> 其他：	老師簽名：
<input type="checkbox"/> 其它：	家長簽名：		餵藥時間：

⊛為確保幼兒用藥安全，幼兒需在校服藥時，請家長完整填寫託藥單，並簽名。

⊛藥品請備當日藥量，勿多帶。