

新北市三重區永福國小附幼 113 學年度太陽班託藥單

幼兒姓名		家長簽名	
日期		時間	午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後
一次份量	藥粉_____包 藥丸_____顆	藥水_____C.C. 其他_____	
備註	<input type="checkbox"/> 須冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		

----- 四條 -----

幼兒姓名：\_\_\_\_\_

服藥後情形：正常 嘔吐 其他\_\_\_\_\_

餵藥時間：\_\_\_\_\_

老師簽名：\_\_\_\_\_

小提醒：  
 ★為維護用藥安全，請填寫託藥單、簽名並附上醫師藥處方(藥袋或藥單)，若缺少一項老師無法協助餵藥。  
 ★請帶一次的用量即可，依規定請勿帶退燒藥及成藥到校。  
 ★如發燒中或具有傳染的病症，應留在家中休息不上課。  
 ★託藥單請自行影印或班網下載使用。

新北市三重區永福國小附幼 113 學年度太陽班託藥單

幼兒姓名		家長簽名	
日期		時間	午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後
一次份量	藥粉_____包 藥丸_____顆	藥水_____C.C. 其他_____	
備註	<input type="checkbox"/> 須冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		

----- 四條 -----

幼兒姓名：\_\_\_\_\_

服藥後情形：正常 嘔吐 其他\_\_\_\_\_

餵藥時間：\_\_\_\_\_

老師簽名：\_\_\_\_\_

小提醒：  
 ★為維護用藥安全，請填寫託藥單、簽名並附上醫師藥處方(藥袋或藥單)，若缺少一項老師無法協助餵藥。  
 ★請帶一次的用量即可，依規定請勿帶退燒藥及成藥到校。  
 ★如發燒中或具有傳染的病症，應留在家中休息不上課。  
 ★託藥單請自行影印或班網下載使用。

新北市三重區永福國小附幼 113 學年度太陽班託藥單

幼兒姓名		家長簽名	
日期		時間	午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後
一次份量	藥粉_____包 藥丸_____顆	藥水_____C.C. 其他_____	
備註	<input type="checkbox"/> 須冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		

----- 四條 -----

幼兒姓名：\_\_\_\_\_

服藥後情形：正常 嘔吐 其他\_\_\_\_\_

餵藥時間：\_\_\_\_\_

老師簽名：\_\_\_\_\_

小提醒：  
 ★為維護用藥安全，請填寫託藥單、簽名並附上醫師藥處方(藥袋或藥單)，若缺少一項老師無法協助餵藥。  
 ★請帶一次的用量即可，依規定請勿帶退燒藥及成藥到校。  
 ★如發燒中或具有傳染的病症，應留在家中休息不上課。  
 ★託藥單請自行影印或班網下載使用。

新北市三重區永福國小附幼 113 學年度太陽班託藥單

幼兒姓名		家長簽名	
日期		時間	午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後
一次份量	藥粉_____包 藥丸_____顆	藥水_____C.C. 其他_____	
備註	<input type="checkbox"/> 須冷藏 <input type="checkbox"/> 其他_____		

----- 四條 -----

幼兒姓名：\_\_\_\_\_

服藥後情形：正常 嘔吐 其他\_\_\_\_\_

餵藥時間：\_\_\_\_\_

老師簽名：\_\_\_\_\_

小提醒：  
 ★為維護用藥安全，請填寫託藥單、簽名並附上醫師藥處方(藥袋或藥單)，若缺少一項老師無法協助餵藥。  
 ★請帶一次的用量即可，依規定請勿帶退燒藥及成藥到校。  
 ★如發燒中或具有傳染的病症，應留在家中休息不上課。  
 ★託藥單請自行影印或班網下載使用。