|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **南投市光華國小附設幼兒園托藥單** 日期： | | | | |
| 姓名： | | | | 老師簽名 |
| 用藥時間 | □早點後 | 用藥方式 | □口服：藥粉、藥丸  藥水 c.c.  □滴劑：位置  □擦抹：位置 |  |
| □午餐後 |  |
| □午睡後 |  |
| □午點後 |  |
| 家長托藥叮嚀  簽名 | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **南投市光華國小附設幼兒園托藥單** 日期： | | | | |
| 姓名： | | | | 老師簽名 |
| 用藥時間 | □早點後 | 用藥方式 | □口服：藥粉、藥丸  藥水 c.c.  □滴劑：位置  □擦抹：位置 |  |
| □午餐後 |  |
| □午睡後 |  |
| □午點後 |  |
| 家長托藥叮嚀  簽名 | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **南投市光華國小附設幼兒園托藥單** 日期： | | | | |
| 姓名： | | | | 老師簽名 |
| 用藥時間 | □早點後 | 用藥方式 | □口服：藥粉、藥丸  藥水 c.c.  □滴劑：位置  □擦抹：位置 |  |
| □午餐後 |  |
| □午睡後 |  |
| □午點後 |  |
| 家長托藥叮嚀  簽名 | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **南投市光華國小附設幼兒園托藥單** 日期： | | | | |
| 姓名： | | | | 老師簽名 |
| 用藥時間 | □早點後 | 用藥方式 | □口服：藥粉、藥丸  藥水 c.c.  □滴劑：位置  □擦抹：位置 |  |
| □午餐後 |  |
| □午睡後 |  |
| □午點後 |  |
| 家長托藥叮嚀  簽名 | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **南投市光華國小附設幼兒園托藥單** 日期： | | | | |
| 姓名： | | | | 老師簽名 |
| 用藥時間 | □早點後 | 用藥方式 | □口服：藥粉、藥丸  藥水 c.c.  □滴劑：位置  □擦抹：位置 |  |
| □午餐後 |  |
| □午睡後 |  |
| □午點後 |  |
| 家長托藥叮嚀  簽名 | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **南投市光華國小附設幼兒園托藥單** 日期： | | | | |
| 姓名： | | | | 老師簽名 |
| 用藥時間 | □早點後 | 用藥方式 | □口服：藥粉、藥丸  藥水 c.c.  □滴劑：位置  □擦抹：位置 |  |
| □午餐後 |  |
| □午睡後 |  |
| □午點後 |  |
| 家長托藥叮嚀  簽名 | | |  | |