

請附上醫療院所開立用藥證明

臺北市大同區延平國小附設幼兒園託藥單

班級	姓名
*疾病症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他()	
*用藥方式： <input type="checkbox"/> 藥粉每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水__種各__cc <input type="checkbox"/> 藥膏 <input type="checkbox"/> 藥丸__種__粒 <input type="checkbox"/> 其他()	
用藥日期：__年__月__日(僅供當日使用)	
*餵藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 其他()	
*注意事項： <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 先搖勻 <input type="checkbox"/> 其他()	
*服藥情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他()	
餵藥紀錄	: : :
老師簽名	
1. 請填妥服藥委託單，以便老師協助餵藥之工作。 2. 請帶當日需用藥的量並標註姓名，勿整包帶來。 3. 幼兒用藥若有任何副作用，家長願意自行負責。 4. 本單不敷使用，可向老師索取或自行影印。	

學校留存餵藥紀錄聯

臺北市大同區延平國小附設幼兒園託藥單

班級	姓名
*疾病症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他()	
*用藥方式： <input type="checkbox"/> 藥粉每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水__種各__cc <input type="checkbox"/> 藥膏 <input type="checkbox"/> 藥丸__種__粒 <input type="checkbox"/> 其他()	
用藥日期：__年__月__日(僅供當日使用)	
*餵藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 其他()	
*注意事項： <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 先搖勻 <input type="checkbox"/> 其他()	
*服藥情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他()	
餵藥紀錄	: : :
老師簽名	
*家長提醒與簽名：	

請附上醫療院所開立用藥證明

臺北市大同區延平國小附設幼兒園託藥單

班級	姓名
*疾病症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他()	
*用藥方式： <input type="checkbox"/> 藥粉每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水__種各__cc <input type="checkbox"/> 藥膏 <input type="checkbox"/> 藥丸__種__粒 <input type="checkbox"/> 其他()	
用藥日期：__年__月__日(僅供當日使用)	
*餵藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 其他()	
*注意事項： <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 先搖勻 <input type="checkbox"/> 其他()	
*服藥情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他()	
餵藥紀錄	: : :
老師簽名	
1. 請填妥服藥委託單，以便老師協助餵藥之工作。 2. 請帶當日需用藥的量並標註姓名，勿整包帶來。 3. 幼兒用藥若有任何副作用，家長願意自行負責。 4. 本單不敷使用，可向老師索取或自行影印。	

學校留存餵藥紀錄聯

臺北市大同區延平國小附設幼兒園託藥單

班級	姓名
*疾病症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他()	
*用藥方式： <input type="checkbox"/> 藥粉每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水__種各__cc <input type="checkbox"/> 藥膏 <input type="checkbox"/> 藥丸__種__粒 <input type="checkbox"/> 其他()	
用藥日期：__年__月__日(僅供當日使用)	
*餵藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 其他()	
*注意事項： <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 先搖勻 <input type="checkbox"/> 其他()	
*服藥情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他()	
餵藥紀錄	: : :
老師簽名	
*家長提醒與簽名：	

請附上醫療院所開立用藥證明

臺北市大同區延平國小附設幼兒園託藥單

班級	姓名
*疾病症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他()	
*用藥方式： <input type="checkbox"/> 藥粉每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水__種各__cc <input type="checkbox"/> 藥膏 <input type="checkbox"/> 藥丸__種__粒 <input type="checkbox"/> 其他()	
用藥日期：__年__月__日(僅供當日使用)	
*餵藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 其他()	
*注意事項： <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 先搖勻 <input type="checkbox"/> 其他()	
*服藥情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他()	
餵藥紀錄	: : :
老師簽名	
1. 請填妥服藥委託單，以便老師協助餵藥之工作。 2. 請帶當日需用藥的量並標註姓名，勿整包帶來。 3. 幼兒用藥若有任何副作用，家長願意自行負責。 4. 本單不敷使用，可向老師索取或自行影印。	

學校留存餵藥紀錄聯

臺北市大同區延平國小附設幼兒園託藥單

班級	姓名
*疾病症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他()	
*用藥方式： <input type="checkbox"/> 藥粉每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水__種各__cc <input type="checkbox"/> 藥膏 <input type="checkbox"/> 藥丸__種__粒 <input type="checkbox"/> 其他()	
用藥日期：__年__月__日(僅供當日使用)	
*餵藥時間： <input type="checkbox"/> 上午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 午餐(前、後) <input type="checkbox"/> 下午點心(前、後) <input type="checkbox"/> 其他()	
*注意事項： <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 先搖勻 <input type="checkbox"/> 其他()	
*服藥情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他()	
餵藥紀錄	: : :
老師簽名	
*家長提醒與簽名：	