

高雄市鹽埕區鹽埕國民小學附設幼兒園 110 學年度第二學期託藥單

|                |  |                  |     |
|----------------|--|------------------|-----|
| 幼兒姓名           |  | 班別               | 幼一班 |
| 用藥日期           | _____年_____月_____日   |                  |     |
| 用藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其它： |                  |     |
| 用藥方式           | <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位：_____)   |                  |     |
| 用藥時間           | <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後  |                  |     |
| 用藥劑量           | <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 其它：                    |                  |     |
| 保存方式           | <input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其它：                         |                  |     |
| 家長簽章<br>(中文全名) |  | 餵藥者簽章<br>(日期與時間) |     |
| 副作用或飲食         |  |                  |     |

高雄市鹽埕區鹽埕國民小學附設幼兒園 110 學年度第二學期託藥單

|                |  |                  |     |
|----------------|--|------------------|-----|
| 幼兒姓名           |  | 班別               | 幼一班 |
| 用藥日期           | _____年_____月_____日   |                  |     |
| 用藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其它： |                  |     |
| 用藥方式           | <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位：_____)   |                  |     |
| 用藥時間           | <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後  |                  |     |
| 用藥劑量           | <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 其它：                    |                  |     |
| 保存方式           | <input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其它：                         |                  |     |
| 家長簽章<br>(中文全名) |  | 餵藥者簽章<br>(日期與時間) |     |
| 副作用或飲食         |  |                  |     |

高雄市鹽埕區鹽埕國民小學附設幼兒園 110 學年度第二學期託藥單

|                |  |                  |     |
|----------------|--|------------------|-----|
| 幼兒姓名           |  | 班別               | 幼一班 |
| 用藥日期           | _____年_____月_____日   |                  |     |
| 用藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其它： |                  |     |
| 用藥方式           | <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位：_____)   |                  |     |
| 用藥時間           | <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後  |                  |     |
| 用藥劑量           | <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 其它：                    |                  |     |
| 保存方式           | <input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其它：                         |                  |     |
| 家長簽章<br>(中文全名) |  | 餵藥者簽章<br>(日期與時間) |     |
| 副作用或飲食         |  |                  |     |

高雄市鹽埕區鹽埕國民小學附設幼兒園 110 學年度第二學期託藥單

|                |  |                  |     |
|----------------|--|------------------|-----|
| 幼兒姓名           |  | 班別               | 幼一班 |
| 用藥日期           | _____年_____月_____日   |                  |     |
| 用藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其它： |                  |     |
| 用藥方式           | <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位：_____)   |                  |     |
| 用藥時間           | <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後  |                  |     |
| 用藥劑量           | <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 藥水_____cc <input type="checkbox"/> 其它：                    |                  |     |
| 保存方式           | <input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其它：                         |                  |     |
| 家長簽章<br>(中文全名) |  | 餵藥者簽章<br>(日期與時間) |     |
| 副作用或飲食         |  |                  |     |