

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 (中文全名)		餵藥者簽章 (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 (中文全名)		餵藥者簽章 (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 (中文全名)		餵藥者簽章 (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 (中文全名)		餵藥者簽章 (日期與時間)	
副作用或飲食			