

台南市北區大港國小附設幼兒園【幼兒用藥託藥單】

日期： 年 月 日

班級：

幼兒姓名：	用藥時間	用藥內容	餵藥紀錄（學校紀錄）
託藥原因 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其它：	<input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 每__小時一次 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水：__色每次c.c. __色每次c.c. <input type="checkbox"/> 其他：	用藥後狀況 <input type="checkbox"/> 正常/無異狀 <input type="checkbox"/> 其他(備註):
藥品： <input type="checkbox"/> 需冷藏保存 <input type="checkbox"/> 其它：	家長簽名：		老師簽名： 餵藥時間：

⊛為確保幼兒用藥安全，幼兒需在校服藥時，請家長完整填寫託藥單，並簽名。

⊛藥品請備當日藥量，勿多帶。

台南市北區大港國小附設幼兒園【幼兒用藥託藥單】

日期： 年 月 日

班級：

幼兒姓名：	用藥時間	用藥內容	餵藥紀錄（學校紀錄）
託藥原因 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其它：	<input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 每__小時一次 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水：__色每次c.c. __色每次c.c. <input type="checkbox"/> 其他：	用藥後狀況 <input type="checkbox"/> 正常/無異狀 <input type="checkbox"/> 其他(備註):
藥品： <input type="checkbox"/> 需冷藏保存 <input type="checkbox"/> 其它：	家長簽名：		老師簽名： 餵藥時間：

⊛為確保幼兒用藥安全，幼兒需在校服藥時，請家長完整填寫託藥單，並簽名。

⊛藥品請備當日藥量，勿多帶。

台南市北區大港國小附設幼兒園【幼兒用藥託藥單】

日期： 年 月 日

班級：

幼兒姓名：	用藥時間	用藥內容	餵藥紀錄（學校紀錄）
託藥原因 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其它：	<input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 每__小時一次 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水：__色每次c.c. __色每次c.c. <input type="checkbox"/> 其他：	用藥後狀況 <input type="checkbox"/> 正常/無異狀 <input type="checkbox"/> 其他(備註):
藥品： <input type="checkbox"/> 需冷藏保存 <input type="checkbox"/> 其它：	家長簽名：		老師簽名： 餵藥時間：

⊛為確保幼兒用藥安全，幼兒需在校服藥時，請家長完整填寫託藥單，並簽名。

⊛藥品請備當日藥量，勿多帶。