

若石幼兒園-託藥單

幼兒姓名		託藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨發炎 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他症狀_____		
託藥內容	藥粉____包 / 藥水____c.c	交代事項	
	藥丸____粒 / 其他_____		
用藥時間	早	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	中	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	下午	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
外用藥膏/水	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午		家長簽名
	用藥處：		
需冷藏藥品	每次用藥需間隔_____小時	今日用藥_____次	

※※※※為保障幼兒用藥安全，託藥單資訊填寫不清楚恕不餵藥※※※※

若石幼兒園-託藥單

幼兒姓名		託藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨發炎 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他症狀_____		
託藥內容	藥粉____包 / 藥水____c.c	交代事項	
	藥丸____粒 / 其他_____		
用藥時間	早	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	中	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	下午	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
外用藥膏/水	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午		家長簽名
	用藥處：		
需冷藏藥品	每次用藥需間隔_____小時	今日用藥_____次	

※※※※為保障幼兒用藥安全，託藥單資訊填寫不清楚恕不餵藥※※※※

若石幼兒園-託藥單

幼兒姓名：		託藥日期：	
症狀	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨發炎 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他症狀_____		
託藥內容	藥粉____包 / 藥水____c.c	交代事項	
	藥丸____粒 / 其他_____		
用藥時間	早	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	中	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	下午	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
外用藥膏/水	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午		家長簽名
	用藥處：		
需冷藏藥品	每次用藥需間隔_____小時	今日用藥_____次	

※※※※為保障幼兒用藥安全，託藥單資訊填寫不清楚恕不餵藥※※※※

若石幼兒園-託藥單

幼兒姓名		託藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨發炎 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他症狀_____		
託藥內容	藥粉____包 / 藥水____c.c	交代事項	
	藥丸____粒 / 其他_____		
用藥時間	早	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	中	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
	下午	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 藥水____c.c / 藥粉____包 / 藥丸____粒	
外用藥膏/水	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午		家長簽名
	用藥處：		
需冷藏藥品	每次用藥需間隔_____小時	今日用藥_____次	

※※※※為保障幼兒用藥安全，託藥單資訊填寫不清楚恕不餵藥※※※※