

新北市鶯江國小附設幼兒園託藥單(個人用)

新北市鶯江國小附設幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他 _____		
份量	藥粉 _____包 藥水 _____c. c. 藥丸 _____顆 其他 _____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

新北市鶯江國小附設幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他 _____		
份量	藥粉 _____包 藥水 _____c. c. 藥丸 _____顆 其他 _____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

新北市鶯江國小附設幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他 _____		
份量	藥粉 _____包 藥水 _____c. c. 藥丸 _____顆 其他 _____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			

新北市鶯江國小附設幼兒園託藥單

姓名		日期	
用藥時間	早上點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 中午午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 下午點心 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 其他 _____		
份量	藥粉 _____包 藥水 _____c. c. 藥丸 _____顆 其他 _____		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名：			
餵藥時間：			
老師簽名：			