

參考表件 5.2.3-2 幼兒園託藥單參考格式 1

臺南市○○幼兒園託藥單(班級用)

日期	幼兒姓名	餵藥用量	餵藥時間	家長簽名	餵藥人簽名 及時間
		<input type="checkbox"/> 藥粉 包	<input type="checkbox"/> 午飯前		
		<input type="checkbox"/> 藥水 cc	<input type="checkbox"/> 午飯後		
		<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他		
		<input type="checkbox"/> 藥粉 包	<input type="checkbox"/> 午飯前		
		<input type="checkbox"/> 藥水 cc	<input type="checkbox"/> 午飯後		
		<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他		
		<input type="checkbox"/> 藥粉 包	<input type="checkbox"/> 午飯前		
		<input type="checkbox"/> 藥水 cc	<input type="checkbox"/> 午飯後		
		<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他		
		<input type="checkbox"/> 藥粉 包	<input type="checkbox"/> 午飯前		
		<input type="checkbox"/> 藥水 cc	<input type="checkbox"/> 午飯後		
		<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他		
		<input type="checkbox"/> 藥粉 包	<input type="checkbox"/> 午飯前		
		<input type="checkbox"/> 藥水 cc	<input type="checkbox"/> 午飯後		
		<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他		
		<input type="checkbox"/> 藥粉 包	<input type="checkbox"/> 午飯前		
		<input type="checkbox"/> 藥水 cc	<input type="checkbox"/> 午飯後		
		<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他		

參考表件 5.2.3-2 幼兒園託藥單參考格式 2

臺南市○○幼兒園託藥單(個人用)

臺南市○○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： /			

臺南市○○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： /			