

**託藥單**
大班 中班 小班 幼幼班

姓名： \_\_\_\_\_ 時間： 年 月 日

內服藥	種類	上午時間	中午時間	下午時間
	<input type="radio"/> 藥粉			
	<input type="radio"/> 藥水			
	<input type="radio"/> 退燒藥			
外用	<input type="radio"/> 藥膏	身體部份	身體部份	身體部份
	<input type="radio"/> 眼藥水	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼
給藥時間				
餵藥者簽名				
備註事項	1. 冷藏： <input type="radio"/> 藥粉 <input type="radio"/> 藥水 2. <input type="radio"/> 藥水使用前須搖勻 3. 請家長備妥一天份的藥量，內外包裝皆須有 <b>幼兒姓名</b> ，以避免藥品錯置或藥品受潮污染。 4. 其他事項： 家長簽名： _____ 年 月 日			

**託藥單**
大班 中班 小班 幼幼班

姓名： \_\_\_\_\_ 時間： 年 月 日

內服藥	種類	上午時間	中午時間	下午時間
	<input type="radio"/> 藥粉			
	<input type="radio"/> 藥水			
	<input type="radio"/> 退燒藥			
外用	<input type="radio"/> 藥膏	身體部份	身體部份	身體部份
	<input type="radio"/> 眼藥水	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼
給藥時間				
餵藥者簽名				
備註事項	1. 冷藏： <input type="radio"/> 藥粉 <input type="radio"/> 藥水 2. <input type="radio"/> 藥水使用前須搖勻 3. 請家長備妥一天份的藥量，內外包裝皆須有 <b>幼兒姓名</b> ，以避免藥品錯置或藥品受潮污染。 4. 其他事項： 家長簽名： _____ 年 月 日			

**託藥單**
大班 中班 小班 幼幼班

姓名： \_\_\_\_\_ 時間： 年 月 日

內服藥	種類	上午時間	中午時間	下午時間
	<input type="radio"/> 藥粉			
	<input type="radio"/> 藥水			
	<input type="radio"/> 退燒藥			
外用	<input type="radio"/> 藥膏	身體部份	身體部份	身體部份
	<input type="radio"/> 眼藥水	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼
給藥時間				
餵藥者簽名				
備註事項	1. 冷藏： <input type="radio"/> 藥粉 <input type="radio"/> 藥水 2. <input type="radio"/> 藥水使用前須搖勻 3. 請家長備妥一天份的藥量，內外包裝皆須有 <b>幼兒姓名</b> ，以避免藥品錯置或藥品受潮污染。 4. 其他事項： 家長簽名： _____ 年 月 日			

**託藥單**
大班 中班 小班 幼幼班

姓名： \_\_\_\_\_ 期間： 年 / ~ /

內服藥	種類	上午時間	中午時間	下午時間
	<input type="radio"/> 藥粉			
	<input type="radio"/> 藥水			
	<input type="radio"/> 退燒藥			
外用	<input type="radio"/> 藥膏	身體部份	身體部份	身體部份
	<input type="radio"/> 眼藥水	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼	<input type="radio"/> 左眼 <input type="radio"/> 右眼
給藥時間				
餵藥者簽名				
備註事項	1. 冷藏： <input type="radio"/> 藥粉 <input type="radio"/> 藥水 2. <input type="radio"/> 藥水使用前須搖勻 3. 請家長備妥一天份的藥量，內外包裝皆須有 <b>幼兒姓名</b> ，以避免藥品錯置或藥品受潮污染。 4. 其他事項： 家長簽名： _____ 年 月 日			