

**臺南市私立聖保羅幼兒園 幼兒 託藥單** 填寫日期 中華民國 年 月 日 星期

幼兒姓名		班別	
用藥日期	年 月 日 星期	※只限醫師開的處方籤	
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位： ) <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他：		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 單次全部喝完 <input type="checkbox"/> 藥水 罐各 cc <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 其他：		
保存方式	<input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 需冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡人	(幼生關係： )	聯絡電話	( )

餵藥老師： 已完全如上照家長委託用藥 此託藥單園方存查

**臺南市私立聖保羅幼兒園 幼兒 託藥單** 填寫日期 中華民國 年 月 日 星期

幼兒姓名		班別	
用藥日期	年 月 日 星期	※只限醫師開的處方籤	
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位： ) <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他：		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 單次全部喝完 <input type="checkbox"/> 藥水 罐各 cc <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 其他：		
保存方式	<input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 需冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡人	(幼生關係： )	聯絡電話	( )

餵藥老師： 已完全如上照家長委託用藥 此託藥單園方存查

**臺南市私立聖保羅幼兒園 幼兒 託藥單** 填寫日期 中華民國 年 月 日 星期

幼兒姓名		班別	
用藥日期	年 月 日 星期	※只限醫師開的處方籤	
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位： ) <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他：		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 單次全部喝完 <input type="checkbox"/> 藥水 罐各 cc <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 其他：		
保存方式	<input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 需冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡人	(幼生關係： )	聯絡電話	( )

餵藥老師： 已完全如上照家長委託用藥 此託藥單園方存查

**臺南市私立聖保羅幼兒園 幼兒 託藥單** 填寫日期 中華民國 年 月 日 星期

幼兒姓名		班別	
用藥日期	年 月 日 星期	※只限醫師開的處方籤	
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 (部位： ) <input type="checkbox"/> 其它：		
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐後 <input type="checkbox"/> 午餐前 <input type="checkbox"/> 午餐後 <input type="checkbox"/> 午睡前 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他：		
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 單次全部喝完 <input type="checkbox"/> 藥水 罐各 cc <input type="checkbox"/> 藥包一包 <input type="checkbox"/> 其他：		
保存方式	<input type="checkbox"/> 常溫存放 <input type="checkbox"/> 需冷藏存放 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡人	(幼生關係： )	聯絡電話	( )

餵藥老師： 已完全如上照家長委託用藥 此託藥單園方存查