

羅東鎮立幼兒園幼兒託藥單

委託人填寫欄	託藥日期	年 月 日至 年 月 日	家長簽名		
	病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 其它_____			
	用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐（前、後） <input type="checkbox"/> 下午點心（前、後） <input type="checkbox"/> 每__小時一次 <input type="checkbox"/> 其他時間：_____			
	用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水：__色每次__c.c.，__色每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包，共__種 <input type="checkbox"/> 藥膏，部位：_____			
	備註	<input type="checkbox"/> 需冷藏_____ <input type="checkbox"/> 使用前需搖勻 <input type="checkbox"/> 其它_____			
	前次用藥時間				
幼師填寫欄	用藥日期				
	服藥反應	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____
	給藥老師簽名				

羅東鎮立幼兒園幼兒託藥單

委託人填寫欄	託藥日期	年 月 日至 年 月 日	家長簽名		
	病狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 支氣管炎 <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> 其它_____			
	用藥時間	<input type="checkbox"/> 午餐（前、後） <input type="checkbox"/> 下午點心（前、後） <input type="checkbox"/> 每__小時一次 <input type="checkbox"/> 其他時間：_____			
	用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉：每次__包 <input type="checkbox"/> 藥水：__色每次__c.c.，__色每次__c.c. <input type="checkbox"/> 藥錠：每次__包，共__種 <input type="checkbox"/> 藥膏，部位：_____			
	備註	<input type="checkbox"/> 需冷藏_____ <input type="checkbox"/> 使用前需搖勻 <input type="checkbox"/> 其它_____			
	前次用藥時間				
幼師填寫欄	用藥日期				
	服藥反應	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____
	給藥老師簽名				