



高雄市私立新國際幼兒園託藥單

班級:

姓名:

服藥日期	早上家長在家 餵藥的時間及 簽名	餵藥時間	藥品種類及量	餵藥時間與 餵藥者簽名	備註
以下由家長填寫					
月 日(一)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(二)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(三)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(四)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(五)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏

高雄市私立新國際幼兒園託藥單

班級:

姓名:

服藥日期	早上家長在家 餵藥的時間及 簽名	餵藥時間	藥品種類及量	餵藥時間與 餵藥者簽名	備註
以下由家長填寫					
月 日(一)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(二)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(三)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(四)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏
月 日(五)	●早上____:____ 家長簽章_____	●午餐 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 ●其他(時間) _____	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 藥膏/塗抹_____	●____:____ 餵藥者 _____	<input type="checkbox"/> 需要冷藏