

新北市新店及人非營利幼兒園每日託藥單 (園所存根聯)			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後(9:30) <input type="checkbox"/> 午餐前(11:00) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡起(14:30) *用藥間隔至少須4小時以上。		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 包 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ c.c <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名		教師簽名	
備註	*為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何藥品退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們將通知家長帶回。 *請家長事先填寫清楚後連同藥物一起放入藥袋內，親自交給園所老師。 *若無託藥單或填寫不清楚者，為顧及安全暫不給藥。		

新北市新店及人非營利幼兒園每日託藥單 (園所存根聯)			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後(9:30) <input type="checkbox"/> 午餐前(11:00) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡起(14:30) *用藥間隔至少須4小時以上。		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 包 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ c.c <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名		教師簽名	
備註	*為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何藥品退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們將通知家長帶回。 *請家長事先填寫清楚後連同藥物一起放入藥袋內，親自交給園所老師。 *若無託藥單或填寫不清楚者，為顧及安全暫不給藥。		

新北市新店及人非營利幼兒園每日託藥單 (園所存根聯)			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後(9:30) <input type="checkbox"/> 午餐前(11:00) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡起(14:30) *用藥間隔至少須4小時以上。		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 包 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ c.c <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名		教師簽名	
備註	*為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何藥品退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們將通知家長帶回。 *請家長事先填寫清楚後連同藥物一起放入藥袋內，親自交給園所老師。 *若無託藥單或填寫不清楚者，為顧及安全暫不給藥。		

新北市新店及人非營利幼兒園每日託藥單 (園所存根聯)			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後(9:30) <input type="checkbox"/> 午餐前(11:00) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡起(14:30) *用藥間隔至少須4小時以上。		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 包 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ c.c <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名		教師簽名	
備註	*為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何藥品退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們將通知家長帶回。 *請家長事先填寫清楚後連同藥物一起放入藥袋內，親自交給園所老師。 *若無託藥單或填寫不清楚者，為顧及安全暫不給藥。		

新北市新店及人非營利幼兒園每日託藥單 (園所存根聯)			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後(9:30) <input type="checkbox"/> 午餐前(11:00) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡起(14:30) *用藥間隔至少須4小時以上。		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 包 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ c.c <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名		教師簽名	
備註	*為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何藥品退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們將通知家長帶回。 *請家長事先填寫清楚後連同藥物一起放入藥袋內，親自交給園所老師。 *若無託藥單或填寫不清楚者，為顧及安全暫不給藥。		

新北市新店及人非營利幼兒園每日託藥單 (園所存根聯)			
姓名		服藥日期	
症狀	<input type="checkbox"/> 一般感冒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
服藥時間	<input type="checkbox"/> 早點後(9:30) <input type="checkbox"/> 午餐前(11:00) <input type="checkbox"/> 午餐後(12:30) <input type="checkbox"/> 午睡起(14:30) *用藥間隔至少須4小時以上。		
服藥內容	<input type="checkbox"/> 藥粉 _____ 包 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ c.c <input type="checkbox"/> 其他 _____		
家長簽名		教師簽名	
備註	*為了考慮幼兒體質差異與用藥安全，非醫療院所開立之成藥學校將不代為協助孩子服藥，也不做任何藥品退燒動作，若當天幼兒在校發燒，我們將通知家長帶回。 *請家長事先填寫清楚後連同藥物一起放入藥袋內，親自交給園所老師。 *若無託藥單或填寫不清楚者，為顧及安全暫不給藥。		