

### 頂尖合得鑫幼兒園託藥單

班級	姓名	日期	用藥時間	(可填寫連續日期)
	負責餵藥老師簽名		用藥時間	負責餵藥老師簽名
<input type="checkbox"/> 早上點心前		<input type="checkbox"/> 早上點心後		
<input type="checkbox"/> 午餐前		<input type="checkbox"/> 午餐後		
<input type="checkbox"/> 午睡後		<input type="checkbox"/> 其他時間:		
用藥方式 <input type="checkbox"/> 口服。 <input type="checkbox"/> 藥粉 1 次 _____ 包；藥水：_____ CC。 <input type="checkbox"/> 滴劑。位置：_____。 <input type="checkbox"/> 擦抹。位置：_____。 <input type="checkbox"/> 其他注意事項：_____。				家長簽名

### 頂尖合得鑫幼兒園託藥單

班級	姓名	日期	用藥時間	(可填寫連續日期)
	負責餵藥老師簽名		用藥時間	負責餵藥老師簽名
<input type="checkbox"/> 早上點心前		<input type="checkbox"/> 早上點心後		
<input type="checkbox"/> 午餐前		<input type="checkbox"/> 午餐後		
<input type="checkbox"/> 午睡後		<input type="checkbox"/> 其他時間:		
用藥方式 <input type="checkbox"/> 口服。 <input type="checkbox"/> 藥粉 1 次 _____ 包；藥水：_____ CC。 <input type="checkbox"/> 滴劑。位置：_____。 <input type="checkbox"/> 擦抹。位置：_____。 <input type="checkbox"/> 其他注意事項：_____。				家長簽名

### 頂尖合得鑫幼兒園託藥單

班級	姓名	日期	用藥時間	(可填寫連續日期)
	負責餵藥老師簽名		用藥時間	負責餵藥老師簽名
<input type="checkbox"/> 早上點心前		<input type="checkbox"/> 早上點心後		
<input type="checkbox"/> 午餐前		<input type="checkbox"/> 午餐後		
<input type="checkbox"/> 午睡後		<input type="checkbox"/> 其他時間:		
用藥方式 <input type="checkbox"/> 口服。 <input type="checkbox"/> 藥粉 1 次 _____ 包；藥水：_____ CC。 <input type="checkbox"/> 滴劑。位置：_____。 <input type="checkbox"/> 擦抹。位置：_____。 <input type="checkbox"/> 其他注意事項：_____。				家長簽名