**雲林縣私立維也納幼兒園＜托藥單＞**

**月份： 月 班級： 幼生姓名：**

* **請家長確實填妥托藥單，並帶來當日份的藥量即可，以確保幼兒服藥安全健康**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** | **月 日** |
| **服**  **藥**  **原**  **因** | **□感冒**  **□發燒**  **□眼疾**  **□外傷**  **□養身**  **□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒**  **□發燒**  **□眼疾**  **□外傷**  **□養身**  **□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒**  **□發燒**  **□眼疾**  **□外傷**  **□養身**  **□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒**  **□發燒**  **□眼疾**  **□外傷**  **□養身**  **□其他\_\_\_\_\_\_\_** | **□感冒**  **□發燒**  **□眼疾**  **□外傷**  **□養身**  **□其他\_\_\_\_\_\_\_** |
| **服**  **藥**  **內**  **容** | **□藥包 包**  **□藥水\_\_ CC**  **□藥膏**  **塗抹於** | **□藥包 包**  **□藥水\_\_ CC**  **□藥膏**  **塗抹於** | **□藥包 包**  **□藥水\_\_ CC**  **□藥膏**  **塗抹於** | **□藥包 包**  **□藥水\_\_ CC**  **□藥膏**  **塗抹於** | **□藥包 包**  **□藥水\_\_ CC**  **□藥膏**  **塗抹於** |
| **服**  **藥**  **時**  **間** | **□早餐後**  **□中餐前**  **□中餐後**  **□下午點心前**  **□下午點心後**  **〈家長勾選〉** | **□早餐後**  **□中餐前**  **□中餐後**  **□下午點心前**  **□下午點心後**  **〈家長勾選〉** | **□早餐後**  **□中餐前**  **□中餐後**  **□下午點心前**  **□下午點心後**  **〈家長勾選〉** | **□早餐後**  **□中餐前**  **□中餐後**  **□下午點心前**  **□下午點心後**  **〈家長勾選〉** | **□早餐後**  **□中餐前**  **□中餐後**  **□下午點心前**  **□下午點心後**  **〈家長勾選〉** |
| **家長簽名** |  |  |  |  |  |
| **餵藥時間**  **老師填寫** | **：** | **：** | **：** | **：** | **：** |
| **：** | **：** | **：** | **：** | **：** |
| **：** | **：** | **：** | **：** | **：** |
| **餵藥人簽名** |  |  |  |  |  |
| **備註** | **□未攜帶藥物**  **□其他** | **□未攜帶藥物**  **□其他** | **□未攜帶藥物**  **□其他** | **□未攜帶藥物**  **□其他** | **□未攜帶藥物**  **□其他** |

* 如需要托藥單，可至本園所網站自行下載使用。