

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                      |                               |                       |                                                            |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                                                                                       | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                          | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無效 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 日期                    |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 | 2. 請帶當天足夠藥量即可                 | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                               | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br>注意事項 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                  |                                                                      | 餵藥老師                          |                       |                                                            |  |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                      |                               |                       |                                                            |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                                                                                       | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                          | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無效 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 日期                    |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 | 2. 請帶當天足夠藥量即可                 | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                               | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br>注意事項 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                  |                                                                      | 餵藥老師                          |                       |                                                            |  |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                      |                               |                       |                                                            |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                                                                                       | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                          | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無效 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 日期                    |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 | 2. 請帶當天足夠藥量即可                 | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                               | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br>注意事項 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                  |                                                                      | 餵藥老師                          |                       |                                                            |  |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                      |                               |                       |                                                            |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                                                                                       | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                          | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無效 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 日期                    |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 | 2. 請帶當天足夠藥量即可                 | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                               | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br>注意事項 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                  |                                                                      | 餵藥老師                          |                       |                                                            |  |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                      |                               |                       |                                                            |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                                                                                       | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                          | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無效 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 日期                    |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 | 2. 請帶當天足夠藥量即可                 | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                               | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br>注意事項 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                  |                                                                      | 餵藥老師                          |                       |                                                            |  |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                      |                               |                       |                                                            |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                                                                                       | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                          | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無效 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 日期                    |                                                            |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                               | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 | 2. 請帶當天足夠藥量即可                 | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                            | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                               | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br>注意事項 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                  |                                                                      | 餵藥老師                          |                       |                                                            |  |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                       |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                  | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                               |       | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無法協助餵藥。 | 法協助餵藥 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 日期                    |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 |                                    |       | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |
|                |                                                                                       | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                                    |       | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 |                                  |                                                                      | 餵藥老師                               |       |                       |                                                            |  |  |
| 注意事項           | <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____                          |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                       |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                  | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                               |       | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無法協助餵藥。 | 法協助餵藥 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 日期                    |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 |                                    |       | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |
|                |                                                                                       | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                                    |       | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 |                                  |                                                                      | 餵藥老師                               |       |                       |                                                            |  |  |
| 注意事項           | <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____                          |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                       |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                  | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                               |       | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無法協助餵藥。 | 法協助餵藥 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 日期                    |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 |                                    |       | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |
|                |                                                                                       | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                                    |       | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 |                                  |                                                                      | 餵藥老師                               |       |                       |                                                            |  |  |
| 注意事項           | <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____                          |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                       |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                  | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                               |       | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無法協助餵藥。 | 法協助餵藥 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 日期                    |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 |                                    |       | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |
|                |                                                                                       | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                                    |       | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 |                                  |                                                                      | 餵藥老師                               |       |                       |                                                            |  |  |
| 注意事項           | <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____                          |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                       |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                  | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                               |       | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無法協助餵藥。 | 法協助餵藥 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 日期                    |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 |                                    |       | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |
|                |                                                                                       | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                                    |       | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 |                                  |                                                                      | 餵藥老師                               |       |                       |                                                            |  |  |
| 注意事項           | <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____                          |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |

| 新北市私立恬馨幼兒園 用藥單 |                                                                                       |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| 幼生姓名           | 用藥日期                                                                                  | 用藥時間                             | 藥量                                                                   | 家長簽名                               |       | 新北市私立恬馨幼兒園<br>幼生用藥回覆聯 |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 早上_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          | 1. 幼生需在園服藥時，請詳填『幼生服藥委託書』，否則無法協助餵藥。 | 法協助餵藥 | 幼生姓名                  |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 日期                    |                                                            |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 下午_____ | <input type="checkbox"/> 藥粉_____包、藥水_____CC                          |                                    |       | 服藥狀況                  | <input type="checkbox"/> 正常<br><input type="checkbox"/> 其他 |  |  |
|                |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 外用_____ | <input type="checkbox"/> 眼藥水_____次 <input type="checkbox"/> 藥膏_____次 |                                    |       | 服藥時間                  | 教師簽名                                                       |  |  |
|                |                                                                                       | 請附上3日內醫院處方箋，否則無法協助餵藥。            |                                                                      |                                    |       | 3. 此委託書請自行影印          |                                                            |  |  |
| 服藥原因           | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 |                                  |                                                                      | 餵藥老師                               |       |                       |                                                            |  |  |
| 注意事項           | <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____                          |                                  |                                                                      |                                    |       |                       |                                                            |  |  |