

年 麻薬小売業者の届

葛飾区保健所長 あて

年 月 日

免許証の番号：

開設者氏名：

麻薬業務所の所在地：葛飾区

麻薬業務所の名称：

電話

担当者氏名

品 名	単位	年10月1日 現在麻薬所有数量	年10月1日から 年9月30日 までの譲受及び譲渡麻薬		年9月30日 現在麻薬所有数量	備 考
			譲受麻薬数量	譲渡麻薬数量		

[注 意]①「品名」欄は略名を使用せず、原末等から倍散、倍液を調整した時は、剤形・濃度別に記載してください。

②「単位」欄は、次の例を参考に、数量の特定が可能なものを記載してください。

例：原末・散剤…g,mg 錠剤…錠,T カプセル剤…cap 分包製剤…包 坐剤…個 貼付剤…枚 バツカル錠…本,個
チンキ剤・液剤…mL 注射剤(アンプル)…A 注射剤(シリンジ)…本 注射剤(バイアル)…V,mL

③「備考」欄は、次のように記載してください。

- (イ)「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日
- (ロ)「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量
- (ハ)その他(帳簿訂正により訂正した数量など)

なお、調剤済麻薬廃棄届により廃棄した数量は、記載する必要はありません。

- ④麻薬小売業者間譲渡許可に基づいて譲渡・譲受した麻薬の数量は、内数として括弧書きで併記してください。
- ⑤廃棄のため、患者等から譲り受けた麻薬の数量の記載は必要ありません。
- ⑥該当期間中に麻薬を所有しなかった場合も、「所有なし」と記載して届け出てください。
- ⑦必要事項を記入の上、写しをとって「控え」として保管してください。
- ⑧提出した年間届に誤りを発見した場合、訂正の必要がありますので、「麻薬小売業者の届(年間届)訂正願」により届け出てください。
- ⑨提出期限は、毎年10月1日から11月30日までです。それ以前の提出は受付できませんのでご注意ください。