|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　年　麻薬小売業者の届

葛飾区保健所長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日

[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　ｶﾌﾟｾﾙ剤…cap　分包製剤…包　坐剤…個　貼付剤…枚　バッカル錠…本,個

　　　　　　　 　　　　 チンキ剤･液剤…mL　注射剤(ｱﾝﾌﾟﾙ)…Ａ　注射剤(ｼﾘﾝｼﾞ)…本　注射剤(ﾊﾞｲｱﾙ)…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。