

年 麻 薬 小 売 業 者 の 届

台東区台東保健所長 殿

年 月 日

免許証の番号 台台健生医や第 号 氏名

麻薬業務所の所在地 東京都台東区

麻薬業務所の名称

電話 ()

| 区分 単位 品名 | 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) ● 前年度に提出した麻薬小売業者の届を確認し、今年度の届を作成してください。
- 「品名」欄は、略名を使用しないでください。また、原末から倍散、倍液を調整したときは、剤型・濃度別に記入してください。
 - 「単位」欄は、末・散…g 注射液…A 錠剤…T 坐剤…個 液…mL カプセル…cp 分包…包とします。
 - 「備考」欄は、
 - (ア) 「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日
 - (イ) 「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量
 - (ウ) 「麻薬小売業者間譲渡許可」による譲渡・譲受 (譲渡・譲受した薬局名を記入してください)
 - (エ) その他 (帳簿訂正により処理した数量・調剤済麻薬廃棄届など) について記入してください。
 - 譲り受けた麻薬については、「譲渡麻薬数量」欄を2行使用し、
 - 1行目：麻薬卸売業者等から譲り受けた麻薬の数量
 - 2行目：患者等から譲り受けた麻薬の数量

收受印欄

をそれぞれ記入してください。