　　　　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  　品　　名 　 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）● 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

収受印欄

（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

をそれぞれ記入してください。