麻 薬 小 売 業 者 の 届（麻薬年間届）

江 東 区 保 健 所 長　殿

平成　　年　　月　　日

免許証の番号　　第　　号

開設者氏名　　㊞

麻薬業務所の所在地　　江東区

麻薬業務所の名称

電話　　（　　）

区分 / 単位 / 品名		前年10月1日現在麻薬所有数量	前年10月1日から本年9月30日までの譲受及び施用麻薬		本年9月30日現在麻薬所有数量	備考
			譲受麻薬数量	施用または施用のため交付した数量		

※記載する前に下記の注意事項をお読みください。

（注意）　①「品名」欄は、略名を使用しないこと。また、原末から倍散、倍液を調製したときは、剤型別に記入すること。

②「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…包とする。

③「備考」欄は、

（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）「麻薬事故届出」により届け出た麻薬の数量及び届出年月日（ハ）その他について記入すること。

・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。