

麻 薬 年 間 届

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

麻薬業務所所在地 宮崎市〇〇町〇〇
 麻薬業務所名称 〇〇薬局
 免許の種類 麻薬小売業者
 免許番号 第〇〇-〇〇〇〇号
 氏名(法人にあつては、名称) 〇〇会社〇〇薬局
 代表取締役 〇〇太郎

麻薬及び向精神薬取締法第47条、第48条又は第49条の規定により、次のとおり届け出ます。 ※ 法人の場合は「代表取締役」「取締役」などの 役職 及び 代表者氏名

品 名	単 位	前 年 10月1日 在庫数量	前年10月1日から本年9月30日までの		本 年 9月30日 在庫数量	備 考
			受入数量	払出数量		
オキノーム散 5mg	包	20	100	80 ※ 廃棄届又は事故届で処理した分も含めて記入すること	40	廃棄届1包(〇月〇日提出) 事故届2包(〇月〇日提出) ※ 廃棄又は事故があった場合は再掲すること
MSコンチン錠30mg	錠	30	200 (10) ※ 患者からの返納分を調剤済麻薬廃棄届で処理した場合(受入数量に加えない)	215	15	
MSコンチン錠60mg	錠	10	50	40	20	
※ 「以下余白」と記入するか、斜線を引いてください。 ※ 届出期間中に麻薬を所有していなかった場合であっても「所有なし」と記載して届出する必要があります。						

備考 この様式は、九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。