

麻薬 年間報告(病院、診療所、動物病院)

必要な書類：届出書 **2部**提出（12月1日以降の提出は遅延理由書も必要）

(注意点！)

- ・麻薬の取り扱いがない場合、「取扱なし」と記入すること。
- ・届出義務者は、麻薬施用者又は麻薬管理者になります。病院開設者ではありません。
※施設に施用者が1名のみの場合は「施用者」が届出義務者、施用者が複数いる場合は「管理者」が届出義務者になります。
- ・備考欄に、麻薬廃棄届により廃棄した数量及び事故のあった数量を記載すること。
※調剤済麻薬廃棄届により廃棄した数量は記載の必要はありません。
- ・バイアル製剤については、バイアルの本数単位ではなく、mL単位に換算して記載すること。

記入例

(第4号関係)

連絡先：098-123-4567
担当者〇〇〇

担当者の連絡先

麻薬小売業者
令和〇年度 麻薬管理者 届出
麻薬研究者

沖縄県知事 殿

年 月 日

「施用者」又は「管理者」の個人の住所及び氏名を記載

麻薬業務所の所在地 〇〇市～～
及び名称 〇〇病院

「施用者」又は「管理者」免許の番号を記載

届出者の住所 〇〇市～～
及び氏名 沖縄 花子

前年度報告した数量と一致させること。

免許の種類 麻薬施用者免許
及び免許の番号 第〇〇-〇〇〇号

「譲受数量」欄には、麻薬卸売業者から譲り受けた麻薬の数量を記載する。入院患者から譲り受けて再利用する場合の麻薬の数量は、外数として（ ）書きで併記すること。

麻薬及び向精神薬取締法 ~~第47条~~ **第48条** の規定により、次のとおり届け出ます。
~~第49条~~

品名	前年の10月1日 現在の 所有数量	譲受数量	譲渡 施用数量 使用	当年9月30日 現在の 所有数量	備考
MSコンチン錠 10mg	150錠	200錠	225錠	110錠	廃棄 10錠 (R〇〇年〇月〇日届提出) 事故 5錠 (R〇〇年〇月〇日届提出)
アヘン末	20 g	0 g	10 g	10.5 g	秤量誤差調整 (R〇〇年〇月〇日+0.5g)
デュロテフMTパッチ 2.1mg	10枚	20枚 (8枚)	15枚	23枚	患者から譲受 8枚
塩酸モルヒネ原末	5 g	0 g	1g	4 g	原末 1gから10倍散 10gを製剤
塩酸モルヒネ 10倍散 (自家製剤)	4.5 g	10g	12.5 g	2g	原末 1gから10倍散 10gを製剤
ケタラル筋注用 500mg	10.3 mL	20 mL	15.6 mL	14.7 mL	

麻薬廃棄届により廃棄した数量及び事故のあった数量を備考欄に記載すること。
調剤済麻薬廃棄届により廃棄した数量は記載の必要無し。

ケタミンなどのバイアル製剤は分注して使用することが多いことから、バイアルの本数単位ではなく、mL単位に換算して記載すること。(麻薬帳簿における管理もmL単位で管理すること。)