

# 令和 年分麻薬年間届書

令和 年9月30日現在

岡山県知事 殿

麻薬業務所

所在地

名称

連絡先電話番号 ( ) -

免許の種類 麻薬

者

免許証の番号 第

号

氏名又は名称

| 品名 | 期始在庫 |    | 受入 |    | 支出 |    | 期末在庫 |    | 備考 |
|----|------|----|----|----|----|----|------|----|----|
|    | 単位   | 数量 | 単位 | 数量 | 単位 | 数量 | 単位   | 数量 |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |
|    |      |    |    |    |    |    |      |    |    |

- 注1 品名欄には、本年9月30日現在保有している麻薬及び現在保有していなくても前年10月1日から本年9月30日までの間に受入、払出等移動のあった麻薬全部の品名を記載するものであり、「倍散」、「倍用液」等については、各剤型各濃度ごとにそれぞれ別の品名として記載すること。
- 注2 単位欄には、注射剤は「A」、粉剤は「g」又は「包」、膏剤は「g」、液剤は「ml」、「g」又は「包」、錠剤は「T」、坐剤は「個」、カプセル剤は「cap」、スティック剤は「包」、シリンジ製剤は「本」、貼付剤は「枚」、バイアルは「V」又は「ml」の単位で記入すること。
- 注3 麻薬帳簿に払出記録をしないコデイン、ジヒドロコデイン、エチルモルヒネについても、この届書には記載しなければならないこと。