

令和 8 年 分 麻 薬 年 間 届 書

令和 8 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、令和8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令和7年10月1日から令和8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。