

麻薬年間届

佐賀県知事 様

麻薬業務所所在地 **佐賀市城内 1-x-x**  
 麻薬業務所名称 **医療法人佐賀会 県庁病院**  
 免許の種類 **麻薬管理者**  
 免許番号 第**XXXXXX**号  
 氏名(法人にあつては、名称) **佐賀 花子**

同じ品名のものでも剤型や含有量が異なれば、別品目として記載すること。

錠、A、個等、麻薬の数量単位を記載すること。

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。

品名	単位	前年10月1日現在在庫数	前年10月1日から本年9月30日までの		本年9月30日現在在庫数	備考
			受入数量	払出数量		
デュロテップMTパッチ4.2mg	枚	3	14	14	3	
デュロテップMTパッチ8.4mg	枚	3	14	14	3	
オキシコンチン 20mg <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">例</span>	錠	24	200	168	76	〇〇年〇〇月〇〇日麻薬廃棄届により24錠廃棄
オキシコンチン 20mg <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">例2</span>	錠		(20)			
MSコンチン 10mg <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">例3</span>	錠	0	50	0	50	〇〇年〇〇月〇〇日残余麻薬譲渡届によりxxから50錠譲受
アルチバ静注用2mg <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">例4</span>	V	2	20	16	6	〇〇年〇〇月〇〇日 1V麻薬事故届
ジヒドロコデインリン酸塩 <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">例5</span>	g	13.4	0	0	13.4	
						<例3. 麻薬譲渡許可の場合>
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;">                     例1 期間中に麻薬廃棄届に基づく廃棄を行った場合は、備考にその旨を記載してください。調剤済麻薬廃棄届により廃棄した数量は、記載する必要はありません。                      例2 入院患者から譲り受け、再利用する場合の麻薬数量は ( ) 書きで別掲としてください。                      例3 残余麻薬譲渡届や麻薬譲渡許可に基づく譲受、譲渡を行った場合、その旨を備考に記載してください。                      例4 麻薬事故届を行っている場合は、備考欄にその旨を記載してください。                      例5 所有はしていたが、1年間受け入れや払い出しがなかった麻薬も報告してください。余白は、斜線を引いてください。                 </div>						〇〇年〇〇月〇〇日麻薬譲渡許可によりXXに50錠譲渡

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。

麻薬年間届

佐賀県知事 様

麻薬業務所所在地 **佐賀市城内 1-x-x**  
 麻薬業務所名称 **医療法人佐賀会 県庁病院**  
 免許の種類 **麻薬管理者**  
 免許番号 第**XXXXXX**号  
 氏名(法人にあつては、名称) **佐賀 花子**

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。

品名	単位	前年10月1日現在在庫数量		前年10月1日から本年9月30日までの 受入数量 払出数量		本年9月30日現在在庫数量		備考
<b>実績なし</b>								
期間中に麻薬を全く所有、使用しなかった場合も、その旨を報告すること。								

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。