

令和 4 年分麻薬年間届

令和 4 年 10 月 20 日

栃木県知事 ○ ○ ○ ○ 様

麻薬管理者がいる場合は管理者が届出者になります。

(免許の種類) 麻薬 **管 理 者** (免許番号) 第 **9999** 号

届出者は、開設者ではなく、麻薬管理者又は麻薬施用者の氏名となります。

所在地 **宇都宮市高田1-1-20**

業務所名称 **医療法人県庁病院** (電話 028-623-3119)

氏名 **薬務 太郎**

品名	単位	期 初 在 庫 数 (令和3年10月1日現在) ①	受 入 数			払 出 数 ⑥	期 末 在 庫 数 (令和4年9月30日現在) ⑦	備 考	
			卸売業者等 か ら の 譲 り 受 け ②	患者等からの譲り受け					そ の 他 ⑤
				再使用として 残高に加えた分 * () ③	調剤済麻薬廃棄届出 により譲り受け加えた分 () ④				
モルヒネ塩酸塩注10mg	A	10	30		2	28	12	R4.4.15付麻薬廃棄届により5A廃棄	
デュロテップMTパッチ4.2mg	枚	0	30		2	21	9		
MSコンチン錠10mg	T	351	200	14	21	290	275	R4.6.22付麻薬事故届(1錠)提出	
リン酸コデイン	g	3	5			4	4		
リン酸コデイン散10%	g	11				40	25	自家製剤	

(注) ①+②+③+⑤-⑥=⑦とする。

品名は商品名でよい。
倍割別品目として計上する。

前年度の年間届の期末在庫数と
一致していること。

残高に加えず調剤済麻薬廃
棄届により廃棄したものを
記入すること。

原末から自家予製した倍散・倍液、他の麻
薬小売業者等から免許失効により譲り受け場
合等②~④以外の受入数量を記入すること。

備考には廃棄届・事
故届・自家製剤等記入
すること。