

令和4年分麻薬年間届

令和4年10月20日

栃木県知事 ○○ ○○ 様

届出者は、管理薬剤師個人ではなく、薬局開設者となります。

所在地 宇都宮市昭和三丁目1番5号

業務所名称 県庁薬局高田店 (電話 028-623-3119)

氏名 県庁薬局株式会社 代表取締役 森務太郎

(免許の種類) 麻薬 小売業者 (免許番号) 第 9999 号

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 により廃棄し残高に加えた分 () ④				
アンベック坐剤10mg	個	10	50			15	45	R4.4.15付麻薬廃棄届出により10個廃棄	
オキシコンチンTR錠5mg	T	10	100		21	13 (3)	52 (3)	71	R4.6.22付麻薬事故届(1錠)提出
デュロテップハッチ5mg	枚	10	5		1		15	0	
デュロテップMTハッチ8.4mg	枚	0	15				8 (5)	7	
リン酸コデイン	g	4.2					1.0	3.2	
リン酸コデイン散10%	g	0				10	3.5	6.5	自家製剤

(注) ①+②+③+⑤-⑥=⑦とする。

品名は商品名でよい。
倍散は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。

麻薬小売業者間譲渡許可を受けた業者間におけ
る譲渡・譲受に係る数量の合計を算出し、内数と
して括弧書きで併記すること。

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・自家製剤併記入
すること。