

記載例

令和7年麻薬年間受払届

令和7年10月〇〇日

群馬県知事 山本一太 様

免許を受けて「最初に提出する
年間受払届の在庫は0」とする

免許証と同じように
省略せずに記載

記入年月日
(10/1以降)

麻薬及び向精神薬取締法第47・48条の規定に
基づき、下記のとおり届け出ます。

麻薬
業務所

所在地 前橋市国領町2-21-22

名称 群馬県立群馬病院 電話 027-223-1111

または「麻薬管理者」

記入漏れがないか確認

(免許の種類) 麻薬施用者

(免許番号) 第11111号

氏名 群馬 太郎

押印不要

麻薬の品名	期初在庫数量 (令和6年10月1日現在)	譲り受けた数量 (令和6年10月1日~令和7年9月30日)		施用し又は施用のため 交付した数量 (令和6年10月1日~令和7年9月30日)	期末在庫数量 (令和7年9月30日現在)	備考
		卸売業者からの譲り受け 及び自家製剤した量	患者等からの譲り受け (再利用で残高に加えた分)			
塩酸モルヒネ注 50 mg	20 A	80 A		85 A	10 A	破損 5A(R6.11.9 事故届済)
オキシコンチン錠 10 mg	90 T	10 T		80 T	15 T	5T 廃棄(R7.9.1 麻薬廃棄届済)
MS コンチン錠 10 mg	90 T	150 T	50 T	190 T	100 T	
アンペック坐剤 20 mg	50 個	100 個	30 個	60 個	120 個	
リン酸コデイン末	3 g	50 g		45 g	8 g	40g は 10 倍散調整 5g は 100 倍散調整
デュロテップMT パッチ 2.5 mg	10 枚	30 枚		5 枚	35 枚	

合計が等しくなる

- 注(1)品名：剤型まで記入し、塩酸モルヒネ注、MS コンチン錠、アンペック坐剤、デュロテップパッチ等は、薬の含有量（mg）を併記すること。
- (2)数量：注射剤は管（A）、粉末はグラム（g）、坐薬は個、錠剤は錠（T）、貼付剤は枚等の単位を記入すること。
- (3)自家製剤の受払状況も必ず記入すること。
- (4)備考欄には期間中に、①盗難、破損等の事故にあった麻薬 ②麻薬廃棄届により廃棄した麻薬（調剤済麻薬廃棄届による麻薬廃棄は、不要）
- ③法第24条第11項及び第36条の規定に基づき譲り受け、譲り渡した麻薬の数量及び事由を記入すること。
- (5)期間中に麻薬の所有がない場合においても、その旨を記載し、届け出ること。