

記載例

麻薬施用者免許申請書（正）

法改正により各種申請書等の「押印が不要」になりました。 【法改正（※）令和2年12月25日～】 （※）押印を求める手続の見直し等のため 厚生労働省関係令一部改正する省令 （令和二年厚生労働省令第208号）が公布・施行		継 続	
現在所有の 麻薬免許証番号		第 1 1 1 1 1 号	
麻 薬 業 務 所	所在地 (ふりがな) 名 称	前橋市国領町2-21-22 ぐんまけんりつぐんまびょういん 群馬県立群馬病院	
麻薬施用者又は麻薬研究者にあっては、 従として診療又は研究に従事する麻薬 診療施設又は研究施設	所在地	なし	
	(ふりがな) 名 称	なし	
許 可 又 は 免 許 の 番 号		(医) 第 123456 号	許可又は 免許の 年月日 昭和30年3月3日
務申 を請 行者 う(役 法員 人 を に 含 あ む つ て は 、 の 欠 そ 格 の 事 業 項	(1)法第51条第1項の規定により免許を 取り消されたこと。	なし	
	(2)罰金以上の刑に処せられたこと。	なし	
	(3)医事又は薬事に関する法令又はこれ に基づく処分に違反したこと。	なし	
	(4)暴力団員による不当な行為の防止等に関す る法律第2条第6号に規定する暴力団員又は 同号に規定する暴力団員であったこと。	なし	
	(5)(4)に規定する者に事業活動を支配されて いること。	なし	
備 考			
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。			
令和 〇 年 1 0 月 〇 〇 日		←窓口に申請する年月日を記入	
住 所 前橋市大手町1-1-1			
(ふりがな) 氏 名 ぐんま いちろう 群馬 一郎		申請者の自宅住所、氏名を記入 ※押印不要	
群馬県知事		あて	

(注 意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
- 2 群馬県証紙は、麻薬卸売業者、麻薬小売業者、麻薬研究者、麻薬管理者、麻薬施用者に係わる申請書の副本にのみ貼り、消印をしないこと。
- 3 許可又は免許の番号欄には、麻薬営業者の免許の申請であるときは、「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」の規定による許可証の番号を、麻薬施用者又は麻薬管理者の免許の申請であるときは、医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の登録番号を記載し、() 内に、麻薬営業者の場合は許、医師の場合は医、歯科医師の場合は歯、獣医師の場合は獣、薬剤師の場合は薬、と記載すること。
- 4 欠格事項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあっては、その理由及び年月日を、(2)欄にあっては、その罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあっては、その違反の事実及び年月日を記載すること。
- 5 診断書は、診断日から起算して1ヶ月以内のもの。

診断書を訂正する場合は、診断した医師の確認及び訂正が必要

診 断 書

住 所

氏 名

(年 月 日生)

上記の者について、下記のとおり診断します。

1 精神機能

精神機能の障害

☒ 明らかに該当なし

☐ 専門家による判断が必要

専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）

2 麻 薬 又 は 覚 醒 剤 の 中 毒

☒ なし

☐ あり

令和 年 月 日

診断年月日から起算して
1 か月以内のもののみ有効

所在地
病院・診療所
名 称

医 師

医師の記名押印又は署名

照 合 済

令和 年 月 日

取扱者印

必ずご記入ください。

(県証紙貼付欄)

(県証紙貼付欄)

施用者 4,000円

(県証紙貼付欄)

(県証紙貼付欄)

施用者 4,000円

継 続

現 在 所 有 の
麻 薬 免 許 証 番 号

第 号

麻薬施用者免許申請書（副）

麻 薬 業 務 所		所在地	※申請書(正)と同様に記載			
		(ふりがな) 名 称				
麻薬施用者又は麻薬研究者にあつては、 従として診療又は研究に従事する麻薬 診療施設又は研究施設		所在地				
		(ふりがな) 名 称				
許 可 又 は 免 許 の 番 号		() 第 号	許可又は 免許の 年月日	年 月 日		
申請者 （法人に あつては、 その業務 を行う役員 を含む。） の欠格事項	(1) 法第51条第1項の規定により免許を 取り消されたこと。					
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。					
	(3) 医事又は薬事に関する法令又はこれ に基づく処分に違反したこと。					
	(4) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する 法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号 に規定する暴力団員であったこと。					
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されてい ること。					
備 考						
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。						
令和 年 月 日						
住 所						
(ふりがな) 氏 名						
群馬県知事 あて						

照 合 濟 令和 年 月 日	取扱者印

