

(記 載 例)

様式⑥

令和 年麻薬小売業者の届

(宛先) 大田区保健所長

令和 年 月 日

免許証の番号 保生薬第1111号

開設者名 株式会社大田区薬局

代表取締役 大森かまた

麻薬業務所の所在地 東京都大田区大森西1-12-1

麻薬業務所の名称 大田区保健薬局

電話 03 (5764)0692

品名	単位	令和 年 10月1日 現在 麻薬 所有数量	令和 年10月1日 から 令和 年9月30日 までの譲受及び譲渡麻薬		令和 年 9月30日 現在 麻薬 所有数量	備考
			譲受麻薬数量	譲渡麻薬数量		
塩酸モルヒネ	g	2	0	0	0	令和 年7月7日 2g廃棄
塩酸モルヒネ注射剤10mg	A	1	10	7	3	1A破損
リン酸コデイン末	g	5	50	30	25	30g 10%散に予製
10%リン酸コデイン末	g	10	300	290	20	300g 原末から予製
アヘンチンキ	mL	7	50	47.5	7.5	-2.0mL帳簿訂正

(注)
「品名」欄は、略名を使用しないで下さい。また、原末から倍散、倍液を調整したときは、剤型・濃度別に記入して下さい。
「単位」欄は、末・散…g 注射液…A 錠剤…T 坐剤…個 液…mL カプセル…cp 分包…包 貼付剤…枚とします。
「備考」欄は、
(イ)「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日
(ロ)「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量
(ハ)その他(帳簿訂正により処理した数量等)について記入して下さい。