

麻薬業務所を移転した時、開設者を変更した時、麻薬の取扱いを中止した時には、所有麻薬の数量を届出てください。（在庫がない場合も含む。）

記載例

所有麻薬届（令和〇〇年〇〇月〇〇日 現在）								
高知県知事 様	<p>麻薬業務廃止日 令和〇〇年△△月△△日</p> <p>届出を行う年月日（必ず麻薬業務廃止後<u>15日以内</u>に提出すること。）</p>							
麻薬診療施設等の開設者の届出	<p>届出者 住所 <small>（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</small> 高知市丸ノ内1丁目2番20号</p> <p>氏名 <small>（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）</small> 医療法人高知会 県庁病院 理事長 桂浜 太郎 ㊞</p> <p>電話番号 088-8xx-〇〇〇〇 届出者義務者との続柄</p> <p>法人の場合は、登記された代表者の印鑑を押印してください。</p>							
	<p>第36条第1項 麻薬及び向精神薬取締法 第36条第4項において準用する同条第1項の規定により、所有する麻薬の品名及び数量について次のとおり届け出ます。</p>							
	<p>品名欄は規格ごとに正確に記載し、数量欄は単位も記載すること。 在庫がない場合は「<u>在庫なし</u>」と記載すること。</p>							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>品名（容量）</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>オキノーム散2.5mg</td> <td>90包</td> </tr> <tr> <td>フェンタニル注射液0.1mg</td> <td>10アンプル</td> </tr> <tr> <td>フェントステープ2mg</td> <td>18枚</td> </tr> </tbody> </table>	品名（容量）	数量	オキノーム散2.5mg	90包	フェンタニル注射液0.1mg	10アンプル	フェントステープ2mg
品名（容量）	数量							
オキノーム散2.5mg	90包							
フェンタニル注射液0.1mg	10アンプル							
フェントステープ2mg	18枚							
<p>以下の一例を参考に、処理方法を具体的に記載してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> 麻薬廃棄届を提出し、廃棄する（予定）。 （廃棄する場合は、麻薬廃棄届を提出し、<u>県職員立会</u>の下、廃棄するようにしてください。） 麻薬診療施設である〇〇病院（住所：高知市丸ノ内〇丁目〇番×号）へ譲渡し、免許失効等による麻薬譲渡届を提出する（予定）。 								
処理の方法	麻薬廃棄届を提出し、廃棄する（予定）。							

注 「届出者義務者との続柄」欄は、麻薬及び向精神薬取締法第36条第4項において準用する同条第1項の規定により届出をするときに、麻薬営業者等との続柄を記入してください。