

<麻薬年間報告の記載例：麻薬小売業者用①：麻薬所有実績有りの場合>

麻薬免許証に記載してある名称を書くこと

令和4年分

島根県知事 丸山達也 殿

報告日は令和4年10月1日
にすること

業務所所在地 松江市殿町1番地

名 称 薬事衛生薬局

電話番号 0852-22-0000

氏 名 株式会社健康福祉部 代表取締役 薬事二郎

令和4年10月1日

(免許の種類) 麻薬小売業者

(免許番号) 第00-00号

開設者名・代表者氏名を記載する(押印不要)

品 名	期始在庫 数 量	受 入 数 量	払 出 数 量	期末在庫 数 量	備 考
MSコンチン錠10mg	100 T	118 T (40T) 薬(18T)	167 T 薬(37T)	51T	廃棄10T 令和3年11月18日届出
モルヒネ塩酸塩水和物	4 g	5 g	3 g	6 g	事故(所在不明) 1g 令和4年7月7日
モルヒネ塩酸塩水和物 10%散	20 g	30 g	26.8 g	23.2 g	自家製剤
アヘンチンキ	30ml	0	18ml	11ml	秤量修正(-1ml) 令和4年9月8日
コデインリン酸塩	2 g	5 g	3 g	4 g	
コデインリン酸塩1%散 注)	40 g	300 g	290 g	50 g	自家製剤

品名は正式名称を書くこと

数量には単位必ずを書くこと

※用紙が2枚以上になる場合は、2枚目以降にも様式の上(業務所所在地、名称、氏名、麻薬免許証の種類等の部分)も必ず書くこと。

注) コデインリン酸塩1%散についても麻薬口座を設ける必要があります。そのため麻薬年報にも記載が必要です。なお、麻薬帳簿及び麻薬年報に記載する必要があるコデインリン酸塩1%散とは、コデインリン酸塩の原末等から予製した場合のものが対象となります。製品としての家庭麻薬であるコデインリン酸塩1%散については、麻薬帳簿等に記録する必要はありません。

<麻薬年間報告の記載例：麻薬小売業者用②：麻薬所有実績無しの場合>

令和4年分

島根県知事 丸山達也 殿

報告日は令和4年10月1日
にすること

麻薬免許証に記載してある名称を書くこと

業務所所在地

松江市殿町1番地

名称

薬事衛生薬局

電話番号

0852-22-0000

令和4年10月1日

(免許の種類) 麻薬小売業者

(免許番号) 第00-00号

氏名

株式会社健康福祉部 代表取締役 薬事二郎

開設者名・代表者氏名を記載する（押印不要）

品名	期始在庫 数 量	受 入 数 量	払 出 数 量	期末在庫 数 量	備 考
取扱無し					

注) コデインリン酸塩1%散についても麻薬口座を設ける必要があります。そのため麻薬年報にも記載が必要です。なお、麻薬帳簿及び麻薬年報に記載する必要があるコデインリン酸塩1%散とは、コデインリン酸塩の原末等から予製したものが対象となります。製品としての家庭麻薬であるコデインリン酸塩1%散については、麻薬帳簿等に記録する必要はありません。