

麻薬免許証の種別を記入ください。

## 麻薬事故届

麻薬免許証の有効期間の開始日を記入ください。

免許証の番号	第00-0000号	免許年月日	令和00年00月00日
免許の種類	麻薬管理者		
麻薬業務所	所在地	島根県松江市殿町〇〇-〇〇	
	名称	ABC病院	
事故が生じた麻薬	品名	フェンタニル注射液 0.5mg	
	数量	1管	
事故発生の状況 (事故発生年月日、場所、事故の種類)	令和〇年〇〇月〇〇日午後2時ごろ、ABC病院手術室において、患者△△△△の手術中に、麻薬施用者〇〇〇〇が同患者にフェンタニル注射液 0.5mg 1A を施用のためにアンプルカットしようとしたところ、誤って手をすべらせ落とし、破損させ回収不能になった。		
書ききれない場合は、事故発生年月日、場所、事故の種類（滅失、盗取、破損、流失、所在不明、その他の事故）を記載のうえ、「詳細は別紙のとおり」として別紙を添付してください。			
上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。			
年	月	日	
窓口に届出た日を記入ください。			
住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) 島根県松江市〇〇町××-××			
氏名(法人にあつては名称) 県庁 太郎			
島根県知事		殿	