

麻薬小売業者間譲渡にかかる年間受払届（別紙）の記載例

令和 年麻薬小売業者間譲渡許可に基づく麻薬譲渡・譲受実績【年間受払届（別紙）】

令和 年 月 日

麻薬業務所 所在地
 名 称
 氏 名
 連絡先

日 付	品 名	数 量	区分	対 象 薬 局	理 由	確 認 事 項
R〇.〇.〇	オキシコンチン TR 錠 5mg	30T	譲渡	〇〇薬局	不足分	処方箋の写し
			譲受		〇 90 日以上	〇 最終受払日（R〇.〇.〇）
R〇.〇.〇	オキノーム散 5mg	30 包	譲渡		〇 不足分	〇 処方箋の写し
			譲受	〇〇薬局	90 日以上	最終受払日（ ）
			譲渡		不足分	処方箋の写し
			譲受		90 日以上	最終受払日（ ）
			譲渡		不足分	処方箋の写し
			譲受		90 日以上	最終受払日（ ）
			譲渡		不足分	処方箋の写し
			譲受		90 日以上	最終受払日（ ）
			譲渡		不足分	処方箋の写し
			譲受		90 日以上	最終受払日（ ）

注 （１）期間中（前年 10 月 1 日～本年 9 月 30 日）に当該制度に基づく麻薬の譲渡・譲受がない場合は、作成は不要です。

（２）記載方法について

（ア）「譲渡」と「譲受」のいずれかを選択してください。（〇印）

（イ）「不足分（処方箋における）」と「90 日以上（最終受払日からの経過日数）」のいずれかを選択してください。（〇印）

（ウ）「処方箋の写し」又は「最終受払日」を確認している場合は〇印を記載してください。「最終受払日」を選択した場合は、（ ）内にその日付を記載してください。なお、卸売業者から購入したまま、譲渡をしていない場合は「最終受払日」を選択してください。