

令和5年麻薬年間届(記載例:麻薬施用者)

千葉県知事 熊谷 俊人 様

届出年月日 令和5年XX月XX日

麻薬業務所の所在地 千葉市市場町X丁目XX番XX号

名称 医療法人千葉県庁会 千葉県庁クリニック

麻薬業務の種類 麻薬施用者

麻薬免許番号 医第 XXX 号

氏名 市川 花子

免許証から転記してください。

品名	単位	期始在庫 (令和4年10月1日)	受入	払出	期末在庫 (令和5年9月30日)	備考
		総数量	総数量	総数量	総数量	
オキノーム散2.5mg	包	126	260 (117)	312	191	廃棄届:5包
モルヒネ塩酸塩注射液10mg	A	33	45	40	38	事故届:10A
アヘンチンキ	ml	20	50	42	28	秤量誤差(減少分):2ml
コデインリン酸塩水和物	g	73.5	50.3	54.8	69	秤量誤差(増加分):0.3g
コデインリン酸塩酸10%	g	15	550	546	19	
オキシコンチンTR錠5mg	錠	125	110	140	95	免許失効による麻薬譲渡により、〇〇病院より譲受:10錠
オキシコドン徐放カプセル5mg	Cap	0	40	18	22	免許失効による麻薬譲渡により、〇〇クリニックより譲受:40カプセル
フェントステープ0.5mg	枚	30	14	10	34	事故届:2枚
アンペック坐剤10mg	個	13	50	55	8	廃棄届:10個

入院患者から返納され再利用とした分については、別掲で()書きで記載してください。

廃棄届による廃棄が完了した場合、払出として計上し、その旨備考に記載してください。
廃棄届を提出したが、廃棄が完了していない場合、期末在庫として計上し、払出には計上しないでください。