

記 載 例

免許年月日は、薬局許可証有効期限の初めの日付です。

向 精 神 薬 事 故 届

薬局の許可証に記載されている許可番号を記載してください。

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
免許の種類	薬局		
向精神薬営業所	所在地	東京都新宿区新宿〇—〇—〇	
	名称	〇〇薬局	
事故が生じた 向精神薬	品 名	数 量	
	〇〇錠 〇〇mg	〇〇錠	
事故発生の状況 (事故発生年月日、 場所、事故の種類)	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 事故発生状況について具体的に記載してください。 </div> <p style="color: red;">〇〇年〇月〇日午前〇時頃、薬剤師〇〇〇〇が薬品庫の在庫を確認したところ、〇〇錠 〇〇mgが〇〇錠不足していることが発覚した。 直ちに向精神薬の帳簿と処方せんをチェックし、薬局内を調査したが、不足の向精神薬を発見することは出来なかった。</p>		
上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。 〇〇 年 〇 月 〇 日 届出日を記載します。 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都新宿区新宿五丁目18番21号 氏 名 (法人にあつては、名称 株式会社 〇〇医薬品 代表取締役 新宿 花子) <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-left: 200px;"> 法人の場合は、登記された本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。 </div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-left: 200px;"> 担当者の連絡先と氏名を記入 </div> 新宿区保健所長 宛て <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 200px;"> 連絡先 電話番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 (鈴木) </div>			