

記 載 例

調 剤 済 麻 薬 廃 棄 届

免許の開始の年月日を記載します。

免許証の番号	第 ○○-○○○ 号	免許年月日	○○年○○月○○日	
免許の種類	麻薬小売業者	氏 名	○○株式会社	
麻薬業務所	所在地	東京都新宿区新宿五丁目18番21号		
	名 称	○○薬局		
廃棄した麻薬	品 名	数 量	廃棄年月日	患者の氏名
	MS コンチン錠 30mg	4 T	17.5.1	牛込 太郎
	デュロテップパッチ 5mg	2 枚	17.5.7	四谷 一郎
	リン酸コデイン錠 20mg	5 T	17.5.15	落合 二郎
廃棄の方法	燃焼、放流			
廃棄の理由	患者からの返納分			
上記のとおり、麻薬を廃棄したので届け出ます。				
	○○年○○月○○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		
届出義務者続柄				
氏 名	(法人にあつては、名称)	○○株式会社 代表取締役 新宿 花子		
新宿区保健所長				
連絡先	03 (○○○○) ×××× (鈴木)			

30日以内であれば、その間の複数の廃棄をまとめて一つの届出書で提出しても構いません。

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

担当者の連絡先と氏名を記載します。