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○.○.○	オキシコンチン TR 錠 5mg	30T	(譲渡)	○○薬局		不足分		処方箋の写し
			譲受		○	90 日以上	○	最終受払日（R○.○.○）
R○.○.○	オキノーム散 5mg	30 包	譲渡		○	不足分	○	処方箋の写し
			(譲受)	○○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。(○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。(○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○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。