

記入例

調 剤 済 麻 薬 廃 棄 届

免 許 証 の 番 号		麻令和〇年第〇〇〇〇号 ↑ 免許証のとおりに記載		免 許 年 月 日		〇〇年〇〇月〇〇日 ↑ 有効期間開始日を記載			
免 許 の 種 類		麻薬小売業者		氏 名		株式会社〇〇〇 ↑ 免許証のとおりに記載			
麻 薬 業 務 所	所 在 地	広島市中区富士見町1 1 番2 7 号 1 階 ←免許証のとおりに記載							
	名 称	〇〇薬局 ←免許証のとおりに記載							
廃 棄 し た 麻 薬		品 名		数 量		廃棄年月日		患者の氏名	
		① 〇〇〇〇 〇mg		〇〇包		〇年〇月〇日		〇〇 〇〇	
		② △△△△ △mg		△△錠		△年△月△日		△△ △△	
廃 棄 の 方 法		①放流 ②粉碎後、放流							
廃 棄 の 理 由		①持参薬で、処方変更による廃棄依頼があったため。 ②持参薬で、患者死亡による親族からの廃棄依頼があったため。							
備 考									
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等		〇〇〇〇課 環 境 衛 (電話) 〇〇〇〇							
上記のとおり、麻薬を廃棄したので届け出ます。 年 月 日 ←届出の日を記入 住 所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号 氏 名 株式会社〇〇〇 (宛先) 広島市保健所長 (法人にあっては、<u>主たる事務所</u>の所在地及び名称) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店									

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印

(受付)

係

(伺い)

係

係長