

記入例

調 剤 済 麻 薬 廃 棄 届

免 許 証 の 番 号		麻 第〇〇〇〇〇 号 または 令和〇年 第〇〇〇〇 ↑ 免許証のとおり記載	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 ← 免許証のとおり記載			
	名 称	〇〇薬局 ← 免許証のとおり記載			
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

(法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店

(宛先)
広島市保健所長

※ 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	専門員
---	-----

(伺い)

係	係長
---	----