

麻薬年間届の提出について（麻薬卸売業者、麻薬小売業者を除く）

1 届出をしなければならない者

(1) 麻薬施用者のうち麻薬管理業務を行う者

(2) 麻薬管理者

(3) 麻薬研究者

2 届出の手続

(1) 届出用紙の提出

ア 紙媒体による提出

届出用紙を各保健所等から受領のうえ、所轄保健所が指示する日に提出すること。

なお、団体(又は施設)ごとに提出する場合には、団体(施設)において名簿を作成し、届出用紙を名簿順に並び替えのうえ、提出すること。

イ 電子媒体による提出

岡山県電子申請サービスでオンラインによる届出も可能です。

URL : https://apply.e-tumo.jp/pref-okayama-u/offer/offerList_initDisplay.action

により、各窓口の【オンライン申請用】麻薬年間届書を選び、案内に沿って手続きを行うこと。

(2) 提出部数

紙媒体による提出の場合は、配布する3通の届書用紙のうち、2通を提出し、1通は届出者の控えとすること。

(3) 記載上の留意事項

記載例を参考に、届出用紙下欄の注意事項及び次の事項に留意すること。

ア 期始在庫欄には、令和6年10月1日に所有していた麻薬の数量を記載すること。

イ 受入欄には、麻薬卸売業者から譲り受けた数量を記載し、入院患者から譲り受け再利用する場合の麻薬の数量については、（ ）書きで別掲すること。

ウ 期末在庫欄には、令和7年9月30日に所有している麻薬の数量を記載すること。

エ 麻薬廃棄届を提出して廃棄した麻薬については、備考欄に廃棄年月日・廃棄数量・廃棄届出年月日等を記載すること。

オ 麻薬施用者から施用のため交付を受け、又は麻薬小売業者から麻薬処方せんにより調剤された麻薬を譲り受けた者等（外来又は入院患者等）から譲り受けた麻薬を廃棄した場合の数量は記載する必要はないこと。（この場合、麻薬廃棄後30日以内に、調剤済麻薬廃棄届が保健所に提出されていること。）

カ 麻薬事故届により払い出した麻薬については、備考欄に事故年月日・事故麻薬数量・事故届出年月日を記載すること。

キ 業務廃止者から譲り受けた麻薬については、麻薬卸売業者から譲り受けた場合同様とすること。

ク 期間中に法人化等により麻薬の譲渡・譲受手続を行った場合で、前施設からの麻薬を引き続き使用している場合は、期始在庫欄は「0」と記入し、前施設から引き継いだ麻薬の数量は受入欄に記入すること。

ケ 期間中に麻薬の取扱いが全くなく、在庫もない場合にも、「取扱なし」と記入のうえ、届書を必ず提出すること。

コ 届書への麻薬数量の記入に当たっては、必ず帳簿残高と在庫現品との確認を行うこと。その際、アヘンチンキの自然減量及び散剤の秤量誤差と認められるものについては、麻薬業務所の他の職員立ち会いのもとに帳簿の訂正をすることができること。

（この場合、立会者は、帳簿備考欄に署名又は記名押印をすること。：詳細は県庁医薬安全課又は所轄保健所に問い合わせてください。）

参考 1 (オキシコンチン錠)

(記載例)

1 麻薬帳簿

オキシコンチン錠 5mg (T)

年 月 日	受 入	払 出	残 量	備 考
R6. 10. 1	1000		1000	前年から繰越
10. 20		60	940	岡〇一〇
11. 5	(20)		940	△田〇男より返納、11. 5. 廃棄、 11. 6. 調剤済麻薬届出、立会者署名 (注 1)
12. 12	* (10)		950	〇山〇子より返納 (注 2)
R7. 4. 20		120	830	変質により廃棄、4. 3麻薬廃棄届出 廃棄立会者記名押印又は署名 (注 3)
R7. 5. 4	(18)		830	外来〇本〇夫の家族〇本〇子持込、 5. 4. 廃棄、6. 1. 調剤済麻薬廃棄届出 立会者記名押印又は署名 (注 4)
5. 26	(6)		830	〇川〇一持参、入院後施用、5. 27. 死亡、 5. 29. 2 錠廃棄、6. 1. 調剤済麻薬廃棄届出 立会者記名押印又は署名 (注 5)
8. 5	1000		1830	〇〇会社から購入 製品番号△△△
9. 30	* (10) 2000	180	1830	年 度 計

(注 1) : 入院患者より返納を受けた麻薬を廃棄した場合
(注 2) : 入院患者より返納を受けた麻薬を再利用する場合
(注 3) : 麻薬廃棄届を提出して麻薬を廃棄する場合
(注 4) : 外来患者より返納を受けた麻薬を廃棄した場合
(注 5) : 外来患者が再入院、転院の際に持参した麻薬をそのまま患者に施用し、途中で死亡した場合

2 麻薬年間届書 (病院・診療所・研究者用)

令和 7 年 分 麻 薬 年 間 届 書

令和 7 年 9 月 30 日現在

岡 山 県 知 事 殿

所在地 岡山県岡山市北区内山下〇〇〇
麻薬業務所 名 称 〇 〇 病 院
連絡先電話番号 (086)-226-7341

(注 1)
免許の種類 麻薬 管理 者 免許証の番号 第 110777 号 氏名又は名称 △ △ 太 郎

品 名	期始在庫		受 入		支 出		期末在庫		備 考
	単位	数量	単位	数量	単位	数量	単位	数量	
(注 2) (注 3) <u>オキシコンチン錠5mg</u>	<u>T</u>	<u>1000</u>	<u>T</u>	<u>(10) 1000</u>	<u>T</u>	<u>180</u>	<u>T</u>	<u>1830</u>	<u>R7.4.20.廃棄 120錠 R7.4.3.廃棄届出</u>

(注 1) : 管理業務を行う者の麻薬取扱者免許の種類、免許番号及び氏名を記入すること。
(注 2) : 受入欄において入院患者から譲り受け再利用した場合の麻薬の数量は () 書きで 別掲 とすること。
(注 3) : 麻薬の数量の記入については、必ず 帳簿及び在庫を確認のうえ記入すること。
その他 : 「麻薬年間届の提出について」 2 - (3) 「記載上の留意事項」をよく読んで記入すること。

参考 2 (ケタラール静注用 200mg)

(記載例)

1 麻薬帳簿

ケタラール静注用 200mg (ml)

年 月 日	受 入	払 出	残 量	備 考
R6.10. 1	20		20	前年から繰越
R7. 1. 4		1	19	高〇〇成 (猫ペルシャ・雌)
2. 1		2	17	〇海兼〇 (柴・雄) (1ml廃棄) 立会者署名 (注1)
2. 2		3	14	嶋〇勝〇 (雑種猫・雄) (3ml廃棄) 立会者署名 2.20 調剤済麻薬廃棄届出 (注2)
4.20		14	0	変質により廃棄、4.3麻薬廃棄届出 廃棄立会者 記名押印又は署名 (注3)
4.28	200		200	〇〇会社から購入 製品番号△△△ (注4)
R7. 9.20		3	146	〇橋〇紀 (猫 3歳)
9.29			145	秤量誤差による帳簿訂正 (-1ml) 立会者署名 (注5)
9.30	220	74	145	年 度 計

- (注1) : 施用したものの残液が発生した場合は、廃棄した数量を立会者の下、ml 単位で記入すること
(注2) : 注射等に充填したが施用しなかった場合は、薬液を廃棄した後 30 日以内に調剤済麻薬廃棄届を提出し、帳簿に記入すること
(注3) : 麻薬廃棄届を提出して麻薬を廃棄する場合
(注4) : バイアルの製品番号を記入します。
(注5) : 秤量に伴う誤差により麻薬帳簿の記載数量と保管麻薬の数量との間に差異が生じ、その誤差を修正する場合、必ず立会者が確認してから訂正し、立会者が署名又は記名押印してください

2 麻薬年間届書 (病院・診療所・研究者用)

令和 7 年 分 麻 薬 年 間 届 書

令和 7 年 9 月 30 日現在

岡 山 県 知 事 殿

所在地 岡山県岡山市北区中山下〇〇〇
麻薬業務所 名称 〇 〇 動物病院
連絡先電話番号 (086)-226-7341

(注1)
免許の種類 麻薬 管理者 免許証の番号 第 180777 号 氏名又は名称 △ △ 次 郎

品 名	期始在庫		受 入		支 出		期末在庫		備 考
	単位	数量	単位	数量	単位	数量	単位	数量	
(注2) ケタラール静注用200mg	ml	20	ml	200	ml	74	ml	145	R7.4.20.廃棄 14ml R7.4.3.廃棄届出 R7.9.29.秤量誤差訂正 (-1ml)

- (注1) : 管理業務を行う者の麻薬取扱者免許の種類、免許番号及び氏名を記入すること。
(注2) : 麻薬の数量の記入については、必ず帳簿及び在庫を確認のうえ記入すること。
その他 : 「麻薬年間届の提出について」 2-(3)「記載上の留意事項」をよく読んで記入すること。

※「期始在庫」+「受入」-「支出」=「期末在庫」となります。(実在庫と合致するか確認すること)
※秤量誤差があった場合は、備考欄にその旨記載し期末在庫数量に反映させること。
※動物の治療のため施用した数量は払出欄に総量を記載すること。
※市販製品を希釈するなどして別の濃度のものをあらかじめ作成 (予製) した場合、使用した市販製品の量は支出欄に計上し、予製したものは、規格が異なるものとして別品目として記載すること。

参考3 (フェンタニル経皮吸収型製剤)

(記載例)

1 麻薬帳簿

デュロテップ MT パッチ 2.1mg (枚)

年 月 日	受 入	払 出	残 量	備 考
R6. 10. 1	100		100	前年から繰越
10. 20		10	90	岡〇ー〇
11. 5	(10)		90	△田〇男より返納、11. 5. 廃棄、 11. 6. 調剤済麻薬届出、立会者署名 (注1)
12. 12	* (5)		95	〇山〇子より返納 (注2)
R7. 4. 20		15	80	変質により廃棄、4. 3麻薬廃棄届出 廃棄立会者記名押印又は署名 (注3)
R7. 5. 4		5	75	〇本〇夫 (慢) (注4)
5. 26	(10)		75	〇川〇一 (慢) (注5) 転入院時持参・継続使用
8. 5	15		90	〇〇会社から購入 製品番号△△△
9. 30	* (5) 115	30	90	年 度 計

(注1) : 入院患者より返納を受けた麻薬を廃棄した場合
(注2) : 入院患者より返納を受けた麻薬を再利用する場合
(注3) : 麻薬廃棄届を提出して麻薬を廃棄する場合
(注4) : 入院中の慢性疼痛患者に施用した場合
(注5) : 慢性疼痛患者について、転入院等により患者が持参した麻薬を引き続き施用する場合

2 麻薬年間届書 (病院・診療所・研究者用)

令和 7 年 分 麻 薬 年 間 届 書

令和 7 年 9 月 30 日 現在

岡 山 県 知 事 殿

所在地 岡山県岡山市北区内山下〇〇〇
麻薬業務所 名 称 〇 〇 病 院
連絡先電話番号 (086)-226-7341

(注1)
免許の種類 麻薬 管理 者 免許証の番号 第 110777 号 氏名又は名称 △ △ 太 郎

品 名	期始在庫		受 入		支 出		期末在庫		備 考
	単位	数量	単位	数量	単位	数量	単位	数量	
(注2) (注3) デュロテップMTパッチ 2.1mg	枚	100	枚	(5) 15	枚	30	枚	90	R7.4.20.廃棄 15枚 R7.4.3.廃棄届出

(注1) : 管理業務を行う者の麻薬取扱者免許の種類、免許番号及び氏名を記入すること。
(注2) : 受入欄において入院患者から譲り受け再利用した場合の麻薬の数量は () 書きで別掲とすること。
(注3) : 麻薬の数量の記入については、必ず帳簿及び在庫を確認のうえ記入すること。
その他 : 「麻薬年間届の提出について」2-(3)「記載上の留意事項」をよく読んで記入すること。

麻薬年間届の提出について（麻薬小売業者）

1 届出をしなければならない者

麻薬小売業者

2 届出の手續

(1) 届出用紙の提出

ア 紙媒体による提出

届出用紙を各保健所等から受領のうえ、所轄保健所が指示する日に提出すること。

なお、団体(又は施設)ごとに提出する場合には、団体(施設)において名簿を作成し、届出用紙を名簿順に並び替えのうえ、提出すること。

イ 電子媒体による提出

岡山県電子申請サービスでオンラインによる届出も可能です。

URL : https://apply.e-tumo.jp/pref-okayama-u/offer/offerList_initDisplay.action

により、各窓口の【オンライン申請用】麻薬年間届書を選び、案内に沿って手続きを行うこと。

(2) 提出部数

紙媒体による提出の場合は、配布する3通の届書用紙のうち、2通を提出し、1通は届出者の控えとすること。

(3) 記載上の留意事項

記載例を参考に、届出用紙下欄の注意事項及び次の事項に留意すること。

ア 期始在庫欄には、令和6年10月1日に所有した麻薬の数量を記載すること。

イ 麻薬小売業者間譲渡許可を受け、他の許可業者との間で譲渡・譲受を行った麻薬の品名・数量については、譲渡（譲受）した数量の合計を算出し、支出欄（受入欄）に内数として（ ）書きしてください。

併せて、備考欄に譲渡（譲受）した薬局名、譲渡（譲受）年月日、数量を記載すること。

ウ 期末在庫欄には、令和7年9月30日に所有した麻薬の数量を記載すること。

エ 麻薬廃棄届を提出して廃棄した麻薬については、備考欄に廃棄年月日・廃棄数量・廃棄届出年月日等を記載すること。

オ 麻薬施用者から施用のため交付を受け、又は麻薬小売業者から麻薬処方せんにより調剤された麻薬を譲り受けた者等（患者家族等）から譲り受けた麻薬を廃棄した場合の数量は記載する必要はないこと。（この場合、麻薬廃棄後30日以内に、調剤済麻薬廃棄届が保健所に提出されていること。）

カ 麻薬事故届により払い出した麻薬については、備考欄に事故年月日・事故麻薬数量・事故届出年月日を記載すること。

キ 業務廃止者から譲り受けた麻薬については、麻薬卸売業者から譲り受けた場合同様とすること。

ク 期間中に法人化等により麻薬の譲渡・譲受手続を行った場合で、前施設からの麻薬を引き続き使用している場合は、期始在庫欄は「0」と記入し、前施設から引き継いだ麻薬の数量は受入欄に記入すること。

ケ 期間中に麻薬の取扱いが全くなく、在庫もない場合にも、「取扱なし」と記入のうえ、届書を必ず提出してください。

コ 届書への麻薬数量の記入に当たっては、必ず帳簿残高と在庫現品との確認を行うこと。その際、アヘンチンキの自然減量及び散剤の秤量誤差と認められるものについては、麻薬業務所の他の職員立ち会いのもとに帳簿の訂正をすることができること。

（この場合、立会者は、帳簿備考欄に署名又は記名押印をすること。：詳細は県庁医薬安全課又は所轄保健所に問い合わせてください。）

参 考

1 麻薬帳簿

(記載例)

オキシコンチン錠 5mg (T)

年 月 日	受 入	払 出	残 量	備 考
R6. 10. 1	1000		1000	前年から繰越
10. 20		60	940	岡〇一〇
11. 5	(20)		940	△田〇男より返納、11. 5. 廃棄、 11. 6. 調剤済麻薬届出、立会者署名 (注 1)
R7. 4. 20		120	820	変質により廃棄、4. 3麻薬廃棄届出 廃棄立会者記名押印又は署名 (注 2)
R7. 5. 4	(18)		820	外来〇本〇夫の家族〇本〇子持込、 5. 4. 廃棄、6. 1. 調剤済麻薬廃棄届出 立会者記名押印又は署名 (注 3)
8. 5	1000		1820	〇〇会社から購入 製品番号△△△
9. 27		28	1792	A 薬局に譲渡 (注 4)
9. 30	2000	(28) 208	1792	年 度 計

- (注 1) : 外来患者より返納を受けた麻薬を廃棄した場合
(注 2) : 麻薬廃棄届を提出して麻薬を廃棄する場合
(注 3) : 外来患者より返納を受けた麻薬を廃棄した場合
(注 4) : A 薬局に在庫がないため A 薬局との共同での譲渡許可により A 薬局に譲渡した場合

2 麻薬年間届書 (麻薬小売業者用)

令和 7 年 分 麻 薬 年 間 届 書

令和 7 年 9 月 30 日現在

岡 山 県 知 事 殿

所在地 岡山県岡山市北区内山下〇〇〇
麻薬業務所 名 称 〇 〇 薬 局
連絡先電話番号 (086)-226-7341

(注 1) 免許の種類 麻薬 小売業 者 免許証の番号 第 110777 号
(注 2) 株式会社〇〇薬局
氏名又は名称 代表取締役◎◎太郎

品 名	期始在庫		受 入		支 出		期末在庫		備 考
	単位	数量	単位	数量	単位	数量	単位	数量	
(注 3) オキシコンチン錠 5mg	T	1000	T	1000	T	(28) 208 (注 4)	T	1792	R7.4.20.廃棄 120錠 R7.4.3廃棄届出 R7.9.27 A 薬局に譲渡 28錠

- (注 1) : 小売業者免許証の名称と免許証番号を記入すること。
(注 2) : 薬局開設者の住所・氏名 (法人の場合はその名称及び代表者氏名) を記入すること
(注 3) : 麻薬の数量の記入については、必ず **帳簿及び在庫を確認のうえ記入すること**。
(注 4) : 共同で許可申請した麻薬小売業者間で在庫量の不足のため麻薬処方せんにより調剤することができない場合で譲渡・譲受 (いわゆる麻薬小売業者間譲渡許可を受けて) した麻薬の数量については、 **内数** として () 書きすること。
その他 : 「麻薬年間届の提出について」2- (3)「記載上の留意事項」をよく読んで記入すること。

