**［ 記　入　例 ］** 　　　　　　　　　　　　　　　麻　薬　年　間　届

麻薬管理者の氏名（麻薬管理者がいない施設にあっては麻薬施用者の氏名）

押印は省略可

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 宮城県知事　村井　嘉浩　殿 |  | 麻薬事業所 | 所在地 | 仙台市青葉区本町３－８－１ |
| 名　称 | 宮城県庁病院 |
| 　　令和●年１０月●●日 |  |  |  |  |  |  |
| 免許の種類 | 麻薬施用者 |  | 免許番号 | 第　●●●●●　号 |  | 氏　名 | 宮城　太朗 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | 期始在庫 | 受　　入 | 払　　出 | 期末在庫 | 備　　考 |
| 単位 | 個数 | 総数量 | 単位 | 個数 | 総数量 | 単位 | 個数 | 総数量 | 単位 | 個数 | 総数量 |
| ｵｷｼｺﾝﾁﾝ錠10mg | 錠 | 100×2 | 150 | 錠 | 100×2(患者) | 200(35) | 錠 | 100×2 | 195 | 錠 | 100×2 | 190 | 麻薬廃棄届出により5錠廃棄 |
| ｵｷｼｺﾝﾁﾝ錠20mgPTP | 錠 | 100×1 | 20 | 錠 | 100×6 | 600 | 錠 | 100×4 | 350 | 錠 | 100×3 | 270 |  |
| ｺﾃﾞｲﾝﾘﾝ酸塩水和物 | g | 25×1 | 4 | g | 25×1 | 25 | g | 25×1 | 15 | g | 25×1 | 14 |  |
| ﾘﾝ酸ｺﾃﾞｲﾝ散10％ | g |  | 0 | g |  | 100 | g |  | 23 | g |  | 77 | 自家予製剤（ｺﾃﾞｲﾝﾘﾝ酸塩水和物から） |
| ﾌｪﾝﾀﾆﾙ注射液0.1mg | A | 10×1 | 8 | A | 10×5 | 50 | A | 10×4 | 38 | A | 10×2 | 20 |  |
| ｹﾀﾗｰﾙ静注用200mg | mL | 20×1 | 12 | mL | 20×3 | 60 | mL | 20×4 | 67 | mL | 20×1 | 3 | 2mL減帳簿訂正 |
| 以下余白 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(注意)** １．**受入**

院内患者からの返納，再入院患者，外来患者から譲受した麻薬は，（　）書きの外数として記載すること。ただし，廃棄のため麻薬を譲受した場合は，記載しないこと。

　　　 ２．**払出**

 院内患者から返納された麻薬を再利用した場合は，通常の払出として計上すること。再入院患者や外来患者から譲受した麻薬は，（　）書きの外数として記載すること。

　　　 ３．アヘンチンキ等の自然減や散剤・バイアル剤の秤量誤差などで麻薬管理帳簿を訂正した場合は，その旨備考に記載し，払出には加えないこと。『期始在庫』＋『受入』＝『払出』＋『期末在庫』±『帳簿訂正分』

　　　 ４．個数には，『包装単位』×『包装（箱）数』を記入すること。

　　　　　 例：１００錠包装の場合，残９８錠は１００×１，残１０２錠は１００×２

　　　 ５．麻薬廃棄届や麻薬事故届により廃棄又は滅失等した麻薬については，払出として計上し，備考に理由及び数量を記載すること。

　　　 ６．自家予製剤については，備考にその旨記載するとともに，％散に使用した元の麻薬の品名を（　　）書きすること。