

**【参考】**

**各種様式及び記載例**



## 別 紙 様 式 一 覧 表

ページ	区 分	備 考
160	覚醒剤原料譲渡証	覚醒剤取締法施行規則 別記第十三号様式
162	覚醒剤原料譲受証	覚醒剤取締法施行規則 別記第十四号様式
164	帳簿の様式例	
165	覚醒剤原料廃棄届出書	覚醒剤取締法施行規則 別記第十六号様式
167	交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料廃棄届出書	覚醒剤取締法施行規則 別記第十七号様式
169	交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料譲受届出書	覚醒剤取締法施行規則 別記第十八号様式
171	覚醒剤原料事故届出書	覚醒剤取締法施行細則 様式第十二（その2）
173	業務廃止等に伴う覚醒剤原料所有数量報告書	覚醒剤取締法施行細則 様式第十三（その2）
175	業務廃止等に伴う覚醒剤原料譲渡報告書	覚醒剤取締法施行細則 様式第十四（その2）
177	業務廃止等に伴う覚醒剤原料処分立会い依頼書	覚醒剤取締法施行細則 様式第十五（その2）

## 覚醒剤原料譲渡証

譲渡年月日

年 月 日

譲 渡 人

住 所  
氏 名

⑩

指定の種類及び番号

譲 受 人	住 所			
	氏 名			
使用の目的				
品 名	容 量	個 数	数 量	備 考

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 譲渡人が法人の場合は氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 品名欄には、日本薬局方医薬品にあっては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあっては一般的名称を記載すること。
- 5 余白には、斜線を引くこと。

## 覚醒剤原料譲渡証

譲渡年月日	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">出庫年月日を記入します。</div>	年	月	日
譲渡人	住所氏名			
指定の種類及び番号	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">業務廃止等に伴い譲渡する場合には、病院、診療施設、薬局の種別を記載します。</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">開設者の氏名及び業務所の所在地、名称を併記します。 開設者が国、地方公共団体若しくは法人の場合、施設名称、施設長職名、氏名、施設所在地を記載し、公印又は公印に準じるものの押印が認められています。</div>		
譲受人	住所			
	氏名			
使用の目的				
品名	容量	個数	数量	備考
(例) エプピーOD錠2.5	30錠	1	30錠	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">業務廃止等に伴い譲渡する場合には、備考欄に「業務廃止のため」等譲渡の理由及び業務廃止等事由の発生日を記載します。</div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">出庫する覚醒剤原料を、上例のように記載します。</div>				

**備考**

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 譲渡人が法人の場合は氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 品名欄には、日本薬局方医薬品にあっては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあっては一般的名称を記載すること。
- 5 余白には、斜線を引くこと。

## 覚醒剤原料譲受証

譲受年月日

年 月 日

譲 受 人

住 所  
氏 名

⑩

指定の種類及び番号

譲 渡 人	住 所			
	氏 名			
使用の目的				
品 名	容 量	個 数	数 量	備 考

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 譲受人が法人の場合は氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 品名欄には、日本薬局方医薬品にあっては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあっては一般的名称を記載すること。
- 5 余白には、斜線を引くこと。

## 覚醒剤原料譲受証

譲受年月日

注文年月日を記入します。

年 月 日

譲受人

診療施設、薬局の場合は空白です。  
(薬局開設者が覚醒剤原料取扱者として譲受する場合は、指定の種類及び番号を記載します)。

住所氏名

業務所の所在地、名称を併記します。開設者が国、地方公共団体若しくは法人の場合、施設名称、施設長職名、氏名、施設所在地を記載し、公印又は公印に準じるものの押印が認められています。

指定の種類及び番号

譲渡人	住所	仕入先(覚醒剤原料取扱者)の所在地・名称を記載します。		
	氏名			
使用の目的	使用目的を具体的に記載します。(例)調剤のため			
品名	容量	個数	数量	備考
(例) エフピーOD錠2.5	30錠	1	30錠	
注文する覚醒剤原料を、上例のように記載します。				

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 譲受人が法人の場合は氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 品名欄には、日本薬局方医薬品にあっては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあっては一般的名称を記載すること。
- 5 余白には、斜線を引くこと。



## 覚 醒 剤 原 料 廃 棄 届 出 書

覚醒剤取締法第 30 条の 13 の規定により覚醒剤原料の廃棄を届け出ます。

年 月 日

住 所  
氏 名

愛知県知事 殿

廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量	
廃 棄 の 日 時	
廃 棄 の 場 所	
廃 棄 の 事 由	
参 考 事 項	

### 備考

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。  
ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。

## 覚 醒 剤 原 料 廃 棄 届 出 書

覚醒剤取締法第 30 条の 13 の規定により覚醒剤原料の廃棄を届け出ます。

年 月 日 提出年月日を記入します。

住 所  
氏 名 備考 3 参照。

愛知県知事 殿

廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量	備考 4 参照。
廃 棄 の 日 時	提出場所に御相談の上、御記入ください。
廃 棄 の 場 所	
廃 棄 の 事 由	
参 考 事 項	氏名欄若しくは参考事項欄に、業務所名を記載してください。

### 備考

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。  
ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料廃棄届出書

覚醒剤取締法第30条の14第2項の規定により交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料を廃棄したことを届け出ます。

年 月 日

住 所  
氏 名

愛 知 県 知 事 殿

廃棄した医薬品である覚醒剤原料	品 名	数 量
廃棄を行った施設の所在地及び名称		
廃 棄 の 日 時		
廃 棄 の 場 所		
廃 棄 の 方 法		
廃 棄 の 事 由		
参 考 事 項		

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 届出者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 廃棄した医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料廃棄届出書

覚醒剤取締法第 30 条の 14 第 2 項の規定  
覚醒剤原料を廃棄したことを届け出ます。

提出年月日を記入します。

日

愛 知 県 知 事 殿

届出者は、診療施設又は薬局開設者です（国、地方公共  
団体、法人の場合は、当該麻薬業務所の長で構いません）。  
法人が届け出る場合は、主たる事務所の所在地、法人名、  
代表者職、代表者氏名を記載します。  
業務所の長が届け出る場合は、業務所の所在地、長の職  
名、氏名（法人の場合は、名称、長の職名、氏名）を記  
載します。

廃棄した医薬品である覚 醒剤原料	品 名	数 量
廃棄を行った施設の所在 地及び名称	備考 4 参照。	
廃 棄 の 日 時	<b>廃棄する前に、あらかじめ</b> <b>「交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料譲受届出書」</b> <b>の届出が必要です。</b>	
廃 棄 の 場 所		
廃 棄 の 方 法		
廃 棄 の 事 由		
参 考 事 項		

備考

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 届出者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 廃棄した医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料譲受届出書

覚醒剤取締法第 30 条の 9 第 1 項第 6 号の規定により交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料を譲り受けたことを同法第 30 条の 14 第 3 項の規定により届け出ます。

年 月 日

住 所  
氏 名

愛 知 県 知 事 殿

譲り渡した者の氏名		
譲り受けた医薬品である 覚醒剤原料	品 名	数 量
譲り受けた施設の所在地 及び名称		
譲り受けた日時		
譲り受けた場所		
譲り受けた事由		
廃棄の日時（予定）		
廃棄の場所（予定）		
廃棄の方法（予定）		
参 考 事 項		

備考

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 譲り受けた医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料譲受届出書

覚醒剤取締法第 30 条の 9 第 1 項第 6 号の規定により交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料を譲り受けたことを同

年 月 日

提出年月日を記入します。

愛 知 県 知 事 殿

届出者は、診療施設又は薬局開設者です（国、地方公共団体、法人の場合は、当該麻薬業務所の長で構いません）。法人が届け出る場合は、主たる事務所の所在地、法人名、代表者職、代表者氏名を記載します。業務所の長が届け出る場合は、業務所の所在地、長の職名、氏名（法人の場合は、名称、長の職名、氏名）を記載します。

譲り渡した者の氏名		
譲り受けた医薬品である覚醒剤原料	品 名	数 量
	備考 4 参照。	
譲り受けた施設の所在地及び名称		
譲り受けた日時		
譲り受けた場所		
譲り受けた事由		
廃棄の日時（予定）		
廃棄の場所（予定）		
廃棄の方法（予定）		
参 考 事 項		

備考

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 譲り受けた医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。

覚 醒 剤 原 料 事 故 届 出 書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

覚醒剤取締法第 30 条の 14 第 1 項の規定により、覚醒剤原料の事故を届け出ます。

業 態			
病院、診療 所、飼育動 物診療施設 又は薬局	所在地		
	名 称		
事故発生年月日			
事故発生場所			
品 名	数 量	事 故 の 状 況	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。  
 2 業態欄には、病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別を記載すること。  
 3 事故の状況は、具体的かつ詳細に記載すること。なお、必要に応じ別紙を用いること。

覚 醒 剤 原 料 事 故 届 出 書

提出日を記入します。

年 月 日

愛知県知事 殿

届出者は、診療施設又は薬局開設者です（国、地方公共団体、法人の場合は、当該麻薬業務所の長で構いません）。法人が届け出る場合は、主たる事務所の所在地、法人名、代表者職、代表者氏名を記載します。業務所の長が届け出る場合は、業務所の所在地、長の職名、氏名（法人の場合は、名称、長の職名、氏名）を記載します。

住 所  
 主たる事務所の所在地  
 氏 名  
 名称及び代表者の氏名

覚醒剤取締法第 30 条の 14 第 1 項の規定により、覚醒剤原料の事故を届け出ます。

業 態		備考 2 参照。	
病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局	所在地		
	名 称		
事故発生年月日			
事故発生場所			
品 名	数 量	事 故 の 状 況	
		備考 3 参照。	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 業態欄には、病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別を記載すること。
- 3 事故の状況は、具体的かつ詳細に記載すること。なお、必要に応じ別紙を用いること。

覚醒剤原料所有数量等報告書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 1 項の規定により、指定失効等の際に所有し又は所持していた覚醒剤原料の品名及び数量について報告します。

業 態		
病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局	所在地	
	名 称	
品 名		数 量
報告の事由及びその事由の発生日		

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 業態欄には、業務廃止等前の業態（病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別）を記載すること。
- 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。

覚醒剤原料所有数量等報告書

提出日を記入します。

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

報告者は、診療施設又は  
 薬局の開設者です。

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 1 項の規定により、指定失効等の際に所有し又は所持していた覚醒剤原料の品名及び数量について報告します。

業 態		備考 2 参照。
病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局	所在地	備考 3 参照。
	名 称	
品 名	数 量	
報告の事由及びその事由の発生日	届出事由発生から 15 日以内に 提出してください。	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 業態欄には、業務廃止等前の業態（病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別）を記載すること。
- 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。

覚 醒 剤 原 料 譲 渡 報 告 書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 2 項の規定により、所有し又は所持する覚醒剤原料の譲渡について報告します。

業 態					
病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局	所在地				
	名 称				
品 名	数 量	譲受人の氏名（名称）及び住所	法第 30 条の 7 による区分及び業種名	保管場所の所在地及び名称	指定証の番号
報告の事由及びその事由の発生日					

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 業態欄には、業務廃止等前の業態（病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別）を記載すること。
- 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。

覚 醒 剤 原 料 譲 渡 報 告 書

提出日を記入します。

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

報告者は、診療施設又は  
 薬局の開設者です。

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 2 項の規定により、所有し又は所持する覚醒剤原料の譲渡について報告します。

業 態	備考 2 参照。				
病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局	所在地	備考 3 参照。			
	名 称				
品 名	数 量	譲受人の氏名 (名称) 及び住所	法第 30 条の 7 による区分及び業種名	保管場所の所在地及び名称	指定証の番号
譲渡できる相手方 (区分及び業種名) は次のとおり (正確には法第 30 条の 9 参照)。 一 覚醒剤原料輸入業者、二 覚醒剤原料輸出業者、 三 覚醒剤原料製造業者、覚醒剤製造業者、四 覚醒剤原料取扱者、 五 覚醒剤原料研究者、覚醒剤研究者、 六 病院・診療所・飼育動物診療施設の開設者、七 薬局開設者					
報告の事由及びその事由の発生日	所有数量等報告書の届出事由発生から 30 日以内に提出してください。				

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。  
 2 業態欄には、業務廃止等前の業態 (病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別) を記載すること。  
 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。

覚醒剤原料処分立会い依頼書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 3 項の規定により、譲り渡すことができなかった覚醒剤原料の処分の立会いについて依頼します。

業 態		
病院、診療所、 飼育動物診療 施設又は薬局	所在地	
	名 称	
品 名		数 量
依頼の事由及びその事由 の発生年月日		

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。  
 2 業態欄には、業務廃止等前の業態（病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別）を記載すること。  
 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。

覚醒剤原料処分立会い依頼書

提出日を記入します。

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

依頼者は、診療施設又は  
 薬局の開設者です。

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 3 項の規定により、譲り渡すことができなかった覚醒剤原料の処分の立会いについて依頼します。

業 態		備考 2 参照。
病院、診療所、 飼育動物診療 施設又は薬局	所在地	備考 3 参照。
	名 称	
品 名		数 量
依頼の事由及びその事由 の発生年月日		法第 30 条の 15 第 2 項の規定により譲渡できなかった場合、 速やかに提出してください。

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 業態欄には、業務廃止等前の業態（病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別）を記載すること。
- 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。