

向精神薬事故届

免許（登録）証の番号	第 号	免許（登録）年月日	年 月 日
免許（登録）の種類	病院		
向精神薬営業所、向精神薬試験研究施設又は病院等	所在地	東京都新宿区西新宿2-8-1 都庁第一本庁舎30階	
	名称	医療法人社団丸都会 丸都病院	
事故が生じた向精神薬	品 名	数 量	
	ソセゴン注射液30mg	10A	
事故発生の状況 (事故発生年月日、場所、事故の種類)	令和3年5月1日午後4時ごろ、薬剤師〇〇〇〇が薬剤部に設置した薬品庫内の在庫をチェックしたところ、ソセゴン注射液30mg 10Aが不足していることを発見した。 直ちに、向精神薬の帳簿と注射処方箋をチェックし、また、薬剤部及び病棟を調査したが、不足分のソセゴン注射液30mgを発見することができなかった。 不足が生じた原因は、現在のところ不明である。		
上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。			
令和 3年 5月 2日			
住 所	（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	東京都立川市柴崎町2-2-2	
氏 名	（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）	新宿 太郎	
東 京 都	知 事 殿		
東京都	保健所長 殿		
連絡先 電話番号		03 (5320) 4505	