

# 令和 8 年 麻 薬 施 用 者 の 届

東京都知事殿

令和 年 月 日

免許証の番号：第 一 号 氏名：

麻薬業務所の所在地：

麻薬業務所の名称：

電話 ( )

| 品 名 | 区 分<br>単 位 | 令和 7 年 10 月 1 日<br>現在麻薬所有数量 | 令和 7 年 10 月 1 日から令和 8 年 9 月 30 日<br>までの譲受及び施用麻薬 |                     | 令和 8 年 9 月 30 日<br>現在麻薬所有数量 | 備 考 |
|-----|------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----|
|     |            |                             | 譲受麻薬数量                                          | 施用又は施用の<br>ため交付した数量 |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |
|     |            |                             |                                                 |                     |                             |     |

※記載する前に裏面の記載上の注意をお読みください。  
御不明な点がございましたら、薬務課麻薬対策担当（03-5320-4505）までお問い合わせください。  
※記載欄が足りない場合は、あらかじめこの用紙をコピーして御使用ください。  
※必要事項を記入の上、コピーをとって「控え」として保管してください。  
※提出期間 令和 8 年 10 月 1 日から令和 8 年 11 月 30 日まで  
※提出先 〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 都庁第一本庁舎  
東京都保健医療局 健康安全部 薬務課 薬事免許担当  
（郵送で提出される場合は、簡易書留でお送りください）

## ◎ 麻薬施用者の届（年間届） 記載上の注意

- 「品名」欄は略名を使用せず、原末から倍散、倍液を調製した時は、剤型・規格別に記載してください。
- 「単位」は、次の例を参考に、数量の特定が可能なものを記載してください。  
例：原末・散剤・・・g、mg    錠剤・カプセル剤・・・錠、T、cap    分包製剤・・・包、g、mL  
注射剤・液剤・・・A、V、mL、本、包    坐剤・・・個    貼付剤・・・枚
- 「備考」欄は、「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量、「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量、帳簿訂正により処理した数量等を記載してください。  
なお、「調剤済麻薬廃棄届」により廃棄した数量の記載は必要ありません。
- 入院患者に処方した麻薬（病棟管理していたものに限る。）は、一度調剤所（院内薬局）等へ戻した後、再利用されることがありますが、このような麻薬がある場合は、譲受麻薬数量欄を2行使用し、次のように記載してください（下記「年間届の記載例」デュロテップ MT パッチ 4.2mg の項参照）。  
1 行目：麻薬卸売業者から譲り受けた麻薬の数量  
2 行目：再利用予定の数量（（ ）内に数量を記載）
- 廃棄のために、患者から譲り受けた麻薬の数量の記載は必要ありません。
- 必要事項を記入の上、コピーをとって「控え」として保管してください。
- 該当期間中に麻薬を所有していなかった場合も、「所有なし」と表内に記載して届け出てください。
- 提出した年間届に誤りを発見した場合は、訂正する必要がありますので、「年間届訂正願」により届け出てください。
- 提出は、**令和8年10月1日から**です。それ以前の提出は受け付けられませんので御注意ください。

## ◎ 年間届の記載例

| 品 名                 | 区 分<br>単 位 | 令和7年10月1日<br>現在麻薬所有数量 | 令和7年10月1日から令和8年9月30日<br>までの譲受及び施用麻薬 |                     | 令和8年9月30日<br>現在麻薬所有数量 | 備 考            |
|---------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|
|                     |            |                       | 譲受麻薬数量                              | 施用又は施用の<br>ため交付した数量 |                       |                |
| モルヒネ塩酸塩注射液 10mg     | A          | 1                     | 10                                  | 7                   | 3                     | 1A 破損          |
| コデインリン酸塩水和物         | g          | 5.0                   | 50.0                                | ※ 30.0              | 25.0                  | ※10%散に予製       |
| コデインリン酸塩散 10%       | g          | 10.0                  | ※ 300.0                             | 290.0               | 20.0                  | ※原末から予製        |
| アヘンチンキ              | mL         | 7.0                   | 25.0                                | 24.5                | 7.0                   | 帳簿訂正<br>-0.5mL |
| デュロテップ MT パッチ 4.2mg | 枚          | 150                   | 600                                 | 687                 | 96                    | 2 枚廃棄          |
|                     |            |                       | (35)                                |                     |                       |                |
| オキシコンチン錠 5mg        | T          | 220                   | 400                                 | 517                 | 103                   |                |