

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

※引き続き管轄の保健所(部)でも
書面による申請を受け付けています。

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とは

患者等からの返却や患者死亡等により返却を受けた際には、譲り受けた覚醒剤原料の品名、数量等の必要事項を速やかに大分県知事に届け出なければなりません。(覚醒剤取締法第30条の14第3項)

入力について

【テスト】 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ver4

入力の状況

0%

大分県の「【テスト】 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ver4」のネット申請ページです。

【テスト】 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ver4 とは

病院、診療所、飼育動物診療施設は他診療施設等の医師等が交付した覚醒剤原料を譲受することはできません。

ログインして申請に進む

ログインして、申請を実施して下さい。

※アカウントをお持ちでない場合は、アカウントの作成から始まります。

【テスト】 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ver4

入力状況

0%

大分県の「【テスト】 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ver4」のネット申請ページです。

【テスト】 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ver4 とは

病院、診療所、飼育動物診療施設は他診療施設等の医師等が交付した覚醒剤原料を譲受することはできません。

利用規約に同意する
利用規約を読む 

申請に進む

1. 「利用規約に同意する」を確認し、チェックを入れて下さい。
2. 「申請に進む」をクリック。

申請者の情報

申請者の種別 **必須**

個人

法人

法人を検索して自動入力する

法人名 **必須**

株式会社業務室

法人にあつては主たる業務所の所在地 **必須**

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

法人代表者名（役職名+氏名）例 代表取締役 大分太郎 **必須**

代表取締役 大分太郎

電話番号 **必須**

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

000-0000-0000

一時保存して、次へ進む

制度概要ページに戻る

開設者が法人か、個人か確認してください。

譲受者

譲受者について **必須**

該当する譲受者を選択してください。

薬局の開設者

医薬品である覚醒剤原料を譲り渡した病院、診療所、飼育動物診療施設の開設者

譲受する覚醒剤原料は他の病院等が譲り渡した覚醒剤原料で無いか **必須**

他の病院、診療所、動物診療施設、薬局が譲り渡した覚醒剤原料を譲受することはできませんので、譲受可能であるか確認して下記をクリックしてください。

自施設が患者に交付した覚醒剤原料（譲渡可能です）

一時保存して、次へ進む

< 戻る

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料を譲受した者がどちらに該当するか、選択してください。

上記で病院、診療所、飼育動物診療施設の開設者を選択した場合、譲受する覚醒剤原料が他の病院等が譲り渡した覚醒剤原料で無いことを確認してください。（他の病院等が譲り渡した覚醒剤原料は譲受不可です。）

譲渡者

譲り渡した者の氏名 **必須**

医薬品である覚醒剤原料を譲り渡した者の氏名を入力してください。

別府次郎

譲り渡した者の氏名を入力してください。

譲り渡した者の詳細 **必須**

譲り渡した者が以下のどちらにあたるか選択してください。

イ 覚醒剤原料を医師等から譲り受けた者本人

ロ 覚醒剤原料を譲り受けた者が死亡した場合において、その相続人又は相続財産を管理する者

譲り渡した者がイ、ロのどちらにあたるか選択してください。

覚醒剤原料を医師等から譲り受けた本人の氏名 **必須**

覚醒剤原料を医師等から譲り受けた本人の氏名を入力してください。

別府花子

上で、ロを選択した場合、覚醒剤原料を医師等から譲り受けた本人の氏名を入力してください。

一時保存して、次へ進む

「届出の方法」で「譲受内容を直接入力して届出する」を選択した場合

届出の方法

届出の方法 **必須**

届出の方法を下記から選択してください。

- 譲受内容を直接入力して届出する。
- 譲受届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。

一時保存して、次へ進む

譲受した医薬品である覚醒剤原料について

覚醒剤原料の品名 **必須**

覚醒剤原料の品名を入力してください。（例 エフビーOD錠2.5mg）

エフビーOD錠2.5mg

覚醒剤原料の数量 **必須**

覚醒剤原料の数量を単位も含めて入力してください。（例 錠剤の場合→3錠）

5錠

一時保存して、次へ進む

譲り受けについて

譲り受けた施設の所在地 **必須**

譲り受けた施設の所在地を入力してください。

大分市大手町3丁目1番1号

譲り受けた施設の名称 **必須**

譲り受けた施設の名称を入力してください。

薬務室クリニック

譲り受けた日時 **必須**

譲り受けた日時を入力してください。（例 令和〇年〇月〇日）

令和〇年〇月〇日

譲り受けた場所 **必須**

譲り受けた場所を入力してください。

クリニック受付

譲り受けた事由 **必須**

譲り受けた事由を入力してください。

使用しなくなったため

覚醒剤原料の譲受に関する詳細を指示に従い入力してください。

「届出の方法」で「譲受内容を直接入力して届出する」を選択した場合

譲り受けについて

譲り受けた施設の所在地 **必須**

譲り受けた施設の所在地を入力してください。

大分市大手町3丁目1番1号

譲り受けた施設の名称 **必須**

譲り受けた施設の名称を入力してください。

薬務室クリニック

譲り受けた日時 **必須**

譲り受けた日時を入力してください。〈例 令和〇年〇月〇日〉

令和〇年〇月〇日

譲り受けた場所 **必須**

譲り受けた場所を入力してください。

クリニック受付

譲り受けた事由 **必須**

譲り受けた事由を入力してください。

使用しなくなったため

覚醒剤原料の譲受に関する詳細を指示に従い入力してください。

廃棄の予定等

廃棄の日時（予定） **必須**

廃棄の予定日時を入力してください。

令和〇年〇月〇日

廃棄の場所（予定） **必須**

廃棄予定の場所を入力してください。

診察室流し

廃棄の方法（予定） **必須**

予定の廃棄方法を入力してください。〈例 粉碎後、流しに放流〉

粉碎後、流しに放流

一時保存して、次へ進む

譲り受けた覚醒剤原料の廃棄の予定等を指示に従い入力してください。

「届出の方法」で「譲受届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する」を選択した場合

その他

参考事項 任意

その他参考事項等がある場合は入力してください。

添付書類 任意

届出の方法で「譲受届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。」を選択した場合はこちらに添付してください。また、遅延理由書等の添付書類がある場合もこちらに添付してください。

追加する

一時保存して、次へ進む

作成した譲受届出書のPDF、ワードファイル等を「添付書類」から添付して提出してください。



申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 [編集する](#)

法人

法人名 [編集する](#)

株式会社業務室

法人にあつては主たる業務所の所在地 [編集する](#)

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

法人代表者名（役職名+氏名）例 代表取締役 大分太郎 [編集する](#)

代表取締役 大分太郎

電話番号 [編集する](#)

000-0000-0000

譲受者

譲受者について [編集する](#)

医薬品である覚醒剤原料を譲り渡した病院、診療所、飼育動物診療施設の開設者

譲受する覚醒剤原料は他の病院等が譲り渡した覚醒剤原料で無いが [編集する](#)

目施設が患者に交付した覚醒剤原料（譲渡可能です）

譲渡者

譲り渡した者の氏名 [編集する](#)

別府次郎

譲り渡した者の詳細 [編集する](#)

覚醒剤原料を譲り受けた者が死亡した場合において、その相続人又は相続財産を管理する者

覚醒剤原料を医師等から譲り受けた本人の氏名 [編集する](#)

別府花子

届出の方法

届出の方法 [編集する](#)

譲受届出書のPDF、ワードファイル等を添付して届出する。

その他

参考事項 任意 [編集する](#)

添付書類 任意 [追加する](#)

この内容で申請する

申請内容に間違いがないか確認し、問題なければ「この内容で申請する」をクリックして申請完了です。