

一般社団法人筑紫薬剤師会会長 殿

福岡県筑紫保健福祉環境事務所長

麻薬取扱者の免許継続申請及び年間届等報告について（依頼）

薬務行政の推進につきましては、日ごろから格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。  
さて、標記につきましては、例年お手数をおかけしておりますが、本年は下記により受付を行いますので、貴会会員に対して周知いただきますようお願いいたします。  
麻薬免許の継続申請受付については、期間を設けておりますので、御留意ください。  
受付期間に御都合がつかない場合は、事前に御連絡いただきますようお願いいたします。

記

1 麻薬小売業者免許継続申請について

(1) 継続申請対象者（別紙 1 のとおり）

**免許番号が「17」で始める免許証を有する麻薬小売業者**

※免許証の記載事項に変更があった場合は、別途、記載事項変更届等の提出が必要です。

(2) 提出書類等

**免許申請書（裏面診断書（当事務所提出時、1 か月以内のもの））1 部、手数料 3,900 円**

**業務分掌表又は組織規定図等、業務を行う役員の範囲を具体的に示す書類 1 部（法人の場合のみ）**

※当該組織規定図等は、「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の許可」ではなく「麻薬及び向精神薬取締法の免許」に係るものが必要です。

※麻薬小売業者間譲渡許可申請を行う等のために、免許申請書控えが必要な場合は、あらかじめ控えの準備をお願いします（提出時に控えに受付印を押印の上、お返しします）。

<申請受付期間>

令和元年 10 月 2 日（水）～10 月 4 日（金） いずれの日も 8:30～11:30、13:00～16:00

<申請受付場所>

筑紫総合庁舎 2 階 福岡県筑紫保健福祉環境事務所 総務企画課 企画指導係

2 麻薬年間届について

(1) 該当施設（届出義務者）（別紙 2 のとおり）

全ての麻薬小売業者（在庫がなくても届出が必要です。）

(2) 提出書類

**麻薬年間届 2 部**（1 部は写しで可。提出時に写しに受付印を押印してお返しします。）

※郵送される場合は、切手を貼付した返信用封筒（返信先の住所氏名を記載）を同封してください（10 月 1 日から郵便料金が一部値上げされますので御注意ください）。

(3) 提出期限

令和元年 11 月 29 日（金）（当該年間届については、10 月 1 日（火）から受付できます。）

(4) 注意事項

麻薬の在庫や受払数量について、本年 9 月 30 日現在における現品の数量確認等を確実にを行い、届出を行ってください。

※平成 30 年度以前の年間届の記載事項に誤りがあった場合は、麻薬年間届訂正願の提出が必要です。

3 送付書類 各 1 部

- ・麻薬取扱者免許申請書（裏面診断書）
- ・組織規定図
- ・麻薬取扱者免許申請書（裏面診断書）記載例
- ・麻薬取扱者免許証記載事項変更届
- ・麻薬年間届 ・麻薬年間届記載例

【問い合わせ先】

福岡県筑紫保健福祉環境事務所

総務企画課 企画指導係 調、松井

〒816-0943

大野城市白木原 3-5-25 筑紫総合庁舎

TEL : (092)513-5610