

麻薬小売業者の場合

麻薬帳簿の記載例

品名	オキシコンチン錠 10 mg			単位	錠
年月日	受入	払出	残高	備考	
23.10.1			100	前帳簿から繰越し	
10.20		14	86	○山△子	
11.5	(20)		86	△島○男より返納 11.5 廃棄 11.6 調剤済麻薬廃棄届出 立会者署名	
24.4.20		86	0	変質により廃棄 4.3 麻薬廃棄届出 廃棄立会者記名押印	
9.10	14	14	0	△山○夫 A 薬局から譲受 (注 1)	
9.20	100		100	□○薬品から購入 製品番号◎○△	
9.27		28	72	B 薬局に譲渡 (注 2)	
9.30			72		

(注 1) 麻薬小売業者間譲渡許可により，A 薬局から譲受した場合

(注 2) 麻薬小売業者間譲渡許可により，B 薬局に譲渡した場合

※ なお，帳簿の詳細な記載方法は，麻薬管理マニュアルを参考にしてください。

麻薬管理者（麻薬管理者を置かない麻薬診療施設にあつては、麻薬施用者）の場合

### 麻薬帳簿の記載例

#### 1 錠剤

品名	オキシコンチン錠 10 mg			単位	錠
年月日	受入	払出	残高	備考	
23.10.1			100	前帳簿から繰越し	
〃		18	82	○山△子	
10.2	(12)		82	△島○男より返納, 10.3 廃棄 10.30 調剤済麻薬廃棄届出 立会者署名	
10.4	※(10)		92	○山△子より返納(注1)	
10.15		1	91	汚染により廃棄 10.5 麻薬廃棄届出 廃棄立会者記名押印	
10.18	(6)		91	△川○造 持参, 入院後施用, 10.19 死亡 10.19 6錠廃棄 10.30 調剤済麻薬廃棄届出 立会者署名	
10.20	100		191	□○薬品から購入 製品番号◎○△	
10.21		12	179	□山△子	
24.9.30			179		

(注1) 患者から返納のあったものを再利用したもの

#### 2 注射剤

品名	塩酸モルヒネ注 10 mg			単位	A (mL)
年月日	受入	払出	残高	備考	
23.10.1			20	前帳簿から繰越し	
11.1	30		50	□○薬品から購入 製品番号◎○△	
11.10		1	49	○山△子 (0.5mL 廃棄) (注2) 立会者署名	
24.4.20		1	48	陳旧のための廃棄 4.3 麻薬廃棄届出 廃棄立会者記名押印	
5.14		1	47	破損により 0.5mL 流失 5.15 事故届提出 5.15 廃棄 0.5mL 廃棄立会者記名押印	
5.30		1	46	△山○夫	
9.30			28		

(注2) 1 Aのうち半量を施用した場合

※ なお、帳簿の詳細な記載方法は、麻薬管理マニュアルを参考にしてください。

麻薬研究者の場合

麻薬帳簿の記載例

品名 ケタラール筋注用500mg

単位：V

年月日	受入	払出	残高	備考
H23. 11. 1	5		5	〇〇会社から購入 製品番号 (AA-0008~AA-0010)
H23. 11. 2		1	4	AA-0008 別口座 (P△へ移動)
H24. 9. 30			4	



※ 新たに「ケタラール筋注用500mg (mL)」の口座を設けること。

品名：ケタラール筋注用500mg

単位：mL

年月日	受入	払出	残高	備考
H23. 11. 2	10		10	AA-0008 を転記
H23. 11. 2		4	6	動物実験で使用
H24. 1. 10			5	秤量誤差による帳簿修正 (-1 mL) 立会者 高濱 咲 ※1
H24. 9. 30			5	

※ 1 秤量誤差による訂正をする場合は、必ず立会者が確認してから訂正してください。

※ なお、帳簿の詳細な記載方法は、麻薬管理マニュアルを参考にしてください。