

麻薬免許証の有効期間の開始年月日
を記入してください

記載例

麻薬事故届

免許証の番号	第0000号	免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
免許の種類	麻薬管理者 該当する免許の種別を記入してください		
麻薬業務所	所在地	島根県松江市〇〇町〇〇番地	
	名称	〇〇病院	
事故が生じた麻薬	品名	フェンタニル注射液 0.5mg	
	数量	1管	
事故発生の状況 (事故発生年月日、 場所、事故の種類)	令和〇年〇月〇日午後2時ごろ、ABC病院手術室において、患者△△△△の手術中に、麻薬施用者〇〇〇〇が同患者にフェンタニル注射液 0.5mg 1Aを施用のためにアンプルカットしようとしたところ、誤って手をすべらせ落とし、破損させ回収不能になった。 書ききれない場合は、事故発生年月日、場所、事故の種類（滅失、盗取、破損、流失、所在不明、その他の事故）を記載のうえ、「詳細は別紙のとおり」として別紙を添付してください		
上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。 〇〇年〇〇月〇〇日 麻薬管理者（管理者がいない場合は施用者）の住所及び氏名を記入してください 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 島根県松江市〇〇町〇〇番地 氏名（法人にあつては、名称） 県庁 太郎 島根県知事 殿			