

麻薬年間届

受付は10月1日からです。

麻薬年間届の要領は薬務室HPに掲載しています。

必ず確認してください。

※書面での提出も可能です。管轄の保健所(部)に提出してください

申請窓口へのアクセス

⑥このページをスクロールしていくと麻薬年間届の電子届出窓口があります。

※このページには麻薬廃棄届や調剤済麻薬廃棄届などの電子申請窓口もありますので、お気に入り登録等していただくと便利です。

本文へ **日本のおんせん県おおいた**  ご利用ガイド 閲覧補助 Other Languages 相談窓口

 Oita Prefectural Government **大分県**

 防災ポータル  分類でさがす  目的でさがす  組織でさがす

サイト内検索  Google 提供 **検索**

ページ番号検索 

所在地 [トップページ](#) > [組織からさがす](#) > [福祉保健部](#) > [薬務室](#) > 新しい電子申請システムについて（麻薬及び向精神薬取締法について）

新しい電子申請システムについて（麻薬及び向精神薬取締法について）

 [印刷ページの表示](#) ページ番号：0002147859 更新日：2022年3月30日更新

 Tweet  いいね！ 0  シェアする  LINEで送る

電子申請が利用できる届出を掲載しています。

電子申請の利用にあたってのお知らせ

大分県の電子申請システムが変更します。

これまで、「大分県電子申請システム総合窓口」から電子申請を実施していましたが、今後、システムが変更になります。

重要なお知らせ

2022年7月26日更新
[新型コロナウイルスに関するお知らせ（大分県）](#)

2022年6月16日更新
[お気に入り登録・リンクアドレスの変更をお願いします（広報広聴課）](#)

2022年6月8日更新
[県職員を装った「なりすましメール」にご注意ください（電子自治体推進室）](#)

2021年4月14日更新
[About COVID-19 \(English, 简体中文, 한국어\)](#)（国際政策課）

申請先の選択について

保健所(保健部)名称	所在地 電話番号	所轄区域 (受付対象)
東部保健所	別府市大字鶴見字下田井14-1 0977-67-2511	別府市、杵築市、日出町
東部保健所 国東保健部	国東市国東町安国寺786-1 0978-72-1127	国東市、姫島村
中部保健所	臼杵市大字臼杵字洲崎72-34 0972-62-9171	臼杵市、津久見市
中部保健所 由布保健部	由布市庄内町柿原337-2 097-582-0660	由布市
南部保健所	佐伯市向島1-4-1 0972-22-0562	佐伯市
豊肥保健所	豊後大野市三重町市場934-2 0974-22-0162	豊後大野市、竹田市
西部保健所	日田市田島2-2-5 0973-23-3133	日田市、九重町、玖珠町
北部保健所	中津市中央町1-10-42 0979-22-2210	中津市、宇佐市
北部保健所 豊後高田保健部	豊後高田市是永町39 0978-22-3165	豊後高田市
大分県福祉保健部業務室	〒870-8501 大分市大手町3丁目1番1号 大分県庁舎別館3F 097-506-2650	大分市

【麻薬年間届】

保健所(部)	電子申請窓口
薬務室(大分市)	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-oita
東部保健所	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-tobu
東部保健所国東保健部	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-kunisaki
中部保健所	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-chubu
中部保健所由布保健部	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-yufu
南部保健所	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-nanbu
豊肥保健所	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-hohi
西部保健所	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-seibu
北部保健所	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-hokubu
北部保健所豊後高田保健部	https://tzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/ma-yakunenkan-takada

「麻薬年間届」の窓口から該当する機関のURLをクリックしてください。

大分市内→薬務室
大分市以外→所管地域の保健所

アカウントの作成手順について

※「麻薬年間届」を電子申請で届出する場合はアカウント作成が必要です。

※GoogleアカウントやLINEアカウントでもログイン可能ですが、ここではメールアドレスを用いたアカウント作成の手順を説明します。

【テスト用④】（薬務）麻薬年間届（薬務室）【テスト用】

入力の状況

0%

大分県の「【テスト用④】（薬務）麻薬年間届（薬務室）【テスト用】」のネット申請ページです。

【テスト用④】（薬務）麻薬年間届（薬務室）【テスト用】とは
麻薬取扱者が前年10月1日～9月30日まで所有し、譲渡又は譲受した麻薬の品名や数量等について届け出。

ログインして申請に進む

①申請ページにある「ログインして申請に進む」をクリック。

②「Grafferアカウントを新しく作成する」をクリック。

Graffer
スマート申請

Googleでログイン

LINEでログイン

ログインにより、入力された情報がGoogleまたはLINEに送信されることはありません。

または

メールアドレス

パスワード

Grafferアカウントでログイン

パスワードをお忘れの場合リセットすることができます。

Grafferアカウントを新しく作成する

アカウントの作成手順について

③姓・名・登録用メールアドレス・パスワードを入力して「Grafferアカウントを登録する」をクリック。

姓 **必須**

名 **必須**

登録用メールアドレス **必須**

有効なメールアドレスを入力してください。

パスワード **必須**

半角、英数字、記号を組み合わせて、8文字以上50文字以内で入力してください。

Grafferアカウントを登録する

[Grafferアカウント規約](#) [プライバシーポリシー及び個人情報](#)
の取り扱いについて

④登録いただいたメールアドレスにメールが送られますので、メール本文にある、登録用URLをクリックすればアカウント登録は完了です。

Grafferのサービス利用アカウントの仮登録が完了しました。
以下のURLをクリックすることでアカウントの本登録が完了します。

<https://sandbox-accounts.graffer.jp/activation/ac0d970d-e52c-4d09-8cc1-b21c2138e42b>

引き続きサービスをご利用ください。

※本メールにお心当たりの無い方は、support【@】graffer.jp までご連絡いただけますと幸いです。
※本メールは自動送信です。このメールにご返信いただいてもお答えする事ができませんのでご了承ください。

株式会社 Graffer

<https://graffer.jp/>
Copyright © Graffer, Inc.

※メールが届かない場合は、以下の3点をご確認ください。

- ①迷惑メールフォルダにメールが届いていないかご確認ください。
- ②メールアドレスに間違いがないことを確認の上、再度Grafferアカウント登録手順をお試ください。
- ③「@mail.graffer.jp」メール受信許可設定を行い、再度Grafferアカウント登録手順をお試ください。

申請をはじめる

【テスト用④】（薬務）麻薬年間届（薬務室）【テスト用】

入力の状況

0%

大分県の「【テスト用④】（薬務）麻薬年間届（薬務室）【テスト用】」のネット申請ページです。

【テスト用④】（薬務）麻薬年間届（薬務室）【テスト用】とは
麻薬取扱者が前年10月1日～9月30日まで所有し、譲渡又は譲受した麻薬の品名や数量等について届け出。

利用規約に同意する
[利用規約を読む](#)

申請に進む

①利用規約をお読みいただき、同意いただけましたら、「利用規約に同意する」のチェックボックスにチェックをいれてください。

②「申請に進む」をクリックしてください。

麻薬取扱者の情報を入力する①

【テスト用④】 (業務) 麻薬年間届 (業務室) 【テスト用】

入力状況 17%

申請者の情報

申請者の種別 **必須**

個人

法人

申請者名 **必須**

大分太郎

郵便番号 **必須**

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

9708501 [住所を自動で入力](#)

申請者住所 **必須**

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

[一時保存して、次へ進む](#)

[← 制度概要ページに戻る](#)

①麻薬小売業者は法人か個人どちらにあたるか選択してください。
麻薬管理者(麻薬施用者が1人のみしか在籍しない麻薬業務所の場合、麻薬施用者)、麻薬研究者は個人を選択してください。

②麻薬小売業者、麻薬管理者(麻薬施用者)、麻薬研究者名を入力してください。

③麻薬免許に記載されてある住所を入力してください。

麻薬取扱者の情報を入力する②

④麻薬免許に記載されてある情報を入力してください。

【注意】麻薬施用者が2人以上在籍している場合は、麻薬管理者を選択すること。

麻薬年間届のイメージ

申請者の情報

麻薬業務所の名称 **必須**

免許証に記載されている麻薬業務所の名称を入力してください。(200文字まで)

薬務室クリニック

麻薬業務所の所在地 **必須**

免許証に記載されている麻薬業務所の所在地を入力してください。(200文字まで)

大分市大手町3丁目3番1号

免許の種類 **必須**

免許証に記載されている免許の種類を選択してください。病院、診療所等において、麻薬管理者がいる場合は「麻薬管理者」を選択してください。

麻薬管理者

麻薬施用者

麻薬小売業者

麻薬研究者

免許証の番号 **必須**

免許証に記載されている免許番号を入力してください。免許の種類ごとにアルファベットが異なります。(A:小売業者、B:管理者、C:施用者、D:研究者 例)○○A□□□□(半角英数200文字まで)

00C0000

氏名 **必須**

麻薬診療施設の場合は麻薬管理者(麻薬施用者1人の場合は施用者)の氏名を、麻薬研究者については麻薬研究者の氏名をそれぞれ入力してください。(50文字まで)

大分太郎

令和 4年 8月 17日

麻薬年間届

大分県知事 殿

麻薬業務所所在地 大分市大手町3丁目3番1号
 麻薬業務所名称 薬務室クリニック
 免許の種類 麻薬施用者
 免許番号 00C0000
 麻薬取扱者氏名 大分太郎

麻薬及び向精神薬取締法第47条、第48条又は第49条の規定により、次のとおり届け出ます。

品名	単位	前年10月1日 在庫数量	前年10月1日から本年9月30日までの		本年9月30日 在庫数量	備考	
			受入数量	払出数量			
MSコンチン錠5mg	錠	75	200		271	再利用率(10)	
			麻薬小売業者間	患者から受入			麻薬小売業者間
				23			
			麻薬小売業者間	患者から受入			麻薬小売業者間
						再利用率()	
						再利用率()	
						再利用率()	
						再利用率()	
						再利用率()	
						再利用率()	

エクセルファイル等で提出・在庫受払い無し

申請方法を選択する

申請方法の選択

必須

申請方法を選択します。「表示された項目に入力して届出を行う」では6品目まで入力可能です。7品目以上の届出は「エクセルファイル等で作成した年間届を提出する」を選択してください。

表示された項目に入力して届出を行う

申請フォームに直接麻薬受払いの情報を入力して届出を行う場合。(6品目以下のみ)

エクセルファイル等で作成した年間届を提出する

エクセルファイル等で作成した年間届を添付して提出する場合。

在庫受払いなし

下記【注意】参照

【注意】

- ・「表示された項目に入力して届出を行う」は取扱麻薬品目数が6品目まで選択できます。(7品目以上は不可)
- ・7品目以上の麻薬の取扱がある場合は「エクセルファイル等で作成した年間届を提出する」しか選択出来ませんのでご了承ください。
- ・「在庫受払いなし」は前年10月1日～本年9月30日の間に麻薬の受払いが無く、かつ本年9月30日時点で麻薬の在庫が無い場合のみ選択できます。(前年10月1日～本年9月30日の間に麻薬廃棄届により在庫麻薬を全て廃棄し、本年9月30日に在庫麻薬が0の場合は、麻薬の廃棄を払出数として報告する必要があるため、「在庫受払いなし」は選択出来ません。

申請方法「表示された項目に入力して届出を行う」を選択した場合の入力例(麻薬管理者、麻薬施用者)①

項目を入力して届出

届出内容 任意

麻薬年間届の届出要領をご確認の上、記載してください。※「申請方法の選択」で「表示された項目に入力して届出を行う」を選択した場合は、「追加する」をクリックし入力してください。「エクセルファイル等で作成した年間届を提出する」を選択した場合は入力不要です。

届出内容 # 1

品名 必須
例) オキノーム錠5mg (50文字まで)
MSコンチン錠5mg

単位 必須
錠

前年10月1日在庫数量 必須
前年に提出した麻薬年間届の9月30日時点での数量と一致するかを必ずご確認の上、入力してください。※小数点以下2桁まで入力出来ます。
75 **ア**

受入数量 (前年10月1日から本年9月30日まで) 必須
小数点以下2桁まで入力出来ます。
200 **イ**

患者からの譲受等での受入 (麻薬管理者・麻薬施用者) 任意
小数点以下2桁まで入力出来ます。※麻薬小売業者の場合は入力しないでください。
23

患者からの譲受等での受入のうち再利用分 (麻薬管理者・麻薬施用者) 任意
小数点以下2桁まで入力出来ます。※麻薬小売業者の場合は入力しないでください。
10 **ウ**

払出数量 (前年10月1日から本年9月30日まで) 必須
麻薬廃棄届により廃棄した数量を含めて入力してください。※小数点以下2桁まで入力出来ます。
14 **エ** 麻薬廃棄届や麻薬事故届を提出した場合は、その数量も含めて記載

本年9月30日在庫数量 必須
麻薬年間届の届出要領等に従って算出した結果を小数点以下2桁まで入力してください。※算出方法は麻薬管理者/麻薬施用者、麻薬小売業者、麻薬研究者それぞれで異なります。
271 **=ア+イ+ウ-エ**

前年の麻薬年間届の期末在庫数量と一致するかを必ず確認してください。

麻薬帳簿の記載

品名	MSコンチン錠10mg	単位	T	
年月日	受入	払出	残高	備考
R3.10.1			75 ア	前帳簿から繰越し
10.3	* (10) ウ		85	○山×男より返納
R4.5.1	200 イ		285	○□薬品大分支部より購入 (ロット番号)
8.16		14 エ	271	○本△夫
8.17	(8)		271	○本△夫より返納 H27.8.17 廃棄 H27.8.17 調剤済麻薬廃棄届提出 立会者 ○○ ○○
8.22	(5)		271	□村□郎 転入院時持参・継続施用

* 調剤済麻薬廃棄届を提出した麻薬については計上する必要はありません

麻薬年間届のイメージ

品名	単位	前年10月1日在庫数量	前年10月1日から本年9月30日までの		本年9月30日在庫数量	備考
			受入数量	払出数量		
MSコンチン錠5mg	錠	ア 75	200	14	271	○山×男より返納 ○□薬品大分支部より購入 ○本△夫より返納 H27.8.17 廃棄 H27.8.17 調剤済麻薬廃棄届提出 立会者 ○○ ○○ □村□郎 転入院時持参・継続施用
			麻薬小売業者間 患者から受入 23	麻薬小売業者間 =ア+イ+ウ-エ		

患者からの譲受等で受入のうち再利用した数量は【備考欄の再利用数の括弧内に出力されます】

患者からの譲受等での受入数は外数として「患者から受入」に出力されます(受入数量に含まれません)

申請方法「表示された項目に入力して届出を行う」を選択した場合(麻薬管理者、麻薬施用者)②

受入数量 (麻薬小売業者間での譲受数) 任意

麻薬小売業者間譲渡許可に基づき譲り受けた麻薬の数量を小数点以下2桁までで入力してください。

払出数量 (麻薬小売業者間での譲渡数) 任意

麻薬小売業者間譲渡許可に基づき譲り渡した麻薬の数量を小数点以下2桁までで入力してください。

備考 任意

残余麻薬譲渡届で譲り受けた麻薬、麻薬廃棄届を提出して廃棄した麻薬、及び事故にあった麻薬等がある場合は記載してください。例) ○年○月○日 麻薬廃棄届にて○錠廃棄 (100文字まで)

追加する

あと5件まで追加できます

修正した内容 (再申請の場合) 任意

修正指示があり再申請する場合はその内容を記入してください。例) ○年○月○日届出分の再申請。 修正場所: ●● (100文字まで)

麻薬管理者、麻薬施用者、麻薬研究者はこの欄に入力する必要はありませんので入力しないでください。

残余麻薬譲渡届で譲り受けた麻薬数、麻薬廃棄届で廃棄した麻薬数、事故にあった麻薬数等については譲受日、廃棄日、事故発生日等も含めて備考に記載してください。

入力する麻薬品目を追加する場合は「追加する」をクリックしてください。

申請方法「表示された項目に入力して届出を行う」を選択した場合の入力例(麻薬小売業者)

前年の麻薬年間届の期末在庫数量と一致するかを必ず確認してください。

届出内容 #1

品名 必須
例) オキノーム錠5mg (50文字まで)
デュロテップパッチ5mg

単位 必須
枚

前年10月1日在庫数量 必須
前年に届出した麻薬年間届の9月30日時点での数量と一致するかを必ずご確認の上、入力してください。※小数点以下2桁まで入力出来ます。
5

受入数量 (前年10月1日から本年9月30日まで) 任意
小数点以下2桁まで入力出来ます。
25

患者からの譲受等での受入 (麻薬管理者・麻薬施用者) 任意
小数点以下2桁まで入力出来ます。※麻薬小売業者の場合は入力しないでください。
※入力しないでください

患者からの譲受等での受入のうち再利用分 (麻薬管理者・麻薬施用者) 任意
小数点以下2桁まで入力出来ます。※麻薬小売業者の場合は入力しないでください。
※入力しないでください

払出数量 (前年10月1日から本年9月30日まで) 必須
麻薬産業届により産業した数量を含めて入力してください。※小数点以下2桁まで入力出来ます。
20

本年9月30日在庫数量 必須
麻薬年間届の届出要領等に従って算出した数量を小数点以下2桁まで入力してください。※算出方法は麻薬管理者/麻薬施用者、麻薬小売業者、麻薬研究者それぞれで異なります。
10

受入数量 (麻薬小売業者間での譲受数) 任意
麻薬小売業者間譲渡許可に基づき譲り受けた麻薬の数量を小数点以下2桁まで入力してください。
5

払出数量 (麻薬小売業者間での譲渡数) 任意
麻薬小売業者間譲渡許可に基づき譲り渡した麻薬の数量を小数点以下2桁まで入力してください。
5

備考 任意
残余麻薬譲渡届で譲り受けた麻薬、麻薬廃棄届を提出して産業した麻薬、及び事故にあった麻薬等がある場合は記載してください。例) ○年○月○日、麻薬産業届にて○錠産業 (100文字まで)

入力する麻薬品目を追加する場合は「追加する」をクリックしてください

麻薬帳簿の記載

品名	デュロテップパッチ5mg	単位	枚	
年月日	受入	払出	残高	備考
R3.10.1			5	前帳簿から繰越し
10.1	5	10	0	○田×夫 △△薬局から譲受
10.4	20		20	○□薬品大分支店より購入 (ロット番号)
R4.1.16		5	15	期限切れによりR2.12.24付麻薬 廃棄届により廃棄 立会人○○
1.17		5	10	××薬局へ譲渡

* 調剤済麻薬廃棄届を提出した麻薬については計上する必要はありません

残余麻薬譲渡届で譲り受けた麻薬数、麻薬廃棄届で廃棄した麻薬数等については備考欄に記載してください。

麻薬年間届のイメージ

品名	単位	前年10月1日在庫数量	前年10月1日から本年9月30日までの		本年9月30日在庫数量
			受入数量	払出数量	
デュロテップパッチ5mg	枚	5	25	20	10
			麻薬小売業者間 5	患者から受入 5	

申請方法「表示された項目に入力して届出を行う」を選択した場合の入力例(麻薬研究者)

前年の麻薬年間届の期末在庫数量と一致するかを必ず確認してください。

届出内容 # 1	払出数量 (前年10月1日から本年9月30日まで) <small>必須</small>
品名 <small>必須</small> 例) オキノーム錠5mg (50文字まで)	麻薬産業届により産業した数量を含めて入力してください。 ※小数点以下2桁まで入力出来ます。
<input type="text" value="デュロテップパッチ5mg"/>	<input type="text" value="20"/> 麻薬廃棄届や麻薬事故届を提出した場合は、その数量も含めて記載
単位 <small>必須</small>	本年9月30日在庫数量 <small>必須</small>
<input type="text" value="枚"/>	麻薬年間届の届出要領等に従って算出した結果を小数点以下2桁までで入力してください。 ※算出方法は麻薬管理者/麻薬施用者、麻薬小売業者、麻薬研究者それぞれで異なります。
前年10月1日在庫数量 <small>必須</small>	<input type="text" value="10"/>
前年に提出した麻薬年間届の9月30日時点での数量と一致するかを必ずご確認の上、入力してください。 ※小数点以下2桁まで入力出来ます。	受入数量 (麻薬小売業者間での譲受数) <small>任意</small>
<input type="text" value="5"/>	麻薬小売業者間譲渡許可に基づき譲り受けた麻薬の数量を小数点以下2桁までで入力してください。
受入数量 (前年10月1日から本年9月30日まで) <small>必須</small>	<input type="text" value="※入力しないでください"/>
小数点以下2桁まで入力出来ます。	払出数量 (麻薬小売業者間での譲渡数) <small>任意</small>
<input type="text" value="25"/>	麻薬小売業者間譲渡許可に基づき譲り渡した麻薬の数量を小数点以下2桁までで入力してください。
患者からの譲受等での受入 (麻薬管理者・麻薬施用者) <small>任意</small>	<input type="text" value="※入力しないでください"/>
で入力出来ます。 ※麻薬小売業者の場合は入力しないでください。	備考 <small>任意</small>
<input type="text" value="※入力しないでください"/>	残余麻薬譲渡届で譲り受けた麻薬、麻薬廃棄届を提出して産業した麻薬、及び事故にあった麻薬等がある場合は記載してください。 例) ○年○月○日 麻薬産業届にて○錠産業 (100文字まで)
患者からの譲受等での受入のうち再利用分 (麻薬管理者・麻薬施用者) <small>任意</small>	<input type="text"/>
で入力出来ます。 ※麻薬小売業者の場合は入力しないでください。	<input type="text"/>
<input type="text" value="※入力しないでください"/>	<input type="button" value="追加する"/>

残余麻薬譲渡届で譲り受けた麻薬数、麻薬廃棄届で廃棄した麻薬数等については備考欄に記載してください。

入力する麻薬品目を追加する場合は「追加する」をクリックしてください

申請方法「エクセルファイル等で作成した年間届を提出する」を選択した場合

【テスト用④】 (業務) 麻薬年間届 (業務室) 【テスト用】

入力の状況

50%

項目を入力して届出

届出内容 任意

麻薬年間届の届出要領をご確認の上、記載してください。※「申請方法の選択」で「表示された項目を入力して届出を行う」を選択した場合は、「追加する」をクリックし入力してください。「エクセルファイル等で作成した年間届を提出する」を選択した場合は入力不要です。

追加する

一時保存して、次へ進む

< 戻る

①項目を入力する必要はありませんので、「一時保存して、次に進む」をクリックしてください。

【テスト用④】 (業務) 麻薬年間届 (業務室) 【テスト用】

入力の状況

67%

エクセルファイル等で届出

麻薬年間届 **必須**

添付可能なファイルのサイズは最大10MBまでです。

↑ ファイルを選択…

修正した内容 (再申請の場合) 任意

修正指示があり再申請する場合はその内容を記入してください。 例) ○年○月○日提出分の再申請。 修正場所: ●● (100文字まで)

②「ファイルを選択する」をクリックし、作成した麻薬年間届のエクセルファイル、PDFファイル等を添付してください。

顛末書の添付について

顛末書

顛末書 任意

提出期限が過ぎている場合は、顛末書（様式自由）を添付してください。添付可能なファイルのサイズは最大10MBまでです。



ファイルを選択…

一時保存して、次へ進む

< 戻る

麻薬年間届は毎年11月30日までに大分県知事に届けなければならないため、届出期限を過ぎての提出となる場合は顛末書（様式自由）の添付が必要です。「ファイルを選択」をクリックして顛末書を添付してください。

申請内容の確認について

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別

[編集する](#)

個人

申請者名

[編集する](#)

大分太郎

郵便番号

[編集する](#)

8708501

申請者住所

[編集する](#)

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

申請者の情報

麻薬業務所の名称

[編集する](#)

薬務室クリニック

麻薬業務所の所在地

[編集する](#)

大分市大手町3丁目3番1号

免許の種類

[編集する](#)

麻薬施用者

免許証の番号

[編集する](#)

00C0000

氏名

[編集する](#)

大分太郎

申請方法の選択

[編集する](#)

表示された項目に入力して届出を行う

必要事項を全て入力すると申請内容の確認ページとなります。

「編集する」をクリックすると修正したい項目を修正することができます。

ページ下の「この内容で申請する」をクリックすると申請完了となります。

この内容で申請する