

提出書類に関する注意事項 (麻薬施用者・管理者)

1 麻薬取扱者免許申請書

(1) 提出書類

免許の種類ごとに次表の書類を各 1 部提出してください。

免許の種類	提出書類
麻薬施用者 麻薬管理者	①麻薬施用者（管理者）免許申請書（別紙様式 1） ②医師の診断書（原本、又は申請者が原本証明した写しで、 <u>令和 8 年 9 月 1 日以降のもの</u> ）（別紙様式 2）

〈注意事項〉

■医師の診断書

- ・更新申請に限り令和 8 年 9 月 1 日以降に作成された診断書も有効とします。ただし、令和 8 年 12 月 31 日までの免許を受けておらず、令和 9 年 1 月 1 日から新たに免許を受けようとする場合は、申請日から 1 か月以内に作成されたものがが必要です。
- ・精神機能の障害があるかないか（精神機能の障害がある場合には、業務を適正に行うことができることについて診断されていること）又は麻薬中毒者（麻薬又はあへんの慢性中毒者）もしくは覚醒剤の中毒者ではないことについて診断されたものがが必要です。

＜診断書の省略について＞

- ・同一の方が施用者と管理者の免許申請を同時に行う場合は、診断書の原本又は申請者が原本証明した写しを添付してください。写しの省略はできませんので御注意ください。

(2) 免許申請手数料

次表の金額の「愛知県収入証紙」を申請書に貼付（消印しないこと）してください。なお、「愛知県収入証紙」は、愛知県食品衛生協会支部（各県保健所内）又は愛知県内各警察署等で販売しています。

免許の種類	証 紙 金 額
麻薬施用者	4,000 円
麻薬管理者	

(3) 免許申請書記載上の注意

■全体について

基本的に現在所持している免許証のとおりに記載してください。現状と記載内容が異なる場合は、あらかじめ愛知県清須保健所環境・食品安全課（052-401-2100）に御相談ください。

■「従として診療又は研究に従事する麻薬診療施設又は麻薬研究施設」

麻薬施用者であって、県内では1か所の麻薬業務所でのみ麻薬を取り扱う場合は、「なし」と記入してください。

■「許可又は免許の番号」及び「許可又は免許の年月日」

医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の登録番号及び登録年月日を記入してください。

■「欠格条項」

当該事実がない場合は「なし」と記入してください。当該事実があるときは、その事項を申請書欄外の備考により記載してください。

■「備考」

- ア. 現在の麻薬取扱者免許証の免許番号を記載してください。
- イ. 現在の免許証の業務所所在地あるいは住所が区画整理等行政上の理由により呼称変更したときは、変更後の地番で申請欄に記載し、現在の免許証に記載されている地番を備考欄に朱書で記載してください。
- ウ. 免許申請の日から令和8年12月31日までの間に、転居等のため申請事項が変更されることが明らかな場合は、変更後の内容で記載し、対応する現在の免許証に記載されている内容を備考欄に朱書で記載してください。また、変更後15日以内に麻薬取扱者免許証記載事項変更届を提出してください。

※免許申請後の変更

免許申請後、申請内容に変更が生じた場合は、愛知県清須保健所環境・食品安全課（052-401-2100）に御相談ください。

2 年間麻薬譲渡・譲受届

(1) 提出書類

麻薬管理者（麻薬管理者のいない麻薬診療施設の場合は、麻薬施用者）は年間麻薬譲渡・譲受届（別紙様式3）を1部提出してください。

なお、平成30年度から年間麻薬譲渡・譲受届受付時の麻薬帳簿（麻薬受払簿、麻薬管理簿）の提示は不要となりました。

また、届出内容に疑義等がある場合は、必要に応じ立入検査を実施することがあります。

(2) 年間麻薬譲渡・譲受届作成上の注意

年間麻薬譲渡・譲受届に記載する麻薬の品名については、別表の統一品名（ただし、表にないものは商品名）を使用してください。なお、作成に際しては別紙の「記載例」を参照し、特に次の事項に注意してください。

- ・品名ごとに、前年10月1日の在庫数量と受入数量の和が払出数量と本年9月30日の在庫数量の和と同じであること。
- ・麻薬の取扱いが全くなかった場合（受入、払出及び在庫無し）でも、年間麻薬譲渡・譲受届を提出すること。この場合、品名欄に「なし」と記載すること。

(3) 年間麻薬譲渡・譲受届に誤記が発覚した場合の対応について

本年以前の年間麻薬譲渡・譲受届について誤記が発覚した場合は、愛知県清須保健所環境・食品安全課（052-401-2100）に御相談ください。

3 免許証の返納届

(1) 提出書類

令和 8 年 12 月 31 日をもって有効期間の満了する麻薬施用者及び麻薬管理者について 1 部を、**令和 9 年 1 月 15 日（金）までに提出してください。**

ア．麻薬取扱者免許証返納届（別紙様式 4）

イ．麻薬取扱者免許証原本

(2) 返納届記載上の注意

- ・「免許証の番号」
有効期間の満了した免許証の免許番号を記入してください。
- ・「免許年月日」
有効期間の満了した免許証の、免許年月日（免許の有効期間の始期）を記入してください。