

覚醒剤原料事故届出書

※引き続き管轄の保健所(部)でも
書面による申請を受け付けています。

覚醒剤原料事故届出書とは

覚醒剤取締法第30条の7(所持の禁止)第4号から第7号までに規定するものは、その所有し、又は所持する覚醒剤原料を喪失し、盗み取られ、又はその所在が不明となったときは、速やかにその覚醒剤原料の品名及び数量その他事故の状況を明らかにするための必要な事項を大分県知事に届け出なければなりません。(覚醒剤取締法第30条の14)

入力について

ログインして、申請を実施して下さい。

※アカウントをお持ちでない場合は、アカウントの作成から始まります。

【テスト】覚醒剤原料事故届出書

入力の状況

0%

大分県の「【テスト】覚醒剤原料事故届出書」のネット申請ページです。

【テスト】覚醒剤原料事故届出書とは
覚醒剤取締法第30条の14に規定される届出です。

ログインして申請に進む

【テスト】覚醒剤原料事故届出書

入力の状況

0%

大分県の「【テスト】覚醒剤原料事故届出書」のネット申請ページです。

【テスト】覚醒剤原料事故届出書とは
覚醒剤取締法第30条の14に規定される届出です。

利用規約に同意する
利用規約を読む 

申請に進む

1. 「利用規約に同意する」を確認し、
チェックを入れて下さい。
2. 「申請に進む」をクリック。

申請者の情報

申請者の種別 **必須**

個人

法人

法人を検索して自動入力する

法人名 **必須**

株式会社業務室

当該業務所の所在地 **必須**

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

法人代表者名（役職名+氏名）（例）代表取締役 大分太郎 **必須**

代表取締役 大分太郎

電話番号 **必須**

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

000-0000-0000

届出者が法人か、個人か確認してください。
（薬局、病院、診療所、動物診療施設の場合は当該施設の開設者）

業態

業態



当該施設の業態を選択してください。

該当する業態を以下から選択してください。

覚醒剤原料取扱者

覚醒剤原料研究者

覚醒剤研究者

病院

診療所

飼育動物診療施設

薬局

「届出の方法」で「直接事故の内容を入力して届出する」を選択した場合

覚醒剤原料事故届の届出方法について

覚醒剤原料事故届の届出方法 **必須**

事故届の届出方法を以下から選択してください。

- 直接事故の内容を入力して届出する。
- 覚醒剤原料事故届のワードファイル等を添付して届出する。

業務所

業務所の所在地 **必須**

業務所の所在地を入力してください。

大分市大手町3丁目1番1号

業務所の名称 **必須**

業務所の名称を入力してください。

薬務室薬局

覚醒剤原料事故に関する詳細を指示に従い入力してください。

事故について

事故発生年月日 **必須**

事故発生年月日を入力してください。(例 令和〇年〇月〇日)

令和〇年〇月〇日

事故発生場所 **必須**

事故発生場所を入力してください。(例 調剤室)

調剤室内

覚醒剤原料の品名 **必須**

事故にあった覚醒剤原料の品名を入力してください。(例 エフビーOD錠2.5mg)

エフビーOD錠2.5mg

覚醒剤原料の数量 **必須**

事故にあった覚醒剤原料の数量を単位も含めて入力してください。(錠剤の場合、〇〇錠)

1錠

事故の状況 **必須**

事故の状況について詳細に記載してください。

令和〇年〇月〇日、管理薬剤師Bが覚醒剤原料帳簿と実在庫数のチェックを行ったところ、エフビーOD錠2.5mgの実在庫数が帳簿の記載数より1錠少ないことが発覚した。スタッフに事情を聴取したところ、令和〇年〇月〇日、薬剤師AがエフビーOD錠2.5mg14錠を調剤しており、その際に生じたエフビー錠の空箱に中身が残っていないか多忙のため確認しておらず、空き箱と一緒に廃棄してしまった可能性が高い。

「届出の方法」で「覚醒剤原料事故届のワードファイル等を添付して届出する」を選択した場合

覚醒剤原料事故届の届出方法について

覚醒剤原料事故届の届出方法 **必須**

事故届の届出方法を以下から選択してください。

直接事故の内容を入力して届出する。


覚醒剤原料事故届のワードファイル等を添付して届出する。

PDF、ワードファイル等で作成した覚醒剤原料事故届出書を「ファイルを選択」をクリックして添付してください。

覚醒剤原料事故届の添付

覚醒剤原料事故届の添付 **必須**

事故届のワードファイル等を添付してください。

 ファイルを選択…

一時保存して、次へ進む

その他添付書類

添付書類 任意

添付書類がある場合は、こちらから添付してください。

添付書類 # 1



添付書類 任意



ファイルを選択…

追加する

あと6件まで追加できます

その他添付する資料等があれば、「ファイルを選択」をクリックして添付してください。

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別

[編集する](#)

法人

法人名

[編集する](#)

株式会社薬務室

当該業務所の所在地

[編集する](#)

大分県大分市大手町3丁目1-1 大分県庁

法人代表者名（役職名+氏名）（例）代表取締役 大分太郎

[編集する](#)

代表取締役 大分太郎

電話番号

[編集する](#)

000-0000-0000

業態

業態

[編集する](#)

薬局

覚醒剤原料事故届の届出方法について

覚醒剤原料事故届の届出方法

[編集する](#)

直接事故の内容を入力して届出する。

業務所

業務所の所在地

[編集する](#)

大分市大手町3丁目1番1号

業務所の名称

[編集する](#)

薬務室薬局

事故について

事故発生年月日

[編集する](#)

令和5年5月5日

事故発生場所

[編集する](#)

調剤室

覚醒剤原料の品名

[編集する](#)

エフビーOD錠2.5mg

覚醒剤原料の数値

[編集する](#)

2錠

事故の状況

[編集する](#)

ああああああああああああ

その他添付書類

添付書類 任意

添付書類 # 1

添付書類 任意

[編集する](#)

[追加する](#)

この内容で申請する

申請内容に間違いがないか確認し、問題なければ「この内容で申請する」をクリックして申請完了です。