

麻薬小売業者チェックリスト(ver.01)

(鳥取県)

項目		チェック欄	
免許	免許証を所持していること。	<input type="checkbox"/>	
	免許証が失効していないこと。	<input type="checkbox"/>	
	免許証を譲り渡し、又は貸与していないこと。	<input type="checkbox"/>	
	免許証の記載事項に変更がないこと。	<input type="checkbox"/>	
麻薬小売業者間譲渡許可 (許可を受けている場合)	麻薬小売業者間譲渡許可書を所持していること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬小売業者間譲渡許可書は失効していないこと。	<input type="checkbox"/>	
	譲渡・譲受があった場合、麻薬小売業者間譲渡許可書に記載の条件を満たしていること。	<input type="checkbox"/>	
	譲渡・譲受があった場合、帳簿に適正に記録をしていること。	<input type="checkbox"/>	
譲受け・譲渡し	麻薬を、鳥取県内の麻薬卸売業者以外から譲り受けていないこと。(許可された麻薬小売業者間譲渡を除く。)	<input type="checkbox"/>	
	麻薬譲受証を、麻薬小売業者の責任において作成していること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬譲受証は、あらかじめ麻薬卸売業者に交付するか、麻薬及び麻薬譲渡証と同時交換を行っていること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬譲渡証を2年間保存していること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬処方箋によらず麻薬を譲渡する場合、他の麻薬小売業者に譲渡する場合にあつては鳥取県知事の、それ以外の場合にあつては国の許可を受けていること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬処方箋により調剤された麻薬以外の麻薬を譲り渡していないこと。(前項の場合を除く。)	<input type="checkbox"/>	
	麻薬処方箋により調剤された麻薬が返納された場合、適正に処理していること。	<input type="checkbox"/>	
麻薬の管理・保管	麻薬保管庫を適切に設置していること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬は、麻薬小売業者(薬局)内に設けた重量金庫など鍵のかかる堅固な設備(麻薬保管庫)内に保管していること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬保管庫内に麻薬以外の医薬品を入れていないこと。	<input type="checkbox"/>	
	帳簿残高と在庫麻薬が合致していること。	<input type="checkbox"/>	
麻薬処方箋による調剤	麻薬処方箋の発行者が麻薬施用者の免許を受けている者であること。	<input type="checkbox"/>	
	政府発行の証紙で封が施されているままで麻薬を譲り渡していないこと。	<input type="checkbox"/>	
	調剤済みの麻薬処方箋を3年間保存していること。	<input type="checkbox"/>	
記録	帳簿を備えていること。	<input type="checkbox"/>	
	帳簿の記載事項が適正であること。 ①譲り受けた麻薬の品名、数量及びその年月日 ②譲り渡した麻薬の品名、数量及びその年月日 ③事故届を提出した場合は、届け出た麻薬の品名、数量及び事故年月日(届出年月日を備考欄に記載) ④廃棄した麻薬の品名、数量及びその年月日	<input type="checkbox"/>	
	帳簿と麻薬譲渡証の関係が適正であること。	<input type="checkbox"/>	
	帳簿と麻薬処方箋の関係が適正であること。	<input type="checkbox"/>	
	帳簿の記載には、すみ又はインク等の字が消えないものを使用していること。	<input type="checkbox"/>	
	帳簿は、最終の記載の日から2年間保存していること。	<input type="checkbox"/>	
	麻薬の廃棄	古くなったり、変質、破損等により使用しない麻薬について、適正に廃棄手続きを行っていること。	<input type="checkbox"/>
		麻薬処方箋により調剤された麻薬を廃棄した場合、30日以内に廃棄届を提出していること。	<input type="checkbox"/>
麻薬の事故	管理している麻薬に事故が生じたとき、速やかに麻薬事故届を提出していること。	<input type="checkbox"/>	
年間報告	11月30日までに、年間報告を提出していること。	<input type="checkbox"/>	
	年間報告の記載事項が適正であること。	<input type="checkbox"/>	

【メモ欄】

※ 上記チェック項目のほか、指導対象となる事項等については、「薬局における麻薬管理マニュアル」(厚生労働省HPに掲載)等を参照ください。