

法改正により各種申請書等の押印が不要になりました。

【法改正（※）令和2年12月25日～】（※）押印を求める手続の見直し等のため厚生労働省関係令一部改正する省令（令和二年厚生労働省令第208号。）が公布・施行

<記入例>

訂正印も不要になりましたので、訂正する場合は、書類を作成し直すか、二重線で削除又は追記してください。

※ 太枠内は変更がある箇所のみ記入してください。

麻薬管理（施用）者免許証記載事項変更届
研究
小売業

該当する免許の種別を
囲んでください。

免許の有効期間の始期年月日を記入してください。

免許証の番号	第 4 - 5001 号	免許年月日 (有効期間始期)	令和 3年 1月 1日
変更すべき事項	業務所(所在地・名称)・従たる施設(追加・変更・廃止)・住所・氏名		
変更前	麻薬業務所	所在地	〒163-8001 東京都 新宿区西新宿2-8-1 都庁第一本庁舎21階
		名称	医療法人社団東京会 都庁病院
	住所	東京都千代田区丸の内1-2-3 東京ハイツ201	
	氏名		
従たる施設	所在地	〒163-8001 東京都 新宿区西新宿1-	
	名称	東京医院	
変更後	麻薬業務所	所在地	〒163-8001 東京都 新宿区西新宿1-1-1
		名称	東京医院 TEL 03 (5321) 1111
	住所	東京都千代田区丸の内1-1-1 ガーデンハイム丸の内101	
従たる施設	所在地	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1-30階	
	名称	丸の内都庁分室クリニック	
変更の事由	勤務先が変わったため。転居したため。		
変更年月日	令和 3年 4月 1日		

該当する事項全てを囲んでください。

従たる施設が複数個所従事するため、書き切れない場合は「別紙のとおり」とし、別紙を添付いただいても結構です。

新宿区医師会加入

変更後の麻薬業務所が、新たに麻薬診療施設になる場合、「開設届(1P目の写)」の添付の外、欄外に地区医師会の加入状況を追記してください。

上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので、免許証を再交付する。

令和 3年 4月 10日 ←窓口に届け出る年月日を記入してください。

住所 東京都千代田区丸の内1-1-1 ガーデンハイム丸の内101

氏名 東京 太郎

東京都知事 殿
東京都保健所長 殿

この届出について問い合わせ可能な電話番号を記入してください。

届出者の住所・氏名を記入してください。
※押印不要

連絡先 電話番号 03 (5321) 1111