## 麻薬免許関係事務手続きチェックシート(提出書類確認用)

麻薬業務所	所在地		記入日:令和	年	月	E
	名称					
事務担	当者名					
連絡先	(電話)					
<b>建</b> 帽儿	(FAX)					

		提出書類(先)	FAX連絡 受信後に 送付	チェック 項目欄 ※申請者記入		
免許の申請<新規>						
〇麻	D麻薬管理者免許申請					
1	麻薬免許関係事務手続きチェックシート *この用紙	0				
2	麻薬取扱者免許申請一覧	0	0			
3 ,	麻薬管理者免許申請書	0	/			
4	診断書(免許申請書の裏面または2枚目)	0				
5	免許証の写(医師、歯科医師、獣医師、薬剤師)	0				
6	開設届の表紙の写し(※新規に麻薬診療施設になる場合) *保健所の収受印が押印されているもの	0*				
7	返信用封筒 *簡易書留(交付する免許証数により金額が異なります)・レターパックプラス(赤)	0				
8	手数料:4,600円(普通為替)		0			
〇麻	薬施用者免許申請					
1	麻薬免許関係事務手続きチェックシート *この用紙	0				
2	麻薬取扱者免許申請一覧	0	0			
3	麻薬施用者免許申請書	0	/			
4	診断書(免許申請書の裏面または2枚目)	0				
5	免許証の写(医師、歯科医師、獣医師、薬剤師)	0				
6	開設届の表紙の写し(※新規に麻薬診療施設になる場合) *保健所の収受印が押印されているもの	0%				
7	返信用封筒 *簡易書留(交付する免許証数により金額が異なります)・レターパックプラス(赤)	0				
8	手数料:4, 600円(普通為替)		0			
免許記憶	色許記載事項の変更					

免	免許記載事項の変更			
1	麻薬免許関係事務手続きチェックシート *この用紙	0		
2	麻薬取扱者免許申請一覧	0	//	
3	麻薬取扱者免許証記載事項変更届	0		
4	麻薬取扱者免許証	0		
5	戸籍謄本(抄本)又は書換え済みの医師等免許証の写し等、変更を 証明する書類 ※氏名を変更する場合	0		
	開設届の表紙の写し <u>※保健所の収受印が押印されているもの</u> ※移転、開設者変更、変更後の医療機関が初めて麻薬を取り扱うこ とになる場合	0%		
7	返信用封筒 *簡易書留(交付する免許証数により金額が異なります)・レターパックプラス(赤)	0		
8	返信用封筒(専用交付書用) *レターパックライト(青) ※他業務所への業務変更のみ、又は含む場合	0%		

都確認欄

## 麻薬免許関係事務手続きチェックシート(提出書類確認用)

7117				— HOV 107		
麻薬業務所	所在地			記入日:令	和年	月 日
771-212-123771	名称					
事務担	旦当者名					
市级生	(電話)					
連絡先	(FAX)					
			提出書類	都からの	チェック	
			(先)	指示受付	項目欄	都確認欄
			(767	後送付	※申請者記入	
免許証の再	交付					
麻薬免許	関係事務手続き	チェックシート *この用紙	0			
麻薬取扱	者免許申請一覧	Ī	0	0		
麻薬取扱	者免許証再交付	申請書	0			
免許証の	写(医師、歯科	医師、獣医師、薬剤師)	0			
麻薬取扱	麻薬取扱者免許証 ※き損の場合(原本)					
返信用封領	筒 *簡易	書留(交付する免許証数により金額が	異なり 〇			
	レターパックフ					
手数料:	3,200円	(普通為替)		0		
業務廃止						
	関係車扱手結ち	 ・チェックシート *この用紙				
			0	-		
			0	/		
麻薬取扱者業務(研究)廃止届(免許証裏面) 麻薬取扱者免許証 *原本			0	/		
//小米4人3人				/		
 免許の返納						
麻薬免許	 関係事務手続き	チェックシート *この用紙	0			
麻薬取扱			0	1 /		
麻薬取扱		(免許証裏面)	0	1 /		
麻薬取扱	者免許証 *原	· [本	0			
			•	V		
麻薬診療施	設でなくなっ					
		合のみ郵送対応可				
麻薬免許		チェックシート *この用紙	0			
麻薬取扱者免許申請一覧				1 /		
麻薬所有	<b>届</b>		0	1 /		
麻薬管理	者(施用者)σ	届(年間届)の写し		1 /		

\*「所有なし」と記載されているもの

<sup>※</sup>麻薬を所持している場合は、窓口対応となります。