旭医薬第４８４号
令和７年９月２６日

各麻薬小売業者
各麻薬診療施設の長　　様
各麻薬研究者

旭川市保健所長　山口　亮
（医務薬務課担当）

令和７年分麻薬年間受渡届について

本市の薬事行政につきましては、日頃から格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、麻薬及び向精神薬取締法（昭和２８年法律第１４号）第４７条、第４８条及び第４９条に基づくこのことについて、別紙「麻薬年間受渡届記入上の留意点」及び記入例を参照の上、期日までに本所宛てに提出願います。

１　提出期限
令和７年１２月１日（月）

２　届様式について
届出様式は、本市のホームページ（ホーム＞事業者向け＞健康・福祉・子育て・学校＞医療機関・薬局等＞申請・届出＞令和７年分麻薬年間受渡届について　https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/iryoukikanyakkyoku/sinseitodokede/d067479.html）から電子媒体をダウンロードできますので、作成の際に御使用ください。
作成した麻薬年間受渡届の控えを貴所（届出者）にて、必ず保管してください。

３　提出方法等
(1) 電子メールで提出する場合
次の提出先に、電子媒体で作成した麻薬年間受渡届を送付してください。
なお、電子媒体において、白紙の用紙部分については、削除したうえで送付いただくようお願いします。
また、電子メールの件名及び電子媒体のファイル名は次のように入力して、送付いただきますよう併せてお願いします。

〈電子メールの件名及び電子媒体のファイル名〉
【○○○○】令和７年分麻薬年間受渡届
↑○○○○に麻薬業務所名称を入力すること。

《電子メールで提出する場合の提出先》
旭川市保健所　医務薬務課提出専用メールアドレス
yakuji@city.asahikawa.hokkaido.jp

(2) 郵送又は持参にて提出する場合

《提出先》
〒０７０－８５２５
旭川市７条通９丁目４８番地（旭川市総合庁舎４階）
旭川市保健所　医務薬務課

担当：医務薬務課　舘田
電話：0166-26-1111（内線 2946）