

書類の説明

《内容説明》

- ・麻薬（小売業・卸売業）者免許を受けようとする場合

《提出書類》

●麻薬小売業者

- ・麻薬（小売業）者免許申請書
- ・法人の場合は業務を行う役員についての組織図
- ・診断書（作成日から1ヶ月以内のもの）
※法人の場合は麻薬関係業務を行う役員全員
- ・麻薬保管庫の構造等を示すもの及び麻薬保管庫の位置を示す見取図*

●麻薬卸売業者

- ・麻薬（卸売業）者免許申請書
- ・法人の場合は業務を行う役員についての組織図
- ・診断書（作成日から1ヶ月以内のもの）
※法人の場合は麻薬関係業務を行う役員全員
- ・麻薬貯蔵施設の構造等を示すもの及び麻薬保管庫の位置を示す見取図*
- ・管理者の薬剤師免許の写し及び雇用契約書の写し*

*引き続き免許を受けようとする場合は、省略可能な書類です。

《手数料》

- ・麻薬小売業者 3,900円
- ・麻薬卸売業者 14,600円

《留意事項》

- ・「麻薬関係業務を行う役員」とは次のことです。
 - ① 合 名 会 社……定款に別段の定めがないときは社員全員
 - ② 合 資 会 社……定款に別段の定めがないときは無限責任社員全員
 - ③ 合 同 会 社……定款に別段の定めがないときは社員全員
 - ④ 株式会社（特例有限会社を含む）……代表取締役及び法の免許に係る業務を担当する取締役
 - ⑤ 外 国 会 社……会社法第817条にいう代表者
 - ⑥ 民法法人、協同組合等……理事全員。ただし、業務を担当しない理事を除く。

現麻薬取扱者免許番号	業務所の開設者氏名(法人等の場合は代表者氏名)
第 号	

診 断 書

氏 名

年 月 日 生

上記の者について、下記のとおり診断します。

1 精神機能

精神機能の障害

明らかに該当なし 専門家による判断が必要

専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）

2 麻薬中毒又は覚醒剤の中毒

なし あり

年 月 日

病院、診療所又は
介護老人保健施設
等 の 名 称

所 在 地

医 師 の 氏 名

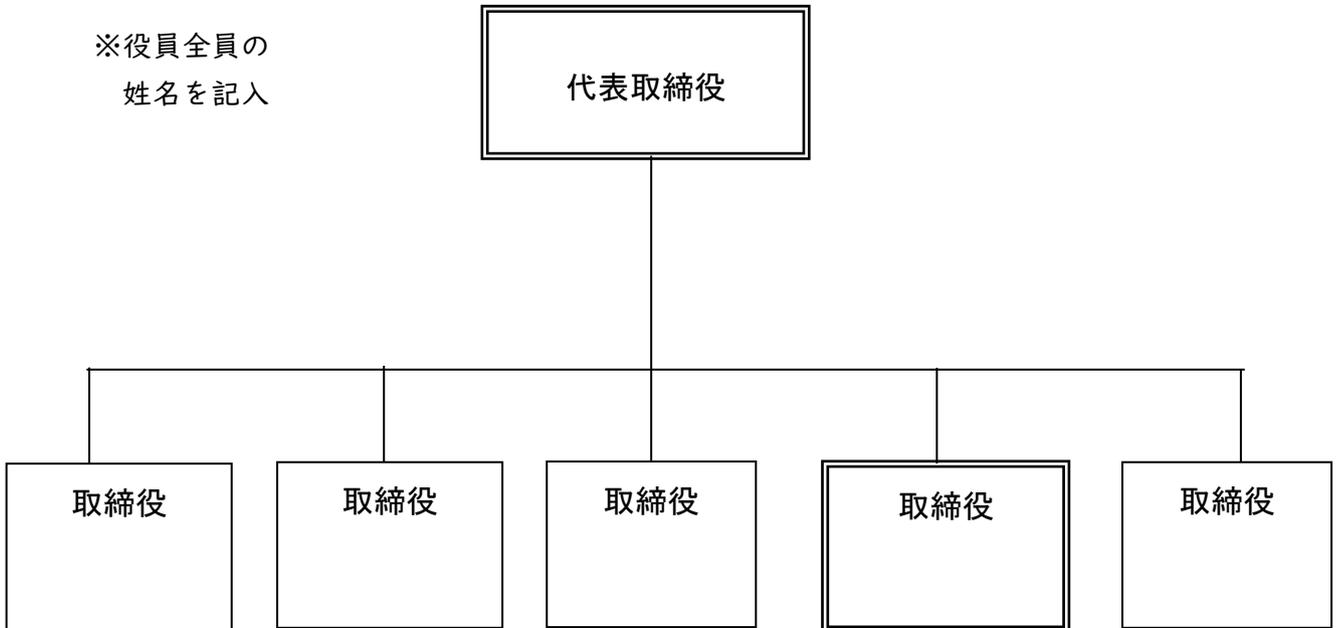
記 載 要 領

1. 標題中（ ）の中には「卸売業者」「小売業者」の別を記入すること。
2. ※印の欄は兼務する麻薬診療施設又は麻薬研究施設がある場合のみ記入すること。
3. 許可又は免許の番号の欄には、麻薬営業者の免許の申請であるときは、医薬品医療機器等法の規定による許可証の番号を記載すること。
4. 欠格条項の(1)欄から(5)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあってはその理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあってはその違反の事実及び年月日を、(4)欄及び(5)欄にあってはその事実があった年月日を記載すること。
5. 住所、氏名の欄は、免許申請者本人であること。ただし、麻薬営業者の免許の申請する法人であっては、その名称を記載のこと。
6. 法人にあっては、業務を行う役員全員の診断書が必要であること。
7. ※※印の欄には記載しないこと。

[麻薬関係業務を行う役員についての組織図（例）]

株式会社〇〇 役員業務分担表

※役員全員の
姓名を記入



内が麻薬関係業務を行う役員であることを証明する。

年 月 日

住所

氏名