

# 向精神薬事故届

免許(登録)証番号等があるときに記載すること。  
 病院、診療所若しくは薬局、医薬品一般販売業等法第50条の26の規定により免許を受けた者とみなされる場合は記載しない。

免許(登録)証の番号	第 号	免許(登録) 年 月 日	平成 年 月 日
免許(登録)の種類	診療所	免許(登録)の種類を記載すること。 病院、診療所については、その旨を記載すること。 薬局、医薬品一般販売業等、麻薬及び向精神薬取締法第50条の26の規定により免許を受けた者とみなされる場合は、「向精神薬卸売業者及び向精神薬小売業者(法第50条の26の規定により免許を受けた者とみなされる薬局)」のように記載すること。	
向精神薬営業所、向精神薬試験研究施設又は病院等	所在地	札幌市**区××条△丁目□ー□	
	名称	医療法人社団〇〇会 〇〇〇クリニック	
事故が生じた向精神薬	品 名	数 量	
	ソセゴン注射液 15 mg	20 A	
事故発生の状況 ( 事故発生年月日 場所、事故の種類 )	平成××年××月〇〇日、上記診療所において火災が発生したことにより、調剤所に保管していたソセゴン注射液 15 mg 20 Aを滅失した。		
上記のとおり事故が発生したので届け出ます。			
平成××年××月〇×日			
捨 印	住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 札幌市**区××条△丁目□ー□		
欄外に捨印を押印	名 称 (法人にあっては、名称) 医療法人社団〇〇会 〇〇〇クリニック 理事長 〇〇川 〇〇男 印		
北海道知事 殿			
法人の場合は、代表者印を押印			