

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	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 -
	名称	医療法人社団 会 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

事故発生状況 <small>（事故発生年月日 場所，事故の種類）</small>	平成**年**月 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 **日

捨印

欄外に捨印を押印

住 所（法人にあつては，主たる事務所の所在地）
 札幌市**区**条 丁目 -

名 称（法人にあつては，名称）
 医療法人社団 会 クリニック
 理事長 川 男 印

法人の場合は，代表者印を押印

北海道知事 殿