

新医第537号(業)
令和6年12月23日

郡市医師会長 様

新潟県医師会長
堂前 洋一郎

大麻取締法及び麻薬及び向精神薬取締法の一部を改正する法律の施行に伴う麻薬及び向精神薬取締法関係様式の改正について(通知)

このことについて、新潟県福祉保健部より別添のとおり通知がありました。

大麻取締法及び麻薬及び向精神薬取締法の一部を改正する法律第3条による、改正後の麻薬及び向精神薬取締法が令和6年12月12日(木)から施行されております。

これにより同日以降の麻薬及び向精神薬取締法関係手続に係る様式が別添のとおり改正され、各種申請等に当たっては新様式を使用することとなります。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご承知いただきますとともに、貴会関係医療機関等に対してご周知くださいますよう貴職のご高配をお願いいたします。

○改正される様式

- 1 麻薬(卸売業・小売業・施用・管理・研究)者免許申請書
- 2 麻薬(卸売業、小売業、研究)者役員変更届
- 3 麻薬廃棄届
- 4 麻薬譲受証及び麻薬譲渡証

【新潟県ホームページ】—麻薬取扱者に関する手続き—

<https://www.pref.niigata.lg.jp/sec/kanyaku/1205860559832.html>

・各様式の電子データは上記ホームページに掲載されております。



感 薬 第 950 号
令和 6 年 12 月 10 日

一般社団法人新潟県医師会長 様
一般社団法人新潟県歯科医師会長 様
公益社団法人新潟県薬剤師会長 様
公益社団法人新潟県獣医師会長 様
新潟県医薬品卸組合理事長 様
新潟県警察本部刑事部科学捜査研究所長 様

新潟県福祉保健部感染症対策・薬務課長

大麻取締法及び麻薬及び向精神薬取締法の一部を改正する法律の施行に伴う麻薬及び向精神薬取締法関係様式の改正について（通知）

日頃から、本県の医療・薬事行政の推進に御協力いただき感謝申し上げます。

さて、大麻取締法及び麻薬及び向精神薬取締法の一部を改正する法律（令和 5 年法律第 84 号。以下「改正法」という。）第 3 条による改正後の麻薬及び向精神薬取締法（以下「第 3 条改正麻向法」という。）が令和 6 年 12 月 12 日（木）から施行されます。

これにより、下記の麻薬及び向精神薬取締法関係手続に係る様式が別添のとおり改正されますので、御了知の上、貴会員等に周知いただきますとともに、適切に運用されますよう御配意願います。

記

1 改正される様式及び変更点

(1) 麻薬（卸売業・小売業・施用・管理・研究）者免許申請書

第 3 条改正麻向法第 3 条第 3 項第 6 号から第 8 号の規定により、麻薬取扱者免許について、暴力団員等及び暴力団員等がその事業活動を支配する者に該当する者には免許を与えないことができるものとしたことを受けて、所要の改正を行うもの。

(2) 麻薬（卸売業、小売業、研究）者役員変更届

上記(1)と同じ。

(3) 麻薬廃棄届

第 3 条改正麻向法第 29 条の規定により、麻薬取扱者以外の者（大麻草栽培者から大麻を相続した者等）が麻薬を廃棄するときの届出事項として、

新潟県医師会

24.12.11

廃棄しようとする麻薬の所在場所を記載できるよう所要の改正を行うもの。
(4) 麻薬譲受証及び麻薬譲渡証

第3条改正麻向法第32条において、これまでの麻薬営業者（麻薬小売業者を除く。）に加え、大麻草栽培者が麻薬である大麻を譲渡する場合において、譲受人からの麻薬譲受証の交付と譲受人への麻薬譲渡証の交付が新たに規定されたことから、所要の改正を行うもの。

2 適用日

改正法施行日の令和6年12月12日（木）以降の各種申請又は手続きから新様式を使用すること。

3 その他

各様式の電子データ（PDF版、Word版）については、新潟県ホームページに掲載していますので、御活用ください。

【新潟県ホームページにおける掲載】

○ 麻薬取扱者に関する手続きに関するページ

URL: <https://www.pref.niigata.lg.jp/sec/kanyaku/1205860559832.html>

又は、新潟県ホームページのサイト内検索で「麻薬取扱者 手続き」で検索

担当：感染症対策・薬務課薬務係

長谷川

TEL:025-280-5187

FAX:025-280-5641

E-mail: ngt040330@pref.niigata.lg.jp

麻薬（卸売業・小売業・施用・管理・研究）者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒		
	名称			
麻薬施用者又は麻薬研究者にあつては、従として診療又は研究に従事する麻薬診療施設又は麻薬研究施設	所在地	〒		
	名称			
許可又は免許の番号		局・販 医・歯 獣・薬	第 号	許可又は 免許の 年月日
申請者 (法人を含む。)の欠格条項 を	(1) 法第51条第1項の規定により免許を取り消されたこと。			
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。			
	(3) 医事又は薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。			
	(4) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であったこと。			
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。			
備考	年 麻薬免許証番号 第 号 前居住地 就任又は開業年月日 年 月 日 (電話番号)			
上記のとおり、免許（ ～ 年）を受けたいので申請します。 年 月 日 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） <small>ふりがな</small> 氏 名（法人にあつては、名称） 新潟県知事 殿				
		本証	対照済	年 月 日

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 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、麻薬施用者又は麻薬管理者の免許の申請であるときは、医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許の登録番号を記載すること。
- 3 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)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつては、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)欄にあつてはその違反の事実及び年月日を、(4)欄及び(5)欄にあつてはその事実があつた年月日を記載すること。

麻薬（卸売業、小売業、研究）者役員変更届

免 許 の 番 号		第 号	免許年月日	年 月 日
麻 薬 業 務 所		所在地		
		名 称		
変 更 年 月 日		年 月 日		
変 更 前				
変 更 後				
変更後の業務を行う役員 の欠格条	(1)	法第51条第1項の規定により免許を取り消されたこと。		
	(2)	罰金以上の刑に処せられたこと。		
	(3)	薬事若しくは医事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。		
	(4)	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であったこと。		
備 考				
<p>上記のとおり、業務を行う役員に変更を生じたので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 (法人又は団体の主たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (法人又は団体の名称及び代表者の氏名)</p> <p>新潟県知事 殿</p>				

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 変更前と変更後の欄には、業務を行う役員全員を記載すること。
- 3 欠格条項の(1)欄から(4)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)欄にあってはその事実及び年月日を、(4)欄にあってはその事実であった年月日を記載すること。

麻 薬 廃 棄 届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
免許の種類		氏 名	
麻薬業務所又は 麻薬の所在場所	所在地		
	名 称		
廃棄しようとする 麻 薬	品 名	数 量	
廃棄の年月日			
廃棄の場所			
廃棄の方法			
廃棄の理由			
<p>上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: center;">届出義務者続柄</p> <p style="text-align: center;">氏名 (法人にあっては、名称)</p> <p style="text-align: center;">新潟県知事 殿</p>			

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。

麻 薬 譲 受 証

年 月 日

譲 受 人 の 免 許 証 の 番 号		第 号	譲 受 人 の 免 許 の 種 類		
譲受人の氏名(法人にあつては、名称)		印			
譲受人が麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者の場合は、当該施設において麻薬を管理する麻薬管理者、麻薬施用者、麻薬研究者		免 許 証 の 番 号	第 号	氏 名	印
麻薬業務所又は大麻草栽培者が大麻を業務上取り扱う事務所	所 在 地				
	名 称				
品 名	容 量	筒 数	数 量	備 考	

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 余白には、斜線を引くこと。

麻 薬 譲 渡 証

年 月 日

譲渡人の免許証の番号		第 号	譲渡人の免許の種類		
譲渡人の氏名(法人にあつては、名称)		(印)			
麻薬業務所又は大麻草 栽培者が大麻を業務上 取り扱う事務所	所 在 地				
	名 称				
品 名	容 量	筒 数	数 量	備 考	

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 余白には、斜線を引くこと。