

1 麻薬小売業者免許申請等 に関する留意点

- (1) 手続きに係る留意事項
- (2) 収入証紙の廃止について

（１）手続きに係る留意事項

- 麻薬小売業者とは、都道府県知事の免許を受けて、麻薬処方せんにより調剤された麻薬を譲り渡すことを業とする者をいいます。
- 麻薬小売業者は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の規定により薬局開設の許可を受けている者に限定されます。
- 麻薬業務所とは、麻薬取扱者（薬局の場合、麻薬小売業者）が業務上麻薬を取り扱う薬局等をいいます。

免許申請添付書類

i. 手数料（4,700円）

ii. 以下の書類

書類の名称	注意事項	書類の省略
医師の診断書	指定様式 <u>1ヶ月以内</u> のもの	不可※1
宣誓書又は確認書	指定様式 法人・団体の場合は宣誓書に代えて、確認書も可	不可
麻薬の保管設備の概要図	寸法、かぎの設備及び重量金庫である場合はその重量を記載	可※2
麻薬の保管設備の位置を示す図面	施設内の位置を明確に記載	可※2
登記事項証明書 （申請者が法人又は団体の場合）	<u>3ヶ月以内</u> のもの	可※2
業務を行う役員の範囲を具体的に示す書類 （申請者が法人又は団体の場合）		可※2

※1. 同時に複数業務所の申請を行う場合は、1つの申請に原本を添付し、他の申請は写しの添付とすることができる。この場合、備考欄又は欄外余白に原本省略の旨、書類名、原本添付先の麻薬業務所名及び免許番号を付記すること。

※2. 過去の麻薬及び向精神薬取締法の規定による申請等で、同一の書類を既に提出済みで、かつ、その内容に変更がない場合は、書類の提出を省略することができる。この場合、備考欄又は欄外余白に省略の旨、書類名、原本添付先の麻薬業務所名及び免許番号を付記すること。

麻薬保管庫の適合基準

1～3の全てを
満たす必要があります

1. 重量金庫又は固定された金庫
 - ◆「重量金庫」とは、人が容易に移動することができない程度（おおむね40kg以上）の重さを有する金庫をいう。
 - ◆「固定された金庫」とは、床又は壁にボルト等により固定された金庫をいう
2. 金庫の扉は二重扉であり、扉ごとに施錠できるもの
 - ◆ 重量金庫で扉が容易に破られない程度の厚さを有している場合には、「二重扉」と見なす
3. 金庫の二重扉のうち一の扉は、ダイヤル式により施錠ができるものであること
 - ◆ 暗証番号を入力すること等により施錠ができるものは、「ダイヤル式により施錠ができるもの」と同等とみなす。
 - ◆ 一重扉の重量金庫にあっては、その扉にダイヤル錠とカギによる施錠設備の両方を有すること。

例 1（固定式金庫の場合）

麻薬の保管設備

使用金庫品名：麻薬金庫C型

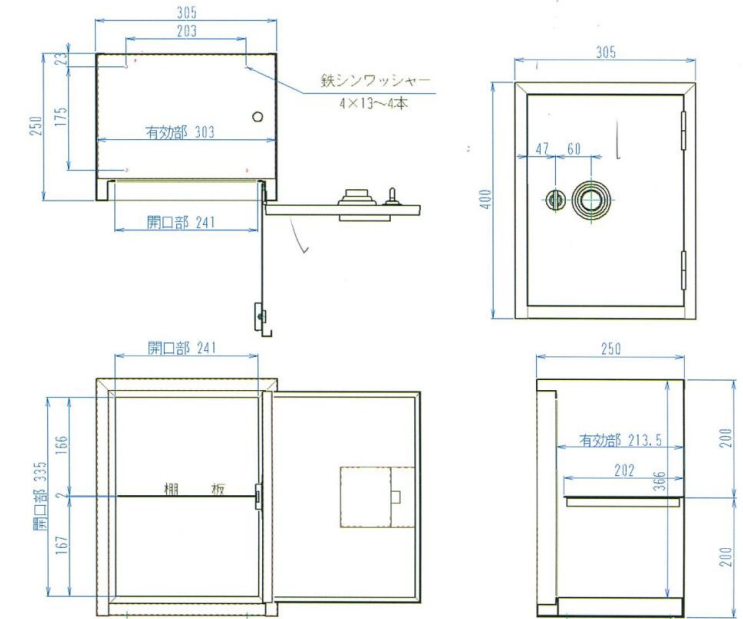
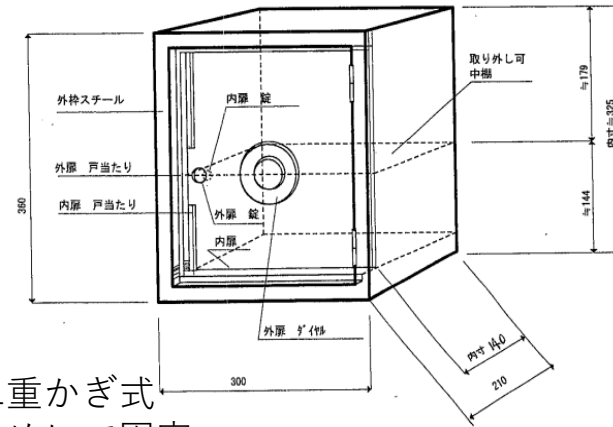
材質：スチール製

寸法：外寸法(mm) W:300,D:210,H:360

内寸法(mm) W:296,D:150

かぎの設備の状態：ダイヤル番号と鍵の二重かぎ式

設置状況：扉付き棚に底より4カ所ビス止めにて固定

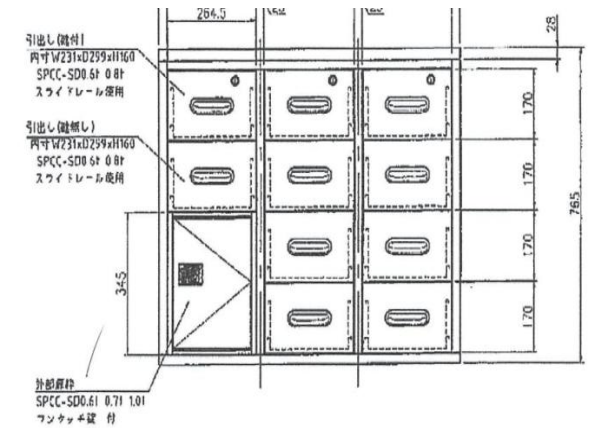
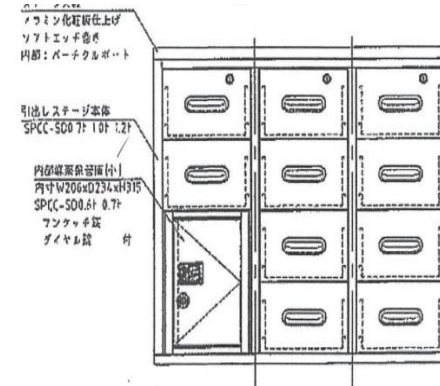
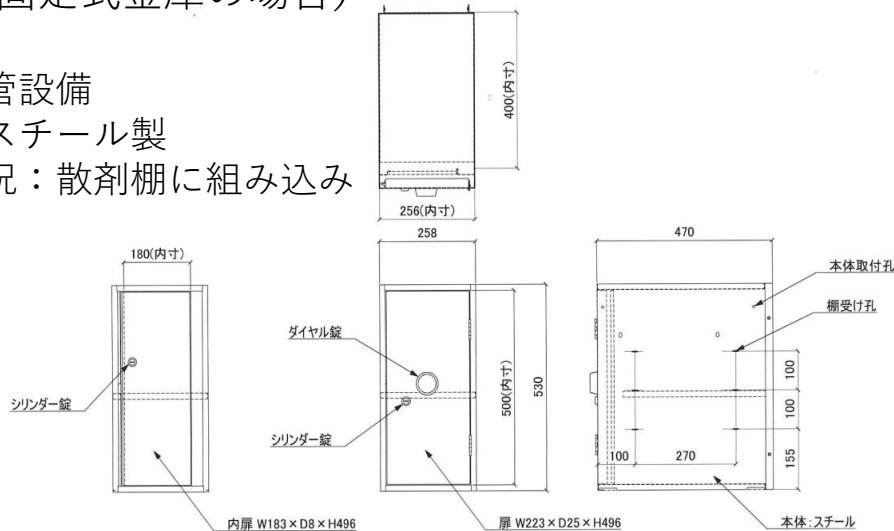


例 2（固定式金庫の場合）

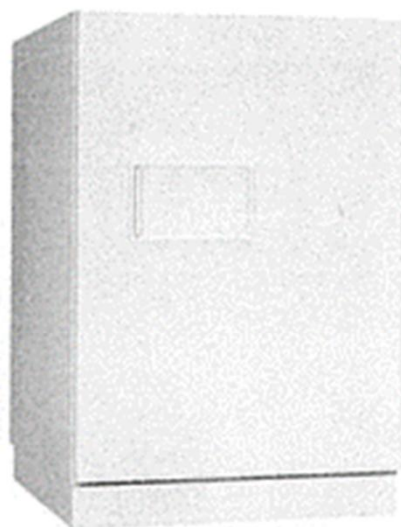
麻薬保管設備

材質：スチール製

設置状況：散剤棚に組み込み



例 3（重量金庫の場合）



内容積	質量
50ℓ	78kg
トレイ	奥付引出
6	1

非JIS認証製品



KS-50E-F デンキー

¥147,105(¥140,100)

- 外寸法：W415×D478×H628mm
- 内寸法：W325×D315×H481mm
- 引出内寸法：W298×D245×H65mm
- 電源：単3形アルカリ乾電池 × 4
- カラー：オフホワイト・ダークグレー

例 4（重量金庫の場合）



- 【金庫の状態】 非固定
- 【材質】 金属製
- 【扉の状態】 一重扉
- 【カギの状態】 ダイヤル式並びに電子ロック錠
- 【金庫の重さ】 369kg

- 【寸法 mm】 (W) (D) (H)
- (外寸) 659 686 1746
- (内寸) 420 530 1518
- 【扉の厚さ】 110mm

申請書等の訂正について

- 申請書等の訂正は、訂正する事項等を二本線により抹消し、その脇に正しい事項を記載してください。

提出部数及び提出先

- 正本 1 部及び副本 1 部を業務所の所在地を所管する保健所に提出してください。

免許証の有効期間

- 麻薬小売業者免許の有効期間は、免許を受けた日から翌々年の12月31日までです。継続して麻薬を取り扱う場合、免許失効前に新たに免許を受ける必要があります。
- 有効期間満了後は、麻薬の取扱いができなくなり、不正所持等の違反となることもありますので、十分注意してください。

申請書記載例

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	〒 940-0857 新潟県長岡市沖田3丁目2711番地1		
	名称	長岡保健所薬局		
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	〒	記入しない	
	名称			
許可又は免許の番号		局・販 医・歯 獣・薬	第 長保 1234 号	許可又は 免許の 年月日 令和元年11月 1日
申請者（法人にあつては その業務を 行う役員を含む。）の 欠格状況を 記入する	(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。	全員なし		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	全員なし		
	(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。	全員なし		
	(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 する暴力団員であつたこと。	全員なし		
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支 配されていること。	全員なし		

・薬局の許可番号
・許可年月日
※薬局同時新規開設の
場合は不要

・業務を行う役員が1名の場合
は「なし」とする。
・該当する項目がある場合は、
その者についてのみ氏名と事
実を記載し、他の者はなしと
記載する。

つづき

免許開始希望日がある場合、
記載してください。
申請は、希望日の1か月前を
目安に申請してください。

申請日を記載してくだ
さい。

備

考

年 麻薬免許証番号

前任地

就任又は開業年月日

令和8年 10 月 1 日 免許希望
(電話番号 025-280-5187)

記のとおり、免許（ 令和 8～10 年）を受けたいので申請します。

令和8年 8 月 20 日

申請内容について、確
認させていただくこと
があります。
連絡が取れる電話番号
を記載してください。

複数薬局で同時申請した場合は、
その旨を明記することで添付書
類の省略可。ただし、診断書は
写しの添付が必要です。

主 所
りがな
氏 名

新潟県新潟市中央区新光町4番地1

かぶしきかいしゃにいがたけんちょうやつきよく
株式会社新潟県庁薬局

代表取締役 新潟 太郎

新潟県知事 殿

保健所記入欄

※ 登記事項証明書、医師の診断書の原本は、同時申請の新潟
県庁薬局（新潟市中央区新光町4番地1、第009876号）に提出
したため、省略。

本証

対照済

年

月

日

免許証記載事項変更届

免許証の記載事項に変更が生じた場合は、**変更後15日以内**に免許証記載事項変更届を提出しなければなりません。

① 申請者の住所又は氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称）を変更したとき

（添付書類）

- i. 免許証
- ii. 戸籍抄本※（個人）又は登記事項証明書（法人）

※氏名変更の場合に限る。

② 麻薬業務所（薬局）の名称を変更したとき

（添付書類）

- i. 免許証

「開設者変更」「移転」ではなく
『似た名前の薬局があるため名称のみを変更する』
等によるものです。

免許証記載事項変更届記載例

麻薬（卸売業・小売業・施用・管理・研究）者免許証記載事項変更届

免許証の番号			第250987号	免許年月日	令和7年5月15日
変更すべき事項			法人所在地の変更		
変更前	麻薬業務所	所在地	【注意】住所表記変更以外は、対象外です。 移転による住所変更は新規申請となります。		
		名称			
	住所	法人にあつては、主たる事務所の所在地	上越市春日山町3-8-34		
	氏名	法人にあつては、名称			
変更前	従たる施設	所在地			
		名称			
変更	麻薬業務所	所在地			
		名称			

免許証記載事項変更届記載例

更 後	住所	法人にあつては、主たる事務所の所在地	新潟市中央区新光町 9 8 7 6 番地	
	氏名	法人にあつては、名称		
	従たる施設	所在地		
		名 称	【注意】 法人変更は、対象外です。新規申請となります。	
変更の事由及びその年月日			法人所在地変更のため	令和 8 年 8 月 1 日
上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので免許証を添えて届け出ます。				
令和 8 年 1 0 月 1 0 日				
住 所		新潟県新潟市中央区新光町 9 8 7 6 番地		
氏 名		株式会社 新光	代表取締役	新潟 太郎
新潟県知事		花角 英世 殿		

押印廃止のため押印は不要

麻薬取扱者変更届

麻薬保管庫の移動、増加、変更又は廃止があった場合には、変更後15日以内に麻薬取扱者変更届を提出しなければなりません。麻薬保管庫を設置した部屋を拡張、縮小等したことによる相対的な位置変更も届出が必要です。

(添付書類)

麻薬の保管設備の概要図及びその位置を示す書類

麻薬取扱者役員変更届

申請者が法人であって、麻薬に関する業務を行う役員に変更があった場合には、麻薬取扱者役員変更届を提出しなければなりません。

（添付書類）

- i. 登記事項証明書
- ii. 麻薬に関する業務を行う役員の範囲を具体的に示す書類
- iii. 新たに麻薬に関する業務を行う役員になった者の診断書
- iv. 新たに麻薬に関する業務を行う役員になった者の宣誓書
または確認書

（注：役員が減員する場合は、iii 及び iv は不要）

免許証の再交付

麻薬小売業者は、免許証をき損し、又は亡失したときは、15日以内に免許証再交付申請書により免許証の再交付を受けなければなりません。

（添付書類等）

- i. 手数料（3,600円）
- ii. 免許証をき損したときは、その免許証

注意

免許証の再交付を受けた後、亡失した免許証を発見したときは、15日以内に免許証返納届にその免許証を添えて届け出なければなりません。

業務廃止の届出

- 麻薬小売業者は、免許の有効期間中に麻薬に関する業務を廃止したときは、業務廃止後15日以内に業務廃止届に免許証を添えて届け出なければなりません。

注意

- 麻薬小売業者が、薬局開設許可を廃止又は取り消された場合についても、上記により届け出なければなりません。
- 麻薬小売業者が死亡し、又は法人が解散したときは、その相続人等が上記により届け出なければなりません。

免許証の返納

以下の事項が生じた場合には、15日以内に免許証返納届により、免許証を返納しなければなりません。

- 免許の有効期間が満了し、又は法第51条第1項の規定により免許を取り消されたとき
- 免許証を紛失し、再交付を受けたあとに、紛失した免許証を発見したとき

その他麻薬小売業者免許証の手続きが必要なケース

1. 開設者が変更となる

(個人開設→法人化、法人→別の法人等)

2. 薬局を移転する

【手続き】

①事由発生 1 か月前を目途に

- ・新しい薬局の麻薬小売業者免許申請

➤新たな免許を受けないと、麻薬を取り扱うことはできません

②事由発生から15日以内に

- ・変更前の麻薬小売業者業務廃止届
- ・変更前の麻薬小売業者免許証 (原本)
- ・残余麻薬所有届 (麻薬所有の有無にかかわらず)
- ・免許失効等による麻薬譲渡届 (譲渡から15日以内。麻薬を所有している場合)

(2) 収入証紙の廃止について

新潟県収入証紙による納付が令和7年3月31日をもって終了となったことに伴い、申請にあたっての手数料の納入方法として、下記のいずれかで行っていただくこととなります。

- 窓口キャッシュレス
- **電子申請システムを利用した電子納付**

※原則は、上記のいずれかにより手数料の納付をお願いします。

万が一、いずれにも対応できない場合は、保健所まで御相談ください。

電子申請システムを利用した電子収納の方法（1/11）

「新潟県 電子申請システム」と検索

手続き申込

 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
--	--	---	---

検索項目を入力（選択）して、手続きを検索してください。

検索キーワード ☐ 類義語検索を行う

利用者選択 ☐ 個人が利用できる手続き ☐ 法人が利用できる手続き

絞り込みで検索する >

五十音で探す >

①「麻薬取扱者」と入力

②クリックまたはタップ

電子申請システムを利用した電子収納の方法（2/11）

手続き一覧

2024年07月25日 13時22分 現在

並び替え 受付開始日時 降順 ▼ 表示数変更

1

麻薬取扱者免許に係る手数料

電子決済必要

受付開始日時 2024年9月1日8時30分

受付終了日時 随時

③クリックまたはタップ

電子申請システムを利用した電子収納の方法 (3/11)

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	麻薬取扱者免許に係る手数料
受付時期	2024年9月1日8時30分～

この手続きは利用者登録せずに、利用することはできません。
利用者登録した後、申込みをしてください。

[利用者登録される方はこちら](#)

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

利用者登録時に使用したメールアドレス、
または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

パスワードを入力してください

利用者登録時に設定していただいたパスワード、
または各手続の担当部署から受領したパスワードをご入力ください。
忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

ログイン >

※ 利用者登録をされていない場合は、
こちらの青字をクリックまたはタップ

④利用者IDとパスワードを入力

⑤クリックまたはタップ

22

電子申請システムを利用した電子収納の方法（4/11）

手続き申込

🔍 手続きを選択する

✉ メールアドレスの確認

✎ 内容を入力する

📄 申し込みをする

手続き説明

下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	麻薬取扱者免許に係る手数料
説明	こちらは、麻薬取扱者免許に関する申請手数料を納付するためのページです。 申請前に必ず読んでください。 ○クレジットカードまたはペイジーでのお支払いに対応しています。 ○保健所窓口でキャッシュレス決済をする場合はこちらでの手続きは不要です。 ○申請書を所管となる保健所に提出する際は、電子納付証明書をダウンロードおよび印刷して申請書と共に提出してください。 ○支払方法は、添付の「手数料支払い方法」をご覧ください。 ※注意※ 1. 申請書は、必ず手数料を納付してから提出してください。手数料が納付されていない場合は、申請書を受付できません。 2. ペイジーでの支払いの場合、納付可能となるまで申請から10分程度かかることがあります。

3 利用者ID・パスワード等の登録・変更及び削除

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

< 一覧へ戻る

同意する >

⑥クリックまたはタップ

電子申請システムを利用した電子収納の方法 (5/11)

手続き申込

🔍 手続き選択をする ✉ メールアドレスの確認 ✎ 内容を入力する 📩 申し込みをする

過去の申込から入力値を自動設定する

申込

選択中の手続き名： 麻薬取扱者免許に係る手数料 開合せ先 

申請者情報

業務所の名称 **必須**

※申請書に記載する「麻薬業務所」名称のとおりに入力してください。

所在地（郵便番号） **必須**

※申請書に記載する「麻薬業務所」所在地のとおり入力してください。

郵便番号入力後、「住所検索」をクリックまたはタップすることで、「所在地（市町村まで）」が自動入力されます。
※**半角数字のみ**で入力してください。

~~~~~

1 ~~~~~

納付額 **必須**

提出する申請書種類(単価)×申請書数

納付方法は、F-REGIによるクレジットカード決済またはペイジー（Pay-easy）のどちらかを選択できます。  
お支払い頂く期日は、手続きの担当課による審査後に確定されます。  
審査後、申込内容照会からお支払い期日をご確認ください。  
自動計算式のため入力不要です。

¥ 4700    2099年01月01日までにお支払ください。

確認へ進む >

⑦各情報を入力  
※注意書きをよく読んで入力してください。

⑧クリックまたはタップ  
※「納付額」があるか確認してください。

**手続き申込**

 手続き選択をする
 メールアドレスの確認
 内容を入力する
 申し込みをする

**申込確認**

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

麻薬取扱者免許に係る手数料

| 申請者情報       |               |
|-------------|---------------|
| 業務所の名称      | 新潟県 感染症対策・薬務課 |
| 所在地（郵便番号）   | 9508570       |
| 所在地（市町村名まで） | 新潟県新潟市中央区新光町  |
| 所在地（番地）     | 4番地 1         |
| 電話番号        | 025-285-5511  |

---

～ 納付情報 ～

|          |               |
|----------|---------------|
| 提出する申請書類 | 麻薬【小売業者】免許申請書 |
| 提出先保健所   | 新潟市保健所        |
| 申請書数     | 1             |
| 納付額      | ¥4,700        |

< 入力へ戻る
申込む >

※PDFファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

PDFプレビュー

電子申請システムを利用した電子収納の方法（6/11）

⑨入力した情報があるか確認

⑩情報があったら、クリックまたはタップ

## 手続き申込



手続き選択をする



メールアドレスの確認



内容を入力する



申し込みをする

### 申込完了

システムの申込内容照会を開き、下記2点を行ってください。

1. 手数料を納付してください。
2. 電子納付証明書をダウンロードおよび印刷し、申請書に添付の上提出ください。

⑪次に手数料の支払と電子納付証明書を印刷する。

※申請書の提出は、必ず手数料を納付した後に提出してください。

◆手数料の納付方法◆（別タブで開いてください）  
（URL）

### 申込みが完了しました。

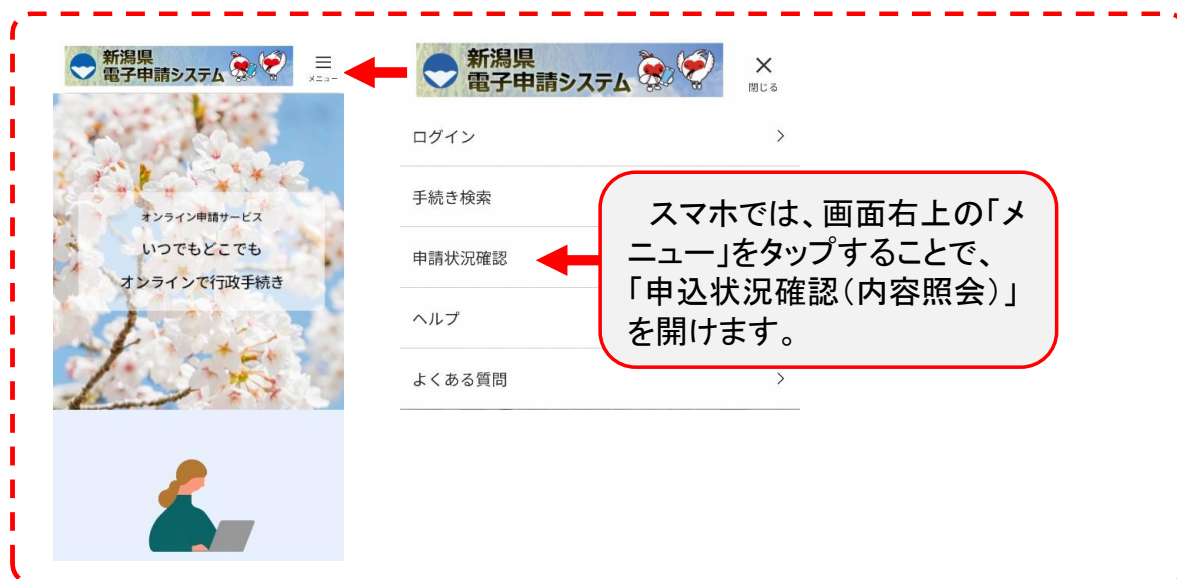
下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、  
メールが届かない可能性があります。

|       |              |
|-------|--------------|
| 整理番号  | 918850473331 |
| パスワード | 4RVE3sZ473   |

整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。  
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

電子申請システムを利用した電子収納の方法（7/11）



## 申込内容照会

### 申込一覧

#### キーワードで探す

整理番号

手続き名

申込日



カレンダー

～



カレンダー

入力例) 2000年1月23日は20000123と入力

検索



2024年07月25日 14時27分 現在

並び替え

申込日時 降順

表示数変更

20件ずつ表示

1

整理番号

手続き名

問い合わせ先

申込日時

処理状況

操作

918850473331

麻薬取扱者免許に係る手数料

支払い前処理中

2024年7月25日14時

完了

詳細 >

⑬クリックまたはタップ



電子申請システムを利用した電子収納の方法 (9/11)

# 新潟県 電子申請システム

[ログイン](#)  
[利用登録](#)  
[予約手続き](#)

## ⑭手数料を支払う

納付者名検索

申込内容照会

### 申込詳細

申込内容を確認してください。

|      |                                                                                              |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 手続き名 | 電子収納テスト（渋谷）⑨（後納・受理時確定）                                                                       |
| 整理番号 | 308915115472                                                                                 |
| 処理状況 | 処理中（返信未）                                                                                     |
| 処理履歴 | 2022年3月2日17時14分 受理<br>2022年3月2日17時14分 仮受付<br>2022年3月2日17時13分 修正（担当者訂正）<br>2022年3月2日17時12分 申込 |

### 納付情報

最新データ表示

|          |                |
|----------|----------------|
| クレジット決済  | [F-REG]でお支払い   |
| 収納機関番号   | 15000          |
| 納付番号     | 30891511 47200 |
| 確認番号     | 830608         |
| 納付区分     | 300            |
| 支払可能期限   | 2022年03月31日    |
| 納付内容（漢字） | 丸手数料           |
| 納付内容（カナ） | マルマルテスクリコウ     |
| 納付額      | ¥584           |
| 納付済額     |                |
| 納付状況     | 未払い            |

※最新の納付情報を確認する場合は、「最新データ表示」ボタンを押してください。  
 お支払いから納付状況の反映までに時間がかかる場合があります。  
 納付状況が変わらない場合は、時間を置いて再度ご確認ください。  
 1時間以上納付状況が変わらない場合は、お手数ですが画面下部に記載の問い合わせ先までご連絡をお願いします。

### クレジットカード支払画面（例）

電子申請・提出システム

お支払い金額 584円

クレジットカードで支払う

クレジットカード情報を入力してください。

カードブランド:

クレジットカード番号:

有効期限:  /  -  /  (月/年)

有効期限:  -  (月/年)

セキュリティコード:

入力内容を確認します。

支払う

クレジットカード番号等を入力し、支払い

### ペイジー支払画面（例）

支払金融機関の選択

新潟県への支払を行う金融機関を選択してください。  
 ※農協、連協等を利用する場合、リンク先のページにて再度金融機関の選択が必要です。

個人用: [郵政](#) [ゆうちょ](#) [信用金庫](#) [農協](#) [連協](#) [労働金庫](#)

法人用: [郵政](#) [ゆうちょ](#) [信用金庫](#) [農協](#) [連協](#) [労働金庫](#)

その他: [その他](#)

個人用・納付情報を引き継ぐ金融機関選択

郵便局

ゆうちょ

銀行

信用金庫・組合

農協・連協

労働金庫

法人用・納付情報を引き継ぐ金融機関選択

郵便局

ゆうちょ

銀行

信用金庫・組合

農協・連協

労働金庫

上記以外に、支払可能な金融機関

【※金融機関のペイジー対応状況】

第四北越銀行・大光銀行は、インターネットバンキングのみペイジー対応（ATM非対応）

郵便局（ゆうちょ銀行）及びメガバンク（三菱UFJ・三井住友・みずほ）は、インターネットバンキングもATMもペイジー対応

（金融機関の対応状況は以下のページで検索可能）

<https://www.pay-easy.jp/where/>

上図で選択した金融機関※で支払い（リンク先からインターネットバンキングにログインし、支払い）

電子申請システムを利用した電子収納の方法（10/11）

新潟県  
電子申請システム(試験環境)

ログアウト  
利用者情報

申請団体選択

予約手続き

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 委任内容照会

申込内容照会

申込詳細

申込内容を確認してください。

|      |                                            |
|------|--------------------------------------------|
| 手続き名 | 麻薬取扱者免許に係る手数料                              |
| 整理番号 | 918850473331                               |
| 処理状況 | 完了                                         |
| 処理履歴 | 2024年7月25日14時4分 自動受理<br>2024年7月25日14時4分 申込 |

納付情報

最新データ表示

納付情報

|          |               |
|----------|---------------|
| 提出する申請書類 | 麻薬【小売業者】免許申請書 |
| 提出先保健所   | 新潟市保健所        |
| 申請書数     | 1             |
| 納付額      | ¥4,700        |

※確認後、必ずブラウザを閉じてください。

< 一覧へ戻る
再申込する >

※PDFファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

PDFファイルを出力する

## 電子申請システムを利用した電子収納の方法 (11/11)

様式名:  
麻薬取扱者免許に係る手数料

上記申請について、電子納付します。

業務所: 新潟県 感染症対策・薬務課  
申請者氏名: 新潟 太郎  
整理番号: 918850473331  
申込日時: 2024年7月25日 14時04分

納付額  
¥4,700  
(手数料+申請費)

| 申請内容          | 手数料   | 申請数 |
|---------------|-------|-----|
| 麻薬【小売業者】免許申請書 | 4,700 | 1   |

提出先  
新潟市保健所

新潟県 電子申請システム

「電子納付証明書(PDF)」が発行されるので、印刷して提出する申請書に添付してください。

⑮クリックまたはタップ