

商品名  
含有量  
成分名  
を記入してください。

書類の不備等で無用なやりとりを避けるため本申請書の右上に捨印を押してください。

麻

### 麻薬携帯輸入許可申請書

麻薬を持って出国し、余った麻薬を持って帰国する際は〇〇錠以下、〇〇包以下のように記入して下さい。

	品名	数量
携帯して輸入しようとする麻薬	オキシコンチン錠 5mg (オキシドン塩酸塩徐放錠)	20錠以下 (100mg以下)
	オキノーム散0.5% 1グラム包 (オキシドン塩酸塩散)	5包以下 (25mg以下)
入国する理由	帰国のため	帰国する際に麻薬を持って帰る場合はこのように「帰国のため」と記入してください。
麻薬の施用を必要とする理由	疾病の疼痛緩和のため	入国日が確定していない場合、平成〇〇年●月〇〇日(予定)と記載すれば、前後1週間の余裕をもった期間で許可を出すことができます。
入国の期間	平成〇〇年●月〇〇日	
入国港名	〇〇空港	空港や港の正式名称を書いてください。

上記のとおり、麻薬を携帯して輸入したいので申請します。

平成〇〇年●月〇〇日

郵便番号  
住所(ふりがな入り)  
を記載してください。

〒730-0012

住所 ひろしましなかつかみはつちょうぼり 広島市中区上八丁堀6-30

必ずご本人と連絡が取れる番号を記入して下さい。

氏名 麻薬 太郎 麻

MAYAKU TAROU

Tel: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏名  
パスポートに掲載されているローマ字を併記してください。  
必ず押印してください。

中国四国厚生局長 殿

(注意) 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

本申請書は主治医〇〇 〇〇が代筆しました。 代筆者署名 押印

代筆した場合は、代筆者が欄外に署名押印してください。その場合、麻薬取締部から患者さんご本人に電話で意志確認を致します。