

(別添)

## 携帯による医薬品である覚醒剤原料の輸入・輸出手続きに関する手引き

本手引きは、日本へ入国（又は日本から出国）する時に携帯して医薬品である覚醒剤原料を輸入（又は輸出）するための手続を説明したものです。

渡航先の国においては日本と異なる法規制を行っている場合があります。当該国への医薬品である覚醒剤原料の携帯輸入又は当該国からの携帯輸出の可否等について不明な点がありましたら、各国の在日大使館等に問い合わせてください。事前に当該国の許可等が必要な場合には、その許可等取得の手続についても併せて問い合わせ、トラブル等の発生のないよう注意してください。

### 第1 医薬品である覚醒剤原料

医薬品である覚醒剤原料は、厚生労働大臣の許可を受けた覚醒剤原料輸入業者（覚醒剤原料輸出業者）でなければ、輸入（輸出）することができず、「覚醒剤取締法」で定められています。

ただし、自己の疾病の治療の目的で医薬品である覚醒剤原料を施用している方が、日本に入国又は日本から出国する場合については例外規定が設けられており、事前に地方厚生（支）局長の許可を受ければ、医薬品である覚醒剤原料を携帯して輸入（輸出）することが可能となっています。

令和6年9月現在、医薬品医療機器等法第14条第1項に基づき医薬品の製造販売承認されているものには、次のものがあります。

法律の規定名	N・ $\alpha$ -ジメチル-N-2-プロピニルフェネチルアミン	2, 6-ジアミノ-N-(1-フェニルプロパン-2-イル)ヘキサンアミド
別名	セレギリン、デプレニル	リスデキサンフェタミン
商品名	エフピーOD錠 2.5、セレギリン塩酸塩錠 2.5mg「アメル」、同「タイヨー」	ビバンセカプセル 20mg、同 30mg
規定条項	覚醒剤原料を指定する政令第6号	覚醒剤原料を指定する政令第4号

※以下の物質については覚醒剤原料として指定されているが、国内承認品はいずれも濃度規制の含有量以下であるため、覚醒剤原料から除外されているもの。

#### 【含有量10%以下であれば除外されるもの】

- 1-フェニル-2-メチルアミノプロパノール-1（エフェドリン）  
＜法別表第1号＞
- 1-フェニル-2-ジメチルアミノプロパノール-1（メチルエフェドリン）  
＜法別表第3号＞

**【含有量 50%以下であれば除外されるもの】**

- エリトロ-2-アミノ-1-フェニルプロパン-1-オール（ノルエフェドリン、フェニルプロパノールアミン）＜覚醒剤原料を指定する政令第2号＞

## 第2 申請

### (1) 申請手続

地方厚生（支）局長の許可に係る申請方法は次のとおりです。

#### 1) 申請に必要な書類

① 医師の診断書 1部

患者（申請者）の住所、氏名、医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由、処方された医薬品である覚醒剤原料の品名・規格・用法・用量等が記載された診断書

② 医薬品である覚醒剤原料携帯輸入許可申請書 1部（別紙1）

（日本に医薬品である覚醒剤原料を携帯して入国する場合）

③ 医薬品である覚醒剤原料携帯輸出許可申請書 1部（別紙1）

（日本から医薬品である覚醒剤原料を携帯して出国する場合）

④ 返信用封筒 1枚

サイズは、長3用以上のもの。宛先を明記してください。送料は自己負担です。簡易書留以上の返信手段を推奨します。

（輸入と輸出の両方の許可を申請した場合、送付する書類の総重量を加味した上で、必要な代金分の切手を貼付してください。）

※ ②、③については原則として、医薬品である覚醒剤原料を施用されている患者さん本人が申請書に記入していただきますが、種々の事情により医師又は患者さんの家族等が代筆しても差し支えありません。

〔（2）9）代筆した場合参照〕

※ 輸出し再び輸入する場合（医薬品である覚醒剤原料を持って日本から出国し、残った医薬品である覚醒剤原料を日本に持ち帰る場合）又は、輸入し再び輸出する場合（医薬品である覚醒剤原料を外国から持って日本に入国し、再度残りの医薬品である覚醒剤原料を持って日本から出国する場合）には、①の診断書と②及び③の申請書が必要です。

※ 発行する許可書には、携帯する医薬品である覚醒剤原料の名称を記載します。その名称の確認のために、お薬手帳のコピー等を御提出いただく場合があります。

#### 2) 提出先（別紙2）

① 申請者の住所を管轄する地方厚生（支）局麻薬取締部

② 入院中の場合は、病院・診療所の所在地を管轄する地方厚生（支）局麻薬取締部（前記①でも差し支えありません。）

③ 海外在住の場合は、入国予定の空港等を管轄する地方厚生（支）局麻薬取締部

### 3) 提出期限

申請書の送付及び許可書の送付に要する期間を考慮し、出国日又は入国日の2週間前までに提出してください。

もし、申請から出入国日までに時間的余裕がない場合には、必ず地方厚生（支）局麻薬取締部に直接電話等して相談してください。

ただし、相談いただいても、出入国までの日数等によっては対応できない場合があります。

## (2) 申請書の作成要領

医薬品である覚醒剤原料携帯輸入（輸出）許可申請書は、医薬品である覚醒剤原料を日本から輸出する場合は「輸入」及び「入国」を、国外から日本に輸入する場合は「輸出」及び「出国」を二重線で消してください。

### 1) 携帯して輸入（輸出）しようとする医薬品である覚醒剤原料

医薬品である覚醒剤原料の品名（商品名を記載した場合は、括弧書きで成分名を併記）・含有量・数量を正確に記入してください。

なお、出国した後入国する場合で、入国する際の医薬品である覚醒剤原料の数量が確定できなければ、数量欄は「～錠（～mg）以下」「～カプセル（～mg）以下」等と記入してください。入国した後出国する場合も同様です。

### 2) 入国（出国）する理由

「観光のため」、「帰国のため」、「仕事のため」、「留学のため」等と記入してください。

### 3) 医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由

「疾病の治療のため」等と記入してください。

### 4) 入国（出国）の期間

医薬品である覚醒剤原料携帯輸入許可申請書には入国日を、医薬品である覚醒剤原料携帯輸出許可申請書には出国日を記入してください。申請時に入国（出国）日が確定していない場合には、「〇〇年〇〇月〇〇日から△△年△△月△△日の間に入国（出国）」と記載してください。

### 5) 入国（出国）港名

空港、港の正式名称を記入してください。

### 6) 住所

住所、住所のフリガナ及び郵便番号を記入してください。

7) 氏名

氏名を記入し、パスポートに記載されているローマ字を併記してください。

8) 電話

申請書の記載内容について照会する場合がありますので、必ず連絡が取れる連絡先を記載してください。

9) 代筆した場合

申請書を代筆した場合には、代筆者は、その旨を申請書の枠外の下部に記載し、署名してください。

10) 申請用紙は厚生労働省地方厚生局麻薬取締部「【個人向け】麻薬・覚醒剤原料などを携帯して日本を出入国する方へ」ウェブサイト

<https://www.ncd.mhlw.go.jp/shinsei6.html>

からダウンロードすることができます。用紙サイズは、日本産業規格A4縦です。

### (3) 許可書等の提示

申請書類に不備がなく、許可が行われた場合には、医薬品である覚醒剤原料携帯輸入（輸出）許可書（日本語で記載されたもの）と医薬品である覚醒剤原料携帯輸入（輸出）許可証明書（英語で記載されたもの）の各1通が交付されます。入国（出国）時に税関で、これらの許可書を提示してください。

### (4) 注意事項

医薬品である覚醒剤原料携帯輸入（輸出）許可は、特定の患者さんが自己の疾病の治療の目的で施用を必要とするため、医薬品である覚醒剤原料を携帯せざるを得ない場合に、当該患者さんが行う輸入（輸出）を認めるものであり、当該許可を受けても配送業者を介して輸入（輸出）したり、知人等に託して輸入（輸出）したりすることはできません。

必ず申請した患者さん本人が、医薬品である覚醒剤原料を携帯して輸入（輸出）しなければなりませんので注意してください。

## 第3 その他の薬物

### (1) 携帯輸出入できる薬物

1) 麻薬、向精神薬

国籍にかかわらず、自己の疾病の治療の目的であれば、麻薬や向精神薬を携帯して日本から出国又は日本に入国することができます。

ただし、麻薬については、数量にかかわらず、事前に申請者の住所又は入

港する港や空港を管轄する地方厚生局麻薬取締部に申請して、許可を受ける必要があります。

向精神薬についても、数量によっては、手続が必要となることがあります。

詳細な手続については、麻薬取締部のホームページ「【個人向け】麻薬・覚醒剤原料などを携帯して日本を出入国する方へ」ウェブサイト

<https://www.ncd.mhlw.go.jp/shinsei6.html>

を御確認ください。

\*この手続のほか、医薬品を海外から輸入する際、別途手続が必要な場合（一定数量を超えた医薬品を輸入する場合等）がありますので、詳しい内容については、下記の地方厚生局の薬事監視専門官にお尋ねください。

○関東信越厚生局

電話：048-740-0800

FAX：048-601-1336

○近畿厚生局

電話：06-6942-4096

FAX：06-6942-2472

## （2）輸出入できない薬物

ジアセチルモルヒネ（ヘロイン）、あへん末、覚醒剤（アンフェタミン・メタンフェタミン）は、何人も輸入（輸出）することができません。

## 医薬品である覚醒剤原料携帯輸入（輸出）許可申請書

	品 名	数 量
携帯して輸入（輸出）しようとする医薬品である覚醒剤原料		
入国（出国）する理由		
医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由		
入国（出国）の期間		
入国（出国）港名		
<p>上記のとおり、医薬品である覚醒剤原料を携帯して輸入（輸出）したいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>(ローマ字)</p> <p>氏 名</p> <p>地方厚生（支）局長 殿</p>		

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。

連絡先：

(記載例1)

医薬品である覚醒剤原料携帯~~輸入(輸出)~~許可申請書

	品名	数量
携帯して <del>輸入(輸出)</del> しようとする医薬品である覚醒剤原料	エフピーOD錠2.5mg (セレギリン塩酸塩)	20錠 (50mg)
<del>入国(出国)</del> する理由	観光のため	
医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由	疾病の治療のため	
<del>入国(出国)</del> の期間	令和(西暦)〇〇年△△月××日	
<del>入国(出国)</del> 港名	成田国際空港	
<p>上記のとおり、医薬品である覚醒剤原料を携帯して<del>輸入(輸出)</del>したいので申請します。</p> <p>令和(西暦)〇〇年△△月××日</p> <p>住所 〒100-8916 <small>フリガナ</small> 東京都千代田区霞が関1-2-2 <small>トウキョウトチヨダクカスミガセキ</small></p> <p>(ローマ字) KOSEI TARO</p> <p>氏名 厚生 太郎</p> <p>地方厚生(支)局長 殿</p>		

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。

連絡先: 〇〇〇〇

本申請書は主治医△△ ××が代筆しました。

代筆者署名

(記載例 2)

医薬品である覚醒剤原料携帯輸入~~(輸出)~~許可申請書

	品 名	数 量
携帯して輸入 <del>(輸出)</del> しようとする医薬品である覚醒剤原料	エフピーOD錠2.5mg (セレギリン塩酸塩)	20錠以下 (50mg以下)
入国 <del>(出国)</del> する理由	帰国のため	
医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由	疾病の治療のため	
入国 <del>(出国)</del> の期間	令和 (西暦) ○○年△△月××日	
入国 <del>(出国)</del> 港名	成田国際空港	
上記のとおり、医薬品である覚醒剤原料を携帯して輸入 <del>(輸出)</del> したいので申請します。  令和 (西暦) ○○年△△月××日  住 所 〒100-8916 <small>フリガナ トウキョウトチヨダクカスミガセキ</small> 東京都千代田区霞が関1-2-2 (ローマ字) KOSEI TARO  氏 名 厚生 太郎  地方厚生 (支) 局長 殿		

(注意) 用紙の大きさは、A4 とすること。

連絡先: ○○○○

本申請書は主治医△△ ××が代筆しました。

代筆者署名



## 医薬品である覚醒剤原料の携帯輸入（輸出）許可申請書提出先

地方厚生(支)局 麻薬取締部名	地方厚生（支）局麻薬取締部 所在地、電話番号、FAX 番号	管轄する 都道府県名
北海道厚生局 麻薬取締部	〒060-0808 札幌市北区北八条西 2-1-1 札幌第 1 合同庁舎 tel:011-726-3131 fax:011-709-8063 mail: sapporoncd@mhlw.go.jp	北海道
東北厚生局 麻薬取締部	〒980-0014 仙台市青葉区本町 3-2-23 仙台第 2 合同庁舎 tel:022-221-3701 fax:022-221-3713 mail: sendaincd@mhlw.go.jp	青森県、岩手県 宮城県、秋田県 山形県、福島県
関東信越厚生局 麻薬取締部	〒102-8309 東京都千代田区九段南 1-2-1 九段第 3 合同庁舎 17 階 tel:03-3512-8691 fax:03-3512-8689 mail: tokyoncd@mhlw.go.jp	茨城県、栃木県 群馬県、埼玉県 千葉県、東京都 神奈川県、山梨県 長野県、新潟県
東海北陸厚生局 麻薬取締部	〒460-0001 名古屋市中区三の丸 2-5-1 名古屋合同庁舎第 2 号館 tel:052-951-6911 fax:052-951-6876 mail: nagoyancd@mhlw.go.jp	静岡県、愛知県 三重県、岐阜県 富山県、石川県
近畿厚生局 麻薬取締部	〒540-0008 大阪市中央区大手前 4-1-76 大阪合同庁舎第 4 号館 tel:06-6949-6336 fax:06-6949-6339 mail: osakancd@mhlw.go.jp	福井県、滋賀県 京都府、大阪府 兵庫県、奈良県 和歌山県
中国四国厚生局 麻薬取締部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀 6-30 広島合同庁舎 4 号館 tel:082-227-9011 fax:082-227-9174 mail: hirosimancd@mhlw.go.jp	鳥取県、島根県 岡山県、広島県 山口県
四国厚生支局 麻薬取締部	〒760-0019 高松市サンポート 3-33 高松サンポート合同庁舎 4 階 tel:087-811-8910 fax:087-823-8810 mail: takamatsuncd@mhlw.go.jp	徳島県、香川県 愛媛県、高知県
九州厚生局 麻薬取締部	〒812-0013 福岡市博多区博多駅東 2-10-7 福岡第 2 合同庁舎 tel:092-472-2331 fax:092-472-2336 mail: fukuokancd@mhlw.go.jp	福岡県、佐賀県 長崎県、熊本県 大分県、宮崎県 鹿児島県、沖縄県

※ 申請書の提出先については、前記の第 2（1）2）を参照してください。

## IMPORT / EXPORT STIMULANTS RAW MATERIALS BY CARRYING

Any person who intends to enter Japan carrying Stimulants Raw Materials (Appendix 1) for his / her own medical use is required to obtain an advance permission from the Director-General of one of the eight Regional Bureaus of Health and Welfare, JAPAN based on the "Stimulants Control Act".

Stimulants Raw Materials can not be imported / exported for treatment of the addiction.

Described below are the necessary procedures for obtaining an advance permission from the Director-General, Regional Bureau of Health and Welfare, JAPAN to enter / leave Japan carrying Stimulants Raw Materials for his / her medical use.

### 1 Procedures:

The following documents should be submitted to Narcotics Control Department of one of the eight Regional Bureaus of Health and Welfare in advance.

URL: <https://www.ncd.mhlw.go.jp/en/application2.html>

### 2 Required documents:

#### 1) Application form (Appendix 2-1, 2-2)

\* When the re-import (re-export) of the Stimulants Raw Materials are foreseen, separate application forms for the import (required for entering Japan carrying Stimulants Raw Materials) and for the export (required for departing Japan carrying Stimulants Raw Materials) should be submitted together.

\* The estimated quantity of Stimulants Raw Materials remaining at the point of departure should be indicated in the application form for the re-export.

#### 2) Medical certificate

A medical certificate by his / her doctor identifying the disease, the necessity of Stimulants Raw Materials for his / her treatment, the names of Stimulants Raw Materials and their quantities prescribed should be submitted together with the application forms.

3 Two weeks is necessary to process the application. In case of urgency, please send by mail or fax the application forms with medical certificate at least two weeks before your arrival / departure in / from Japan.

## Stimulants' Raw Material (Stimulants Control Act)

substance name	Examples of the names of the medicines	Main medical use
Ephedrine (Excluding any substance containing 10% or less Ephedrine)	(oral medicines that don't fall under the "stimulants' raw materials" and contain 10% or less ephedrine are marketed in Japan)	Coughing, nasal congestion
Chloroephedrine		
Methylephedrine (Excluding any substance containing 10% or less Methylephedrine)	(oral medicines, suppositories, and injections that don't fall under the "stimulants' raw materials" and contain 10% or less methylephedrine are marketed in Japan)	Coughing, nasal congestion, hives, rash
Chloromethylephedrine		
Dimethylpropamine		
Phenylacetic acid (Excluding any substance containing 10% or less Phenylacetic acid)		
Phenylacetoacetonitrile		
Phenylacetone		
Selegiline	FP-OD tablets (in Japan), Zelapar (America)	Treatment for Parkinson disease
Norephedrine (Excluding any substance containing 50% or less Norephedrine)		
Lisdexamfetamine	Vyvanse (in Japan) Vyvanse (North America, Australia)	Treatment for attention deficit hyperactivity disorder (AD/HD)
$\alpha$ -phenylacetoacetamide		

## APPLICATION FORM(IMPORT)

This format to be used in applying for permission to **import** Stimulants Raw Materials by carrying.

Stimulants Raw Materials to be imported by carrying	Name of Stimulants Raw Materials	Quantity
Reason for the entry into Japan		
Reason for the necessity for Stimulants Raw Materials use		
Time of entry into Japan		
Name of port of entry		
<p>As stated above, I hereby apply for permission to import Stimulants Raw Materials by carrying.</p> <p>Date: _____</p> <p>Address: _____</p> <p>Phone: _____ Fax: _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>Name: _____ Signature: _____</p> <p>To: Director-General</p> <p style="text-align: center;">Regional Bureau of Health and Welfare</p>		

- \* This form should be typed or printed.
- \* Separate application forms for each **Import** and **Export** of Stimulants Raw Materials are required.

## APPLICATION FORM(IMPORT)

This format to be used in applying for permission to **import** Stimulants Raw Materials by carrying.

Stimulants Raw Materials to be imported by carrying	Name of Stimulants Raw Materials	Quantity
	**** 30mg (Lisdexamfetamine)	10 tabs (300mg)
Reason for the entry into Japan	To attend the International Conference of ABC	
Reason for the necessity for Stimulants Raw Materials use	As treatment for an illness	
Time of entry into Japan	20 April 2024	
Name of port of entry	Narita International Airport	
<p>As stated above, I hereby apply for permission to import Stimulants Raw Materials by carrying.</p> <p>Date: 20 March 2020  Address: A-123, Washington, St. New York U.S.A</p> <p>Phone: 1-123-456-7890                      Fax: 1-123-456-9999  E-mail: abcde@fg.hi</p> <p>Name: Sherlock Holmes                      Signature:</p> <p>To: Director-General  Kanto-Shin'etsu Regional Bureau of Health and Welfare</p>		

- \* This form should be typed or printed.
- \* Separate application forms for each **Import** and **Export** of Stimulants Raw Materials are required.

## APPLICATION FORM(EXPORT)

This format to be used in applying for permission to **export** Stimulants Raw Materials by carrying.

Stimulants Raw Materials to be exported by carrying	Name of Stimulants Raw Materials	Quantity
Reason for departure from Japan		
Reason for the necessity for Stimulants Raw Materials		
Time of departure from Japan		
Name of port of departure		
<p>As stated above, I hereby apply for permission to export Stimulants Raw Materials by carrying.</p> <p>Date:</p> <p>Address:</p> <p>Phone:    Fax:</p> <p>E-mail:</p> <p>Name:    Signature:</p> <p>To: Director-General     Regional Bureau of Health and Welfare</p>		

- \* This form should be typed or printed.
- \* Separate application forms for each **Import** and **Export** of Stimulants Raw Materials are required.

## APPLICATION FORM(EXPORT)

This format to be used in applying for permission to **export** Stimulants Raw Materials by carrying.

	Name of Stimulants Raw Materials	Quantity
Stimulants Raw Materials to be exported by carrying	**** 2.5mg (Lisdexamfetamine)	10 tabs or less (25mg or less)
Reason for departure from Japan	To return to my country	
Reason for the necessity for Stimulants Raw Materials	As treatment for an illness	
Time of departure from Japan	25 April 2024	
Name of port of departure	Narita International Airport	
<p>As stated above, I hereby apply for permission to export Stimulants Raw Materials by carrying.</p> <p>Date: 20 March 2020  Address: A-123, Washington, St. New York U.S.A</p> <p>Phone: 1-123-456-7890                      Fax: 1-123-456-9999  E-mail: abcde@fg.hi</p> <p>Name: Sherlock Holmes                      Signature:</p> <p>To: Director-General  Kanto-Shin'etsu Regional Bureau of Health and Welfare</p>		

- \* This form should be typed or printed.
- \* Separate application forms for each **Import** and **Export** of Stimulants Raw Materials are required.

List of Narcotics Control Department,  
Regional Bureau of Health and Welfare

Name of Narcotics Control Department	Location, Telephone, Facsimile	Area in charge
Narcotics Control Department, Hokkaido Regional Bureau of Health and Welfare	〒060-0808 1-1, Nishi 2 chome, Kita 8 jo, Kita-ku Sapporo-shi tel:81-11-726-3131 fax:81-11-709-8063 mail: sapporoncd@mhlw.go.jp	Hokkaido
Narcotics Control Department, Tohoku Regional Bureau of Health and Welfare	〒980-0014 2-23, Hon-cho 3 chome, Aoba-ku, Sendai-shi tel:81-22-221-3701 fax:81-22-221-3713 mail: sendaincd@mhlw.go.jp	Aomori, Iwate, Miyagi, Akita Yamagata, Fukushima
Narcotics Control Department, Kanto-Shin'etsu Regional Bureau of Health and Welfare	〒102-8039 2-1, kudanminami 1chome, chiyoda-ku, Tokyo-to tel:81-3-3512-8691 fax:81-3-3512-8689 mail: tokyoncd@mhlw.go.jp	Ibaraki, Tochigi, Gunma, Saitama, Chiba, Tokyo, Kanagawa, Yamanashi, Nagano, Niigata
Narcotics Control Department, Tokai Hokuriku Regional Bureau of Health and Welfare	〒460-0001 5-1, Sannomaru 2 chome, Naka-ku, Nagoya-shi tel:81-52-951-6911 fax:81-52-951-6876 mail: nagoyancd@mhlw.go.jp	Shizuoka, Aichi, Mie, Gifu, Toyama, Ishikawa
Narcotics Control Department, Kinki Regional Bureau of Health and Welfare	〒540-0008 1-76, Otemae 4 chome, Chuo-ku, Osaka-shi tel:81-6-6949-6336 fax:81-6-6949-6339 mail: osakancd@mhlw.go.jp	Fukui, Shiga, Kyoto, Osaka, Hyogo, Nara, Wakayama
Narcotics Control Department, Chugoku-Shikoku Regional Bureau of Health and Welfare	〒730-0012 6-30, Kami-Hacchobori, Naka-ku, Hiroshima-shi tel:81-82-227-9011 fax:81-82-227-9174 mail: hiroshimancd@mhlw.go.jp	Tottori, Shimane, Okayama, Hiroshima, Yamaguchi
Narcotics Control Department, Shikoku Regional Bureau of Health and Welfare	〒760-0019 3-33, sunport, Takamatsu-shi tel:81-87-811-8910 fax:81-87-823-8810 mail: takamatsuncd@mhlw.go.jp	Tokushima, Kagawa, Ehime, Kouchi
Narcotics Control Department, Kyushu Regional Bureau of Health and Welfare	〒812-0013 10-7, Hakataeki Higashi 2 chome Hakata-ku, Fukuoka-shi tel:81-92-472-2331 fax:81-92-451-2336 mail: fukuokancd@mhlw.go.jp	Fukuoka, Saga, Nagasaki, Kumamoto, Oita, Miyazaki Kagoshima, Okinawa

Your application should be submitted to the Narcotics Control Department mentioned above.

\* In case you will enter Japan; To the Narcotics Control Department in charge of the area where you will enter into Japan.

\* In case you are hospitalized in Japan; To the Narcotics Control Department in charge of the area where the hospital is located.

\* In case you live in Japan; To the Narcotics Control Department in charge of the area where your domicile is located.