

## 向精神薬・特定生物由来製剤譲渡書

譲渡者	住所	卸売業者名	担当者
譲受者	神戸市須磨区西落合3丁目1番1号 独立行政法人 国立病院機構 神戸医療センター 薬剤部		薬剤師
年月日	令和          年          月          日		
<p>〔1〕 向精神薬          （1. 第一種          2. 第二種          3. 第三種   ）</p> <p>〔2〕 特定生物由来製剤</p> <p>〔3〕 覚醒剤原料</p> <p>※いずれかを選んで下さい（○をつける）。ただし、用紙一枚に一品目とする。                  向精神薬の場合は、第一種、第二種、第三種のいずれかを選んで下さい。</p>			
医 薬 品 名			
規格		包装単位	数量
ロット番号		有効期限	

神戸医療センター    薬剤部