

京都府 麻薬年間受払数量届 電子（Web）申請入力マニュアル

入力用URL

https://apply.e-tumo.jp/pref-kyoto-u/offer/offerDetail_initDisplay?tempSeq=265

入力用QRコード



案内ページ

<https://www.pref.kyoto.jp/yakumu/mayakunennkann.html>

※ 利用者登録せずに利用できます。

※ このシステムを利用せず、これまで通り紙での手続きも可能です。

利用者管理

[ホーム](#) > 利用者ログイン

利用者ログイン

手続き名	麻薬年間受払数量届
受付時期	2025年7月14日0時00分～

[利用者登録せずに申し込む方はこちら >](#)[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、パスワードを入力ください。
パスワードを忘れた場合、「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。

利用者ID（メールアドレス）

パスワード

ログイン

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

○利用者登録せずに申し込むこともできます。

○利用者登録して、ログインすると、手続申込時に登録情報が初期表示され、入力を省略できます。

申込内容の照会について

- ・ログイン前：整理番号とパスワードが必要。
- ・ログイン後：《申込一覧画面》にて、過去に行った申込情報の確認が可能となります。（2年分）

手続き申込

[ホーム](#) > オンライン申請手続き > 手続き説明

手続き説明

※添付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。

手続き名	★麻薬年間受払数量届_薬務課（京都市内用）test_保健所確認_V2.0	 お気に入り登録
説明	麻薬及び向精神薬取締法第47条、第48条及び第49条の規定に基づき、麻薬小売業者、麻薬管理者（麻薬管理者のいない麻薬診療施設にあっては麻薬施用者）及び麻薬研究者は、前年の10月1日に所有した麻薬の品名及び数量、前年10月1日からその年の9月30日までの間に譲り渡し、又は譲り受けた麻薬の品名及び数量等を、その年の11月30日までに薬務課又は府保健所へ提出する必要があります。 実際の在庫数を確認した上で提出してください。 ※このページの下部より、様式をダウンロードして添付して下さい。 ※この1年間麻薬の所有・取扱いがなかった場合も、「麻薬の所有・取扱いなし」で報告が必要です。 ※「麻薬の所有・取扱いなし」の場合、様式のダウンロードは必要ありません。	
受付時期	2025年8月25日13時45分～	
問い合わせ先	健康福祉部薬務課	
電話番号	075-414-4787	
FAX番号	075-414-4792	
メールアドレス	yakumu@prefkyoto.lg.jp	

① 説明を確認してください。

② 前年10月1日からその年の9月30日までの間に麻薬の所有・取扱いがあった場合、それぞれの様式をダウンロードしてください。
※麻薬の所有・取扱いがなかった場合、ダウンロードの必要はありません。

★（病院・診療所）麻薬年間受払数量届	【病院・診療所】麻薬年間数量届(電子申請用).xlsx
★（動物病院）麻薬年間受払数量届	【動物病院】令和7年度年間受払数量届（電子申請用）.xlsx
★（薬局）麻薬年間受払数量届	【薬局】令和7年度年間受払数量届（電子申請用）.xlsx
★（研究者）麻薬年間受払数量届	【研究者】令和7年度年間受払数量届（電子申請用）.xlsx
電子申請マニュアル	電子申請マニュアル.pdf

③ 利用規約を確認の上、問題なければ「同意する」を選択してください。

①

②

5 自己責任の原則

本システムが障害その他の理由により利用できなくなった場合は、利用者は、他の方法による手続を行うこととし、このことをご承知して頂いた上で本システムをご利用ください。

6 利用時間

本システムは、原則として24時間利用することができます。ただし、定期点検や緊急の保守・点検を行う場合は、本システムの一部又は全部を停止することがあります。本システムの運用停止を行う場合は、本システムのポータルサイトで事前にお知らせしますが、予告なしで停止することもありますので、あらかじめご了承ください。

「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](#)

③

【利用者登録をしない場合】

手続き申込

[ホーム](#) > [オンライン申請手続き](#) > [利用者ログイン](#) > [手続き説明](#) > [利用者ID入力](#)

利用者ID入力

★麻薬年間受払数量届_薬務課（京都市内用）test

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。
入力が完了いたしましたら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。
URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。
また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「pref-kyoto@test.e-tumo.jp」からのメール受信が可能な設定に変更してください。
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。
なお、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定をされている場合がございますので、その場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。

連絡先メールアドレスを入力してください。

メールアドレス **必須**

①

メールアドレス（確認用） **必須**

②

< 説明へ戻る

完了する >

① メールアドレスを入力してください。

② ①と同じメールアドレスを確認のため入力してください。

③ 下記メールが届きますので、リンクより入力を開始してください。

返信 全員に返信
2025/07/24 (木) 14:52
pref-kyoto@test.e-tumo.jp
【連絡先アドレス確認メール】
宛先 薬務課
このメッセージは自動転送されました。

京都府・市町村共同電子申請システム

手続き名：
★麻薬年間受払数量届_薬

の申込画面への URL をお届けします。

◆パソコン、スマートフォンはこちらから
https://test.e-tumo.jp/pref-kyoto-u/offer/completeSendMail_gotoOffer?completeSendMailForm.templateSeq=533&num=0&t=1753536314272&user=yakumu%40pref.kyoto.lg.jp&id=827d617640ff07acc46041cc1d2f30ec

上記の URL にアクセスして申込を行ってください。

問い合わせ先
健康福祉部薬務課
電話：075-414-4787
FAX：075-414-4792
メール：yakumu@pref.kyoto.lg.jp

このメールは自動配信メールです。
返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

こちらより、
入力を開始してください。

【利用者登録をする場合①】

SaaS型電子申請サービス（利用者）

手続き検索申請状況確認照会照会確認ヘルプよくある質問ログイン

利用者管理

ホーム > 利用者登録説明

利用者登録説明

下記の内容を必ずお読みください。

利用者情報を登録した場合、以後の手続きに際し、利用者としてログインできます。
また登録した情報は、それぞれの手続きにおいて利用できるように、入力が一括入力されます。
繰り返し本サービスをご利用される場合は、利用者情報の登録をお勧めします。

利用者が一定期間（730日）ログインしていない場合、登録情報すべてを削除いたします。

<利用規約>

〇〇電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）利用規約

1 目的

この規約は、〇〇電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）（以下「本システム」といいます。）を利用して〇〇県及び〇〇県内の市町村（以下「構成団体」といいます。）に対し、インターネットを通じて申請・届出及び議決・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

本システムを利用して申請・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前提に、構成団体は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。なお、懸念のみについて、この規約に同意する」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。

同意する >

- ① 利用規約を確認の上、問題なければ「同意する」をクリックする

SaaS型電子申請サービス（利用者）

手続き検索申請状況確認照会照会確認ヘルプよくある質問ログイン

利用者管理

ホーム > オンライン申請手続き > 利用者ログイン > 利用者登録説明 > 利用者ID入力（利用者登録）

利用者ID入力（利用者登録）

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。
登録いただいたメールはそのまま利用者IDとなります。
入力が完了しましたら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。
URLにアクセスし、指示の操作を入力して登録を完了させてください。
また、連絡メール対応等を行っている場合には、「pref@pref.saa.svc.jp」からのメール受信が可能な設定に変更してください。
上記の対応を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。
なお、返信元のメールアドレスに返信しても返信先には対応できません。
最後に、携帯電話のメールでは、制限設定でURLリンク付きメールを拒否する設定がされている場合がございますので、その場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。

利用者ID入力

利用者区分 必須

☒ 個人
☐ 法人
☐ 代理人

利用者ID（メールアドレス） 必須

利用者ID（確認用） 必須

登録する >

- ② 必要事項を入力し、「登録する」をクリックする。

【利用者登録をする場合②】

SaaS型電子申請サービス（利用者）

手続き検索 申請状況確認 職業適性検証 ヘルプ よくある質問 ログイン

利用者管理

[ホーム](#) > [利用者登録説明](#) > [利用者ID入力（利用者登録）](#) > メール送信完了（利用者登録）

メール送信完了（利用者登録）

メールを送信しました。

受信したメールに記載されているURLにアクセスして、残りの情報を入力してください。

利用者登録画面に進めるのはメールを送信してから24時間以内です。

この時間を過ぎた場合はメールアドレスの入力からやり直してください。

[一覧へ戻る](#)

利用者IDに入力したメールアドレスあてに送付された利用登録用のメールを確認し、パスワードや連絡先等の登録に進んでください。

【入力開始】

連絡先等

麻薬業務所

麻薬免許情報

①

確認事項 必須

以下の項目を確認してください。
確認したら3項目全てにチェックを入れてください。
なお、届出様式は以下のリンクよりダウンロードできます。
<https://www.pref.kyoto.jp/yakumu/mayakunennkann.html>

- ☐ 前年の10月1日からその年の9月30日までに麻薬の所有・取扱いがあった場合は、事前に麻薬年間受払数量届をダウンロードして作成してください。
- ☐ 1年間麻薬の取扱いがない場合は様式の準備は必要ありません。
- ☐ 提出後、修正が必要な場合や再提出される場合は、現届出を取消してください。

②

担当者名 必須

記入を担当した方の氏名を入力してください。

氏： 名：

③

担当者連絡先 必須

電話番号を入力してください。(半角数字。ハイフンあり。)

電話番号

④

担当者メールアドレス 必須

メールアドレス

次へ



① 確認事項について、御確認ください。
確認できましたら、□にチェックを入れてください。

※全てにチェックを入れてください。

② 入力担当者の氏名を入力してください。
(入力内容について、お問い合わせすることがあります。)

③ 電話番号はハイフンありで入力してください。

④ 担当者のメールアドレスを入力してください。

連絡先等

麻薬業務所

麻薬免許情報

①

麻薬業務所名称 必須

免許証どおりに麻薬業務所の名称を記載してください。

②

麻薬業務所所在地を選択してください。 必須

京都市北区
京都市上京区
京都市左京区
京都市中京区
京都市東山区

③

麻薬業務所所在地（市・区以下） 必須

免許証どおりに、市以下（京都市内にあっては区以下）の麻薬業務所所在地を記載してください。

<

戻る

次へ

>

①～③

麻薬免許証を確認して入力してください。

③ ②で選択した市区以下の住所を入力してください。

例)

●「京都市上京区下立売通新町西入」
が麻薬業務所所在地の場合、
②で「京都市上京区」を選択
③「下立売通新町西入藪之内町」と入力

●「宇治市宇治若森7の6」
が麻薬業務所所在地の場合、
②で「宇治市」を選択
③で「宇治若森7の6」と入力

①

麻薬免許の種類 必須

届け出義務者の麻薬免許の種類を選択してください。

病院・診療所：麻薬管理者。

ただし、麻薬管理者がいない麻薬診療施設は麻薬施用者。

薬局：麻薬小売業者

麻薬研究施設：麻薬研究者

- ☐ 麻薬施用者
- ☐ 麻薬管理者
- ☐ 麻薬小売業者
- ☐ 麻薬研究者

選択解除

②

麻薬免許証番号（施用者） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

現在お持ちの麻薬免許証番号を入力してください。（半角数字で入力）

例）第〇〇〇〇号（4桁）

第 号

麻薬免許証番号（管理者） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

現在お持ちの麻薬免許証番号を入力してください。（半角数字で入力）

例）第〇…〇（1～3桁）号

第 号

③

麻薬免許証番号（麻薬小売業者） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

現在お持ちの麻薬免許証番号を入力してください。（半角英数字7桁で入力）

例）第〇〇B〇〇〇〇〇号

第 号

④

麻薬免許証番号（麻薬研究者） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

現在お持ちの麻薬免許証番号を入力してください。（半角英数字6桁で入力）

例）第〇〇C〇〇〇〇号

第 号

①

届出義務者の麻薬免許の種類を選択してください。

病院・診療所：麻薬管理者

ただし、麻薬管理者がいない麻薬診療施設

は麻薬施用者

薬局：麻薬小売業者

麻薬研究施設：麻薬研究者

②

麻薬施用者、管理者は麻薬施用（管理）免許証番号を入力してください。

管理者は半角数字で1～3桁

施用者は半角数字で4桁

③

麻薬小売業者は麻薬小売業者免許証番号を入力してください。

半角英数字で7桁。

例）第24B9999号（Bは必須）

山城北第24B9999号（Bは必須）

④

麻薬研究者は麻薬研究者免許証番号を入力してください。

半角英数字で6桁。

例）第24C999号（Cは必須）

【麻薬免許証情報つづき】

① 届出義務者名を入力してください。

届け出義務者名を入力してください。

麻薬診療施設：麻薬管理者

麻薬管理者のいない施設にあっては麻薬施用者の氏名

薬 局：開設者の氏名

なお、開設者が法人の場合は、法人名、代表者名

麻薬研究施設：麻薬研究者の氏名

② 麻薬の所有・取扱いの有無 **必須**

前年の10月1日からその年の9月30日までの間に麻薬の所有があった場合は、届出を提出して下さい。

「麻薬の所有・取扱いなし」を選択した場合は、これで届出は終了です。

☐ 麻薬の所有・取扱いあり

☐ 麻薬の所有・取扱いなし

選択解除

麻薬年間受払数量届 **選択肢の結果によって入力条件が変わります** 添付ファイル **必須**

麻薬年間受払数量届を添付して下さい。

エクセルファイルでのみ添付可能です。

<

戻る

確認へ進む

>

① 届出義務者を入力してください。

麻薬診療施設：麻薬管理者

麻薬管理者のいない施設に
あっては麻薬施用者の氏名

薬 局：開設者の氏名

なお、開設者が法人の場合、
法人名、代表者名を記載

麻薬研究施設：麻薬研究者の氏名

② 麻薬の取扱いあり

⇒準備しておいた、麻薬受払数量届を
添付してください。

麻薬の取扱いなし

⇒これで届出は終了です。

③ 麻薬年間受払数量届は、 こちらからもダウンロードできます。

<https://www.pref.kyoto.jp/yakumu/mayakunennkann.html>

最後に **確認へ進む** を押す

【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。

★麻薬年間受払数量届

確認事項	前年の10月1日からその年の9月30日までに麻薬の所有・取扱いがあった場合は、事前に麻薬年間受払数量届をダウンロードして作成してください。、1年間麻薬の取扱いがない場合は様式の準備は必要ありません。、提出後、修正が必要な場合や再提出される場合は、現届出を取消してください。
担当者名	
担当者連絡先	
担当者メールアドレス	
麻薬業務所名称	
麻薬業務所所在地	
麻薬業務所所在地（市・区以下）	
麻薬免許の種類	
麻薬免許証番号（施用者）	
届出義務者名	
麻薬の所有・取扱いの有無	

○内容を確認し、申込むボタンを押してください。

○修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

○提出後、修正が必要な場合や再提出される場合は、現届出を取消してください。

< 入力へ戻る

申込む >