

表 1-2

本期申報管制藥品品項數：_____項

管制藥品收支結存申報表						(醫療機構、藥局、醫藥教育研究試驗機構、獸醫診療機構、畜牧獸醫機構適用)	
申報資料期間：中華民國 年 月 日至 年 月 日 申報日期：中華民國 年 月 日							
機構名稱				地 址			
管制藥品登記證字號				電 話 號 碼			
藥品名稱				管制藥品成分及含量		藥品許可證字號	
管制級別				製造廠名稱		最 小 單 位	
日 期	收支原因	收入數量	收入藥品批號	支出數量	備 註 (供應商及登記證字號、衛生主管機關證明文號等)		
上期結存數量		本期總收入數量		本期總支出數量		本期結存數量	

機構印信戳記：

負責人簽章：

管制藥品管理人簽章：

管制藥品申報範例

申報資料期間：第一級至第四級管制藥品 (每年 01月01日至12月31日)
曾辦理管制藥品登記證變更者，請自辦理變更之申報日期接續申報，不需重複申報

表 1-2 本期申報管制藥品品項數：共 5 項 (或 5-1 項)

管制藥品收支結存申報表 (醫療機構、藥局、醫藥教育研究試驗機構、獸醫診療機構、畜牧獸醫機構適用)					
申報資料期間：中華民國 101 年 01 月 01 日至 101 年 12 月 31 日 申報日期：中華民國 102 年 01 月 08 日					
機構名稱	○○診所		地址	高雄市○○區○○○○○○	
管制藥品登記證字號	QCP0880000○○		電話號碼	○○○○○○	
藥品名稱	酣樂欣錠 0.25 公絲		管制藥品成分及含量	Triazolam 0.25mg/tab	藥品許可證字號 衛署藥輸字第 021726 號
管制級別	三	製造廠名稱	○○藥廠		最小單位 粒
日期	收支原因	收入數量	收入藥品批號	支出數量	備註 (供應商及登記證字號、衛生主管機關證明文號等)
101.01.02	購買	100	GH1001		大德藥品公司 QDP088000004
101.08.08	購買	100	GH1002		同上
101.09.25	退貨		GH1002	100	大德藥品公司 QDP088000004
101.10.30	購買	100	GH1012		同上
101.11.20	銷燬			15	101.11.23 高市衛藥字第 00001 號
101.01-101.12	調劑			144	本期調劑總量
					<u>*供應商名稱及其管制藥品登記證字號請務必填寫。</u>
上期結存數量		本期總收入數量		本期總支出數量	本期結存數量
15		300		259	56

機構印信戳記：

負責人簽章：

管制藥品管理人簽章：