

## ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อให้การควบคุมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการรั่วไหลไปนอกระบบ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔/๔ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษในการประชุมครั้งที่ ๔๐๑-๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยการปลูกพืชกัญชา หรือมีใช้การปลูก หรือเป็นการผลิตเพื่อส่งออกและส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องจัดให้มีการทำบัญชีผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการปลูกพืชกัญชา ให้แสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา วิธีการปลูก ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต แหล่งที่มาของกัญชา จำนวนที่ปลูก ขนาดพื้นที่ ระยะเวลาการเพาะปลูก วันเดือนปีที่เก็บเกี่ยว น้ำหนักที่ได้จากการเก็บเกี่ยว ทุกครั้งที่มีการปลูก และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๒) กรณีผลิตโดยการปรุง แปรรูป สกัด หรือผลิตผลิตภัณฑ์หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม ให้แสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต แหล่งที่มาของกัญชา เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อตำรับยาที่ผลิตความแรงต่อหน่วย และขนาดบรรจุ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ตลอดจน วันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของกัญชาหรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมที่ผลิตได้ ทุกครั้งที่ผลิต และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๒ ให้ผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องจัดให้มีการทำบัญชีเกี่ยวกับการจำหน่ายสำหรับกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการจำหน่ายพืชกัญชา ของผู้ผลิตโดยการปลูกพืชกัญชา ให้มีการทำบัญชีจำหน่าย แยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา ชนิด เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ให้แสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา ชนิด เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ระยะเวลาการเพาะปลูก วันเดือนปีที่เก็บเกี่ยว น้ำหนักที่ได้จากการเก็บเกี่ยว วันเดือนปีที่จำหน่าย ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ จำนวนหรือปริมาณที่จำหน่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๒) กรณีการจำหน่ายผลผลิตจากการแปรรูป สารสกัด หรือผลิตภัณฑ์ ให้มีการทำบัญชีจำหน่าย แยกตามชื่อตำรับยาและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ให้แสดงชื่อตำรับยาและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต วันที่เดือนปี ที่ผลิต จำนวนหรือปริมาณที่ผลิตได้ วันเดือนปีที่จำหน่าย ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ จำนวนหรือปริมาณ ที่จำหน่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๓) กรณีจำหน่ายเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้มีการทำบัญชี จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา แยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยา โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ หรือตำรับยาและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและ แหล่งผลิตวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่จำหน่าย รวมทั้งชื่อ อายุและเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการ ออกให้ของผู้รับยา ทุกครั้งที่จำหน่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๓ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา จัดให้มีการทำ บัญชีนำเข้าแยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ ของกัญชา หรือตำรับยาที่นำเข้าและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและ แหล่งผลิตตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของพืชกัญชาหรือตำรับยาที่นำเข้าทุกครั้งที่นำเข้า และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๔ ให้ผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา จัดให้มีการทำบัญชี ส่งออกแยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่ส่งออกและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ชื่อสถานที่และที่อยู่ของผู้รับ ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของพืชกัญชาหรือตำรับยาที่ส่งออก ทุกครั้งที่ส่งออก และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๕ ให้ผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับ จำหน่าย เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่มีไว้ใน ครอบครอง แยกตามชื่อสายพันธุ์ หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ หรือตำรับยา ความแรงต่อหน่วยและขนาดบรรจุ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ตลอดจน วันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของกัญชาที่จ่ายทุกครั้งที่จ่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๖ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิตให้เป็นไปตามรูปแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ บัญชีเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และการมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังกล่าว ให้จัดทำตามแบบท้ายประกาศ ดังต่อไปนี้

(๑) บัญชีผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยการปลูก ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส ๕ - ป (กัญชา)/เดือน

(๒) บัญชีผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยมีใช้การปลูก ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - มป (กัญชา)/เดือน

(๓) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นพืชกัญชา ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/เดือน

(๔) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นผลผลิตที่ได้จากการแปรรูป สารสกัดหรือผลิตภัณฑ์ ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - จผ (กัญชา)/เดือน

(๕) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/เดือน

(๖) บัญชีนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/เดือน

(๗) บัญชีส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - สอ (กัญชา)/เดือน

(๘) บัญชีมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน

ข้อ ๘ รายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และการมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังกล่าว ให้รายงานเป็นรายเดือนและเป็นรายปีตามแบบท้ายประกาศ แล้วแต่กรณี ดังต่อไปนี้

(๑) รายงานการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยการปลูก ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ - ป (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - ป (กัญชา)/ปี

(๒) รายงานการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยมีใช้การปลูก ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ - มป (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - มป (กัญชา)/ปี

(๓) รายงานการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นพืชกัญชา ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/ปี

(๔) รายงานการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นผลผลิตที่ได้จากการแปรรูป สารสกัดหรือผลิตภัณฑ์ ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ - จผ (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - จผ (กัญชา)/ปี

(๕) รายงานการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/เดือน และแบบ ร.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/ปี

(๖) รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/ปี

(๗) รายงานการส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - สอ (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - สอ (กัญชา)/ปี

(๘) รายงานการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/ปี

ข้อ ๙ บัญชีรับ จ่ายตามข้อ ๗ ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ได้ตลอดเวลาในขณะเปิดดำเนินการ ทั้งนี้ อย่างน้อยห้าปีนับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

ข้อ ๑๐ รายงานการดำเนินการตามข้อ ๘ ให้จัดทำเป็นสองฉบับ ฉบับหนึ่งให้เสนอต่อเลขาธิการ ภายในสามสิบวันนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี และอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ ณ สถานที่ ที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานเกี่ยวกับการรับจ่ายยาเสพติดให้โทษที่ได้ลงรายการ ในบัญชี

ข้อ ๑๑ การรายงานตามประกาศนี้ ให้ยื่นโดยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์หรือวิธีการอื่นใด ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการประกาศกำหนด

ข้อ ๑๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปลูก)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรครณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

พิกัดสถานที่เพาะปลูก คือ ..... จำนวนพื้นที่เพาะปลูก ..... (ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่)

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	วิธีการปลูก	ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์/เนื้อเยื่อ/ส่วนอื่นที่ใช้ในการขยายพันธุ์	รุ่นการผลิต	ได้เมล็ดพันธุ์มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานพร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์ (กิโลกรัม)			วัน เดือน ปี ที่เพาะปลูก	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางเมตร/ตารางวา/ไร่)	วัน เดือน ปี ที่เก็บเกี่ยว (ถ้ามี)	น้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (ถ้ามี) (กิโลกรัม)		หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ				พืชสด	พืชแห้ง	
											ส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต (โปรดระบุ)	ส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต (โปรดระบุ)	
					รวม			รวม					

ลายมือชื่อ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์ ให้ระบุข้อมูลน้ำหนักของเมล็ดพันธุ์ที่ได้มาจากการเก็บเกี่ยวเมล็ดพันธุ์จนกระทั่งได้เป็นเมล็ดพันธุ์ในช่องหมายเหตุในตาราง

(๒) กรณีส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต ได้แก่ ช่อดอก ใบ ลำต้น ราก เมล็ด เป็นต้น

(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก











แบบ ร.ย.ส. ๕ มป (กัญชา)/ ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปรุง / แปรรูป / สกัด / ผลิตผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการปรุงยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาสำหรับคนไข้เฉพาะรายของผู้ประกอบวิชาชีพแผนไทย/ประยุกต์/หมอพื้นบ้าน
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรครณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย (ถ้ามี).....ขนาดบรรจุ .....

ยอดรวมวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตทั้งปี					ผลผลิต/ผลิตภัณฑ์หรือตำรับยาที่ผลิตได้ในปีนี้		หมายเหตุ
วัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต	ปริมาณรวมของกัญชา (กรัม/กิโลกรัม)				ชื่อตำรับ	จำนวน/ปริมาณที่ผลิตได้ (หน่วย.....)*	
	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ			
ชื่อผู้ผลิต และสายพันธุ์							
รวม					รวม		

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีเป็นพืช /ส่วนต่างๆของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ส่วนอื่นของกัญชา (ระบุส่วนของกัญชาให้ ชัดเจน เช่น ช่อดอก ใบ ฯลฯ)	ชื่อสายพันธุ์	รุ่น การผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม)				หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม										

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีเป็นพืช / ส่วนต่างๆของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ส่วนอื่นของกัญชา (ระบุส่วนของกัญชาให้ ชัดเจน เช่น ช่อดอก ใบ ฯลฯ)	ชื่อสายพันธุ์	รุ่น การ ผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม)				หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม										

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/ ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีเป็นพืช / ส่วนต่างๆของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ส่วนอื่นของกัญชา (ระบุส่วนของกัญชาให้ชัดเจน เช่น ช่อดอก ใบ ฯลฯ)	ชื่อสายพันธุ์	สรุปข้อมูลการได้มา (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	สรุปข้อมูลการจ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ยอดรวมปริมาณ ทั้งปี (กิโลกรัม/กรัม)				หมายเหตุ
				ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม								

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก



แบบ ร.ย.ส. ๕ – จผ (กัญชา)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีแปรรูป / สารสกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อตำรับ	รุ่นการผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ * (.....)				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ  
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก





บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา ประจำเดือน ..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....  
 สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
 หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....  
 ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย.....ขนาดบรรจุ .....  
 ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....

วัน เดือน ปี	จำหน่ายให้แก่			เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	จำนวน/ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา (หน่วย.....)*			
	ชื่อผู้รับยา	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทาง/บัตรประจำตัวอื่น ที่ทางราชการออกให้ **	อายุ (ปี)		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
				รวม				

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

- หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ  
 (๒) \*\*กรณีสัตว์ป่วยให้ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์  
 (๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....  
 สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
 หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....  
 ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย..... ขนาดบรรจุ .....  
 ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....

วัน เดือน ปี	จำหน่ายให้แก่			เลขที่/รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	จำนวน/ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา (หน่วย.....)*			
	ชื่อผู้รับยา	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทาง/บัตรประจำตัวอื่น ที่ทางราชการออกให้**	อายุ (ปี)		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
				รวม				

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) \*\*กรณีสัตว์ป่วยให้ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์

(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....  
 สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
 หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....  
 ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย.....ขนาดบรรจุ .....  
 ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....เลขที่/รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต.....

สรุปชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕	จำนวนผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วย ที่ใช้กัญชา	จำนวน/ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา (หน่วย.....)*			
		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

บัญชีนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ  เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ  
 เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชา ที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ  
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

















