

『ジェネリック医薬品』をご存じですか？

医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を希望します。

医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を希望します。

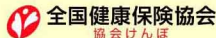
医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を希望します。

医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を希望します。

医師・薬剤師の皆様へ

**ジェネリック医薬品を
希望します。**

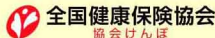
ジェネリック医薬品に関する
ご説明をお願いします。




医師・薬剤師の皆様へ

**ジェネリック医薬品を
希望します。**

ジェネリック医薬品に関する
ご説明をお願いします。



ジェネリック医薬品は、効き目や安全性が先発医薬品と同等であると国から認められた上で、発売されている安価なお薬であり、お薬代の負担軽減につながります。

 このシールは、はがして健康保険証やお薬手帳などの余白部分に貼ってお使いください。

- ジェネリック医薬品の希望を医師や薬剤師にお伝えしやすくするため、「ジェネリック医薬品希望シール」を作成しましたので、医療機関や薬局の窓口等でご活用ください。
- ジェネリック医薬品を希望される方は、医師や薬剤師にご相談ください。



全国健康保険協会
協会けんぽ

(<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>)

同じ有効成分ながら、
安価な点が特徴です。

医薬品は開発に費用が多くかかりますが、開発期間が短くて済むジェネリック医薬品は価格が安くなっています。

安全性も品質も
変わりません。

ジェネリック医薬品は、これまで効き目や安全性が実証されてきたお薬と同等であると国から認められた上で製造、販売が承認されています。

健康保険被保険者証		本人(被保険者)	00123
記号 11010203		平成20年10月14日交付	
氏名	姓 健保 太郎	性別 男	
生年月日	昭和 49年 5月 24日		
新制発効年月日	平成 20年 10月 10日		
事業所所在地	港区〇〇1-2-3		
事業所名称	〇〇株式会社		
保険者番号	01010011		
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部		
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇〇-〇〇		

※印字された文字に重ならないようご注意ください。



医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を
希望します。

医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を
希望します。
ジェネリック医薬品に関する
ご説明をお願いします。
全国健康保険協会
協会けんぽ

表面のシールをはがして健康保険
証やお薬手帳などの余白部分に
貼ってお使いください。

【留意事項】

- ・ジェネリック医薬品は医療用医薬品ですから、病院や診療所の医師による処方せんが必要です。
- ・すべてのお薬にジェネリック医薬品があるわけではありません。
- ・使用できる病気（効能）が異なる場合や、在庫がない場合など切り替えることができない場合があります。