

2024

11月号

全国健康保険協会
栃木支部

職場内で掲示・回覧をお願いいたします。



協会けんぽ

先発医薬品を選択すると窓口負担が増える場合があります

令和6年10月から後発医薬品（以下、「ジェネリック医薬品」という。）があるお薬で、先発医薬品（長期収載品）の処方を希望される場合、**特別の料金**が加算されます。

この機会に、ジェネリック医薬品の使用を検討しませんか？

※**特別の料金**とは・・・

先発医薬品とジェネリック医薬品の薬価の差額の4分の1相当額のこと。ただし、先発医薬品の処方・調剤が医療上必要と認められる場合は、特別の料金はかかりません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる
医薬品の一覧などはこちらへ



特別の料金の計算について

- 【例】ジェネリック医薬品【250円】がある、先発医薬品【500円】について、先発医薬品を希望した場合の特別の料金

$(500円 - 250円) \times 1/4 = 62.5円$ （特別の料金）
⇒ $62.5円 \times 1.1$ （消費税） = **68.75円**…①

- 先発医薬品【500円】を希望した場合の実際の自己負担額（3割負担の場合）

【令和6年9月以前】

$500円 \times 0.3 = 150円$ （3割負担分）

【令和6年10月以降】

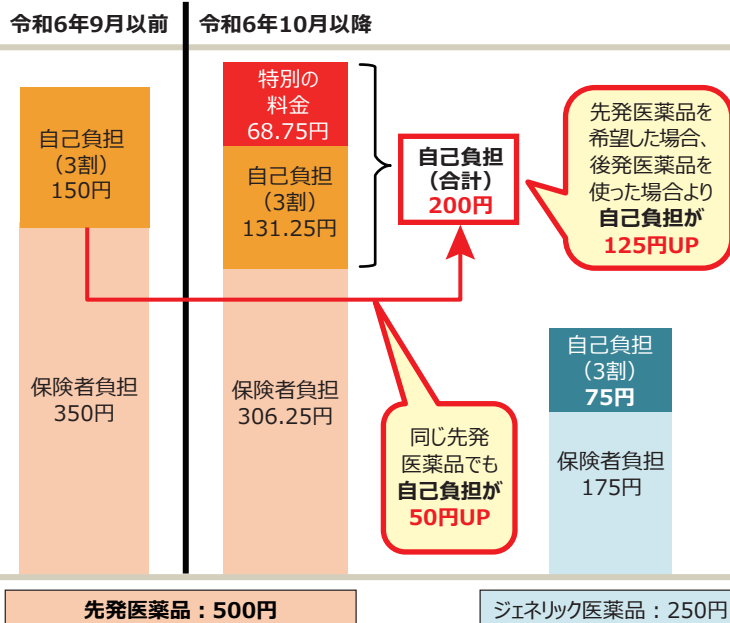
$500円 - 62.5円$ （特別の料金） = 437.5円

$437.5円 \times 0.3 = 131.25円$ …②（3割負担分）

①+② = **200円**（自己負担合計）

これまで自己負担額が150円でしたが、令和6年10月以降は、「特別の料金」が加わり、自己負担額が200円（50円の増）となります。

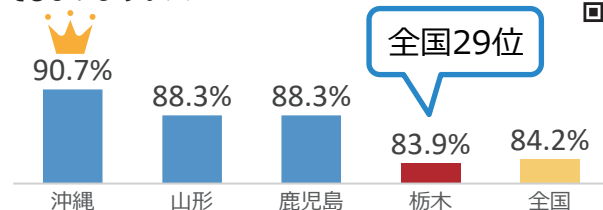
また、250円のジェネリック医薬品を希望した場合の自己負担額は75円（ $250円 \times 0.3$ ）ですが、先発医薬品を希望した場合、ジェネリック医薬品を希望した場合に比べて自己負担額が125円増となります。



データで見る栃木支部

栃木支部は全国平均と比べてジェネリック医薬品の使用割合が低い傾向にあります。使用割合が低いと保険料率の上昇にも繋がってしまいます。※

※インセンティブ制度についてはこちら↓



※2024.4協会けんぽに請求があった医薬品使用状況より算出

ジェネリック医薬品使用に特別な手続きは必要ありません。
医師や薬剤師に、ジェネリック医薬品を使用したい旨をお伝えください。



◆ジェネリック医薬品の供給について

現在、一部ジェネリック医薬品におきまして供給不足や欠品が生じています。切り替えを希望される方は医師や薬剤師とよくご相談ください。

お問い合わせ先 企画総務グループ 028-616-1692

健康保険委員の皆様へ

人事異動等により、現在ご登録いただいている内容（今回お送りしている宛名や住所等）に**変更がある場合は変更届**のご提出をお願いします。

こちらの用紙をFAXまたはご郵送でお送りください。 **FAX番号：028-616-1535**

健康づくり担当者（健康保険委員）届出事項**変更届**

事業所名称	
(現在委嘱されている) 健康保険委員氏名	(フリガナ) -----

下記の通り登録内容を変更します。

令和 年 月 日

変更理由 (該当するものに○)	1. 人事異動・退職 3. 広報誌郵送先変更	2. 婚姻等による氏名変更 4. その他 ()
--------------------	---------------------------	-----------------------------

変更後の 情報を ご記載く ださい。	健康保険委員氏名	(フリガナ) -----																
	健康保険証の 記号－番号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>－</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										－						
										－								
	メールアドレス	@ (※登録メールアドレスは、業務用、個人用どちらでも可能です。)																
広報誌郵送先 電話番号	〒 ()																	

※メールアドレスをご記入いただいた場合は、「栃の葉ヘルシーメール」の利用規約に同意があったものとしてメールマガジンに登録させていただきます。メールマガジン利用規約は右の二次元コードよりご確認ください。



協会けんぽ栃木支部加入の他事業所（グループ会社等）においても事務をご担当されている場合は、事業所名称・事業所記号をご記入ください。

事業所名称		事業所記号
グループ会社①		
グループ会社②		



全国健康保険協会 栃木支部

協会けんぽ

〒320-8514 宇都宮市泉町6-20 宇都宮DIビル7階
☎028-616-1691（代表）受付時間：平日8:30～17:15
(土日祝・年末年始を除く)

協会けんぽ栃木支部

検索



<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/tochigi/>

『**栃の葉ヘルシーメール**』
にご登録ください!!

毎月配信
登録無料

協会けんぽ栃木支部は、メールマガジンを活用した皆さまの健康づくりに取り組んでいます。

健康保険に関する情報や日々健康に過ごすための
お役立ち情報などをメールでお届けします。どなたでも
ご利用いただけますので、この機会にご活用ください。
右の二次元コードを読み取ってご登録ください♪

