

ジェネリック医薬品希望シール

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。

ジェネリック（後発）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安価なお薬であり、お薬代の負担軽減につながります。

留意事項

- ・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。
- ・在庫がない場合や、使用できる病気（効能）が異なる場合など切り替えることができない場合があります。

👉 このシールを被保険者証やお薬手帳などの余白部分に貼ってお使いください。（詳細裏面）

ジェネリック医薬品を希望される方は、医師又は薬剤師にご相談ください。



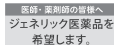
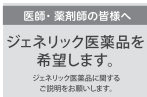
全国健康保険協会

船員保険

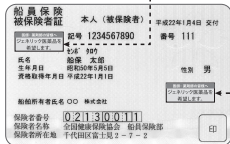
ジェネリック医薬品希望シールの使い方

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

※印字された文字に重ならないようご注意ください。



← または →



注) 被保険者証などへの貼付を義務づけるものではありません。