

ジェネリック医薬品をお使いですか？

ジェネリック医薬品をお試ください。

医師に処方される薬には先発医薬品とジェネリック医薬品があります。特許の切れた先発医薬品と同じ成分で製造・販売されている薬がジェネリック医薬品です。先発医薬品と効果が同等なうえ、価格が安いので、すぐに医療費を減らしたい人におすすめです。とくに、高血圧などの慢性疾患で、長期間、薬を服用している人が先発医薬品からジェネリック医薬品に切り替えると、大幅に薬代を減らせる可能性があります。

ジェネリック医薬品に切り替える時の注意点

- ジェネリック医薬品を試したいときは、医師・薬剤師に相談しましょう。
- すべての先発医薬品に対してジェネリック医薬品があるというわけではありません。
- 医師の治療方針等によって、ジェネリック医薬品に切り替えることができない場合があります。

処方せんのここをチェック

処方せん

(この処方せんは、その保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号	保険者番号		
公費負担種別	被保険者法・被保険者手続の記号・番号		
保険医療機関の所在地及び名称	電話番号		
明・医	製薬会社名		
処方科	処方科番号		
処方科コード	処方科コード		
交付年月日	平成 年 月 日	処方せんの発用期限	平成 年 月 日
変更不可	欄内の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更が差し支えがあると判断した場合は、「変更不可」欄に「○」又は「×」を記入し、「後発医薬品」欄に署名又は捺印すること。		
知	●●●錠 10mg 1回1錠		
力	○●●錠 1日1回 朝食後 28日分		
	●●●錠 5mg 1回1錠		
	○●●錠 1日1回 朝食後 28日分		
保険医署名	「変更不可」欄に「○」又は「×」を記入する場合は、署名又は捺印すること。		
調剤請求年月日	平成 年 月 日		
製薬会社の所在地	製薬会社名		
製薬会社名	製薬会社名		

POINT!
「○」か「×」がついていなければ変更可

POINT!
「有効成分名（一般名）」か「商品名（製薬会社がつけた名前）」か
→ 一般名なら薬局でジェネリック医薬品に変更可

お問い合わせ先 保険課 ☎048-822-3306