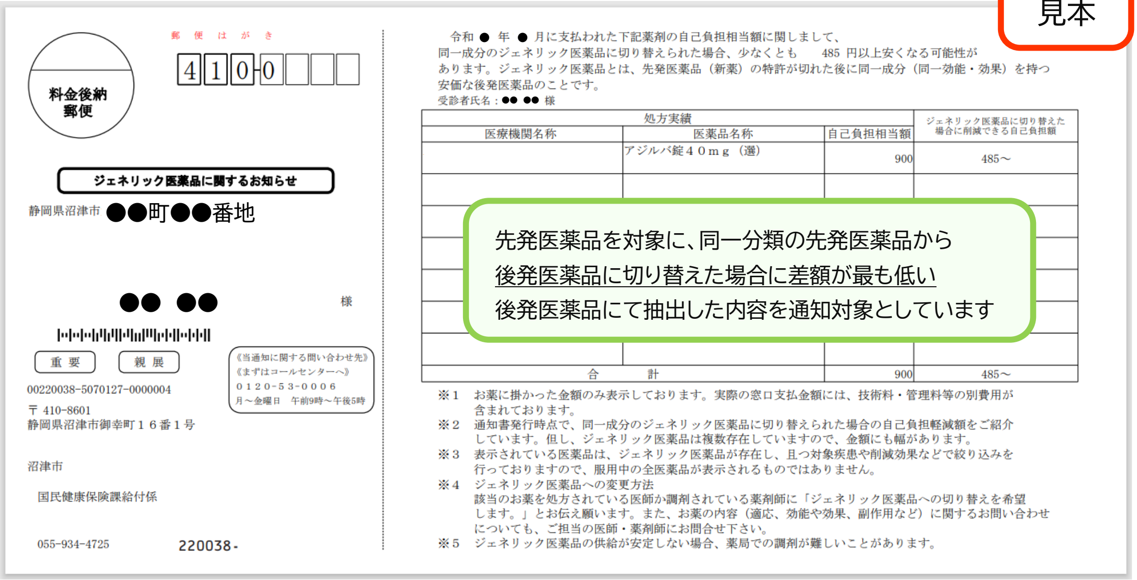

見本

郵　便　は　が　き

料金後納
郵便

4 1 0-0

ジェネリック医薬品に関するお知らせ

静岡県沼津市 ●●町●●番地

●●　●●　様

重 要　親 展

00220038-5070127-0000004

〒 410-8601
静岡県沼津市御幸町１６番１号

沼津市

国民健康保険課給付係

055-934-4725　220038-

《当通知に関する問い合わせ先》
《まずはコールセンターへ》
０１２０-５３-０００６
月～金曜日　午前9時～午後5時

令和 ● 年 ● 月に支払われた下記薬剤の自己負担相当額に関しまして、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合、少なくとも　485 円以上安くなる可能性があります。ジェネリック医薬品とは、先発医薬品（新薬）の特許が切れた後に同一成分（同一効能・効果）を持つ安価な後発医薬品のことです。

受診者氏名：●● ●● 様

処方実績			ジェネリック医薬品に切り替えた場合に削減できる自己負担額
医療機関名称	医薬品名称	自己負担相当額	
	アジルバ錠４０ｍｇ（選）	900	485～
合　計		900	485～

先発医薬品を対象に、同一分類の先発医薬品から
後発医薬品に切り替えた場合に差額が最も低い
後発医薬品にて抽出した内容を通知対象としています

※１　お薬に掛かった金額のみ表示しております。実際の窓口支払金額には、技術料・管理料等の別費用が含まれております。

※２　通知書発行時点で、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合の自己負担軽減額をご紹介しています。但し、ジェネリック医薬品は複数存在していますので、金額にも幅があります。

※３　表示されている医薬品は、ジェネリック医薬品が存在し、且つ対象疾患や削減効果などで絞り込みを行っておりますので、服用中の全医薬品が表示されるものではありません。

※４　ジェネリック医薬品への変更方法
該当のお薬を処方されている医師か調剤されている薬剤師に「ジェネリック医薬品への切り替えを希望します。」とお伝え願います。また、お薬の内容（適応、効能や効果、副作用など）に関するお問い合わせについても、ご担当の医師・薬剤師にお問合せ下さい。

※５　ジェネリック医薬品の供給が安定しない場合、薬局での調剤が難しいことがあります。