

〒 999-9999
 ○○○県○○○市○○町大字○○○99-99-999
 ○○○マンション9-999号室

データ作成日: 2015年01月01日
 (2014年06月~2014年12月)

○○○ ○○ 様
 (被保険者: ○○○ ○○○ 様)

1 000002#

<ジェネリック利用促進のご案内>
 JMDC健康保険組合
 〒999-9999
 ○○○県○○○市○○町999
 TEL 09-9999-9999 (内線5555)
 FAX 09-9999-9998

ジェネリック利用促進のご案内

▶ ジェネリック医薬品とは?

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発売される、先発医薬品と同じ有効成分、同じ効能・効果を持つ医薬品のことです。発売された年度の違いなどから価格が異なります。

▶ ジェネリック医薬品へ切替えるには?

医師からの変更制限がなければジェネリック医薬品への切替えが可能です。当用紙をご持参の上、調剤薬局又は医療機関の薬剤師にご相談ください。



ジェネリックに切替えてみませんか?

あなたのお薬代

852円

健保負担分

1,989円

なんと!

ここまで安くなる!

343円

健保負担分

800円

お薬明細 (2014年07月~2014年09月)

ジェネリック医薬品に切替えたときのお薬の明細

| No | あなたがもらったお薬 | 処方量 | 薬価(円) | お支払額(円) | 最安値のジェネリック医薬品 | | 広く使われているジェネリック医薬品 | |
|----|------------------------|-----|--------|-----------|------------------------------|--------|------------------------|--------|
| | | | | | 医薬品名 | 切替後(円) | 医薬品名 | 切替後(円) |
| 1 | フルナーゼ点鼻液 50ug 56噴霧用 | 1瓶 | 1518.1 | 455 ▶ (1) | フルチカゾン点鼻液 50ug 「イセイ」56噴霧用 | 191 | スカイロン点鼻液 50ug 56噴霧用 | 303 |
| 2 | クラリチンレディタブ錠 10mg | 14錠 | 94.5 | 397 ▶ (2) | ロラタジンOD錠10mg 「サンド」 | 152 | ロラタジンOD錠10mg 「トーフ」 | 224 |
| 3 | | | | ▶ (3) | | | | |
| 4 | | | | ▶ (4) | | | | |
| 5 | | | | ▶ (5) | | | | |
| 6 | | | | ▶ (6) | | | | |
| 7 | | | | ▶ (7) | | | | |
| 8 | | | | ▶ (8) | | | | |

※「あなたがもらったお薬」のジェネリック医薬品があるお薬を最大8件表示しています。
 ※「お支払額」は自己負担分(3割)で計算しています。
 ※掲載金額はお薬代のみであり、調剤料や加算料は含まれていません。
 ※がんや特殊疾病に処方されたお薬については除外しています。
 ※上記以外のジェネリック医薬品もありますので、お近くの調剤薬局又は医療機関の薬剤師にご相談ください。

最安値のジェネリック医薬品の
 詳しい説明は、裏面をご覧ください。▶



ジェネリック医薬品のご説明

最安値のジェネリック医薬品の詳細です。



(1) フルチカゾン点鼻液50ug「イセイ」56噴霧用

鼻の炎症やアレルギーを抑えます。

(2) ロラタジンOD錠10mg「サンド」

湿疹やかゆみ、鼻の炎症などのアレルギー症状を改善します。

(3)

(4)

(5)

(6)

(7)

(8)

データ出典：(株)薬事日報社



お薬をもらった調剤薬局・医療機関のジェネリック提供実績 (※提供実績が空欄の場合はお近くの調剤薬局・医療機関へお問い合わせください。)

| 調剤薬局・医療機関名/所在地 | 電話 | 提供実績※ |
|----------------------------|--------------|-------|
| 〇〇薬局 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇9-9-999 | 099-999-9999 | |

※提供実績について：【お薬の明細】で表示しているジェネリックの提供実績(1年以内)があるものについてNoで表示しています。



ジェネリック医薬品を利用しましょう。
医師にジェネリック切替え希望を相談しましょう。