

123-4567

000000001 *

〇〇県△△市□□1-2-3

広域 一郎 様

00000123#

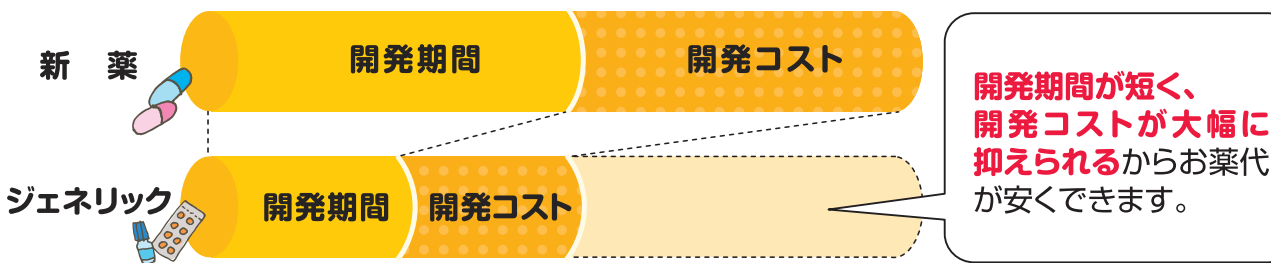
000000001 *

データ集計の都合上、すでにジェネリック医薬品に切り替えていただいた方又は資格を喪失されている方に送付している場合がありますが、ご了承ください。

ジェネリック医薬品 利用促進のお知らせ

宮崎県後期高齢者医療広域連合
〒880-0805
宮崎市橘通東1丁目7番4号 第一宮銀ビル3階
電話 0985-62-0921

ジェネリック医薬品は、患者さんのお薬代負担を軽くするお薬です。



ジェネリック医薬品は、安心のお薬です。

ジェネリック医薬品は薬機法に基づき、新薬と**有効成分・効き目が同じ**ものとして開発・製造・発売されています。



厚生労働省の承認を受けた薬だから安心ね!

ジェネリック医薬品については、医師・薬剤師にご相談ください。

ジェネリック医薬品は**国も推奨**しているお薬です。処方せんに「ジェネリック医薬品への変更不可」の欄に医師のサインがなければ、ジェネリック医薬品に変更できます。

処方せん	変更不可	個々の処方薬について、後発医薬品(ジェネリック医薬品)への変更に差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「✓」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。
備考		保険医「変更不可」欄に「✓」又は「×」を記載署名(した場合は、署名又は記名・押印すること)。

お問い合わせ先

【ジェネリック医薬品通知サポートデスク(ヘルプデスク)】



0120-332-029

受付時間 10:00~17:00
土・日・祝日・年末年始を除く

医師・薬剤師に相談してみよう!



今後、この通知を希望されない方へ... お手数ですが宮崎県後期高齢者医療広域連合(電話 0985-62-0921)までご連絡ください。

お薬代負担軽減のご案内

広域 一郎 様
令和 2年 3月 処方分

を、現在よく流通しているジェネリック医薬品に切り替えた場合、お薬代が

(3月時点での負担割合です)

～ 570 円

になると見込まれます。

令和 2年 3月分の処方実績					切り替え後のお薬代※3
医療機関・薬局区分 薬品名※1	お薬の単価	数量	単位	お薬代※2 (1割負担)	
薬局					
キネダック錠50mg	78.5	84.0	錠	650	～ 280
メバロチン錠10 10mg	61.4	28.0	錠	170	～ 70
小計				820	～ 350
薬局					
オパルモン錠5μg	41.8	63.0	錠	260	～ 180
ミオナール錠50mg	13.6	63.0	錠	80	～ 40
小計				340	～ 220
合計				1,160	～ 570

※1 薬品名とは

処方されたお薬(先発医薬品)の名称です。医療機関・薬局ごとに記載しています。

※2 お薬代とは

1か月にかけたお薬代です。(お薬代のみの記載で、実際にお支払いになった金額と異なる場合があります。)

※3 切り替え後のお薬代とは

処方されたお薬をジェネリック医薬品に切り替えた後のお薬代の目安です。

ご注意ください

- 国や市町村から医療助成を受けている場合、実際の支払額と異なる場合があります。
- ジェネリック医薬品は1つの先発品に対して複数存在する場合がありますため、実際の軽減額には幅があります。
- 上記に記載する医薬品には、がんその他特殊疾病に使用されるお薬、短期処方のお薬については除外しています。
- 先発医薬品とジェネリック医薬品は有効成分は同一ですが、個人によって効き目や副作用などは異なる場合があります。詳しくは医師・薬剤師にご相談ください。
- 本通知書はお薬をご使用されているすべての加入者の方にお送りしているわけではありません。