

〒123-4567

0000000001 *

東京都〇〇市〇〇町1-2-3

国保 一郎 様



1234567890

0000000001 *

この通知書の送付を希望されない方は、お手数ですが
調布市 福祉健康部 保険年金課
までご連絡ください。

調布市 福祉健康部 保険年金課
〒182-8511

東京都調布市小島町2-35-1

※この通知書は、令和05年04月05日時点の情報でお送りしています。

ジェネリック医薬品使用促進のお知らせ

平素は、調布市国民健康保険の運営にご理解・ご協力いただき誠にありがとうございます。

さて、近年の医療の高度化等に伴い、家計に占める医療費の割合は年々大きくなってきております。そこで当国民健康保険では、皆様の治療に係る費用負担を軽減する対策の一つとして、現在処方されている医薬品をジェネリック医薬品に切替えた場合に薬代がどれくらい削減できるのか、その一例をお知らせしております。是非参考にいただければと思います。

なお、ジェネリック医薬品への切替えは、医師・薬剤師と十分にご相談いただき、ご本人が納得された上で行っていただきますようお願いいたします。

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。

先発医薬品



開発期間

開発コスト

ジェネリック
医薬品



開発期間

開発コスト

開発期間が短く、
開発コストが大幅に
抑えられるからお薬代
が安くなります。

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、先発医薬品と**有効成分・効き目**が同じといわれているお薬として開発・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。処方せんに医師のジェネリック医薬品変更不可の記入がなければ、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	

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)】



0120-433-400

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
みましょう!



お薬代負担軽減のご案内

国保 一郎 様
 令和 5年 2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、お薬代の負担が
 (2月時点での負担割合です)

1,200円～

軽減されます。

令和 5年 2月分の処方実績		お薬は、複数月分を処方されていることもあります。				軽減できる金額 ³
医療機関・薬局区分	薬品の単価	数量	単位	お薬代 ² (3割負担)		
薬品名 ¹						
薬局						
キネダック錠50mg	50.7	84.0	錠	1,270	590 ~	
メバロチン錠10 10mg	37.0	24.0	錠	260	120 ~	
ノルバスクOD錠5mg	22.1	24.0	錠	150	80 ~	
小計				1,680	790 ~	
薬局						
オパールモン錠5µg	32.0	63.0	錠	600	340 ~	
ミオナール錠50mg	11.6	63.0	錠	210	100 ~	
小計				810	440 ~	
合計				2,490	1,230 ~	

※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

当月にかかったお薬代です。(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 軽減できる金額とは

処方されたお薬をジェネリック医薬品に切り替える事によって軽減できる金額の目安です。

ご注意ください

- 本明細は、医療機関・薬局の過去の請求データに基づいて作成されています。本明細に記載しきれない場合は、軽減効果が大きい順に記載しています。
- 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つの先発医薬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。

000000001*