

戸田市上戸田〇丁目〇番〇号

様



この通知書の送付を希望されない方は、お手数ですが  
埼玉県戸田市福祉部保険年金課  
(電話048-441-1800)までご連絡ください。

0000000000

あなたのお薬代を安くできます！  
家計にやさしいジェネリック医薬品

埼玉県戸田市福祉部保険年金課  
〒335-8588  
埼玉県戸田市上戸田1丁目18番1号

### ジェネリック医薬品使用促進のお知らせ

平素は、戸田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。  
皆様の治療に係る薬代の負担を軽減するため、現在処方されている薬をジェネリック医薬品に切替えた場合に削減できる薬代の一例を参考としてお知らせしております。  
ジェネリック医薬品への切替えは、かかりつけの医師・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  
が安くできます。

### 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事法に基づき、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	個々の処方箋について、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	保険医「変更不可」欄に「✓」又は「×」を記載し、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)】  
 **0120-433-400** 受付時間 10:00~17:00  
土・日・祝日を除く

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

様  
平成 年 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 ( 月時点での負担割合です)

3,100円～

軽減されます。

平成 年 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	お薬の単価	数量	単位	お薬代※2 (3割負担)	
薬品名※1					
薬局					
〇〇錠100mg	161.9	84.0	錠	4,070	3,080～
〇〇カプセル100mg	5.8	126.0	カプセル	210	10～
小計				4,280	3,090～
薬局					
〇〇散1%	37.3	11.2	g	120	50～
〇〇細粒10%	20.4	14.0	g	80	30～
小計				200	80～
合計				4,480	3,170～

## ※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。(お薬代だけの記載で、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

今使用されている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主成分は同一ですが、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。