

ジェネリック医薬品希望カードをご利用ください

→点線にそってカードを切り取り、保管してください。



「ジェネリック医薬品希望シール」を配布しています

医師や薬剤師にジェネリック医薬品への変更を伝えにくいときは、「ジェネリック医薬品希望シール」を医療機関に提示することで意思表示ができます。
シールは、給付係（区役所3階315番窓口）および区民事務所で配布しています。



医師・薬剤師の皆さまへ

ジェネリック医薬品を希望します

- 治療に支障がなければジェネリック医薬品（後発医薬品）の処方をお願いします。
- カードはご返却ください。

氏名

医師・薬剤師の皆さまへ

ジェネリック医薬品を希望します

- 治療に支障がなければジェネリック医薬品（後発医薬品）の処方をお願いします。
- カードはご返却ください。

氏名

ジェネリック医薬品を希望する場合は、このカードを病院、診療所、薬局の窓口にて提示していただくか、直接、医師・薬剤師に提示してください。