



いつも飲んでいる薬を、「ジェネリック医薬品」にしたい!

ジェネリック医薬品希望シール

〈シールの使い方〉

このシールをはがして、資格確認書やお薬手帳の余白部分に貼り付けてください。それだけで、ジェネリック医薬品(後発医薬品)への変更の意思が伝えられます。

後期高齢者医療資格認証書					
有効期限		令和	年	月	日
交付年月日		令和	年	月	日
被保険者番号					
被保険者 住所					
被保険者 氏名					
生年月日					
昭和 年 月 日					
誕生日(西暦)					
平成 年 月 日					
負担割合					
割合期日					
割度区分					
定期効期日					
直轄医師名					
特徴医療区分					
効期日					
被保険者番号					
並びに被保険者のお名前及び印					
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">(お名前) (被保険者番号) (被保険者番号)</div>					
宮城県					
後期高齢者医療広域連合					
印					

※印字された文字に
重ならないようにこ
注意ください。



資格確認書用



お薬手帳用



宮城県後期高齢者医療広域連合

ジェネリック医薬品とは?

(後発医薬品)

○新薬(先発品)と同じ有効成分・効果で安心

新薬(先発品)の特許終了後に、厚生労働大臣の承認のもと製造・販売された同成分・同效能のお薬です。

○開発費が抑えられ低価格

新薬(先発品)と同じ有効成分のお薬なので、開発費が抑えられ、医療の質を落とさずに医療費の自己負担額を軽減できます。

一人ひとりの医療費軽減は、医療保険制度を次の世代に引き継いでいくことにつながります

