医療費のお知らせ発行申請書

申請日 令和 年 月 日

全日本理美容健康保険組合 理事長 殿

「医療費のお知らせ」(令和 年 月診療分~令和 年 月診療分)※について、発行を申請いたします。

被保険者記入欄(ご本人が記入ください)	1	被保険者証		記 号		番	号		
	2	事業所名							
	3	被保険者住所		〒 - TEL ()					
	4	被保険者名							
	(5)	被保険者生年月日		昭和・平成 年 月 日					
	6	される場合はご記入 ください(事業所に 送付を希望される場 合は事業所宛とご記	住所一宛名	〒 -	-				
	※通知書の対象期間について、 右記のいずれかにチェックし、 必要事項をご記入ください。 (②の診療月に記入がない場合、 受付時点の医療費データで通知 いたします)		 ① 令和 年 12 月診療までの通知をご希望の方 → □ ※3 月中旬以降の発送となります ② 令和 年【 】月診療までの通知をご希望の方 → □ (医療費データ到着のタイミングで随時発送いたします) 						

ジェネリック医薬品についてのお知らせ

「ジェネリック医薬品」とは、製薬会社の名前ではありません。「先発医 薬品」の特許が切れた後に販売される比較的安価な「後発医薬品」のこと です。

現在お使いの薬がジェネリック医薬品に変えることができれば、負担して いる薬代の節約にもつながります。一度ご検討ください。



ポイント

先発医薬品に比べて価格が安く、経済的

医薬品の開発には多額の費用がかかり ます。「ジェネリック医薬品」は、特許期間が経過した後で作られる薬ですから、平均して先発医薬品より安価です。

※薬によっては、対応するジェネリック医薬品 が製造されていない場合もあります。

効き目や安全性は、先発医薬品と同等で す。

国では、ジェネリック医薬品が先発医薬 品と同じレベルの品質・有効性・安全性 を有するかどうかについて、欧米と同様 の基準で審査を行っています。

※先発医薬品と同一成分ですが、使用できる 病気や効能が異なる場合がありますので、 医師、薬剤師にご相談ください。

ポイント

あなたの薬を「ジェネリック医薬品」に変えるための方法

①お医者さんに聞いてみましょう。

・医療機関での診察のとき、薬の話になったら「ジェネリックにしたいのですが・・・」 と聞いてみましょう。

 ②処方せんを確認しましょう。(24年4月から処方せん様式が変わっています)
 ・薬局で薬をもらうための処方せんに書かれた、薬の名前に「✓」や「×」がなく、かつ、医師の署名がなければ、ジェネリック 医薬品に変更できます。

③薬剤師に相談し、説明を受けましょう。

・変更となるジェネリック医薬品の 特徴や価格、注意点などの説明をうけましょう。

4薬を選びましょう。

・薬剤師の説明を参考に薬を選びま しょう。なお、ジェネリック医薬 品に変更した場合は、原則として 薬剤師から医師に連絡が入ります。

変更不可 ゲロスの処方薬について後発医薬品があると判断した場合には、「変更」 医署名」欄に署名又は記名・押印す 処 1 方 保険医署名「変更不可」欄に「レ」又は「×」そ 押印すること。 備 2 処方せんの、①の部 考 分に、✔印や×印が

※薬局によって取り扱いのない場合や、取り寄せになる場合があります。

なく、②の部分に医 師の署名や印鑑が ない場合、ジェネリ ック医薬品に変更 できます。