



6 3 X - X X X X

奈良県〇〇市〇〇町△△-××

奈良 太郎 様

重要 親展 ジェネリック医薬品に関するお知らせ

郵便物返選先 00000001#

差出人：奈良県国民健康保険団体連合会
住所 〒634-0061 奈良県橿原市大久保町302番1

こちらから開いてご覧ください。①

大切なお知らせです。こちらから開いてご覧ください。

令和 年 月に支払われた下記薬剤の自己負担相当額につきまして、
同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合、少なくとも 円以上安くなる可能性が
あります。ジェネリック医薬品とは、先発医薬品（新薬）の特許が切れた後に同一成分（同一効能・効果）を持つ
安価な後発医薬品のことです。
受診者氏名： 様

処方実績		ジェネリック医薬品に切り替えた 場合に削減できる自己負担額
医薬品名称	自己負担相当額	
モーラステープ20mg 7cm×10cm		～
合 計		～

- ※1 お薬に掛かった金額のみ表示し、実際の窓口支払金額には、技術料・管理料等の別費用が含まれております。
- ※2 通知書発行時点で、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合の自己負担軽減額をご紹介します。但し、ジェネリック医薬品は複数存在しますので、金額にも幅があります。
- ※3 表示されている医薬品は、ジェネリック医薬品が存在し、且つ削減効果などで絞り込みを行っておりますので服用中の全医薬品が表示されるものではありません。

ジェネリック医薬品に関するお問い合わせ先
☎ **0120-53-0006** ●受付時間 9:00～17:00
(土・日・祝日・年末年始を除く)