〒999-9999

NNNNNNNNNNNNNNNNN 様

իրեվիդեփորժկրեկնիկիկիկիկիկիդերերերերկիկի

差出人 日本郵政共済組合 給付担当

「本通知書の内容に関するご質問・ご意見」 「次回以降の送付停止のご要望」はこちら (株)オークス おくすり相談室(業務委託者)

0120-332-069 (通話無料)

9:00~18:00 (土・日・祝日を除く)

年月 作成

ジェネリック(後発)医薬品ご利用のおすすめ

記載のジェネリック医薬品は複数ある内の一番安価なお薬です。病院や薬局によっては取扱いがない場合 があります。病院、薬局にご相談の際には、本通知書とあわせて、同封のシールをご活用ください。

00 00 様

NNYY年MM月~NNYY年MM月 処方分

ジェネリック医薬品に変えると…

お安くなります

1/ 1頁

(個人負担分の内訳)

処方された医薬品 名称	単価	数量	ご負担金額 (割負担) ※A	ジェネリック医薬品 名称	製薬会社名	単価	数量	ご負担金額 (割負担) ※B	差額 A-B
	11 10								
	ing.	1							
						1 - 1 - 1 - 1			
		Sec. 1			2283				Sales of the sales
		3-1							
	3,500								
								合 計	

- 現時点で最も安価な薬を掲載しています。前年度に通知を受けた方は掲載金額が異なる場合があるためご了承ください。 治療上の理由から、医師がジェネリック医薬品への変更を不可とする場合があります。 窓口支払には技術料等が別途含まれるため、ジェネリック医薬品に変更してもお薬代が軽減されない場合があります。 院内処方から院外処方に変更する場合は、諸費用(処方箋料等)が算定されるため、軽減されない場合もあります。

このご案内は、日本郵政共済組合が株オークスに業務を委託して実施しています。委託事業者株オークスは、個人情報の守秘養務が課せられています。また、処方されたお薬の情報は、このご案内の目的以外には使用いたしません。 《他のお薬の情報やジェネリック医薬品に関しての情報はこちらから → http://www.generic.gr.jp 》

ジェネリック医薬品への変更は主治医と十分にご相談ください