ジェネリック医薬品希望カード

　■ カードは一枚ずつ切りとり、中心の線で二つ折りにしてご利用ください。

（表）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 後発医薬品**ジェネリック医薬品****希望カード****私はジェネリック医薬品****を希望します。** | **医師・薬剤師の先生へ****ジェネリック医薬品でお願いします。**●変更可能であればジェネリック医薬品（後発医薬品）へ変更をお願いします。氏名 |
| 後発医薬品**ジェネリック医薬品****希望カード****私はジェネリック医薬品****を希望します。** | **医師・薬剤師の先生へ****ジェネリック医薬品でお願いします。**●変更可能であればジェネリック医薬品（後発医薬品）へ変更をお願いします。氏名 |
| 後発医薬品**ジェネリック医薬品****希望カード****私はジェネリック医薬品****を希望します。** | **医師・薬剤師の先生へ****ジェネリック医薬品でお願いします。**●変更可能であればジェネリック医薬品（後発医薬品）へ変更をお願いします。氏名 |

ジェネリック医薬品希望カードの使い方

■ 医療機関を受診するときに、保険証や診察券と一緒に提示したり、薬局で処方箋と一緒に提示したりしてください。