

ジェネリック医薬品希望カード

◎カードは1枚ずつ切りとって、中心の線で二つ折りにしてご利用ください。

(表)

(※キリトリ)

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。

(裏)

(※キリトリ)

医師・薬剤師の方へ

ジェネリック医薬品をお願いします。

変更可能であればジェネリック医薬品での
処方をお願いします。

氏名：

(※キリトリ)

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。

(※キリトリ)

医師・薬剤師の方へ

ジェネリック医薬品をお願いします。

変更可能であればジェネリック医薬品での
処方をお願いします。

氏名：

(※キリトリ)

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。

(※キリトリ)

医師・薬剤師の方へ

ジェネリック医薬品をお願いします。

変更可能であればジェネリック医薬品での
処方をお願いします。

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時に、保険証や診察券と一緒に提示したり、薬局で処方せんと一緒に提示してください。