

表

↓山折り

裏

ジェネリック医薬品お願いカード

私はジェネリック医薬品の処方を希望します



出版健康保険組合

医師・薬剤師のみなさまへ

ジェネリック医薬品の処方をお願いします

- 処方される薬にジェネリック医薬品がある場合には、ジェネリック医薬品の処方をお願いします。
- ジェネリック医薬品を処方することができなかったり、ふさわしくない場合があることを承知しています。
- このカードは、保険証・診察券などと一緒にお願いします。

氏名