

事業所名称  
所属名称

健康 太郎 様

ジェネリック医薬品ヘルプデスク

03-3371-1416

開設期間：本状到着～2023年11月30日  
受付期間：10：00～17：00  
(土・日・祝日 を除く)

この『お知らせ』の内容やお薬の概要に関しては、ヘルプデスクにお問い合わせください。

お問い合わせ番号： 2023-10-000000

### お薬についてのお知らせ

今回、健康 太郎 様が2023年4月～6月にかけて受診し服用したお薬のうち、ジェネリック医薬品に変更できる可能性のあるお薬（先発医薬品）について裏面のとおおり、お知らせいたします。

また、「ご案内」には処方されたお薬をジェネリック医薬品に変更した場合に軽減できる薬剤費の一例も合わせてお知らせいたしますのでご活用ください。

なお、お薬の種類、処方等を変更される場合は、医師・薬剤師によくご相談ください。

あなたが裏面のお薬をすべてジェネリック医薬品に変更した場合、

3カ月間で、

約

1,875 円

1年間だと、

約

7,500 円

お安くなる可能性があります。

健康保険組合の負担も、1年間で

約

17,500 円

軽くなります。

### ☆ あなたに合ったお薬を上手に選ぶために ☆

- 変更例は、代表的な製薬メーカーのジェネリック医薬品に変更した場合の一例です。調剤薬局によっては異なるメーカーのジェネリック医薬品を取り扱っている場合があります。その場合、必ずしもお薬代は同じになるとは限りません。
- お使いのお薬に複数のジェネリック医薬品が販売されている場合、お薬の大きさ、形、におい、またお薬代はさまざまです。
- 試算はお薬代のみを対象としており、実際に医療機関や薬局へお支払いになる金額には、お薬代以外の診療や調剤等に要する費用が含まれています。
- お薬代が下がっても、医療機関や薬局へのお支払金額の合計が変更前と変わらない、または高くなる場合があります。
- 国や市区町村等から医療費の助成を受けている方は実際のお支払金額と異なる場合があります。

《ジェネリック医薬品によっては流通等の状況により、訪問された薬局ですぐにご用意できない場合もございます》  
※本事業は、株式会社エム・エイチ・アイに業務委託しています

変更可能なお薬については、裏面をご確認ください。  
医師または薬剤師に見せて、お薬についての相談も可能です。

ジェネリック医薬品の使用はKENPOS「健康マイレージ制度」ポイント付与対象です  
住友商事健康保険組合

## ジェネリック医薬品に変更することで、

あなたのお薬代の負担が  
軽くなります

健康保険組合の負担も  
軽くなります

未来の医療を守ることに  
繋がります

この「お知らせ」は、ジェネリック医薬品への変更をご検討いただく際の参考として送っているものであり、必ずしもジェネリック医薬品に切り替えなければならないものではありません。

### ジェネリック医薬品への変更例へのご案内



「\*」が付いているお薬は、症状によってはジェネリック医薬品に変更できないことがあります。

処方された医療機関または薬局 服用されたお薬（先発医薬品）				変更例（ジェネリック医薬品名）		差額 ②－①
処方量	処方日数	総額	自己負担①	総額	自己負担②	

#### < 4月 >

○○クリニック △薬局 アバプロ錠100mg				イルベサルタン錠100mg「DSPB」		-600円
1	40日	3,200円	960円	1,200円	360円	
○○クリニック △薬局 アムロジン錠2.5mg				アムロジン錠2.5mg「ファイザー」		-120円
1	40日	800円	240円	400円	120円	
●●医院 □薬局 バルトレックス錠500 500mg				バラシクロビル錠500mg「SPKK」		-435円
2	5日	2,450円	735円	1,000円	300円	

#### < 5月 >

○○クリニック △薬局 アバプロ錠100mg				イルベサルタン錠100mg「DSPB」		-600円
1	40日	3,200円	960円	1,200円	360円	
○○クリニック △薬局 アムロジン錠2.5mg				アムロジン錠2.5mg「ファイザー」		-120円
1	40日	800円	240円	400円	120円	

※ 上記の処方量の単位は「錠・CP・枚」等で、一日量を表示しております。又、頓服薬・外用薬（湿布・点眼等）は1回に処方された総量にて表示しております。

合計（3ヵ月）

**-1,875円**