

表



氏名：

※このカードは受診者にご返却願います。
その旨をご説明願います。
できない、またはふさわしくない場合は
ジェネリック医薬品を処方することが
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お願いカード

医師・薬剤師の皆さまへ

裏

被保険者・被扶養者の皆さまへ

ジェネリック医薬品を希望される場合には、
このカードを病院などの窓口にご提示下さい。

全ての先発医薬品(新薬)に対し、ジェネリック医薬品
があるわけではありません。
また、医師の判断により、ジェネリック医薬品が
処方されない場合もあります。

川崎重工業健康保険組合



山折り