

ジェネリック医薬品のお知らせ(サンプル)

事業所番号 ○○○○
証番号 ○○○○○○
所属コード ○○○
被保険者名 ○○ ○○ 様
受診者名 ○○ ○○ 様

(0000001)
〒 541-0053
大阪府中央区本町2-1-6
堺筋本町センタービル2F
クラシエ健康保険組合

対象期間中、実際に支払った額とジェネリックに切替えた場合の差額の最大値の合計が表示されます。

実際に支払った金額

ジェネリックに切替えた場合の金額

ジェネリック医薬品への切替
最大削減見込金額
●●●●円

平成*年*月～平成*年*月診療分

診療 年月	診療 区分	医薬品名	薬価	使用 量	投薬 単位	薬の 窓口 負担額	ジェネリック医薬品候補	薬価	薬の 窓口 負担額	削減 可能 金額
H*.*	医科 外来	●●●●医院 ノルバスクOD錠5mg	64.90	1	28	504	アムロジピンOD錠5mg「CH」	33.50	252	252
							アムロジピンOD錠5mg「NP」	37.70	336	168
							アムロジピンOD錠5mg「YD」	37.70	336	168
							アムロジピンOD錠5mg「TC K」	38.00	336	168
							アムロジピンOD錠5mg「TY K」	38.00	336	168
		アクトス錠15 15mg	84.60	2	28	1,428	ピオグリタゾン錠15mg「DSE P」	59.20	1,008	420
							ピオグリタゾン錠15mg「FF P」	59.20	1,008	420
							ピオグリタゾン錠15mg「MEE K」	59.20	1,008	420
							ピオグリタゾン錠15mg「NP」	59.20	1,008	420
							ピオグリタゾン錠15mg「NS」	59.20	1,008	420
		アマリール1mg錠	22.30	6	28	1,092	グリメピリド錠1mg「タイヨー」	13.30	672	420
							グリメピリド錠1mg「AA」	14.80	756	336
							グリメピリド錠1mg「AFP」	14.80	756	336
							グリメピリド錠1mg「BMD」	14.80	756	336
							グリメピリド錠1mg「EMEC」	14.80	756	336

注意

- ・同一成分のジェネリック医薬品の一例を参考に記載しています。ジェネリック医薬品への切り替えは医師、薬剤師と相談の上、行ってください。
- ・薬の窓口負担額は、投薬に関する金額のみ表示しています。国や市町村から助成を受けている場合には、実際の金額と異なる場合があります。『合剤』の場合、医薬品毎に単価・使用量から再計算して点数を求めますので、四捨五入の関係でレセプト上の実際の投薬点数、薬の窓口負担額と異なる場合があります。