

〈医師・薬剤師の皆様へ〉

ジェネリック医薬品相談カード

私はジェネリック医薬品を
希望します。



氏名

廿日市市国民健康保険

〈医師・薬剤師の皆様へ〉

ジェネリック医薬品相談カード

私はジェネリック医薬品を
希望します。



氏名

廿日市市国民健康保険



●変更可能であればジェネリック医薬品
(後発医薬品)へ変更をお願いします。

医師・薬剤師の先生へ
ジェネリック医薬品で
お願いします。



●変更可能であればジェネリック医薬品
(後発医薬品)へ変更をお願いします。

医師・薬剤師の先生へ
ジェネリック医薬品で
お願いします。