

平成 28 年 2 月 4 日より一部のお薬で 一般名処方を始めます

一般名処方では、「先発品」や「ジェネリック薬（後発品）」を患者さまに選んで頂くことができます。対象のお薬には【般】という文字が印字されます。

処方せん		Page:1
		内科
(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)		
公費負担者番号 又は市町村番号 公費負担医療又は老人医療の受給者番号	保険者番号	被保険者証・被保険者手帳の記号・番号
氏名 昭和 21 年 1 月 1 日生	性別 女	保険医療機関の所在地及び名称 鳥取県米子市車尾4丁目17-1 独立行政法人 国立病院機構 米子医療センター 電話番号 0859-33-7111 保険医氏名 テスト 医師
区分 被保険者 被扶養者	3 割	医療機関コード 80110036
交付年月日 平成28年 1月 26日	処方せんの使用期間 平成 28 年 1 月 29 日 時に記載のある場合を除き、交付の日付を含め 4 日以内に保険薬局に提出してください。	
変更不可 01	【般】ファモチジン錠 20mg	1回 1錠(1日 2錠) 1日2回食後 7日分
処方	--- 以下余白 ---	

例えば、
「【般】ファモチジン錠 20mg」の場合、
先発品の「ガスター錠 20mg」または、
いろいろな製薬会社から発売されている
ジェネリック薬(後発品)の中からも、
自由に選ぶことができます。

詳しくは、かかりつけ薬局の薬剤師、または、
当院お薬窓口にてご相談ください。

問い合わせ先：国立病院機構米子医療センター 薬剤部
電話番号：0859-33-7111(代表)