

# 医療費通知書等作成及び仕分け業務委託に関する仕様書

令和8年2月12日（木）

大阪府国民健康保険団体連合会

## 目次

第1章 はじめに.....	2
1. 1 業務名.....	2
1. 2 業務概要.....	2
第2章 業務内容等.....	2
2. 1 業務内容.....	2
2. 2 業務体制.....	4
第3章 入札要件.....	5
3. 1 入札範囲.....	5
3. 2 入札内容.....	5
第4章 契約条件等.....	5
4. 1 契約方法.....	5
4. 2 履行期間.....	5
4. 3 契約担当.....	5
第5章 その他.....	6
5. 1 留意事項等.....	6
5. 2 質問受付.....	6

## 第1章 はじめに

本仕様書は、以下に示す業務について、必要な要件を示すものである。

### 1. 1 業務名

医療費通知書等作成及び仕分け業務（以下「本業務」という。）

### 1. 2 業務概要

大阪府国民健康保険団体連合会（以下「本会」という。）システムで出力された「医療費通知書」「後発医薬品差額通知書」「高額療養費支給申請のお知らせ」（以下「通知物」という。）の PDF ファイルを提供し、通知物の印刷及び圧着加工後、保険者ごとに仕分けを行い、本会へ納品する。また、「医療費通知書」及び「後発医薬品差額通知書」の裏面については、本会から提供する文言をもって作成する。

なお、通知物は国民健康保険被保険者に郵送するため、個人情報の適正な取扱いが必要となる。

## 第2章 業務内容等

通知物の印刷、圧着加工及び仕分けを行い、本会へ納品する。

### 2. 1 業務内容

#### (1) 印刷仕様

##### 印刷仕様①

	医療費通知書	後発医薬品差額通知書		高額療養費支給申請のお知らせ
用紙サイズ	9 インチ×12 インチ A4 三つ折 (封筒サイズ)	9 インチ×12 インチ A4 三つ折 (封筒サイズ)	6 インチ×12 インチ はがき三つ折	6 インチ×12 インチ はがき三つ折
紙厚等	先糊圧着用紙 厚さ 126 g/m <sup>2</sup> 相当			
印刷内容	表面・裏面についてはサンプルを参照すること。 事業者にて拡大調整を行い、サンプル用紙と同等な枠サイズで印刷すること。 データをそのまま出力すること。 はがき三つ折サイズについては郵便ハガキとして認められる重さに収めること。 台紙印刷：1色印刷 通知内容：1色印刷 ※医療費通知書及び後発医薬品差額通知書については、裏面も印刷を行うこと。ただし、各々で印刷内容は異なる。また、印刷内容については年度途中に変更となる可能性がある。 ※裏面については作成した PDF データを本会に提出すること。			
予定通数 (※1)	約 3,200,000 通/年	約 12,000 通/年	約 18,000 通/年	約 800 通/年

(※1) 予定通数は過去の実績（令和7年2月～令和8年1月作成分）となるため、通数を保証するものではない。（別紙③参照）

## 印刷仕様②

	後発医薬品差額通知書（大阪市）
用紙サイズ	6 インチ×12 インチ はがき三つ折
紙厚等	先糊圧着用紙 厚さ 126 g/m <sup>2</sup> 相当
印刷内容	表面・裏面についてはサンプルを参照すること。 事業者にて拡大調整を行い、サンプル用紙と同等な枠サイズで印刷すること。 データをそのまま出力すること。 郵便ハガキとして認められる重さに収めること。 台紙印刷：4色印刷 通知内容：1色印刷 ※裏面については、印刷内容が年度途中に変更となる可能性がある。 ※裏面については作成した PDF データを本会に提出すること。
予定通数 (※1)	約 20,000 通/年

(※1) 予定通数は過去の実績（令和7年2月～令和8年1月作成分、年3回作成）となるため、通数を保証するものではない。（別紙③参照）

### (2) 圧着加工

- ①A4 三つ折、はがき三つ折の双方共に圧着加工を行うこと。
- ②スプロケットホールエリアがある場合は切断すること。
- ③圧着強度は郵送時に剥がれない十分な強度を確保すること。
- ④透け防止対策等、個人情報の配慮を十分に確保すること。

### (3) 仕分け及び納品

- ①保険者ごとに出力件数を確認すること。
- ②梱包の箱には「通知書名、保険者番号、保険者名、梱包通数、保険者別の箱番号」をラベル等により表記すること。
- ③ファイルごとに仕切りを挿入すること。（別紙①参照）
- ④箱詰めの際、箱の上側に【発行番号・ページ番号】がくるように箱詰めをすること。（別紙①参照）
- ⑤1 保険者ごとに箱詰めすること。
- ⑥印刷仕様②については行政区ごとに箱詰めを行うこと。（別紙②参照）
- ⑦1 箱に梱包する通数は 2,000 通までとすること。
- ⑧少量の場合は封筒に梱包する等、納品通数に応じて梱包方法を変更すること。
- ⑨保険者ごとに納品した箱数（封筒数も）、通数及び重量を整理し、一覧で提出すること。
- ⑩納品指定日に、本会 3 階システム管理課へ納品すること。
- ⑪梱包の箱が納品時に損傷した場合は交換の対象とすること。
- ⑫梱包の箱は、堆積の重みでつぶれないよう十分な強度を確保すること。

#### (4) 引渡しデータ

- ①CD-R (700MB) で正副2枚構成とする。
- ②格納するデータは1保険者ごとに複数存在する。(別紙①参照)
- ③データ形式は埋め込み型PDFとし、CSVは提供しない。
- ④本会から別途ユニークキーは提供しない。
- ⑤媒体は印刷結果とあわせて返却すること。
- ⑥ファイルはZIP化して暗号付与する。

#### (5) テストプリント

- ①品質確保かつ品質保証のできることが前提となるため、契約後、テストデータに基づき事前印刷を行い、圧着加工した通知書のテストプリントを各20部提出すること。
- ②年度途中でデザイン変更があった場合、校了から約2週間以内に、本会提示の部数のテストプリント品(圧着加工含む。)を納品すること。

#### (6) スケジュール

本会からのデータ提供日は概ね以下のとおりとなるが、詳細な日程については契約後に提示することとする。作成及び納品については毎月となる。

また、納品については毎月最終営業日の1営業日前(午前中)とする。(別紙④参照)

12月については別途調整とするが、データ提供日と納品日が同日となることはない。(別紙③参照)

なお、4月作成分については通知物の裏面の作成及び校正等があるため、4月15日頃までに校正を完了のうえテストプリントを提出できるように留意すること。

内 容	データ提供日(午前を予定)
医療費通知書	毎月21日頃
後発医薬品差額通知書	毎月22日頃
高額療養費支給申請のお知らせ	毎月25日頃

## 2. 2 業務体制

- (1) 事業者は、本業務を確実に履行できる体制を整えること。
- (2) 再作成等が生じた場合、迅速に対応できる業務体制(用紙の在庫確保等を含む。)がとれること。
- (3) 情報資産に対する保護体制を整えること。
- (4) 印刷業務完了後は、受領したデータを確実に消去することとし、消去した旨の報告書を提出すること。

## 第3章 入札要件

入札について、必要な要件を以下に示す。

### 3. 1 入札範囲

入札者が入札する範囲は、第2章 業務内容等に示す全ての要件を満たしているものとし、部分入札は認めない。

### 3. 2 入札内容

入札書の金額は、第2章 2.1 業務内容に示す全ての要件を満たす、印刷仕様①、印刷仕様②各々の1通当たりの費用額（税別）に各々の予定通数を乗じた総額で示すこと。また、各印刷仕様の1通当たりの費用額（税別）については別途提示すること。

なお、入札書の金額は、令和8年度の契約金額を保証するものではない。

#### 【各印刷仕様の1通当たりの費用額（税別）の提示例】

- ・印刷仕様① ○○円 ※帳票ごとに単価を設定せず、印刷仕様①として単価を統一すること。
- ・印刷仕様② ○○円

## 第4章 契約条件等

本業務は、令和7年度大阪府国民健康保険団体連合会第2回通常総会（令和8年2月25日（水）開催予定）における令和8年度予算成立を前提に行う業務で停止条件付きである。4月からの円滑な業務を実施するため、予算成立前に公募を行うが、予算の成立をみなければ、いかなる効力も発生しない。

### 4. 1 契約方法

- （1）すべての契約については、事業者を窓口（契約先）とする。
- （2）契約については、一般競争入札に基づき、令和8年度（契約日は4月1日以降）に契約を行う。
- （3）契約については、1通あたりの単価契約とする。

### 4. 2 履行期間

契約締結日から令和9年3月31日まで

### 4. 3 契約担当

大阪府国民健康保険団体連合会

管理部 システム管理課 共同処理係

T E L : 06 - 6949 - 5329

電子メール : system@osaka.kokuhoren.jp

## 第5章 その他

その他の留意事項等について以下に示す。

### 5. 1 留意事項等

- (1) 事業者は、各種法令及び本会の定める規則等を遵守し、誠実に業務を遂行すること。
- (2) 事業者は、作業にあたっては、法令の定めるところに従い、事故・盗難等の防止に万全を期すること。
- (3) 本業務における再委託契約については、所定の手続きにより報告するものとし、再委託先によるリスクは全て事業者の責とする。
- (4) 本会の職員が事業者に対し、常時、契約履行状況に関する調査を行える体制とすること。
- (5) 本会から業務改善を指摘された場合は、協議のうえ事業者は速やかに対処しなければならない。また、その経過及び改善対策方法の報告書を作成し、指定された期日までに提出しなければならない。
- (6) 事業者は、本会から提供を受けた個人情報を含む一切の情報を第三者に漏らしてはならない。
- (7) 事業者は、本業務の実施に当たり本仕様書に記載のない事項又は疑義が発生した場合は、速やかに本会と協議を行い、承諾を得たうえで作業を実施すること。
- (8) 本会に提出したデータについては、本会の帰属とする。
- (9) 納品先である中央大通り FN ビルの荷捌き場所を使用する際は、2トントラック1台までとする。

### 5. 2 質問受付

本仕様書に関する質問については、第4章 4.3 契約担当まで全て電子メールにて問い合わせること。  
なお、締切は令和8年3月5日（木）午後3時までとし、それ以後は一切受け付けない。

電子メール：system@osaka.kokuhoren.jp

件名：【医療費通知書等作成及び仕分け業務に関する質問事項の件（社名）】

1 医療費通知書

(1) データの種類について

1 保険者につき最大 5 ファイル。作成束ごとに付番(1~5)されており、ファイル名に挿入したうえでデータの引渡しを行う。保険者により作成されない束もあるため、その場合は欠番となる。

※引渡しデータ例 (最大 5 ファイル)

The screenshot shows a list of PDF files. Two callout boxes identify parts of the filename: '保険者番号' (Insurance Number) and '作成束番号' (Creation Bundle Number). A legend box on the right explains the bundle numbers: 1: 引抜分 (Extraction), 2: 不作成分 (Non-creation), 3: その他分 (Other), 4: 外字空白分 (Character/blank), 5: 通常分 (Normal).

名前	保険者番号	作成束番号
RP_KDFK0005_202103_00270033_1_202104170148.pdf	00270033	1
RP_KDFK0005_202103_00270033_4_202104170148.pdf	00270033	4
RP_KDFK0005_202103_00270033_5_202104170148.pdf	00270033	5
RP_KDFK0005_202103_00270066_4_202104170148.pdf	00270066	4
RP_KDFK0005_202103_00270066_5_202104170148.pdf	00270066	5
RP_KDFK0005_202103_00270077_1_202104170148.pdf	00270077	1

(2) 印刷及び梱包について

印刷及び梱包については、保険者単位で作成束の番号順に行い順番が前後しないように留意すること。梱包する際、別のファイルの印刷物と混在しないようファイルごとに仕切りを挿入すること。仕切りについては、梱包開封時に明確に判断できるようにであれば材質等問わないこととする。(また年度途中で変更が生じた場合は別途指示に従うこと。)

(梱包イメージ)

The screenshot shows a list of PDF files. A callout box identifies the '保険者番号' (Insurance Number). Another callout box labeled '仕切り' (Separator) points to a specific file in the list.

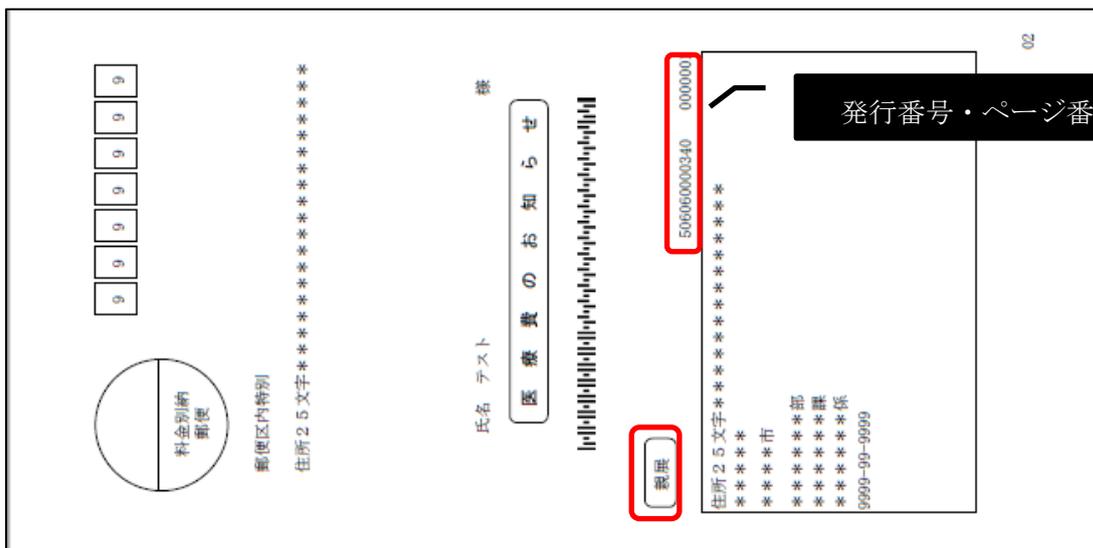
名前	保険者番号	仕切り
RP_KDFK0005_201811_00270090_4_201812190036.pdf	00270090	
RP_KDFK0005_201811_00270090_5_201812190036.pdf	00270090	
RP_KDFK0005_201811_00270116_1_201812190036.pdf	00270116	
RP_KDFK0005_201811_00270116_2_201812190036.pdf	00270116	
RP_KDFK0005_201811_00270116_3_201812190036.pdf	00270116	
RP_KDFK0005_201811_00270116_4_201812190036.pdf	00270116	
RP_KDFK0005_201811_00270116_5_201812190036.pdf	00270116	
RP_KDFK0005_201811_00270132_1_201812190036.pdf	00270132	
RP_KDFK0005_201811_00270132_3_201812190036.pdf	00270132	
RP_KDFK0005_201811_00270132_4_201812190036.pdf	00270132	



(4) 箱詰めについて

箱を開封した際、通知物を取り出さずとも【発行番号・ページ番号】が確認しやすい用に、【親展】側が下側、【発行番号及びページ番号】側が上側になるように箱詰めを行うこと。

箱の上側（蓋側）



箱の下側（底側）

## 2 後発医薬品差額通知書

### (1) データの種類について

1 保険者につき最大 3 ファイル。作成束ごとに付番 (1~3) されており、ファイル名に挿入したうえでデータの引渡しを行う。保険者により作成されないファイルもあるため、その場合は欠番となる。

### (2) 印刷及び梱包について

印刷及び梱包については、保険者単位で作成束の番号順に行い、順番が前後しないように留意すること。梱包する際、別のファイルの印刷物と混在しないようファイルごとに仕切りを挿入すること。

仕切りについては、梱包開封時に明確に判断できるようであれば材質等問わないこととする。

(また年度途中で変更が生じた場合は別途指示に従うこと。)

### (梱包イメージ)

名前	更新日時	種類	サイズ
RP_KDKI0013_202412_00270066_1_202501210212.pdf		Adobe Acrobat D...	97 KB
RP_KDKI0013_202412_00270066_3_202501210212.pdf		Adobe Acrobat D...	3,797 KB
RP_KDKI0013_202412_00270091_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18		3 KB
RP_KDKI0013_202412_00270165_1_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18		0 KB
RP_KDKI0013_202412_00270165_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18		0 KB
RP_KDKI0013_202412_00270231_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18		0 KB
RP_KDKI0013_202412_00270314_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18		0 KB
RP_KDKI0013_202412_00270538_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18		0 KB
RP_KDKI0013_202412_00270538_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18	Adobe Acrobat D...	100 KB
RP_KDKI0013_202412_00270538_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18	Adobe Acrobat D...	98 KB
RP_KDKI0022_202412_00270033_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18	Adobe Acrobat D...	549 KB
RP_KDKI0022_202412_00270116_1_202501210212.pdf		Adobe Acrobat D...	93 KB
RP_KDKI0022_202412_00270116_2_202501210212.pdf		Adobe Acrobat D...	244 KB
RP_KDKI0022_202412_00270116_3_202501210212.pdf		Adobe Acrobat D...	1,102 KB
RP_KDKI0022_202412_00270306_3_202501210212.pdf	2025/01/21 2:18	Adobe Acrobat D...	148 KB

【作成束番号】内訳  
1: その他分  
2: 外字空白分  
3: 通常分

※ 後発医薬品差額通知書における帳票タイプについて

ファイル名	帳票タイプ
KDKI0013	A4
KDKI0022	ハガキ

### 3 高額療養費支給申請書のお知らせ

#### (1) データの種類について

1 保険者につき最大 4 ファイル。作成束ごとに付番されており、ファイル名に挿入したうえでデータの引渡しを行う。作成されない束もあるため、その場合は欠番となる。

#### (2) 印刷及び梱包について

印刷及び梱包については、保険者単位で作成束の番号順に行い順番が前後しないように留意すること。梱包する際、別のファイルの印刷物と混在しないようファイルごとに仕切りを挿入すること。仕切りについては、梱包開封時に明確に判断できるようであれば材質等問わないこととする。(また年度途中で変更が生じた場合は別途指示に従うこと。)

#### (梱包イメージ)

名前	更新日時	種類	サイズ
RP_KDKR0004_202112_00270306_2_202112230600.pdf	2021/12/23 6:06	Adobe PDF	
RP_KDKR0004_202112_00270506_4_202112230600.pdf	2021/12/23 6:07	Adobe PDF	
RP_KDKR0004_202112_00270538_2_202112230600.pdf	2021/12/23 6:06	Adobe PDF	
RP_KDKR0004_202112_00270538_4_202112230600.pdf	2021/12/23 6:06	Adobe PDF	
RP_KDKR0004_202112_00270561_4_202112230600.pdf	2021/12/23 6:06	Adobe PDF	
RP_KDKR0004_202112_00270595_2_202112230600.pdf	2021/12/23 6:06	Adobe PDF	
RP_KDKR0004_202112_00270595_4_202112230600.pdf	2021/12/23 6:06	Adobe PDF	

保険者番号

仕切り

【作成束番号】内訳

- 1 : その他分
- 2 : 死亡・転出分
- 3 : 外字空白分
- 4 : 通常分

仕分けの参考情報として、各通知書に対し「枚数一覧.xlsx」をPDFファイルが格納されたCD-Rへ同梱する。

(例) 医療費通知書

項目	保険者名	保険者番号	標票名	ファイル名	枚数	ページ数	
						開始	終了
医療費通知書①.zip							
1	●●市	00270000	医療費(変更)通知書_【引振分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270000_1_202102170025.pdf	154	1	154
2	●●市	00270000	医療費(変更)通知書_【外字空白分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270000_4_202102170025.pdf	41	155	195
3	●●市	00270000	医療費(変更)通知書_【通常分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270000_5_202102170025.pdf	20,253	196	20,448
4	△△市	00270001	医療費(変更)通知書_【引振分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270001_1_202102170025.pdf	486	1	486
5	△△市	00270001	医療費(変更)通知書_【外字空白分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270001_4_202102170025.pdf	4	487	490
6	△△市	00270001	医療費(変更)通知書_【通常分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270001_5_202102170025.pdf	39,759	491	40,249
7	××市	00270002	医療費(変更)通知書_【外字空白分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270002_4_202102170025.pdf	83	1	83
8	××市	00270002	医療費(変更)通知書_【通常分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270002_5_202102170025.pdf	33,229	84	33,312
9	●×市	00270003	医療費(変更)通知書_【引振分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270003_1_202102170025.pdf	67	1	67
10	●×市	00270003	医療費(変更)通知書_【その他分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270003_3_202102170025.pdf	9	68	76
11	●×市	00270003	医療費(変更)通知書_【外字空白分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270003_4_202102170025.pdf	15	77	91
12	●×市	00270003	医療費(変更)通知書_【通常分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270003_5_202102170025.pdf	7,775	92	7,866
13	△●市	00270004	医療費(変更)通知書_【引振分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270004_1_202102170025.pdf	70	1	70
14	△●市	00270004	医療費(変更)通知書_【外字空白分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270004_4_202102170025.pdf	17	71	87
15	△●市	00270004	医療費(変更)通知書_【通常分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270004_5_202102170025.pdf	8,503	88	8,590
16	×△市	00270005	医療費(変更)通知書_【引振分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270005_1_202102170025.pdf	312	1	312
17	×△市	00270005	医療費(変更)通知書_【不作成分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270005_2_202102170025.pdf	164	313	476
18	×△市	00270005	医療費(変更)通知書_【その他分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270005_3_202102170025.pdf	126	477	602
19	×△市	00270005	医療費(変更)通知書_【外字空白分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270005_4_202102170025.pdf	71	603	673
20	×△市	00270005	医療費(変更)通知書_【通常分】:KDFK000500	RP_KDFK0005_202101_00270005_5_202102170025.pdf	40,233	674	40,906
合計					151,371		

別紙② 後発医薬品差額通知書【大阪市分】の箱詰め及び納品等について

(1) データの種類について

データの種類については、別紙①「2 後発医薬品差額通知書」と同様となる。

※引渡しデータ例

名前	保険者番号	作成束番号	発行日時	種類	サイズ
RP_KDKI0024_201909	00274001	3	201910210928.pdf	2019/10/21 10:58	Adobe Acrobat D... 168 KB
RP_KDKI0022_201909	00274001	3	201910210928.pdf	2019/10/21 10:58	Adobe Acrobat D... 45,965 KB
RP_KDKI0022_201909	00274001	2	201910210928.pdf	2019/10/21 10:56	Adobe Acrobat D... 98 KB

※各 PDF は、大阪市分として集約されており、区ごとの出力ではない。

(2) 印刷及び梱包について

大阪市分の印刷及び梱包については、区ごとに行うこと。

梱包順は、作成束番号の【3：通常分→2：外字空白分→1：その他分】の順で行うこと。

※大阪市以外については、【1：その他分→2：外字空白分→3：通常分】の番号順。

区ごとの箱詰めには、差額通知書記載の発行番号を参照すること。（下記参照）

料金後納郵便

郵便区内特別

ジェネリック医薬品に関するお知らせ

大阪府大阪市北区〇〇〇〇丁目〇番〇号

〇〇 〇〇 様

※カスタマーバーコード記載あり

重要 親展

00274019-4300612-0000004

〒530-8201  
大阪府大阪市北区中之島1-3-20

大阪市役所

大阪市福祉局  
生活福祉部保険年金課

※発行番号は区ごとの保険者番号（前8ケタ）ごとに1から採番されるが、一部削除を行うこともあるため必ずしも通し番号とはなっていない。（番号がとぶ可能性がある。）

※同一人物に2枚以上の発行があるものについては、発行番号は同一で右側に更に付番がされる。  
 (例) 00274019-4300612-0000004 1  
 00274019-4300612-0000004 2

●通常分のファイル

00274019-4300723-0000007  
00274019-4300723-0000008

...

00274027-4300723-0000001  
00274027-4300723-0000002

...

00274266-4300723-0000001  
00274266-4300723-0000002

●外字空白分のファイル

00274019-4300723-0000003  
00274019-4300723-0000004

...

00274027-4300723-0000001  
00274027-4300723-0000002

...

00274266-4300723-0000001  
00274266-4300723-0000002

00274019-4300723-0000005  
00274019-4300723-0000006

...

00274027-4300723-0000001  
00274027-4300723-0000002

...

00274266-4300723-0000001  
00274266-4300723-0000002

●その他分のファイル

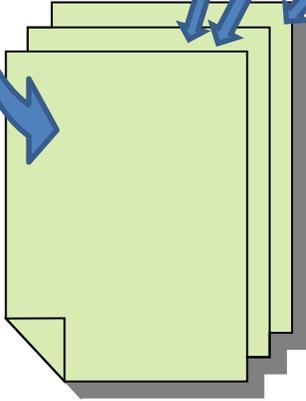
00274019-4300723-0000001  
00274019-4300723-0000002

...

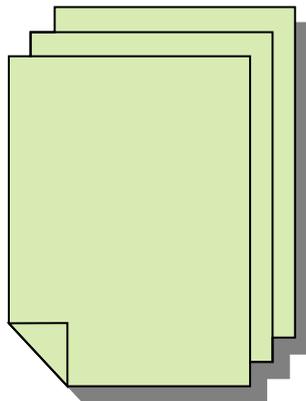
00274027-4300723-0000001  
00274027-4300723-0000002

...

00274266-4300723-0000001  
00274266-4300723-0000002

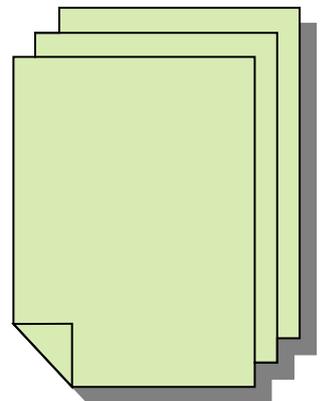


00274019 (大阪市北区)  
のみを集約し箱詰めを行う



00274027 (大阪市都島区)  
のみを集約し箱詰めを行う

.....



00274266 (大阪市西成区)  
のみを集約し箱詰めを行う

※梱包する際、別のファイルの印刷物と混ざらないようファイルごとに仕切りを入れること。  
(また年度途中で変更が生じた場合は別途指示に従うこと。)

大阪市分については、区ごとに印刷・梱包を行うこと。

ただし、各 PDF は大阪市分として集約されており、区ごとの出力ではないため参考情報として「大阪市\_差額通知帳票別\_区別枚数一覧.xlsx」を PDF ファイルが格納された CD-R へ同梱する。

(例 1)

差額通知書（はがきタイプ）（国保一般）：配達猶予 3 日程度承諾 医療機関名有\_[外字空白]:KDKI002204  
 RP\_KDKI0022\_202109\_00274001\_2\_202110200313.pdf  
 ※帳票の並び順で並べています。

項番	保険者番号	帳票_START	帳票_END	枚数	ページ数	
					開始	終了
1	00274019	00274019-5031020-0000001	00274019-5031020-0000002	2	1	2
2	00274035	00274035-5031020-0000001	00274035-5031020-0000001	1	3	3
3	00274068	00274068-5031020-0000001	00274068-5031020-0000001	1	4	4
4	00274092	00274092-5031020-0000001	00274092-5031020-0000001	1	5	5
5	00274134	00274134-5031020-0000001	00274134-5031020-0000001	1	6	6
6	00274175	00274175-5031020-0000001	00274175-5031020-0000003	3	7	9
7	00274183	00274183-5031020-0000001	00274183-5031020-0000001	1	10	10
8	00274225	00274225-5031020-0000001	00274225-5031020-0000001	1	11	11
9	00274233	00274233-5031020-0000001	00274233-5031020-0000001	1	12	12
10	00274241	00274241-5031020-0000001	00274241-5031020-0000004	4	13	16
11	00274266	00274266-5031020-0000001	00274266-5031020-0000003	3	17	19
合計				19		

(例 2)

差額通知書（はがきタイプ）（国保一般）：配達猶予 3 日程度承諾 医療機関名有\_[通常分]:KDKI002204  
 RP\_KDKI0022\_202109\_00274001\_3\_202110200313.pdf  
 ※帳票の並び順で並べています。

項番	保険者番号	帳票_START	帳票_END	枚数	ページ数	
					開始	終了
1	00274019	00274019-5031020-0000003	00274019-5031020-0001888	1,892	1	1,892
2	00274027	00274027-5031020-0000001	00274027-5031020-0001482	1,483	1,893	3,375
3	00274035	00274035-5031020-0000002	00274035-5031020-0001000	1,002	3,376	4,377
4	00274043	00274043-5031020-0000001	00274043-5031020-0001056	1,060	4,378	5,437
5	00274050	00274050-5031020-0000001	00274050-5031020-0001312	1,318	5,438	6,755
6	00274068	00274068-5031020-0000002	00274068-5031020-0001078	1,080	6,756	7,835
7	00274076	00274076-5031020-0000001	00274076-5031020-0000925	928	7,836	8,763
8	00274084	00274084-5031020-0000001	00274084-5031020-0001199	1,212	8,764	9,975
9	00274092	00274092-5031020-0000002	00274092-5031020-0001262	1,263	9,976	11,238
10	00274118	00274118-5031020-0000001	00274118-5031020-0000770	780	11,239	12,018
11	00274134	00274134-5031020-0000002	00274134-5031020-0001063	1,066	12,019	13,084
12	00274142	00274142-5031020-0000001	00274142-5031020-0002062	2,070	13,085	15,154
13	00274159	00274159-5031020-0000001	00274159-5031020-0002263	2,271	15,155	17,425
14	00274167	00274167-5031020-0000001	00274167-5031020-0001457	1,469	17,426	18,894
15	00274175	00274175-5031020-0000004	00274175-5031020-0002557	2,573	18,895	21,467
16	00274183	00274183-5031020-0000002	00274183-5031020-0001757	1,759	21,468	23,226
17	00274191	00274191-5031020-0000001	00274191-5031020-0002491	2,498	23,227	25,724
18	00274209	00274209-5031020-0000001	00274209-5031020-0001452	1,456	25,725	27,180
19	00274217	00274217-5031020-0000001	00274217-5031020-0002067	2,081	27,181	29,261
20	00274225	00274225-5031020-0000002	00274225-5031020-0001877	1,886	29,262	31,147
21	00274233	00274233-5031020-0000002	00274233-5031020-0002415	2,435	31,148	33,582
22	00274241	00274241-5031020-0000005	00274241-5031020-0002432	2,456	33,583	36,038
23	00274258	00274258-5031020-0000001	00274258-5031020-0003231	3,244	36,039	39,282
24	00274266	00274266-5031020-0000004	00274266-5031020-0001445	1,453	39,283	40,735
合計				40,735		

別紙③ 通知書等作成実績

	令和7年2月	令和7年3月	令和7年4月	令和7年5月	令和7年6月	令和7年7月	令和7年8月	令和7年9月	令和7年10月	令和7年11月	令和7年12月	令和8年1月	合計	平均
通知書納品日	2/27	3/28	4/28	5/29	6/27	7/30	8/28	9/29	10/30	11/27	12/25	1/29		
データ提供日	2/20	3/21	4/21	5/21	6/20	7/22	8/20	9/22	10/21	11/20	12/19	1/21		
医療費通知書	329,782	189,194	269,789	243,982	276,013	235,121	284,867	230,496	267,473	227,857	284,241	246,333	3,085,148	257,096
データ提供日	2/21	3/24	4/22	5/22	6/23	7/23	8/21	9/24	10/22	11/21	12/22	1/22		
後発医薬品差額通知書 はがきタイプ ※大阪市(はがき)は含まない	4,910	771	104	1,449	779	1,928	1,235	1,025	2,115	826	52	979	16,173	1,348
後発医薬品差額通知書 A4タイプ	1,660	246	3	2,602	946	120	372	2,279	873	198	93	1,735	11,127	927
後発医薬品差額通知書 大阪市(はがき)	15,309	0	0	0	6,272	0	0	0	6,078	0	0	0	27,659	9,220
データ提供日	2/26	3/27	4/25	5/27	6/25	7/28	8/26	9/26	10/27	11/26	12/24	1/27		
高額療養費支給 申請のお知らせ	56	57	48	56	65	60	62	54	55	50	54	54	671	56
合計	336,408	190,268	269,944	248,089	277,803	237,229	286,536	233,854	270,516	228,931	284,440	249,101	3,113,119	259,427

2,275

別紙④ 令和8年度 納品予定日

2026年	4月28日
	5月28日
	6月29日
	7月30日
	8月28日
	9月29日
	10月29日
	11月27日
	12月25日
2027年	1月28日
	2月25日
	3月30日

※納品日の変更があった場合は、本会の指示に従うこと。



① 医療費の額の欄は、病院や診療所等でお支払いされた額ではなく、医療費の総額(10割)を表示しています。病院、診療所、薬局から請求される診療報酬等点数に単価(10円)を乗じて金額表示しています。

なお、保険適用外の費用(入院時の室料差額や歯科の材料費差額など)については医療費に含まれません。

② 病院や診療所等からの請求が遅れる場合等があるため、同じ月に受診しても今回のお知らせに表示されないことがあります。

③ 患者負担額の欄は、医療費に下表の負担割合を乗じた額に相当する額及び入院時の食事(生活)療養費の標準負担額を表示しています。なお、国や市町村の助成を受けた場合等は、異なる場合があります。また、四捨五入の関係等により、実際に窓口でお支払いいただいた額とは異なる場合があります。医療費控除の確定申告に使用する場合は、内容をご確認の上、必要に応じて実際に窓口で支払った額に訂正して申告してください。

【表】

義務教育就学前	2割
義務教育就学後～70歳未満	3割
70歳以上(一般・低所得)	2割
70歳以上(現役並み所得)	3割

④ 日数欄は1か月間での受診等の日(回)数及び食事の回数を表示しています。なお、電話で症状の問い合わせや相談をされた場合も「通院の日数」に加えられることがあります。また、入院時の外泊期間についても「入院の日数」に加えられます。

⑤ 入外区分欄については、下表のとおりです。

【表】

入外区分	内容	入外区分	内容
1	医科入院	2	医科通院
3	歯科	4	調剤
5	訪問看護	6	柔整等
7	療養費	空白	食事(生活)療養費

⑥ 医療機関等の名称について、あん摩マッサージ指圧、はり・きゅう療養費の場合などに一部表示されていない場合があります。確定申告に利用する場合には、ご自身で医療機関等の名称を追記の上、申告してください。

⑦ 医療費控除の申告に関することは、税務署にお問い合わせください。

～国税庁からの確定申告に関するお知らせ～

確定申告はご自宅からスマホとマイナンバーカードでe-Tax! 医療費控除の確定申告は、マイナポータル連携が便利です!

国税庁ホームページの「確定申告書等作成コーナー」なら、金額等を入力するだけで、自動計算で、医療費控除を適用した申請書の作成・e-Taxによる送信ができます。

ここからていねいにお開けください。 ※濡れている場合は十分に乾かしてから開けてください。

## 国保についてのお知らせとお願い

国民健康保険は皆さんの保険料で賄われています。

大切な保険料を有効活用し健全な保険財政となるよう、ご理解とご協力をお願いします。

### 医療機関への受診にあたって

● 休日や夜間に開いている救急医療機関は、緊急性の高い患者さんを受け入れるためのものです。休日や夜間に受診しようとする際には、平日の時間内に受診することができないのか、もう一度考えてみましょう。

● 夜間・休日にお子さんの急な病気で心配になったら、まず、小児救急電話相談(#8000)の利用を考えましょう。小児科の医師や看護師からお子さんの症状に応じた適切な対処の仕方などのアドバイスが受けられます。

※小児救急電話相談が利用できる時間はお住まいの自治体によって異なります。

● かかりつけの医師を持ち、気になることがあったらまずはかかりつけの医師に相談しましょう。

● 同じ病気で複数の医療機関を受診することは、控えましょう。医療費を増やしてしまうだけでなく、重複する検査や投薬により、かえって体に悪影響を与えてしまうなどの心配もあります。今受けている治療に不安などがあるときには、そのことを医師に伝えて話し合ってみましょう。

● 薬が余っているときは、医師や薬剤師に相談しましょう。(薬のもらいすぎに注意しましょう。)

● 薬は飲み合わせによっては、副作用を生じることがあります。お薬手帳の活用などにより、既に処方されている薬を医師や薬剤師に伝え、飲み合わせには注意しましょう。

### 後発医薬品をご存知ですか?

(ジェネリック医薬品)

ジェネリック医薬品は、先発医薬品と同等の効能効果を持つ医薬品です。

先発医薬品よりも安価で、自己負担額の軽減につながります。希望する場合は、医師や薬剤師にご相談ください。

※窓口でお支払いいただく患者負担金は、お薬の費用のほか、調剤料などが加わります。

### 接骨院・整骨院・鍼灸院・マッサージ院等の施術を受けられる方へ

施術には、健康保険を「使えるもの」と「使えないもの」があります。

【接骨院・整骨院など(柔道整復師)】

保険が使えるもの

・骨折、脱臼、打撲および捻挫(「肉ばなれ」を含む)の症状で施術を受けるとき(※)

※骨折および脱臼は、応急の場合を除き医師の同意が必要です。

(注)単なる肩こりや筋肉疲労などは健康保険が使いません

【鍼灸院など(はり師、きゅう師)】

保険が使えるもの

・医師の同意書等を得た、神経痛、リウマチ、頸腕症候群、五十肩、腰痛症、頸椎捻挫後遺症など(※)

※保険医療機関で同一疾病を治療中の場合は使いません。

(注)上記以外は原則として健康保険が使いません

【マッサージ院など(あん摩マッサージ指圧師)】

保険が使えるもの

・医師の同意書等を得た、筋麻痺・筋萎縮・関節拘縮等、医療上のマッサージを必要とする症例。例えば、筋麻痺、片麻痺に代表されるような麻痺の緩解措置としての医療マッサージ。あるいは、関節拘縮や筋萎縮が起こり、その制限されている関節可動域の拡大を促し、症状の改善を図る変形の矯正を目的とした医療マッサージ。

(注)上記以外は原則として健康保険が使いません

施術月ごとに作成される「療養費支給申請書」は、内容を確認のうえ、原則、患者さん自身で署名し、領収書は必ず受け取り保管してください。



9 9 9 9 9 9 9

郵便区内特別

住所 2 5 文字\*\*\*\*\*

氏名 テスト 様

医療費のお知らせ



親展

506060000340 0000001

住所 2 5 文字\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*市  
\*\*\*\*\*部  
\*\*\*\*\*課  
\*\*\*\*\*係  
9999-99-9999

被保険者記号・番号  
1 1 1 1 1

令和06年06月19日

受診年月	受診者氏名	医療機関等の名称	入外区分	入院通院柔整の日数	医療費の額	患者負担額	備考
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	9,999	9,999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
05年11月	氏名 テスト	医療機関名30文字*****	2	9	999	999	
	合計			99	99,999	9,999	



## ジェネリック医薬品は 国の厳しい審査をクリア

ジェネリック医薬品（後発医薬品）は、新薬（先発医薬品）の特許が切れた後に製造販売される、新薬と同一の有効成分を同一量含み、同一の効能・効果（※）を持つ医薬品のことです。

新薬と異なる添加剤が使用されることがありますが、有効性、安全性及び品質について国が厳格な審査のうえ、製造販売の承認をしているお薬です。

（※）新薬が効能追加を行っている場合など、異なる場合があります。

## ジェネリック医薬品の使用で、 薬にかかる個人負担が軽くなる

ジェネリック医薬品は、新薬と同じ有効成分を使用し、開発費用が抑えられるので低価格。

医療の質を落とさずに個人の負担を軽くでき、家計をサポートします。

複数のお薬の服用や長期服用が必要な場合などは効果的です。

## さまざまな病気・症状に対応

高血圧や糖尿病のほか、さまざまな病気や症状に対するお薬が揃い、カプセル・錠剤・点眼剤など形態も多彩。

新しい技術で、味や飲み易さ、使用感が改良されたものもあります。

（※）すべてのお薬にジェネリック医薬品があるわけではありません。

## ジェネリック医薬品の使用で、 医療費を有効活用。

患者さんのお薬代を軽減することで、日本全体の医療費を効率化することができます。

さらに、効率化できた医療費を有効活用し、新しい医療技術や新薬に向けることが可能となります。

お知らせ内容がご覧になれます。

ここからいねいにお開けください。 ※濡れている場合は十分に乾かしてから開けてください。

裏面の端からお開けただくと「ジェネリック医薬品（後発医薬品）」のメリットや特徴もご紹介しております。





0009999

ジェネリック医薬品に関するお知らせ

住所〇〇〇〇〇

氏名 テスト 様



重要

親展

00279999-5070121-0000000

〒 000-9999

住所〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇

0000-11-2222

令和06年11月に支払われた下記薬剤の自己負担相当額に関しまして、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合、少なくとも100円以上安くなる可能性があります。ジェネリック医薬品とは、先発医薬品（新薬）の特許が切れた後に同一成分（同一効能・効果）を持つ安価な後発医薬品のことです。

受診者氏名：氏名 テスト様

処方実績		ジェネリック医薬品に切り替えた場合に削減できる自己負担額
医薬品名称	自己負担相当額	
医薬品〇〇〇〇〇	100	100～
合 計	1,400	1,400～

- ※1 通知書発行時点で、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合の自己負担軽減額をご紹介します。但し、ジェネリック医薬品は複数存在していますので、金額にも幅があります。
- ※2 表示されている医薬品は、ジェネリック医薬品が存在し、且つ対象疾患や削減効果などで絞り込みを行っておりますので、服用中の全医薬品が表示されるものではありません。
- ※3 ジェネリック医薬品への変更方法  
該当のお薬を処方されている医師か調剤されている薬剤師に「ジェネリック医薬品への切り替えを希望します。」とお伝え願います。また、お薬の内容（適応、効能や効果、副作用など）に関するお問い合わせについても、ご担当の医師・薬剤師にお問い合わせください。

10 #1

※ 「ジェネリック医薬品とは何か」といった一般的なご質問につきましては、差額通知コールセンター： ☎0000-11-2222までお問い合わせください。



## ジェネリック医薬品は 国の厳しい審査をクリア

ジェネリック医薬品(後発医薬品)は、新薬(先発医薬品)の特許が切れた後に製造販売される、新薬と同一の有効成分を同一量含み、同一の効能・効果(\*)を持つ医薬品のことです。

新薬と異なる添加剤が使用されることがありますが、有効性、安全性及び品質について国が厳格な審査のうえ、製造販売の承認をしているお薬です。

(※)新薬が効能追加を行っている場合など、異なる場合があります。

## さまざまな病気・症状に対応

高血圧や糖尿病のほか、さまざまな病気や症状に対するお薬が揃い、カプセル・錠剤・点眼剤など形態も多彩。

新しい技術で、味や飲み易さ、使用感が改良されたものもあります。

(※)すべてのお薬にジェネリック医薬品があるわけではありません。

## ジェネリック医薬品の使用で、 薬にかかる個人負担が軽くなる

ジェネリック医薬品は、新薬と同じ有効成分を使用し、開発費用が抑えられるので低価格。

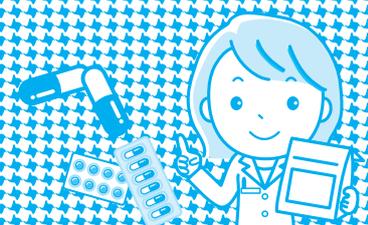
医療の質を落とさずに個人の負担を軽くでき、家計をサポートします。

複数のお薬の服用や長期服用が必要な場合などは効果的です。

## ジェネリック医薬品の使用で、 医療費を有効活用。

患者さんのお薬代を軽減することで、日本全体の医療費を効率化することができます。

さらに、効率化できた医療費を有効活用し、新しい医療技術や新薬に向けることが可能となります。



お知らせ内容がご覧になれます。 [ここからいねいにお開けください。](#) ※濡れている場合は十分に乾かしてから開けてください。  
裏面の端からお開けいただくと「ジェネリック医薬品(後発医薬品)」のメリットや特徴もご紹介しております。



# ジェネリック医薬品に関するお知らせ



〒 000-9999  
住所 25文字入り 11111111111111111111

氏名 テスト 様

重要

親展

〒 000-9999  
住所 25文字入り 11111111111111111111

00279999-5999999-0000001

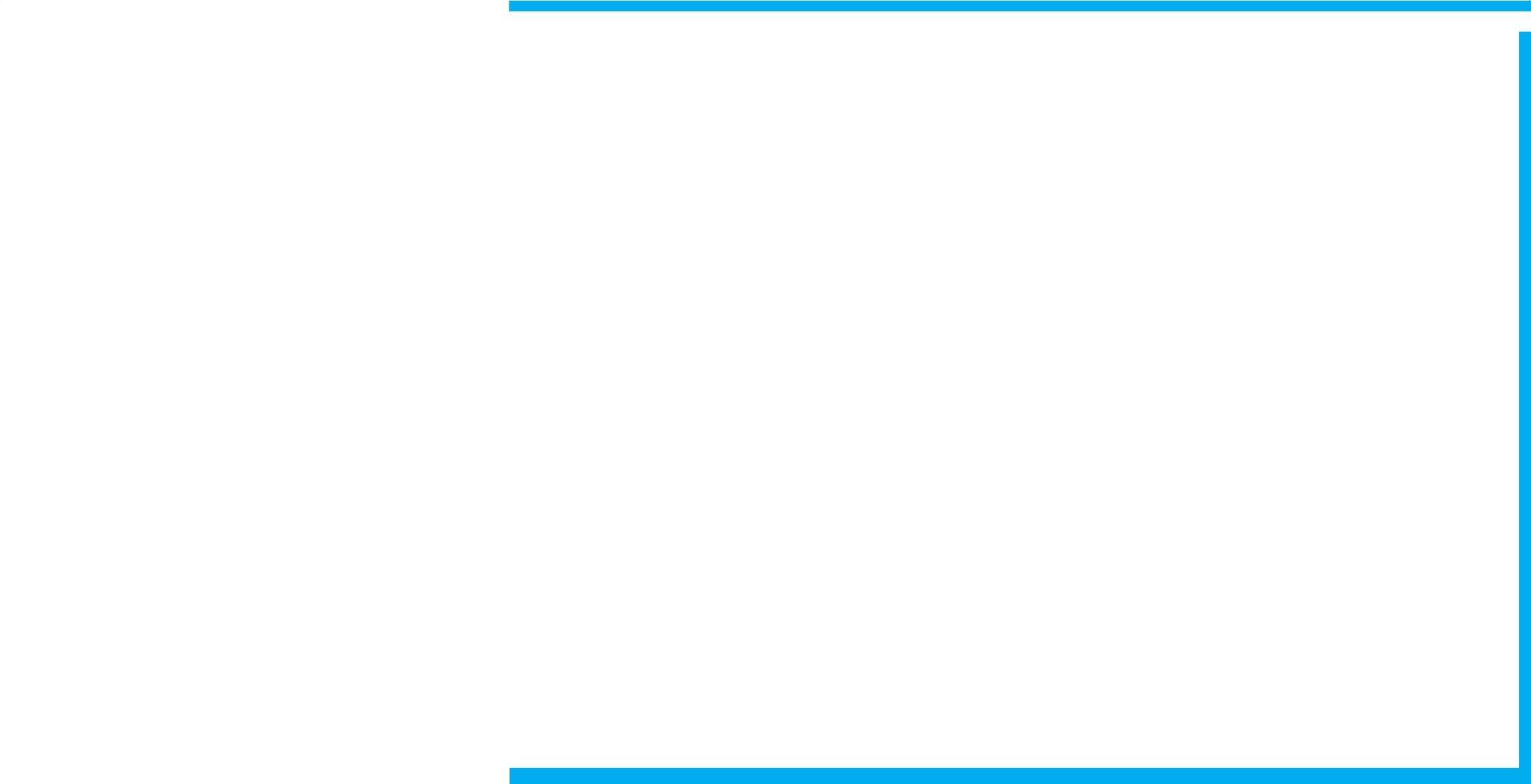
○△×○△×

00-1111-2222

令和9年9月9日に支払われた下記薬剤の自己負担相当額に関しまして、  
同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合、少なくとも 999 円以上安くなる可能性があります。  
ジェネリック医薬品とは、先発医薬品（新薬）の特許が切れた後に同一成分（同一効能・効果）を持つ  
安価な後発医薬品のことです。

処方実績		自己負担相当額	ジェネリック医薬品に 切り替えた場合に 削減できる自己負担額
医薬品名称			
医薬品名 20文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 20文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 20文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 20文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 20文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 25文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 25文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 25文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 25文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 25文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 30文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 30文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 30文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 30文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 30文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 35文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 35文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 35文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 35文字入り*****		1,111	999～
医薬品名 35文字入り*****		1,111	999～
合 計		9,999	999～

- ※1 お薬に掛かった金額のみ表示しております。実際の窓口支払金額には、技術料・管理料等の別費用が含まれております。
- ※2 通知書発行時点で、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合の自己負担軽減額をご紹介します。但し、ジェネリック医薬品は複数存在しますので、金額にも幅があります。
- ※3 表示されている医薬品は、ジェネリック医薬品が存在し、且つ対象疾患や削減効果などで絞り込みを行っておりますので、服用中の全医薬品が表示されるものではありません。
- ※4 ジェネリック医薬品への変更方法  
該当のお薬を処方されている医師か調剤されている薬剤師に「ジェネリック医薬品への切り替えを希望します。」とお伝え願います。また、お薬の内容（適応、効能や効果、副作用など）に関するお問い合わせについても、ご担当の医師・薬剤師にお問合せ下さい。



郵便はがき

ここからいねいにお開けください。

※濡れている場合は十分に乾かしてから開いてください。



〒000-9999

住所〇〇〇〇〇

氏名 テスト 様



高額療養費支給申請のお知らせ

〒000-9999

〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇

000-111-2222

高額療養費の支給申請手続きについて

あなたの世帯の国民健康保険被保険者の医療費（令和06年11月診療分）が高額療養費の支給対象になるとお考えですので、申請手続きをされますようお願いいたします。

支給予定額 1,000 円 (変更となる場合があります。)

申請場所 〇〇〇〇〇

- 申請に必要なもの
- 1 このお知らせはがき
- 2 国民健康保険被保険者証
- 3 振込先金融機関の口座がわかるもの

下記の診療分が高額療養費の該当になります。

令和06年11月 診療分		整理番号	5070100000		
受診者氏名		医療機関名等		入・外	日数
氏名	テスト	医療機関××		入	30
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1
氏名	テスト	医療機関××		外	1

お使いの薬をジェネリック医薬品に変えてみませんか 



## このジェネリック 差額通知は

- お薬に掛かった金額のみ表示しています。実際の窓口支払金額には、技術料・管理料等の別費用が含まれています。
- この通知書発行時点で、同一成分のジェネリック医薬品に切り替えられた場合の自己負担軽減額をご紹介します。但し、ジェネリック医薬品は複数存在しますので、金額にも幅があります。

## ジェネリック 医薬品への 変更方法

- 該当のお薬を処方されている医師が調剤されている薬剤師に、ジェネリック医薬品への切り替えをご相談ください。
  - また、お薬の内容（適応、効果や効果、副作用など）に関するお問い合わせについても、ご担当の医師・薬剤師にお問い合わせください。
- ※一部の後発医薬品について、出荷調整を受けて、医療機関及び薬局において必要な量の医薬品を入手することが困難になっています。ジェネリック医薬品の在庫の有無についてはご担当の医師・薬剤師にお問い合わせください。

お問合せ先 コールセンター

0120-53-0006

(開設時間 平日9:00~17:00)

ここからゆっくりとはがしてください。

なお、ぬれている場合は乾いてからはがしてください。

郵便はがき

ここから開けしゅたから

# ジェネリック医薬品は こんなお薬です。



## Q ジェネリック医薬品って、 何ですか？

- A ジェネリック医薬品（後発医薬品）は新薬（先発医薬品）の特許が切れた後に製造販売される、新薬と同一の有効成分を同一量含み、同等の効能・効果（※）を持つ医薬品です。  
※新薬が効能追加を行っている場合など、異なる場合があります。

## Q ジェネリック医薬品で 薬代負担が軽くなる？

- A ジェネリック医薬品は、新薬と同じ有効成分を使用し、開発費用が抑えられているので低価格。医療の質を落とさずに個人の負担を軽くでき、家計をサポートします。複数のお薬の服用や長期服用が必要な場合などは効果的です。※一部例外もあります。

## Q 効能や安全性は？

- A 有効性、安全性及び品質について国が厳格な審査のうえ、製造販売の承諾をしています。

お薬手帳を活用しましょう  
お薬手帳はあなたのお薬の伝言板です

## 本人の希望により先発医薬品を使用 する場合、特別の料金が発生します。

医薬品名称に「（選）」と表示されている場合、ジェネリック医薬品があるお薬で、先発医薬品の処方を希望された場合の選定療養として「特別の料金」を別途お支払いされています。ジェネリック医薬品に切り替えることで、「特別の料金」のお支払いも不要となります。

