

ジェネリック医薬品 お願いカード

私はジェネリック医薬品の処方を希望します



東京都職員共済組合

医師・薬剤師の皆様へ
ジェネリック医薬品を希望します。

- ジェネリック医薬品に関するご説明をお願いします。
- ジェネリック医薬品の処方が可能であればお願いします。

氏名 _____

東京都職員共済組合

