

医師・薬剤師の皆様へ  
ジェネリック医薬品の処方をお願いします

- ジェネリック医薬品に関するご説明を希望します。
- ジェネリック医薬品の処方が可能であれば、希望します。

氏名

東京織物健康保険組合

# ジェネリック医薬品 希望カード



私はジェネリック医薬品の  
処方を希望します



東京織物健康保険組合