

【アンケート】

こうはついやくひん きぼう かんじゃさま

後発医薬品を希望しない患者様へ

やっきょく せんぱついやくひん ちょうざい はあい おこな ちとせし ていしゅつ

○ 薬局では、先発医薬品を調剤する場合はアンケートを行い、千歳市へ提出
することになりました。

ないよう はなし りょうしょうねが

○ 内容によりケースワーカーからお話があるかもしれませんのでご了承願います。

つき こた
それでは次のアンケートにお答えください

こうはついやくひん しょう きぼう りゆう つぎ ばんごう

後発医薬品の使用を希望しない理由について、次の番号に○をしてく

ふくすうかいどうか

ださい。（複数回答可）

こうはついやくひん か き たいちょう くす

1 後発医薬品に替えたことがあるが、効かなかった・体調を崩した。

くすり かたち せんぱついやくひん ほう の つか

2 お薬の形などから先発医薬品の方が飲みやすい・使いやすい。

の せんぱついやくひん か

3 ずっと飲んでいる先発医薬品を替えたくない。

こうはついやくひん しょう ふあん

4 後発医薬品の使用に不安がある。

たか せんぱついやくひん ほう き おも よ くすり おも

5 高い先発医薬品の方がよく効くと思う・良いお薬だと思う。

た くたいてき きさい

6 その他（具体的に記載）

へいせい ねん がつ にち
平成 年 月 日

じゅうしょ
住所

しめい
氏名

薬局名

後発医薬品に替えて調剤した先発医薬品名