

年金機構けんぽからのお知らせ（第677号）8.8.28

日本年金機構と日本年金機構健康保険組合のコラボヘルス事業 重症化予防と医療費適正化事業の実施について

日本年金機構と日本年金機構健康保険組合は、コラボヘルス事業として、生活習慣病（高血圧・糖尿病・脂質異常症等）の重症化リスクの低減、将来的な医療費の抑制等を目的に『重症化予防事業（医療機関への受診勧奨）』を実施しています。

対象の方には通知を送付いたしますので、まだ医療機関に受診されていない方は、速やかに受診してください。詳細は【別添1】「重症化予防事業実施のお知らせ」をご確認ください。

併せて、ポリファーマシー通知及びジェネリック医薬品の利用促進通知を送付します。お薬手帳と一緒にかかりつけ医師・薬剤師に確認、相談してください。詳細は【別添2】「ポリファーマシー通知のご案内」をご確認ください。

1. 通知物及び対象者について

（1）重症化予防通知

通知物	対象者
①生活習慣病 受診勧奨通知	令和7年度（令和7年4月～令和8年3月）の事業主健診・人間ドック等の健診結果が重症化予防の基準に該当した者が対象です。
②生活習慣病 受診勧奨通知 （パニック値） 【要報告】	令和7年度及び令和8年度（令和7年4月～令和8年7月）の事業主健診・人間ドック等の健診結果がパニック値の基準に該当した者が対象です。
③継続通院勧奨通知	令和7年度（令和7年4月～令和8年3月）において生活習慣病で通院していたが、直近の通院から4ヶ月以上受診歴がない者が対象です。

（2）ポリファーマシー通知

通知物	対象者
④ポリファーマシー 通知	令和8年3月に処方された薬剤があり、令和7年10月～令和8年3月の期間に、以下のいずれかに該当した者が対象です。 ・傷病禁忌（傷病及び令和7年度健診結果と比較） ・併用禁忌 ・同一成分 ・同種同効 ・漫然投与 ・多剤投与

(3) ジェネリック通知

通知物	対象者
⑤ジェネリック 医薬品利用促進 通知	令和7年11月～令和8年3月に処方された薬剤のうち、ジェネリック医薬品(同等の効果効能のある先発医薬品)に変更することで、医療費を削減できる者が対象です。

※令和8年6月からジェネリック医薬品がある薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、特別の料金を患者が自己負担することとなっています。

詳細は【別添3】「先発医薬品を希望した場合の自己負担の仕組み」をご確認ください。

2. 発送について

(1) 被保険者

令和8年8月31日(月)に対象職員の所属する拠点の拠点長宛てに発送いたします。

(2) 被扶養者・任意継続被保険者

令和8年8月31日(月)に対象者のご自宅宛てに発送いたします。



照 会 先	日本年金機構健康保険組合 保健事業課 吉松・平田 電話番号 03-5216-3222 ※お問い合わせは12時～13時を除いた時間帯にお願いします。 (12時～13時は担当不在により回答できない場合があります。)
添付資料	【別添1】重症化予防事業実施のお知らせ 【別添2】ポリファーマシー通知のご案内 【別添3】先発医薬品を希望した場合の自己負担の仕組み
備 考	



重症化予防事業実施のお知らせ

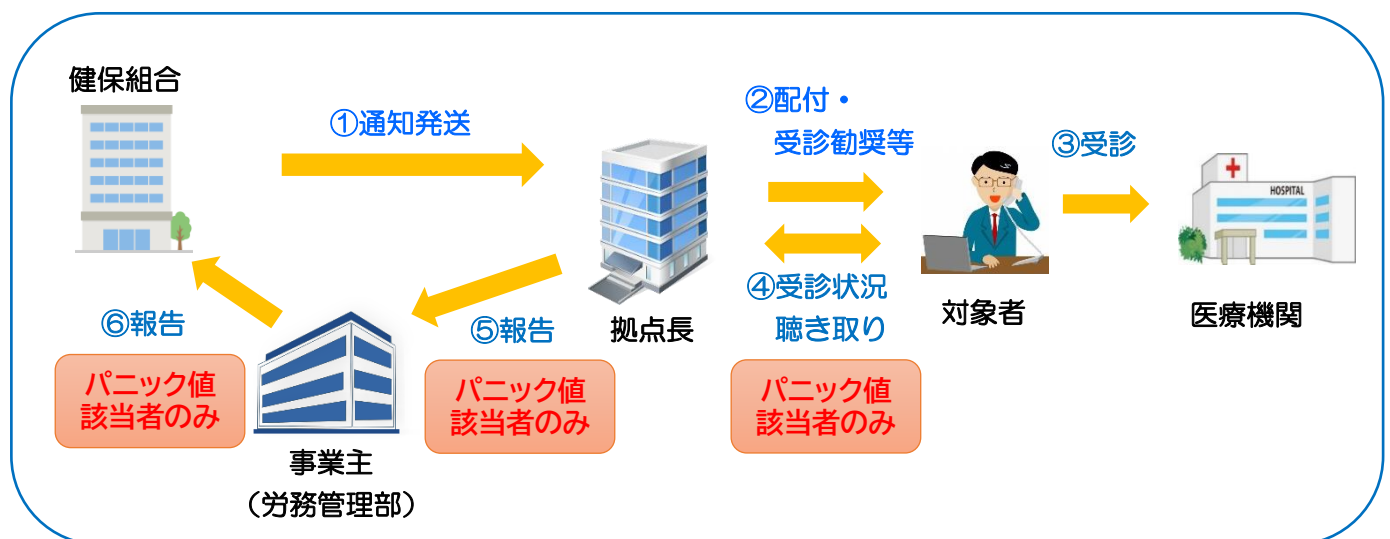
日本年金機構及び日本年金機構健康保険組合は、令和7年度及び令和8年度の健診結果及び受診状況により『**重症化予防事業（医療機関への受診勧奨）**』を共同実施いたします。

受診のご案内を受け取られた方で、まだ医療機関に受診されていない方は、速やかに受診してください。

また、拠点長（本部の場合は部（室）長を含む）は、対象職員に対して受診勧奨及び勧奨後の受診状況の確認を行い、結果報告（パニック値のみ）をお願いいたします。

詳細につきましては、労務管理部厚生 G からの事務連絡（令和8年5月28日【労管連2026-38】「令和8年度重症化予防事業における受診勧奨等の実施」）を参照のうえ、ご対応をお願いいたします。

< 重症化予防事業の実施概要 >



< 送付物 >

1. 送付状（拠点長宛て） 1部
2. 重症化予防通知対象者一覧表 1部
3. 対象者への通知物 対象者数分

■配付対象者の方が、異動・休職（退職予定を含む）等されている場合
→ 異動先、あるいはご自宅への送付をお願いいたします。

■配付対象者の方が、退職されている場合
→ 健保組合へ書類のご返送をお願いいたします。

※ あて所が不明の場合や住所の登録不備等の理由で被扶養者宛てに送付できない場合は、被保険者勤務先へ送付しておりますので、被保険者から被扶養者へお渡しいただきますようお願いいたします。

通知内容及び対象者の要件について

1. 健診結果により、医療機関の受診等が必要な方（受診勧奨通知）

生活習慣病重症化	対象となる健診期間	令和 7 年 4 月 ～ 令和 8 年 3 月
	対象となる健診	事業主健診・人間ドック等
	基準となる検査結果	健診結果数値が以下の基準値に該当する方 ① 血糖(空腹時血糖 110mg/dl 以上／HbA1c 6%以上) ② 血圧(最高 140mmHg 以上／最低 90mmHg 以上) ③ 脂質(中性脂肪 300mg/dl 以上／HDL コレステロール 35mg/dl 未満／LDL コレステロール 140mg/dl 以上)
パニック値 【報告対象者】	対象となる健診期間	令和 7 年 4 月 ～ 令和 8 年 7 月
	対象となる健診	事業主健診・人間ドック等
	基準となる検査結果	上記のうちパニック値の基準値【対象者リストの該当者】 ① 血糖(空腹時血糖 200mg/dl 以上／HbA1c 8%以上) ② 血圧(最高 180mmHg 以上／最低 110mmHg 以上) ③ 脂質(中性脂肪 1000mg/dl 以上／LDL コレステロール 251mg/dl 以上) ④ 糖尿病性腎症(次のAとBに該当された方) A ①②③のいずれかに該当 ① HbA1c:8.0%以上 ② HbA1c:7.0%以上 8.0%未満 かつ eGFR:45mL/分/1.73 m²未満または尿蛋白:陽性(1+以上) ③ HbA1c:6.5%以上 7.0%未満 かつ eGFR:45mL/分/1.73 m²未満または尿蛋白:陽性(1+以上) かつ血圧:140/90mmHg 以上かつ高血圧について受診していない B 健診時の質問票で次の2項目のいずれも「いいえ」と回答された方 ・「血糖を下げる薬またはインスリン注射の使用」が「いいえ」と回答 ・「慢性腎臓病・腎不全(人工透析等)の治療」が「いいえ」と回答

2. 医療機関の受診状況より、継続受診が必要な方（継続受診勧奨通知）

対象となる診療期間	令和 7 年 10 月 ～ 令和 8 年 3 月
対象となる疾病	生活習慣病に関連するもの
対象となる受診状況	直近の通院から 4 ヶ月以上受診歴がない方

報告について

【グループ1（パニック値該当）職員リスト】

8月28日（金）を目途に所定のフォルダに格納します。詳細は労務管理部厚生Gからの事務連絡をご確認ください。

【報告期限】

9月30日（水） ※回答内容により、再度受診状況等を確認する場合があります。

留意事項

●重症化予防（受診勧奨通知）と前期高齢者対策重症化予防（生活習慣病重症化予防プログラム）の両方に該当する方へ

健診結果の判定に基づいて、速やかに受診をお願いします。併せて、生活習慣病にならないように（又は悪化させないために）、プログラムを是非ご利用ください。



健康診断によって早期にリスクを発見し、生活習慣病を発症しないよう、生活習慣を見直して改善することが大変重要です。

ご理解、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。



（保健事業に関する問い合わせ先）

日本年金機構健康保険組合
保健事業課 吉松
TEL 03-5216-3222



ポリファーマシー通知のご案内



「ポリファーマシー」とは、服用している薬が多いために、効果が効きすぎたり、効きにくくなったり、副作用が生じたりする状態をいいます。また、薬の飲み忘れ、飲み間違いの可能性が高くなる等の注意が必要です。

この度、当健保組合から、服用している薬の数や種類の多い方、または飲み合わせや長期服用により注意が必要な薬が処方されている方に通知を送付します。

通知を受け取られた方は、かかりつけ医師・薬剤師に確認、相談していただき、総合的に見直す機会としてご活用ください。

※国も医療費適正化の観点から、取り組みを強化しています。

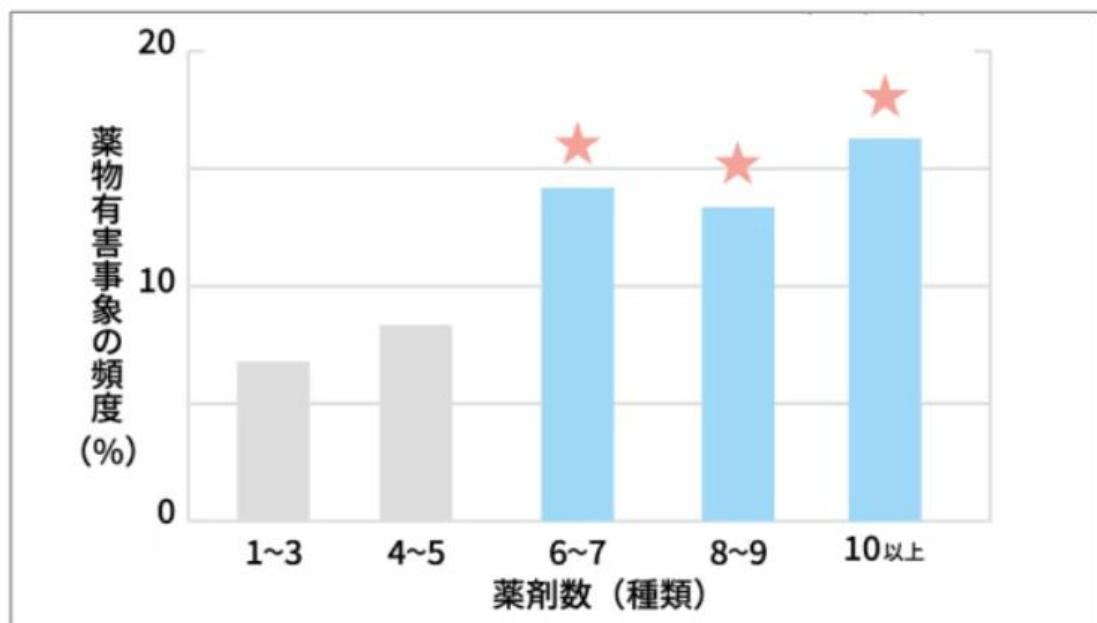
(通知の対象者)

令和8年3月に処方された薬剤があり、令和7年10月～令和8年3月に以下のいずれかに該当した方

① 多剤投与	1か月あたり6剤以上処方されている方
--------	--------------------

※ 6剤以上の処方により、有害事象のリスクがあります

(参考) 薬剤の数(種類)と有害事象の頻度



東大病院老年病科 入院データベース(n=2,412) kojima T, et al: Geronto Int 2012;12:761-2.より引用)
日本老年医学会 日本医療研究開発機構研究費・高齢者の薬物治療の安全性に関する
研究研究班: 高齢者の安全な薬物療法ガイドライン2015. メジカルビュー社. 2015. p15 左図

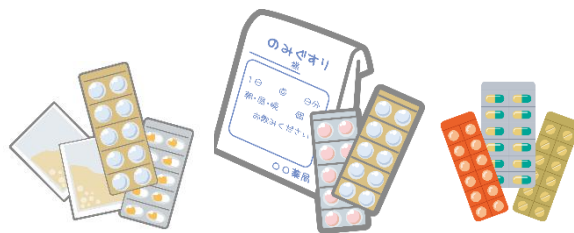
実際に有害事象発生リスクがある状態	
② 傷病禁忌	傷病名や検査値（令和7年度健診分）により、投薬が禁止されている処方との組み合わせが発生している状態
③ 併用禁忌	添付文書上で併用が禁止されている薬剤の組み合わせが発生している状態
④ 同一成分	薬剤名称は異なるが同じ成分の薬剤が処方されている状態（重複処方）
⑤ 同種同効	同じ種類、同じ効果の薬剤が同時に処方されている状態（重複処方）
⑥ 漫然投与	本来短期的に処方されるべき薬剤が長期的に継続して処方されている状態（6か月で120日以上処方）（※）

※ 漫然投与は、生活習慣病薬など慢性疾患薬を除外しています

（通知について）

通知には、上記①から⑥までの該当する内容が記載されています。

【別紙】のサンプルをご確認ください。



（通知の利用方法）

かかりつけ医師・薬剤師に、「通知」とお手持ちの「お薬手帳」を持ってご相談ください。

健保組合からのお願い

病気が増えると、薬も増えていきます。一つ一つの薬であれば問題ないことも、多剤になっていくことで体に予期せぬ症状が現れることがあります。

この通知をご自身の治療のために、活用していただきますようお願いします。

（保健事業に関する問い合わせ先）

日本年金機構健康保険組合
保健事業課 平田
TEL 03-5216-3222

あなたに処方されているお薬の一覧です。

お薬手帳と一緒にこちらの「お薬一覧」をかかりつけの医師・薬剤師に見てもらいながら、相談してください。

現在の
あなたの
お薬は

18 剤

全18剤中18剤まで掲載

開始日	お薬の効能	お薬の名前	薬 グループ	処方機関	1日量	処方 日数	後発
10月29日	抗精神病薬	〔先発〕ジブレキサ錠 10mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学 部附属病院	2	28	あり
10月29日	ビグアナイド 系	〔後発〕メトホルミン塩酸 塩錠 250mgMT「DSEP」	A	公立大学法人 JMD 大学医学 部附属病院	6	28	なし
10月24日	アンジオテン シンII受容	〔先発〕ミカムロ配合錠 AP	E	大門あおぞら医院	1	28	あり
10月21日	グリタゾン系	〔先発〕アクトス錠 15	D	医療法人慈英会 浜松病院	1	30	あり
10月20日	抗うつ薬およ び気分安定薬	〔先発〕サインバルタカプ セル 30mg	C	医療法人社団 松島会 東京芝 大門内科・循環器科クリニック	3	28	なし
10月20日	抗不整脈薬	〔先発〕タンボコール錠 50mg	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	6	30	あり
10月19日	尿失禁用製剤	〔先発〕ベタニス錠 50mg	D	医療法人慈英会 浜松病院			
10月17日	便秘薬	〔後発〕センノシド錠 12mg 「YD」	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック			
10月15日	便秘薬	〔準先発〕ブルゼニド錠 12mg	D	医療法人慈英会 浜松病院			
10月13日	催眠鎮静薬	〔先発〕マイスリー錠 10mg	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック			
10月11日	催眠鎮静薬	〔後発〕ゾルピデム酒石酸 塩錠 5mg「AA」	C	医療法人社団 松島会 東京芝 大門内科・循環器科クリニック			
10月10日	利尿薬	〔後発〕アゾセミド錠 30mg 「JG」	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック			
10月10日	カリウム保持 性利尿薬単味	〔後発〕スピロノラクトン 錠 25mg「KK」	D	医療法人慈英会 浜松病院			
10月7日	全身性抗ヒス タミン薬	〔先発〕ルパフィン錠 10mg	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	1	21	なし
10月5日	全身性抗ヒス タミン薬	〔先発〕ジルテック錠 10	C	医療法人社団 松島会 東京芝 大門内科・循環器科クリニック	1	30	あり
10月3日	非ステロイド 性抗炎症薬お	〔先発〕ロキソニン錠 60mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学 部附属病院	3	30	あり
10月3日	局所用の抗リ ウマチ薬およ	〔先発〕モーラステープ L40mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学 部附属病院	56	1	あり
10月2日	局所用の抗リ ウマチ薬およ	〔先発〕モーラスパップ XR120mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学 部附属病院	14	1	あり

お薬相談の際は、この紙をお忘れなく！



お薬を見直して
ずっと良い関係

病気が増えると、お薬も増えてい
きます。一つ一つのお薬ならば大
丈夫なことも、多剤になっていく
と体に予期せぬ症状が現れること
があります。これを機会に多くなっ
たお薬の意味を理解するきっかけ
にいただけたら幸いです。

行く日を下記にご記入ください！

かかりつけ医師・薬剤師にご相談ください

相談に行く日： 月 日

相談する病院・薬局は、

です。

私たちは、あなたの健康な暮らしを応援しています

あなたの健康に関する
大切なお知らせです

重要

今すぐ内容を
ご覧ください



お知らせ作成日 2026 年 6 月 11 日

000001#

対象者情報

日本年金機構健康保険組合

〒102-8548 東京都千代田区三番町 22 03-5216-3222

医療監修：秋下 雅弘 先生
東京大学大学院 医学系研究科 老年病学教授
(2020年10月時点)

《サンプル》

6 剤以上の薬剤がある
場合のみの通知

予期せぬ症状に

お薬が増えることで

つながることも：

少しでも当てはまる人は要注意！今すぐ中面をチェック

⚠ かかりつけの医師・薬剤師に「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってご相談ください。

このお知らせを手にしたあなたへ

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方、または、飲み合わせや長期服用により注意が必要なお薬がある方にお送りしています。かかりつけ医師・薬剤師に確認してもらいましょう。なお、自己判断での服薬中止は絶対にしないでください。



かかりつけ医師・薬剤師の方へ

以下の情報は、お薬手帳には記載のない患者様の医療情報が含まれます。治療、処方の参考としていただければ幸いです。

受診した医療機関と処方を受けた薬局

202X年X月X日～X月X日、8件中5件を表示しています

医療グループ	医療機関名	薬局名
A	公立大学法人 JMDG 大学医学部附属病院	JMDG ドラッグ薬局浜松町駅前店 有限会社ドラッグストアジェイズジョイ
B	医療法人社団 芝会ジェイクリニック	ドラッグジェイエム 大門駅前店
C	医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック	まつしま薬局
D	医療法人慈英会 浜松病院	ヘルスケアヤマゲン 芝大門店
E	大門あおぞら医院	あおぞら薬局 大門西店

健康診断結果

202X年X月に受けた健康診断結果より掲載しています

BMI	32.1	最高血圧	160 mmHg	最低血圧	90 mmHg
血清クレアチニン	4.6 mg/dl	eGFR	19 mL/min/1.73m ²	尿蛋白	(—)
総コレステロール	130 mg/dl	HDL	35 mg/dl	LDL	160 mg/dl
HbA1c	6.8 %	空腹時血糖	102 mg/dl	γGTP	15 U/L
				空腹時中性脂肪(TG)	180 mg/dl
				ALT(GPT)	19 U/L

この通知はレセプトデータを元に作成されたものです。データ分析の仕様上、レセプト上の記載と紙面上の表記が異なる場合があります。お薬の件数が多い場合には、掲載しきれない場合がございます。

※医療機関と薬局をまとめたグループです。お薬名などから問い合わせ先を調べる際に活用ください。

お薬が多い人は有害事象のリスクが高まる可能性があります...

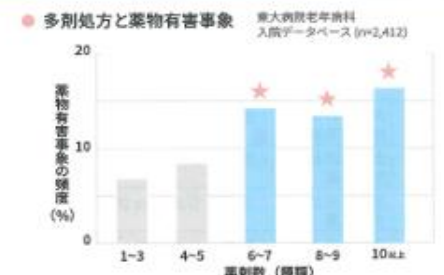
処方されたお薬の飲み合わせによる相互作用や、長期に服用することで好ましくない症状や意図していない徴候（有害事象）が現れることがあります。その有害事象に対してさらにお薬を増やす前に、現在処方されているお薬を総合的に見直し、飲み合わせも確認してもらいましょう。



6種類以上のお薬を服用していると薬物有害事象のリスクが増大!!

服用しているお薬が、毎日6種類以上（★）の方は、薬物有害事象のリスクが増加することが報告されています。

また、お薬が1種類でも服薬回数が多い場合や1回の服用錠数が多い場合は、飲み忘れや、飲み間違えの可能性が高くなるので、注意が必要です。



(Kojima T, et al: Gerontol Int 2012; 12:761-2. より引用)
日本老年医学会 日本医療研究開発機構研究費・高齢者の薬物治療の安全性に関する研究研究費：高齢者の安全な薬物療法ガイドライン2015, メジカルビュー社, 2015, p15 左図

お薬を多く処方されているあなたへ

飲み残しで余っているお薬はありませんか？

飲み忘れ、飲み残しで余っているお薬はありませんか？症状が改善されているけど、そのままお薬をもらい続け余ってしまうケースもあります。お薬は医師とよく相談して最小限にとどめましょう。



お薬を見直すことで体調もお薬代も改善される場合があります。あなたのお薬一覧は裏面へ

あなたに処方されているお薬の一覧です。

お薬手帳と一緒にこちらの「お薬一覧」をかかりつけの医師・薬剤師に見てもらいながら、相談してください。

現在の
あなたのお薬は

18 剤

全18剤中18剤まで掲載

服用日	お薬の効能	お薬の名前	薬 グループ	処方機関	1日量	処方 日数	後発
10月29日	抗精神病薬	〔先発〕ジブレキサ錠 10mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学部附属病院	2	28	あり
10月29日	ビグアナイド系	〔後発〕メトホルミン塩酸塩錠 250mg「DSEP」	A	公立大学法人 JMD 大学医学部附属病院	6	28	なし
10月24日	アンジオテンシン II 受容	〔先発〕ミカムロ配合錠 AP	E	大門あおぞら医院	1	28	あり
10月21日	グリタゾン系	〔先発〕アクトス錠 15	D	医療法人慈英会 浜松病院	1	30	あり
10月20日	抗うつ薬および気分安定薬	〔先発〕サインバルタカプセル 30mg	C	医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック	3	28	なし
10月20日	抗不整脈薬	〔先発〕タンボコール錠 50mg	B	医療法人社団 芝会ジェイックリニック	6	30	あり
10月19日	尿失禁用製剤	〔先発〕ベタニス錠 50mg	D	医療法人慈英会 浜松病院			
10月17日	便秘薬	〔後発〕センノシド錠 12mg「YD」	B	医療法人社団 芝会ジェイックリニック			
10月15日	便秘薬	〔準先発〕プルゼニド錠 12mg	D	医療法人慈英会 浜松病院			
10月13日	催眠鎮静薬	〔先発〕マイスリー錠 10mg	B	医療法人社団 芝会ジェイックリニック			
10月11日	催眠鎮静薬	〔後発〕ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg「AA」	C	医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック			
10月10日	利尿薬	〔後発〕アゾセミド錠 30mg「JG」	B	医療法人社団 芝会ジェイックリニック			
10月10日	カリウム保持性利尿薬単剤	〔後発〕スピロノラクトン錠 25mg「KK」	D	医療法人慈英会 浜松病院	1	28	なし
10月7日	全身性抗ヒスタミン薬	〔先発〕ルパフィン錠 10mg	B	医療法人社団 芝会ジェイックリニック	1	21	なし
10月5日	全身性抗ヒスタミン薬	〔先発〕ジルテック錠 10	C	医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック	1	30	あり
10月3日	非ステロイド性抗炎症薬	〔先発〕ロキソニン錠 60mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学部附属病院	3	30	あり
10月3日	局所用の抗リウマチ薬	〔先発〕モーラステープ L40mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学部附属病院	56	1	あり
10月2日	局所用の抗リウマチ薬	〔先発〕モーラスパップ XR120mg	A	公立大学法人 JMD 大学医学部附属病院	14	1	あり

《サンプル》

有害事象の発生リスクがある
場合の通知

お薬相談の際はこの紙をお忘れなく！



病気が増えると、お薬も増えていきます。一つ一つのお薬ならば大丈夫なことも、多剤になっていくと体に予期せぬ症状が現れることがあります。これを機会に多くあったお薬の意味を理解するきっかけにいただけたら幸いです。

行く日を下記にご記入ください！

かかりつけ医師・薬剤師にご相談ください

相談に行く日： 月 日

相談する病院・薬局は、 です。

私たちは、あなたの健康な暮らしを応援しています

あなたの健康に関する
大切なお知らせです

重要

今すぐ内容をご確認ください



お知らせ作成日 2026年6月11日
000001#

対象者情報



日本年金機構健康保険組合

〒102-8548 東京都千代田区三番町 22 03-5216-3222

医療監修：秋下 雅弘 先生
東京大学大学院 医学系研究科 老年病学教授
(2020年10月時点)

お薬が増えることで
予期せぬ症状に
つながることも…

少しでも当てはまる人は要注意！ 今すぐ中面をチェック

⚠ かかりつけの医師・薬剤師に「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってご相談ください。

このお知らせを手にしたあなたへ

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方、または、飲み合わせや長期服用により注意が必要なお薬がある方にお送りしています。かかりつけ医師・薬剤師に確認してもらいましょう。なお、自己判断での服薬中止は絶対にしないでください。



お薬の多い方や長期服用に注意を要する方へ

処方されたお薬の飲み合わせによる相互作用や、長期に服用することで好ましくない症状や意図していない徴候（有害事象）が現れることがあります。その有害事象に対してさらにお薬を増やす前に、現在処方されているお薬を総合的に見直し、飲み合わせも確認してもらいましょう。



かかりつけ医師・薬剤師の方へ 以下の情報は、お薬手帳には記載のない患者様の医療情報が含まれます。治療、処方の参考としていただければ幸いです。

受診した医療機関と処方を受けた薬局

202X年X月X日～X月X日、8件中5件を表示しています

医療グループ	医療機関名	薬局名
A	公立大学法人 JMD C大学医学部附属病院	JMD Cドラッグ薬局浜松町駅前店 有限会社ドラッグストアジェイズジョイ
B	医療法人社団 芝会ジェイクリニック	ドラッグジェイエム 大門駅前店
C	医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック	まつしま薬局
D	医療法人慈英会 浜松病院	ヘルスケアヤマゲン 芝大門店
E	大門あおぞら医院	あおぞら薬局 大門西店

健康診断結果

202X年X月に受けた健康診断結果より掲載しています

BMI	32.1	最高血圧	160 mmHg	最低血圧	90 mmHg
血清クレアチニン	4.6 mg/dl	eGFR	19 mL/min/1.73m ²	尿蛋白	(—)
総コレステロール	130 mg/dl	HDL	35 mg/dl	LDL	160 mg/dl
HbA1c	6.8 %	空腹時血糖	102 mg/dl	γGTP	15 U/L
				空腹時中性脂肪(TG)	180 mg/dl
				ALT(GPT)	19 U/L

① 傷病名および検査値に注意が必要な薬品名

4件中、4件分を表示しています

医療グループ	傷病名/検査値	医療グループ	薬品名
B	←左記医療機関の付与した傷病名	A	[先発] ジブレキサ錠 10mg
診	eGFR ≤ 30	A	[後発] メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT「DSEP」
診	血清クレアチニン値 ≥ 3.0mg/dl	E	[先発] ミカムロ配合錠 AP
B	←左記医療機関の付与した傷病名	D	[先発] アクトス錠 15

医薬品の添付文書に従い記載しています。

② 併用時に注意が必要な薬品名

2件中、2件分を表示しています

医療グループ	薬品名	医療グループ	薬品名
A	[先発] リズミック錠 10mg	C	[先発] サインバルタカプセル 30mg
B	[先発] タンボコール錠 50mg	D	[先発] ベタニス錠 50mg

③ 同一成分

4件中、2件分を表示しています

医療グループ	薬品名	成分名
B	[後発] センノシド錠 12mg「YD」	センノシドA・Bのカルシウム塩
D	[準先発] プルゼニド錠 12mg	
B	[先発] マイスリー錠 10mg	ゾルピデム酒石酸塩
C	[後発] ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg「AA」	

④ 同種同効

8件中、2件分を表示しています

医療グループ	薬品名	薬効名
B	[後発] アゾセミド錠 30mg「JG」	利尿薬
D	[後発] スピロノラクトン錠 25mg「KK」	
B	[先発] ルパフィン錠 10mg	全身性抗ヒスタミン薬
C	[先発] ジルテック錠 10	

⑤ 長期継続処方（6か月で120日以上服用）

3件中、1件分を表示しています

医療グループ	薬品名	薬効名
A	[先発] ロキソニン錠 60mg	解熱鎮痛薬

この通知はレセプトデータを元に作成されたものです。データ分析の仕様上、レセプト上の記載と紙面上の表記が異なる場合があります。お薬の件数が多い場合には、掲載しきれない場合がございます。

※医療機関と薬局をまとめたグループです。お薬名などから問い合わせ先を調べる際に活用ください。

患者のみなさまへ

令和 8 年 6 月から

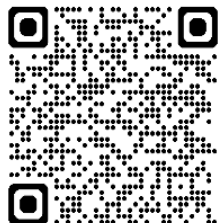
先発医薬品を希望した場合の 自己負担の仕組み

- 後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方希望される場合は、
特別の料金をお支払いいただきます。
- 特別の料金は、令和 8 年 6 月から、先発医薬品
と後発医薬品の価格差の 2 分の 1 相当です。
- この機会に、後発医薬品の積極的な利用をお願いいたします。

- ・ 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- ・ 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の 2 分の 1 相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- ・ 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる
医薬品の一覧などはこちらへ



後発医薬品について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）
に関する基本的なこと



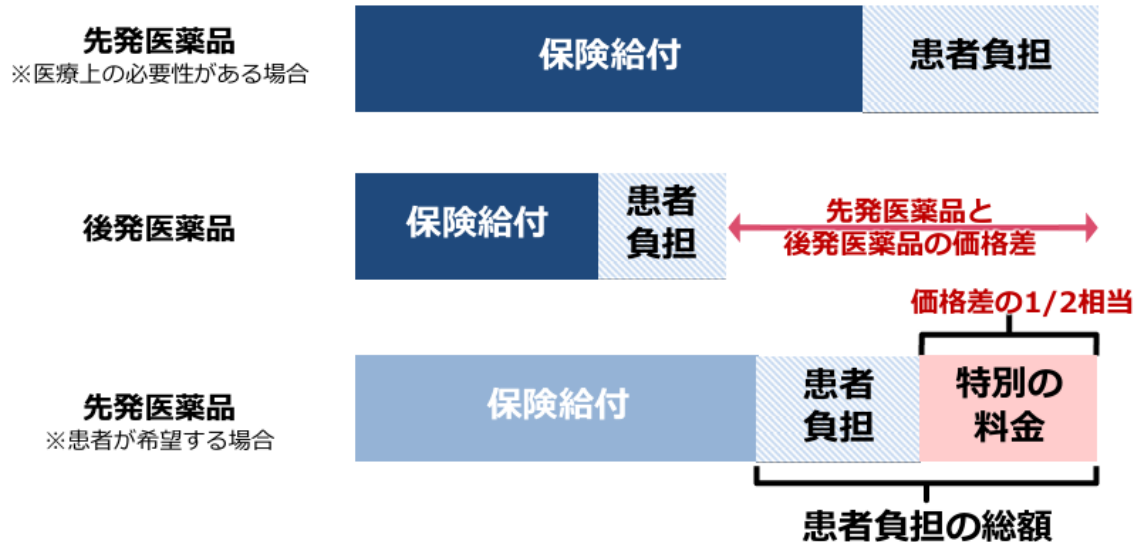
※ QRコードから厚生労働省HPの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため
皆さまのご理解とご協力をお願いいたします

特別の料金の計算方法

先発医薬品と後発医薬品の価格差の2分の1相当を特別の料金としてお支払いいただきます。

例えば、先発医薬品の価格が1錠100円、後発医薬品の価格が1錠60円の場合、差額40円の2分の1である20円を、通常の1～3割の患者負担とは別にお支払いいただきます。



※「特別の料金」は課税対象であるため、消費税分を加えてお支払いいただきます。

※端数処理の関係などで特別の料金が2分の1ちょうどにならない場合もあります。詳しくは厚生労働省HPをご覧ください。

※後発医薬品がいくつか存在する場合は、薬価が一番高い後発医薬品との価格差で計算します。

※薬剤料以外の費用（診療・調剤の費用）はこれまでと変わりません。

Q&A

Q1. すべての先発医薬品が「特別の料金」を支払う対象となりますか。

- A. いわゆる長期収載品（ちょうきしゅうさいひん）と呼ばれる、同じ成分の後発医薬品がある先発医薬品が対象となります。

Q2. なぜ「特別の料金」を支払わなくてはいけないのですか。

- A. みなさまの保険料や税金でまかなわれる医療保険の負担を公平にし、将来にわたり国民皆保険を守っていくため、国は、価格の安い後発医薬品への置き換えを進めています。そのため、医療上の必要性がある場合等を除き、より価格の高い一部の先発医薬品を希望される場合には、「特別の料金」として、ご負担をお願いすることとなりました。令和8年6月から、後発医薬品の更なる使用促進に向けて、「特別の料金」を先発医薬品と後発医薬品の価格差の2分の1相当とします。これにより、医療機関・薬局の収入が増えるわけではなく、保険給付が減少することにより医療保険財政が改善されますので、ご理解とご協力をお願いします。

Q3. どのような場合に「特別の料金」を支払うことになりますか。

- A. 例えば、“使用感”や“味”など、お薬の有効性に関係のない理由で先発医薬品を希望する場合に「特別の料金」をご負担いただきます。過去に当該後発医薬品において副作用が出たことがある場合等は、医師、歯科医師、薬剤師等にご相談ください。

Q4. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には「特別の料金」が発生しますか。

- A. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には、「特別の料金」を支払う必要はありません。