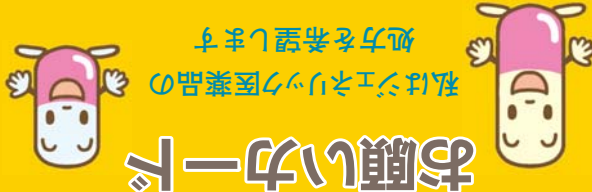


日清オイリオグループ健康保険組合



私は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

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

日清オイリオグループ健康保険組合