（別添２　様式例）

平成　　年度後発医薬品使用促進計画

策定年月日　××年×月×日

自治体名 （福祉事務所名）	○○市 （○○市福祉事務所）	後発医薬品の数量シェア （平成29年６月審査分）	全国の使用割合	国が定める目標値(※) （A）	管内実績 （B）	目標との差 （A−B）
			73.3%	80.0%	60.0%	20.0%

＜現在の状況＞

1．先発医薬品を調剤した事情（薬局からの報告に関しての集計）

2．関係機関への説明の状況
関係機関への説明は行えていない。（通知を送付したのみ）

＜対応方針＞

被保護者への説明

○　ケースワーカーの訪問の際に原則服用について説明

関係機関への説明

○　当市の使用促進の実績について、関係機関へ説明。
○　生活保護制度における原則服用について説明し、協力を得る。

薬局における備蓄について

○後発医薬品の在庫が少ない薬局に対し、問題を解消するよう促す。

その他

＜使用促進が進んでいない原因＞

○　薬局における備蓄の問題。

＜備考＞

※　平成30年度までに80%達成を目指す。