

# 平成21年度決定 (1月分)

| 整理番号        | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名               | 一般名                      | 副作用名称等                       | 給付の内容     | 不支給理由                   |
|-------------|----|----------|----------------------|--------------------------|------------------------------|-----------|-------------------------|
| 09-0679     | 女  | 30～39    | ケンタン錠                | ロキソプロフェンナトリウム(錠)         | 疾病:劇症肝炎                      | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | ルボラボ細粒               | カルボシステイン(細粒)             |                              |           |                         |
|             |    |          | ガスポート錠10mg           | ファモチジン(錠)                |                              |           |                         |
|             |    |          | テルギンGドライシロップ         | フマル酸クレマスチン(シロップ用)        |                              |           |                         |
|             |    |          | ジスプロチン錠200mg         | 塩酸シプロフロキサシン(錠)           |                              |           |                         |
| 09-0680     | 女  | 30～39    | 注射用HCG5,000単位「F」     | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン         | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)           | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | フォリスチム注150           | フォトリロビン ベータ(遺伝子組換え)(注射液) |                              |           |                         |
| 09-0681     | 男  | 60～69    | リオレサル錠10mg           | 局・バクロフェン錠                | 疾病:多形紅斑型薬疹                   | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | タケブロンOD錠15           | ランソプラゾール(錠)              |                              |           |                         |
| 09-0682     | 女  | 50～59    | ソムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)     | 葛根湯エキス(顆粒)               | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0683     | 女  | 60～69    | —                    | —                        | 疾病:—<br>死亡:—                 | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0684     | 女  | 20～29    | 乾燥弱毒生水痘ワクチン「ピケン」     | 乾燥弱毒生水痘ワクチン              | 疾病:麻疹型薬疹                     | 不支給       | 入院を必要とする程度の医療とは認められない   |
|             |    |          | タイプロトンカプセル15mg       | ランソプラゾール(カプセル)           | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0685     | 男  | 50～59    | ボナロン錠35mg            | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)       | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | アザスルファン腸溶錠500mg      | サラズスルファピリジン(腸溶錠)         |                              |           |                         |
|             |    |          | カロナール錠200            | アセトアミノフェン(錠)             |                              |           |                         |
| 09-0686     | 女  | 40～49    | コルドリン錠12.5mg         | 塩酸クロフェダノール(錠)            | 疾病:多形紅斑型薬疹                   | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | ムコダイン錠500mg          | カルボシステイン(錠)              |                              |           |                         |
|             |    |          | ガスターD錠10mg           | ファモチジン(錠)                |                              |           |                         |
|             |    |          | タミフルカプセル75           | リン酸オセルタミビル(カプセル)         |                              |           |                         |
| 09-0687     | 女  | 50～59    | テグレート錠200mg          | カルバマゼピン(錠)               | 疾病:多形紅斑型薬疹                   | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | テグレート錠100mg          |                          |                              |           |                         |
| 09-0688     | 女  | 40～49    | シオゾール注10mg           | 金チオリンゴ酸ナトリウム(注射液)        | 疾病:汎発型薬疹                     | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0689     | 男  | 70～79    | セレネース錠0.75mg         | ハロペリドール(錠)               | 障害:運発性ジスキネジアによる歩行障害及びそしゃく障害  | 不支給       | 政令で定める程度の障害とは認められない     |
|             |    |          | ドグマチール錠50mg          | スルピド(錠)                  |                              |           |                         |
| 09-0690     | 女  | 30～39    | コルドリン錠               | 塩酸クロフェダノール(錠)            | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | エクセラゼ錠               | サナクターゼ配合剤                |                              |           |                         |
|             |    |          | ゼスラン錠                | メキタジン(錠)                 |                              |           |                         |
|             |    |          | オノンカプセル112.5mg       | ブランカスト水和物(カプセル)          |                              |           |                         |
|             |    |          | クラリシッド錠200mg         | クラリスロマイシン(錠)             |                              |           |                         |
| 09-0691     | 女  | 20～29    | レミケード点滴静注用100        | インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用)    | 疾病:乾癬様皮膚疹                    | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0692     | 男  | 60～69    | テグレート錠100mg          | カルバマゼピン(錠)               | 疾病:汎発型薬疹                     | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0693     | 女  | 40～49    | テグレート錠100mg          | カルバマゼピン(錠)               | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | ユナシン錠                | トシル酸スルタミシリン(錠)           |                              |           |                         |
| 09-0694     | 女  | 30～39    | レトラック錠60mg           | ロキソプロフェンナトリウム(錠)         | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | ムコダイン錠250mg          | カルボシステイン(錠)              |                              |           |                         |
|             |    |          | ダーゼン10mg錠            | セラベプターゼ(錠)               |                              |           |                         |
|             |    |          | フロモックス錠100mg         | 塩酸セフカペンヒポキシル(錠)          |                              |           |                         |
| 09-0695     | 女  | 80～      | バルトレックス錠500          | 塩酸バラシクロビル(錠)             | 疾病:急性腎不全                     | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0696     | 女  | 0～9      | 乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」 | 乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン          | 疾病:無菌性髄膜炎                    | 医療手当      |                         |
| 09-0697     | 女  | 60～69    | シングレア錠10mg           | モンテルカストナトリウム(錠)          | 疾病:多形紅斑型薬疹                   | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | クラリス錠200             | クラリスロマイシン(錠)             |                              |           |                         |
|             |    |          | グレースビット錠50mg         | シタフロキサシン水和物(錠)           |                              |           |                         |
| 09-0698     | 男  | 60～69    | カルスロット錠10            | 塩酸マニジン(錠)                | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | ディオパン錠80mg           | バルサルタン(錠)                |                              |           |                         |
| 09-0699     | 女  | 80～      | —                    | —                        | 障害:—                         | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0700     | 女  | 20～29    | チウラジール錠              | 局・プロピルチオウラシル錠            | 疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群   | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0701     | 女  | 30～39    | メキシチールカプセル50mg       | 塩酸メキシレチン(カプセル)           | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)            | 医療手当      |                         |
| 09-0702     | 男  | 60～69    | ロキソニン錠               | ロキソプロフェンナトリウム(錠)         | 疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹              | 医療費, 医療手当 |                         |
|             |    |          | ムコスタ錠100             | レバミピド(錠)                 |                              |           |                         |
|             |    |          | クラリス錠200             | クラリスロマイシン(錠)             |                              |           |                         |
| 09-0703     | 女  | 30～39    | HMG注テイノー75           | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)        | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)           | 医療費, 医療手当 |                         |
| HMG注テイノー150 |    |          |                      |                          |                              |           |                         |
|             |    |          | 注射用HCG5,000単位「F」     | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン         |                              |           |                         |

# 平成21年度決定 (1月分)

| 整理番号         | 性別              | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名             | 一般名  | 副作用名称等                        | 給付の内容     | 不支給理由                   |
|--------------|-----------------|----------|--------------------|--|-------------------------------|-----------|-------------------------|
| 09-0704      | 男               | 60～69    | テグレトール錠100mg       | カルバマゼピン(錠)   | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 |                         |
|              |                 |          | ガバベン錠300mg         | ガバベンチン(錠)  |                               |           |                         |
|              |                 |          | ボルタレンサボ50mg        | ジクロフェナクナトリウム(坐剤)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | ロキソニン錠             | ロキソプロフェンナトリウム(錠)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | ターゼン10mg錠          | セラペプターゼ(錠)   |                               |           |                         |
| フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) |          |                    |  |                               |           |                         |
| 09-0705      | 女               | 0～9      | ムコダインDS 33, 3%     | カルボシステイン(シロップ用)  | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)          | 医療費, 医療手当 |                         |
|              |                 |          | パンスボリン静注用0, 25g    | 塩酸セフォチアム(静注用)  |                               |           |                         |
| 09-0706      | 男               | 20～29    | アレビアチン錠100mg       | 局・フェニトイン錠  | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0707      | 女               | 40～49    | サラゾピリン錠500mg       | サラゾスルファピリジン(錠)   | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0708      | 男               | 30～39    | ドロレプタン注射液25mg      | ドロペリドール(注射液)   | 疾病:悪性高熱, 横紋筋融解症               | 医療費, 医療手当 |                         |
|              |                 |          | 1%ディプリバン注-キット      | プロボフェール(注射液)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | セボフレン              | セボフルラン(吸入液)  |                               |           |                         |
|              |                 |          | マスキュラックス静注用10mg    | 臭化ベクロニウム(静注用)  |                               |           |                         |
| 09-0709      | 男               | 30～39    | —                  | —  | 死亡:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
|              |                 |          | —                  | —  | 死亡:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0710      | 女               | 20～29    | HMG筋注用150単位「F」     | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)  | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)            | 医療費, 医療手当 |                         |
|              |                 |          | 注射用HCG5, 000単位「F」  | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン   |                               |           |                         |
|              |                 |          | クエン酸クロミフェン錠50mg「F」 | 局・クエン酸クロミフェン錠  |                               |           |                         |
| 09-0711      | 女               | 30～39    | サリチゾン坐薬750         | アスピリン(坐剤)  | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)          | 医療費, 医療手当 |                         |
|              |                 |          | センオンハイ(一般用医薬品)     | イブプロフェン, 塩酸プロムヘキシシ, フマル酸クレマスチン, 塩化リゾチーム, リン酸ジヒドロコデイン, dl-塩酸メチルエフェドリン, 無水カフェイン, カンゾウ乾燥エキス, 硝酸チアミン, リボフラビン |                               |           |                         |
| 09-0712      | 女               | 40～49    | エクセگران錠100mg      | ゾニサミド(錠)   | 疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)            | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0713      | 男               | 10～19    | —                  | —  | 疾病:判定不能                       | 不支給       | 判定不能                    |
| 09-0714      | 女               | 20～29    | —                  | —  | 疾病:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0715      | 女               | 20～29    | —                  | —  | 障害:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0716      | 男               | 10～19    | —                  | —  | 疾病:判定不能                       | 不支給       | 判定不能                    |
| 09-0717      | 男               | 10～19    | —                  | —  | 疾病:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0718      | 男               | 0～9      | —                  | —  | 死亡:判定不能                       | 不支給       | 判定不能                    |
| 09-0719      | 男               | 0～9      | —                  | —  | 死亡:判定不能                       | 不支給       | 判定不能                    |
| 09-0720      | 女               | 0～9      | —                  | —  | 障害:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0721      | 男               | 10～19    | —                  | —  | 疾病:判定不能                       | 不支給       | 判定不能                    |
| 09-0722      | 男               | 10～19    | —                  | —  | 疾病:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0723      | 女               | 40～49    | —                  | —  | 疾病:—<br>死亡:—                  | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0724      | 男               | 30～39    | —                  | —  | 疾病:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0725      | 男               | 10～19    | —                  | —  | 疾病:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0726      | 男               | 30～39    | —                  | —  | 障害:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0727      | 男               | 30～39    | —                  | —  | 疾病:—                          | 不支給       | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0728      | 女               | 20～29    | アザルフィジンEN錠500mg    | サラゾスルファピリジン(腸溶錠)   | 疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)            | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0729      | 男               | 70～79    | ニフラン錠              | ブライプロフェン(錠)  | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)          | 医療費, 医療手当 |                         |
|              |                 |          | アルタット注75           | 塩酸ロキサチジンアセタート(注射用)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | ターゼン10mg錠          | セラペプターゼ(錠)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | メロベン点滴用0, 25g      | メロベネム三水和物(注射用)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | メロベン点滴用0, 5g       | メロベネム三水和物(注射用)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | ユナジン-S静注用1, 5g     | スルバクタムナトリウム・アンピシリンナトリウム(静注用)   |                               |           |                         |
|              |                 |          | バズクロス注500          | メシル酸バズフロキサシン(注射用)  |                               |           |                         |
| 09-0730      | 男               | 40～49    | アピリット錠50mg         | スルピリド(錠)   | 疾病:高CK血症                      | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0731      | 女               | 70～79    | テグレトール錠100mg       | カルバマゼピン(錠)   | 疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)            | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0732      | 女               | 30～39    | チウラジール錠            | 局・プロピルチオウラルシル錠   | 疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群    | 不支給       | 入院を必要とする程度の医療とは認められない   |
| 09-0733      | 男               | 50～59    | ザイロリック錠50          | アロプリノール(錠)   | 疾病:紅皮症型薬疹                     | 医療費, 医療手当 |                         |
| 09-0734      | 男               | 80～      | カロナール錠200          | アセトアミノフェン(錠)   | 疾病:多形紅斑型薬疹                    | 不支給       | 医薬品の使用目的及び使用方法が不適正である   |
|              |                 |          | PL顆粒               | 非ピリン系感冒剤(4)  |                               |           |                         |
|              |                 |          | クラビット錠             | レボフロキサシン(錠)  |                               |           |                         |

## 平成21年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名                         | 一般名                                 | 副作用名称等  | 給付の内容              | 不支給理由                   |
|---------|----|----------|--------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------|-------------------------|
| 09-0735 | 男  | 30～39    | セバゾン錠2<br>トフラニール錠25mg          | クロキサゾラム(錠)<br>局・塩酸イミプラミン錠           | 疾病:多形紅斑型薬疹  | 医療費                |                         |
| 09-0736 | 女  | 60～69    | ユベラNソフトカプセル200mg               | ニコチン酸トコフェロール(カプセル)                  | 疾病:汎発型薬疹  | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0737 | 女  | 0～9      | ムコダインDS<br>クラリスドライシロップ10%小児用   | カルボシステイン(シロップ用)<br>クラリスロマイシン(シロップ用) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)                                | 医療手当               |                         |
| 09-0738 | 男  | 70～79    | ミカルデイス錠40mg                    | テルミサルタン                             | 疾病:横紋筋融解症   | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0739 | 女  | 70～79    | イスコチン錠100mg                    | 局・イソニアジド錠                           | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)<br>死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡   | 医療費,医療手当,遺族一時金,葬祭料 |                         |
| 09-0740 | 男  | 60～69    | フェノバル錠30mg                     | フェノバルビタール(錠)                        | 疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)                                  | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0741 | 女  | 70～79    | リマクタンカプセル                      | リファンピシン(カプセル)                       | 疾病:末梢神経炎,中毒性視神経症<br>障害:中毒性視神経症による視力障害及び末梢神経炎による歩行障害 | 不支給                | 入院を必要とする程度の医療とは認められない   |
|         |    |          | イスコチン錠100mg                    | 局・イソニアジド錠                           |   |                    |                         |
|         |    |          | エサンブトール錠250mg                  | 塩酸エタンブトール(錠)                        |   |                    |                         |
| 09-0742 | 男  | 70～79    | ロヒプノール錠1                       | フルニトラゼパム(錠)                         | 疾病:悪性症候群  | 医療費,医療手当           |                         |
|         |    |          | テグレート錠200mg                    | カルバマゼピン(錠)                          |   |                    |                         |
|         |    |          | セレネース錠0.75mg                   | ハロペリドール(錠)                          |   |                    |                         |
|         |    |          | セロクエル100mg錠                    | フルマレクエチアピン(錠)                       |   |                    |                         |
| 09-0743 | 女  | 40～49    | セレネース錠0.75mg                   | ハロペリドール(錠)                          | 疾病:悪性症候群  | 医療手当               |                         |
| 09-0744 | 男  | 40～49    | 「ビケンHA」                        | インフルエンザHAワクチン                       | 疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)                                  | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0745 | 女  | 60～69    | —                              | —                                   | 疾病:—<br>障害:—  | 不支給                | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0746 | 女  | 70～79    | ジェイゾフロ錠25mg                    | 塩酸セルトラリン(錠)                         | 疾病:抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)                           | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0747 | 女  | 60～69    | ペガシス皮下注180μg<br>300mgパラミチンカプセル | ペグインターフェロアルファ2a(注射液)<br>プロクロム(カプセル) | 疾病:注射部位周辺の皮膚潰瘍<br>疾病:脳出血                            | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0748 | 男  | 60～69    | ワーファリン錠1mg                     | 局・ワルファリンカリウム錠                       | 障害:脳出血による高度脳機能障害                                    | 医療費,医療手当,障害年金2級    |                         |
|         |    |          |                                |                                     |   |                    |                         |
| 09-0749 | 女  | 50～59    | ロキソト錠                          | ロキソプロフェンナトリウム(錠)                    | 疾病:ネフローゼ症候群   | 不支給                | 医薬品の使用方法が不適正である         |
|         |    |          | リマチル錠100mg                     | ブシラミン(錠)                            |   |                    |                         |
|         |    |          | シオゾール注10mg                     | 金チオリソニコ酸ナトリウム(注射液)                  |   |                    |                         |
| 09-0750 | 男  | 60～69    | テノミン錠25                        | アテノロール(錠)                           | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹(1回目),(2回目)                            | 医療費,医療手当           |                         |
|         |    |          | ニューロタン錠25                      | ロサルタンカリウム(錠)                        |   |                    |                         |
|         |    |          | アムロジンOD錠5mg                    | ベシル酸アムロジピン(錠)                       |   |                    |                         |
|         |    |          | バナルジン錠                         | 塩酸チクロピジン(錠)                         |   |                    |                         |
| 09-0751 | 男  | 30～39    | リスバダール錠1mg                     | リスベリドン(錠)                           | 障害:選発性ジストニアによる四肢機能障害                                | 不支給                | 政令で定める程度の障害とは認められない     |
|         |    |          | リスバダール錠2mg                     |                                     |   |                    |                         |
| 09-0752 | 女  | 40～49    | —                              | —                                   | 疾病:判定不能   | 不支給                | 判定不能                    |
| 09-0753 | 女  | 40～49    | ランサップ800                       | ランソプラゾール・アモキシシリン・クラリスロマイシン          | 疾病:多形紅斑型薬疹  | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0754 | 男  | 10～19    | オーラップ錠1mg                      | ピモジド(錠)                             | 疾病:急性ジストニア  | 医療費,医療手当           |                         |
| 09-0755 | 男  | 40～49    | —                              | —                                   | 疾病:—  | 不支給                | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0756 | 女  | 70～79    | セレコックス錠100mg                   | セレコキシブ(錠)                           | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)                       | 医療費,医療手当           |                         |
|         |    |          | バイアスピリン錠100mg                  | アスピリン(錠)                            |   |                    |                         |
| 09-0757 | 男  | 70～79    | テグレート細粒                        | カルバマゼピン(細粒)                         | 疾病:悪性症候群  | 医療費,医療手当           |                         |
|         |    |          | メネシット錠100                      | レボドパ・カルビドパ(錠)                       |   |                    |                         |
|         |    |          | 白色コトミン顆粒                       | ヒベズ酸ケロルプロマジン(顆粒)                    |   |                    |                         |
|         |    |          | プロクラジン顆粒                       | マレイン酸レボメプロマジン(顆粒)                   |   |                    |                         |
|         |    |          | リーマス200                        | 炭酸リチウム(錠)                           |   |                    |                         |
|         |    |          | ヒベルナ散                          | 塩酸プロメタジン(散)                         |   |                    |                         |
| 09-0758 | 女  | 70～79    | メロベン点滴用キット0.5g                 | メロベナム三水和物(キット)                      | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)                                | 医療費,医療手当           |                         |
|         |    |          | ゾン静注用4.5                       | タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静注)         |   |                    |                         |
| 09-0759 | 男  | 60～69    | エクセグラン錠100mg                   | ゾニサミド(錠)                            | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)                       | 医療費,医療手当           |                         |
|         |    |          | カロナール錠200                      | アセトアミノフェン(錠)                        |   |                    |                         |
|         |    |          | タミフルカプセル75                     | リン酸オセルタミビル(カプセル)                    |   |                    |                         |
| 09-0760 | 男  | 60～69    | ガスターD錠10mg                     | ファモチジン(錠)                           | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した敗血症による死亡                   | 葬祭料                |                         |
|         |    |          | ガスター注射液10mg                    | ファモチジン(注射液)                         |   |                    |                         |
|         |    |          | ユナジーンS静注用1.5g                  | スルバクタムナトリウム・アンピシリンナトリウム(静注用)        |   |                    |                         |

## 平成21年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名             | 一般名  | 副作用名称等  | 給付の内容             | 不支給理由                   |
|---------|----|----------|--------------------|--|---|-------------------|-------------------------|
| 09-0761 | 女  | 60～69    | LH-RH注0.1mg「タナベ」   | 酢酸ゴナドレリン(注射液)  | 疾病:下垂体卒中<br>障害:下垂体卒中による視力障害                         | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 |                         |
|         |    |          | TRH注0.5mg「タナベ」     | プロチレリン(注射液)  |   |                   |                         |
|         |    |          | 注射用GRF住友50         | 酢酸ソマトレリン(注射用)  |   |                   |                         |
|         |    |          | ヒトCRH注「ミツピン」       | コルチコレリン(ヒト)(注射用)   |   |                   |                         |
| 09-0762 | 女  | 40～49    | カロナール錠300          | アセトアミノフェン(錠)   | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                                       | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | ムコスタ錠100           | レバミピド(錠)   |   |                   |                         |
|         |    |          | タケブロンOD錠15         | ランソプラゾール(錠)  |   |                   |                         |
|         |    |          | チウゼリン錠10           | ドンペリドン(錠)  |   |                   |                         |
| 09-0763 | 女  | 70～79    | アザルフィジンEN錠         | サラゾスルファピリジン(腸溶錠)   | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)                                   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0764 | 男  | 40～49    | —                  | —  | 障害:—  | 不支給               | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0765 | 女  | 50～59    | テグレート錠200mg        | カルバマゼピン(錠)   | 疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹                                     | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | テグレート錠100mg        |  |   |                   |                         |
| 09-0766 | 女  | 70～79    | シンメトレル錠50mg        | 塩酸アマンタジン(錠)  | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)                                | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | レニベール錠5            | マレイン酸エナラプリル(錠)   |   |                   |                         |
|         |    |          | タミフルカプセル75         | リン酸オセルタミビル(カプセル)   |   |                   |                         |
| 09-0767 | 女  | 60～69    | レクチゾール錠25mg        | ジアフェニルスルホン(錠)  | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)                                   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0768 | 男  | 50～59    | テグレート錠200mg        | カルバマゼピン(錠)   | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                                       | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0769 | 男  | 60～69    | ボルタレン錠             | ジクロフェナクナトリウム(錠)  | 疾病:多形紅斑型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0770 | 女  | 30～39    | ユリノーム錠50mg         | ベンズフロマロン(錠)  | 疾病:蕁麻疹型薬疹   | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | ロキソニン錠             | ロキソプロフェンナトリウム(錠)   |   |                   |                         |
| 09-0771 | 女  | 70～79    | メロベン点滴用バイアル0.5g    | メロベネム三水和物(注射液)   | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)                                | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | メロベン点滴用キット0.5g     | メロベネム三水和物(キット)   |   |                   |                         |
|         |    |          | ゾシン静注用4.5          | タバクサタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静注)  |   |                   |                         |
| 09-0772 | 女  | 70～79    | PL顆粒               | 非βリニン系感冒剤(4)   | 疾病:横紋筋融解症、皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)                | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | コルドリン錠             | 塩酸クロフェナール(錠)   |   |                   |                         |
|         |    |          | ムコダイン錠500mg        | カルボシステイン(錠)  |   |                   |                         |
|         |    |          | クラリシッド錠200mg       | クラリスロマイシン(錠)   |   |                   |                         |
|         |    |          | クラビット錠             | レボフロキサシン(錠)  |   |                   |                         |
| 09-0773 | 女  | 40～49    | 「ビケンHA」            | インフルエンザHAワクチン  | 疾病:ギラン・バレー症候群                                       | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0774 | 女  | 0～9      | カロナール細粒20%         | アセトアミノフェン(細粒)  | 障害:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)に続発した閉塞性細気管支炎による呼吸機能障害 | 不支給               | 政令で定める程度の障害とは認められない     |
|         |    |          | ムコダインシロップ5%        | カルボシステイン(シロップ)   |   |                   |                         |
|         |    |          | セフspan細粒50mg       | セフィキシム(細粒)   |   |                   |                         |
|         |    |          | ロセフィン静注用1g         | セフトリアキソンナトリウム(静注用)   |   |                   |                         |
|         |    |          | ミノマイシン顆粒           | 塩酸ミノサイクリン(顆粒)  |   |                   |                         |
| 09-0775 | 女  | 0～9      | カロナール細粒20%         | アセトアミノフェン(細粒)  | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)及びそれに続発した閉塞性細気管支炎      | 医療手当              |                         |
|         |    |          | ムコダインシロップ5%        | カルボシステイン(シロップ)   |   |                   |                         |
|         |    |          | セフspan細粒50mg       | セフィキシム(細粒)   |   |                   |                         |
|         |    |          | ロセフィン静注用1g         | セフトリアキソンナトリウム(静注用)   |   |                   |                         |
|         |    |          | ミノマイシン顆粒           | 塩酸ミノサイクリン(顆粒)  |   |                   |                         |
| 09-0776 | 男  | 80～      | ザイロリック錠100         | アロプリノール(錠)   | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)                                | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0777 | 男  | 60～69    | —                  | —  | 疾病:—  | 不支給               | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0778 | 男  | 60～69    | テグレート錠200mg        | カルバマゼピン(錠)   | 疾病:汎発型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
|         |    |          | テグレート錠100mg        |  |   |                   |                         |
| 09-0779 | 女  | 60～69    | ボルタレン錠             | ジクロフェナクナトリウム(錠)  | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)                       | 不支給               | 入院を必要とする程度の医療とは認められない   |
|         |    |          | ボルタレンサボ25mg        | ジクロフェナクナトリウム(坐剤)   |   |                   |                         |
|         |    |          | パブロンゴールドA錠(一般用医薬品) | ジビドロコチニン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、グアイフェネシン、アセトアミノフェン、リゾチーム塩酸塩、マレイン酸カルピノキサミン、無水カフェイン、ビスイプチアミン、リボフラビン |   |                   |                         |

## 平成21年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名   | 一般名  | 副作用名称等   | 給付の内容             | 不支給理由                   |
|---------|----|----------|--|--|--|-------------------|-------------------------|
| 09-0780 | 男  | 40～49    | ロキソニン錠<br>葛根湯液WH(一般用医薬品)<br>ハンスボリン錠200                 | ロキソプロフェンナトリウム(錠)<br>葛根湯乾燥エキス<br>塩酸セフォチアムヘキサセチル(錠)                                  | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)                                | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0781 | 男  | 50～59    | テグレート錠100mg  | カルバマゼピン(錠)   | 疾病: 多形紅斑型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0782 | 男  | 50～59    | テグレート錠100mg  | カルバマゼピン(錠)   | 疾病: 汎発型薬疹, 急性腎不全                                     | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0783 | 女  | 10～19    | メルカゾール錠5mg   | 局・チアマゾール錠  | 疾病: 高CK血症  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0784 | 女  | 30～39    | 乾燥弱毒生麻しんワクチン「ビケンCAM」                                   | 乾燥弱毒生麻しんワクチン   | 疾病: 急性散在性脳脊髄炎(ADEM)                                  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0785 | 女  | 40～49    | ロキソニン錠<br>PL顆粒<br>ガスター錠20mg<br>ペリチウム顆粒<br>バナ錠          | ロキソプロフェンナトリウム(錠)<br>非βリニン系感冒剤(4)<br>ファモチジン(錠)<br>膵臓性消化酵素配合剤(1)<br>セフトロキムプロキサセチル(錠) | 疾病: 多形紅斑型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0786 | 男  | 30～39    | ロキソニン錠<br>ムコダイン錠500mg<br>ジェニナック錠200mg                  | ロキソプロフェンナトリウム(錠)<br>カルボシステイン(錠)<br>メシル酸ガレキサシン水和物(錠)                                | 疾病: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)                        | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0787 | 男  | 80～      | アルタットカプセル75  | 塩酸ロキサチジンアセター(カプセル)   | 疾病: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)                        | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0788 | 女  | 40～49    | テグレート錠100mg  | カルバマゼピン(錠)   | 疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)                                   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0789 | 男  | 50～59    | ネオラミン・スリービー液(静注用)                                      | チアミンジスルフィド・B6・B12配合剤   | 疾病: 光線過敏型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0790 | 女  | 30～39    | ムコダイン錠500mg<br>サワシリンカプセル250<br>スルバシリン静注用1.5g           | カルボシステイン(錠)<br>アモキシシリン(カプセル)<br>スルバクタムナトリウム・アンピシリンナトリウム(静注用)                       | 疾病: 多形紅斑型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0791 | 男  | 10～19    | おたふくかぜ生ワクチン「北研」  | おたふくかぜ生ワクチン  | 疾病: 無菌性髄膜炎   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0792 | 女  | 0～9      | ムコダイン細粒50%<br>ノイターゼ顆粒10%<br>ワイドシリン細粒200                | カルボシステイン(細粒)<br>塩化リゾチーム10%顆粒<br>アモキシシリン(細粒)  | 疾病: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)                        | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0793 | 男  | 0～9      | コカールドライシロップ40%<br>フロモックス小児用細粒100mg<br>フロモックス錠75mg      | アセトアミノフェン(シロップ用)<br>塩酸セフカペンピボキシル(細粒)<br>塩酸セフカペンピボキシル(錠)                            | 疾病: 薬物性肝障害, 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)                | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0794 | 女  | 10～19    | テグレート錠100mg  | カルバマゼピン(錠)   | 疾病: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)                        | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0795 | 男  | 40～49    | テグレート錠100mg  | カルバマゼピン(錠)   | 疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)                                   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0796 | 男  | 60～69    | —  | —  | 疾病: —  | 不支給               | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 09-0797 | 男  | 0～9      | おたふくかぜ生ワクチン「北研」  | おたふくかぜ生ワクチン  | 疾病: 無菌性髄膜炎   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0798 | 男  | 30～39    | アレビアチン錠100mg   | 局・フェニトイン錠  | 疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)                                   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0799 | 女  | 60～69    | ロキソニン錠<br>ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「タイヨー」                     | ロキソプロフェンナトリウム(錠)   | 疾病: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)                        | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0800 | 男  | 40～49    | アレビアチン錠100mg   | 局・フェニトイン錠  | 疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)                                   | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0801 | 男  | 50～59    | サラゾピリン錠500mg   | サラゾスルファピリジン(錠)   | 疾病: 汎発型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0802 | 女  | 40～49    | ボムラレンサボ50mg<br>ツムラ小青竜湯エキス顆粒(医療用)                       | ジクロフェナクナトリウム(坐剤)<br>小青竜湯エキス(顆粒)  | 疾病: 汎発型薬疹  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0803 | 女  | 80～      | ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)                                     | 芍薬甘草湯エキス(顆粒)   | 疾病: 偽アルドステロン症  | 医療費, 医療手当         |                         |
| 09-0804 | 女  | 30～39    | テグレート錠200mg<br>アキネトン錠1mg                               | カルバマゼピン(錠)<br>塩酸ピペリデン(錠)   | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)<br>疾病: 悪性症候群<br>死亡: 悪性症候群による死亡 | 医療費, 医療手当<br>遺族年金 |                         |
| 09-0805 | 男  | 40～49    | アモキササンカプセル25mg<br>デジレル錠50<br>エビリファイ錠6mg<br>エビリファイ錠12mg | アモキサピン(カプセル)<br>塩酸トラゾドン(錠)<br>アリピプラゾール(錠)<br>アリピプラゾール(錠)                           |  |                   |                         |

## 平成21年度決定（1月分）

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名              | 一般名                   | 副作用名称等                       | 給付の内容     | 不支給理由 |
|---------|----|----------|---------------------|-----------------------|------------------------------|-----------|-------|
| 09-0806 | 男  | 40～49    | アキネトン錠1mg           | 塩酸ピペリデン(錠)            | 死亡:悪性症候群による死亡                | 遺族年金,葬祭料  |       |
|         |    |          | アモキシサンカプセル25mg      | アモキシピリン(カプセル)         |                              |           |       |
|         |    |          | デジレル錠50             | 塩酸トラゾドン(錠)            |                              |           |       |
|         |    |          | エビリファイ錠6mg          | アリピプラゾール(錠)           |                              |           |       |
|         |    |          | エビリファイ錠12mg         |                       |                              |           |       |
| 09-0807 | 男  | 60～69    | コカール錠200mg          | アセトアミノフェン(錠)          | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費,医療手当  |       |
|         |    |          | ボルタレンサボ50mg         | ジクロフェナクナトリウム(坐剤)      |                              |           |       |
|         |    |          | ロキソニン錠              | ロキソプロフェンナトリウム(錠)      |                              |           |       |
|         |    |          | セルテクト錠30            | オキサトミド(錠)             |                              |           |       |
|         |    |          | メイアクトMS錠100mg       | セフトレキシム(錠)            |                              |           |       |
|         |    |          | フロモックス錠100mg        | 塩酸セフカペンピボキシル(錠)       |                              |           |       |
|         |    |          | フルマリン静注用1g          | フロモキシセフナトリウム(静注用)     |                              |           |       |
| 09-0808 | 男  | 0～9      | エスケル坐剤「250」         | 抱水クロラール(坐剤)           | 疾病:遅延性意識障害、徐脈、呼吸抑制           | 医療手当      |       |
|         |    |          | トリクロロールシロップ         | トリクロホスナトリウム(シロップ)     |                              |           |       |
|         |    |          | アタラックスP注射液(25mg/ml) | 塩酸ヒドロキシジン(注射液)        |                              |           |       |
| 09-0809 | 女  | 50～59    | オーグメンチン錠250         | アモキシシリン・クラブラン酸カリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹                   | 医療費,医療手当  |       |
| 09-0810 | 女  | 10～19    | テオドールドライシロップ20%     | テオフィリン(シロップ用)         | 死亡:急性脳症に続発した窒息による死亡          | 遺族一時金,葬祭料 |       |
| 09-0811 | 女  | 20～29    | HMG筋注用75単位「F」       | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)     | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)           | 医療費,医療手当  |       |
|         |    |          | HMG筋注用150単位「F」      |                       |                              |           |       |
|         |    |          | ゴナトロピン5000          | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン      |                              |           |       |
|         |    |          | フォルモンP注150          | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)     |                              |           |       |

(※)請求時年齢もしくは享年

## 別表

## ＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 請求時における使用医薬品名  | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称または症状   | 請求内容               |
|---------|----|----------|--|---|--------------------|
| 09-0683 | 女  | 60～69    | セパゾン錠1、ソラナックス0.4mg錠、ルボックス錠25、ルボックス錠50、ドグマチールカプセル50mg 他       | 頻尿が見られているが、副作用によるものかどうかに関しての判断は専門機関に委ねたい。 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 09-0699 | 女  | 80～      | リボトリール錠0.5、S・M散  | アルツハイマー氏病                                 | 障害年金               |
| 09-0708 | 男  | 30～39    | セボフレン、1%ディプリバン注—キット、ドロレプタン注射液25mg、マスキュラックス静注用10mg、アルチバ静注用2mg | 悪性高熱、その他                                  | 遺族年金               |
| 09-0709 | 男  | 30～39    | セボフレン、1%ディプリバン注—キット、マスキュラックス静注用10mg、アルチバ静注用2mg               | 悪性高熱、その他                                  | 葬祭料                |
| 09-0713 | 男  | 10～19    | タミフルカプセル75、ムコダイン錠250mg、アストーマカプセル、カロナール錠                      | 自宅マンションより墜落による多発外傷                        | 医療費・医療手当           |
| 09-0714 | 女  | 20～29    | タミフルカプセル75、ロキソニン錠、レフトーゼ錠(30mg)                               | 意識障害、けいれん                                 | 医療費・医療手当           |
| 09-0715 | 女  | 20～29    | タミフルカプセル75、ロキソニン錠、レフトーゼ錠(30mg)                               | 未記入                                       | 障害年金               |
| 09-0716 | 男  | 10～19    | タミフルカプセル75、カロナール錠200   | 異常行動                                      | 医療費・医療手当           |
| 09-0717 | 男  | 10～19    | タミフルカプセル75、クロフェドリンS散、キョーリンAP2顆粒、OM散、ラックビーR 他                 | 未記入                                       | 医療費・医療手当           |
| 09-0718 | 男  | 0～9      | ソルデム3AG、ネオフィリン注、タミフルドライシロップ3%、インタール吸入液、メプチン吸入液ユニット0.3mL      | 未記入                                       | 遺族一時金              |
| 09-0719 | 男  | 0～9      | ソルデム3AG、ネオフィリン注、タミフルドライシロップ3%、インタール吸入液、メプチン吸入液ユニット0.3mL      | 未記入                                       | 葬祭料                |
| 09-0720 | 女  | 0～9      | タミフルドライシロップ3%、ポララミンシロップ、ホクナリンドライシロップ、ムコダインシロップ5%、アスベリンシロップ 他 | 精神運動発達遅滞                                  | 障害児養育年金            |
| 09-0721 | 男  | 10～19    | タミフルカプセル75、メジコン錠15mg、ムコダイン錠250mg、ホモクロミン錠、カロナール錠200           | 異常行動                                      | 医療費・医療手当           |
| 09-0722 | 男  | 10～19    | タミフルカプセル75、フスタゾール糖衣錠、ピソルボン錠、リチーム30、ムコダイン細粒 他                 | 意識障害(傾眠、失見当識)、異常行動                        | 医療費・医療手当           |

## 別表

## ＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 請求時における使用医薬品名  | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称または症状 | 請求内容               |
|---------|----|----------|--|---|--------------------|
| 09-0723 | 女  | 40～49    | タミフルカプセル75、ロキソニン錠  | インフルエンザ                                 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 09-0724 | 男  | 30～39    | タミフルカプセル75、マイスリー錠5mg                                       | 自殺企図、鼻出血、外傷性耳小骨離断                       | 医療費・医療手当           |
| 09-0725 | 男  | 10～19    | タミフルカプセル75、カロナール錠200、ノブタン錠、ムコスタ錠100、ジルテック錠10               | 異常行動                                    | 医療費・医療手当           |
| 09-0726 | 男  | 30～39    | レトラック錠60mg、カロナール錠200、タミフルカプセル75、フスコデ錠、ムコサール錠               | 未記入                                     | 障害年金               |
| 09-0727 | 男  | 30～39    | レトラック錠60mg、カロナール錠200、タミフルカプセル75、フスコデ錠、ムコサール錠               | 未記入                                     | 医療費・医療手当           |
| 09-0745 | 女  | 60～69    | ボルヒール  | 脳梗塞                                     | 医療費・医療手当、障害年金      |
| 09-0752 | 女  | 40～49    | ジスロマック錠250mg、ロキソニン錠、ダーゼン10mg錠、ボルタレンサポ25mg                  | 粘膜疹                                     | 医療費・医療手当           |
| 09-0755 | 男  | 40～49    | セレネース細粒、セレネース錠0.75mg、ドグマチール錠50mg、スルモンチール錠25mg、トリプタノール錠10 他 | 悪性症候群様症状、慢性器質性脳症候群                      | 医療費・医療手当           |
| 09-0764 | 男  | 40～49    | セレネース細粒、セレネース錠、ドグマチール錠50mg、スルモンチール錠25mg、トリプタノール錠10 他       | 悪性症候群様症状、慢性器質性脳症候群                      | 障害年金               |
| 09-0777 | 男  | 60～69    | ジヒデルゴット錠1mg  | 複視                                      | 医療費・医療手当           |
| 09-0796 | 男  | 60～69    | プロクトセディル軟膏、強力ポステリザン(軟膏)、プロクトセディル坐薬、サーカネッテン、ポステリザン(軟膏)      | 未記入                                     | 医療費・医療手当           |

(※)請求時年齢もしくは享年