

平成21年度決定 (7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
09-0224	女	0～9	テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)	障害:急性脳症による精神遅滞	障害児養育年金1級	
09-0225	女	0～9	テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)	疾病:急性脳症	医療費, 医療手当	
09-0226	女	0～9	テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)	障害:急性脳症による精神運動遅滞	障害児養育年金1級	
09-0227	女	0～9	テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)	疾病:急性脳症	医療手当	
09-0228	男	30～39	アレピアチン錠100mg デバケンR錠200	局・フェニトイン錠 バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)	疾病:運動失調、高アンモニア血症	医療費, 医療手当	
			—	—	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
09-0229	女	50～59	ブレドニゾロン錠「タケダ」5mg ソル・メドロール125	局・ブレドニゾロン錠 コハク酸メチルブレドニゾロンナトリウム(注射用)	疾病:紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0230	女	30～39	カロナール錠200 ケンタン錠60mg E・A・C錠 パブロンS錠(一般用医薬品) ムコソルバン錠 ダーゼン10mg錠 アモキシシリンカプセル「タツミ」 ジェニナック錠200mg	アセトアミノフェン(錠) ロキソプロフェナトナトリウム(錠) アスピリン・アスコルビン酸(錠) プロムヘキシリン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、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、ビスイブチアミン、リボフラビン 塩酸アンブロキシソール(錠) セラベプターゼ(錠) アモキシシリン(カプセル) メシル酸カレノキサミン水和物(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	
09-0231	女	20～29	サリドンA(一般用医薬品)	イソプロピルアンチピリン、エテンザミド、カフェイン水和物	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費, 医療手当	
09-0232	女	50～59	ボルタレン錠 ボルタレンサボ25mg パブロンゴールドA錠(一般用医薬品)	ジクロフェナクナトリウム(錠) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ジヒドロコデインリン酸塩、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、ビスイブチアミン、リボフラビン	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	
09-0233	女	30～39	アナフラニール錠25mg	塩酸クロミプラミン(錠)	死亡:セロトニン症候群に続発した多臓器不全による死亡	遺族年金, 葬祭料	
09-0234	女	30～39	サラゾピリン錠	サラソスルファピリジン(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0235	女	80～	ニューロタン錠25 リバロ錠2mg エバデールS600 アロプリノール錠100mg「ショーワ」 アクトス錠15	ロサルタンカリウム(錠) ピタバスタチンカルシウム(錠) イコサペント酸エチル(カプセル) アロプリノール(錠) 塩酸ピオグリタゾン(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費, 医療手当	
09-0236	女	70～79	—	—	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
09-0237	女	30～39	HMG筋注用75単位「F」 注射用HCG5,000単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) 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	
09-0238	女	40～49	イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0239	男	70～79	メチロン注25% オメブラール錠20 ブラビックス錠75mg	局・スルピリン注射液 オメブラゾール(錠) 硫酸クロピドグレル(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) 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	医療費, 医療手当, 遺族一時金	
09-0240	男	70～79	メチロン注25% オメブラール錠20 ブラビックス錠75mg	局・スルピリン注射液 オメブラゾール(錠) 硫酸クロピドグレル(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	
09-0241	男	30～39	ロキソニン錠 PL顆粒 ルルアタック1B(一般用医薬品) シアナマイド液-Wf	ロキソプロフェナトナトリウム(錠) 非ピリン系感冒剤(4) イブプロフェン、プロムヘキシリン塩酸塩、クレマステンマル酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン シアナマイド(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	
09-0242	男	30～39	ガスポートD錠20mg タケロンOD錠30 ランソップ400	ファモチジン(錠) ランソプラゾール(錠) 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:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	

平成21年度決定 (7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	
09-0243	女	70～79	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当		
			リーゼ錠5mg	クロチアゼパム(錠)				
			デバス錠0.5mg	エチゾラム(錠)				
			テシブール錠1mg	マレイン酸セチプチリン(錠)				
			トレドミン錠15	塩酸ミルナシプラン(錠)				
			トラベルミン錠	ジフェンヒドラミン・ジプロフィリン(錠)				
			セルベックスカプセル50mg	テブレノン(カプセル)				
09-0244	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	医療手当		
09-0245	女	40～49	カロナール錠300	アセトアミノフェン(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		
			ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)				
			サラザック顆粒	非ピリン系感冒剤(4)				
09-0246	男	80～	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当		
09-0247	男	60～69	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:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当		
09-0248	女	40～49	エミナピリン錠	サラソスルファピリジン(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		
09-0249	男	70～79	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能	
09-0250	男	70～79	—	—	死亡:判定不能	不支給	判定不能	
09-0251	女	60～69	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当		
			リンゲリーズ錠	—				
09-0252	女	30～39	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)				
09-0253	女	50～59	セレコックス錠200mg	セレコキシブ(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
09-0254	男	70～79	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		
09-0255	男	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当		
09-0256	女	50～59	メキシチールカプセル100mg	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当		
			ガスターD錠20mg	ファモチジン(錠)				
			オメプラール錠10	オメプラゾール(錠)				
09-0257	女	70～79	ランザップ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				
09-0258	女	50～59	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
09-0259	女	50～59	アリミテックス錠	アナストロゾール(錠)	障害:脳梗塞による肢体機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない	
09-0260	女	60～69	ブルフェン錠200	イブプロフェン(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		
			セフゾンカプセル100mg	セフジニル(カプセル)				
09-0261	男	60～69	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		
09-0262	女	20～29	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(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当		
			ビーエイ錠	非ピリン系感冒剤(4)				
			ニコラゼ錠10	セラベプターゼ(錠)				
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)				
09-0263	女	50～59	ラムシール錠125mg	塩酸テルビナフィン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
09-0264	女	10～19	ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:光線過敏型薬疹	医療費, 医療手当		
09-0265	男	70～79	ハレオン錠200mg	塩酸ロメフロキサシン(錠)				
09-0266	男	70～79	アクチバシ注2400万	アルテプラゼ(遺伝子組換え)(注射用)	疾病:脳出血 死亡:脳出血による死亡	医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料		
09-0266	女	0～9	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		
09-0267	男	50～59	エケセラン錠100mg	ソニサミド(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当		
			ヒダントール錠25mg	局・フェニトイン錠	疾病:白血球減少症, 汎発型薬疹	医療費, 医療手当		
09-0268	女	20～29	パロンス錠(一般用医薬品)	プロムヘキシリン塩酸塩, ジビドロコデインリン酸塩, dl-メチルエフェドリン塩酸塩, アセトアミノフェン, リゾチーム塩酸塩, マレイン酸カルピドノキサミン, 無水カフェイン, ビスイブチアミン, リボフラビン				
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)				
			ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用)	麦門冬湯エキス(顆粒)				
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)				
09-0269	男	30～39	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		
			バラシリン錠	塩酸レナシリン(錠)				

平成21年度決定 (7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
09-0270	男	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0271	男	70～79	イブA錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療手当	
09-0272	女	0～9	アンヒバ坐剤小児用100mg	アセトアミノフェン(坐剤)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
			ロセフィン静注用0.5g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			バルトレックス顆粒50%	塩酸バラシクロビル(顆粒)			
			ゾピラックス点滴静注用250	アシクロビル(注射用)			
09-0273	女	30～39	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	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	
			フラベリック錠20mg	リン酸ベンプロレリン(錠)			
			テオロング錠100mg	テオフィリン(錠)			
			ジエニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
09-0274	女	50～59	ボシシルFP錠125mg	グリセオフルビン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0275	男	40～49	アザルファイジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0276	女	20～29	フロリード錠坐剤100mg	硝酸ミコナゾール(錠坐剤)	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	
			トリキュラー錠21	エチニルエストラジオール・レボノルゲステレル			
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)			
			点滴静注用アシクリルバッグ250mg/100mL	アシクロビル(注射液)			
09-0277	女	30～39	アトニン-O注5単位	局・オキシトシン注射液	疾病:子宮破裂	医療費, 医療手当	
09-0278	女	30～39	HMG「日研」150注用	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:注射部位の疼痛及び硬結	医療費, 医療手当	
09-0279	女	50～59	パブロンS錠(一般用医薬品)	フロムヘキシン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、アセトアミノフェン、リゾチーム塩酸塩、マレイン酸カルビノキサミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			ヘルベッサ-Rカプセル100mg	塩酸ジルチアゼム徐放(カプセル)			
09-0280	男	60～69	クリノリル錠100	スリニダグ(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	
09-0281	女	30～39	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
			シアナマイド液-Wf	シアナミド(液)			
09-0282	女	20～29	ピクシリンSカプセル	アンピシリン・クロキサシリンナトリウム(カプセル)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
			テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)			
			デバケンR錠100	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			デバケンR錠200				
09-0283	女	20～29	セルニカR錠400mg		疾病:薬物性肝障害、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	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)			
			ナロンエース(一般用医薬品)	イブプロフェン、エテンザミド、プロモハレリル尿素、無水カフェイン			
			パファリンA(一般用医薬品)	アスピリン、合成ヒドロタルサイト			
			ジキニンC(一般用医薬品)	ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、アセトアミノフェン、d-クロルフェニラミンマレイン酸塩、アスコルビン酸、L-アスコルビン酸ナトリウム、無水カフェイン、カンゾウエキス粉末			
セルベックスカプセル50mg	テブレノン(カプセル)						
09-0284	女	40～49	セフゾンカプセル100mg	セフジニル(カプセル)			
09-0284	女	40～49	サロベール錠	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)及びそれに続発した白内障	医療費, 医療手当	
09-0285	女	0～9	バラセタ坐剤100	アセトアミノフェン(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	
			トヨリゾームDS	塩化リゾチーム(シロップ用)			
			セフゾン細粒小児用	セフジニル(細粒)			
09-0286	女	0～9	バラセタ坐剤100	アセトアミノフェン(坐剤)	障害:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による視力障害	障害児養育年金2級	
			トヨリゾームDS	塩化リゾチーム(シロップ用)			
			セフゾン細粒小児用	セフジニル(細粒)			
09-0287	男	40～49	ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:高CK血症	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)			
			アルタットカプセル75	塩酸ロキサチジンアセタート(カプセル)			
			ガチフロ錠100mg	ガチフロキサシン水和物(錠)			

平成21年度決定 (7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
09-0288	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	
09-0289	女	50～59	ユナシン錠	トシル酸スルタミシン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0290	女	30～39	バーゴグリン注 注射用HCG10,000単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) 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	
09-0291	女	40～49	ボルタレン錠25mg タケブロンOD錠15	ジクロフェナクナトリウム(錠) ランソプラゾール(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0292	女	20～29	HMG注テゾー150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:卵巣萎縮	医療費, 医療手当	
09-0293	男	60～69	エクセگران錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した敗血症性ショックによる死亡	医療手当, 遺族年金, 葬祭料	
09-0294	女	20～29	イブA錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			コルドリン錠12.5mg	塩酸クロフェダノール(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
09-0295	男	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	医療費, 医療手当	
09-0296	男	30～39	インフルエンザHAワクチン「化血研」TF	インフルエンザHAワクチン	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0297	女	60～69	イトリゾールカプセル50	イトラコナゾール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0298	男	60～69	イトリゾールカプセル50	イトラコナゾール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0299	女	50～59	カルジール錠200 セフニールカプセル100mg	アセトアミノフェン(錠) セフジニール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0300	女	20～29	ロキソニン錠 ダーゼン5mg錠 メiakトMS錠100mg ロセフィン点滴静注用1g/バッグ	ロキソプロフェンナトリウム(錠) セラベプターゼ(錠) セフトレニピボキシル(錠) セフトリアキソンナトリウム(キット)	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	
09-0301	女	0～9	インフルエンザHAワクチン「化血研」TF	インフルエンザHAワクチン	疾病:発熱及びそれに伴う熱性けいれん	医療費, 医療手当	
09-0302	男	70～79	サラゾピリン錠	サラソスルファピリジン(錠)	疾病:血小板減少症、多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0303	女	30～39	シアナマイド液-Wf	シアナミド(液)	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	
09-0304	女	60～69	オルメテック錠20mg メルピン錠 グルコバイ錠100mg	オルメサルタンメドキシモル(錠) 塩酸メホルミン(錠) アカルボース(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0305	男	0～9	エクセگران散20%	ゾニサミド(散)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
			ミドリリンP点眼液	トロピカミド・塩酸フェニレフリン(点眼液)	疾病:アナフィラキシー(様)反応、ステロイド白内障	医療手当	
09-0306	女	50～59	ブレドニン錠5mg ソル・メドロール40 ソル・メドロール125 ソル・メドロール500 ソル・メドロール1000 スルベラゾン静注用1g	局・ブレドニゾン錠 コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用)			
09-0307	男	70～79	バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)	疾病:消化管出血	医療費, 医療手当	
			—	—	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
09-0308	男	70～79	メキシチールカプセル100mg フロモックス錠100mg	塩酸メキシチレン(カプセル) 塩酸セフカペンピボキシル(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0309	女	20～29	クラリス錠200 クラビット錠	クラリスロマイシン(錠) レボフロキサシン(錠)	疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費, 医療手当	
09-0310	男	60～69	パラジジン錠	塩酸レナジピリン(錠)	疾病:出血性大腸炎	医療費, 医療手当	
09-0311	女	20～29	セレニカR錠400mg プラノパール	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) ノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0312	男	40～49	トーフチーム顆粒 ムコダイン錠500mg サワシリンカプセル250	非ピリン系感冒剤(4) カルボシステイン(錠) アモキシシリン(カプセル)	疾病:横紋筋融解症、急性腎不全、多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0313	女	40～49	ロセフィン静注用1g クラビット錠	セフトリアキソンナトリウム(静注用) レボフロキサシン(錠)	疾病:偽膜性大腸炎	医療費, 医療手当	
09-0314	女	30～39	ハイベン錠200mg ガスターD錠10mg	エトドラク(錠) ファモチジン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	

(※)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
09-0228	男	30～39	デパケンR錠200、アレビアチン錠100mg、テグレート錠200mg、ベンザリン錠5、リスパダール錠1mg 他	両下肢機能障害	障害年金
09-0236	女	70～79	PL顆粒、フロモックス錠100mg、ボルタレンサボ25mg、アストミン錠、ムコダイン錠250mg	特発性血小板減少性紫斑病	遺族一時金
09-0249	男	70～79	チアプリム細粒10%、ハイセレニン細粒40%、リスパダール内用液1mg/mL、パーロデル2.5mg、アンデプレ錠25mg	未記入	医療費・医療手当、遺族一時金
09-0250	男	70～79	チアプリム細粒、ハイセレニン細粒40%、リスパダール内用液1mg/mL、パーロデル2.5mg、アンデプレ錠25mg	未記入	葬祭料
09-0259	女	50～59	プレミネント錠、バイアスピリン錠100mg、フロセミド錠40「タイヨー」、アイロケール錠20、アムロジピン錠2.5mg「コーワ」他	未記入	医療費・医療手当
09-0307	男	70～79	バイアスピリン錠100mg、アムロジン錠5mg、ミカルディス錠40mg、プレミネント錠、グリミクロン錠40mg 他	未記入	遺族年金、葬祭料

(※)請求時年齢もしくは享年