

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| 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 |
|---------|----|-------|---|---|---|------------------------|-----------------------|
| 08-0001 | 女 | 70～79 | リビートル錠5mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | 疾病:高CK血症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0002 | 男 | 70～79 | アレビアチン散10% ロキソニン錠 | 局・フェニトイン散 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 | |
| 08-0003 | 男 | 70～79 | アレビアチン散10% ロキソニン錠 | 局・フェニトイン散 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 | |
| 08-0004 | 男 | 60～69 | サロベール錠100mg | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0005 | 女 | 30～39 | イプ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:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群) 障害:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)による視力障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| 08-0006 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0007 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオファイリン(シロップ用) | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| 08-0008 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオファイリン(シロップ用) | 障害:急性脳症による高度脳機能障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0009 | 男 | 70～79 | 注用ワイスター | 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) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0010 | 男 | 60～69 | ヘキサトロンカプセル250mg オムゼン錠 クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | トラネキサム酸(カプセル) 統・セラペプターゼ5mg錠 クラリスロマイシン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0011 | 男 | 30～39 | コントミン糖衣錠25mg セレネース錠0.75mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 ハロペリドール(錠) | 疾病:遅発性ジストニア | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0012 | 女 | 70～79 | 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) | 医療手当 | |
| 08-0013 | 男 | 60～69 | ヴェノビリン プレシン錠 コスモン静注用1g バクシダール錠100mg | アスピリンDL-リジン(注射用) 統・ジクロフェナクナトリウム25mg錠 セフゾナムナトリウム(静注用) ノルフロキサシン(錠) | 障害:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による視力障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0014 | 男 | 70～79 | メバロチン錠10 | プラバスタチンナトリウム(錠) | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0015 | 女 | 30～39 | イスコチン錠100mg エプトール250mg錠 | 局・イノニアジド錠 塩酸エンタステール(錠) | 疾病:中毒性視神経症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0016 | 女 | 20～29 | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0017 | 男 | 70～79 | 注用ワイスター | 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) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0018 | 男 | 50～59 | アロシトール錠100mg | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0019 | 女 | 80～ | サフリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0020 | 女 | 60～69 | エクセگران錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0021 | 男 | 10～19 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 カロナール錠300 イソジンガーグル | おたふくかぜ生ワクチン アセトアミノフェン(錠) ホビドンヨード(含嗽液) | 疾病:無菌性髄膜炎 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 医療費, 医療手当 | |
| 08-0022 | 男 | 70～79 | ツムラ小柴胡湯加桔梗石膏エキス顆粒(医療用) フロモックス錠100mg テグレート錠200mg | 小柴胡湯加桔梗石膏エキス(顆粒) 塩酸セフバンピボキシル(錠) カルバマゼピン(錠) | | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0023 | 男 | 40～49 | テグレート錠200mg | 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 | |
| 08-0024 | 女 | 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 | |
| 08-0025 | 男 | 40～49 | クリダマジン注 | リン酸クリダマジン(注射液) | 疾病:左上腕皮膚壊死および筋肉壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0026 | 男 | 50～59 | エクセگران錠100mg | ゾニサミド(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 | |
| 08-0027 | 女 | 70～79 | キシロカイン液「4%」 | 塩酸リドカイン(液) | 疾病:重度の遅延性大脳機能不全(失外養症候群) | 医療手当 | |
| 08-0028 | 女 | 60～69 | リボバス錠5 | シンバスタチン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0029 | 男 | 70～79 | ヘスバシダー | ヒドロキシエチルデンプン配合剤 | 疾病:出血傾向 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0030 | 女 | 70～79 | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:頸椎骨髄炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0031 | 男 | 50～59 | ガスポートD錠20mg テクビロン錠 | ファミチジン(錠) 塩酸テクビロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0032 | 女 | 30～39 | カンファタニン錠 タガメット錠200mg ガスターD錠10mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) シメチジン(錠) ファミチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害、無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0033 | 男 | 60～69 | レミナロン注射用100mg | メチル酸ガベキサート(注射用) | 疾病:薬剤性静脈炎 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0034 | 女 | 60～69 | ボルタレンSRカプセル ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:胃潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0035 | 男 | 40～49 | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:多発性無菌性骨壊死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 |
| 08-0036 | 女 | 30～39 | アザルフィジンEN錠250mg | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | 疾病:好中球減少症 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---|--|---|------------------|-------------------------|
| 08-0037 | 女 | 40～49 | 改源(一般用医薬品) 葛根湯エキス「顆粒」A(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、di-塩酸メチルエフドリン、無水カフェイン、カンゾウ末、ケイヒ末、ショウキョウ末 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0038 | 男 | 50～59 | ソムラ小青竜湯エキス顆粒(医療用) | 小青竜湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0039 | 男 | 50～59 | フレドニロン錠5mg | 局・フレドニロン錠 | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 障害:左側大腿骨骨頭無腐性壊死による歩行障害 | 医療費, 医療手当 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0040 | 男 | 50～59 | バナルジン錠 | 塩酸テクロピジン(錠) | 疾病:白血球減少症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0041 | 男 | 30～39 | ボルタレンサボ25mg ロイサルS注射液 PL顆粒 ザンタック錠 ガスターD錠10mg モダシン静注用 注射用マキシベム1g チエナム点滴用 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) コンドロイチン硫酸ナトリウム・サリチル酸ナトリウム(注射液) 非ピリン系感冒剤(4) 塩酸ラニチジン(錠) ファモチジン(錠) セファジジム(静注用) 塩酸セフェビム(注射用) イミベナム・シラスチンナトリウム(注射用) | 死亡:汎血球減少症に続発した敗血症による死亡 | 遺族年金 | |
| 08-0042 | 男 | 30～39 | ボルタレンサボ25mg ロイサルS注射液 PL顆粒 ザンタック錠 ガスターD錠10mg モダシン静注用 注射用マキシベム1g チエナム点滴用 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) コンドロイチン硫酸ナトリウム・サリチル酸ナトリウム(注射液) 非ピリン系感冒剤(4) 塩酸ラニチジン(錠) ファモチジン(錠) セファジジム(静注用) 塩酸セフェビム(注射用) イミベナム・シラスチンナトリウム(注射用) | 死亡:汎血球減少症に続発した敗血症による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0043 | 男 | 50～59 | ヴェノグロブリンーIH | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | 死亡:肺水腫による死亡 | 遺族年金 | |
| 08-0044 | 男 | 50～59 | ヴェノグロブリンーIH | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | 死亡:肺水腫による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0045 | 女 | 50～59 | アセトアミノフェン「ヨシダ」 アスピリン「ホエイ」 スルピリン「ホエイ」 メチロン注25% ニフラン錠 タミフルカプセル75 | 局・アセトアミノフェン 局・アスピリン 局・スルピリン 局・スルピリン注射液 フラノプロフェン(錠) リン酸オセルタミビル(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0046 | 男 | 70～79 | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0047 | 男 | 40～49 | ロルカム錠4mg ムコスタ錠100 トミロン錠100 フルマリンキッド静注用1g | ロルノキシカム(錠) レバミピド(錠) セフテラムピボキシル(錠) フロモキシセフトナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0048 | 女 | 50～59 | リウマトレックスカプセル2mg | メトトレキサート(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0049 | 女 | 30～39 | マグネビスト | ガドペンテト酸メグルミン(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0050 | 男 | 70～79 | アミサリン錠125mg テクピロン錠 | 局・塩酸フロカインアミド錠 塩酸テクロピジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療手当 | |
| 08-0051 | 男 | 60～69 | フレドニロン錠「タケダ」5mg | 局・フレドニロン錠 | 死亡:十二指腸潰瘍穿孔に続発した敗血症性ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0052 | 男 | 50～59 | セフニールカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0053 | 女 | 70～79 | テグレート錠200mg ニボラジン錠 | カルバマゼピン(錠) メキタジン(錠) | 疾病:血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0054 | 女 | 30～39 | イブプロフェン錠「タツミ」 ロキソニン錠 ケジフェン錠 サウシリンカプセル トミロン細粒小児用10% ルリッド錠150 | イブプロフェン(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 統・セラペプターゼ5mg錠 アモキシシリン(カプセル) セフテラムピボキシル(細粒) ロキソシロマイシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0055 | 男 | 40～49 | テクピロン錠 バナルジン錠 | 塩酸テクロピジン(錠) バナルジン錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0056 | 女 | 60～69 | ムコスタ錠100 アレジオン錠20 イトリゾール内用液1% | レバミピド(錠) 塩酸エビナスチン(錠) イトラコゾール(液) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0057 | 男 | 40～49 | ユベラ注 | 酢酸トコフェロール(注射液) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金 | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|-----------------------------|--|---------------------------------------|------------|-------------------------|
| 08-0058 | 男 | 40～49 | ユベラ注 | 酢酸トコフェロール(注射液) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0059 | 女 | 60～69 | — | — | 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 |
| 08-0060 | 男 | 70～79 | メキシチールカプセル50mg | 塩酸メキシチレン(カプセル) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0061 | 女 | 70～79 | 注用ワイスターキット1g | スルバクタムナトリウム・セフォペゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した蘇生後脳症 | 医療手当 | |
| 08-0062 | 女 | 50～59 | ベントシリン注射液2g | ピペラシリンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びこれに続発した低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0063 | 女 | 60～69 | メデット錠250mg | 塩酸メトホルミン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0064 | 女 | 70～79 | バクフオーゼ静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォペゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した冠脈収縮性狭心症発作 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0065 | 男 | 40～49 | クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0066 | 男 | 60～69 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | | |
| | | | ウインタミン錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | | | |
| | | | アシンカプセル75 | ニザチジン(カプセル) | | | |
| 08-0067 | 女 | 70～79 | イオメロン300シリンジ | イオメプロール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0068 | 女 | 70～79 | ネオファーゲンC錠 | グリチルリチン・DL-メチオニン配合剤 | 疾病:偽アルドステロン症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アミファーゲンP注20mL | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| 08-0069 | 男 | 40～49 | リスビオン注射液 | 塩酸リノマイシン(注射液) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | サウシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0070 | 女 | 50～59 | ポルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ナポールSRカプセル37.5 | | | | |
| 08-0071 | 男 | 70～79 | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | 疾病:アナフィラキシー様ショックおよびそれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| | | | オムニパーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | | | |
| 08-0072 | 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 |
| | | | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0073 | 男 | 30～39 | ヒスボラン錠3mg | メキタジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | グリセチンV錠 | グリセオフルビン(錠) | | | |
| 08-0074 | 女 | 60～69 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾロン錠 | 疾病:左側大腿骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0075 | 男 | 50～59 | リザベンカプセル100mg | トラニラスト(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0076 | 男 | 40～49 | トライコアブセル100mg | フェノフィブラート(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0077 | 女 | 50～59 | ラムールQ(一般用医薬品) | 乾燥エキス、センナエキス、トコフェロールコハク酸エステルカルシウム、ニコチン酸アミド、パントテン酸カルシウム、葉酸、チアミン硝酸化物、ピリドキシン塩酸塩、リボフラビン、シアノコバラミン | 疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0078 | 女 | 80～ | アレビアチン散10% タケブロンOD錠15 | 局・フェニトイン散 ランソプラゾール(錠) | 疾病:無顆粒球症およびそれに続発した肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0079 | 男 | 70～79 | ベントシリン静注用2g/バッグ | ピペラシリンナトリウム(キット) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0080 | 女 | 50～59 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0081 | 女 | 70～79 | イオメロン350シリンジ | イオメプロール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0082 | 男 | 50～59 | スターセル錠 | シメチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0083 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0084 | 女 | 80～ | ケイテン静注用1g | 硫酸セフィロム(静注用) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0085 | 女 | 60～69 | ローコール錠30mg | フルバスタテンナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0086 | 女 | 30～39 | ツムラ防風通聖散エキス顆粒(医療用) | 防風通聖散エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0087 | 男 | 60～69 | オプトレイ320シリンジ | イオベルソール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショックとそれに続発した低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0088 | 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:胃潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | サクソゾン100 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | サクソゾン300 | | | | |
| | | | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | | | |
| | | | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾロン錠 | | | |
| | | | フレドニゾロン錠1mg(旭化成) | | | | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルフレドニゾロンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0089 | 男 | 30～39 | ソル・メドロール125 水溶性フレドニン10mg | 局・注射用コハク酸フレドニゾロンナトリウム | 疾病:高側大腿骨頭無腐性壊死 | 医療手当 | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|-----------------|-----------------------|---|------------------|-------------------------|
| 08-0090 | 女 | 30～39 | テグレトール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群に続発した敗血症によるDIC及び多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| | | | アキネトン錠 | 塩酸ピペリデン(錠) | | | |
| | | | ウインタミン錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロロプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0091 | 女 | 30～39 | テグレトール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 死亡:悪性症候群に続発した敗血症によるDIC及び多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | アキネトン錠 | 塩酸ピペリデン(錠) | | | |
| | | | ウインタミン錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロロプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0092 | 女 | 60～69 | ネオファーゲンC錠 | グリチルリチン・DL-メチオニン配合剤 | 疾病:偽アルドステロン症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | 強力ネオミノファーゲンシー | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| 08-0093 | 男 | 40～49 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:急性腎不全 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | タイレノールA(一般用医薬品) | アセトアミノフェン | | | |
| | | | イルザイム錠 | 統・セラベプターゼ5mg錠 | | | |
| 08-0094 | 女 | 60～69 | テバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 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)による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| | | | リビトール錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | | | |
| 08-0095 | 女 | 60～69 | テバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | リビトール錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | | | |
| 08-0096 | 女 | 30～39 | ボルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病:固定薬疹 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ハイベン錠200mg | エトドラク(錠) | | | |
| | | | ボルタレンテープ | ジクロフェナクナトリウム(貼付剤) | | | |
| 08-0097 | 男 | 80～ | アリセプトD錠3mg | 塩酸トネベジル(錠) | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アリセプトD錠5mg | — | | | |
| 08-0098 | 男 | 60～69 | — | — | 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 |
| 08-0099 | 女 | 0～9 | テオールドライシロップ20% | テオファイン(シロップ用) | 障害:痙攣重積に続発した急性脳症による高度脳機能障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0100 | 男 | 50～59 | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0101 | 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 |
| 08-0102 | 女 | 20～29 | — | — | 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 |
| 08-0103 | 女 | 20～29 | — | — | 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 |
| 08-0104 | 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 |
| | | | — | — | 死亡:— | | |
| 08-0105 | 女 | 60～69 | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| 08-0106 | 女 | 80～ | シグマート錠5mg | ニコランジル(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガスター錠10mg | ファモジジン(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 08-0107 | 男 | 50～59 | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0108 | 男 | 70～79 | メキシレート錠50 | 塩酸メキシレチン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0109 | 男 | 0～9 | メリアクトMS小児用細粒 | セフジレンピボキシル(細粒) | 疾病:汎発型薬疹 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0110 | 女 | 40～49 | — | — | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0111 | 男 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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)に続発した多臓器不全による死亡 | 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| | | | ロビオン注 | フルルピプロフェンアキセチル(注射液) | | | |
| | | | オメブラール錠10 | オメプラゾール(錠) | | | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--|--|---|--------------------|-------------------------|
| 08-0112 | 男 | 0~9 | テオドールドライシロップ20% 新小児ジキニンシロップ(一般用医薬品) | テオフィリン(シロップ用) リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、アセトアミノフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン、カンゾウエキス | 疾病:急性脳症 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) | 医療手当 医療費、医療手当 | |
| 08-0114 | 女 | 30~39 | ハキシル錠10mg ハキシル錠20mg シーサー錠15mg | 塩酸バロキセチン水和物(錠) 臭化水素酸デキストロトルファン | 疾病:セロトニン症候群 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0115 | 女 | 20~29 | フルメトロン0.1 リンデロン点眼液0.01% | フルオロメトロン(点眼液) リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼液) | 疾病:右ステロイド線内障 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0116 | 男 | 30~39 | レクチゾール錠25mg ザイロリック錠100 | ジアフェニルスルホン(錠) アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0117 | 男 | 60~69 | | | 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した劇症肝炎による死亡 | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 | |
| 08-0118 | 女 | 70~79 | カロナール錠200 ザイロリック錠100 クラビット錠 | アセトアミノフェン(錠) アロプリノール(錠) レボフロキサシン(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) 死亡:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)に続発した多臓器不全による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0119 | 女 | 30~39 | インフルエンザHAワクチン「北研」 | インフルエンザHAワクチン | 障害:急性脊髄炎による四肢機能障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0120 | 女 | 80~ | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0121 | 男 | 70~79 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(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 | |
| 08-0122 | 女 | 40~49 | フロゲストン錠5mg フレマリン錠0.625mg プラノバル | 酢酸ドロキシプロゲステロン(錠) 結合型エストロゲン(錠) ノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠) | 疾病:脳静脈洞血栓症及びそれに続発した出血性脳梗塞 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0123 | 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:急性脳炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0124 | 男 | 40~49 | ロルカム錠4mg ガスモチン錠5mg | ロルノキシカム(錠) クエン酸モサプリド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0125 | 女 | 60~69 | グルトバ注600万 | アルテプラゼ(遺伝子組換え)(注射用) | 疾病:右小脳出血 死亡:右小脳出血に続発した脳機能障害による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0126 | 女 | 30~39 | カロナール錠200 改源(一般用医薬品) 改源かぜカプセル(一般用医薬品) | アセトアミノフェン(錠) アセトアミノフェン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、カンゾウ末、ケイヒ末、ショウキョウ末 アセトアミノフェン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、カンゾウ末、ケイヒ末、ショウキョウ末 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0127 | 男 | 40~49 | インフルエンザHAワクチン「北研」 | インフルエンザHAワクチン | 疾病:急性脊髄炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0128 | 女 | 50~59 | — | — | 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 |
| 08-0129 | 男 | 60~69 | ハキシル錠10mg | 塩酸バロキセチン水和物(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 | |
| 08-0130 | 女 | 50~59 | アキネトン細粒 アーテン散1% リスバダール細粒1% ハキシル錠20mg ジブレキサ錠5mg | 塩酸ピペリデン(細粒) 塩酸トリヘキシフェニジル(散) リスベリドン(細粒) 塩酸バロキセチン水和物(錠) オランザピン(錠) | 障害:悪性症候群に続発した高度脳機能障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0131 | 男 | 60~69 | エクセگران錠100mg ガスターD錠20mg | ソニサミド(錠) ファモチジン(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 | |
| 08-0132 | 男 | 50~59 | エサンブール錠250mg | 塩酸エタンブール(錠) | 障害:中毒性視神経症による視力障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0133 | 女 | 20~29 | 注射用HCG5,000単位「F」 フォルリモンP注150 | 局:注射用胎盤性性腺刺激ホルモン 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | 疾病:卵巢過剰刺激症候群(OHSS) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0134 | 女 | 60~69 | ムコサル錠 オーグメンチン錠125 エリスロマイシン錠200mg「サワイ」 | 塩酸アプロキシール(錠) アモキシシリン・クラブラン酸カリウム(錠) エリスロマイシン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0135 | 女 | 20~29 | セファジンα注射用1g | セファリンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応およびそれに続発したDIC | 医療費、医療手当 | |
| 08-0136 | 男 | 40~49 | エスタックイブ(一般用医薬品) | イブプロフェン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン、硝酸チアミン、アスコルビン酸 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| 08-0137 | 男 | 50~59 | オースギ温清散エキスG オースギ小柴胡湯エキスG | 温清散エキス(顆粒) 小柴胡湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|-----------------|-------------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 08-0138 | 男 | 30~39 | レキシン錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0139 | 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 | |
| 08-0140 | 女 | 50~59 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニン錠 | 障害:ステロイド白内障による視力障害 | 障害年金2級 | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルフレドニソロナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール125 | | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | | | | |
| 08-0141 | 男 | 60~69 | シアナマイド液-Wf | 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 | |
| 08-0142 | 女 | 20~29 | 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 | |
| 08-0143 | 女 | 50~59 | リスミー錠2mg | 塩酸リルマザホン(錠) | 疾病:汎発型薬疹(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | マイスリー錠5mg | 酒石酸ゾルピデム(錠) | | | |
| | | | リーゼ顆粒10% | クロチアゼパム(顆粒) | | | |
| | | | トレドミン錠25 | 塩酸ミルナシプラン(錠) | | | |
| | | | セロクエル細粒50% | フマル酸クエチアピン(細粒) | | | |
| | | | コサイチル顆粒 | ジサイクロミン・水酸化アルミニウム配合剤 | | | |
| | | | レスタミンAコーワ散 | タンニン酸ジフェンヒドラミン(散) | | | |
| | | | | | | | |
| 08-0144 | 男 | 20~29 | プロバジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0145 | 男 | 20~29 | — | — | 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 |
| 08-0146 | 女 | 20~29 | ムコロン錠250mg | カルボステイン(錠) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ノイチーム錠90mg | 塩化リゾチーム(錠) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0147 | 女 | 40~49 | ネオマレミンTR錠 | d-マレイン酸クロルフェニラミン(徐放錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | オンカプセル112.5mg | フランカスト水和物(カプセル) | | | |
| 08-0148 | 女 | 70~79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェナトリウム(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) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アザルフィジンEN錠500mg | サラソルファアリジン(腸溶錠) | | | |
| 08-0149 | 男 | 30~39 | テグレトール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0150 | 女 | 70~79 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 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 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェナトリウム(錠) | | | |
| | | | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| | | | セフイローム静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 08-0151 | 女 | 50~59 | テグレトール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレトール錠100mg | | | | |
| 08-0152 | 女 | 80~ | 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 | |
| | | | タケブロンOD錠30 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| 08-0153 | 男 | 70~79 | クラリチン錠10mg | ロラタジン(錠) | 疾病:白血球減少症、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0154 | 男 | 50~59 | ハナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 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 |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0155 | 女 | 60~69 | フェノバルビタール「メタル」 | 局・フェノバルビタール | 疾病:薬物性肝障害、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, 葬祭料 | |
| | | | タケブロンOD錠30 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| | | | タケブロン静注用30mg | ランソプラゾール(静注用) | | | |
| | | | ガスター10(一般用医薬品) | ファモチジン | | | |
| | | | メロベナム点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--|--|---|----------------------|--|
| 08-0156 | 男 | 30～39 | ロキソニン錠 ジスロマック錠250mg カルバマゼピン錠200mg「アメル」 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) アジスロマイシン水和物(錠) カルバマゼピン(錠) | 疾病:間質性腎炎 疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 医療費、医療手当 | |
| 08-0157 | 女 | 50～59 | ソフミン錠25mg リーマス錠200 ロソピロン錠25mg | マレイン酸レボプロモジン(錠) 炭酸リチウム(錠) ソチピン(錠) | | | |
| 08-0158 | 女 | 20～29 | ボンタールカプセル250mg 新ルルAゴールド(一般用医薬品) ムコダイン錠250mg ダラシンS注射液 バセトシン錠250 | メフェナム酸(カプセル) フマル酸クレマステン、塩化リゾチーム、ペラドン総アルカロイド、アセトアミノフェン、リン酸ジヒドロコデイン、ノスカピン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、ベンゾテアミン カルボシステイン(錠) リン酸クリンダマイシン(注射液) アモキシシリン(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)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0159 | 女 | 60～69 | デバス錠0.5mg バキシル錠10mg ベゲタミン錠-B ガスターD錠20mg | エチゾラム(錠) 塩酸パロキセチン水和物(錠) クロロプロマジン・プロメタジン(錠) ファモチジン(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 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、葬祭料 | |
| 08-0160 | 男 | 40～49 | ベゲタミン錠-A | クロロプロマジン・プロメタジン(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 | |
| 08-0161 | 女 | 20～29 | テグレート錠100mg PL顆粒 | カルバマゼピン(錠) 非ピリン系感冒剤(4) | 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 | |
| 08-0162 | 女 | 30～39 | バファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、タイバップア-HT | 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 | |
| 08-0163 | 男 | 30～39 | 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 | |
| 08-0164 | 男 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0165 | 女 | 60～69 | ランゾールカプセル30 サウシリンカプセル クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | ランゾラゾール(カプセル) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0166 | 男 | 20～29 | カコナルカゼブロックUP錠(一般用医薬品) | イブプロフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、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、リボフラビン | 疾病:アスピリン喘息 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0167 | 女 | 40～49 | サウシリンカプセル レミケード点滴静注用100 | アモキシシリン(カプセル) インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射液) | 疾病:出血性大腸炎 疾病:肺クリプトコッカス症 | 不支給 医療費、医療手当 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0168 | 女 | 70～79 | リウマトレックスカプセル2mg | メトレキサート(カプセル) | | | |
| 08-0169 | 女 | 50～59 | リビデルカプセル100 | フェノフィブラート(2) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0170 | 女 | 20～29 | セフロニック静注用1g | 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) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びこれに続発した蘇生後脳症 死亡:アナフィラキシー(様)ショックに続発した蘇生後脳症による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0171 | 男 | 70～79 | リファンジンカプセル イスコチン錠100mg | リファンピシン(カプセル) 局・イソニアジド錠 | 疾病:急性腎不全、高ビリルビン血症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0172 | 男 | 70～79 | — | — | 死亡:— 死亡:— | 不支給 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 投与された医薬品により発現したとは認められない |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------------|--------------|-------|------------------------------------|-------------------------|---|-----------------------|-------------------------|
| 08-0173 | 男 | 70～79 | イオバミロン370 | イオバミドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック 死亡:アナフィラキシー様ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0174 | 女 | 60～69 | ノボ・ヘパリン注1000 | 局・ヘパリンナトリウム注射液 | 疾病:消化管出血 死亡:消化管出血による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0175 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:再生不良性貧血 死亡:再生不良性貧血による死亡 | 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0176 | 女 | 50～59 | パナルジン錠 | 塩酸テクロピジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0177 | 女 | 50～59 | — | — | 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 |
| 08-0178 | 男 | 40～49 | バリプライトCL | 硫酸バリウム(散) | 疾病:S状結腸穿孔による汎発性腹膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0179 | 男 | 50～59 | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0180 | 女 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0181 | 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 |
| 08-0182 | 男 | 50～59 | リマチル錠100mg | プリンミン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0183 | 男 | 60～69 | ソル・コーテフ | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 疾病:高血糖, アナフィラキシー様反応 | 医療手当 | |
| | | | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾン錠 | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | コハク酸メチルフレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | 水溶性フレドニン10mg | 局・注射用コハク酸フレドニゾンナトリウム | | | |
| | | | 水溶性フレドニン50mg | | | | |
| イオバミロン370シリンジ | イオバミドール(注射液) | | | | | | |
| 08-0184 | 女 | 40～49 | ラシックス錠20mg | フロセミド(錠) | 疾病:急性肺炎 死亡:急性肺炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0185 | 女 | 70～79 | テクピロン錠100mg | 塩酸テクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0186 | 男 | 50～59 | ユリノーム錠25mg | ベンズプロマロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0187 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0188 | 男 | 70～79 | ニューモバックスNP | 統・肺炎球菌ワクチン | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びこれに続発した急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0189 | 男 | 80～ | — | — | 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 |
| 08-0190 | 男 | 60～69 | ハイベン錠200mg | エトドラク(錠) | 疾病:胃炎及び虚血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0191 | 女 | 40～49 | ラシックス錠20mg | フロセミド(錠) | 疾病:急性肺炎 | 医療費 | |
| 08-0192 | 女 | 30～39 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨頭無腐性壊死 | 医療手当 | |
| | | | フレドニゾン錠1mg(旭化成) | | | | |
| 08-0193 | 男 | 60～69 | リバロ錠2mg | ピタバスタチンカルシウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0194 | 男 | 70～79 | 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:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0195 | 男 | 20～29 | 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) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0196 | 女 | 50～59 | フロレス錠4 | カンデサルタンシレキセチル(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | | |
| | | | アイトロール錠20mg | 一硝酸イソソルビド(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | バラクロジン錠100mg | 塩酸テクロピジン(錠) | | | |
| 08-0197 | 女 | 50～59 | — | — | 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 |
| 08-0198 | 女 | 50～59 | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0199 | 女 | 60～69 | プロテカジン錠10 | ラフチジン(錠) | 疾病:再生不良性貧血 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0200 | 男 | 60～69 | ホルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ユリノーム錠50mg | ベンズプロマロン(錠) | | | |
| 08-0201 | 女 | 70～79 | リファンピシンカプセル150mg「サンド」 | リファンピシン(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | エプトール250mg錠 | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0202 | 男 | 70～79 | ミノマイシンカプセル100mg | 塩酸ミノサイクリン(カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0203 | 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:アスピリン喘息 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フロゲデポー125mg | カプロン酸ヒドロキシプロゲステロン(注射液) | | | |
| 08-0204 | 女 | 30～39 | — | — | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック, 蕁麻疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0205 | 女 | 30～39 | オゼックス錠150 | トシル酸トスフロキサシン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0206 | 女 | 60～69 | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸テクロピジン(錠) | | | |
| 08-0207 | 女 | 60～69 | リウマトレックスカプセル2mg | メトトレキサート(カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | エンブレル皮下注用25mg | エタネルセプト(遺伝子組換え)(注用) | | | |
| 08-0208 | 女 | 60～69 | ニフラン錠 | フラノプロフェン(錠) | 疾病:消化性潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | | | |
| 08-0209 | 女 | 50～59 | ベンジックス錠0.2 ボグリボースOD錠0.3mg「タイヨー」 | ボグリボース(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第1・四半期(228件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---|--|---|------------------------|-------------------------|
| 08-0210 | 男 | 20～29 | ヒダントール錠100mg マイスタン細粒1% | 局・フェニトイン錠 クロバザム(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0211 | 女 | 50～59 | ナイトール85(一般用医薬品) | 防風通聖散料乾燥エキス | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0212 | 男 | 20～29 | ポナロン錠35mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:食道潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0213 | 男 | 70～79 | スルベラゾン静注用1g | 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) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した低酸素血症、多臓器不全 死亡:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した低酸素血症、多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0214 | 男 | 60～69 | アーチスト錠2.5mg ミカルティス錠40mg リビトール錠10mg ガスター-D錠20mg パナルジン錠 | カルベジロール(錠) テルミサルタン アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) ファモチジン(錠) 塩酸テクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0215 | 女 | 60～69 | フルオレサイト注射液1号 | フルオレセイン(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0216 | 女 | 60～69 | アラバ錠10mg アラバ錠20mg エンブレル皮下注用25mg | レフルノミド(錠) エタネルセプト(遺伝子組換え)(注用) | 疾病:肺腫瘍 死亡:肺腫瘍による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0217 | 女 | 80～ | ボルトレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックに続発した多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0218 | 男 | 50～59 | ユーゼル錠25mg ユーエフティE顆粒 | ホリオートカルシウム(錠) テガフル・ウラシル(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0219 | 女 | 80～ | カプトリル錠12.5mg | カプトリル(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0220 | 男 | 10～19 | インフルエンザHAワクチン「北研」 | インフルエンザHAワクチン | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0221 | 女 | 50～59 | リファンジカプセル イスコチン錠100mg | リファンジシン(カプセル) 局・イソニアジド錠 | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0222 | 女 | 60～69 | ムコスタ錠100 イトリゾールカプセル50 | レバミピド(錠) イトラコナゾール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0223 | 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 |
| 08-0224 | 男 | 40～49 | リノサール注射液 バズクロス注500 | リン酸ベタメタゾンナトリウム(注射液) メシル酸バズフロキサシン(注射用) | 疾病:両側大腿骨頭無腐性壊死 疾病:急性腎不全 | 医療費, 医療手当 医療費, 医療手当 | |
| 08-0225 | 男 | 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 |
| 08-0226 | 女 | 20～29 | 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(スティーブンス・ジョンソン症候群)、血小板減少症、白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0227 | 女 | 50～59 | インプロム錠1mg | プロムベリドール(錠) | 疾病:遅発性ジスキネジア | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0228 | 女 | 30～39 | カロナール細粒20% ロキソニン錠 セルベックス細粒10% ナウゼリン錠10 クラビット錠 | アセトアミノフェン(細粒) ロキソプロフェンナトリウム(錠) テブレノン(細粒) ドンペリドン(錠) レボフロキサシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 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又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|--|--|--------------------|
| 08-0046 | 男 | 70～79 | ボルタレンSRカプセル、ザンタック錠75、プレドニゾロン錠「タケダ」5mg、メチコバル錠500 μ g、リマチル錠100mg 他 | 未記入 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0059 | 女 | 60～69 | クラリス錠200、メリスロン錠6mg | クラリス誘発味覚・嗅覚障害 | 障害年金 |
| 08-0071 | 男 | 70～79 | オムニパーク300シリンジ | アナフィラキシー様ショックおよびそれに続発した低酸素脳症 | 遺族年金、葬祭料 |
| 08-0072 | 女 | 70～79 | リンデロン錠、アレビアチン散10%、ラシックス錠40mg、タケプロンOD錠30 | 未記入 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0098 | 男 | 60～69 | イデノラートカプセル50mg、オイラックスH | 薬剤性皮膚炎 | 遺族年金、葬祭料 |
| 08-0101 | 男 | 60～69 | イデノラートカプセル50mg、オイラックスH | 薬剤性皮膚炎 | 医療手当 |
| 08-0102 | 女 | 20～29 | エクセグラン散、デカドロン錠、アレビアチン注射液、ボスミン注、メイロン84 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0103 | 女 | 20～29 | エクセグラン散、デカドロン錠、アレビアチン注射液、ボスミン注、メイロン84 他 | 未記入 | 遺族一時金 |
| 08-0104 | 男 | 60～69 | ロキソニン錠、デパス錠0.5mg、ニューロタン錠25、ワーファリン錠1mg、バイアスピリン錠100mg 他 | 中毒性表皮壊死症 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0107 | 男 | 50～59 | アレビアチン錠100mg、デパケン錠200、ユーロジン2mg錠、エクセグラン錠100mg、マイスタン錠10mg 他 | フェニトイン中毒 | 医療費・医療手当、障害年金 |
| 08-0110 | 女 | 40～49 | ヒスタグロビン、ノイロトロピン特号3cc、強力ネオミノファーゲンシー、セルテクト錠、アタラックス-P | 膿疱性乾癬(全身の90%) | 障害年金 |
| 08-0128 | 女 | 50～59 | ジプレキサ錠10mg、デパケンR錠200、炭酸リチウム錠200「ヨシトミ」、フルニトラゼパム錠2mg「アメル」、クラリス錠200 他 | 横紋筋融解症 | 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＞

| | | | | | |
|---------|---|-------|--|----------------|-----------|
| 08-0145 | 男 | 20～29 | リスパダール錠1mg、ワイパックス錠0.5、レンドルミン錠、リスパダール錠3mg、タスモリン錠1mg 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0153 | 男 | 70～79 | タケプロンOD錠30、クラリチン錠10mg、プレドニン錠5mg、セルベックスカプセル50mg、ベネット錠2.5mg 他 | 言語障害、歩行障害 | 障害年金 |
| 08-0171 | 男 | 70～79 | リファジンカプセル、イスコチン錠100mg | 急性腎不全、高ビリルビン血症 | 遺族一時金 |
| 08-0172 | 男 | 70～79 | リファジンカプセル、イスコチン錠100mg | 急性腎不全、高ビリルビン血症 | 葬祭料 |
| 08-0177 | 女 | 50～59 | クラリス錠200 | 未記入 | 医療費・医療手当 |
| 08-0181 | 男 | 10～19 | ソランタール錠100mg、フスコデシロップ、メイアクトMS錠100mg、コンクチームN、ラックビーR 他 | 薬剤性肝機能障害 | 医療費・医療手当 |
| 08-0189 | 男 | 80～ | パンスポリン静注用1gバッグS | アナフィラキシーショック | 葬祭料 |
| 08-0197 | 女 | 50～59 | フロモックス錠100mg、ダーゼン錠10mg錠、クラリシッド錠200mg、エンピナース・PD錠、トランサミン錠250mg 他 | 薬剤アレルギー | 医療費・医療手当 |
| 08-0223 | 男 | 60～69 | PL顆粒、ミヤBM錠、プリンペラン錠、ストロカイン錠 | 薬剤性ショックの疑い | 医療費・医療手当 |
| 08-0225 | 男 | 70～79 | パズクロス注500 | 未記入 | 遺族年金、葬祭料 |