

平成22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
10-0266	女	20～29	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
10-0267	男	70～79	ハーゾゴキシンKY錠0.125	局・ゾゴキシン錠	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	
			アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)			
10-0268	男	40～49	メイラックス錠1mg	ロフラゼパムエチル(錠)	障害:薬剤性過敏症候群(DIHS)及びそれに続発した糖尿病による血糖コントロール不良	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			パキシル錠20mg	塩酸パロセチン水和物(錠)			
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
10-0269	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
10-0270	男	40～49	ヒルナミン錠(25mg)	マレイン酸レボメプロマジン(錠)	疾病:悪性症候群	医療費,医療手当	
			ロドピン錠50mg	ゾテピン(錠)			
			インプロメン細粒1%	フロムベリドール(細粒)			
10-0271	男	80～	イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠	障害:中毒性視神経症による視力障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			エプトール250mg錠	塩酸エタンプトール(錠)			
10-0272	女	40～49	フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンビポキシル(錠)	疾病:尋麻疹型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
10-0273	女	30～39	—	—	死亡:判定不能	不支給	判定不能
10-0274	男	30～39	ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)	疾病:高血糖	医療費,医療手当	
10-0275	女	50～59	アモバン錠7.5	ゾピクロン(錠)	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	
			マイスリー錠5mg	酒石酸ソルピデム(錠)			
			リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)			
			ガモファア注射用20mg	ファミチジン(注射用)			
			オハルモン錠5μg	リマプロスタアルファデクス(錠)			
			ボナロン錠35mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)			
			セフルトール静注用1g	セフメタゾールナトリウム(静注用)			
バクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)						
10-0276	男	80～	イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠	疾病:中毒性視神経症	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			エプトール250mg錠	塩酸エタンプトール(錠)			
10-0277	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
10-0278	女	30～39	リーマス錠100	炭酸リチウム(錠)	障害:ジストニア(開眼困難)による日常生活障害	障害年金2級	
			リーマス錠200				
			リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)			
			リスバダール錠2mg				
10-0279	女	30～39	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費,医療手当	
			ミロピンカプセル	塩酸ロペラミド(カプセル)			
			フェロミック錠	塩化ベルベリン・ゲンショウコエキス(錠)			
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			ドンベリン錠10	ドンベリドン(錠)			
10-0280	男	40～49	ヒルナミン錠(25mg)	マレイン酸レボメプロマジン(錠)	障害:悪性症候群による高度脳機能障害	障害年金1級	
			ロドピン錠50mg	ゾテピン(錠)			
			インプロメン細粒1%	フロムベリドール(細粒)			
10-0281	女	20～29	フェノバル錠30mg	フェニバルピタール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
10-0282	女	50～59	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病:ステロイド糖尿病	医療費,医療手当	
			ソル・メドロール500	コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用)			
10-0283	男	30～39	ベゲタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
					障害:薬剤性過敏症候群(DIHS)による口唇、頬粘膜、舌等のびらん及び潰瘍に続発したそしゃく嚥下機能障害		

平成22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
10-0284	女	40~49	マイスリー錠5mg	酒石酸ソルピデム(錠)	疾病:汎発型薬疹	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)			
			SG顆粒	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(4)			
			マーズレンES錠	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン(錠)			
			メチコバル錠500μg	メコバラミン(錠)			
			ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	葛根湯エキス(顆粒)			
10-0285	女	60~69	ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)	疾病:急性腎不全	医療費,医療手当	
10-0286	男	50~59	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
10-0287	女	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	
			ハイベシ錠200mg	エドララク(錠)			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)			
10-0288	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
10-0289	女	50~59	-	-	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
10-0290	女	50~59	-	-	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
10-0291	女	30~39	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			
			フォリロンP注150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
10-0292	男	60~69	フェノバル錠30mg	フェノバルビタール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
			フェノバル注射液100mg	フェノバルビタール(注射液)			
10-0293	男	40~49	300mgハラミヂンカプセル	フロローム(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	
			ラシックス錠40mg	フロセミド(錠)			
			レニベース錠2.5	マレイン酸エナラプリル(錠)			
			ユナシリン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)			
10-0294	女	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
10-0295	男	70~79	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
10-0296	男	60~69	メチロン注25%	局・スルピリン注射液	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
			ブルフェン顆粒20%	イブプロフェン(顆粒)			
			メジエド筋注	ケトプロフェン(筋注用)			
			ベレックス顆粒	非ピリン系感冒剤(2)			
10-0297	男	30~39	リンラキサー錠125mg	カルバマゼピンクロルフェネシン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
10-0298	女	10~19	-	-	死亡:判定不能	不支給	判定不能
10-0299	女	40~49	リュープリン注射用キット1.88	酢酸リュープロレリン(キット)	疾病:うつ症状	不支給	対象除外医薬品である
10-0300	男	50~59	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,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	
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)			
10-0301	男	70~79	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	
10-0302	女	10~19	塩化リゾチーム顆粒10%「トーフ」	塩化リゾチーム(顆粒)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費,医療手当	
			サワシリン細粒10%	アモキシシリン(細粒)			
10-0303	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:汎発型薬疹	医療費,医療手当	
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			プリンペラン錠5	メクロプラミド(錠)			
			リレンザ	ザナミビル水和物(吸入用)			
10-0304	女	60~69	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療手当	
10-0305	男	60~69	テグレート錠200mg	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	
10-0306	女	60~69	ハイベシ錠200mg	エドララク(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	医療費,医療手当,遺族一時金	
			ゾブラックス点滴静注用250	アシクロビル(注射用)			

平成22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
10-0307	女	60～69	ハイベン錠200mg ゾピラックス点滴静注用250	エトドラク(錠) アシクロビル(注射用)	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	葬祭料	
10-0308	女	10～19	アレピアチン散10% アレピアチン注250mg	局・フェニトイン散 フェニトインナトリウム(注射液)	障害:小脳萎縮による運動機能障害	障害児養育年金2級	
10-0309	男	40～49	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品を医師などの指示を守らず服用しており不適正使用である
10-0310	女	60～69	ガスター錠10mg バイアスピリン錠100mg ブラビックス錠75mg 点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」 セフゾンカプセル100mg	ファモチジン(錠) アスピリン(錠) 硫酸クロビドグレル(錠) (局)塩酸バンコマイシン(注用) セフジニル(カプセル)	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)及びそれに続発した多臓器不全による死亡	医療手当	
10-0311	女	60～69	ガスター錠10mg バイアスピリン錠100mg ブラビックス錠75mg 点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」 セフゾンカプセル100mg	ファモチジン(錠) アスピリン(錠) 硫酸クロビドグレル(錠) (局)塩酸バンコマイシン(注用) セフジニル(カプセル)	死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及びそれに続発した多臓器不全による死亡	葬祭料	
10-0312	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	医療手当	
10-0313	男	40～49	バリエット錠10mg サワシリンカプセル250 クラリシッド錠200mg	ラベプラゾールナトリウム(錠) 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	
10-0314	男	50～59	ケンタン錠60mg セフタックカプセル50 アラバ錠20mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠) テブレノン(カプセル) レフルノミド(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0315	女	70～79	メクトライドカプセル100	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0316	男	40～49	アレピアチン錠100mg マイスタ錠5mg	局・フェニトイン錠 クロバザム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0317	女	40～49	トリプタノール錠10 トリプタノール錠25 フリトレン錠10mg リーマス錠100 リーマス錠200 テトラミド錠10mg リスバダール錠1mg リスベリドン錠1mg「アメル」 ルボックス錠25 ルボックス錠50 プリンペラン錠	局・塩酸アミトリプチリン錠 塩酸ノルトリプチリン(錠) 炭酸リチウム(錠) 塩酸ミアンセリン(錠) リスベリドン(錠) リスベリドン(錠)(1) マレイン酸フルボキサミン(錠) メクロプラミド(錠)	疾病:遅発性ジストニア	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
10-0318	男	60～69	2mgセルシン錠 新フステノン(一般用医薬品)	ジアゼパム(錠) L-カルボキシステイン、ジヒドロコデインリン酸塩、di-メチルエフェドリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩	疾病:脱力	医療費, 医療手当	
10-0319	女	30～39	スミフェロンDS300 スミフェロンDS600	インターフェオンアルファ(NAMALWA)(注射液)	疾病:薬物性肝障害, 甲状腺機能亢進症	医療費, 医療手当	
10-0320	女	60～69	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬物性肝障害, 多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0321	女	50～59	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	
10-0322	女	70～79	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	
10-0323	男	40～49	テグレート細粒50%	カルバマゼピン(細粒)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
10-0324	男	70～79	ビジクリア錠	リン酸二水素ナトリウム一水和物・無水リン酸水素二ナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費, 医療手当	
10-0325	女	30～39	HMG筋注用75単位「F」 HMG筋注用150単位「F」 HCGモチダ筋注用1万単位	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	

平成22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
10-0326	男	40～49	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費, 医療手当	
			バレル錠100mg	バルプロ酸ナトリウム(錠)			
			セレニカR錠200mg	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
10-0327	男	50～59	テグレトール錠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	
			チアトンカプセル10mg	臭化チキジウム(カプセル)			
			ウロカロン錠225mg	ウラジロガシエキス(錠)			
10-0328	女	80～	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)			
			フォサマック錠35mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)			
			ボナロン錠35mg				
10-0329	女	10～19	ムコダイン錠500mg	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	
			オーグメンチン配合錠250RS	アモキシシリン・クラバン酸カリウム(錠)			
10-0330	女	30～39	ボルタレン錠25mg	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	
			センノサイド錠12mg	センノシド(錠)			
			ルーケフレックス顆粒	セファレキシシン(持続性顆粒)			
10-0331	女	40～49	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
			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)			
10-0332	男	50～59	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
10-0333	女	70～79	ヒダントールF配合錠	フェニトイン・フェノバルビタール配合剤(3)(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	
10-0334	男	40～49	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	
10-0335	男	0～9	アクディーム細粒10%	塩化リゾチーム(細粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ワイドシリン細粒200	アモキシシリン(細粒)			
10-0336	女	50～59	ラシックス錠20mg	フロセミド(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	
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)			
10-0337	女	60～69	リビトール錠10mg	アトルバスタチンカルシウム水和物(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)			
			ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)			
			バイステージ注370シリンジ100mL	イオハミドール(キット)			
			イオメロン350注シリンジ75mL	イオメフロール(キット)			
10-0338	女	50～59	ガスモチン錠5mg	クエン酸モサプリド(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			エンビナーズ・P錠18000	プロナーゼ(錠)			
			ツムラ大建中湯エキス顆粒(医療用)	大建中湯エキス(顆粒)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セファペンピボキシル(錠)			
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)			
10-0339	女	50～59	カロナール錠200	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	
10-0340	女	50～59	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	
10-0341	男	30～39	インフルエンザHAワクチン「S北研」	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	
10-0342	女	0～9	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:末梢神経障害	医療費, 医療手当	
10-0343	女	30～39	バファリンA(一般用医薬品)	アスピリン、合成ヒドロタルサイト	疾病:ライ症候群	医療費, 医療手当	
10-0344	男	50～59	カロナール錠200	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	
			新ルル-A錠(一般用医薬品)	クレマチンアマル酸塩、リゾチーム塩酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、ノスカピン、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、グアヤコールスルホン酸カリウム、無水カフェイン、ベンゾチアミン			
			ダーゼン10mg錠	セラレブターゼ(錠)			
			メリアクトMS錠100mg	セフゾレンピボキシル(錠)			
10-0345	女	30～39	プレグニール5000単位	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	
			ゴナピュール注射用150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			セロフェン錠50mg	(局)クエン酸クロミフェン(錠)			

平成22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
10-0346	女	40～49	カロナール錠200	アセトアミノフェン(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	
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
10-0347	男	50～59	ローズモルゲン注3, 6単位	ワクシニアウイルス接種家兔炎症皮膚抽出液	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			アストフィリン錠	ジプロフリリン・ノスカピン配合剤(錠)			
			セlestamin錠	ベタメタゾン・d-マレイン酸クロルフェニラミン(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)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
10-0348	女	20～29	バクトラミン錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0349	女	40～49	PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)	疾病:薬物性肝障害, 多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ダーゼン顆粒1%	セラベプターゼ(顆粒)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
10-0350	女	40～49	カロナール錠200	アセトアミノフェン(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	
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
10-0351	男	10～19	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
10-0352	女	50～59	ボルタレン錠25mg	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)	医療費, 医療手当	
			ルルアタックB(一般用医薬品)	イブプロフェン, プロムヘキシリン塩酸塩, クレマستنフマル酸塩, 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			
			ザイロリック錠50	アロプリノール(錠)			
10-0353	男	50～59	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
			テグレート錠100mg				
10-0354	男	30～39	ルメンターール	メフェナム酸(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0355	男	60～69	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病:蜂巣炎様症状	医療費, 医療手当	
10-0356	女	40～49	アザルフィジンEN錠500mg	サラソルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
10-0357	女	0～9	「ピケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0358	女	20～29	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
10-0359	男	0～9	インフルエンザHAワクチン「S北研」	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	

## 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(※)	使用医薬品名	診断書に記載された副作用によるものとみられる疾病の名称または症状	請求内容
10-0266	女	20～29	詳細不明	未記入	障害年金
10-0269	男	70～79	アロシトール錠100mg、ハーフジゴキシンKY錠0.125、ブレドニゾン錠「タケダ」5mg	薬疹	遺族年金、葬祭料
10-0273	女	30～39	セレネース細粒1%、コントミン顆粒10%、リスパダール細粒1%、エビリファイ散1%、ジブレキサ錠10mg他	未記入	遺族一時金、葬祭料
10-0277	女	20～29	乾燥弱毒生麻しんワクチン「ビケンCAM」、クラビッド錠、ピオフェルミンR錠、ロキソニン錠、ロペミンカプセル1mg他	右顔面神経麻痺	医療費・医療手当
10-0288	女	0～9	ジョサママレット・シロップ用、ムコダインシロップ5%、フスコデシロップ、メプチンシロップ、ペリアクチンシロップ他	未記入	障害児養育年金
10-0289	女	50～59	セダベイン注15	(疾病)頸椎捻挫(薬物性ショック中に発生?) (障害)後弓反張に続発した頸椎捻挫による運動障害	遺族一時金
10-0290	女	50～59	セダベイン注15	(疾病)頸椎捻挫(薬物性ショック中に発生?) (障害)後弓反張に続発した頸椎捻挫による運動障害	葬祭料
10-0294	女	40～49	バラクルード錠0.5mg	フィッシャー症候群様症状	医療費・医療手当
10-0298	女	10～19	タミフルカプセル75、PL顆粒、マーズレンS顆粒、ユニブロン坐剤100	異常行動	遺族一時金、葬祭料

(※)請求時年齢もしくは享年