

平成21年度決定 (3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
09-0899	女	50～59	デプロメール錠25	マレイン酸フルボキサミン(錠)	疾病:眼瞼ジストニア、頸部ジストニア	医療費、医療手当	
			ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
			ジブレキサ錠5mg				
			ジブレキサ錠10mg				
09-0900	男	50～59	ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
			ヒダントール錠25mg	局・フェニトイン錠			
09-0901	男	60～69	アレピアチン錠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	
09-0902	男	20～29	ハイセレニン錠100mg	バルプロ酸ナトリウム(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
			パレリン錠200mg				
			デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			ベゲタミン-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)			
			ベゲタミン-B				
09-0903	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
09-0904	男	50～59	-	-	疾病:判定不能 障害:判定不能	不支給	判定不能
09-0905	女	60～69	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	
			デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			ボナフェック坐剤50	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			ロルフェナミン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			トレドミン錠15	塩酸ミルナシプラン(錠)			
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
09-0906	女	30～39	リスパダール錠1mg	リスベリドン(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費、医療手当	
			リスパダール錠2mg				
			リスパダール内服液1mg/mL	リスベリドン(内服液)			
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)			
09-0907	男	70～79	マカシー-A錠25mg	スピロノラクトン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
			フロセミド錠40「タイヨー」	フロセミド(錠)			
			ミリステープ5mg	ニトログリセリン(貼付剤)			
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			アピシヨット錠50mg	ナフトビジル(錠)			
			フェロミア錠50mg	クエン酸第一鉄ナトリウム(錠)			
09-0908	女	0～9	ネオーラル内服液	シクロスボリン(液)	疾病:脳症	不支給	対象除外医薬品である
			サンディミュン注射液	シクロスボリン(注射液)			
09-0909	女	0～9	ネオーラル内服液	シクロスボリン(液)	障害:脳症による遅延性意識障害	不支給	対象除外医薬品である
			サンディミュン注射液	シクロスボリン(注射液)			
09-0910	女	60～69	コベガス錠200mg	リバビリン(錠)	疾病:抑うつ状態	医療費、医療手当	
			レベトールカプセル200mg	リバビリン(カプセル)			
			ベガス皮下注180μg	ベグインターフェロンアルファ-2a(注射液)			
			ベグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用	ベグインターフェロンアルファ-2b(遺伝子組換え)(注用)			
09-0911	女	40～49	フェノバル錠30mg	フェノバルビタール(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	
			ラボナ錠	ペントバルビタールカルシウム(錠)			
09-0912	男	70～79	ラシックス錠20mg	フロセミド(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	
			ニューロタン錠50	ロサルタンカリウム(錠)			
09-0913	女	30～39	リスパダール錠1mg	リスベリドン(錠)	障害:遅発性ジストニアによる歩行障害	障害年金2級	
			リスパダール錠2mg				
			リスパダール内服液1mg/mL	リスベリドン(内服液)			
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)			
09-0914	女	60～69	バキシル錠10mg	塩酸パロキセチン水和物(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群、遅発性ジスキネジア	医療費、医療手当	
			バキシル錠20mg				

平成21年度決定 (3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
09-0915	女	40～49	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:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0916	男	80～	ダイクロライド錠25mg	ヒドロクロロチアジド(錠)	疾病:低ナトリウム血症	医療費, 医療手当	
09-0917	女	10～19	バルバシンカプセル10	ピロキシカム(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			サワシリン錠250	アモキシシリン(錠)			
			セキシムカプセル100mg	セフィキシム(カプセル)			
09-0918	女	30～39	サヴィオゾール	デキストラン40・乳酸リンゲル(液)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック	医療費, 医療手当	
09-0919	女	0～9	サヴィオゾール	デキストラン40・乳酸リンゲル(液)	疾病:母体のアナフィラキシー(様)ショックに続発した新生児仮死及び低酸素脳症	医療費, 医療手当	
09-0920	女	0～9	サヴィオゾール	デキストラン40・乳酸リンゲル(液)	障害:母体のアナフィラキシー(様)ショックに続発した新生児仮死及び低酸素脳症による精神運動遅滞	障害児養育年金1級	
09-0921	女	20～29	ニコラーゼ錠10	セラベプターゼ(錠)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			クラリシド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
09-0922	女	70～79	ニチファーゲン錠	グルチルルチン・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	
09-0923	女	20～29	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0924	女	30～39	ダイフェン	スルファミトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0925	男	70～79	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:蕁麻疹型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0926	女	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
09-0927	男	70～79	リマチル錠100mg	プシラミン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	医療費, 医療手当	
09-0928	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:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0929	男	40～49	パブロンSゴールド微粒(一般用医薬品)		アセトアミノフェン、ブロムヘキシン塩酸塩、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、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:汎発型薬疹	医療費, 医療手当
			09-0930	女	30～39	ルーラン錠4 ルーラン錠8	塩酸ベロスピロン水和物(錠)
09-0931	男	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	
09-0932	女	20～29	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	
09-0933	男	20～29	SG顆粒	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(4)	疾病:固定薬疹	医療費, 医療手当	
09-0934	女	60～69	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:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0935	女	30～39	サラゾピリン錠	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	医薬品の使用方法が不適正である
			デバス錠0.5mg	エチゾラム(錠)	疾病:横紋筋融解症	不支給	
			プロブレス錠8	カンデサルタンシレキセチル(錠)			
			ベザテートSR錠200	ベザフィプラート(徐放錠)			
			ベザテールSR錠200mg				
			ラデン錠150	塩酸ラニチジン(錠)			
			ザンタック錠150				
09-0936	男	70～79	ザイロリック錠100 アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)			
09-0937	男	50～59	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	
09-0938	女	70～79	パブロンSC錠(一般用医薬品)		アセトアミノフェン、ブ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、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、アスコルビン酸カルシウム、リボフラビン	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
			09-0939	女	70～79	—	—
09-0940	女	60～69	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	
09-0941	女	70～79	—	—	死亡:判定不能	不支給	判定不能
09-0942	男	30～39	フェノバル散10%		局・フェノバルビタール散10%	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費, 医療手当
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
09-0943	女	40～49	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病:左眼ステロイド白内障	医療費, 医療手当	
			ブレドニゾン錠1mg				
09-0944	男	70～79	ランサップ400	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	
09-0945	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	
09-0946	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	
09-0947	女	20～29	フェノバル錠30mg ラミクタル錠25mg	フェノバルビタール(錠) ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)、多形紅斑型薬疹(2回目)、白血球減少症	医療費, 医療手当	

平成21年度決定 (3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
09-0948	男	50～59	リンデロン錠	ベタメタゾン(錠)	疾病:両眼ステロイド白内障	医療費、医療手当	
09-0949	男	60～69	カゼゴールドカプセルGO(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、d-マレイン酸クロルフェニラミン、臭化水素酸チキストロトルファン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、ビスベンチアミン、リボフラビン、オウヒエキス、ケイヒ末、ゴアウ、ジリュウエキス散	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0950	男	40～49	新アベテート整腸薬(一般用医薬品)	ビオナットミン、コンクビオゼニン、ビフィズス菌、ビオチン、スターゼ2000、ニコチン酸アミド、ピオチン、無水リン酸水素カルシウム	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0951	女	50～59	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:血小板減少症、白血球減少症、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0952	女	60～69	リファジンカプセル	リファンピシン(カプセル)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
09-0953	女	70～79	セラコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0954	女	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	
09-0955	女	60～69	シオゾール	金チオリンゴ酸ナトリウム(注射液)	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	
09-0956	男	0～9	-	-	疾病:判定不能 死亡:判定不能	不支給	判定不能
09-0957	男	20～29	エクセگران錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
09-0958	男	70～79	バナセファン錠100mg ビレタゾール静注用1g リアソフィン静注用1g	セフトロキムプロキセチル(錠) セフメタゾールナトリウム(静注用) セフトリアキソンナトリウム(静注用)	疾病:腎不全の増悪、薬物性肝障害	医療費、医療手当	
09-0959	女	10～19	PL顆粒	非βリン系感冒剤(4)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0960	男	60～69	クミアイカゼカプセル「ゴールド」(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、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、グアヤコールスルホン酸カリウム、無水カフェイン、リゾチーム塩酸塩、チアミン硝酸塩、リボフラビン、ゴアウ	疾病:薬物性肝障害、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
09-0961	男	50～59	ハリエース錠V(一般用医薬品)	イブプロフェン、塩酸フロムヘキシン、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	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0962	女	30～39	イブA錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、無水カフェイン、アリア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)	医療費、医療手当	
09-0963	女	10～19	カロナール錠200 ハッキリエースa(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、エテンザミド、カフェイン、シャクヤクエキス、メタケイ酸アルミン酸マグネシウム	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	
09-0964	女	70～79	パブロンSゴールド錠(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、フロムヘキシン塩酸塩、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、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: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	
09-0965	男	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	
09-0966	男	80～	ネオフィン注250mg ジェニナック錠200mg	局・アミノフィン注射液 メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
09-0967	男	50～59	ロキソニン錠 トミロン錠100 メリアクト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) セフトラムピボキシル(錠) セフトレンピボキシル(錠) セフトリアキソンナトリウム(キット)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
09-0968	女	50～59	タケブロンカプセル30 バセチンカプセル250 クラリス錠200	ランソプラゾール(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	
09-0969	男	60～69	メキシチールカプセル50mg	塩酸メキシチン(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	
09-0970	女	30～39	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	
09-0971	女	50～59	ドルミカム注射液10mg カロナール錠200 オーラ注カートリッジ 注射用ビクシリン	ミダゾラム(注射液) アセトアミノフェン(錠) 塩酸リドカイン・酒石酸水素エピネフリン(注射液) アンピシリンナトリウム(注射用)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
09-0972	女	50～59	アレピアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0973	女	20～29	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費、医療手当	
09-0974	男	60～69	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)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費、医療手当	
09-0975	女	70～79	ザイロリック錠100	アロプリノーール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
09-0976	男	70～79	キサンボン注射液20mg	オザグレナトリウム(注射用)	疾病:脳内出血	医療手当	

平成21年度決定 (3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
09-0977	女	70～79	ムコダイン細粒50%	カルボシステイン(細粒)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			アスベリン錠20	局・ヒベンス酸チベピジン錠			
			アリーゼS錠	ピオチアスターゼ1000配合剤(9)			
			エリーテン錠5mg	トクロプラミド			
			ガスモチン錠5mg	クエン酸モサプリド(錠)			
			トランサミン錠250mg	トラネキサム酸(錠)			
			アクティーム細粒45%	塩化リゾチーム(細粒)			
			ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	葛根湯エキス(顆粒)			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)			
09-0978	女	70～79	タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			バセトシン錠250	アモキシシリン(錠)			
			フラジール内服錠250mg	メロニダゾール(錠)			
09-0979	男	30～39	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	
09-0980	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:耳下腺炎, 無菌性髄膜炎	医療費, 医療手当	
09-0981	男	80～	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	
09-0982	女	70～79	ベルクスロン錠400	アシクロビル(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)			
09-0983	女	70～79	ホルタルンサボ25mg	ジクロフェナクナトリウム(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	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			セフゾンカプセル100mg	セフジニル(カプセル)			
09-0984	女	30～39	ゾレルモン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			ロルカム錠4mg	ロルノキシカム(錠)			
			ミオリラク錠50mg	塩酸エベリゾン(錠)			
			ソルニラート錠50	ソファールコン(錠)			
09-0985	女	40～49	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:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0986	男	10～19	モーラステープL40mg	ケトプロフェン(貼付剤)	疾病:全身性接触皮膚炎	医療費, 医療手当	
09-0987	男	50～59	レキシシ錠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	
09-0988	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	
			ゴナトロピン5000	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			クロミッド錠50mg	局・クエン酸クロミフェン錠			
09-0989	女	30～39	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	
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)			
09-0990	女	20～29	サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0991	女	70～79	オゼックス錠150	トシル酸スフロキサシン(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	
09-0992	女	80～	ビーエスエスプラス	オキシグルチオン(液)	疾病:水疱性角膜炎	医療費, 医療手当	
09-0993	女	70～79	—	—	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
09-0994	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	
			フォーレン	イソフルラン(吸入液)	疾病:悪性高熱 死亡:悪性高熱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	
			サクシン注射液40mg	(局)塩化スキサメニウム注射液	疾病:悪性高熱 死亡:悪性高熱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	
09-0996	男	20～29	フォーレン	イソフルラン(吸入液)	死亡:悪性高熱に続発した多臓器不全による死亡	遺族一時金	
			サクシン注射液40mg	(局)塩化スキサメニウム注射液			
09-0997	男	40～49	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	
09-0998	女	60～69	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	
09-0999	女	30～39	ガスターD錠20mg	ファモチジン(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	
			バクタ錠	スルファトキサゾール・トリメプリーム(錠)			
09-1000	男	40～49	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:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	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
09-0903	女	40～49	ラミシール錠125mg	手足の疼痛、しびれ、関節痛	医療費・医療手当
09-0904	男	50～59	ビダントールF	判定不能	医療手当・障害年金
09-0926	女	30～39	デパス錠0.5mg、ドグマチール注射液、トレドミン錠25、リーマス錠200、バイアスピリン錠100mg他	抗精神薬による悪性症候群	障害年金
09-0939	女	70～79	プレドニン錠5mg、タケプロンOD錠15、ノルバスク錠5mg、レンドルミン錠0.25mg、メルカゾール錠5mg他	急性尿路感染症	医療費・医療手当・遺族一時金・葬祭料
09-0941	女	70～79	プレドニン錠5mg、タケプロンOD錠15、ノルバスク錠5mg、レンドルミン錠0.25mg、メルカゾール錠5mg他	急性尿路感染症	遺族一時金
09-0956	男	0～9	トミロン細粒小児用10%、ペリアクチンシロップ0.04、ムコトロンシロップ5%、ビオフェルミンR	心肺停止	医療手当・遺族一時金、葬祭料
09-0993	女	70～79	セフゾンカプセル100mg、PL顆粒、ボルタレンサポ25mg	中毒性表皮壊死症	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年