

## 平成23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
11-0301	女	10～19	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	
11-0302	女	20～29	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:フェニトイン中毒	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
11-0303	女	50～59	—	—	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
11-0304	女	10～19	ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)	疾病:間質性腎炎	医療費, 医療手当	
11-0305	男	40～49	コベガス錠200mg	リバピリン(錠)	疾病:糖尿病	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			ベガシス皮下注90μg	ベグインターフェロンアルファー2a(注射液)			
11-0306	男	60～69	トローチーム顆粒	非ピリン系感冒剤(4)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			エバスチン錠10mg「トロー」	エバスチン(錠)(1)			
			ハンダラミン注600mg	リン酸クリンダマイシン(注射液)			
			ユナシン錠	トシル酸スルタミシリン(錠)			
			パクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメプリーム(錠)			
			ハンダラミン注600mg	リン酸クリンダマイシン(注射液)	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)		
			ユナシン錠	トシル酸スルタミシリン(錠)			
			パクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメプリーム(錠)			
11-0307	女	30～39	アルビニー坐剤100	アセトアミノフェン(坐剤)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			リスベリドン錠1mg「アメル」	リスベリドン(錠)(1)			
			ベゲタミン錠-A	クロロプロマジン・プロメタジン(錠)			
			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)			
			アルビニー坐剤100	アセトアミノフェン(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)		
			ベゲタミン錠-A	クロロプロマジン・プロメタジン(錠)			
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
11-0308	男	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	
			セレニカル錠200mg	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			ミオナル錠50mg	塩酸エペリゾン(錠)			
11-0309	男	40～49	パブロンS錠(一般用医薬品)	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、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:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療手当	
11-0310	女	10～19	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:多発性硬化症(NMO)	医療費, 医療手当	
11-0311	女	20～29	キシロカイン注射液「1%」エビレナミン(1:100,000)含有	塩酸リドカイン・エビネフリン(注射液)	疾病:皮膚潰瘍	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0312	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	
11-0313	男	60～69	ガスター-D錠20mg	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、遺族年金、葬祭料	
			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)	死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡		
			ユナシン-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)			
			スルバシリン静注用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)			
11-0314	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
11-0315	女	30～39	HMG注テイゾー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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			HMG注テイゾー150				
			ゴナピュール注用75				
			ゴナピュール注用150				
			HCGモチダ筋注用3千単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			HCGモチダ筋注用5千単位				
11-0316	男	50～59	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	
11-0317	女	70～79	メロキシカム錠10mg「科研」	メロキシカム(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、遺族年金、葬祭料	
			アロプリノール錠100mg	アロプリノール(錠)	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		

# 平成23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	
11-0318	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	医療費, 医療手当		
			ロブ錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)				
			PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)				
			アシノン錠75mg	ニザチジン(錠)				
			ムコスタ錠100mg	レバミド(錠)				
			フロモックス錠100mg	塩酸セファケンビポキシル(錠)				
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)				疾病:多形紅斑型薬疹
			ロブ錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)				
11-0319	女	50～59	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	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
11-0320	女	60～69	ケトパン錠100mg	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)による死亡	医療費, 医療手当、遺族一時金、葬祭料		
11-0321	男	60～69	アロントール錠100mg	アロプリノール(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		
11-0322	女	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	
11-0323	男	50～59	—	—	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	
11-0324	男	70～79	リンデロン錠0.5mg	ベタメタゾン(錠)	疾病:続発性副腎皮質機能不全	医療費, 医療手当		
			プレドニゾン錠「タケダ」5mg	局・プレドニゾン錠				
			セレスタミン錠	ベタメタゾン・d-マレイン酸クロルフェニラミン(錠)				
11-0325	男	0～9	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:血小板減少性紫斑病	医療手当		
11-0326	男	30～39	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		
11-0327	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)	医療費, 医療手当		
11-0328	男	20～29	ロキソマリン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
			ユナシン錠375mg	トシル酸スタミシリン(錠)				
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)				
			ミノベン錠100	塩酸ミノサイクリン(錠)				
11-0329	男	10～19	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(スティーブンス・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)				
			ベンザブロック錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、塩酸ブソドエドリン、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、無水カフェイン				
			メリアクトMS錠100mg	セフジレンピポキシル(錠)				
11-0330	女	30～39	インブロン錠3mg	ブロムペリドール(錠)	疾病:悪性症候群	医療費, 医療手当		
11-0331	女	10～19	ボルタレンサボ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) 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、遺族一時金、葬祭料		
			ボルタレンサボ50mg					
11-0332	男	70～79	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: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		
11-0333	女	50～59	パフロンゴールドA微粒(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、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、リポラビリン	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
11-0334	男	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	
11-0335	女	40～49	HMG「コウ」75注用	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		
			ゴナトロピン注用5000単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン				
11-0336	女	30～39	インフルエンザHAワクチン「生研」	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		
11-0337	男	20～29	ビーエイ配合錠	非ピリン系感冒剤(4)(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当		
			マジコン錠15mg	臭化水素酸デキストロメトラン(錠)				
			メチスタ錠250mg	カルボシステイン(錠)				
			セファケンピポキシル塩酸塩錠100mg「サワイ」	塩酸セファケンピポキシル				
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)				

## 平成23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
11-0338	女	30～39	アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(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	
			デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			セレブシロップ5%	バルプロ酸ナトリウム(シロップ)			
			ゾピラックス点滴静注用250	アシクロビル(注射用)			
11-0339	男	60～69	フェノバルール散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	
			ムコダインシロップ5%	カルボシステイン(シロップ)			
			ガスター散2%	ファモチジン(散)			
			クリダマシ注600mg	(局)リン酸クリンダマイシン(注射液)			
11-0340	女	50～59	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:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費, 医療手当	
11-0341	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	医療費, 医療手当	
11-0342	女	40～49	クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:汎発性薬疹	医療費, 医療手当	
11-0343	女	20～29	サーバリックス	組換え洗降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン	疾病:発熱	医療費, 医療手当	
11-0344	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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)、無菌性髄膜炎	医療手当	
11-0345	女	30～39	アンダーム軟膏5%	(局)フエキサマク(軟膏)	疾病:接触皮膚炎症候群	医療費, 医療手当	
11-0346	女	80～	ルジオミール錠10mg	塩酸マプロチリン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
11-0347	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	
			アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
11-0348	女	60～69	ムコソルバンLカプセル45mg	塩酸アンプロキソール(徐放カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	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)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
11-0349	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	
11-0350	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)	医療費, 医療手当	
			ガバベン錠200mg	ガバペンチン(錠)			
11-0351	女	30～39	コナリスイブ(一般用医薬品)	イブプロフェン、アシルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
11-0352	男	60～69	タリフロ錠100mg	オフロキサシン(錠)	疾病:皮膚粘膜炎候群(スティープス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
			シブキサノン錠200	塩酸シブフロキサシン(錠)			
11-0353	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	
11-0354	女	0～9	アンヒバ坐剤小児用200mg	アセトアミノフェン(坐剤)	疾病:紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ムコダインDS50%	カルボシステイン(シロップ用)			
			ナウゼリンドライシロップ1%	ドンペリドン(シロップ用)			
			フロモックス小児用細粒100mg	塩酸セフカペンヒポキシル(細粒)			
11-0355	女	60～69	アザルフィジンEN錠500mg	サラソルスファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
11-0356	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
11-0357	女	30～39	バファリン配合錠A330	アスピリン・ダイアルミネート(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)			
11-0358	男	10～19	アズクレニスS配合顆粒	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-酪氨酸(顆粒)	疾病:汎発性薬疹	医療費, 医療手当	
			ビドキサル錠20mg	リン酸ヒドキシサル(錠)			
			トランサミン錠250mg	トラネキサム酸(錠)			
			ミノベン錠50	塩酸ミノサイクリン(錠)			
11-0359	女	80～	モービック錠10mg	メロキシカム(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	
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			セフタジム静注用1g「マルコ」	セフタジム(静注用)			
			ワイスタール静注用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)			
11-0360	男	60～69	アロプリノール錠100mg	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	
11-0361	男	30～39	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	
			アロチーム錠100mg				
			プロテック錠100mg				

## 平成23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
11-0362	男	0～9	カロナール細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費, 医療手当	
			メイアクトMS小児用細粒10%	(局)セフトレニボキシル			
11-0363	女	70～79	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
11-0364	女	30～39	HMG注テゾー150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費, 医療手当	
			HCGモテダ筋注用5千単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
11-0365	女	30～39	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(ダイバツファーHT)	疾病:ライ症候群	医療費, 医療手当	
11-0366	男	60～69	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			レバミド錠100mg「EMECJ」	レバミド(錠)(1)			
11-0367	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害、皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
11-0368	男	60～69	バリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
11-0369	男	70～79	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	医療費, 医療手当	
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
11-0370	男	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	
11-0371	女	30～39	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	
11-0372	女	0～9	おたふくかぜワクチン「北研」	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	
11-0373	男	30～39	オムニパーク300シリンジ	イネヘキソール(キット)	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	
11-0374	女	60～69	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	
11-0375	女	50～59	エクトラ1B錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費, 医療手当	
11-0376	女	10～19	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:薬物性肝障害、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	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)			
11-0377	男	20～29	バクタ配合錠	スルファトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:薬物性肝障害、皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
11-0378	女	60～69	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
11-0379	女	60～69	クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			リマクタンカプセル150mg	リファンピシン(カプセル)			
			エサンブトール錠250mg	塩酸エタンブトール(錠)			
11-0380	女	60～69	コスモシン静注用1g	セフゾナムナトリウム(静注用)	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	
			フルマーク錠100mg	エノキサシン(錠)			
11-0381	男	80～	ザイロリック錠100	アロプリノール(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	
11-0382	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	
11-0383	女	80～	アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
11-0384	男	40～49	マクナゾール(一般用医薬品)	ブフェキサマク、ジフェニルイミダゾール、トコフェロール酢酸エステル	疾病:接触皮膚炎症候群	医療費, 医療手当	
11-0385	女	50～59	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)及びそれに続発した敗血症 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敗血症による死亡	医療費, 医療手当、遺族一時金、葬祭料	
			メチロン注25%	局・スルピリン注射液			
			ボルタレンサボ25mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)			
			パナン錠100mg	セフボドキシムプロキシセチル(錠)			
			パンスポリン静注用1g/バッグS	塩酸セフォチアム(静注用)			
			ロセフィン点滴静注用1g/バッグ	セフトリアキソンナトリウム(キット)			
			クラビット錠	レボフロキサシン(錠)			
			メロベン点滴用バイアル0.5g	メロベナム三水和物(注射用)			
			オメブラール注用20	オメプラゾールナトリウム(注射用)			
				疾病:白血球減少症	医療費, 医療手当		

## 平成23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
11-0386	男	40～49	アナベイン注2mg/mL	塩酸ロビハカイン水和物(注射液)	疾病:左下肢神経原性疼痛	医療費,医療手当	
			アナベイン注10mg/mL				
11-0387	男	50～59	コペガス錠200mg	リハビリン(錠)	疾病:血小板減少症、糖尿病	医療費,医療手当	
			ペガシス皮下注180μg	ペグインターフェロンアルファ-2a(注射液)			
11-0388	男	50～59	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費,医療手当	
			メイアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル(錠)			
11-0389	男	50～59	トリプタノール錠25	局・塩酸アミトリプチリン錠	障害:遅発性ジストニアによる構音障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
11-0390	男	80～	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	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	遺族一時金,葬祭料	
			ベントシリン注射用1g	ピペラジリンナトリウム(注射用)			
11-0391	女	70～79	コペガス錠200mg	リハビリン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	医療費,医療手当	
			ペガシス皮下注90μg	ペグインターフェロンアルファ-2a(注射液)			
			ペガシス皮下注180μg	—			
11-0392	女	0～9	プレベナー水性懸濁皮下注	続・肺炎球菌ワクチン	疾病:発熱、注射部位の局所反応(硬結、腫脹)	医療費,医療手当	
11-0393	女	20～29	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	
			ブルフェン錠200	イブプロフェン(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
11-0394	女	30～39	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	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(※)	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
11-0303	女	50～59	プレドニン錠5mg、レキソタン錠2、PL顆粒	両)真菌性眼内炎、両)続発緑内障	障害年金
11-0314	女	50～59	メバン錠5	薬疹	医療費・医療手当
11-0322	女	40～49	バップフォー錠10、オノンカプセル112.5mg、テオドール錠100mg、カプテレノール錠0.025、レキソタン錠2他	高次中枢障害、中枢性調節障害、不明	障害年金
11-0323	男	50～59	キシロカインビスカス、キシロカインポンプスプレー、ガスコンドロップ、炭酸水素ナトリウム「ヨシダ」、オメプラール錠20他	筋力低下	障害年金
11-0334	男	80～	ドクマチール錠50mg、アリセプトD錠3mg、アリセプトD錠5mg	薬剤性パーキンソン症候群、食欲不振、嘔気、嘔吐	障害年金
11-0356	女	30～39	リスパダール錠1mg、アキネトン錠、リスパダール細粒1%、アキネトン細粒、ヒルナミン錠(5mg)他	遅発性ジスキネジア	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年