

平成20年度決定 第2・四半期(272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 |
|---------|----|-------|--------------------|--|--|-----------------------|-------------------------|
| 08-0229 | 女 | 60～69 | 靈黄参(一般用医薬品) | ゴオウ、ニンジン、ニンジン粗エキス末 | 障害:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)による視力障害 | 障害年金1級 | |
| | | | 松寿仙(一般用医薬品) | ニンジンエキス、クマザサ葉葉緑素液、赤松葉エキス | | | |
| | | | 紫華菜(一般用医薬品) | シコン乾燥エキス、トウキ乾燥エキス、ジュウヤク乾燥エキス、ニンジン乾燥エキス、オウギ乾燥エキス、センキュウ乾燥エキス、ヨクイニン末、カンゾウ末 | | | |
| 08-0230 | 女 | 60～69 | 靈黄参(一般用医薬品) | ゴオウ、ニンジン、ニンジン粗エキス末 | 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 | |
| | | | 松寿仙(一般用医薬品) | ニンジンエキス、クマザサ葉葉緑素液、赤松葉エキス | | | |
| | | | 紫華菜(一般用医薬品) | シコン乾燥エキス、トウキ乾燥エキス、ジュウヤク乾燥エキス、ニンジン乾燥エキス、オウギ乾燥エキス、センキュウ乾燥エキス、ヨクイニン末、カンゾウ末 | | | |
| 08-0231 | 男 | 10～19 | インフルエンザHAワクチン“化血研” | インフルエンザHAワクチン | 疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療手当 | |
| 08-0232 | 男 | 60～69 | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0233 | 男 | 20～29 | サワシリンカプセル | 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 | |
| | | | ペントシリン静注用2g/バッグ | ピペラシリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| | | | セファメジンα点滴用キット2g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| 08-0234 | 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 |
| 08-0235 | 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 |
| 08-0236 | 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) | | | |
| 08-0237 | 女 | 50～59 | デバケンシロップ | バルプロ酸ナトリウム(シロップ) | 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, 葬祭料 | |
| | | | ラシックス細粒4% | フロセミド(細粒) | | | |
| | | | ザンタック注射液50mg | 塩酸ラニチジン(注射液) | | | |
| | | | ダラシンS注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | ペントシリン静注用1g/バッグ | ピペラシリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 08-0238 | 男 | 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) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ブルフェン錠100 | イブプロフェン(錠) | | | |
| | | | 新ジキナーエス(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、マレイン酸クロロフェニラミン、ヒベンズ酸チベジジン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、ペンフォチアミン、リボフラビン、ゴオウ | | | |
| 08-0239 | 男 | 60～69 | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 障害:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発したHHV-8脳炎による記憶障害及び胸椎骨髄炎後胸椎圧迫骨折による下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0240 | 女 | 30～39 | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0241 | 男 | 20～29 | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | 疾病:薬剤性肺炎、アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ポルタレンサボ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) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラペプターゼ(錠) | | | |
| 08-0242 | 女 | 80～ | ゼイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した肺炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| 08-0243 | 女 | 80～ | ゼイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0244 | 女 | 30～39 | ベゲタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0245 | 女 | 80～ | ベタマック錠50mg | スルピリド(錠) | 疾病:薬剤性パーキンソン症候群 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0246 | 男 | 20～29 | — | — | 疾病:— 死亡:— | 不支給 | 判定不能 |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--------------------|--|---|-----------------------|-------------------------|
| 08-0247 | 男 | 80～ | フェノバルエリキシル0.4% | フェノバルビタール(液) | 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, 葬祭料 | |
| | | | アレピアチン散10% | 局・フェニトイン散 | | | |
| | | | アレピアチン注250mg | フェニトインナトリウム(注射液) | | | |
| | | | デバケンシロップ | バルプロ酸ナトリウム(シロップ) | | | |
| | | | クラフォラン注射用1g | セフォタキシムナトリウム(注射用) | | | |
| | | | メロベナム点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |
| 08-0248 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 障害:急性脳症による精神発達遅滞 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0249 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| 08-0250 | 男 | 40～49 | ロブ錠 | 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) | 不支給 | 医薬品の使用目的及び使用方法が不適正である |
| | | | パブロンS錠(一般用医薬品) | 塩化プロムヘキシシ、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、マレイン酸カルピノキサミン、アセトアミノフェン、無水カフェイン、ビスイプテアミン、リボフラビン | | | |
| 08-0251 | 女 | 40～49 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:ネフローゼ症候群 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | | | |
| 08-0252 | 男 | 20～29 | 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 | |
| 08-0253 | 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)およびそれに続発した白内障 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0254 | 女 | 30～39 | ストロカイン錠 | オキセサゼイン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ツムラ半夏瀉心湯エキス顆粒(医療用) | 半夏瀉心湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0255 | 女 | 30～39 | アントブロン錠15mg | 塩酸アンブロキソール(錠) | 疾病:光線過敏型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | シグマピタンカプセル | ベンフォチアミン・B6・B12配合剤(1) | | | |
| 08-0256 | 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 |
| 08-0257 | 男 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0258 | 女 | 20～29 | アンジュ28 | レボノルゲステルレ・エチニルエストラジオール錠 | 疾病:不正性器出血 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0259 | 女 | 40～49 | プロペラ | 酢酸メドロキシプロゲステロン(錠) | 障害:延髄梗塞による平衡機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | ブレマリン錠0.625mg | 結合型エストロゲン(錠) | | | |
| 08-0260 | 女 | 80～ | ディオバン錠80mg | バルサルタン(錠) | 疾病:低血糖 障害:低血糖による高度脳機能障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ベザテートSR錠100 | ベザフィブラート(徐放錠) | | | |
| | | | オイグルコン錠1.25mg | グリベンクラミド(錠) | | | |
| | | | オイグルコン錠2.5mg | | | | |
| | | | アクトス錠15 | 塩酸ピオグリタゾン(錠) | | | |
| | | | セイブル錠50mg | ミグリトール | | | |
| 08-0261 | 女 | 20～29 | — | — | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0262 | 女 | 70～79 | デプロメール錠50 | マレイン酸フルボキサミン(錠) | 疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | トレドミン錠25 | 塩酸ミルナシبران(錠) | | | |
| | | | パキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ルーラン錠8 | 塩酸ベロスピロン水和物(錠) | | | |
| | | | アピリット錠50 | スルピリド(錠) | | | |
| | | | ドグマチール錠50mg | | | | |
| 08-0263 | 男 | 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 |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--------------------|--|-------------------------------------|-----------|-------------------------|
| 08-0264 | 女 | 40～49 | テグレトール錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0265 | 男 | 50～59 | プレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・プレドニゾン錠 | 疾病:ステロイド白内障 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0266 | 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 |
| 08-0267 | 女 | 20～29 | アストモリジンD錠 | プロキシフィリン・エフェドリン(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 | |
| | | | カフコデN錠 | ジブロフィリン・ジヒドロコデイン配合剤(2) | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ファロム錠200mg | ファロベネムナトリウム(錠) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0268 | 女 | 40～49 | バリトゲンHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病:S状結腸穿孔 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0269 | 男 | 30～39 | ミラドール錠100 | スルピリド(錠) | 障害:遅発性ジスキネジアによる運動障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | セロクエル25mg錠 | フマル酸クエチアピン(錠) | | | |
| | | | ドグマチール錠50mg | スルピリド(錠) | | | |
| 08-0270 | 男 | 70～79 | キサンボン注射用20mg | オザグレルナトリウム(注射用) | 疾病:脳内出血 | 医療手当 | |
| 08-0271 | 男 | 0～9 | インフルエンザHAワクチン“化血研” | インフルエンザHAワクチン | 疾病:急性小脳失調 | 医療手当 | |
| 08-0272 | 男 | 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 | |
| 08-0273 | 女 | 70～79 | ハブロンSゴールド錠(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシン, 塩化リゾチーム, アセトアミノフェン, マレイン酸カルビノキサミン, リン酸ジヒドロコデイン, dl-塩酸メチルエフェドリン, ノスカピン, 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 | |
| 08-0274 | 女 | 70～79 | コントミン糖衣錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アムロジン錠2.5 | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | ベザフィブレートSR錠200mg | ベザフィブレート(徐放錠) | | | |
| 08-0275 | 女 | 40～49 | ロルフェナミン錠 | 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 | |
| | | | リチーム30 | 塩化リゾチーム(錠) | | | |
| | | | オゼックス錠150 | トシル酸トスフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0276 | 女 | 30～39 | ピクシリンカプセル | アンピシリン(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0277 | 女 | 30～39 | HCGモチダ5,000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 | |
| | | | フォリルモンP注75 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | | | |
| 08-0278 | 女 | 0～9 | インフルエンザHAワクチン“化血研” | 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 | |
| 08-0279 | 男 | 50～59 | ハブロンS(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシン, 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, マレイン酸カルビノキサミン, アセトアミノフェン, 無水カフェイン, ビスイブチアミン, リボフラビン | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ゴナトロピン1000 | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン | | | |
| 08-0280 | 女 | 20～29 | フォリルモンP注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 | |
| | | | クエン酸クロミフェン錠50mg「F」 | 局・クエン酸クロミフェン錠 | | | |
| | | | ロキシニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0281 | 女 | 10～19 | サワシリンカプセル | 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 | |
| 08-0282 | 女 | 30～39 | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0283 | 男 | 50～59 | テグレトール細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0284 | 男 | 50～59 | 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, 白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0285 | 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 | |
| 08-0286 | 男 | 30～39 | セレネース注5mg | ハロペリドール(注射液) | 疾病:急性ジストニア | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0287 | 男 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0288 | 男 | 60～69 | ユリーフカプセル4mg | シロドシン(カプセル) | 疾病:血圧低下に伴う意識喪失 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0289 | 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 | |
| 08-0290 | 男 | 30～39 | ベゲタミン錠-B | クロロプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0291 | 男 | 40～49 | ノイセルエースG(一般用医薬品) | アセトアミノフェン, d-マレイン酸クロロフェニラミン, リン酸ジヒドロコデイン, dl-塩酸メチルエフェドリン, グアヤコールスルホン酸カリウム, 無水カフェイン, リボフラビン, アスコルビン酸カルシウム, カンゾウ粗エキス | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メジコン散10% | 臭化水素酸デキストロトルファン(散) | | | |
| 08-0292 | 女 | 40～49 | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リン酸コデイン散1%「タケダ」 | 局・リン酸コデイン散1% | | | |
| | | | セルベックス細粒10% | テブレノン(細粒) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシスロマイシン(錠) | | | |
| | | | | | | | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--|--|---|-------------------|-----------------------|
| 08-0293 | 女 | 60～69 | ムコダイン錠250mg バセトシンカプセル クラリス錠200 | カルボシステイン(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 | |
| 08-0294 | 男 | 30～39 | アミノピリン イブプロフェン顆粒 幼児用PL顆粒 セボール | 局・アミノピリン イブプロフェン(顆粒) 非ピリン系感冒剤(5) セファレキシン(カプセル) | 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)及びこれに続発した閉塞性気管支炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0295 | 男 | 10～19 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0296 | 女 | 50～59 | — | — | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0297 | 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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0298 | 女 | 70～79 | 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、多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0299 | 女 | 60～69 | エプトール250mg錠 | 塩酸エタンプトール(錠) | 疾病:中毒性視神経症 障害:中毒性視神経症による視力障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金2級 | |
| 08-0300 | 男 | 0～9 | 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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療手当 | |
| 08-0301 | 女 | 30～39 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0302 | 女 | 50～59 | — | — | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0303 | 男 | 40～49 | ボルタレンサボ25mg ロキソニン錠 ミノマイシンカプセル100mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸ミノサイクリン(カプセル) | 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 |
| 08-0304 | 男 | 70～79 | ヘパリンナトリウム注N「シミズ」 パナルジン錠 バイアスピリン錠100mg | 局・ヘパリンナトリウム注射液 塩酸チクロピジン(錠) アスピリン(錠) | 疾病:硬膜下血腫およびこれに続発した多発性脳梗塞 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0305 | 女 | 10～19 | ロキソニン錠 メアクトMS錠100mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) セフジトレンビボキシル(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 | |
| 08-0306 | 女 | 40～49 | テグレート錠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 | |
| 08-0307 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 バルトレックス錠500 ソピラックス点滴静注用250 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸バラシクロビル(錠) アシクロビル(注射用) | 疾病:急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0308 | 女 | 60～69 | サイレース錠2mg タスモリン錠1mg リーマス錠200 ヒベルナ糖衣錠25mg | フルニトラゼパム(錠) 塩酸ピペリデン(錠) 炭酸リチウム(錠) 塩酸プロメタジン(錠) | 疾病:悪性症候群 | 医療手当 | |
| 08-0309 | 女 | 30～39 | バファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、ダイハッファーHT | 疾病:ライ症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0310 | 男 | 20～29 | 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:ラズムッセン脳炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0311 | 男 | 80～ | ラシックス錠20mg ベルジピンLAカプセル40mg ディオバン錠40mg パナルジン錠 | フロセミド(錠) 塩酸ニカルジピン徐放カプセル バルサルタン(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:腎不全の増悪、薬物性肝障害(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0312 | 女 | 30～39 | カロナール錠200 ボルタレンサボ12.5mg ロキソニン錠 ガスターD錠20mg ソロンカプセル100 セルベックス細粒10% ニボラジン錠 アレグラ錠60mg パナン錠 | アセトアミノフェン(錠) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) ファモチジン(錠) ソファルコン(カプセル) テブレノン(細粒) メキタジン(錠) 塩酸フェキソフェナジン(錠) セフボドキシムプロキセチル(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---|---|---|-----------|--|
| 08-0313 | 女 | 30～39 | ボルタレン錠 ボルタレンサボ25mg ロイサルS注射液 PL顆粒 ツムラ漢方葛根湯エキス顆粒(一般用医薬品) フロモックス錠100mg スルベラゾン静注用1g | 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) 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) 葛根湯エキス 塩酸セフカペンピボキシル(錠) 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:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)による左角膜傷害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0314 | 男 | 30～39 | テグレート錠100mg アキネトン注射液 トリフェジノン錠 ヒルナミン錠(25mg) リーマス錠100 リーマス錠200 デバス錠1mg バルネチール錠100 リスパダール錠1mg リスパダール錠2mg リスパダール内用液1mg/mL ベゲタミン錠-A | カルバマゼピン(錠) 乳酸ビベリデン(注射液) 局・塩酸トリヘキシフェニジル錠 マレイン酸レボメプロマジン(錠) 炭酸リチウム(錠) エチゾラム(錠) 塩酸スルトプリド(錠) リスベリドン(錠) リスベリドン(内服液) クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)、悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0315 | 男 | 30～39 | テグレート錠100mg アキネトン注射液 トリフェジノン錠 ヒルナミン錠(25mg) リーマス錠100 リーマス錠200 デバス錠1mg バルネチール錠100 リスパダール錠1mg リスパダール錠2mg リスパダール内用液1mg/mL ベゲタミン錠-A | カルバマゼピン(錠) 乳酸ビベリデン(注射液) 局・塩酸トリヘキシフェニジル錠 マレイン酸レボメプロマジン(錠) 炭酸リチウム(錠) エチゾラム(錠) 塩酸スルトプリド(錠) リスベリドン(錠) リスベリドン(内服液) クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | 障害:悪性症候群に続発した小脳障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0316 | 男 | 30～39 | ボルタレンサボ25mg ロキソニン錠 ダーゼン10mg錠 フロモックス錠100mg サラソピリン錠 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) セラベプターゼ(錠) 塩酸セフカペンピボキシル(錠) サラソスルファピリジン(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 | |
| 08-0317 | 男 | 60～69 | アセトアミノフェン錠200「タツミ」 マリキナ顆粒 アシノンカプセル75 ジスロマック錠250mg | アセトアミノフェン(錠) 非ピリン系感冒剤(4) ニザチジン(カプセル) アジスロマイシン水和物(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0318 | 女 | 50～59 | エクセグラン錠100mg ダラシS注射液 注射用マキシブーム1g ホスミンS静注用2g ホスミンSバッグ2g点滴静注用 ジフルカン静注液100mg | ソニサミド(錠) リン酸クリンダマイシン(注射液) 塩酸セフェピム(注射用) ホスホマイシンナトリウム(静注用) ホスホマイシンナトリウム(注射用) フルコナゾール(注射液) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0319 | 男 | 60～69 | アセトアミノフェン錠200「タツミ」 マリキナ顆粒 ジスロマック錠250mg | アセトアミノフェン(錠) 非ピリン系感冒剤(4) アジスロマイシン水和物(錠) | 障害:中毒性表皮壊死症による視力障害 | 障害年金1級 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--|---|--|-----------------|-----------------|
| 08-0320 | 女 | 20~29 | ブスコパン注射液 ホスミンS静注用0.5g サラゾピリン錠 | 臭化プチルスコボラミン(注射液) ホスホマイシナトリウム(静注用) サラソスルファピリジン(錠) | 疾病: 紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0321 | 男 | 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: 多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0322 | 男 | 20~29 | テグレート錠100mg リボトリール錠0.5mg | カルバマゼピン(錠) クロナゼパム(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 | |
| 08-0323 | 男 | 30~39 | テグレート錠100mg ボルタレン錠 アプレース錠100mg クラビット錠 ゾピラックス点滴静注用250 | カルバマゼピン(錠) ジクロフェナクナトリウム(錠) トロキシビド(錠) レボフロキサシン(錠) アシクロビル(注射用) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0324 | 女 | 10~19 | 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 | |
| 08-0325 | 女 | 40~49 | テグレート錠100mg ボルタレン錠 ムコダイン錠500mg トミロン錠100 | カルバマゼピン(錠) ジクロフェナクナトリウム(錠) カルボシステイン(錠) セフテラムビボキシル(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 | |
| 08-0326 | 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 | |
| 08-0327 | 女 | 40~49 | ナバセチン錠 | イブプロフェン(錠) | 疾病: 多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0328 | 男 | 60~69 | アセトアミノフェン錠200「タツミ」 マリキナ顆粒 アシノンカプセル75 ジスロマック錠250mg | アセトアミノフェン(錠) 非ピリン系感冒剤(4) ニザチジン(カプセル) アジスロマイシン水和物(錠) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0329 | 女 | 50~59 | エクセグラン錠100mg ダラシス注射液 注射用マキシベーム1g ホスミンS静注用2g ホスミンSバッグ2g点滴静注用 ジフルカン静注液100mg | ゾニサミド(錠) リン酸クリンダマイシン(注射液) 塩酸セフェム(注射用) ホスホマイシナトリウム(静注用) ホスホマイシナトリウム(注射用) フルコナゾール(注射液) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0330 | 男 | 50~59 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 障害: 慢性間質性腎炎による腎不全 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0331 | 男 | 70~79 | 照射赤血球M・A・P「日赤」 | 人赤血球濃厚液(2) | 疾病: 輸血関連急性性肺障害(TRALI)及びそれに続発した低酸素脳症 障害: 輸血関連急性性肺障害(TRALI)に続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 医療費、医療手当、障害年金1級 | |
| 08-0332 | 女 | 70~79 | プレドニン錠5mg ネオラル50mgカプセル | 局・プレドニゾン錠 シクロスポリン(カプセル) | 疾病: 骨粗鬆症に続発した胸腰椎圧迫骨折、化膿性脊椎炎・椎間板炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0333 | 男 | 20~29 | 新鮮凍結血漿「日赤」 | 続・新鮮凍結人血漿 | 疾病: 輸血関連循環負荷(TACO) 死亡: 輸血関連循環負荷(TACO)による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0334 | 女 | 70~79 | カルブロッ錠16mg パナルジン錠 | アゼルニジピン(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病: 播種状紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0335 | 女 | 60~69 | アロチーム錠100mg | アロプリノール(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 | |
| 08-0336 | 男 | 80~ | プロモックス錠100mg ハンスボリン静注用1g/バッグS ユナシン-Sキット静注用3g クラリス錠200 | 塩酸セフカベンピボキシル(錠) 塩酸セフォチアム(静注用) 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)(キット) 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 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---------------------------|----------------------------------|--|-------------------|-------------------------|
| 08-0337 | 男 | 0～9 | フェノバルビタール散10%「マルイシ」 | 局・フェノバルビタール散10% | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ワコピタール坐剤30 | フェノバルビタールナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ワコピタール坐剤50 | | | | |
| | | | ワコピタール坐剤100 | | | | |
| 08-0338 | 女 | 40～49 | アシノンカプセル150 | ニザチジン(カプセル) | 疾病:蕁麻疹、血管浮腫 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0339 | 女 | 10～19 | ミノベン錠50 | 塩酸ミノサイクリン(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 |
| 08-0340 | 女 | 80～ | ナロンエース(一般用医薬品) | イブプロフェン、エテンゼミド、プロモバルレル尿素、無水カフェイン | 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 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0341 | 女 | 60～69 | フェノバルエリキシル ヒダントール錠25mg | フェノバルビタール(液) 局・フェニトイン錠 | 疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)、(2回目)、薬物性肝障害 | 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) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0342 | 男 | 40～49 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0343 | 女 | 30～39 | アレグラ錠60mg | 塩酸フェキソフェナジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0344 | 男 | 70～79 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アピリット錠50 | スルピリド(錠) | | | |
| 08-0345 | 男 | 70～79 | バセトシンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:出血性大腸炎 | 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) | | | |
| 08-0346 | 男 | 50～59 | ガナトン錠50mg | 塩酸イトリド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0347 | 女 | 20～29 | テグレート錠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 | |
| 08-0348 | 男 | 40～49 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:薬物性肝障害(1回目)、(2回目)、(3回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メクテクト錠 | オキサトミド(錠) | | | |
| | | | セフメタゾン静注用2g | セフメタゾールナトリウム(静注用) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシスロマイシン(錠) | | | |
| | | | ルリシン錠150mg | | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0349 | 男 | 60～69 | セレネース注5mg | ハロペリドール(注射液) | 死亡:無顆粒球症による感染症増悪による死亡 | 遺族一時金 | |
| | | | ガスター注射液20mg | ファモチジン(注射液) | | | |
| 08-0350 | 女 | 70～79 | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | 疾病:消化性潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0351 | 女 | 70～79 | ブレドニゾン錠「タケシマ」 | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:右側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ブレドニゾン錠5mg(旭化成) | | | | |
| | | | ブレドニゾン錠1mg(旭化成) | | | | |
| 08-0352 | 男 | 60～69 | — | — | 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 |
| 08-0353 | 女 | 40～49 | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:消化管穿孔 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | サイレース静注2mg | フルニトラゼパム(注射液) | | | |
| 08-0354 | 男 | 70～79 | オピスタン注射液35mg | 局・塩酸ベチジン注射液 | 障害:呼吸抑制に続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0355 | 女 | 30～39 | アベロックス錠400mg | 塩酸モキシフロキサシン錠 | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0356 | 女 | 50～59 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:骨粗鬆症に続発した胸・腰椎圧迫骨折による体幹機能障害 | 障害年金2級 | |
| | | | ソル・メドロール1000 | コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0357 | 男 | 40～49 | ニフレック | ナトリウム・カリウム配合剤 | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0358 | 女 | 70～79 | ジオン注生食液付 | 硫酸アルミニウムカリウム・タンニン酸注 | 疾病:直腸潰瘍、肛門周囲膿瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0359 | 女 | 30～39 | カルナクリン錠50 | カリジノゲナーゼ(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | セファランチン錠1mg | セファランチン(錠) | | | |
| 08-0360 | 男 | 50～59 | ロート防風通聖散錠(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 | |
| 08-0361 | 女 | 60～69 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---------------------|-------------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 08-0362 | 女 | 70~79 | サクシゾン100 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 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, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | 強カネオミノファーゲンシー静注20mL | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| | | | ボラミン注5mg | マレイン酸クロルフェニラミン(注射液) | | | |
| | | | ミノベン点滴静注用100mg | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0363 | 女 | 50~59 | ニチファーゲン注 | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0364 | 女 | 70~79 | 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) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | | | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| 08-0365 | 男 | 30~39 | サクシゾン300 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダラシンS注射液 | リン酸グリンドマイシン(注射液) | | | |
| | | | フルマリン静注用1g | フロモキシセフナトリウム(静注用) | | | |
| 08-0366 | 男 | 50~59 | レミケード点滴静注用100 | インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 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) | | | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| 08-0367 | 女 | 50~59 | ペントシリン注射用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 | |
| 08-0368 | 男 | 50~59 | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラルシ錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0369 | 女 | 80~ | スパクリト錠30mg | オキサトミド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0370 | 男 | 40~49 | 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 | |
| 08-0371 | 女 | 30~39 | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0372 | 女 | 50~59 | リンデロン注2mg(0.4%) | リン酸ベタメタゾンナトリウム(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 | |
| | | | 強カネオミノファーゲンシー静注20mL | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| 08-0373 | 女 | 0~9 | セフィローム静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病:胆石 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0374 | 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:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラペブターゼ(錠) | | | |
| | | | アレロック錠5 | 塩酸オロパタジン(錠) | | | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| 08-0375 | 男 | 80~ | キシロカイン注射液1% | 局・リドカイン注射液 | 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 | |
| 08-0376 | 男 | 50~59 | プロフィット注射用50mg | コカルボキシラーゼ(注射用) | 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 | |
| 08-0377 | 男 | 70~79 | セフィローム静注用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 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 | |
| 08-0378 | 女 | 50~59 | ゼチーア錠10mg | エゼチミブ(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0379 | 女 | 80~ | シペノール錠100mg | コハク酸シベンゾリン(錠) | 疾病:低血糖 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガチフロ錠100mg | ガチフロキサシン水和物(錠) | | | |
| 08-0380 | 女 | 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 |
| | | | — | — | 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 |
| 08-0381 | 女 | 40~49 | フロベン錠40 | フルルビプロフェン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 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) | | | |
| | | | メリアクトMS錠100mg | セフジトレニドピボキシル(錠) | | | |
| 08-0382 | 男 | 20~29 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ソル・メドロール125 | コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | | | | |
| 08-0383 | 男 | 40~49 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 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) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0384 | 女 | 70~79 | 0.3%ベルカミンES注射液 | 塩酸ジブカイン(注射液) | 疾病:高位脊髄麻酔およびこれに続発した換気障害、アナフィラキシー(様)ショックに続発した低酸素脳症による意識障害 | 医療手当 | |
| 08-0385 | 女 | 60~69 | ネオヨジン液 | ポビドンヨード(液) | 疾病:再生不良性貧血 死亡:再生不良性貧血による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| | | | ラシックス錠20mg | フロセミド(錠) | | | |
| 08-0386 | 女 | 60~69 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 死亡:再生不良性貧血による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | ラシックス錠20mg | フロセミド(錠) | | | |
| | | | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | | | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|----------------|---------------|-------|-----------------------|-------------------------------|--|-----------------------|--|
| 08-0387 | 男 | 60～69 | クラリス錠200 リファジンカプセル | クラリスロマイシン(錠) リファンピシシ(カプセル) | 疾病:血栓性血小板減少性紫斑病 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0388 | 女 | 30～39 | ソランタール錠100mg | 塩酸チアラミド(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | ガチフロ錠100mg | ガチフロキサシシ水和物(錠) | | | |
| 08-0389 | 男 | 30～39 | アタラックス-Pカプセル25mg | パモ酸ヒドロキシジシ(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 | |
| | | | ガスター錠20mg | ファモチジン(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) | | | |
| 08-0390 | 男 | 50～59 | イオメロン350 | 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及びそれに続発した低酸素血症 | 医療手当 | |
| 08-0391 | 女 | 50～59 | インデラル錠10mg | 塩酸プロプラノロール(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | | | |
| 08-0392 | 女 | 40～49 | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | カネボウ乙字湯エキス細粒 | 乙字湯エキス(細粒) | | | |
| 08-0393 | 女 | 50～59 | 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 | |
| 08-0394 | 男 | 50～59 | 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 | |
| 08-0395 | 女 | 40～49 | 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(1回目)、(2回目)、無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | インデラル錠10mg | 塩酸プロプラノロール(錠) | | | |
| | | | テノミン錠25 | アテノロール(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | | | |
| | | | ノイトロジン注100μg | レノグラステム(遺伝子組換え)(注射用) | | | |
| | | | 硫酸アミカシシ注射液「萬有」200mg | 硫酸アミカシシ(注射液) | | | |
| | | | ベントシリン注射用2g | ビベラシリンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | メロベン点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |
| | | | ファンギゾシシロップ100mg/mL | アムホテリシシB(シロップ) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシシ(錠) | | | |
| ジフルカンカプセル100mg | フルコナゾール(カプセル) | | | | | | |
| イオパミロン注300シリンジ | イオパミドール(キット) | | | | | | |
| 08-0396 | 男 | 50～59 | 注射用グルカゴンG・ノボ | グルカゴン(遺伝子組換え)(注射用) | 疾病:意識消失による下顎骨骨折 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0397 | 男 | 50～59 | ランサップ800 | ランソプラゾール・アモキシシリン・クラリスロマイシシ | 疾病:間質性肺炎 死亡:間質性肺炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金 | |
| 08-0398 | 男 | 50～59 | ランサップ800 | ランソプラゾール・アモキシシリン・クラリスロマイシシ | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0399 | 女 | 20～29 | はしか生ワクチン「北研」 | はしか生ワクチン | 疾病:麻疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0400 | 女 | 80～ | イオパミロン300シリンジ | イオパミドール(キット) | 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, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0401 | 男 | 30～39 | テルピナフィン錠125mg「メルク」 | 塩酸テルピナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0402 | 女 | 20～29 | デバケンR錠100 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ルジオミール錠10mg | 塩酸マプロチリン(錠) | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0403 | 男 | 60～69 | ロヒプノール錠2 | フルニトラゼパム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ランドセン錠0.5 | クロナゼパム(錠) | | | |
| | | | バレリン錠100mg | バルプロ酸ナトリウム(錠) | | | |
| | | | バレリン錠200mg | | | | |
| 08-0404 | 女 | 50～59 | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| 08-0405 | 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:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0406 | 男 | 70～79 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0407 | 女 | 50～59 | バクトラミン顆粒 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 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) | | | |
| | | | ディオバン錠80mg | バルサルタン(錠) | | | |
| 08-0408 | 男 | 20～29 | クラビット錠 | レボフロキサシシ(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)、薬物性肝障害、血小板減少症、白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ソランタール錠100mg | 塩酸チアラミド(錠) | | | |
| | | | | | | | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---|---|---|-------------------|-------------------------|
| 08-0409 | 男 | 70～79 | ジブレキサ錠2.5mg ジブレキサ錠5mg ジブレキサ錠10mg | オランザピン(錠) | 疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群に続発した腎不全、敗血症による死亡 | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 | |
| 08-0410 | 女 | 0～9 | — | — | 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 |
| 08-0411 | 女 | 80～ | メキシレート錠50 ガスターD錠20mg ルフレン顆粒 ウルソ錠100mg デカドロン注射液 プレドニゾン錠「タケダ」5mg | 塩酸メキシレチン(錠) ファモチジン(錠) アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン(顆粒) ウルソデスオキシコール酸(錠) リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液) 局・プレドニゾン錠 | 疾病:汎発型薬疹(1回目)、(2回目)、ステロイド糖尿病 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0412 | 男 | 40～49 | 筋注用ケナコルト-A プレドニゾン錠「タケダ」5mg | トリアムシノロンアセトニド(筋注用) 局・プレドニゾン錠 | 疾病:ステロイド白内障 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0413 | 女 | 30～39 | サイレース錠2mg テグレート錠100mg カロナール錠200 ロキソニン錠 アントブロン錠 ムコスタ錠100 ダーゼン10mg錠 フロモックス錠100mg セファメジンαキット ジスロマック錠250mg クラビット錠 フェノバル錠30mg | フルニトラゼパム(錠) カルバマゼピン(錠) アセトアミノフェン(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 統・塩酸アンブロキシソール15mg錠 レバミピド(錠) セラベプターゼ(錠) 塩酸セフカペンピボキシル(錠) セファゾリンナトリウム(注射用) アジスロマイシン水和物(錠) レボフロキサシン(錠) フェノバルビタール(錠) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0414 | 男 | 60～69 | フェノバル注射液100mg | フェノバルビタール(注射用) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した敗血症による死亡 | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 | |
| 08-0415 | 女 | 70～79 | バルトレックス顆粒50% | 塩酸バラシクロビル(顆粒) | 疾病:急性腎不全、せん妄、ふらつき | 医療費、医療手当 | |
| 08-0416 | 男 | 70～79 | バナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:湿疹型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0417 | 女 | 50～59 | バファリンA(一般用医薬品) 新ルルーA錠(一般用医薬品) | アスピリン、ダイバツファーHT クレマチンフマル酸塩、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 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0418 | 男 | 60～69 | ブラバスタン錠5 | ブラバスタチンナトリウム(錠) | 疾病:高CK血症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0419 | 男 | 10～19 | マイリス注 | プラステロン硫酸ナトリウム(注射用) | 疾病:胎児徐脈に続発した重症新生児仮死、低酸素脳症 死亡:胎児徐脈に続発した重症新生児仮死、低酸素脳症による呼吸不全による死亡 | 医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0420 | 男 | 50～59 | タナトリン錠5 リビトール錠10mg タケブロンOD錠15 バナルジン錠 バイアスピリン錠100mg ブラビックス錠75mg | 塩酸イミダプリル(錠) アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) ランソプラゾール(錠) 塩酸チクロピジン(錠) アスピリン(錠) 硫酸クロビドグレル(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0421 | 男 | 40～49 | ダイフェン | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0422 | 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 | |
| 08-0423 | 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 | |
| 08-0424 | 女 | 70～79 | タゾシン静注用2.5g | タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(注射用) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|---|--|---|------------------------|-------------------------|
| 08-0425 | 女 | 20～29 | ロキソニン錠 パブロンSゴールド微粒(一般用医薬品) | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸プロムヘキシシ、塩化リゾチーム、アセトアミノフェン、マレイン酸カルビノキサミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、ノスカピン、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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| 08-0426 | 女 | 50～59 | 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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0427 | 女 | 70～79 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0428 | 男 | 70～79 | オペガンハイ ヒーロンV0.6 ビーエスエスプラス | ヒアルロン酸ナトリウム(液) オキシグルタチオン(液) | 疾病:角膜浮腫 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0429 | 女 | 80～ | メキシパールカプセル100 | 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 | |
| 08-0430 | 男 | 0～9 | アミノフィリン注射液 テオドールドライシロップ20% | 局・アミノフィリン注射液 テオフィリン(シロップ用) | 障害:急性脳症による精神発達遅滞 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0431 | 男 | 0～9 | アミノフィリン注射液 テオドールドライシロップ20% | 局・アミノフィリン注射液 テオフィリン(シロップ用) | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| 08-0432 | 男 | 60～69 | テグレート細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:赤芽球ろう、汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0433 | 女 | 50～59 | ザイロリック錠100 マグネピスト | アロプリノール(錠) ガドベント酸メグルミン(注射液) | 疾病:腎性全身性線維症 障害:腎性全身性線維症による上下肢機能障害 | 医療手当, 障害年金1級 | |
| 08-0434 | 女 | 10～19 | カロナール錠200 アンヒバ坐剤小児用200mg メイアクトMS小児用細粒 | アセトアミノフェン(錠) アセトアミノフェン(坐剤) セフトレニピボキシル(細粒) | 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 | |
| 08-0435 | 男 | 0～9 | ジスロマック細粒小児用 乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」 | アジスロマイシン水和物(細粒) 乾燥弱毒性おたふくかぜワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 疾病:固定薬疹 | 医療費, 医療手当 医療費, 医療手当 | |
| 08-0436 | 女 | 50～59 | カロナール錠200 カロナール錠300 ボルタレンサボ25mg ボルタレンサボ50mg ロキソニン錠 アタラックスP注射液(25mg/ml) サイトテック錠200 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸ヒドロキシジン(注射液) ミソプロストール(錠) | | | |
| 08-0437 | 女 | 50～59 | ナバ メロベン点滴用0.5g クラビット錠 | 局・アセトアミノフェン メロベネム三水和物(注射用) レボフロキサシン(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, 葬祭料 | |
| 08-0438 | 男 | 50～59 | ボルタレンサボ50mg ロルカム錠4mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロルノキシカム(錠) | 疾病:ネフローゼ症候群, 腎機能障害 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0439 | 男 | 70～79 | アロシトール錠100mg | 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 | |
| 08-0440 | 男 | 0～9 | テグレート細粒50% セレニカR顆粒40% | カルバマゼピン(細粒) バルプロ酸ナトリウム徐放(顆粒) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療手当 | |
| 08-0441 | 男 | 50～59 | オムニスキャンリンジ | ガドジアド水和水物(注射液) | 疾病:腎性全身性線維症 | 医療手当 | |
| 08-0442 | 女 | 70～79 | バナシッド錠 | ピロミド酸(錠) | 疾病:急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0443 | 男 | 60～69 | — | — | 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 |
| 08-0444 | 女 | 40～49 | ロキソニン細粒 タリビッド錠 | ロキソプロフェンナトリウム(細粒) オフロキサシン(錠) | 疾病:痙攣 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0445 | 女 | 80～ | オプチレイ240 | イオベルソール(注射液) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0446 | 女 | 70～79 | 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:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|--|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 08-0447 | 男 | 30～39 | リスモダンP注 ワソラン注 — | リン酸ジソピラミド(注射液) 塩酸ペラバミル(注射液) — | 疾病:薬物性ショック及びそれに続発した低酸素脳症 死亡:— | 医療手当 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 |
| 08-0448 | 女 | 50～59 | フスコデ錠 アベロックス錠400mg | 鎮咳配合剤(1) 塩酸モキシフロキサシン錠 | 疾病:精神運動亢進による過換気症候群様症状 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0449 | 女 | 70～79 | ブルタール | コンドロイチン硫酸・鉄コロイド(注射液) | 疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0450 | 女 | 60～69 | テグレート錠100mg | 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 | |
| 08-0451 | 女 | 30～39 | HMG注テイゾー75 注射用HCG5,000単位「F」 フェルティノームP注 | 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 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 | |
| 08-0452 | 女 | 80～ | ビーエスエスプラス | オキシグルタチオン(液) | 疾病:水疱性角膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0453 | 女 | 60～69 | ツムラ桂枝加朮附湯エキス顆粒(医療用) ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用) | 桂枝加朮附湯エキス(顆粒) 芍薬甘草湯エキス(顆粒) | 疾病:偽アルドステロン症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0454 | 女 | 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 |
| 08-0455 | 女 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0456 | 女 | 30～39 | アナフラニール注射液 アモキシサンカプセル25mg | 塩酸クロミプラミン(注射液) アモキシサピン(カプセル) | 疾病:悪性症候群 障害:悪性症候群による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| 08-0457 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 バリエット錠10mg セレキノン錠 ガナトン錠50mg ジスロマック錠250mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) ラベプラゾールナトリウム(錠) マレイン酸トリメプテン(錠) 塩酸イトブリド(錠) アジスロマイシン水和物(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0458 | 女 | 20～29 | カロナール細粒20% ロキソニン錠 フスコデシロップ アンブロキソール塩酸塩シロップ0.3%「サワイ」 マーズレンS顆粒 ミドシン注射液600mg ロセフィン静注用1g ジスロマック錠250mg | 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) 鎮咳配合剤(1) 塩酸アンブロキソール(シロップ) アズレンスルホン酸ナトリウム・L-酪氨酸(顆粒) リン酸クリンダマイシン(注射液) セフトリアキソンナトリウム(静注用) アジスロマイシン水和物(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0459 | 女 | 40～49 | テグレート錠100mg ボルタレンサボ50mg ロキソニン錠 ガスターD錠10mg ニコチネルTTS30 | カルバマゼピン(錠) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) ファミチジン(錠) ニコチン(貼) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0460 | 男 | 40～49 | — | — | 疾病:発赤、掻痒感 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0461 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 バルトレックス錠500 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸バラシクロビル(錠) | 疾病:急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0462 | 男 | 70～79 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0463 | 女 | 60～69 | レキシン錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0464 | 男 | 30～39 | メチロン末100% パブロンS錠(一般用医薬品) — アンブロキソール塩酸塩錠15mg「タイヨー」 セブニー・Pカプセル エンビナーズ・Pカプセル9000 オゼックス錠150 | 局・スルピリン 塩酸プロムヘキシン、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、マレイン酸カルピノキサミン、アセトアミノフェン、無水カフェイン、ビスイプチアミン、リボフラビン 塩酸アンブロキソール(錠) ピオチアスターゼ2000配合剤(4) プロナーゼ(カプセル) トシル酸トスフロキサシン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|-------------|----------------|-------|--------------------|---------------------------------|---|---------------|---------------------|
| 08-0465 | 女 | 50～59 | 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:汎発型薬疹、薬物性肝障害、白血球減少症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0466 | 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:固定薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0467 | 女 | 30～39 | ツ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:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0468 | 女 | 0～9 | 献血ヴェノグロブリン-IHヨシトミ | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | 疾病:脳梗塞 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0469 | 女 | 30～39 | フロファシール注5000 | 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 | |
| 08-0470 | 男 | 60～69 | フェルティノームP注 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | 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)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| | | | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | エクセگران錠100mg | ゾニサミド(錠) | | | |
| 08-0471 | 女 | 70～79 | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | | | |
| 08-0472 | 女 | 50～59 | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0473 | 女 | 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 | |
| 08-0474 | 女 | 60～69 | ノイオミール錠25mg | 塩酸マプロチリン(錠) | 疾病:紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0475 | 男 | 60～69 | 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:悪性症候群 | 医療費、医療手当 | |
| | | | テグレート細粒 | カルバマゼピン(細粒) | | | |
| | | | メネシット錠100 | レボドパ・カルビドパ(錠) | | | |
| | | | 白色コントミン顆粒 | ヒベンズ酸クロロプロマジン(顆粒) | | | |
| | | | プロクラジン顆粒 | マレイン酸レボメプロマジン(顆粒) | | | |
| | | | リーマス200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| 08-0476 | 女 | 40～49 | ヒベルナ散 | 塩酸プロメタジン(散) | 疾病:播種状紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0477 | 男 | 60～69 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:ショックに続発した低酸素血症及び失外套症候群 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0478 | 男 | 70～79 | コンラキシンH | 局・ヨーダミドナトリウムメグルミン注射液 | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0479 | 男 | 50～59 | 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:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0480 | 女 | 60～69 | フロモックス錠100mg | 塩酸セファケンビポキシル(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)に続発した多臓器不全による死亡 | 医療費、医療手当、遺族年金 | |
| | | | タリビッド錠 | オフロキサシン(錠) | | | |
| | | | ガモファー注射用20mg | ファミチジン(注射用) | | | |
| 08-0481 | 女 | 60～69 | セフメタゾールNa静注用1g「NP」 | セフメタゾールナトリウム(静注用) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | メロベン点滴用0.5g | メロベネム三水和物(注射用) | | | |
| | | | ガモファー注射用20mg | ファミチジン(注射用) | | | |
| 08-0482 | 女 | 40～49 | セフメタゾールNa静注用1g「NP」 | セフメタゾールナトリウム(静注用) | 疾病:蕁麻疹型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| メロベン点滴用0.5g | メロベネム三水和物(注射用) | | | | | | |
| 08-0483 | 男 | 20～29 | 0.05W/V%マスキ水 | グルコン酸クロルヘキシジン(液) | 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) 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)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 |
| | | | スルピリン | 局・スルピリン | | | |
| | | | ボルマゲン坐剤25 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ミタチーム錠90mg | 塩化リゾチーム(錠) | | | |
| 08-0484 | 女 | 50～59 | エリカナールカプセル250 | セファクロル(カプセル) | 疾病:脳梗塞 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0485 | 女 | 20～29 | アリミデックス錠 | アナストロゾール(錠) | | | |
| 08-0486 | 女 | 60～69 | フロバジール錠 | 局・フロピルチオウラシル錠 | 疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群 | 医療費、医療手当 | |
| | | | シオゾール | 金チオリンゴ酸ナトリウム(注射液) | | | |
| 08-0487 | 男 | 50～59 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費、医療手当 | |
| | | | アイトロール錠20mg | 一硝酸イソソルビド(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファミチジン(錠) | | | |
| | | | シプロキサシ注300mg | シプロフロキサシン(注射用) | | | |

平成20年度決定 第2・四半期(272件)

| | | | | | | | |
|---------|---|-------|----------------------|---|---|-----------------------|--|
| 08-0488 | 女 | 0～9 | エクセグラン散20% | ゾニサミド(散) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した心筋炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0489 | 女 | 60～69 | ハイベン錠200mg | エトドラク(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 | |
| 08-0490 | 男 | 50～59 | 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 | |
| 08-0491 | 女 | 30～39 | 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 | |
| 08-0492 | 女 | 70～79 | 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 | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0493 | 女 | 60～69 | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0494 | 男 | 50～59 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:緑内障 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ブチルバン注射液 | 臭化ブチルスコボラミン(注射液) | | | |
| 08-0495 | 女 | 30～39 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0496 | 女 | 30～39 | プレコールかぜ薬錠(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、エテンザミド、マレイン酸クロロフェニラミン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、アスコルビン酸ナトリウム | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0497 | 男 | 10～19 | 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 | |
| 08-0498 | 男 | 10～19 | 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 | |
| 08-0499 | 男 | 60～69 | 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 | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキソロマイシン(錠) | | | |
| 08-0500 | 男 | 10～19 | ミネラリン注 | 塩化マンガン・硫酸亜鉛配合剤 | 障害:四肢機能障害 | 障害年金1級 | |

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 |
|---------|----|-------|---|--|--------------------|
| 08-0234 | 女 | 40～49 | フルタイド100ディスカス、オノンカプセル112.5mg、ユニフィル錠200、ムコソルバン錠、オースギ小青竜湯エキスG | ステロイド精神病 | 医療費・医療手当 |
| 08-0235 | 女 | 50～59 | 筋注用ケナコルト-A、キシロカインポリアンブ1%、ロキソニン錠 | 右手シビレ、下肢脱力シビレ、両膝痛、眼症状、不正出血、統合失調症、人格障害疑 | 医療費・医療手当 |
| 08-0246 | 男 | 20～29 | コントミン筋注10mg | 未記入 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0256 | 女 | 60～69 | プレドニンゾロン錠「タケダ」5mg、コートリル錠、ソル・コートフ、プレドニン錠5mg | 医原性副腎機能低下症 | 障害年金 |
| 08-0257 | 男 | 70～79 | アベロックス錠400mg、カロナール錠200 | 横紋筋融解 | 医療費・医療手当 |
| 08-0263 | 男 | 70～79 | セレネース細粒1%、インプロメン細粒1%、ヒルナミン細粒10%、タスモリン散1%、アーテン散1% | 薬剤性精神障害 | 障害年金 |
| 08-0266 | 女 | 60～69 | ウブレチド錠、エブランチル15 | 頸椎後縦靱帯骨化症 | 障害年金 |
| 08-0296 | 女 | 50～59 | アモリンカプセル250 | スティーブンスジョンソン症候群 | 障害年金 |
| 08-0302 | 女 | 50～59 | プリモジアンデポー、エストラダームM、エストリール錠1mg、ボセルモンデポー50mg、デパス錠0.5mg 他 | 乳癌 | 医療費・医療手当 |
| 08-0352 | 男 | 60～69 | ソセゴン注射液15mg、注射用硫酸アミカシン「萬有」200mg、オメプラール注射20、ファンガード点滴用50mg | 肺炎 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0379 | 女 | 80～ | ガチフロ錠100mg、シベノール錠100mg | 低血糖性昏睡 | 遺族一時金 |
| 08-0380 | 女 | 80～ | ガチフロ錠100mg、シベノール錠100mg | 低血糖性昏睡 | 葬祭料 |

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＞

| | | | | | |
|---------|---|-------|---|------------------------------------|-------------------|
| 08-0410 | 女 | 0～9 | リカマイシンドライシロップ200、ザジテンシロップ、ムコダインシロップ5%、メジコンシロップ、酸化マグネシウム 他 | 未記入 | 医療手当 |
| 08-0443 | 男 | 60～69 | アリセプト錠3mg、アリセプトD錠5mg、グラマリール錠25mg | 悪性症候群に伴う横紋筋融解症、高アンモニア血症 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0447 | 男 | 30～39 | ワソラン注、リスモダンP注 | 薬剤性ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0454 | 女 | 80～ | ワーファリン錠1mg、パキシル錠10mg、ネオドパストン錠100mg、ドミン錠0.4、テシプール錠 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0455 | 女 | 70～79 | バリトップHD、D-ソルビトール液「日研」 | S状結腸穿孔およびそれに続発したうつ状態、うつ状態による精神神経障害 | 医療費・医療手当、障害年金 |