

平成22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
10-0954	男	30～39	アレロック錠5	塩酸オロパタジン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			ツムラ温清飲エキス顆粒(医療用)	温清飲エキス(顆粒)			
			ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	葛根湯エキス(顆粒)			
			ツムラ辛夷清肺湯エキス顆粒(医療用)	辛夷清肺湯エキス(顆粒)			
10-0955	男	40～49	ベゲタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)	疾病:再生不良性貧血	医療費, 医療手当	
			ベゲタミン錠-B				
10-0956	女	30～39	ロドピン錠50mg	ゾテピン(錠)	疾病:遅発性ジスキネジア, 遅発性ジストニア	医療費, 医療手当	
			ジェイゾロフト錠25mg	塩酸セルトラリン(錠)			
			ジェイゾロフト錠50mg				
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
			ドグマチールカプセル50mg	(局)スルピリド(カプセル)			
10-0957	女	30～39	ハフトロン静注0.5g	サリチル酸ナトリウム(注射液)	疾病:ライ症候群様症状	医療費, 医療手当	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)	障害:ライ症候群様症状による高度脳機能障害	不支給	
10-0958	男	70～79	レベミル注フレックスベン	インスリンデテミル(遺伝子組換え)(キット)	疾病:低血糖 死亡:-	不支給	判定不能
10-0959	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
10-0960	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
10-0961	男	30～39	オウゴン	オウゴン	障害:間質性腎炎による慢性腎不全	障害年金2級	
			カンゾウ	カンゾウ			
			キジツ	キジツ			
			ケイヒ	ケイヒ			
			ゴミシ	ゴミシ			
			サイコ	サイコ			
			ショウキョウ	ショウキョウ			
			タイソウ	タイソウ			
ニンジン	ニンジン						
10-0962	男	60～69	オメブラール注用20	オメブラゾールナトリウム(注射用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) 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, 遺族年金, 葬祭料	
			タケブロン静注用30mg	ランソプラゾール(静注用)			
			メロベン点滴用バイアル0.5g	メロベネム三水和物(注射用)			
10-0963	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
10-0964	男	60～69	ボルタレンSRカプセル37.5mg	ジクロフェナクナトリウム(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	
			オメブラール注用20	オメブラゾールナトリウム(注射用)			
			メロベン点滴用バイアル0.5g	メロベネム三水和物(注射用)			
			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)			

平成22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
10-0965	女	50～59	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病：右眼ステロイド白内障	医療費、医療手当	
			ブレドニゾン錠1mg(旭化成)				
			水溶性ブレドニン10mg	局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム			
10-0966	男	60～69	オルメテック錠20mg	オルメサルタンメドキシミル(錠)	疾病：紅皮症型薬疹	医療費、医療手当	
			ゾルバスク錠5mg	ベシル酸アムロジピン(錠)			
			セレストミン錠	ベタメタゾン・d-マレイン酸クロルフェニラミン(錠)			
			メデット錠250mg	塩酸トホルミン(錠)			
			ボグリボースODフィルム0.3「QQ」	ボグリボース(錠)			
			ミノマイシン錠50mg	塩酸ミノサイクリン(錠)			
10-0967	女	30～39	メンドン7.5mg	クロラゼパ酸ニカリウム(カプセル)	死亡：薬物中毒(推定)による死亡	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			ラボナ錠	ペントバルビタルカルシウム(錠)			
			ベゲタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)			
10-0968	男	30～39	リスパダール錠2mg	リスベリドン(錠)	障害：遅発性ジスキネジアによるそしゃく・嚥下機能障害	障害年金2級	
			ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
10-0969	女	30～39	アンジュ28	レボノルゲステル・エチニルエストラジオール錠	疾病：脳梗塞	医療費、医療手当	
10-0970	女	30～39	ルーラン錠8mg	塩酸ペロスピロン水和物(錠)	疾病：遅発性ジスキネジア	医療費、医療手当	
					障害：遅発性ジスキネジアによる歩行障害	障害年金2級	
10-0971	男	40～49	バルネチール細粒	塩酸スルトブリド(細粒)	疾病：遅発性ジスキネジア、遅発性ジスキネジア	医療費、医療手当	
			バルネチール錠100	塩酸スルトブリド(錠)			
			リスパダール内用液1mg/mL	リスベリドン(内服液)			
10-0972	男	30～39	リスパダール錠2mg	リスベリドン(錠)	疾病：遅発性ジスキネジア	医療費、医療手当	
			ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
10-0973	男	20～29	ロブ錠	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)	医療費、医療手当	
			ジェイプロフト錠25mg	塩酸セルトラリン(錠)			
			ベゲタミン錠-B	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)			
10-0974	男	70～79	プロチアデン錠25	塩酸ドスレピン(錠)	死亡：悪性症候群による死亡	遺族一時金	
			トレドミン錠15	塩酸ミルナシプラン(錠)			
			パキシル錠20mg	塩酸ハロキセチン水和物(錠)			
10-0975	男	70～79	プロチアデン錠25	塩酸ドスレピン(錠)	死亡：悪性症候群による死亡	葬祭料	
			トレドミン錠15	塩酸ミルナシプラン(錠)			
			パキシル錠20mg	塩酸ハロキセチン水和物(錠)			
10-0976	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
10-0977	女	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	
10-0978	男	30～39	アミノピリン	局・アミノピリン	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	
			イブプロフェン顆粒	イブプロフェン(顆粒)			
			幼児用PL顆粒	非ピリン系感冒剤(5)			
			セボール	セファレキシシン(カプセル)			
10-0979	女	30～39	フロモックス錠100mg	塩酸セファケンピボキシル(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	
10-0980	男	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
10-0981	女	70～79	ガバベン錠300mg	ガバベンテン(錠)	障害：中毒性視神経症による視力障害および末梢神経炎による肢体機能障害	障害年金1級	
			リファジンカプセル	リファンシシン(カプセル)			
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
			エプトール125mg錠	塩酸エタンブール(錠)			
10-0982	男	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
10-0983	男	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
10-0984	女	70～79	EOB・ブリモピスト注シリンジ(10ml)	カドキセト酸ナトリウム	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0985	女	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

平成22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
10-0986	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)、ステロイド線内障	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)			
			サンベタゾン液	リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼点耳液)			
			リンデロン液				
			眼・耳科用リンデロンA軟膏	硫酸フラジオマイシン・リン酸ベタメタゾンナトリウム(軟膏)			
			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)			
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠			
10-0987	女	70～79	セロクエル25mg錠 セロクエル100mg錠	フマル酸クエチアピン(錠)	障害:薬剤性パーキンソン症候群による右上下肢機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
10-0988	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)及びそれに続発した白内障	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
10-0989	女	40～49	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	疾病:薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			セルベックス細粒10%	テプレノン(細粒)			
			セロニード静注用1g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			アベロックス錠400mg	塩酸モキシフロキサシン錠			
10-0990	男	30～39	ニフラン錠	ブラノプロフェン(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1級	
			パフロンゴールド<錠>(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、塩化リゾチーム、リン酸ジヒドロコデイン、ノスカピン、gl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸カルピノキサミン、グアイフェネシン、無水カフェイン、ビスイプチアミン、リボフラビン			
			ルリッド錠150	ロキシシロマイシン(錠)			
10-0991	男	20～29	リスベリドン錠1「MEEK」	リスベリドン(錠)	障害:遅発性ジストニアによる右上下肢機能障害	障害年金2級	
			リスベリドン錠2「MEEK」				
			エビリファイ錠3mg	アリピプラゾール(錠)			
			エビリファイ錠6mg				
			ロナセン錠2mg	プロナンセリン(錠)			
			ロナセン錠4mg				
ナウゼリン錠10	ドンベリドン(錠)						
10-0992	男	10～19	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能
10-0993	女	50～59	フェノバル錠30mg	フェノバルビタール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ガスターD錠20mg	ファモチジン(錠)			
10-0994	男	50～59	バキシル錠10mg	塩酸パロセチン水和物(錠)	死亡:アカシジアが関与した自殺企図による死亡	遺族年金, 葬祭料	
10-0995	女	20～29	ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)	疾病:結節性紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ブラミール錠5mg	(局)メトクロプラミド(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
10-0996	女	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	
10-0997	女	50～59	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病:ステロイド精神病	医療費, 医療手当	
10-0998	女	60～69	メンドン7.5mg	クロラゼパ酸ニカリウム(カプセル)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹(1回目)、多形紅斑型薬疹(2回目)	医療費, 医療手当	
			クレストール錠2.5mg	ロスバスタチンカルシウム(錠)			
			ペーエム錠100mg	マレイン酸トリメプテン(錠)			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
			ナイスター細粒10%	ジメチコン(細粒)			
			ペリチーム顆粒	脾臓性消化酵素配合剤(1)			
			ガナトン錠50mg	塩酸イトブリド(錠)			

平成22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
10-0999	男	50～59	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	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)			
			アスピリン錠100「KN」				
10-1000	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)	医療費, 医療手当	
10-1001	男	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病: 注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療費, 医療手当	
10-1002	女	80～	エサンブトール錠250mg	塩酸エタンブトール(錠)	障害: 中毒性視神経症による視力障害	障害年金1級	
10-1003	女	80～	ムコダイン錠500mg	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	
			濃厚プロチンコデイン配合シロップ	桜皮エキース・リン酸コデイン			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
10-1004	男	60～69	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	
10-1005	女	40～49	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: 膀胱炎様症状	医療費, 医療手当	
10-1006	女	60～69	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	
			エケセグラン散20%	ゾニサミド(散)			
			リビトール錠10mg	アトルバスタチンカルシウム水和物(錠)			
10-1007	女	60～69	PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)	疾病: 横紋筋融解症	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)			
10-1008	女	50～59	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病: 播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
10-1009	男	0～9	フロモックス小児用細粒100mg	塩酸セフカペンピボキシル(細粒)	疾病: 薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			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)			
10-1010	男	60～69	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)	疾病: 薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			セフゾンカプセル100mg	セフジニル(カプセル)			
10-1011	女	60～69	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病: 蕁麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			カフコデN配合錠	ジプロフィリン・ジヒドロコデイン配合剤(錠)(2)			
			タリオンOD錠10mg	ベシル酸ベボタスチン(錠)(2)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
10-1012	女	30～39	ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(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	
			ルリシン錠150mg	ロキソロマイシン(錠)			
10-1013	女	60～69	オムニパーク300注シリンジ100mL	イオヘキソール(キット)	疾病: 紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
10-1014	女	30～39	HMG「コーワ」150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	
			HMG筋注用150単位「F」				
			注射用HCG5,000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
10-1015	女	60～69	ノルボート注3,6単位	ワクシニアウイルス接種家免疫炎症皮膚抽出液	疾病: ミオクローヌス	医療費, 医療手当	
			ボグス配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)(顆粒)			
			ジスロマックスSR成人用ドライシロップ2g	アジスロマイシン水和物(シロップ用)			
10-1016	女	40～49	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	
10-1017	男	70～79	キサンボン注射用20mg	オザグレネルナトリウム(注射用)	疾病: 脳内出血	医療手当	
10-1018	男	70～79	アリクストラ皮下注1,5mg	フォンダパリナクスナトリウム(キット)	障害: 腰椎くも膜下出血による両下肢障害	障害年金1級	
10-1019	女	60～69	メルデストカプセル50mg	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
10-1020	男	50～59	ディオパン錠80mg	バルサルタン(錠)	疾病: 紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
10-1021	男	60～69	ラミテクト錠125mg	塩酸テルピナフィン(錠)	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-1022	女	80～	アロプリノール錠100mg「シヨーワ」	アロプリノール(錠)	疾病: 薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	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
10-0959	男	70～79	レベミル注フレックスペン、シグマート錠5mg、ニバジール錠2mg、ドルナー錠20μg	低血糖性脳症	葬祭料
10-0960	男	70～79	レベミル注フレックスペン、シグマート錠5mg、ニバジール錠2mg、ドルナー錠20μg	低血糖性脳症	遺族年金
10-0963	女	40～49	新ルルAゴールド(一般用医薬品)	出血性膀胱炎	医療費・医療手当
10-0976	男	50～59	セディール錠10	便秘、うつ状態、高血圧、痔、眼底出血	障害年金
10-0980	男	40～49	キプレス錠10mg、クラリス錠200、ムコダイン錠500mg、フルナーゼ点鼻液50μg56噴霧用、リンデロン点眼・点耳・点鼻液0.1%	Churg-Strauss Synd	医療費・医療手当
10-0982	男	40～49	ムコダイン錠	腎臓機能障害	医療費・医療手当、 障害年金
10-0983	男	40～49	ノボ・ヘパリン注5千単位、スロンノンHI注10mg/2mL、エリル注S、1%プロボフォル注「マルイシ」	HIT、くも膜下出血	障害年金
10-0985	女	10～19	パキシル錠10mg、パキシル錠20mg、ワイバックス錠0.5	アクチベーションシンドローム	医療費・医療手当
10-0992	男	10～19	セレストアミンシロップ、デカドロンエリキシル、デキサ・ママレット	肥満、発達障害	障害児養育年金

(※)請求時年齢もしくは享年