

平成23年度決定（1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
11-0862	男	50～59	ヒルナミン錠(50mg)	マレイン酸レボプロモザン(錠)	疾病:遅発性ジストニア 障害:遅発性ジストニアによる体幹機能障害	不支給	判定不能 政令で定める程度の障害とは認められない
11-0863	女	40～49	フルメトロン0.1 リンデロン点眼・点耳・点鼻液0.1% チキサート注射液 ブレドニゾン錠「タケダ」5mg ソル・メドロール125 注射用ブリードール125	フルオロメトロン(点眼液) リン酸ベタメタゾンナトリウム(液) リン酸チキサメタゾンナトリウム(注射液) 局・ブレドニゾン錠 コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用)	疾病:左ステロイド線内障	医療費・医療手当	
11-0864	男	40～49	ロルフェナミン錠60mg タケブロンOD錠30 スタンゾームOD錠30	ロキソプロフェンナトリウム(錠) ランソプラゾール(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	
11-0865	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
11-0866	男	70～79	シベノール錠100mg アダラートCR錠20mg ワーファリン錠1mg -	コハク酸シベンゾリン(錠) ニフェジピン(徐放錠) 局・ワルファリンカリウム錠 -	疾病:汎発型薬疹 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
11-0867	男	60～69	リマチル錠100mg	ブシラミン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0868	女	30～39	ルナベル配合錠 マーベロン21	ノルエチステロン・エチニルエストラジオール(錠) デソゲストレル・エチニルエストラジオール	死亡:肺動脈血栓症による死亡	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0869	女	20～29	-	-	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
11-0870	女	50～59	テグレート錠200mg アレビアチン錠100mg	カルバマゼピン(錠) 局・フェニトイン錠	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹(1回目、2回目) 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹(3回目)	医療費・医療手当	
11-0871	女	40～49	フロバジール錠50mg チウラジール錠50mg	局・プロピルチオウラシル錠 局・プロピルチオウラシル錠	疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連症候	医療費・医療手当	
11-0872	女	60～69	イスコチン錠100mg エプツール250mg錠 エサンツール錠250mg	局・イソニアジド錠 塩酸エタンツール(錠)	障害:中毒性視神経症による視力障害及び視野障害	障害年金2級	
11-0873	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
11-0874	女	40～49	ソビラックス錠200 アシロベック点滴静注用250mg アシクリル点滴静注用250mg	アシクロビル(錠) アシクロビル(注射用)	疾病:アシクロビル脳症	医療費・医療手当	
11-0875	男	20～29	ベンタサ注腸1g サラソピリン錠500mg	メサラジン(注腸用) サラソシルファピリン(錠)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0876	女	40～49	「ビケンHA」	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	
11-0877	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
11-0878	男	60～69	デバケンR錠200 エクセクラン錠100mg ランソプラゾールOD錠30mg「タイヨー」 ファンギゾンシロップ100mg/mL	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) ゾニサミド(錠) ランソプラゾール(錠) アムホテリシンB(シロップ)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
11-0879	男	50～59	ピリナジン バファリン ケフラルカプセル250mg	局・アセトアミノフェン アスピリン・ダイアルミネート(錠) セファクロル(カプセル)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) 障害:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による視力障害	医療費・医療手当、障害年金2級	
11-0880	男	30～39	トリプタノール錠25 ハルギン錠1mg アマリール1mg錠 アクトス錠15	局・塩酸アミトリプチン錠 エチゾラム(錠) グリメピリド(錠) 塩酸ピオグリタゾン(錠)	疾病:悪性症候群様症状	医療費・医療手当	
11-0881	女	80～	リビートル錠10mg	アトルバスタチンカルシウム水和物(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費・医療手当	
11-0882	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
11-0883	女	60～69	エプツール250mg錠	塩酸エタンツール(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
11-0884	女	20～29	ベグタミン-A配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(1)(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0885	男	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
11-0886	女	20～29	HMG筋注用150単位「F」 注射用HCG5,000単位「F」	下垂体性腺刺激ホルモン(注射用) 局・注射用胎盤性腺刺激ホルモン	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	

平成23年度決定 (1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
11-0887	女	40～49	リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)	疾病:リチウム中毒	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0888	女	60～69	グリチロン配合錠	グルチルリチン・DL-メチオニン配合剤	疾病:偽アルドステロン症	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0889	女	40～49	クラビット細粒	セフトロキシム(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	
11-0890	女	20～29	ニコラーゼ錠5mg ベンダツド錠250mg	セラペターゼ(錠) 塩酸バカンピシリン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0891	男	20～29	レクテゾール錠25mg	ジアフェニルスルホン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用目的が適正とは認められない
11-0892	男	40～49	ガスロンN・OD錠2mg メチコパール錠500μg アデホスコーフ顆粒10%	マレイン酸イルソグラジン(錠) メコバラミン(錠) アデニン三リン酸ニナトリウム(顆粒)	疾病:皮膚粘膜炎候群(ステープンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
11-0893	男	60～69	メフェナムサンカプセル カロナール細粒 C-チステン細粒 フロモックス錠100mg ノルバクシン錠200mg パレオン錠200mg	メフェナム酸(カプセル) アセトアミノフェン(細粒) カルボシステイン(細粒) 塩酸セフカペンピボキシル(錠) ノルフロキサシン(錠) 塩酸ロメフロキサシン(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
11-0894	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
11-0895	男	30～39	ロキソニン錠60mg ジェニナック錠200mg イオパミロン注300シリンジ	ロキソプロフェンナトリウム(錠) メシル酸ガレノキサシン水和物(錠) イオパミドール(キット)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0896	男	70～79	ニューモバックスNP	結核菌抗原ワクチン	疾病:注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療費・医療手当	
11-0897	男	10～19	パセトシンカプセル250	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	
11-0898	女	50～59	メルカゾール錠5mg	馬・チアマゾール錠	疾病:無顆粒球症	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0899	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	
11-0900	男	60～69	バイアスピリン錠100mg フラビックス錠75mg	アスピリン(錠) 硫酸クロビドグレル(錠)	疾病:硬膜下血腫	医療費・医療手当	
11-0901	女	70～79	プレミネット配合錠 ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)	ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド配合剤(錠) 芍薬甘草湯エキス(顆粒)	疾病:低カリウム血症	医療費・医療手当	
11-0902	男	40～49	ラミクター錠25mg	ラモトリキン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0903	女	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	
11-0904	女	20～29	HMG注射用75IU「フェリング」 ゴナビュール注用150	下垂体性腺刺激ホルモン(注用(1)) 下垂体性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
11-0905	男	30～39	フジコールカプセル(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、無水カフェイン、マレイン酸クロルフェニラミン、ヒベンズ酸チベピジン、di-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、ジリュウエキス散、カンゾウエキス末	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
11-0906	女	30～39	ボルタレン錠25mg バプロンS錠(一般用医薬品) クラリスロマイシン錠200mg「サンド」	ジクロフェナクナトリウム(錠) プロムヘキシリン塩酸塩、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、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、リボフラビン クラリスロマイシン(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0907	女	20～29	ゴナロピン注用5000単位 ゴナビュール注用150	馬・注射用胎盤性腺刺激ホルモン 下垂体性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
11-0908	女	10～19	ノーシンビュア(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:皮膚粘膜炎候群(ステープンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
11-0909	女	50～59	テグレート錠200mg エクセグラ錠100mg	カルバマゼピン(錠) ソニサミド(錠)	疾病:血小板減少症、汎発型薬疹、白血球減少症	医療費・医療手当	
11-0910	男	40～49	クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:横紋筋融解症	医療費・医療手当	
11-0911	女	60～69	サラゾピリン錠500mg	サラズスルファピリジン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0912	男	70～79	テグレート錠100mg メレートカプセル50 グルコバイ錠50mg テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠) 塩酸メキシレチン(カプセル) アルカボース(錠) カルバマゼピン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
11-0913	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	
11-0914	男	70～79	クラビット錠500mg バクタ配合錠	レボフロキサシン水和物(錠)(2) スルファメトキサゾール・トリメプリーム(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	
11-0915	女	30～39	ムコダイン錠500mg ダーゼン10mg錠 クラリス錠200 ジェニナック錠200mg	カルボシステイン(錠) セラペターゼ(錠) クラリスロマイシン(錠) メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	

平成23年度決定（1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
11-0916	男	40～49	ムコダイン錠500mg	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	
			アベロックス錠400mg	塩酸モキシフロキサシン錠			
11-0917	女	40～49	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
11-0918	女	80～	フェノバル散10%	局・フェノバルビタール散10%	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)及びそれに続発したDICによる死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
			フェノバル注射液100mg	フェノバルビタール(注射液)			
11-0919	男	70～79	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:薬物性肝障害、紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
			レバミピド錠100mg「EMEC」	レバミピド(錠)(1)			
11-0920	男	50～59	リズムコートカプセル50mg	塩酸ビルジカニド(カプセル)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
11-0921	女	30～39	ムコダイン錠250mg	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	
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
11-0922	男	40～49	セファソニカプセル100mg	セファジニル(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0923	女	80～	イトリゾールカプセル50	イトロナゾール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0924	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:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
			「小児用」感冒薬リコチンS液(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、ジブドコロコチンリン酸塩、d-メチルエフェドリン塩酸塩、クロルフェニランマレイン酸塩、カフェイン水和物、リボフラビンリン酸エステルナトリウム			
11-0925	男	60～69	リザベンカプセル100mg	トラニラスト(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0926	女	40～49	オイバロミン300注シリンジ80mL	イオバミドール(キット)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0927	女	30～39	ブルフェン錠100	イブプロフェン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			セルベックスカプセル50mg	テブレノン(カプセル)			
			ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンビボキシル(錠)			
			タミフルカプセル75	リン酸オセルタミビル(カプセル)			
			ブルフェン錠100	イブプロフェン(錠)			
			ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンビボキシル(錠)			
タミフルカプセル75	リン酸オセルタミビル(カプセル)						
11-0928	男	10～19	ネオフィリン注	局・アミノフィリン注射液	障害:けいれん重症状態に続発した知能発達遅滞	障害年金2級	
			テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)			
11-0929	女	60～69	ノルバデックス錠20mg	クエン酸タモキシフェン(錠)	疾病:脳梗塞	医療費・医療手当	
11-0930	女	80～	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能
11-0931	男	30～39	ケンタン錠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	
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
11-0932	女	50～59	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	
			ミオリラク錠50mg	塩酸エベリゾン(錠)			
			イノマル錠2	マレイン酸イルソグラジン(錠)			

(※)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
11-0865	女	50～59	ネオーラル50mgカプセル他	薬剤性筋炎、筋炎	障害年金
11-0869	女	20～29	ルーラン錠4mg、アキネトン細粒1%、リボトリール細粒0.1%、ノイエル細粒40%、セレニカR顆粒40%他	自殺	遺族一時金、葬祭料
11-0873	女	30～39	トライディオール28錠、パップフォー錠10、ピオフェルミンR錠、PL顆粒、ユベラNソフトカプセル他	脊髄梗塞疑い	障害年金
11-0877	女	70～79	ボナロン錠35mg	手爪黄変・変形	障害年金
11-0882	男	70～79	ガスモチン錠5mg、パキシル錠10mg、マイスリー錠10mg	自死	遺族年金、葬祭料
11-0885	男	80～	グラマリール錠25mg、アリセプト錠5mg、デプロメール錠25、アーテン錠(2mg)	薬剤性けいれん発作	遺族年金、葬祭料
11-0894	女	50～59	ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」、ミノマイシン錠50mg、ロセフィン静注用1g、PL配合顆粒、リチーム錠90mg他	アナフィラクトイド紫斑	医療費・医療手当
11-0930	女	80～	ドグマチール錠50mg、ソラナックス0.4mg錠、カルファリードカプセル0.5、マイスリー錠5mg、ニフラン点眼液0.1%他	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

(※)請求時年齢もしくは享年