

平成24年度決定 (5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
12-0082	女	10～19	デバケン錠200 ラミクタール錠25mg ラミクタール錠100mg	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) ラモトリギン(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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0083	男	30～39	D・E・X0.05%眼軟膏「日眼」 ネオメドロールEE軟膏 ネリゾナクリーム ネリゾナユニバーサルクリーム コルテスクリーム リドメックスコーワクリーム0.3% バンデルクリーム ボアラクリーム マイザークリーム D・E・X0.05%眼軟膏「日眼」 ネオメドロールEE軟膏 ネリゾナクリーム ネリゾナユニバーサルクリーム コルテスクリーム リドメックスコーワクリーム0.3% バンデルクリーム ボアラクリーム マイザークリーム	デキサメタゾン(軟膏) 糖質コルチコステロイド(軟膏) ジフルメドニドロン(クリーム) 酢酸ヒドロコルチゾン(クリーム) ジフルメドニドロン(クリーム) デキサメタゾン(軟膏) 糖質コルチコステロイド(軟膏) ジフルメドニドロン(クリーム) 酢酸ヒドロコルチゾン(クリーム) ジフルメドニドロン(クリーム) デキサメタゾン(軟膏) 糖質コルチコステロイド(軟膏) ジフルメドニドロン(クリーム) 酢酸ヒドロコルチゾン(クリーム) ジフルメドニドロン(クリーム) デキサメタゾン(軟膏) 糖質コルチコステロイド(軟膏) ジフルメドニドロン(クリーム)	疾病:ステロイド線内障 障害:ステロイド線内障による視力障害および視野障害	医療費・医療手当 不支給	医療費・医療手当 法令で定める程度の障害とは認められない
12-0084	男	70～79	アレビアチン錠10% アレビアチン注250mg	局・フェニトイン錠 フェニトインナトリウム(注射液)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0085	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:急性脳症	医療費・医療手当	
12-0086	女	70～79	フラビックス錠75mg キサンボン注射用40mg	糖質コルチコステロイド(錠) オザグレネルナトリウム(注射用)	疾病:脳出血 死亡:脳出血による死亡	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0087	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
12-0088	女	70～79	リビートル錠5mg ゼチア錠10mg バルトレックス錠500 ジフルカンカプセル100mg バクタ配合錠 バルトレックス錠500 ジフルカンカプセル100mg バクタ配合錠	アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) エゼチミブ(錠) 塩酸バラシクロビル(錠) フルコナゾール(カプセル) スルファメトキサゾールトリメトプリム(錠) 塩酸バラシクロビル(錠) フルコナゾール(カプセル) スルファメトキサゾールトリメトプリム(錠)	疾病:白血球減少症、血小板減少症 疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	
12-0089	男	70～79	ワーファリン錠1mg バイアスピリン錠100mg	局・ワルファリンカリウム錠 アスピリン(錠)	疾病:脳出血 死亡:脳出血による死亡	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料	
12-0090	男	20～29	ビームゲン	統・相換え沈降B型肝炎ワクチン(酵母由来)	疾病:急性敗血症脳脊髄炎(ADEM)	医療費・医療手当	
12-0091	女	30～39	カロナール錠200 カブコデN配合錠 ムコダイン錠500mg ツムラ腫瘍加赤湯エキス顆粒(医療用) クラリシッド錠200mg ジスロマック錠250mg	アセトアミノフェン(錠) ジフロフィリン・ジヒドロコデイン配合剤(錠)(2) カルボシステイン(錠) 腫瘍加赤湯エキス(顆粒) クラリスロマイシン(錠) アジスロマイシン水和物(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0092	女	40～49	フェノバルブ錠30mg テグレトール錠100mg	フェノバルブ(錠) カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0093	女	30～39	ボルタレンサボ25mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)	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	
12-0094	男	60～69	塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g	(局)塩酸バンコマイシン(注用)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS) 死亡:薬剤性過敏症候群(DHS)に続発した敗血症による死	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料	
12-0095	女	80～	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、アシクロビル脳症	医療費・医療手当	
12-0096	女	30～39	ゴナトロピン注用5000単位 フォリスチム注300IUカートリッジ	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン フォリスチム ベータ(遺伝子組換え)(キット)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
12-0097	女	30～39	HMG筋注用75単位「F」 HMG筋注用150単位「F」 ゴナトロピン注用5000単位 スプレキア点鼻液0.15%	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 酢酸ブレイリン(噴霧液)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	

平成24年度決定 (5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
12-0098	男	10~19	塩酸ミノサイクリン錠50「マルコ」	塩酸ミノサイクリン(錠)	疾病: 尋麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0099	女	80~	カロナール錠200 アロプリノール錠100mg ジスプロチン錠200mg	アセトアミノフェン(錠) アロプリノール(錠) 塩酸シプロフロキサシン(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	
12-0100	男	30~39	アレビアチン錠100mg アレビアチン注250mg リスバダールOD錠1mg	局・フェニトイン錠 フェニトインナトリウム(注射液) リスベリドン(錠)	死亡: 悪性症候群による死亡	遺族年金	
12-0101	男	30~39	アレビアチン錠100mg アレビアチン注250mg リスバダールOD錠1mg	局・フェニトイン錠 フェニトインナトリウム(注射液) リスベリドン(錠)	死亡: 悪性症候群による死亡	葬祭料	
12-0102	女	50~59	リファジンカプセル150mg イスコチン錠100mg ピラマイド原末 エプトール125mg錠	リファンピシン(カプセル) 局・イソニアジド錠 (局)ピラジナミド 塩酸エタンブトール(錠)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0103	男	60~69	新エスタック「W」(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、サリチルアミド、クロルフェニラミン、 インダメタシム、ノスカピン塩酸塩水和物、カフェイン水和物、アスコ ルビンを主成分とする	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0104	女	30~39	カロナール錠200 ジェニナック錠200mg レボフロキサシン錠100mg「CH」 ジェニナック錠200mg	アセトアミノフェン(錠) メシル酸ガレノキサシン水和物(錠) レボフロキサシン水和物(錠)(1) 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 疾病: 白血球減少症、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
12-0105	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
12-0106	女	50~59	レベトールカプセル200mg ベグaintロン皮下注用100μg/0.5mL用	リバビリン(カプセル) ベグaintラーフェロンアルファー2b(遺伝子組換え)(注用)	疾病: 甲状腺機能低下症	医療費・医療手当	
12-0107	男	70~79	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	疾病: 脳出血 障害: 脳出血後遺症による高度脳機能障害	医療費・医療手当、障害年金1級	
12-0108	男	60~69	エンシュア・リキッド	経腸成分栄養剤(2)	疾病: 汎発型薬疹	医療費・医療手当	
12-0109	男	70~79	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病: 多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0110	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
12-0111	女	20~29	HMG筋注用150単位「F」 フォリルモンP注150 HCGモチダ筋注用5千単位	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	疾病: 卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
12-0112	女	60~69	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(DHS)	医療費・医療手当	
12-0113	女	50~59	-	-	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
12-0114	女	30~39	-	-	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
12-0115	男	60~69	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(DHS)	医療費・医療手当	
12-0116	男	60~69	エガード配合錠HD	カンデサルタンシレキセチル・ヒドロクロロチアジド配合剤	疾病: 急性腎不全	医療費・医療手当	
12-0117	男	0~9	カロナール細粒20% メリアクトMS小児用細粒10%	アセトアミノフェン(細粒) (局)セフトレニピボキシル	疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
12-0118	女	30~39	アザルフィジンEN錠250mg	サラゾスルファピリジン(腸溶錠)	疾病: 抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連腎炎	医療費・医療手当	
12-0119	女	30~39	ラミクタール錠25mg ロキソニン錠60mg	ラモトリギン(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病: 多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0120	男	40~49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0121	男	70~79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病: 蜂巣炎様反応、注射部位の蜂巣炎	医療費・医療手当	
12-0122	女	60~69	ナイキサン錠100mg モービック錠10mg バセトケール静注用1g	ナプロキセン(錠) メロキシカム(錠) 塩酸セフォチアム(静注用)	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)による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
12-0123	男	50~59	トリテレン・カプセル50mg	トリアムテレン(錠)	疾病: 紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
12-0124	男	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
12-0125	男	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
12-0126	女	50~59	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病: 急性散在性脳脊髄炎(ADEM)	医療費・医療手当	
12-0127	男	50~59	ハレリン錠200mg ラミクタール錠25mg	ハルプロ酸ナトリウム(錠) ラモトリギン(錠)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DHS)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0128	女	40~49	HMG筋注用150単位「F」 注射用HCG10,000単位「F」	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	疾病: 卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
12-0129	女	30~39	HMG注テイゾー75 HMG注テイゾー150 フォリルモンP注150 HCGモチダ筋注用3千単位 HCGモチダ筋注用5千単位	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	疾病: 卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	

平成24年度決定 (5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
12-0130	男	50～59	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(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	
12-0131	女	20～29	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	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
12-0132	女	70～79	ジルチアゼム塩酸塩Rカプセル100mg「サワイ」	塩酸ジルチアゼム(徐放カプセル)	疾病:薬物性肝障害、急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費・医療手当	
12-0133	女	50～59	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	
			新ルルー-A錠(一般用医薬品)	フマル酸塩、リゾチーム塩酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、ノスカピン、d-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、ペンフォチアミン、ビタミンB1誘導体			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			アブレース錠100mg	トロキシビド(錠)			
			ザイザル錠5mg	レボセチリジン塩酸塩			
			ユナシン錠375mg	トシル酸スルタミシリン(錠)			
			ブイフェンド錠50mg	ポリコナゾール錠			
			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		
			新ルルー-A錠(一般用医薬品)	フマル酸塩、リゾチーム塩酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、ノスカピン、d-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、ペンフォチアミン、ビタミンB1誘導体			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			ユナシン錠375mg	トシル酸スルタミシリン(錠)			
			ブイフェンド錠50mg	ポリコナゾール錠			
12-0134	女	20～29	HMG注射液75IU「フェリング」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注用(1))	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			
			フォリステム注150	フォトリロピン ベータ(遺伝子組換え)(注射液)			
12-0135	女	20～29	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			サウチン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			トランサミン錠250mg	トランネキサム酸(錠)			
			ヘキサトロンカプセル250mg	トランネキサム酸(カプセル)			
			ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)			
			リアソフィン静注用1g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレキサシン水和物(錠)			
12-0136	女	30～39	HMG注イゾー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	
			ゴナビユール注用75				
			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			
12-0137	男	70～79	カスモチン錠5mg	クエン酸モサプリド(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			エカ錠50mg	ビルダグリブチン			
12-0138	男	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0139	女	50～59	アレピアチン注250mg	フェニトインナトリウム(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	
12-0140	女	50～59	セレニカR錠200mg	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)	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	
			エビレナートシロップ5%	バルプロ酸ナトリウム(シロップ)			
			タケブロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)			
12-0141	男	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
12-0142	女	70～79	アルダクトンA錠25mg	スピロノラクトン(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	
12-0143	女	10～19	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療手当	
			サウシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
			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)			
12-0144	男	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
12-0145	男	40～49	オイパロミン370注100mL	イオバミドール(注射液)	疾病:汎発性薬疹	医療費・医療手当	
12-0146	男	70～79	オイパロミン370注シリンジ100mL	イオバミドール(キット)	疾病:汎発性薬疹	医療費・医療手当	
12-0147	女	0～9	おたふくかぜ生ワクチン「北里第一三共」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン(星野株)	疾病:無菌性髄膜炎	医療手当	
12-0148	男	70～79	アロプリノール錠100mg「シヨー」	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0149	女	20～29	デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)	疾病:嘔気、めまい	医療費・医療手当	
12-0150	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			コカール錠200mg	アセトアミノフェン(錠)			
12-0151	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
12-0152	男	40～49	アラミスト点鼻液27.5μg56噴霧用	フランカルボン酸フルチカゾン(点鼻液)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			メチスタ錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			リカバリンカプセル250mg	トランネキサム酸(カプセル)			
			アレグラ錠60mg	塩酸フェキソフェナジン(錠)			
			シングレア錠10mg	モンテルカストナトリウム(錠)			
			アベロックス錠400mg	塩酸モキシフロキサシン錠			

平成24年度決定 (5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
12-0153	男	60～69	ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」 フロモックス錠100mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸セフェキシム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0154	女	60～69	ランソップ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:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0155	女	60～69	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0156	女	30～39	プレグニール筋注用5000単位 フォリスチム注300IUカートリッジ	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン フォリトロピン ベータ(遺伝子組換え)(キット)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
12-0157	女	20～29	レキシン錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0158	女	40～49	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	
12-0159	女	70～79	ムコダイン錠500mg クラリスド錠200mg	カルボシステイン(錠) クラリスロマイシン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
12-0160	男	20～29	ブルフェン錠200 アベロック錠400mg	イブプロフェン(錠) 塩酸モキシフロキサシン錠	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	
12-0161	女	20～29	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0162	女	70～79	リハロ錠1mg	ビタバスタチンカルシウム(錠)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
12-0163	女	60～69	ラキシベロン内用液0.75% モイオパーク300シリンジ	ビスコルファートナトリウム(液) イオヘキソール(キット)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0164	女	60～69	ネシーナ錠25mg	安息香酸アログリフチン(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0165	男	30～39	アラミスト点鼻液27.5μg56噴霧用 サウチン錠500mg リカバリンカプセル250mg ジェニナック錠200mg	フランカルボン酸フルチカゾン(点鼻液) カルボシステイン(錠) トランネキサム酸(カプセル) 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	
12-0166	男	60～69	テグレート錠100mg イスコチン錠100mg	カルバマゼピン(錠) 局・イソニアジド錠	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0167	男	0～9	アクトヒブ	乾燥ヘモフィルスb型ワクチン(破傷風トキソイド結合体)	疾病:熱性痲痺	医療費・医療手当	
12-0168	男	60～69	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0169	男	10～19	おたふくかぜ生ワクチン「北里第一三共」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン(星野株)	疾病:無菌性髄膜炎	医療費・医療手当	
12-0170	男	20～29	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(DHS)	医療費・医療手当	
12-0171	男	40～49	ベンザブロック錠(一般用医薬品)	クレマステインイブプロフェン、塩酸プソイドエフェドリン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、ジヒドロコデインソリン酸塩、無水カフェイン	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0172	男	60～69	カルバマゼピン細粒50%「アメル」 カルバマゼピン錠200mg「アメル」 カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(細粒) 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	
12-0173	男	80～	ランソップ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:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0174	男	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費・医療手当	
12-0175	男	60～69	300mgパラムチンカプセル ワーファン錠1mg	プロローム(カプセル) 局・ワルファリンカリウム錠	疾病:出血およびそれに続発した左腓腸筋血腫 障害:左腓腸筋血腫による左下肢麻痺による左下肢機能障害	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0176	男	50～59	ランソプラゾールOD錠30mg「DK」	ランソプラゾール(錠)	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、葬祭料	

(※)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
12-0087	男	40～49	炭酸リチウム錠200mg「アメル」、ルボックス錠50、ルボックス錠25、マイスリー錠5mg、ジェイゾロフト錠25mg他	激しい頭痛、希死念慮の出現	医療費・医療手当
12-0105	女	30～39	デプロメール錠25、ドグマチール錠50mg	スティーブンス・ジョンソン症候群	障害年金
12-0110	女	0～9	アクトヒブ、キプレス細粒4mg、セレニカR顆粒40%、マイスタン細粒1%、ムコダインDS 33.3%他	急性脳症	医療費・医療手当
12-0113	女	50～59	アーテン散1%、アキネトン細粒、ジプレキサ錠5mg、パキシル錠20mg、リスパダール細粒1%	悪性症候群、抗利尿ホルモン不適合分泌異常症候群	遺族一時金、葬祭料
12-0114	女	30～39	ジスロマックSR成人用ドライシロップ2g、カロナール錠200	発熱性好中球減少症、中毒疹疑い	医療費・医療手当
12-0124	男	20～29	パキシル錠10mg、メレックス錠1mg	未記入	遺族一時金
12-0125	男	20～29	パキシル錠10mg、メレックス錠1mg	未記入	葬祭料
12-0141	男	60～69	リピトール錠10mg、リスパダール錠1mg、リーゼ錠10mg、ネルボン錠10mg、リスベリドン錠0.5mg「NP」他	未記入	障害年金
12-0150	男	40～49	炭酸リチウム錠200mg「アメル」、ルボックス錠50、ルボックス錠25、マイスリー錠5mg、ジェイゾロフト錠25mg他	双極性障害(躁うつ病)	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年