

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|--|---|---|-----------------|-------------------------|
| 05-0001 | 男 | 70～79 | — | — | 死亡:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 05-0002 | 男 | 40～49 | — | — | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 05-0003 | 男 | 30～39 | — | — | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 05-0004 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:気管支喘息(アスピリン喘息) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0005 | 男 | 40～49 | — | — | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 05-0006 | 女 | 50～59 | — | — | 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 |
| 05-0007 | 女 | 50～59 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(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 | |
| 05-0008 | 女 | 50～59 | リドーラ錠 | オーラノフィン(錠) | 疾病:呼吸困難、下痢 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0009 | 男 | 70～79 | — | — | 死亡:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 05-0010 | 女 | 30～39 | リマチル | フシラミン(錠) | 疾病:ネフローゼ症候群(膜性腎症) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0011 | 男 | 60～69 | アクトス錠15 | 塩酸ビオグリタゾン(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 |
| 05-0012 | 女 | 70～79 | パンスポリンT錠200 | 塩酸セフォチアムヘキシテル(錠) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0013 | 女 | 10～19 | — | — | 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 |
| 05-0014 | 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 |
| 05-0015 | 男 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:急性出血性胃炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0016 | 男 | 70～79 | ツムラ小柴胡湯エキス顆粒(医療用) | 小柴胡湯エキス(顆粒) | 疾病:間質性肺炎 死亡:間質性肺炎によるMRSA肺炎及びDIC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 | |
| 05-0017 | 男 | 70～79 | ツムラ小柴胡湯エキス顆粒(医療用) | 小柴胡湯エキス(顆粒) | 死亡:間質性肺炎によるMRSA肺炎及びDICに続発した多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| 05-0018 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | 乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療手当 | |
| 05-0019 | 男 | 50～59 | ソル・コーテフ ブレドニン錠5mg | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) 局・ブレドニゾロン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0020 | 男 | 40～49 | ソル・コーテフ 水溶性ハイドロコルチゾン注射液 デカドロン錠 筋注用ケナコルトーA デカドロン注射液 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) リン酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射液) デキサメタゾン(錠) トリアムシノロンアセトニド(筋注用) リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液) | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死、左側上腕骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0021 | 男 | 60～69 | — | — | 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 |
| 05-0022 | 女 | 50～59 | リビトール錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 05-0023 | 女 | 40～49 | 防風通聖散料エキス顆粒KM(一般用医薬品) | 防風通聖散エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0024 | 女 | 60～69 | バキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | 疾病:セロトニン症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0025 | 男 | 80～ | ボルタレンサボ25mg ブルフェン錠 ロキソニン錠 ペルマックス錠250μg ミノマイシン錠50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) イブプロフェン(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) メシル酸ベルゴリド(錠) 塩酸ミノサイクリン(錠) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 遺族年金 | |
| 05-0026 | 男 | 80～ | ボルタレンサボ25mg ブルフェン錠 ロキソニン錠 ペルマックス錠250μg ミノマイシン錠50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) イブプロフェン(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) メシル酸ベルゴリド(錠) 塩酸ミノサイクリン(錠) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 05-0027 | 男 | 50～59 | プレコール持続性カプセル(一般用医薬品) | イソプロピルアンチピリン、アセトアミノフェン、マレイン酸クオルフェニラミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、カンゾウエキス末、無水カフェイン | 疾病:ネフローゼ症候群 | 医療費, 医療手当 | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|---|--|--|------------------|-------------------------|
| 05-0028 | 女 | 30～39 | アザルフィジンEN錠 | サラゾスルファピリジン(腸溶錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0029 | 男 | 60～69 | カルデナリン錠2mg | メシル酸ドキサゾシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0030 | 女 | 50～59 | カゼゴールドカプセルGO(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、d-マレイン酸クロルフェニラミン臭化水素酸デキストロメトルファン、dl-塩酸メチルエフェドリン、リボフラビン、無水カフェイン、ビスベンチアミン、オウヒエキス、ケイヒ末、ゴオウ、ジリュウエキス散 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0031 | 男 | 50～59 | ボルタレンサボ50mg ソセゴン注射液15mg アタラックスP注射液(25mg/ml) ブスコパン錠 ブスコパン注射液 ガスター注射液20mg セクレパン注 マルタミン注射液 チエナム点滴用 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ベンタゾシン(注射液) 塩酸ヒドロキシジン(注射液) 臭化ブチルスコポラミン(錠) 臭化ブチルスコポラミン(注射液) ファモチジン(注射用) セクレチン注用 高カロリー輸液用総合ビタミン剤(6) イミベナム・シラスチンナトリウム(注射用) | 障害:腎機能障害 | 障害年金 | |
| 05-0032 | 女 | 60～69 | - | - | 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 |
| 05-0033 | 女 | 50～59 | アンカロン錠100 | 塩酸アミオダロン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 不支給 | 対象除外医薬品である |
| 05-0034 | 女 | 50～59 | ダイスパス錠 サワシリンカプセル | 統・ジクロフェナクナトリウム25mg錠 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 | |
| 05-0035 | 女 | 0～9 | 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:急性小脳失調症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0036 | 女 | 50～59 | モービックカプセル10mg プレドニン錠5mg アラバ錠20mg アラバ錠100mg | メロキシカム(カプセル) 局・プレドニゾン錠 レフルノミド(錠) レフルノミド(錠) | 疾病:消化管出血 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0037 | 女 | 80～ | トーフアルミン錠50 ドグマチール錠50mg | 塩酸アマンタジン(錠) スルピリド(錠) | 疾病:悪性症候群様症状 死亡:悪性症候群様症状に続発したショック並びにDICによる多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| 05-0038 | 女 | 80～ | トーフアルミン錠50 ドグマチール錠50mg | 塩酸アマンタジン(錠) スルピリド(錠) | 死亡:悪性症候群様症状に続発したショック並びにDICによる多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| 05-0039 | 男 | 20～29 | デバケン錠200 デバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(錠) バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 疾病:急性瞬炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0040 | 男 | 60～69 | ラシックス錠40mg プロプレス錠8 アムロジジン錠5 リビトール錠10mg アスファネート錠81mg ザイロリック錠100 | フロセミド(錠) カンデサルタンシレキセチル(錠) ベシル酸アムロジピン(錠) アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) アスピリン・ダイアルミネート(錠) アロプリノール(錠) | 疾病:顆粒球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0041 | 女 | 60～69 | リバンチルカプセル100 | フェノフィブラート(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0042 | 女 | 70～79 | ツウカイ(一般用医薬品) | セノシドカルシウム、ピサコジル、ゲンチアナ末 | 疾病:低カリウム血症、低ナトリウム血症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0043 | 女 | 50～59 | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:PIE症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0044 | 女 | 30～39 | アルドメット錠125 ナサニール点鼻液 | 局・メチルドパ錠 酢酸ナファレリン(点鼻液) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0045 | 男 | 60～69 | エバデールS600 ザイロリック錠100 スパクリット錠 ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用) | イコサペント酸エチル(カプセル) アロプリノール(錠) オキサトミド(錠) 芍薬甘草湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0046 | 男 | 50～59 | トーフキサン錠100 | 統・ノルフロキサシン100mg錠 | | | |
| 05-0047 | 男 | 60～69 | オクソラレン錠 | メキシサレン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0048 | 男 | 60～69 | カルナコール100 | 統・トラビジル100mg錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0048 | 女 | 0～9 | 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) | 医療手当 | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 05-0049 | 男 | 70～79 | — | — | 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 |
| 05-0050 | 男 | 60～69 | 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) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0051 | 女 | 30～39 | リマクタンカプセル | リファンピシン(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | ピラマイド | 局・ピラジナミド | | | |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 05-0052 | 女 | 20～29 | パブロン鼻炎カプセルL(一般用医薬品) | マレイン酸カルピノキサミン、塩酸フェニルプロパノールアミン、ペラドンナ総アルカロイド、塩化リゾチーム、無水カフェイン | 疾病:脳出血 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0053 | 女 | 60～69 | — | — | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 05-0054 | 男 | 50～59 | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0055 | 男 | 0～9 | フェノバルエリキシル | フェノバルビタール(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 | |
| | | | テグレート細粒 | カルバマゼピン(細粒) | | | |
| 05-0056 | 女 | 30～39 | グリコロン錠 | 塩酸メホルミン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | シングレア錠10 | モンテルカストナトリウム(錠) | | | |
| 05-0057 | 男 | 40～49 | ツムラ柴朴湯エキス顆粒(医療用) | 柴朴湯エキス(顆粒) | 疾病:眼瞼痙攣 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| 05-0058 | 女 | 30～39 | クロミッド錠 | 局・クエン酸クロミフェン錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0059 | 女 | 30～39 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:SLE様症状 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | | | |
| 05-0060 | 男 | 30～39 | オムニパーク300シリンジ | イオヘキソール(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 | |
| 05-0061 | 男 | 20～29 | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | 疾病:偽膜性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | スルペラゾン静注用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) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 05-0062 | 女 | 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 |
| 05-0063 | 女 | 60～69 | ボルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 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, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| | | | アラバ錠20mg | レフルノミド(錠) | | | |
| | | | アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0064 | 男 | 20～29 | カロナール錠 | 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 | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| | | | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | | | |
| 05-0065 | 女 | 40～49 | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | 疾病:膿疱型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 05-0066 | 女 | 70～79 | デバケンR錠200 | 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 | |
| | | | ラニラピッド錠0.1mg | メチルジゴキシン(錠) | | | |
| | | | ノルバスク錠2.5mg | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| 05-0067 | 女 | 40～49 | プレドニン錠5mg | 局・プレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0068 | 男 | 60～69 | モービックカプセル10mg | メロキシカム(カプセル) | 疾病:汎血球減少症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ロンゲス錠10mg | リシノプリル(錠) | | | |
| | | | 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) | | | |
| | | | アラバ錠10mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0069 | 女 | 70～79 | オムニパーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 死亡:アナフィラキシー様ショックに続発した循環不全による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 05-0070 | 女 | 30～39 | 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:フィッシャー症候群 | 医療費, 医療手当 | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|--|---|--|----------------------|-------------------------|
| 05-0071 | 男 | 30～39 | エスタックイブ(一般用医薬品) | イブプロフェン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン、硝酸チアミン、アスコルビン酸 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| 05-0072 | 男 | 30～39 | 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 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 医療費, 医療手当 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0073 | 男 | 50～59 | 硫酸ストレプトマイシン明治 | 硫酸ストレプトマイシン(注射用) | 障害:平衡機能障害 | 障害年金2級 | |
| 05-0074 | 男 | 60～69 | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | 疾病:胃潰瘍、十二指腸潰瘍、骨粗鬆症 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 05-0075 | 男 | 50～59 | アラバ錠10mg アラバ錠20mg アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) レフルノミド(錠) レフルノミド(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 | |
| 05-0076 | 男 | 60～69 | プロスコープ370 | イオプロミド(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 | |
| 05-0077 | 女 | 60～69 | フォサマック錠5 コンラキシンH | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) 局・ヨードミドナトリウムメグルミン注射液 | 疾病:薬物性肝障害 疾病:ショックに続発した低酸素脳症及び失外套症候群 | 医療費, 医療手当 医療手当 | |
| 05-0078 | 男 | 50～59 | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0079 | 女 | 50～59 | シオゾール注25mg | 金子オリンゴ酸ナトリウム(注射液) | | | |
| 05-0080 | 男 | 70～79 | デオバン錠20mg | バルサルタン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0081 | 男 | 40～49 | バリトッパHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病:穿孔性腹膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0082 | 男 | 70～79 | ガスマチン錠5mg クラビット錠 | クエン酸モサプリド(錠) レボフロキサシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0083 | 女 | 50～59 | リウマトレックスカプセル2mg | メトレキサート(カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0084 | 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 |
| 05-0085 | 女 | 40～49 | アキネトン錠 コントミン糖衣錠50mg リスパダール錠3mg ベグタミン錠-A | 塩酸ピペリデン(錠) 局・塩酸クロルプロマジン錠 リスベリドン(錠) クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:便秘症 | 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 |
| 05-0086 | 男 | 30～39 | セレナーデ錠(一般用医薬品) 沈降B型肝炎ワクチン「明治」 | アセトアミノフェン、エテンザミド、アリルイソプロピルアセチル尿素 沈降B型肝炎ワクチン | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0087 | 男 | 30～39 | イプス錠(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:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0088 | 男 | 0～9 | マイリス注 | プラスチック硫酸ナトリウム(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 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0089 | 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 | |
| 05-0090 | 男 | 70～79 | カバサール錠1.0mg | カベルゴリン(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 | |
| 05-0091 | 男 | 70～79 | カバサール錠1.0mg | カベルゴリン(錠) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 05-0092 | 男 | 40～49 | トレドミン錠15 ミオナール錠50mg | 塩酸ミルナシプラン(錠) 塩酸エペリゾン(錠) | 疾病:呼吸困難 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0093 | 女 | 50～59 | ローコールカプセル20mg | フルバスタチンナトリウム | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0094 | 女 | 60～69 | ニフレック カロナール細粒 ゼストリル錠10 リビトール錠10mg ガスターD錠10mg ワーファリン錠1mg ザイロリック錠100 セフゾンカプセル100mg ハンスボリン静注用1g | アセトアミノフェン(細粒) リシナプリル(錠) アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) ファモチジン(錠) 局・ワーファリンカリウム錠 アロプリノール(錠) セフジニル(カプセル) 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)、薬物性肝障害、腎障害 | 医療費, 医療手当 | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|-------------------|--|---|------------------|-------------------------|
| 05-0096 | 女 | 30～39 | アロチノイル錠10 | 塩酸アロチノロール(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ニューロタン錠50 | ロサルタンカリウム(錠) | | | |
| 05-0097 | 女 | 50～59 | パナールN100 | ニコチン酸トコフェロール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | セルベックス細粒10% | テプレノン(細粒) | | | |
| | | | マーズレンS顆粒 | アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン(顆粒) | | | |
| 05-0098 | 女 | 50～59 | 0.02w/v%マスキ水 | グルコン酸クロルヘキシジン(液) | 疾病:汎発性接触皮膚炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ゲンタシン軟膏 | 硫酸ゲンタマイシン(軟膏) | | | |
| | | | ソフラチュール | 硫酸フラジオマイシン(貼付剤) | | | |
| 05-0099 | 男 | 40～49 | パブロンエース顆粒(一般用医薬品) | イブプロフェン、塩酸プロロールヘキシジン、リン酸ジドロコデイン、ノスカピン、dl-塩酸メチルエフェドリン、塩化リゾチーム、マレイン酸カルピノキサミン、無水カフェイン、硝酸チアミン、リボフラビン | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0100 | 女 | 50～59 | アーガメイトゼリー | ポリスチレンスルホン酸カルシウム(ゼリー) | 疾病:腸管穿孔 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0101 | 男 | 20～29 | テトカイン「杏林」20mg | 塩酸テトラカイン(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| | | | キシロカインポリアンブ1% | 塩酸リドカイン(注射液) | | | |
| | | | スルペラゾン静注用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) | | | |
| 05-0102 | 女 | 50～59 | ルニアマイシン注600mg | 塩酸リンコマイシン(注射用) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アモキシシリンカプセル「トーウ」 | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | ベングット錠250mg | 塩酸バカンピシリン(錠) | | | |
| | | | タイペラシリン注射用 | ピペラシリンナトリウム(注射用) | | | |
| 05-0103 | 女 | 20～29 | ボンタールカプセル250mg | メフェナム酸(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応、汎発型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | フスコデ錠 | 鎮咳配合剤(1) | | | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 05-0104 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:出血性腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0105 | 男 | 40～49 | フラジール内服錠 | メトロニダゾール(錠) | 疾病:末梢神経障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0106 | 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 |
| 05-0107 | 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 | |
| 05-0108 | 女 | 60～69 | - | - | 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 |
| 05-0109 | 男 | 0～9 | マスキュレート静注用10mg | 臭化ベクロニウム(静注用) | 疾病:横紋筋融解症 死亡:横紋筋融解症に続発した腎不全による死亡 | 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 05-0110 | 女 | 0～9 | 献血ベニロー1 | 乾燥スルホ化人免疫グロブリン(注射用) | 障害:アナフィラキシー様ショック及びこれに続発した多臓器不全による身体的及び精神的機能障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 05-0111 | 男 | 20～29 | E・A・C錠 | アスピリン・アスコルビン酸(錠) | 障害:急性脳症による四肢・体幹機能障害及び知的障害 | 障害年金1級 | |
| 05-0112 | 女 | 40～49 | インビスト240 | イオトラン(注射液) | 障害:下半身麻痺による歩行・排尿・排便障害 | 障害年金1級 | |
| 05-0113 | 女 | 80～ | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:紅皮症型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | パブロンS錠(一般用医薬品) | 塩酸プロロールヘキシジン、塩化リゾチーム、リン酸ジドロコデイン、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、ビスイブチアミン、リボフラビン | | | |
| | | | アロリン錠 | 統・アロプリノール100mg錠 | | | |
| | | | バザロイン錠 | 統・セラペブターゼ5mg錠 | | | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|---|---|--|-----------------------|-------------------------|
| 05-0114 | 男 | 0～9 | ワコピタール坐剤50 エクセグラン散 | フェノバルビタールナトリウム(坐剤) ゾニサミド(散) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity Syndrome)及びこれに続発した甲状腺機能亢進症 | 医療手当 | |
| 05-0115 | 男 | 30～39 | ブルフェン錠 ナウゼリン錠10 ペントシリン注射用2g タミフルカプセル75 | イブプロフェン(錠) ドンペリドン(錠) ピペラシリンナトリウム(注射用) リン酸オセルタミビル(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0116 | 男 | 70～79 | ナポールSRカプセル37.5 フェルデンサボジトリ リドカイン注「NM」1% ソロン錠50 オバルモン錠 | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) ピロキシカム(坐剤) 局・リドカイン注射液 ソファルコン(錠) リマプロストアルファデクス(錠) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0117 | 男 | 70～79 | ポルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックに続発した循環不全による死亡 | 遺族年金, 葬祭料 | |
| 05-0118 | 女 | 20～29 | アプテシンカプセル イソコチン錠100mg エプトール250mg錠 | リファンピシン(カプセル) 局・イソニアジド錠 塩酸エタンブトール(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0119 | 女 | 40～49 | 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 | |
| 05-0120 | 男 | 60～69 | バファリン81mg錠 | アスピリン・ダイアルミネート(錠) | 疾病:胃潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0121 | 女 | 60～69 | 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) | 疾病:間質性肺炎、汎血球減少症 死亡:間質性肺炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 05-0122 | 女 | 50～59 | ハイベン錠200mg セルベックスカプセル50mg アラバ錠20mg ボラミン復効錠6mg シオゾール注25mg アレロック錠5 | エトドラク(錠) テブレノン(カプセル) レフルノミド(錠) d-マレイン酸クロルフェニラミン(徐放錠) 金子オリンゴ酸ナトリウム(注射液) 塩酸オロバタジン(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 | |
| 05-0123 | 男 | 70～79 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:急性出血性腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0124 | 女 | 0～9 | 総合感冒薬「クニヒロ」(一般用医薬品) | フマル酸クレマスチン、塩化リゾチーム、アセトアミノフェン、リン酸ジヒドロコデイン、ノスカピン、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、ベンゾチアミン | 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) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0125 | 女 | 80～ | アムロジン錠2.5 ニチステート錠 | ベシル酸アムロジピン(錠) 統・塩酸チクロピジン100mg錠 | 疾病:薬物性肝障害 死亡: - | 医療費, 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 |
| 05-0126 | 女 | 70～79 | フルカムカプセル27mg スピロベント錠 クラビット錠 | アンピロキシカム(カプセル) 塩酸クレンブテロール(錠) レボフロキサシン(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 | |
| 05-0127 | 女 | 80～ | ポルタレンサボ12.5mg ロキソニン錠 フォサマック錠5 | 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) アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:腎機能障害、貧血 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0128 | 女 | 10～19 | ブルフェン錠 ブレドニン錠5mg 水溶性ブレドニン20mg バファリン81mg錠 ネオーラル50mgカプセル | イブプロフェン(錠) 局・ブレドニゾン錠 局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム アスピリン・ダイアルミネート(錠) シクロスロリン(カプセル) | 死亡:小腸出血に続発した出血性ショックによる死亡 | 不支給 | 対象除外医薬品である |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|-----------------|------------------------|--|----------------------|-------------------------|
| 05-0129 | 女 | 10～19 | ブルフェン錠 | イブプロフェン(錠) | 死亡:小腸出血に続発した出血性ショックによる死亡 | 不支給 | 対象除外医薬品である |
| | | | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | | | |
| | | | 水溶性ブレドニン20mg | 局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム | | | |
| | | | バファリン81mg錠 | アスピリン・ダイアルミネート(錠) | | | |
| | | | ネオオラル50mgカプセル | シクロスポリン(カプセル) | | | |
| 05-0130 | 女 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0131 | 女 | 60～69 | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療手当 | |
| | | | ガスモチン錠5mg | クエン酸モサプリド(錠) | | | |
| | | | ボンゾール錠100mg | ダナゾール(錠) | | | |
| | | | ケンタン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 05-0132 | 男 | 50～59 | ミオナール錠50mg | 塩酸エベリゾン(錠) | 疾病: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) | | | |
| | | | アレジオン錠10 | 塩酸エピナスチン(錠) | | | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 05-0133 | 男 | 60～69 | | | 疾病:DICによる多臓器不全、横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0134 | 女 | 60～69 | インフルエンザHAワクチン | インフルエンザHAワクチン「生研」 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0135 | 男 | 70～79 | バキシル錠10mg | 塩酸パロセチン水和物(錠) | 疾病:横紋筋融解症、急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ルーラン錠4 | 塩酸ペロスピロン水和物(錠) | | | |
| | | | ルーラン錠8 | 塩酸ペロスピロン水和物(錠) | | | |
| | | | | | | | |
| 05-0136 | 男 | 60～69 | アルダクトンA錠 | スピロノラクトン(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 |
| | | | ルブラック錠8mg | トラセミド(錠) | | | |
| | | | ディオバン錠80mg | バルサルタン(錠) | | | |
| | | | アダラートCR錠20mg | ニフェジピン(徐放錠) | | | |
| | | | ガスター錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 05-0137 | 男 | 80～ | ディオバン錠20mg | バルサルタン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 死亡: - | 医療費, 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 |
| | | | ディオバン錠40mg | バルサルタン(錠) | | | |
| | | | コニール錠4 | 塩酸ベニジピン(錠) | | | |
| | | | セルベックス細粒10% | テプレノン(細粒) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | プレタール錠100 | シロスタゾール(錠) | | | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 05-0138 | 女 | 30～39 | キシロカイン注射液1% | 局・リドカイン注射液 | 障害:左下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0139 | 男 | 60～69 | カリメート | 局・ポリスチレンスルホン酸カルシウム | 疾病:腹膜炎 死亡:腹膜炎による大腸穿孔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 | |
| | | | D-ソルビトール | 局・D-ソルビトール | | | |
| 05-0140 | 女 | 50～59 | コートリル錠 | ヒドロコルチゾン(錠) | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による歩行障害 | 障害年金2級 | |
| | | | ソル・コーテフ | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・コーテフ500 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| 05-0141 | 男 | 0～9 | ボンタールシロップ | メフェナム酸(シロップ) | 障害:急性脳症による発達遅滞 | 障害児養育年金1級 | |
| 05-0142 | 女 | 40～49 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 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) | | | |
| 05-0143 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 障害:急性脳症による重度脳障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 05-0144 | 男 | 50～59 | アロチーム錠 | 続・アロプリノール100mg錠 | 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity Syndrome)に続発した多臓器不全による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | | | | | |
| 05-0145 | 女 | 50～59 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:血栓性血小板減少性紫斑病 | 医療費, 医療手当 | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|------------------|------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| 05-0146 | 女 | 40～49 | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0147 | 男 | 70～79 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0148 | 女 | 50～59 | コートリル錠 | ヒドロコルチゾン(錠) | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ソル・コーテフ | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・コーテフ500 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| 05-0149 | 男 | 20～29 | クロマイーP軟膏 | クロラムフェニコール・フラジオマイシン配合剤 | 疾病:接触性皮膚炎(全身型) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0150 | 男 | 40～49 | ユリノーム25mg | ベンズプロマロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ユリノーム | ベンズプロマロン(錠) | | | |
| 05-0151 | 女 | 60～69 | レミカットカプセル1mg | フマル酸エメダスチン(カプセル) | 疾病:耳鳴り、頭重感 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 05-0152 | 男 | 80～ | フェノバル散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) 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及びこれに続発した呼吸不全による死亡 | 医療費, 医療手当 遺族一時金 | |
| | | | アムロジン錠5 | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 05-0153 | 男 | 80～ | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及びこれに続発した呼吸不全による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | アムロジン錠5 | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 05-0154 | 女 | 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) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | トーフアルミン錠50 | 塩酸アマダジン(錠) | | | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | パナン錠 | セフポドキシムプロキセチル(錠) | | | |
| 05-0155 | 男 | 0～9 | 乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」 | 乾燥弱毒生水痘ワクチン | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0156 | 男 | 20～29 | レミゲンM | グリチルリチン・グリシチン・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 | |
| 05-0157 | 男 | 30～39 | プレシジン錠 | 統・ジクロフェナクナトリウム25mg錠 | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | |
| 05-0158 | 男 | 60～69 | ホルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メジコン錠15mg | 臭化水素酸デキストロメトルファン(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | ケテック錠300mg | テリスロマイシン(錠) | | | |
| 05-0159 | 男 | 60～69 | エクセグラン散 | ソニサミド(散) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0160 | 男 | 10～19 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症症候群(Hypersensitivity Syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0161 | 男 | 40～49 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症症候群(Hypersensitivity Syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| 05-0162 | 女 | 60～69 | リウマトレックスカプセル2mg | メトレキササート(カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 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) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アスベリン錠20 | 局・ヒベンズ酸チベピジン錠 | | | |
| 05-0163 | 男 | 40～49 | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカベンピボキシル(錠) | | | |
| | | | ボンタールシロップ | メフェナム酸(シロップ) | | | |
| 05-0164 | 男 | 0～9 | ボルタレンサボ12.5mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 死亡:急性脳症に続発した多臓器不全、敗血症による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | テレスミン錠 | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| 05-0165 | 男 | 40～49 | ベゲタミン錠-A | クロープロマジン・プロメタジン(錠) | 死亡:過敏症症候群(Hypersensitivity Syndrome)に続発した多臓器不全による死亡 | 遺族年金, 葬祭料 | |
| | | | プレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・プレドニゾン錠 | | | |
| 05-0166 | 女 | 20～29 | プレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・プレドニゾン錠 | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0167 | 女 | 50～59 | セバゾン錠1 | クロキサゾラム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | トレドミン錠25 | 塩酸ミルナシプラン(錠) | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロープロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 05-0168 | 男 | 10～19 | パファリン | アスピリン・ダイアルミネート(錠) | 障害:皮膚粘膜眼症候群(ステイアブンス・ジョンソン症候群)による呼吸機能障害 | 障害児養育年金2級 | |
| | | | ボルマゲン錠 | 統・ジクロフェナクナトリウム25mg錠 | | | |
| | | | ボルマゲン坐剤25 | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ピーエイ錠 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | オラセフ錠 | セフロキシムアキセチル(錠) | | | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------|-----------------|
| 05-0169 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:痙攣、急性脳症 | 医療手当 | |
| 05-0170 | 男 | 40～49 | イプ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:多発性固定薬疹 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0171 | 女 | 50～59 | ゾレトン錠80 ミオナール錠50mg | ザルトプロフェン(錠) 塩酸エベリゾン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0172 | 女 | 40～49 | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0173 | 女 | 50～59 | ノイファン錠 | アロプリノール(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 | |
| 05-0174 | 女 | 30～39 | 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:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0175 | 女 | 40～49 | リーゼ錠10mg | クロチアゼパム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | デバス錠0.5mg | エチゾラム(錠) | | | |
| | | | パキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | パキシル錠20mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ガスモチン錠2.5mg | クエン酸モサブリド(錠) | | | |
| 05-0176 | 女 | 50～59 | ピラマイド | 局・ピラジナミド | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0177 | 女 | 50～59 | PL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 | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| | | | アザルフィジンEN錠 | サラゾスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| | | | ワソラン錠 | 塩酸ベラミル(錠) | | | |
| 05-0178 | 女 | 60～69 | アムロジピン錠5 | ベシル酸アムロジピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | タガメット錠200mg | シメチジン(錠) | | | |
| | | | ブルゼニド錠 | センソシド(錠) | | | |
| | | | アローゼン | センナ・センナ実(顆粒) | | | |
| | | | ワンアルファ錠0.25 | アルファカルシドール(錠) | | | |
| | | | ブルターール | コンドロイチン硫酸・鉄コロイド(注射液) | | | |
| | | | ニチステート錠 | 統・塩酸チクロピジン100mg錠 | | | |
| | | | エスポー注射液3000 | エポエチナルファ(遺伝子組換え)(注射液) | | | |
| | | | 塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g(イーライリリー) | 塩酸バンコマイシン(注射液) | | | |
| | | | トミロン錠100 | セフテラムピボキシル(錠) | | | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 05-0179 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 ガスター錠10mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) ファモチジン(錠) | 疾病:間質性腎炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0180 | 女 | 60～69 | ニューロタン錠50 | ロサルタンカリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ノルバスク錠5mg | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | ソロン錠50 | ソファルコン(錠) | | | |
| 05-0181 | 女 | 20～29 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0182 | 女 | 20～29 | ペンタサ錠250 | メサラジン(錠) | 疾病:薬物熱(過敏症状) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0183 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0184 | 女 | 60～69 | 注射用マキシベーム1g | 塩酸セフェピム(注射用) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | シプロキサ錠200mg | 塩酸シプロフロキサシン(錠) | | | |
| 05-0185 | 男 | 20～29 | アレビアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 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 | |
| 05-0186 | 女 | 30～39 | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0187 | 女 | 40～49 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity Syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0188 | 女 | 30～39 | カネボウ柴芎湯エキス細粒 | 柴芎湯エキス(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0189 | 女 | 50～59 | プロベラ | 酢酸メドロキシプロゲステロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | プレマリン錠0.625mg | 結合型エストロゲン(錠) | | | |
| 05-0190 | 女 | 30～39 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0191 | 女 | 30～39 | リファンピシンカプセル「ヘキサール」 | リファンピシン(カプセル) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | エプトール250mg錠 | 塩酸エタンプトール(錠) | | | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|---------------------|--|--|------------------|-------------------------|
| 05-0192 | 男 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:白血球減少、血小板減少 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ノルバスク錠5mg | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | ガスター錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | ガスター注射用20mg | ファモチジン(注射用) | | | |
| 05-0193 | 女 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ソニサミド(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 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 05-0194 | 女 | 40～49 | クリノリル錠100 | スリンダク(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アザルフィジンEN錠 | サラズスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 05-0195 | 女 | 30～39 | 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 | |
| 05-0196 | 男 | 30～39 | ノルバスク錠2.5mg | ベシル酸アムロジピン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0197 | 女 | 50～59 | モーバー錠100mg | アクトリット(錠) | 疾病:血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0198 | 男 | 40～49 | メパロチン錠5 | フラバスタチンナトリウム(錠) | 疾病:高CK血症 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 | |
| | | | アレピアチン注射液 | 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) | | | |
| | | | ペントシリン静注用1g/バッグ | ピペラシリンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ペントシリン静注用2g/バッグ | ピペラシリンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | 静注用ホスミンS | ホスホマイシンナトリウム(静注用) | | | |
| 05-0200 | 男 | 60～69 | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:白血球減少症、血小板減少症 死亡: - | 医療費, 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 |
| | | | | | | | |
| 05-0201 | 男 | 60～69 | アラバ錠20mg | レフルノミド(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0202 | 男 | 70～79 | アレピアチン10倍散 | 局・フェニトイン散 | 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 | |
| | | | オメプラール錠20 | オメプラゾール(錠) | | | |
| | | | ザイロリック錠 | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | モダシン静注用 | セフタジジム(静注用) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| | | | アレピアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | | | |
| 05-0203 | 女 | 40～49 | アレピアチン注射液 | フェニトインナトリウム(注射液) | 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity Syndrome)に続発した多臓器不全による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | アザルフィジンEN錠 | サラズスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| | | | アレピアチン10倍散 | 局・フェニトイン散 | | | |
| 05-0204 | 男 | 70～79 | オメプラール錠20 | オメプラゾール(錠) | 障害:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)による視力障害 | 障害年金1級 | |
| | | | ザイロリック錠 | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | モダシン静注用 | セフタジジム(静注用) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 05-0205 | 男 | 10～19 | ボンタールシロップ | メフェナム酸(シロップ) | 障害:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)による視力障害 | 障害児養育年金1級 | |
| | | | ホルタレンサボ12.5mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | 小児用バファリンCII(一般用医薬品) | アセトアミノフェン | | | |
| | | | アスペリンシロップ | ヒベンズ酸チベピジン(シロップ) | | | |
| | | | バセトシン細粒 | アモキシシリン(細粒) | | | |
| | | | コスモシン静注用0.25g | セフナナムナトリウム(静注用) | | | |
| 05-0206 | 男 | 70～79 | パブロンS錠(一般用医薬品) | 塩酸プロレヘキシン、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:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | | | | | |
| | | | 小柴胡湯エキス顆粒T | 小柴胡湯エキス(顆粒) | | | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|--------------------|---|---|------------------|--|
| 05-0207 | 女 | 40～49 | — | — | 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 |
| 05-0208 | 女 | 20～29 | テグレトール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:低ガンマグロブリン血症 障害: — | 医療費, 医療手当 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0209 | 男 | 60～69 | ベンザリン錠 | ニトラゼパム(錠) | 死亡:心肺停止に続発した低酸素血症による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | レキソタン錠5 | プロマゼパム(錠) | | | |
| | | | アナフラニール錠25mg | 塩酸クロミプラミン(錠) | | | |
| | | | ベゲタミン錠-A | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 05-0210 | 女 | 30～39 | L-キサル顆粒500 | セファレキシン(持続性顆粒) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0211 | 男 | 0～9 | L-キサル顆粒500 | セファレキシン(持続性顆粒) | 疾病:母体のアナフィラキシー様ショックによる仮死状態 死亡:母体のアナフィラキシー様ショックによる仮死状態に続発した低酸素性虚血脳症及び多臓器不全による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | | | | | |
| 05-0212 | 男 | 50～59 | リボバス錠5 | シンバスタチン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 05-0213 | 男 | 40～49 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死および両側大腿骨顆部無腐性壊死による歩行障害 | 障害年金1級 | |
| 05-0214 | 男 | 60～69 | ルルかぜ内服液(一般用医薬品) | 葛根湯軟エキス(カッコン、マオウ・タイソウ、ケイヒ・シャクヤク、カンゾウ、ショウキョウ) | 疾病:薬物性肝障害 死亡: — | 不支給 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 05-0215 | 女 | 60～69 | カロナール細粒 | アセトアミノフェン(細粒) | 疾病:汎発型薬疹 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ブルフェン錠 | イブプロフェン(錠) | | | |
| | | | シンメトレル錠50mg | 塩酸アマンタジン(錠) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 05-0216 | 女 | 50～59 | エスタイム総合感冒薬(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity Syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0217 | 女 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 障害:痙攣重積及びこれに続発した精神発達遅滞、右不全麻痺 | 障害児養育年金2級 | |
| | | | ザジテンドライシロップ | フマル酸ケトチフェン(シロップ用) | | | |
| 05-0218 | 男 | 70～79 | 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) | 疾病:間質性肺炎 | 不支給 | 対象除外医薬品である |
| | | | アラバ錠20mg | レパルノミド(錠) | 死亡:間質性肺炎に続発した多臓器不全による死亡 | 不支給 | |
| | | | メソトレキサート錠2.5mg | メトトレキサート(錠) | | | |
| 05-0219 | 女 | 40～49 | — | — | 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 |
| 05-0220 | 女 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:痙攣重積及びこれに続発した精神発達遅滞 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ザジテンドライシロップ | フマル酸ケトチフェン(シロップ用) | | | |
| 05-0221 | 男 | 30～39 | 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、右側上腕骨骨頭無腐性壊死 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | | | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害、右側上腕骨骨頭無腐性壊死による右上肢機能障害 | 不支給 | |
| 05-0222 | 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 |
| 05-0223 | 男 | 10～19 | — | — | 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17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|-----------------|----------------------------|---|----------------------|-------------------------|
| 05-0224 | 女 | 20～29 | メチロン注25% | 局・スルピリン注射液 | 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 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ミドシン注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 05-0225 | 男 | 20～29 | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両股関節機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | 水溶性ブレドニン20mg | 局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム | | | |
| 05-0226 | 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 |
| 05-0227 | 男 | 0～9 | ピリナジン | 局・アセトアミノフェン | 疾病:薬物性肝障害、急性腎不全 | 医療手当 | |
| | | | グリチロン錠 | グルチルルチン・DL-メチオニン配合剤 | | | |
| | | | セフゾン細粒小児用 | セフジニル(細粒) | | | |
| | | | ヴェノグロブリン-IH | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | | | |
| 05-0228 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 障害:急性脳症による知的障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 05-0229 | 男 | 60～69 | メリアクト錠100 | セフジレンピボキシル(錠) | 疾病:偽膜性大腸炎 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0230 | 男 | 60～69 | 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、白血球減少症、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ルボックス錠25 | マレイン酸フルボキサミン(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| 05-0231 | 女 | 60～69 | イオメロン300シリンジ | イオメブロール(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 | |
| 05-0232 | 男 | 60～69 | チエナム点滴用 | イミベネム・シラスタチンナトリウム(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, 遺族年金 | |
| | | | チエナム点滴用 | イミベネム・シラスタチンナトリウム(注射用) | | | |
| 05-0233 | 男 | 60～69 | チエナム点滴用 | イミベネム・シラスタチンナトリウム(注射用) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 05-0234 | 男 | 60～69 | テグレート細粒 | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 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 | ヒベンス酸クロルプロマジン(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) | | | |
| | | | ヒベルナ散 | 塩酸プロメタジン(散) | | | |
| 05-0235 | 男 | 60～69 | テトカイン「杏林」20mg | 塩酸テトラカイン(注射用) | 疾病:ショック 死亡:ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 05-0236 | 男 | 70～79 | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | シオゾール注10mg | 金子オリンゴ酸ナトリウム(注射液) | | | |
| 05-0237 | 男 | 0～9 | クラフォラン注射用 | セフォタキシムナトリウム(注射用) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害 | 医療手当 | |
| | | | カルベニン点滴用0.5g | パニベネム・ベタミプロン(注射用) | | | |
| 05-0238 | 男 | 0～9 | - | - | 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 |
| 05-0239 | 女 | 40～49 | アレピアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 疾病:血小板減少症、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0240 | 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 |
| 05-0241 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:間質性肺炎、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) | | | |
| | | | アザルフィジンEN錠 | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 05-0242 | 女 | 60～69 | ネオイスコチン錠 | イソニアジドメタンサルホン酸ナトリウム(錠) | 疾病:両眼中毒性視神経症 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| | | | - | - | | | |
| 05-0243 | 女 | 30～39 | イオパミロン300シリンジ | イオパミドール(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 | |
| 05-0244 | 女 | 70～79 | マグネスコープシリンジ | カドテル酸メグルミン(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 | |
| | | | アシノンカプセル75 | ニザチジン(カプセル) | | | |
| 05-0245 | 女 | 40～49 | オメプラール錠10 | オメプラゾール(錠) | 疾病:薬物性肝障害、貧血 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | プロマック顆粒15% | ボラフレジック(顆粒) | | | |
| | | | ガスモチン錠5mg | クエン酸モサブリド(錠) | | | |
| | | | - | - | | | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|--------------------|---------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 05-0246 | 男 | 50～59 | — | — | 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 |
| 05-0247 | 男 | 50～59 | プレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・プレドニゾン錠 | 疾病: 右側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0248 | 女 | 10～19 | 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 | |
| | | | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| 05-0249 | 男 | 60～69 | リドーラ錠 | オーラノフィン(錠) | 疾病: ネフローゼ候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アザルフィジンEN錠 | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 05-0250 | 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 |
| 05-0251 | 男 | 50～59 | ミオブロック注射液 | 臭化パンクロニウム(注射液) | 死亡: 呼吸停止による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0252 | 男 | 60～69 | アラバ錠10mg | レフルノミド(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 | |
| | | | アラバ錠20mg | レフルノミド(錠) | | | |
| | | | アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0253 | 男 | 60～69 | アラバ錠10mg | レフルノミド(錠) | 死亡: 間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | アラバ錠20mg | レフルノミド(錠) | | | |
| | | | アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0254 | 女 | 40～49 | チウラジール錠 | 局・フロピルチオウラン錠 | 疾病: 薬物性肝障害、顆粒球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0255 | 女 | 30～39 | アラバ錠20mg | レフルノミド(錠) | 疾病: 多形紅斑型薬疹、脱毛、白血球減少症、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0256 | 女 | 50～59 | マイスリー錠10mg | 酒石酸ソルピデム(錠) | 疾病: 播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ルジオミール錠10mg | 塩酸マプロチリン(錠) | | | |
| 05-0257 | 女 | 30～39 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0258 | 男 | 70～79 | ベザールSR錠 | ベザフィラート(徐放錠) | 疾病: 横紋筋融解症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 05-0259 | 男 | 60～69 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病: 薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0260 | 女 | 20～29 | — | — | 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 |
| 05-0261 | 女 | 60～69 | ベネット錠2.5mg | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病: 横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0262 | 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: 薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ヘルベッサールR100 | 塩酸シルチアゼム(徐放カプセル) | | | |
| | | | ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用) | 葛根湯エキス(顆粒) | | | |
| | | | ツムラ防風通聖散エキス顆粒(医療用) | 防風通聖散エキス(顆粒) | | | |
| 05-0263 | 女 | 70～79 | アラバ錠20mg | レフルノミド(錠) | 疾病: 間質性肺炎 死亡: 間質性肺炎に続発した日和見感染による肺炎、及び多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) | | | |
| 05-0264 | 女 | 20～29 | アレピアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 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 | |
| 05-0265 | 男 | 50～59 | ランタス注カート300 | インスリングルガリン(遺伝子組換え)(注射液) | 疾病: アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0266 | 男 | 60～69 | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | 疾病: 消化管出血 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0267 | 女 | 30～39 | ネオベルカミン・S | 塩酸ジブカイン・塩酸パラブチルアミノ安息香酸ジェチルアミノエチル(注射液) | 障害: 左下肢知覚障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0268 | 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: アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラペプターゼ(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカベンピボキシル(錠) | | | |
| 05-0269 | 男 | 50～59 | プレドニン錠5mg | 局・プレドニゾン錠 | 障害: 右側大腿骨頸部骨折による右下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0270 | 女 | 50～59 | モイオパーク300シリンジ | イオヘキソール(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 | |
| 05-0271 | 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 |
| 05-0272 | 女 | 60～69 | リビトール錠5mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | 疾病: 糖尿病 | 医療費, 医療手当 | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|----------------------------------|--|---|------------------------|---------------------|
| 05-0273 | 女 | 50～59 | ナイキサン錠 レクチノール錠25mg | ナプロキセン(錠) ジアフェニルスルホン(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 | |
| 05-0274 | 女 | 70～79 | 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 | |
| 05-0275 | 男 | 70～79 | バナルジン錠 | 塩酸テクロピジン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0276 | 男 | 80～ | 10%フェノバール | フェノバルビタール(注射液) | 疾病:血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リブル注10μg | アルプロスタジル(注射液) | | | |
| | | | 注射用タゴシッド | テイコプラニン(注射用) | | | |
| | | | フルマリンキット静注用1g | フロモキセフナトリウム(注射用) | | | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 05-0277 | 男 | 50～59 | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による歩行障害 | 医療費, 医療手当 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0278 | 女 | 60～69 | アラバ錠20mg アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) レフルノミド(錠) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 遺族年金 | |
| 05-0279 | 女 | 60～69 | アラバ錠20mg アラバ錠100mg | レフルノミド(錠) レフルノミド(錠) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 05-0280 | 女 | 30～39 | プロハンスリンジ | ガドテリドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0281 | 女 | 40～49 | リウマトレックスカプセル2mg タケブロンカプセル30 | メトレキサート(カプセル) ランソプラゾール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 医療費, 医療手当 | |
| 05-0282 | 男 | 50～59 | パセトシンカプセル クラリス錠200 | アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 05-0283 | 女 | 60～69 | アビリット錠100 | スルピリド(錠) | 障害:遅発性ジスキネジアによるそしゃく機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 05-0284 | 女 | 40～49 | ムコスタ錠100 リマチル錠100mg | レバミピド(錠) ブシラミン(錠) | 疾病:無顆粒球症、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0285 | 女 | 70～79 | グルコバイ錠100mg | アカルボース(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0286 | 女 | 50～59 | カネボウ防風通聖散料エキス細粒 | 防風通聖散エキス(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0287 | 女 | 40～49 | イプ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: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 | |
| 05-0288 | 女 | 50～59 | レミケード点滴静注用100 リウマトレックスカプセル2mg | インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用) メトレキサート(カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療手当 | |
| 05-0289 | 女 | 60～69 | ノボ・ヘパリン注1000 | 局・ヘパリンナトリウム注射液 | 疾病:血小板減少症 死亡:血小板減少症に伴う多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 05-0290 | 男 | 20～29 | カロナール錠 | アセトアミノフェン(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 | |
| | | | ビーエイ錠 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | アルペンゴールドカプセル(一般用医薬品) | イソプロピルアンチピリン、アセトアミノフェン、フマル酸クレマスチン、フェンジソ酸クロベラスチン、ノスカピン、dl-塩酸メチルエフェドリン、セミアルカリプロティナーゼ、無水カフェイン、硝酸チアミン、リボフラビン、ニンジン乾燥エキス | | | |
| | | | ハイアップ内服液(一般用医薬品) | バクモンドウ流エキス、タイソウ流エキス、カンゾウ流エキス、ケイヒチンキ、クコシ流エキス、アミノエチルスルホン酸、リン酸リボフラビンナトリウム、塩酸ピリドキシン、ニコチン酸アミド | | | |
| | | | ケテック錠300mg | テリスロマイシン(錠) | | | |
| 05-0291 | 女 | 40～49 | カロナール錠 | 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 | |
| | | | ビーエイ錠 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | チオラ錠100 | チオプロニン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |

平成17年度決定第1・四半期分(302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 |
|---------|----|-------|------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| 05-0292 | 女 | 40～49 | カロナール錠 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ビーエイ錠 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | チオラ錠100 | チオプロニン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 05-0293 | 女 | 30～39 | ラシックス20mg錠 | フロセミド(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ニューロタン錠50 | ロサルタンカリウム(錠) | | | |
| | | | ノルバスク錠5mg | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | ザンタック錠75 | 塩酸ラニチジン(錠) | | | |
| | | | リポール錠 | アロプリノール(錠) | | | |
| 05-0294 | 男 | 30～39 | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカベンピボキシル(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 | |
| | | | セファメジンα注射用 | セファゾリンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | チエナム点滴用 | イミペネム・シラスタチンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | | | | | |
| 05-0295 | 男 | 10～19 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | 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 | |
| 05-0296 | 男 | 30～39 | ユナシン錠 | トシル酸スルタミシリン(錠) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0297 | 男 | 50～59 | プロバジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 05-0298 | 女 | 30～39 | デバケン錠100 | バルプロ酸ナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アナフラニール錠25mg | 塩酸クロミプラミン(錠) | | | |
| 05-0299 | 女 | 60～69 | 10%フェノバル | フェノバルビタール(注射液) | 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)に続発した肺炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | オメプラール錠20 | オメプラゾール(錠) | | | |
| | | | オメプラール注用20 | オメプラゾールナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ファーストシン静注用1g | 塩酸セフォゾプラン(静注用) | | | |
| 05-0300 | 男 | 50～59 | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | カルナクリン錠25 | カリジノゲナーゼ(錠) | | | |
| | | | ツムラ柴芎湯エキス顆粒(医療用) | 柴芎湯エキス(顆粒) | | | |
| 05-0301 | 男 | 50～59 | パンスポリン静注用1g | 塩酸セフォチアム(静注用) | 疾病:偽膜性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | スルペゾール静注用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) | | | |
| 05-0302 | 女 | 50～59 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |

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〉

| 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名称等 (診断書に記載されている名称) | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|----------------------------------|-------------------|
| 05-0006 | 女 | 50～59 | 25mgコントミン糖衣錠、アモキシサンカプセル25mg、トリプタノール錠25、サイレース錠1mg、プルゼニド錠 他 | イレウス、腸閉塞疑 | 医療費、医療手当、障害年金 |
| 05-0013 | 女 | 10～19 | パンスポリン静注用0.5g、ガスター注射用10mg、ジフルカンカプセル100mg | 診断書に記載なし | 遺族一時金、葬祭料 |
| 05-0014 | 男 | 60～69 | リンデロン注、リンデロン錠 | 胃・十二指腸潰瘍、骨粗鬆症 | 障害年金 |
| 05-0021 | 男 | 60～69 | レペタン注 | 脳梗塞(低酸素脳症) | 遺族年金、葬祭料 |
| 05-0032 | 女 | 60～69 | ハイペン錠100mg、ナパゲルン軟膏、強カネオミノファーゲンシー、レスカルミン注、サクシゾン100他 | 薬疹、粘膜・皮膚症候群 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 05-0049 | 男 | 70～79 | パナルジン錠、レニベース錠5、アルタットカプセル75、アマリール1mg錠、ラックビー 他 | 診断書に記載なし | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 05-0062 | 女 | 70～79 | ペントシリン注射用1g、ジフルカン静注液0.1%、ラシックス錠、ラクテック注、ニューロタン錠50 他 | 肺血症様症状 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 05-0084 | 女 | 50～59 | クラビット錠、ロキソニン錠、ダーゼン10mg、プレドニン錠5mg、セルベックスカプセル50mg 他 | 診断書に記載なし | 障害年金 |
| 05-0106 | 男 | 70～79 | ユリノーム、ザイロリック錠100 | 診断書に記載なし | 医療費、医療手当 |
| 05-0108 | 女 | 60～69 | イセパシン注射液400、ベルベゾロン液、低濃度ヒビテン、グリセリン | アナフィラキシーショック | 遺族一時金、葬祭料 |
| 05-0207 | 女 | 40～49 | エリル注S、低分子デキストラン糖注、ハパーゼコーワ注160万 | クモ膜下出血 | 葬祭料 |
| 05-0219 | 女 | 40～49 | エリル注S、低分子デキストラン糖注、ハパーゼコーワ注161万 | クモ膜下出血 | 医療費、医療手当、遺族一時金 |
| 05-0222 | 男 | 40～49 | フルモックス錠100mg、レフトーゼ錠(50mg)、セルベックスカプセル50mg、眼・耳科用リンデロンA液 | 右感音難聴 | 障害年金 |
| 05-0223 | 男 | 10～19 | 注射用アミペニックス、セフォタックス注射用、マニトールS20%、ホリゾン注射液10mg、ダイアブプ坐剤4 他 | 診断書に記載なし | 障害児養育年金 |
| 05-0226 | 女 | 50～59 | リーマス錠200、ロシゾピロン錠50mg、デパス錠0.5mg、ロヒプノール錠2、ディオバン錠80mg 他 | 悪性症候群 | 医療費、医療手当 |

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〉

| 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名称等 (診断書に記載されている名称) | 請求内容 |
|---------|----|-------|--|--|-------------------|
| 05-0238 | 男 | 0~9 | クラフォラン注射用、カルベニン点滴用0.5mg、ワコビタル坐剤30、グリセオール注、デカドロン注射液 他 | drug induced hypersensitivity syndrome | 障害児養育年金 |
| 05-0240 | 女 | 30~39 | コンスタン0.4mg錠、グッドミン錠0.25mg、アレビアチン錠100mg、テグレート錠200mg、2mgセルシン錠 他 | 脳波律動障害 | 障害年金 |
| 05-0246 | 男 | 50~59 | エンチニン錠1、ライペック錠200、ファモチジン錠10「サワイ」、インテナシン、トミロン錠50 他 | 診断書に記載なし | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 05-0250 | 男 | 60~69 | 眼・耳科用リンデロンA液、タリビット点眼液、ジクロード点眼液、メチコバル錠500 μ g、シナール錠200 他 | 診断書に記載なし | 障害年金 |
| 05-0260 | 女 | 20~29 | リポトリール錠0.5、リポトリール細粒0.1、ガスター散10%、ビソルボン錠、アローゼン 他 | 薬剤性類天疱瘡 | 障害年金 |
| 05-0271 | 女 | 50~59 | リーマス錠200、ロシゾピロン錠50mg、デパス錠0.5mg、ロヒプノール錠2、ディオバン錠80mg 他 | 悪性症候群 | 医療費、医療手当 |