

平成22年度決定 (11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
10-0596	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
10-0597	男	50~59	-	-	疾病:判定不能 死亡:判定不能	不支給	判定不能
10-0598	男	50~59	-	-	死亡:判定不能	不支給	判定不能
10-0599	女	70~79	ケンタン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:出血性胃潰瘍	医療費, 医療手当	
10-0600	女	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
10-0601	男	50~59	カロナールカゼブロックUP錠(一般用医薬品)	イブプロフェン, クロルフェニラミンマレイン酸塩, ジヒドロコデインリン酸塩, d-メチルエフェドリン塩酸塩, 無水カフェイン, リボフラビン	疾病:薬物性肝障害, 多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0602	男	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
10-0603	男	50~59	ジルテック錠10	塩酸セチリジン(錠)	疾病:けいれん発作	医療費, 医療手当	
10-0604	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:紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			プリンペラン錠5	メクロプロラミド(錠)			
			クラビット錠	レボフロキサシン(錠)			
10-0605	女	80~	スルピリン注射液500mg【トローワ】	鳥・スルピリン注射液	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多臓器不全	医療費, 医療手当	
			ホルタレンサボ12.5mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			ボルマゲン坐剤50				
			ダイオール錠15mg	塩酸アンプロキソール(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セファペンビポキシル(錠)			
			アザスルファン腸溶錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)			
10-0606	男	60~69	チャンピックス錠0.5mg	酒石酸バレニクリン(錠)	疾病:不眠, 抑うつ状態	医療費, 医療手当	
10-0607	女	20~29	ペンタサ錠250	メサラジン(錠)	疾病:間質性腎炎	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
10-0608	男	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	
10-0609	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, 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及びそれに伴う癒着性角結膜症	医療費, 医療手当	
			セルベックス細粒10%	テブレノン(細粒)			
			ホスミンS静注用2g	ホスホマイシンナトリウム(静注用)			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)			
10-0610	男	60~69	メジコン散10%	臭化水素酸テキストロメルフアン(散)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			リファジンカプセル	リファンピシン(カプセル)			
			シプロキサ注300mg	シプロフロキサシン(注射用)			
10-0611	女	80~	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:脳梗塞	医療費, 医療手当	
10-0612	女	30~39	ベグタミン錠-B	クロルプロマジン・フロメタジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
10-0613	男	70~79	ベザトールSR錠200mg	ベザフィラート(徐放錠)	疾病:水疱型薬疹	医療費, 医療手当	
			フリバス錠25mg	ナフトビジル(錠)			
			フリバス錠50mg				
			メチコパール錠500μg	メコバラミン(錠)			
			サロベール錠100mg	アロプリノール(錠)			
			ウラリット-U散	クエン酸カリウム・クエン酸ナトリウム(散)			
10-0614	男	60~69	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, 急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費, 医療手当	
			ユナシン錠375mg	トシル酸スルタミジン(錠)			
			メイアクトMS錠100mg	セフトレキシム(錠)			
			ロセフィン静注用1g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
10-0615	女	10~19	リレンザ	ザナミビル水和物(吸入用)	疾病:口唇の水疱・びらん	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
10-0616	女	30~39	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(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	
			テグレート錠100mg				
			カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)			
			ガスター-D錠10mg	ファモチジン(錠)			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			ソル・コーテフ注射用100mg	コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用)			
			セレスタミン錠	ベタメタゾン・d-マレイン酸クロロフェニラミン(錠)			
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ(錠)			
			アレグラ錠60mg	塩酸フェキソフェナジン(錠)			
			ダラジンス注射液600mg	リン酸クリンダマイシン(注射液)			
			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)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			

平成22年度決定 (11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
10-0617	女	60～69	フレドニン錠5mg	高・フレドニソロン錠	疾病:ステロイド糖尿病	医療費、医療手当	
10-0618	男	50～59	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	
10-0619	男	0～9	ハイセレニン細粒40%	バルプロ酸ナトリウム(細粒)	疾病:ファンコニー症候群	医療費、医療手当	
10-0620	男	50～59	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
10-0621	女	30～39	パブロンゴールド<微粒>(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、塩化リゾチーム、リン酸ジヒドロコチニン、ノスカピン、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、グアイフェネシン、無水カフェイン、ビスプブアミン、リボフラビン	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2級	
10-0622	女	40～49	ホルタレンサボ25mg キシロカイン注射液「1%」エビレナミン(1:100,000)含有 リグナサンSカートリッジ セファメジンα 注射用1g	ジクロフェナクナトリウム(坐剤) 塩酸リドカイン・エビネフリン(注射液) セファゾリンナトリウム(注射用)	疾病:薬物性肝障害、皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当	
10-0623	女	80～	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:脳梗塞	医療費、医療手当	
10-0624	男	50～59	オーアイエフ1000万IU	注射用乾燥インターフェロアルファ(BALL-1)(注射用)	疾病:せん妄状態	医療費、医療手当	
10-0625	男	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
10-0626	男	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
10-0627	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	フルニトラゼラム(錠) 塩酸ペリデン(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	
10-0628	男	0～9	—	—	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
10-0629	男	0～9	—	—	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
10-0630	男	60～69	ラシックス注20mg ハンスホリン静注用1g	フロセミド(注射液) 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)	医療費、医療手当	
10-0631	女	70～79	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(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当	
10-0632	女	50～59	ムコダイン錠500mg クラリス錠200	カルボシステイン(錠) クラリスロマイシン(錠)	疾病:薬物性肝障害、皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当	
10-0633	女	10～19	ビリナジン末 トミロン錠100	高・アセトアミノフェン セフテラムピボキシル(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	
10-0634	男	40～49	バクタ錠	スルファメキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0635	男	80～	クラビット錠250mg バクタ錠	レボフロキサシン水和物(錠)(2) スルファメキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:急性腎不全、高カリウム血症	医療費、医療手当	
10-0636	女	20～29	ジブレキサ錠5mg エブリファイ錠3mg	オランザピン(錠) アリピラゾール(錠)	疾病:悪性症候群	医療費、医療手当	
10-0637	女	80～	ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)	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	
10-0638	女	50～59	塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g「マイラン」 ビスルシン静注用1.5g ゾシン静注用4.5	塩酸バンコマイシン(注射液) 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) タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静注)	疾病:急性腎不全、間質性腎炎	医療費、医療手当	
10-0639	男	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0640	男	0～9	インフルエンザHAワクチン [®] 化血研 [™] TF	インフルエンザHAワクチン	疾病:麻疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0641	男	40～49	デバケンR錠200 シアナマイド液-Wf	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) シアナミド(液)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0642	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:腎不全の増悪	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
10-0643	女	30～39	ベグタミン錠-B	クロルプロマジン・プロメタジン(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	
10-0644	女	50～59	バリエット錠10mg サワシリン錠250	ラベプラゾールナトリウム(錠) アモキシシリン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0645	男	30～39	テグレート錠100mg アモキシサンカプセル25mg パリレン錠10mg センソサイド錠12mg「サワイ」 メチクール錠500μg	カルバマゼピン(錠) アモキシサピン(カプセル) 塩酸ノルリフチリン(錠) センゾシド(錠) メコバラミン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0646	女	50～59	ウエルシア総合かぜ薬(一般用医薬品) ザイロリック錠100	アセトアミノフェン、エテンザミド、臭化水素酸デキストロメトラン、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、アスコルビン酸カルシウム 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) 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1級	

平成22年度決定 (11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
10-0647	女	40~49	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	
			アスピリン「ホエイ」	局・アスピリン			
			メチロン注25%	局・スルピリン注射液			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			フズレパン錠15mg	塩酸アンプロキシソール(錠)			
			ニコラーゼ錠10	セラペプターゼ(錠)			
ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)						
10-0648	男	60~69	オムニパーク350注シリンジ100mL	イオヘキソール(キット)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0649	男	20~29	カロナール錠200	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	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
			タミフルカプセル75	リン酸オセルタミビル(カプセル)			
10-0650	男	30~39	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0651	女	30~39	HMG筋注用150単位「F」	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	
			HCGモチダ筋注用5千単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			ゴナビュール注用150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
10-0652	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:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			メイクトMS錠100mg	セフトレキシム(錠)			
			セファメジンα 注射用1g	セフトリアキソンナトリウム(注射用)			
			ロセフィン静注用1g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			クラビット錠	レボフロキサシン(錠)			
10-0653	女	60~69	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	
10-0654	男	60~69	ヘルベッサーRカプセル100mg	塩酸ジルチアゼム除放(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	
10-0655	女	30~39	ステロネマ注腸3mg	リン酸ベタメタゾンナトリウム(液)	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	
			サラゾリン錠500mg	サラゾスルファピリジン(錠)			
10-0656	女	70~79	ノルバスク錠2.5mg	ベシル酸アムロジピン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0657	男	80~	タケブロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹、血小板減少症	医療費, 医療手当	
			ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)			
			フルコナルカプセル100	フルコナゾール(カプセル)			
			パクトラミン配合錠	トリメプリム、スルファメトキサザール(錠)			
10-0658	女	50~59	バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)	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1級	
10-0659	女	30~39	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	
			メチロン注25%	局・スルピリン注射液			
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			マーズレンS顆粒	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-酪氨酸(顆粒)			
			サクシゾン100	コハク酸ヒドロコチゾンナトリウム(注射用)			
			ネオラミン・スリーピー液(静注用)	チアミンジスルフィド・B6・B12配合剤			
			ロセフィン静注用1g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
10-0660	女	70~79	プレミネット錠	ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド配合剤(錠)	疾病:低カリウム血症	医療費, 医療手当	
			クラシエ芍薬甘草湯エキス細粒	芍薬甘草湯エキス(細粒)			
			ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)	芍薬甘草湯エキス(顆粒)			
10-0661	女	30~39	アルセノール錠25	アテノロール(錠)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠			
10-0662	女	60~69	ランソップ800	ランソプラゾール・アモキシシリン・クラシロマイシン	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0663	男	40~49	エスタックイブ(一般用医薬品)	イブプロフェン、ジドロコチンリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩、無水カフェイン、チアミン硝化物、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	
10-0664	女	30~39	HMG筋注用75単位「F」	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注テイズー150				
			HMG筋注用150単位「F」				
			HCGモチダ筋注用3千単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			フォルリモンP注150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			ゴナビュール注用150				

平成22年度決定 (11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
10-0665	女	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	
10-0666	男	70～79	テグレート錠	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)			
10-0667	男	20～29	ペングッド錠250mg	塩酸バカンピジリン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0668	女	30～39	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、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	
			ブルフェン錠200	イブプロフェン(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)			
10-0669	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(DIHS)	医療費, 医療手当	
10-0670	男	30～39	ベグタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
10-0671	女	30～39	リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費, 医療手当	
			リスバダール錠2mg				
			リスバダール内用液1mg/mL	リスベリドン(内服液)			
			エドリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)			
10-0672	女	70～79	リマクタンカプセル	リファンピシン(カプセル)	障害:中毒性視神経症による視力障害	障害年金1級	
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
			エサンブトール錠250mg	塩酸エタンブトール(錠)			
10-0673	女	30～39	HMG筋注用150単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:卵巢過剰刺激症候群(OHSS)	医療費, 医療手当	
			プレグニール5000単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
10-0674	男	50～59	プロスター錠25	酢酸クロルマジノン(錠)	疾病:高血糖	医療費, 医療手当	
10-0675	男	80～	テグレート錠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	
10-0676	男	60～69	ベンザブロック(一般用医薬品)	イブプロフェン、塩酸ソリドエフェドリン、クロルフェニラミン マレイン酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、無水カフェイン	疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費, 医療手当	
10-0677	女	70～79	ビジクリア錠	リン酸二水素ナトリウム水和物・無水リン酸水素二ナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療手当	
10-0678	女	50～59	バリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0679	男	60～69	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	
10-0680	男	60～69	コンラキシンH	局・ヨードミナトリウムメグルミン注射液	疾病:ショックに続発した低酸素脳症及び失外套症候群	医療手当	
10-0681	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	
10-0682	男	30～39	ノボラビッド注フレックスベン レベミル注フレックスベン	インスリンアスバルト(遺伝子組換え)(キット) インスリンデテミル(遺伝子組換え)(キット)	障害:低血糖による高度脳機能障害	障害年金2級	
10-0683	男	30～39	インフルエンザHAワクチン「S北研」	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	
10-0684	女	60～69	マイスリー錠5mg	酒石酸ソルピデム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			タケブロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)			
10-0685	男	70～79	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	
			デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			デバケンシロップ5%	バルプロ酸ナトリウムシロップ			
10-0686	女	40～49	カイトリル点滴静注用3mg/バッグ	塩酸グラニセトロン(キット)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	対象除外医薬品である
			ノボ・ヘパリン注5千単位	局・ヘパリンナトリウム注射液			
			レボホリナート点滴静注用25mg「NP」	レボホリナートカルシウム(注射用)			
			レボホリナート点滴静注用100mg「NP」				
			5-FU注250協和	フルオロウラシル(注射液)			
			エルプラット注射用100mg	オキサリプラチン(注射用)			
10-0687	女	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、多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0688	男	0～9	サワシリン細粒10%	アモキシシリン(細粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			セファメジンα注射用1g	セファゾリンナトリウム(注射用)			
10-0689	女	10～19	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	
10-0690	女	10～19	ブルフェン錠100	イブプロフェン(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)	医療手当	
			小児用バファリンチュアブル(一般用医薬品)	アセトアミノフェン			
			パセトシン錠250	アモキシシリン(錠)			
10-0691	女	70～79	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	
			レメロン錠15mg	ミルタザピン錠			

平成22年度決定 (11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
10-0692	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	
10-0693	女	30~39	テグレトール錠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	
10-0694	女	60~69	ヘモクロンカプセル200mg	ドリペパンド(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0695	女	20~29	アタラックス-P注射液(50mg/ml)	塩酸ヒドロキシジン(注射液)	疾病:注射部位の皮膚潰瘍	医療費、医療手当	
10-0696	男	80~	セレコックス錠100mg ムコスタ錠100mg オハルモン錠5μg	セレコキシブ(錠) レバミピド(錠) リマプロストアルファデクス(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0697	男	20~29	ロキソニン錠 ルリアアタック1B(一般用医薬品) イルザイム錠10 レボフロキサシン錠100mg「JG」	ロキソプロフェンナトリウム(錠) イブプロフェン、プロムヘキシジン塩酸塩、クレマステン fumarate、ジヒドロコデインリン酸塩、di-メテルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン 統・セラベプターゼ10mg錠 レボフロキサシン(錠)(1)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費、医療手当	
10-0698	男	30~39	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(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0699	男	0~9	ブレベナー水性懸濁皮下注	統・肺炎球菌ワクチン	疾病:注射部位の局所反応(腫脹、発赤)、発熱、	医療費、医療手当	
10-0700	男	60~69	コントミン糖衣錠25mg ウインタミン錠50mg コントミン糖衣錠100mg リントン錠(3mg) インプロメン錠6mg シプロキサシン錠200mg	局・塩酸クロフロマジン錠 ハロペリドール(錠) プロムベリドール(錠) 塩酸シプロフロキサシン(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費、医療手当	
10-0701	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
10-0702	女	60~69	プロバジール錠50mg	局・プロピロチオウラシル錠	疾病:薬物性肝障害、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	
10-0703	男	40~49	ラミクター錠100mg ガスポートD錠20mg タベジール錠1mg アレグラ錠60mg	ラモトリギン(錠) ファモチジン(錠) フマル酸クレマスチン(錠) 塩酸フェキソフェナジン(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0704	女	50~59	カロナール錠200 ツムラ麻黄湯エキス顆粒(医療用) クラリシッド錠200mg タミフルカプセル75	アゼトアミノフェン(錠) 麻黄湯エキス(顆粒) クラリスロマイシン(錠) リン酸オセルタミビル(カプセル)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0705	男	30~39	デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0706	男	10~19	テグレトール錠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	
10-0707	女	50~59	ベゲタミン錠-B フェロミア錠50mg	クロルプロマジン・フロメタジン(錠) クエン酸第一鉄ナトリウム(錠)	疾病:光線過敏型薬疹	医療費、医療手当	
10-0708	女	60~69	タケブロンカプセル30 サワシリンカプセル250 クラリシッド錠200mg	ランゾプラゾール(カプセル) 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	
10-0709	女	60~69	メキシチールカプセル100mg	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	
10-0710	女	50~59	デカドロン錠0.5mg リンデロン錠0.5mg ブレドニゾン錠「タケダ」5mg	デキサメタゾン(錠) ベタメタゾン(錠) 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	
10-0711	女	60~69	セレコックス錠100mg ムコスタ錠100mg	セレコキシブ(錠) レバミピド(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0712	女	30~39	HMG注射液75IU「フェリング」 プレグニール筋注用5000単位 フォリスチム注75 フォリスチム注150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注用(1)) 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)(注射液)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費、医療手当	
10-0713	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(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0714	女	10~19	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原素	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0715	女	40~49	テグレトール錠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	

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
10-0596	男	40～49	眼・耳科用リンデロンA液、プロメライン軟膏、デバス錠0.5mg、0.05%プリピナ液「チバ」、アデホスコウ腸溶錠20 他	両感音難聴	障害年金
10-0597	男	50～59	レンドルミン錠0.25mg、リスパダール内容液1mg/1mL、フルナミン錠(25mg)、レキソタン錠5、ドグマチール錠100mg 他	未記入	医療費・医療手当、遺族一時金
10-0598	男	50～59	レンドルミン錠0.25mg、リスパダール内容液1mg/1mL、フルナミン錠(25mg)、レキソタン錠5、ドグマチール錠100mg 他	未記入	葬祭料
10-0600	女	40～49	ロキソニン錠、ボルタレンサボ25mg、プレドニゾン錠「三研」、メインテート錠5、アルダクトンA錠 他	NSAIDS腎症の疑い、薬剤性腎症の疑い(NSAIDS)	障害年金
10-0602	男	50～59	ソル・メドロール500、ネオラミン・スリービー液(静注用)、トリノシンS注射液20mg、ソル・メドロール静注用125mg、フルメトロン点眼液0.1% 他	両) 白内障(ステロイド白内障疑い)	医療費・医療手当
10-0620	男	50～59	チャンピックス錠1mg、チャンピックス錠0.5mg、プレミネント錠、ミングレア錠10mg、メバロチン錠5 他	抑うつ状態	医療費・医療手当
10-0625	男	50～59	クレストール錠2.5mg、オイグルコン錠1.25mg、ベイスンOD錠0.2、ユリノーム50mg、マイバスタ錠10mg 他	未記入	医療費・医療手当
10-0626	男	50～59	パキシル錠20mg、パキシル錠10mg	パキシル離脱による全身倦怠感	医療費・医療手当
10-0628	男	0～9	ハイセレニン細粒40%、フェノバル散10%、エクセگران散20%、マイスタン細粒1%、トピナ錠50mg 他	代謝性アシドーシス	遺族一時金
10-0629	男	0～9	ハイセレニン細粒40%、フェノバル散10%、エクセگران散20%、マイスタン細粒1%、トピナ錠50mg 他	代謝性アシドーシス	葬祭料
10-0701	女	70～79	照射濃厚血小板「日赤」、照射赤血球M・A・P「日赤」、プレドニン錠5mg、ザイロリック錠100、ロカルトロールカプセル0.5 他	骨髄異型成症候群	遺族一時金、葬祭料

(※)請求時年齢もしくは享年