

平成21年度決定（10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
09-0464	男	60～69	ミオナール錠50mg アロプリノール錠100mg「ショーワ」	塩酸エベリゾン(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	
09-0465	女	70～79	スベルゾン静注用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)	障害:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害	障害年金1級	
09-0466	女	70～79	スベルゾン静注用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)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した低酸素脳症	医療費, 医療手当	
09-0467	男	30～39	ロート防風通聖散錠(一般用医薬品)	防風通聖散料乾燥エキス	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0468	女	70～79	カルブロック錠16mg	アゼルニジピン(錠)	疾病:血圧低下	医療費, 医療手当	
09-0469	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
09-0470	男	50～59	グルコバイ錠50mg	アカルボース(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
09-0471	男	40～49	ロキソニン錠 オゼックス錠150	ロキソプロフェンナトリウム(錠) トシル酸トクロキサシン(錠)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック	医療費, 医療手当	
09-0472	女	50～59	プロアクト静注用	硫酸セフィロム(静注用)	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, 遺族一時金, 葬祭料	
09-0473	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
09-0474	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
09-0475	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
09-0476	女	40～49	キシロカインポリアンブ1% 2%カルボカインアンブ マーカイン注骨麻用0.5%等比重 アナベイン注2mg/mL	塩酸リドカイン(注射液) 局・塩酸メピバカイン注射液 塩酸ピバカイン(注射液) 塩酸ロピバカイン水和物(注射液)	疾病:左下肢麻痺	医療費, 医療手当	
09-0477	男	80～	—	—	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
09-0478	男	70～79	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
09-0479	男	50～59	エスタックイブ(一般用医薬品) ベイスンOD錠0.2 ベイスンOD錠0.3	イブプロフェン, ジヒドロコデインリン酸塩, 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, チアミン硝酸塩, アスコルビン酸 ボグリボース(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0480	男	70～79	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
09-0481	女	30～39	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
09-0482	女	60～69	デカドロン注射液(1mLアンブ) エンペラシン錠	リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液) ベタメタゾン・d-マレイン酸クロルフェニラミン(錠)	疾病:骨粗鬆症及びこれに続発した脊椎多発性圧迫骨折	医療費, 医療手当	
09-0483	女	60～69	アザルフィジンEN錠500mg	サラノスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:汎発型薬疹, 薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0484	男	60～69	プロチゾラムM錠0.25「EMEC」 ロブ錠 アチネス錠50 アレロク錠5 バクタ錠	プロチゾラム(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸エベリゾン(錠) 塩酸オロバタジン(錠) スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0485	女	80～	バリトプHD	硫酸バリウム(散)	疾病:S状結腸穿孔による汎発性腹膜炎	医療費, 医療手当	
09-0486	女	50～59	ソレトン錠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)反応	医療費, 医療手当	
09-0487	男	60～69	ハナルジン錠 1%ディプリバン注-キット	塩酸チクロピジン(錠) プロポフォール(注射液)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0488	女	70～79	エスラックス静注50mg/5.0ml アルチバ静注用2mg	臭化ロクロニウム(注) 塩酸レミフェンタニル(注射用)	死亡:薬物性ショック及びそれに続発した多臓器不全による死亡	葬祭料	
09-0489	男	60～69	ラミシール錠125mg フェノバル錠30mg	塩酸テルビナフィン(錠) フェノバルビタール(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0490	男	50～59	ヒダントール錠25mg	局・フェントイン錠	疾病:心筋炎 障害:心筋炎	不支給	副作用に対する入院を必要とする程度の医療とは認められない
09-0491	女	50～59	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:アナフィラキシー(様)反応	医療費, 医療手当	
09-0492	女	60～69	メバロチン錠10	プラバスタチンナトリウム(錠)	疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型)	医療費, 医療手当	
09-0493	女	40～49	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	障害:左側大腿骨骨頭無腐性壊死による左下肢機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
09-0494	女	60～69	ボルタレン錠25mg ムコスタ錠100	ジクロフェナクナトリウム(錠) レバニビド(錠)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック	医療費, 医療手当	
09-0495	男	80～	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)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した急性肺水腫	医療費, 医療手当	
09-0496	女	40～49	—	—	障害:—	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない

平成21年度決定（10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
09-0497	女	60～69	プロチカジン錠10 クラシエ柴芫湯エキス細粒	ラフチジン(錠) 柴芫湯エキス(細粒)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0498	男	60～69	アレビアチン錠100mg 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:無顆粒球症、皮膚粘膜眼症候群(ステーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
09-0499	女	70～79	バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)	疾病:アナフィラキシー(様)症状 死亡:アナフィラキシー(様)症状による死亡	医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料	
09-0500	男	40～49	リボトリール錠0.5 パキシル錠10mg メキシチールカプセル100mg	クロナセバム(錠) 塩酸パロキセチン水和物(錠) 塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病:薬物性肝障害	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
09-0501	女	30～39	パキシル錠10mg パキシル錠20mg ツムラ防風通聖散エキス顆粒(医療用)	塩酸パロキセチン水和物(錠) 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	
09-0502	女	70～79	フルナーゼ点鼻液50μg56噴霧用 ローコール錠20mg ツムラ麻黄附子細辛湯エキス顆粒(医療用)	プロピオン酸フルチカゾン(点鼻液) フルバスタチンナトリウム(錠) 麻黄附子細辛湯エキス(顆粒)	疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0503	女	50～59	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:無顆粒球症	医療費, 医療手当	
09-0504	男	40～49	パファリンA(一般用医薬品)	アスピリン、合成ヒドロタルサイト	疾病:アナフィラキシー(様)反応	医療費, 医療手当	
09-0505	男	50～59	ユナシン-S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)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック	医療費, 医療手当	
09-0506	女	60～69	ロキソニン錠 トフランール錠10mg ムコスタ錠100 アレジオン錠20	ロキソプロフェンナトリウム(錠) 局・塩酸イミプラミン錠 レバミピド(錠) 塩酸エビナスタチン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0507	女	40～49	ロルフェナミン錠60mg コバルノンカプセル ペロリック錠10mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠) テブレノン(カプセル) ドンベリドン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0508	男	60～69	ロキソニン錠 リウマトレックスカプセル2mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠) 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	
09-0509	女	30～39	タミフルカプセル75 プレドニン錠5mg	リン酸オセルタミビル(カプセル) 局・プレドニゾン錠	疾病:出血性大腸炎 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死	医療費, 医療手当 医療費, 医療手当	
09-0510	女	50～59	水溶性プレドニン10mg 水溶性プレドニン20mg	局・注射用コハク酸プレドニゾンナトリウム		医療費, 医療手当	
09-0511	男	50～59	恵命我神散S(一般用医薬品)	ガジュツ末、真昆布末	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0512	女	70～79	ワイスタール静注用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)	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)ショックに続発した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	
09-0513	女	60～69	オムニバーク300注シリンジ150mL	イオヘキゾール(キット)	疾病:アナフィラキシー様反応	医療費, 医療手当	
09-0514	女	60～69	レニベゼ錠5 アムロジン錠2.5mg リビートル錠10mg ガスリック錠20mg パナルジン錠 バイアスピリン錠100mg	マレイン酸エナラプリル(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) ファモチジン(錠) 塩酸チクロピジン(錠) アスピリン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0515	男	70～79	ロキソニン錠 PL顆粒 ムコダイン錠500mg フロモックス錠100mg セフトリアキソンナトリウム点滴用1gバッグ「NP」 クラビット錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠) 非ビリン系感冒剤(4) カルボシステイン(錠) 塩酸セフカペンピボキシル(錠) セフトリアキソンナトリウム(キット) レボフロキサシン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0516	男	60～69	チアトロンカプセル10mg ナウゼリン錠10 ボリフル錠500mg	臭化チキジウム(カプセル) ドンベリドン(錠) ホリカルボフィルカルシウム(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0517	男	70～79	硫酸ストレプトマイシン明治 硫酸カナマイシン注射液明治	硫酸ストレプトマイシン(注射用) 硫酸カナマイシン(注射液)	障害:第8脳神経障害による聴力障害及び平衡機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない

平成21年度決定（10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
09-0518	女	60～69	オイバロミン300注シリンジ100mL	イオバミドール(キット)	疾病:アナフィラキシー様ショック	医療費, 医療手当	
09-0519	男	70～79	ペントシリン静注用2gバッグ	ピペラシリンナトリウム(キット)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック	医療費, 医療手当	
09-0520	女	60～69	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)	疾病: 蕁麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0521	男	30～39	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	
			ソレ・メドロール125	コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)			
09-0522	男	50～59	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	
			ソレ・メドロール125	コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)			
			ソレ・メドロール1000				

(※) 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(※)	請求時における使用医薬品名	請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称または症状	請求内容
09-0469	女	50～59	ボルヒール	胆管狭窄による閉塞性黄疸	医療費・医療手当
09-0473	男	70～79	プレドニン錠5mg、インフリーカプセル100mg、リマチル錠50mg、アザルフィジンEN錠500mg	肺炎	医療費・医療手当
09-0474	男	70～79	プレドニン錠5mg、インフリーカプセル100mg、リマチル錠50mg、アザルフィジンEN錠500mg	肺炎	遺族年金
09-0475	男	70～79	プレドニン錠5mg、インフリーカプセル100mg、リマチル錠50mg、アザルフィジンEN錠500mg	肺炎	葬祭料
09-0477	男	80～	セレネース注5mg、ミダゾラム注10mg「サンド」、アーツェー注50mg、トランサボン注1g、アタラックス—P注射液(50mg/ml) 他	未記入	医療費・医療手当
09-0478	男	70～79	アビリット錠50mg、ガスマチン錠5mg、ガスコン錠40mg、酸化マグネシウム、ランサップ400 他	未記入	障害年金
09-0480	男	70～79	アビリット錠50mg、ガスマチン錠5mg、ガスコン錠40mg、酸化マグネシウム、ランサップ400 他	未記入	医療費・医療手当
09-0481	女	30～39	ガスター注射液20mg、ソルコセリル「注」、ブスコパン注射液、ネオファーゲン注、ポララミン注5mg 他	未記入	医療費・医療手当

(※)請求時年齢もしくは享年