

平成24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	副作用名等	給付の内容	不支給理由
12-0817	女	80～	バルトレックス錠500	塩酸バランクロビル(錠)	疾病:アシクロビル脳症	医療手当	
			アシクロビル点滴静注250mg	アシクロビル(注射液)			
12-0818	女	0～9	プロスタルモン-F注射液1000	ジノプロスト(注射液)	疾病:過強陣痛に続発した胎児低酸素脳症	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
12-0819	男	40～49	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能
12-0820	女	50～59	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0821	女	30～39	アニルメ細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			トールチーム配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			マイバスタ錠10mg	ブラバスタチンナトリウム(錠)			
			レバミピド錠100mg「崩消」	レバミピド(錠)(2)			
			ハザロリン錠5mg	錠・セラペプターゼ5mg錠			
			タミフルカプセル75	リン酸オセルタミビル(カプセル)			
			アニルメ細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアープンス・ジョンソン症候群)		
			トールチーム配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			ハザロリン錠5mg	錠・セラペプターゼ5mg錠			
			タミフルカプセル75	リン酸オセルタミビル(カプセル)			
12-0822	女	30～39	リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)	障害:避発性ジストニアによる体幹機能障害	不支給	法令で定める程度の障害とは認められない
			リスバダール錠2mg				
			リスベリドン錠0.5mg「NP」				
			ベケタミン錠-B	クロロプロマジン・プロメタジン(錠)			
12-0823	女	70～79	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	疾病:肺脳出血	医療費・医療手当	
12-0824	女	70～79	メトグルコ錠250mg	塩酸メホロン(錠)	疾病:乳酸アシドーシス 死亡:乳酸アシドーシス及びそれに続発した急性呼吸器症候群による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
12-0825	女	70～79	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能
12-0826	女	20～29	-	-	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
12-0827	女	20～29	ワイバックス錠0.5	ロラゼパム(錠)	疾病:ふらつき、けいれん発作、転倒、及びそれらによる脳出血	医療費・医療手当	
			ワイバックス錠1.0				
			エビリファイ錠12mg	アリピプラゾール(錠)			
12-0828	女	10～19	-	-	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
12-0829	女	70～79	ベングッド錠250mg	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	
			セファレックスSR顆粒500mg	セファレキシン(錠)			
12-0830	女	60～69	-	-	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
12-0831	女	40～49	レクチゾール錠25mg	ジアフェニスルホン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(OHS)	不支給	医薬品の使用目的が適正とは認められない
12-0832	男	20～29	イブクイック頭痛薬(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、酸化マグネシウム	疾病:固定薬疹	医療費・医療手当	
12-0833	女	50～59	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(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	
12-0834	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
12-0835	男	30～39	ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			エビリファイ錠12mg	アリピプラゾール(錠)			
12-0836	女	30～39	HMG注射液75IU「フェリング」	下重体性性腺刺激ホルモン(注用(1))	疾病:卵巢過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
			HMG注射液150	下重体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			HMG「コーワ」150注用				
			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			
			フォリスチム注300IUカートリッジ	フォトリロピン ベータ(遺伝子組換え)(キット)			
			フォリスチム注600IUカートリッジ				
12-0837	女	70～79	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
12-0838	女	30～39	ハキシル錠10mg	塩酸バロキサチン水和物(錠)	疾病:錯乱状態	医療費・医療手当	
			ハキシル錠20mg				
			リフレックス錠15mg	ミルタザピン錠			
12-0839	女	30～39	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
12-0840	女	30～39	デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ワソラン錠40mg	塩酸ベラパミル(錠)			
12-0841	女	40～49	クレストール錠2.5mg	ロスタタチンカルシウム(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費・医療手当	
			アロプリノール錠100mg	アロプリノール(錠)			
12-0842	男	20～29	ゲツチル(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:皮膚粘膜眼症候群(ステイアープンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			新ルルーA錠(一般用医薬品)	クレタスタチンマル酸塩、リゾチーム塩酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコチニン塩塩、ノスカピン、dl-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、ベンゾフェタミン			
12-0843	女	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(OHS)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			ラミクタール錠100mg				
12-0844	女	30～39	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(ステイアープンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
12-0845	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

平成24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	
12-0846	女	70～79	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:間質性肺炎	医療費・医療手当		
			ディオバン錠80mg	バルサルタン(錠)				
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)				
			ディオバン錠80mg	バルサルタン(錠)				
			ランソプラゾールOD錠15mg「DK」	ランソプラゾール(錠)				
12-0847	男	80～	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		
12-0848	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		
12-0849	男	60～69	マトロマイシンTカプセル	トリアセチルオレアンドマイシン(カプセル)	疾病:慢性腎不全	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	
			-	-	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	
12-0850	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	
12-0851	男	60～69	オムニバーク350注シリンジ100mL	イオヘキソール(キット)	疾病:急性脳症	医療費・医療手当		
			オムニバーク350注50mL	イオヘキソール(注射液)				
12-0852	男	70～79	フェノバルール錠10%	局・フェノバルビタール錠10%	疾病:多形紅斑型薬疹(2回目)	医療費・医療手当		
			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(1回目)			
12-0853	男	30～39	-	-	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	
12-0854	女	50～59	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	
			サイナルバルカプセル20mg	塩酸テュロキセチン(カプセル)				
12-0855	女	50～59	アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)	死亡: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による死亡	遺族一時金、葬祭料		
			ハレリンシロップ5%	バルプロ酸ナトリウム(シロップ)				
			ガスターD錠20mg	ファモチジン(錠)				
			ガスター注射液20mg	ファモチジン(注射液)				
			セフマゾン注射用1g	セフゾリンナトリウム(注射用)				
			メロベ点滴用バイアル0.5g	メロベム三水和物(注射用)				
12-0856	女	20～29	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能	
12-0857	男	20～29	PL配合顆粒	非ピリリン系感冒剤(4)	疾病:麻疹型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			クーペラン錠50mg	塩酸ミノサイクリン(錠)				
12-0858	女	30～39	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)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
12-0859	女	40～49	メイラックス錠2mg	ロプラセブ酸エチル(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	
			セレニカR錠200mg	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)				
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)				
			エビリファイ錠3mg	アリブプラゾール(錠)				
			メトリジン錠2mg	塩酸ミドリン(錠)				
12-0860	女	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(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		
12-0861	女	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	
12-0862	男	50～59	ハクタ配合錠	スルファミキサゾール・トリメプラム(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		
12-0863	女	80～	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、クロルフェニラミンマレイン酸塩、シトドロキサインリン酸塩、d,l-メチルエフェドリン塩酸塩、カンゾウエキス末、黒水カフェイン	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		
			プレドニン錠5mg	局・プレドニゾン錠				
			フル・メドロール静注用500mg	コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)				
12-0864	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	
12-0865	女	30～39	ハルシオン0.25mg錠	トリアゾラム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)				
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)				
12-0866	男	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	
12-0867	女	30～39	HMG筋注用150単位「F」	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		
			フォリモンP注75					
			注射用HCG5,000単位「F」					局・注射用助産性腺刺激ホルモン
			ゴナールエフ皮下注用150					ホルトロピン アルファ(遺伝子組み換え)(注射用)
12-0868	女	40～49	サラゾピリン錠500mg	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(OIHS)	医療費・医療手当		
12-0869	男	50～59	レベトールカプセル200mg	リバズリン(カプセル)	疾病:甲状腺機能低下症	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ベグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用	ベグインターフェロンアルファ-2b(遺伝子組換え)(注射用)				
12-0870	女	60～69	エクセگران錠100mg	ゾニサド(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		
12-0871	男	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害、皮膚粘膜眼症候群(ステイアブンス・ジョンソン症候群)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
12-0872	女	50～59	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	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
12-0873	男	50～59	ホルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)				
			アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)				
12-0874	男	80～	アクトス錠15	塩酸ビオグリアタゾン(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		
			ダルファスト錠10mg	ミチグリニドカルシウム水和物(錠)				

平成24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
12-0875	女	10~19	サーバリックス	沈降2価ヒパロローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサキシンウバ細胞由来)	疾病:無菌性関節炎	医療費・医療手当	
12-0876	男	30~39	ムコダイン錠500mg ジェニナック錠200mg	カルボキシチン(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	
12-0877	女	50~59	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)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0878	女	20~29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(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
12-0879	男	30~39	ダラシシ注射液600mg	リン酸クリンダマイシン(注射液)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
12-0880	男	60~69	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(OHS)	医療費・医療手当	
12-0881	女	50~59	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(OHS)	医療費・医療手当	
12-0882	女	20~29	HCGモチダ筋注用5千単位 ゴナールエフ皮下注ベン450 ゴナールエフ皮下注ベン900	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン ホトリロピン アルファ(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	
12-0883	女	60~69	カルジール錠200 クラリスロマイシン錠200mg「タイヨー」 カルジール錠200 ムコダイン錠500mg クラリスロマイシン錠200mg「タイヨー」	アセトアミノフェン(錠) クラリスロマイシン(錠) アセトアミノフェン(錠) カルボキシチン(錠) クラリスロマイシン(錠)	疾病:血小板減少症 疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0884	男	70~79	ファモチジン細粒2%「サワイ」 アロチム錠100mg オフロキサシン錠100mg「サワイ」	ファモチジン(散) アロプリノール(錠) オフロキサシン(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	
12-0885	男	40~49	ラミクタール錠25mg	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)	医療費・医療手当	
12-0886	男	30~39	テグレート錠200mg ロキシニン錠60mg サワシリンカプセル250	カルバマゼピン(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) アモキシシリン(カプセル)	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	
12-0887	女	60~69	ムコスタ錠100mg セフゾンカプセル100mg オムニバーク240注10mL	レバミピド(錠) セフゾニル(カプセル) イオヘキソール(注射液)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
12-0888	男	10~19	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠	疾病:ステロイド精神病	医療費・医療手当	
12-0889	女	20~29	ラミクタール錠25mg	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)	医療費・医療手当	
12-0890	男	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	
12-0891	女	10~19	フォロクロン錠5	メトクロープラミド(錠)	疾病:眼球回転発作	医療費・医療手当	
12-0892	女	70~79	メリスロン錠6mg イソバドシロップ70% メチコパール錠500μg トリナシン顆粒10%	メシル酸ベタヒステチン(錠) イソソルボド(液) メコパロミン(錠) アデナシンミリン酸二ナトリウム水和物(顆粒)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0893	女	40~49	メキシバルカプセル50 クレストール錠2.5mg ブラビックス錠75mg	塩酸メキシレチン(カプセル) ロスバスタチンシルシウム(錠) 硫酸クロビドグレル(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0894	女	30~39	ラミクタール錠25mg ラミクタール錠100mg デハス錠0.5mg セロクエル錠25mg錠	ラモトリギン(錠) ラモトリギン(錠) エチゾラム(錠) クエチアピンフマル酸塩(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0895	女	30~39	ラミクタール錠100mg サイネバルタカプセル20mg	ラモトリギン(錠) 塩酸デユロキセチン(カプセル)	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
12-0896	女	60~69	ナバ PL配合顆粒 フロモックス錠100mg	局・アセトアミノフェン 非ピリン系感冒剤(4) 塩酸セフカペンピホキシル(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	
12-0897	女	20~29	イブA錠(一般用医薬品) 新セチス錠(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サリチル酸、無水カフェイン エタナゾグメド、アセトアミノフェン、アリルイソプロピルアセチルサリチル酸、無水カフェイン	疾病:固定薬疹	医療費・医療手当	
12-0898	女	60~69	ベオン錠80 ムコスタ錠100mg アザルフィジンEN錠500mg	レバミピド(錠) レバミピド(錠) サラソルファピリジン(腸溶錠)	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
12-0899	女	40~49	HMG注射用75IU「フェリナグ」 HCGモチダ筋注用3千単位 プレグニール筋注用5000単位 注射用HCG10.000単位「F」 HMG筋注用75単位「F」 HMG注テゾー150 HMG筋注用150単位「F」 フォリルモンP注75 フォリルモンP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 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	

平成24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	副作用名等	給付の内容	不支給理由
12-0900	女	40～49	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	
12-0901	女	40～49	ガスターD錠20mg	ファモチジン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			タケロンカプセル30	ランソプラゾール(カプセル)			
			ハセトシンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
12-0902	男	70～79	コベガス錠200mg	リパビリン(錠)	疾病:糖尿病	医療費・医療手当	
			ベガス皮下注180μg	ベグインターフェロンアルファ2a(注射液)			
12-0903	男	80～	ニューモバックスNP	結核菌ワクチン	疾病:注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療費・医療手当	
12-0904	男	60～69	メルデスタカプセル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	
12-0905	女	30～39	アザルフィン錠250mg	サラソルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
12-0906	女	30～39	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:結節性紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メルシロニド水和物(錠)			
12-0907	男	30～39	ロキソニン錠60mg	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	
			PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
12-0908	女	30～39	ベグタミンB配合錠	クロプロマジン・プロメタジン配合剤(2)(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
12-0909	男	50～59	ヘルペッサールカプセル100mg	塩酸ジシチアゼム除去(カプセル)	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、遺族年金、葬祭料	
			ハリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)			
12-0910	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	
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)			
12-0911	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
12-0912	女	60～69	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)			
			サインバルタカプセル30mg	塩酸デュロキセチン(カプセル)			
12-0913	男	30～39	カロナル錠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	
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			ネオアムノール配合散	非ピリン系感冒剤(2)(散)			
			レボフロキサシン錠100mg「ZE」	レボフロキサシン水和物(錠)(1)			
12-0914	男	20～29	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	
			テグレート錠100mg				
12-0915	女	30～39	注射用HCG5,000単位「F」	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	
			ゴナールエフ皮下注用75	ホルトリビン アルファ(遺伝子組み換え)(注射液)			
			ゴナールエフ皮下注用150				
12-0916	女	60～69	アレビアチン錠10%	局・フェニトイン散	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			アレビアチン錠250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
12-0917	女	20～29	ニューカイテキZ(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、エテンザミド、無水カフェイン、アリルソプロビルアセチル尿素、カンゾウ末	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0918	男	60～69	フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ミノベン錠50	塩酸ミノサイクリン(錠)			
			ミノマイシン錠50mg				
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
12-0919	男	30～39	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	
12-0920	女	30～39	HMG注射剤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	
			HMG「コーワ」150注用				
12-0921	男	50～59	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	
12-0922	男	30～39	イトリゾールカプセル50	イトラコナゾール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0923	女	60～69	アモキシカプセル25mg	アモキシシリン(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			ベタナミン錠25mg	ベモリン(錠)			
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
12-0924	女	30～39	ロルフェナミン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			リンガルアイビー(一般用医薬品)	イブプロフェン			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			リカバリンカプセル250mg	トラネキサム酸(カプセル)			
			クラリスロマイシン錠200mg「日医工」	クラリスロマイシン(錠)			
12-0925	女	70～79	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0926	男	30～39	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
12-0927	女	40～49	イオメロン350注射液100mL	イオメプロール(注射液)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0928	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	障害:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発したHHV-6脳炎による高度脳機能障害	障害年金1級	

平成24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
12-0929	男	30～39	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「タイヨー」	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹		
			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)			
			メイアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル(錠)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
12-0930	女	50～59	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)			
12-0931	男	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	
12-0932	男	20～29	リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)	疾病:悪性症候群様症状	医療費・医療手当	
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)			
			エビリファイ錠12mg				
12-0933	女	20～29	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	
			注射用HCG5,000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			クロミッド錠50mg	局・クエン酸クロミフェン錠			
12-0934	女	50～59	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
12-0935	男	60～69	ザイロリック錠100	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	
12-0936	女	40～49	リンデロン点眼液0.01%	リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼液)	疾病:ステロイド線内障	医療手当	
			プレドニン錠5mg	局・プレドニゾン錠			
			プレドニゾン錠「タケダ」5mg				
			プレドニゾン錠1mg(旭化成)				

(※)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
12-0819	男	40～49	マーズレンS顆粒、デバケンR錠200、テグレート錠200mg、リスパダール内用液1mg/mL、ヒルナミン錠(25mg)他	未記入	障害年金
12-0825	女	70～79	クラビット錠500mg、グリコロン錠250mg、アマリール3mg錠、フロプレス錠8、ワソラン錠40mg他	低血糖脳症	障害年金
12-0826	女	20～29	ジブレキササイデイス錠10mg、ランドセン錠0.5mg、ソラナックス0.4mg錠、ロナセン錠4mg、アキネトン錠1mg他	健忘症状	医療費・医療手当
12-0828	女	10～19	サーバリックス	子宮頸癌ワクチンの副反応	医療費・医療手当
12-0830	女	60～69	ブレドニン錠5mg、ファモスタジンD錠10mg、ウルソ錠100mg、強力ネオミノファーゲンシーP静注20mL、フラビタン注5mg他	脳梗塞	医療費・医療手当
12-0834	女	70～79	ワーファリン錠1mg	肺胞出血(再発)	障害年金
12-0845	女	40～49	テグレート錠200mg、メチコパール錠500μg、アデホスコワ顆粒10%、ゼフナートクリーム2%	中毒疹	障害年金
12-0850	男	60～69	マトロマイシンTカプセル	未記入	葬祭料
12-0853	男	30～39	PL配合顆粒、ジスロマック錠250mg	血栓性血小板減少性紫斑病	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料
12-0856	女	20～29	ブレドニン錠5mg	両側膝関節骨壊死(両大腿骨遠位内外顆)	障害年金
12-0861	女	70～79	ロキソニン錠60mg、ボルタレンサボ25mg、アルダクトンA錠25mg、ボルタレンゲル1%、フロモックス錠100mg他	未記入	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料
12-0864	男	20～29	ガスターD錠20mg、スルピリド錠50mg(TYK)、パキシル錠20mg	自殺	葬祭料
12-0866	男	40～49	リスパダール錠1mg、セレネース錠3mg、アーテン錠(2mg)、レボトミン錠25mg、ベゲタミンA配合錠他	未記入	遺族一時金、葬祭料
12-0911	女	40～49	インフルエンザHAワクチン“化血研”	感染後多発性神経炎	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年