平成23年度決定（9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
11-0496	女	20～29	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0497	男	60～69	注射用マキシピーム1g	塩酸セフェピム(注射用)	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	
			―	―	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
11-0498	女	50～59	サイレース錠2mg	フルニトラゼパム(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			シンメトレル錠50mg	塩酸アマンタジン(錠)			
			アキリデン錠1mg	塩酸ビペリデン(錠)			
			デパス錠0．5mg	エチゾラム(錠)			
			ルボックス錠25	マレイン酸フルボキサミン(錠)			
			ルーラン錠8mg	塩酸ペロスピロン水和物(錠)			
			ジプレキサザイディス錠10mg	オランザピン(錠)			
			ベゲタミン錠ーB	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)			
11-0499	男	10～19	プレドニン錠5mg	局・プレドニゾロン錠	疾病:骨粗鬆症及びこれに続発した脊椎多発性圧迫骨折	医療手当	
			プレドニゾロン錠「タケダ」5mg	局・プレドニゾロン錠			
			プレドニゾロン散「タケダ」	プレドニゾロン(散)			
			水溶性プレドニン10mg	局・注射用コハク酸プレドニゾロンナトリウム			
11-0500	女	70～79	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
11-0501	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
11-0502	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
11-0503	女	30～39	チウラジール錠	局・プロピルチオウラシル錠	疾病: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	
			プロパジール錠50mg				
11-0504	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
11-0505	女	0～9	デパケンシロップ5%	バルプロ酸ナトリウムシロップ	死亡:急性膵炎及びそれに続発したDICによる死亡	遺族一時金	
			ガバペン錠400mg	ガバペンチン(錠)			
			エリスロシンドライシロップW20%	エチルコハク酸エリスロマイシン(シロップ用)			
			アムビゾーム点滴静注用50mg	アムホテリシンB(静注用)			
			バクタ配合顆粒	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(顆粒)			
11-0506	女	70～79	リスパダール錠3mg	リスペリドン(錠)	疾病:アカシジア、パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
			ルーラン錠4mg	塩酸ペロスピロン水和物(錠)			
			ジプレキサザイディス錠10mg	オランザピン(錠)			
			ジプレキサザイディス錠10mg	オランザピン(錠)	疾病:高CK血症		
11-0507	女	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
11-0508	女	40～49	ルーラン錠4mg	塩酸ペロスピロン水和物(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
			ルーラン錠8mg				
11-0509	男	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
11-0510	女	30～39	プレシン錠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	
			ボルマゲン坐剤50mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			ラシックス注20mg	フロセミド(注射液)			
			トミロン錠100	セフテラムピボキシル(錠)			
			ケミスポリン静注用1g	塩酸セフォチアム(静注用)			
11-0511	女	40～49	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	
			注射用HCG3，000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			注射用HCG10，000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
11-0512	男	60～69	アマリール1mg錠	グリメピリド(錠)	疾病:低血糖	医療費・医療手当	
			メルビン錠250mg	塩酸メトホルミン(錠)			
11-0513	女	30～39	リスパダール錠1mg	リスペリドン(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費・医療手当	
			リスパダール錠2mg				
			リスパダール内用液1mg／mL	リスペリドン(内服液)			
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)			

平成23年度決定（9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
11-0514	男	50～59	ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
			パズクロス注300	メシル酸パズフロキサシン（注射用）	疾病：無顆粒球症		
11-0515	女	20～29	―	―	疾病：判定不能	不支給	判定不能
11-0516	女	30～39	プレグニール筋注用5000単位	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	ホリトロピン　アルファ（遺伝子組み換え）（注射用）			
11-0517	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
11-0518	女	0～9	セフポドキシムプロキセチル錠100mg「タイヨー」	セフポドキシムプロキセチル（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	
11-0519	男	30～39	リフレックス錠15mg	ミルタザピン錠	疾病：セロトニン症候群およびそれに続発した腎不全 死亡：セロトニン症候群およびそれに続発した腎不全による死亡	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料	
11-0520	男	50～59	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
11-0521	男	70～79	ロキソニン錠60mg	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	
			スルガム錠200mg	チアプロフェン酸（錠）			
			ダラシンカプセル150mg	（局）塩酸クリンダマイシン（カプセル）			
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン（錠）			
11-0522	男	60～69	オイパロミン300注シリンジ80mL	イオパミドール（キット）	疾病：慢性腎不全の増悪	医療費・医療手当	
11-0523	男	70～79	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：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
11-0524	女	30～39	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
11-0525	女	30～39	ソランタール錠50mg	塩酸チアラミド（錠）	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			クリアナール錠200mg	フドステイン（錠）			
			トランサミン錠250mg	トラネキサム酸（錠）			
			ニコラーゼ錠10	セラペプターゼ（錠）			
			オースギ小青竜湯エキスT錠	小青竜湯エキス（錠）			
			サワシリン錠250	アモキシシリン（錠）			
11-0526	男	60～69	メバロチン錠10	プラバスタチンナトリウム（錠）	疾病：横紋筋融解症	医療費・医療手当	
11-0527	女	30～39	ソフィアーA	ノルエチステロン・メストラノール（錠）	疾病：脳静脈血栓症	医療費・医療手当	
11-0528	男	30～39	レベトールカプセル200mg	リバビリン（カプセル）	疾病：溶血性尿毒症症候群（HUS）	医療費・医療手当	
			ペグイントロン皮下注用100μ g／0．5mL用	ペグインターフェロンアルファー2b(遺伝子組換え)（注用）			
11-0529	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	
			ラミクタール錠100mg				
11-0530	男	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
11-0531	女	30～39	ペンタサ錠250	メサラジン（錠）	疾病：間質性腎炎	医療費・医療手当	
11-0532	男	70～79	ザイロリック錠100	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）	医療手当	
11-0533	女	10～19	ダラシンカプセル150mg	（局）塩酸クリンダマイシン（カプセル）	疾病：蕁麻疹型薬疹	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）			
11-0534	女	10～19	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS)およびそれに続発したニューモシスチス肺炎、甲状腺炎	医療費・医療手当	
11-0535	男	30～39	フジコールカプセル(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、無水カフェイン、マレイン酸クロルフェニラミン、ヒベンズ酸チペピジン、dl－塩酸メチルエフェドリン、グアヤコー、スルホン酸カリウム、ジリュウエキス散、カンゾウエキス末	疾病：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群）	医療手当	
11-0536	女	40～49	アザルフィジンEN錠500mg	サラゾスルファピリジン（腸溶錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
11-0537	女	50～59	―	―	疾病：判定不能	不支給	判定不能
11-0538	女	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：亜急性脳炎に合併した進行性ジストニア	医療費・医療手当	
			「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン			
11-0539	女	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	障害：亜急性脳炎に合併した進行性ジストニアによる肢体機能障害	障害児養育年金1級	
			「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン			
11-0540	男	60～69	テグレトール錠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	
			テグレトール錠100mg				
11-0541	男	40～49	沈降破傷風トキソイド「生研」	局・沈降破傷風トキソイド	疾病：脳神経麻痺	医療費・医療手当	
11-0542	男	60～69	メキシバールカプセル100	塩酸メキシレチン（カプセル）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	

平成23年度決定（9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
11-0543	男	80～	セファゾリンNa点滴静注用1gバッグ「オーツカ」	セファゾリンナトリウム（キット）	疾病：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群）	医療費・医療手当	
			クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物（錠）（2）			
11-0544	女	60～69	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（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	
11-0545	男	30～39	アミノピリン	局・アミノピリン	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）及びこれに続発した閉塞性気管支炎	医療費・医療手当	
			イブプロフェン顆粒	イブプロフェン（顆粒）			
			幼児用PL顆粒	非ピリン系感冒剤（5）			
			セポール	セファレキシン（カプセル）			
11-0546	男	20～29	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	
11-0547	女	80～	アロシトール錠100mg	アロプリノール（錠）	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
11-0548	女	60～69	シオゾール	金チオリンゴ酸ナトリウム（注射液）	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	
11-0549	男	30～39	アキネトン錠	塩酸ビペリデン（錠）	疾病：悪性症候群	医療手当	
			アキネトン注射液	乳酸ビペリデン（注射液）			
			アナテンゾールデポー	エナント酸フルフェナジン（注射液）			
			セレネース錠1mg	ハロペリドール（錠）			
			ジプレキサ錠2．5mg	オランザピン（錠）			
			セレネース注5mg	ハロペリドール（注射液）			
11-0550	女	10～19	プロパジール錠50mg	局・プロピルチオウラシル錠	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	
11-0551	女	60～69	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	
11-0552	男	80～	フロセミド錠20「タイヨー」	フロセミド（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			レニメック錠5	マレイン酸エナラプリル（錠）			
11-0553	男	40～49	ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物（錠）	疾病：けいれん	医療費・医療手当	
11-0554	男	60～69	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）			
			ムコソルバン錠15mg	塩酸アンブロキソール（錠）			
			クラリシッド錠200mg	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）			
11-0555	男	70～79	レキシン錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
11-0556	女	0～9	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	
11-0557	女	40～49	ー	ー	疾病：判定不能 死亡：判定不能	不支給	判定不能
11-0558	男	50～59	レキシン錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
11-0559	女	20～29	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（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	
11-0560	男	40～49	沈降破傷風トキソイドキット「タケダ」	沈降破傷風トキソイド（キット）	疾病：注射部位の局所反応（腫脹、発赤）	医療費・医療手当	
11-0561	女	80～	ユーシオンー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	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	
11-0562	女	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：抗利尿ホルモン不適合分泌症候群（SIADH）	医療費・医療手当	
			トレドミン錠25	塩酸ミルナシプラン（錠）			
11-0563	女	40～49	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	
			リンラキサー錠250mg	カルバミン酸クロルフェネシン（錠）			
			ガスターD錠10mg	ファモチジン（錠）			
11-0564	男	0～9	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：無菌性髄膜炎及びそれに続発した脳炎	医療費・医療手当	
11-0565	男	50～59	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	
			セレコックス錠100mg	セレコキシブ（錠）			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド（錠）			
11-0566	女	50～59	バクタ配合錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	

平成23年度決定（9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
11-0567	男	60～69	トロキシン錠100mg	トロキシピド(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			ハルナールD錠0．2mg	塩酸タムスロシン口腔内崩壊錠			
			アマリール1mg錠	グリメピリド(錠)			
			スパラ錠100mg	スパルフロキサシン(錠)			
			スパラ錠100mg	スパルフロキサシン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹		
11-0568	男	20～29	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	
11-0569	男	50～59	サラゾピリン錠500mg	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0570	女	70～79	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、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	
			ヒシターゼ錠10mg	セラペプターゼ(錠)			
11-0571	女	60～69	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	
11-0572	男	10～19	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	医療費・医療手当	
			セラペプターゼ錠10mg「タナベ」	セラペプターゼ(錠)			
			点滴静注用バンコマイシン0．5「MEEK」	塩酸バンコマイシン(注射液)			
			バクトラミン配合錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)			
11-0573	男	80～	メチロン注25%	局・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) 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、遺族年金、葬祭料	
			ユナシン－Sキット静注用3g	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)(キット)			
11-0574	女	70～79	ラミシール錠125mg	塩酸テルビナフィン(錠)	疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費・医療手当	
11-0575	男	80～	トラコナ錠100mg	イトラコナゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0576	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:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ベンザブロックL(一般用医薬品)	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、ジヒドロコデインリン酸塩、無水カフェイン			
			ミタチーム錠90mg	塩化リゾチーム(錠)			
			バクシダール錠200mg	ノルフロキサシン(錠)			
11-0577	女	10～19	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0578	女	30～39	HMG注テイゾー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	
			HMG筋注用150単位「F」				
			ブレグニール筋注用5000単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
11-0579	女	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	医療手当	
11-0580	男	40～49	メバロチン錠5	プラバスタチンナトリウム(錠)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
11-0581	男	10～19	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0582	女	70～79	テグレトール錠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	
11-0583	女	50～59	テグレトール錠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	
11-0584	女	60～69	パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(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	
			ボナロン錠5mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)			
			ハリゾンシロップ100mg／mL	(局)アムホテリシンB(シロップ)			
			バクトラミン配合錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)			
11-0585	女	80～	シンメトレル錠50mg	塩酸アマンタジン(錠)	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)に続発した敗血症による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
			レニベース錠5	マレイン酸エナラプリル(錠)			
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)			
11-0586	男	70～79	テグレトール細粒	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	ヒベンズ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)			
11-0587	女	10～19	ダントリウム静注用20mg	ダントロレンナトリウム(注射用)	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	

平成23年度決定（9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
11-0588	女	10～19	ダントリウム静注用20mg	ダントロレンナトリウム(注射用)	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	障害児養育年金1級	
11-0589	男	30～39	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)	医療費・医療手当	
11-0590	男	60～69	コンラキシンH	局・ヨーダミド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	
11-0591	男	70～79	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:多型紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0592	女	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(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	
11-0593	女	60～69	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			レボフロキサシン錠100mg「NP」	レボフロキサシン水和物(錠)(1)			
11-0594	男	20～29	サワシリンカプセル250	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	
11-0595	女	10～19	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:急性脳症による精神発達遅滞	障害児養育年金1級	
11-0596	女	70～79	ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)	障害:薬剤性パーキンソン様症状による肢体機能障害	障害年金2級	
11-0597	女	30～39	ロヒプノール錠1	フルニトラゼパム(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			ロヒプノール錠2				
			リスパダール錠1mg	リスペリドン(錠)			
			ロナセン錠2mg	ブロナンセリン(錠)			
			ロナセン錠4mg				
11-0598	女	50～59	リリカカプセル75mg	プレガバリン(カプセル)	疾病:嘔吐、頭痛	医療費・医療手当	
11-0599	女	30～39	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	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
			フォリルモンP注150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			

(※)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
11-0501	男	40～49	ラジカット注30mg、セフメタゾンキット点滴静注用1g、ワソラン静注5mg、メロペン点滴用キット0．5g	脳内出血	障害年金
11-0502	女	70～79	ゾシン静注用4．5、メロペン点滴用キット0．5g、メロペン点滴用バイアル0．5g	中毒性表皮壊死症（ライエル症候群）	障害年金
11-0504	女	20～29	ハイペン錠200mg	急性胃粘膜病変	障害年金
11-0507	女	60～69	ドグマチール錠50mg	パーキンソン病	障害年金
11-0509	男	60～69	ノックビン原末、ブロチゾラムM錠0．25「EMEC」、セレコックス錠100mg、ムコスタ錠100mg、ビタダン配合錠他	未記入	医療費・医療手当
11-0515	女	20～29	プレグランディン膣坐剤	未記入	医療手当
11-0517	女	40～49	リスパダール内用液1mg／mL、レキソタン錠5、セパゾン錠2、バレリン錠200mg、ルボックス錠50他	自己破壊衝動	遺族一時金、葬祭料
11-0537	女	50～59	プロテカジン錠10、ノルバスク錠5mg、レミケード点滴静注用100、アクテムラ点滴静注用80mg、アクテムラ点滴静注用400mg他	右腎癌、右腎細胞癌	医療手当
11-0557	女	40～49	タスオミン錠20mg、リュープリン注射用3．75、ゾラデックス3．6mgデポ	急性骨髄性白血病	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