

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	ソニサミド(錠)	疾病:薬毒性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0497	男	60～69	注射用マキシーム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	
			シントレル錠50mg	塩酸アマタジン(錠)			
			アキリデン錠1mg	塩酸ピペリデン(錠)			
			デバス錠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)			
			ジプレキサザイデイス錠10mg	オランザピン(錠)			
			ベゲタミン錠-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	
			プレドニゾン錠「タケダ」5mg	局・プレドニゾン錠			
			プレドニゾン散「タケダ」	プレドニゾン(散)			
			水溶性プレドニン10mg	局・注射用コハク酸プレドニゾンナトリウム			
11-0500	女	70～79	テグレート錠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	
			プロバジール錠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	デバケンシロップ5%	バルプロ酸ナトリウムシロップ	死亡:急性肺炎及びそれに続発したDICによる死亡	遺族一時金	
			ガバベン錠400mg	ガバベンチン(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)			
			アムピゾーム点滴静注用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	リスバダール錠3mg	リスベリドン(錠)	疾病:アカシア、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)			
			ジプレキサザイデイス錠10mg	オランザピン(錠)			
			ジプレキサザイデイス錠10mg	オランザピン(錠)			
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:薬毒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)			
			ケミスボリン静注用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:卵巢過剰刺激症候群(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	アマリアル1mg錠	グリメビリド(錠)	疾病:低血糖	医療費・医療手当	
			メルピン錠250mg	塩酸メトホルミン(錠)			
11-0513	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:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			バズクロス注300	メシル酸バズフロキサシン(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	セフボドキシムプロキセチル錠100mg「タイヨー」	セフボ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	
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	オイバロミン300注シリンジ80mL	イオバミドール(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)			
			ニコラ一ゼ錠10	セラベプターゼ(錠)			
			オースギ小青竜湯エキス錠	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	ブ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-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	レバトールカプセル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	
			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)(注用)			
11-0529	女	40～49	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	
			ラミクター錠100mg				
11-0530	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	
11-0531	女	30～39	ベンタサ錠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	塩酸セフカベンピボキシル(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、マレイン酸クロロフェニラミン、ヒベンズ酸チペビジン、dl-塩酸メチルエフェドリン、グアヤコウ、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	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
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級障害	
			「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン			
11-0540	男	60～69	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	
			テグレート錠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	メキシパールカプセル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	テグレートール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・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(ステイブンス・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	セファレキシム(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	金子オリゴ酸ナトリウム(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	
11-0549	男	30～39	アキネトン錠	塩酸ピペリデン(錠)	疾病:悪性症候群	医療手当	
			アキネトン注射液	乳酸ピペリデン(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	ハロベリドール(錠)			
			ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
			セレネース注5mg	ハロベリドール(注射液)			
11-0550	女	10～19	プロバジル錠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	セロックス錠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	塩酸アンブロキシール(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	レキシム錠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	—	—	疾病:判定不能 死亡:判定不能	不支給	判定不能
11-0558	男	50～59	レキシム錠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	
11-0559	女	20～29	テグレートール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・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～	ユーション-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	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	テグレートール錠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	塩酸ミルナンبران(錠)			
11-0563	女	40～49	セロックス錠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:無菌性髄膜炎及びこれに続発した脳炎	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	
			セロックス錠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	ハクタ配合錠	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	トロキシビド(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)			
			スバラ錠100mg	スバルフロキサシン(錠)			
			スバラ錠100mg	スバルフロキサシン(錠)			
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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			ヒスターゼ錠10mg	セラベプターゼ(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	
			セラベプターゼ錠10mg「タナベ」	セラベプターゼ(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9g	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)			
11-0574	女	70～79	ラミシル錠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、塩酸ブソイドエフェドリン、クロロ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	テグレートール錠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	
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」				
			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			
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	テグレートール錠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	
11-0582	女	70～79	テグレートール錠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	テグレートール錠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	バリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・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)			
			バリゾンシロップ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	テグレートール細粒	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	ヒベンス酸クロロプロマジン(顆粒)			
			フロクラジン顆粒	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)			
11-0587	女	10～19	ダントリウム静注用20mg	ダントロンナトリウム(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	コンラキシシH	局・ヨード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	テグレート錠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	
11-0593	女	60～69	カロナール錠200 レボフロキサシン錠100mg「NPJ」	アセトアミノフェン(錠) レボフロキサシン水和物(錠)(1)	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	
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 ロヒプノール錠2 リスバダール錠1mg ロナセン錠2mg ロナセン錠4mg	フルニトラゼパム(錠) リスベリドン(錠) プロナンセリン(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
11-0598	女	50～59	リリカカプセル75mg	フレガバリン(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 フォリルモンP注150	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	

(※)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	ノックピン原末、プロチゾラムM錠0.25「EMEC」、セレコックス錠100mg、ムコスタ錠100mg、ピタダン配合錠他	未記入	医療費・医療手当
11-0515	女	20～29	ブ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、リユープリン注射用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