

平成22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
10-0782	女	30~39	ボンタール錠250mg	メフェナム酸(錠)	疾病:結節性紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			フルフェン顆粒20%	イブプロフェン(顆粒)			
			ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			ノイロトロン錠4単位	ワクシニアウイルス接種家兔炎症皮膚抽出液(錠)			
			ロピオン静注50mg	フルルビプロフェンアキセチル(注射液)			
			デバス錠0.5mg	エチゾラム(錠)			
			メチスタ錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			ガスターD錠10mg	ファモチジン(錠)			
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			メリアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサジン水和物(錠)			
10-0783	男	50~59	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
10-0784	男	30~39	ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0785	女	50~59	アモキシサンカプセル25mg	アモキシサビン(カプセル)	疾病:遅発性ジストニア	医療費, 医療手当	
			トレドミン錠15	塩酸ミルナシブラン(錠)			
10-0786	男	80~	アリセプトD錠3mg	塩酸ドネペジル(錠)	疾病:嘔吐, 嘔気, 食欲不振, 薬剤性パーキンソン症候群	医療費, 医療手当	
			アリセプトD錠5mg	塩酸ドネペジル(錠)			
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
10-0787	男	30~39	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	
			ムコソルバン錠	塩酸アンブロキシール(錠)			
			メリアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル(錠)			
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
10-0788	男	70~79	エプトール250mg錠	塩酸エタンプトール(錠)	障害:中毒性視神経症による視力障害	障害年金1級	
			—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
10-0790	女	70~79	シオソール注10mg	金チオリソ酸ナトリウム(注射液)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0791	女	50~59	アモキシサンカプセル25mg	アモキシサビン(カプセル)	障害:遅発性ジストニアによるそしゃく・嚥下機能障害	障害年金2級	
			トレドミン錠15	塩酸ミルナシブラン(錠)			
10-0792	男	40~49	フェニタレン坐剤50	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)	疾病:急性腎不全	医療費, 医療手当	
			セフトリアキソンナトリウム点滴用1g/バッグ「NP」	セフトリアキソンナトリウム(キット)			
			ミノトール錠100	塩酸ミノサイクリン(錠)			
10-0793	女	30~39	イオメロン300	イオメプロール(注射液)	疾病:脳症(可逆性白質脳症(PRES)様)	医療費, 医療手当	
10-0794	女	70~79	アザルフィジンEN錠500mg	サラズスルファピジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)死亡;薬剤性過敏症候群(DIHS)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	
10-0795	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
10-0796	女	30~39	カルジール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費, 医療手当	
			ネオフィリン注250mg	局・アミノフィリン注射液			
			テオドール錠100mg	テオフィリン(錠)			
			アドエア500ディスカス60吸入用	キシナホ酸サルメテロール・プロピオン酸フルチカゾン			
			ビシリバクタ静注用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)			
			ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用100mg「日医工」	塩酸ミノサイクリン(静注用)			
			リレンザ	ザナミビル水和物(吸入用)			
10-0797	女	0~9	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運動遅滞	障害児養育年金1級	
10-0798	男	50~59	新ルルエース(一般用医薬品)	クルロフェニラミンマレイン酸塩, アセトアミノフェン, 無水カフェイン, ベントキシベリンクエン酸塩, グアヤコールスルホン酸カリウム	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費, 医療手当	
10-0799	女	70~79	アキネトン錠1mg	塩酸ピペリデン(錠)	死亡:悪性症候群による死亡	遺族一時金, 葬祭料	
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			ジブレキサ錠10mg	オランザピン(錠)			
10-0800	女	40~49	リンデロン点眼・点耳・点鼻液0.1%	リン酸ベタメタゾンナトリウム(液)	疾病:ステロイド白内障	医療費, 医療手当	
			デカドロン注射液	リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液)			
			プレドニン錠5mg	局・プレドニゾン錠			
			注射用ソル・メルコート500	コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)			
10-0801	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	
10-0802	男	40~49	クロフェドリンS散	鎮咳配合剤(1)	疾病:右急性閉塞隅角緑内障	医療費, 医療手当	
10-0803	男	50~59	レバトールカプセル200mg	リハベリン(カプセル)	疾病:脳出血	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ナルファー-2b(遺伝子組換え)(注用)			

平成22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
10-0804	女	20~29	リンデロン錠0.5mg	ベタメタゾン(錠)	疾病:両側大腿骨骨頭無菌性壊死	医療費、医療手当	
10-0805	男	0~9	プロブレシ錠4	カンデサルタンシキセチル(錠)	障害:羊水過少に続発した胎児仮死による精神運動発達遅滞及び腎性尿崩症による腎臓機能障害	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
10-0806	女	80~	エプタール250mg錠	塩酸エタンプトール(錠)	障害:中毒性視神経症による視力障害	障害年金2級	
10-0807	女	30~39	HMG筋注用150単位「F」 注射用HCG5,000単位「F」 フオリルモン注150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) 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	
10-0808	女	40~49	インデルメ錠10mg メルカゾール錠5mg	塩酸プロプラノロール(錠) 局・チアマゾール錠	疾病:汎発型薬疹	医療費、医療手当	
10-0809	女	50~59	ラミクタール錠100mg	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
10-0810	男	0~9	ロキソニン細粒 ブルスマリンAドライシロップ小児用1.5% ロベミック小児用細粒0.05% クラリスドライシロップ10%小児用	ロキソプロフェンナトリウム(細粒) 塩酸アンプロキシソール(シロップ用) 塩酸ロベラミド(細粒) クラリスロマイシン(シロップ用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)およびそれに続発した閉塞性呼吸障害 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)およびそれに続発した閉塞性呼吸障害による死亡	医療手当、遺族一時金	
10-0811	男	0~9	ロキソニン細粒 ブルスマリンAドライシロップ小児用1.5% ロベミック小児用細粒0.05% クラリスドライシロップ10%小児用	ロキソプロフェンナトリウム(細粒) 塩酸アンプロキシソール(シロップ用) 塩酸ロベラミド(細粒) クラリスロマイシン(シロップ用)	死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)およびそれに続発した閉塞性呼吸障害による死亡	葬祭料	
10-0812	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
10-0813	女	40~49	ガスターD錠20mg シプロフロキサシン点滴静注液300mg「ケミファ」	ファモチジン(錠) シプロフロキサシン(注射用)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0814	女	80~	オステラック錠200 バルトレックス錠500 アラセナーA点滴静注用300mg	エトドラク(錠) 塩酸バラシクロビル(錠) ビダラビン(注射用)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0815	女	50~59	カルジール錠200 ネオヨジンガーグル7% トナキサム酸カプセル250mg「トローワ」 バセチンカプセル250	アセトアミノフェン(錠) ホビドンヨード(含漱液) トナキサム酸(カプセル) アモキシシリン(カプセル)	疾病:汎発型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
10-0816	男	10~19	テグレート錠200mg テグレート錠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	
10-0817	男	80~	ボルタレンサボ50mg ロキソニン錠 ラシックス錠20mg ミカルデイス錠40mg バンスポリン錠200 バルトレックス錠500	ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) フロセミド(錠) テルミサルタン 塩酸セフォチアムヘキセチル(錠) 塩酸バラシクロビル(錠)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0818	女	70~79	メキシバルカプセル100 ドンベリン錠10	塩酸メキシレチン(カプセル) ドンベリドン(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	
10-0819	男	30~39	デバケンR錠100 デバケンR錠200 ラミクタール錠25mg	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) ラモトリギン(錠)	疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害	医療費、医療手当	
10-0820	女	60~69	ビジリア配合錠	リン酸二水素ナトリウム一水和物・無水リン酸二水素ナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0821	女	0~9	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	障害:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)による精神運動遅滞	障害児養育年金1級	
10-0822	女	70~79	セレコックス錠100mg アシノン錠75mg	セレコキシブ(錠) ニザチジン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0823	男	30~39	ロキソニン錠 ムコスタ錠100mg メイアクトMS錠100mg タミフルカプセル75	ロキソプロフェンナトリウム(錠) レバミピド(錠) セフトレンピボキシル(錠) リン酸オセルタミビル(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0824	女	30~39	ムコスタ錠100mg クラビット錠500mg	レバミピド(錠) レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:尋麻疹型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない

平成22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
10-0825	女	60~69	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	
10-0826	女	60~69	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	
			バファリンA(一般用医薬品)	アスピリン、合成ヒドロタルサイト			
			バブロンS錠(一般用医薬品)	プロムヘキシン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、di-メチルエフェドリン塩酸塩、アセトアミノフェン、リゾチーム塩酸塩、マレイン酸カルピノキサミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リポフラビン			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			セレスタミン配合錠	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)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
10-0827	女	10~19	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	
10-0828	男	40~49	サラリ「顆粒」(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、エテンザミド、d-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、di-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン、ベンゾフェタミン、カンゾウエキス末、甘草	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	
			サラリ21(一般用医薬品)				
10-0829	女	40~49	エクセラン錠100mg	ソニサミド(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費、医療手当	
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェナトリウム(錠)			
10-0830	女	30~39	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェナトリウム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
			マーズレンS配合顆粒	アズレンスルホン酸ナトリウム・L-酪氨酸(顆粒)			
			バセチンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
10-0831	女	60~69	バルレックス錠500	塩酸バラシクロピル(錠)	疾病:せん妄、急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0832	女	60~69	ミノマイシンカプセル100mg	塩酸ミノサイクリン(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0833	女	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	
10-0834	女	50~59	リンゲリーズ錠60mg	ロキソプロフェナトリウム(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	
			オゼックス錠150	トシル酸トスロキサシン(錠)			
10-0835	女	70~79	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	
10-0836	女	30~39	クラビット錠	レボフロキサシン(錠)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0837	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: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	
10-0838	女	70~79	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	
10-0839	女	30~39	ゴナロピン注用5000単位	馬・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	
			フォリステム注75	フォリトロピン ベータ(遺伝子組換え)(注射液)			
10-0840	男	60~69	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	
			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)			
10-0841	女	30~39	HMGフジセイヤク	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HCG5,000単位「F」	馬・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
10-0842	男	0~9	アスピリン「ホエイ」	馬・アスピリン	死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡	遺族一時金、葬祭料	
			ファモチジン注射用20mg「サワイ」	ファモチジン(注射用)			
			ロセフィン静注用0.5g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			メロベム点滴用バイアル0.25g	メロベナム三水和物(注射用)			
10-0843	女	20~29	フォリステム注75	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	
			フォリステム注150				
			クロミッド錠50mg	馬・クエン酸クロミフェン錠			
10-0844	男	10~19	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				
10-0845	男	30~39	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)に続発した心筋炎	医療手当	
10-0846	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	
10-0847	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	医療費、医療手当	
10-0848	女	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	
10-0849	男	60~69	サウジリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0850	女	0~9	テグレート錠100mg	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	
10-0851	女	50~59	テグレート錠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	
			ガバベン錠200mg	ガバベンチン(錠)			
10-0852	男	30~39	イオハミロン注300	イオハミドール(注射液)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0853	女	80~	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				
10-0854	女	60~69	テグレート細粒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	

平成22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
10-0855	男	60~69	ルキノエース錠V(一般用医薬品)	イブプロフェン、塩酸プロムヘキシン、フマル酸クレマスタチン、クレマスタチン、塩化リゾチーム、リン酸ジヒドロコドニン、d-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、カンゾウ乾燥エキス、甘草、硝酸チアミン、リボフラビン	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0856	男	60~69	フェノバル錠30mg	フェノバルビタール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0857	男	50~59	イトロゾールカプセル50	イトロキサゾール(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0858	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:発熱	医療費、医療手当	
10-0859	男	0~9	フェノバルエリキシル0.4%	フェノバルビタール(液)	疾病:汎発型薬疹	医療費、医療手当	
			ノーベルバル静注用250mg	フェノバルビタールナトリウム(静注用)			
10-0860	女	40~49	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:尋麻疹型薬疹、白血球減少症(1回目)、血小板減少症、白血球減少症(2回目)	医療費、医療手当	
			チウラジール錠50mg	(局)フロピルチオウラシル錠		医療費、医療手当	
10-0861	男	40~49	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(DHS)	医療費、医療手当	
10-0862	男	70~79	ビジクリア錠	リン酸ニ水素ナトリウム水和物・無水リン酸ニ水素ナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0863	女	30~39	クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0864	女	10~19	ボルタレンサボ25mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費、医療手当	
			ボルタレンサボ50mg				
10-0865	男	10~19	エスケレ坐剤「250」	抱水クロラール(坐剤)	疾病:遅延性意識障害、徐脈、遅延性意識障害	医療費、医療手当	
			トリクローリシロップ	トリクロホスナトリウム(シロップ)			
			アタラックスーP注射液(25mg/ml)	塩酸ヒドロキシジン(注射液)			
10-0866	女	30~39	HCGモチダ筋注用5千単位	局・注射用胎盤性腺刺激ホルモン	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費、医療手当	
			ゴナデュール注用150	下垂体性腺刺激ホルモン(注射用)			
10-0867	男	0~9	アミノフィリン注射液	局・アミノフィリン注射液	疾病:急性脳症	医療手当	
			テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)			
10-0868	女	20~29	エクセグラン錠100mg	ソニサミド(錠)	疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹	医療費、医療手当	
10-0869	女	40~49	イトラリール錠100	イトロキサゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0870	女	80~	ザイロリク錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費、医療手当	
			アロプリノール錠100mg「ショーワ」				
10-0871	女	30~39	タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0872	女	80~	シンメトール錠50mg	塩酸アママンタジン(錠)	疾病:筋力、尿閉	医療費、医療手当	
			トフラニール錠10mg	局・塩酸イミプラミン錠			
10-873	男	40~49	フェノバル錠30mg	フェノバルビタール(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	
			テバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			エクセグラン錠100mg	ソニサミド(錠)			
			ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)			
10-0874	女	50~59	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	
			注射用ピクシリン	アンピシリンナトリウム(注射用)			
			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)			
10-0875	男	70~79	イオハミロン注370	イオハミドール(注射液)	疾病:急性肺水腫	医療費、医療手当	
10-0876	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(DHS)	医療費、医療手当	
			アザルフィジンEN錠250mg				
10-0877	女	20~29	タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
			サウシリンカプセル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)			
10-0878	女	30~39	HMG筋注用75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	
			HMG筋注用150単位「F」				
			ゴナロピン注用5,000単位	局・注射用胎盤性腺刺激ホルモン			
			フォリルモンP注75	下垂体性腺刺激ホルモン(注射用)			
			フォリルモンP注150				
10-0879	男	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	
10-0880	男	40~49	ルルアタックEX顆粒(一般用医薬品)	ト罗纳キサム酸、イブプロフェン、クレマスタチンフマル酸塩、プロムヘキシン塩酸塩、d-メチルエフェドリン塩酸塩、ジヒドロコドニンリン酸塩、チアミン硝酸塩、リボフラビン	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	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
10-0783	男	50～59	ルボックス錠50、エビリファイ錠3mg	未記入	障害年金
10-0789	男	50～59	リピトール錠5mg、ニューロタン錠50、ディオバン錠80mg、ノボレット30R注、イノレット30R注	腎不全、慢性腎不全	障害年金
10-0795	女	70～79	ソル・メドロール500、リブル注5 μ g、プレドニゾン錠「タケダ」5mg、セルベックスカプセル50mg、タガメット錠200mg 他	ステロイド性精神病	障害年金
10-0812	女	60～69	ピシリバクタ静注用1.5g	アレルギー性紫斑病	医療費・医療手当

(※)請求時年齢もしくは享年