

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|---------------------|--|-------------------------------------|------------------|-------------------------|
| 08-0501 | 男 | 30～39 | ハブロンSゴールド微粒(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシシ、塩化リゾチーム、アセトアミノフェン、マレイン酸カルベドキシミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、ノスカピン、無水カフェイン、ビスイプチアミン、リボフラビン | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ベンザブロックIP(一般用医薬品) | イブプロフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、dl-塩酸メチルエフェドリン、リン酸ジヒドロコデイン、無水カフェイン、ヘスベリジン | | | |
| 08-0502 | 男 | 50～59 | ブランドル錠20mg | 硝酸イソソルビド(徐放錠) | 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 |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | ジルテック錠10 | 塩酸セチリジン(錠) | | | |
| 08-0503 | 女 | 60～69 | ウルソ錠100mg | ウルソデスオキシコール酸(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 08-0504 | 女 | 60～69 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニソロン錠 | 障害:両側大腿骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0505 | 男 | 80～ | ソロン細粒20% | ソファルコン(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 死亡:薬物性肝障害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 | |
| | | | アズサレオン錠20 | 塩酸エビナスチン(錠) | | | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「CH」 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 08-0506 | 男 | 80～ | ソロン細粒20% | ソファルコン(細粒) | 死亡:薬物性肝障害に続発した敗血症による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | アズサレオン錠20 | 塩酸エビナスチン(錠) | | | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「CH」 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 08-0507 | 男 | 50～59 | ユナシン細粒小児用 | トシル酸スルタミシリン(細粒) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0508 | 男 | 60～69 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害、肝内胆管消失症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0509 | 男 | 30～39 | — | — | 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 |
| 08-0510 | 男 | 70～79 | アミノフィリン注「トローワ」 | 局・アミノフィリン注射液 | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | サクシゾン100 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0511 | 女 | 70～79 | 照射赤血球M・A・P「日赤」 | 人赤血球濃厚液(2) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0512 | 男 | 60～69 | アコレート錠20mg | ザフィルルカスト(錠) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0513 | 女 | 50～59 | ガスマチン錠5mg | クエン酸モサブリド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0514 | 男 | 40～49 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0515 | 女 | 70～79 | リファジンカプセル | リファンピシン(カプセル) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | 遺族一時金 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0516 | 女 | 70～79 | リファジンカプセル | リファンピシン(カプセル) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0517 | 男 | 50～59 | ラミテクト錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0518 | 男 | 50～59 | リウマトレックスカプセル2mg | メトトレキサート(カプセル) | 障害:間質性肺炎による呼吸器機能障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0519 | 女 | 30～39 | プロバジール錠50mg | 局・プロピルチオオウラルシル錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0520 | 女 | 60～69 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0521 | 女 | 40～49 | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0522 | 女 | 30～39 | 首烏片(一般用医薬品) | カシュウ | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0523 | 男 | 50～59 | 1%ディプリバン注キット | プロボフォール(注射液) | 疾病:ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| 08-0524 | 男 | 80～ | オムニバーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 疾病:ショックおよびそれに続発した低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0525 | 男 | 80～ | — | — | 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 |
| 08-0526 | 男 | 70～79 | イオメロン300シリンジ | イオメプロール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0527 | 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 |
| 08-0528 | 女 | 60～69 | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0529 | 男 | 40～49 | メインテート錠5 | フマル酸ピソプロロール(錠) | 疾病:薬物性肝障害、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メバロチン錠5 | ブラバスタチンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0530 | 女 | 70～79 | ガスター錠10mg | ファモチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アルシオドールカプセル1μg | アルファカルシドール(カプセル) | | | |
| | | | フォサマック錠5 | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| | | | アクトネル錠2.5mg | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|---|--|--|------------|-------------------------|
| 08-0531 | 男 | 30～39 | ロキソニン錠 アザルフィジンEN錠500mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) サラゾスルファピリジン(腸溶錠) | 疾病:再生不良性貧血 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0532 | 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 |
| 08-0533 | 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 |
| 08-0534 | 女 | 70～79 | イオバミド注300 | イオバミドール(注射液) | 死亡:アナフィラキシー様ショックによる死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0535 | 女 | 70～79 | ロゼクラートキット点滴静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(キット) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0536 | 女 | 0～9 | リアソフィン静注用0.5g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病:胆石, 薬物性肝障害 | 医療手当 | |
| 08-0537 | 女 | 30～39 | ロキソニン錠 PL顆粒 ナウゼリン錠10 オゼックス錠150 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 非ピリン系感冒剤(4) ドンペリドン(錠) トシル酸スフロキサシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用目的及び使用方法が不適正である |
| 08-0538 | 女 | 40～49 | 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 | |
| 08-0539 | 女 | 30～39 | 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 | |
| 08-0540 | 女 | 60～69 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:右側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療手当 | |
| 08-0541 | 女 | 40～49 | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg ブレドニゾン錠1mg(旭化成) ソル・メドロール500 | 局・ブレドニゾン錠 局・ブレドニゾン錠 コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0542 | 女 | 50～59 | インデラル錠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:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0543 | 男 | 50～59 | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0544 | 女 | 60～69 | 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 | |
| 08-0545 | 女 | 40～49 | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0546 | 男 | 30～39 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0547 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 ミノマイシン錠100mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0548 | 女 | 60～69 | ファンガード点滴用75mg | ミカファンギンナトリウム(注射用) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショック・溶血性貧血・腎不全に続発したDICの悪化による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0549 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg ガスターD錠20mg | 局・チアマゾール錠 ファモチジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0550 | 女 | 20～29 | サラゾピリン錠 バクタ錠 | サラゾスルファピリジン(錠) スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 08-0551 | 男 | 70～79 | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0552 | 女 | 20～29 | 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 | |
| 08-0553 | 男 | 50～59 | ロキソニン錠 テルネリン錠1mg セルベックスカプセル50mg サラゾピリン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸チザニジン(錠) テプレノン(カプセル) サラゾスルファピリジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0554 | 女 | 60～69 | タケブロンカプセル30 アシクロビル注250mg「科薬」 | ランソプラゾール(カプセル) アシクロビル(注射用) | 死亡:無顆粒球症に続発した肺炎による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0555 | 男 | 70～79 | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:好酸球性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0556 | 男 | 40～49 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0557 | 女 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0558 | 女 | 60～69 | 救風ゴールドDX(一般用医薬品) ネオ真治内服液「葛根湯」(一般用医薬品) | ゴオウ・ジリョウ乾燥エキス、アセトアミノフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、酸化マグネシウム 葛根湯エキス-A | 疾病:アナフィラキシー(様)反応及びそれに続発したショック肝 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0559 | 女 | 60～69 | セスフラン錠 ケフボリンカプセル250 | フラノプロフェン(錠) セファクロル(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0560 | 男 | 40～49 | クリダマジン注 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | 障害:左上腕皮膚壊死および筋肉壊死による左肩機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0561 | 女 | 30～39 | イソコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療手当 | |
| 08-0562 | 男 | 40～49 | ケフラーレカプセル250mg | セファクロル(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0563 | 男 | 0～9 | セファメジンα注射用0.5g | セファゾリンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0564 | 女 | 60～69 | ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用) ツムラ十全大補湯エキス顆粒(医療用) | 芍薬甘草湯エキス(顆粒) 十全大補湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0565 | 男 | 50～59 | — | — | 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20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|------------------------|--|----------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 08-0566 | 男 | 50～59 | ストナジェルサイナスS(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、ペラドンナ総アルカロイド、塩酸ジフェニルピラリン、dl-塩酸メチルエフェドリン、リン酸ジヒドロコデイン、塩酸ノスカピン、グアイフェネシン、無水カフェイン | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0567 | 女 | 60～69 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:血小板減少症、白血球減少症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0568 | 男 | 40～49 | イトリゾール内用液1% | イトリゾール(液) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0569 | 女 | 60～69 | ユナシン錠 | トシル酸スルタミリン(錠) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0570 | 男 | 70～79 | イオメロン300シリンジ | イオメプロール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費、医療手当 | |
| 08-0571 | 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:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0572 | 女 | 40～49 | オースギ温清飲エキスG | 温清飲エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0573 | 男 | 0～9 | オースギ小柴胡湯エキスG | 小柴胡湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0573 | 男 | 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 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0574 | 女 | 70～79 | ザイボックス錠600mg | リネゾリド(錠) | 疾病:汎血球減少症 | 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 |
| 08-0575 | 女 | 30～39 | オースギ清上防風湯エキスG | 清上防風湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0576 | 女 | 40～49 | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | | | |
| 08-0576 | 女 | 40～49 | 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 | |
| 08-0577 | 男 | 60～69 | ハレオン錠200mg | 塩酸ロメフロキサシン(錠) | 疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0578 | 男 | 60～69 | アドナ注(静脈用)100mg | カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発したショック肝 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0578 | 男 | 60～69 | トランサミン注10% | トランキサミン酸(注射液) | | | |
| 08-0578 | 男 | 60～69 | スルベラゾン静注用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) | | | |
| 08-0579 | 男 | 80～ | エボエチンベータ(遺伝子組換え)(注射液) | エボエチンベータ(遺伝子組換え)(注射液) | 疾病:赤芽球病 | 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 |
| 08-0580 | 女 | 50～59 | 1%ディプリバン注 | プロポフォール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0580 | 女 | 50～59 | マスキュラックス静注用10mg | 臭化ベクロニウム(静注用) | | | |
| 08-0581 | 男 | 40～49 | 新ジキナ顆粒(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、マレイン酸クロロフェニラミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、チアミジスルファミド、リボフラビン、カンゾウ末 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0582 | 女 | 80～ | デバケンシロップ | バルプロ酸ナトリウム(シロップ) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0582 | 女 | 80～ | — | — | 障害:— | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0583 | 女 | 30～39 | ツムラ黄連解毒湯エキス顆粒(医療用) | 黄連解毒湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0583 | 女 | 30～39 | ツムラ小柴胡湯加桔梗石膏エキス顆粒(医療用) | 小柴胡湯加桔梗石膏エキス(顆粒) | | | |
| 08-0583 | 女 | 30～39 | ツムラ清肺湯エキス顆粒(医療用) | 清肺湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0583 | 女 | 30～39 | クラリスド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0584 | 女 | 40～49 | 注射用タゴシッド | テイコプラニン(注射用) | 疾病:汎血球減少症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0584 | 女 | 40～49 | ファロム錠150mg | ファロベネムナトリウム(錠) | | | |
| 08-0585 | 女 | 50～59 | テオドール錠100mg | テオフィリン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0585 | 女 | 50～59 | セルトミド錠 | オキサトミド(錠) | | | |
| 08-0585 | 女 | 50～59 | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0586 | 男 | 40～49 | ブルフェン錠 | イブプロフェン(錠) | 疾病:急性腎不全、汎発型薬疹 | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 | |
| 08-0586 | 男 | 40～49 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 死亡:急性腎不全、汎発型薬疹に続発した多臓器不全による死亡 | | |
| 08-0586 | 男 | 40～49 | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | | | |
| 08-0587 | 男 | 0～9 | — | — | 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 |
| 08-0588 | 女 | 20～29 | ハルシオン0.25mg錠 | トリアゾラム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0588 | 女 | 20～29 | レキソタン錠2 | プロマゼパム(錠) | | | |
| 08-0588 | 女 | 20～29 | パキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| 08-0589 | 男 | 60～69 | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:鼻出血 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0589 | 男 | 60～69 | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 08-0589 | 男 | 60～69 | ブラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| 08-0590 | 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 |
| 08-0590 | 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 |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | リスパダール錠1mg | リスベリドン(錠) | 障害:遅発性ジスキネジア、遅発性ジストニアによる上下肢機能障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | リスパダール錠2mg | リスベリドン(錠) | | | |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | セロクエル25mg錠 | フマル酸クエチアピン(錠) | | | |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | ルーラン錠4 | 塩酸ペロスビロン水和物(錠) | | | |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | ジブレキサ錠2.5mg | オランザピン(錠) | | | |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | ジブレキサ錠5mg | オランザピン(錠) | | | |
| 08-0592 | 男 | 70～79 | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:皮膚粘膜炎症候群(スティープンス・ジョンソン症候群) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0592 | 男 | 70～79 | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 08-0593 | 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 |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|--------------|--------------|-------|-----------------|------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 08-0594 | 女 | 50～59 | サイレース錠1mg | フルニトラゼパム(錠) | 疾病:薬物性肝障害、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | | | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ジェイゾロフト錠25mg | 塩酸セルトラリン(錠) | | | |
| 08-0595 | 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 |
| 08-0596 | 女 | 40～49 | — | — | 疾病:— 死亡:— | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0597 | 女 | 30～39 | 「ビケンHA」 | インフルエンザHAワクチン | 疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0598 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 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 | 遺族一時金 | |
| | | | ロルフェナミン錠 | | | | |
| | | | ナトリックス錠1 | インダバミド(錠) | | | |
| 08-0599 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 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 | 葬祭料 | |
| | | | ロルフェナミン錠 | | | | |
| | | | ナトリックス錠1 | インダバミド(錠) | | | |
| 08-0600 | 男 | 60～69 | 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) 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, 葬祭料 | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0601 | 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) | 疾病:急性脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0602 | 男 | 10～19 | エビレオプチマル散 | エトスクシミド(散) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0603 | 男 | 60～69 | ルリッド錠150 | ロキシスロマイシン(錠) | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティープンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アペロックス錠400mg | 塩酸モキシフロキサシン錠 | | | |
| 08-0604 | 男 | 60～69 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 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 | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0605 | 女 | 30～39 | ブルフェン錠100 | イブプロフェン(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、血小板減少症、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | バセトシンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| 08-0606 | 男 | 30～39 | — | — | 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 |
| 08-0607 | 男 | 50～59 | ワソラン錠40mg | 塩酸ベラパミル(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 | |
| | | | メロベン点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |
| 08-0608 | 男 | 70～79 | メリアクトMS錠100mg | セフトレニドピボキシル(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)に続発した肺炎、DICによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金 | |
| | | | セファメジンα点滴用キット1g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0609 | 男 | 70～79 | メリアクトMS錠100mg | セフトレニドピボキシル(錠) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した肺炎、DICによる死亡 | 葬祭料 | |
| | | | セファメジンα点滴用キット1g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0610 | 女 | 60～69 | 2mgセルシン錠 | ジアゼパム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リスモダンR錠150mg | リン酸ジソピラミド(徐放錠) | | | |
| | | | セルベックスカプセル50mg | テブレノ(カプセル) | | | |
| | | | ブラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| 08-0611 | 女 | 40～49 | オメプラール錠20 | オメプラゾール(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | バセトシンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| 08-0612 | 男 | 70～79 | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティープンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | | | |
| 08-0613 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:紅皮症型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | デバス錠0.5mg | エチゾラム(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | タケプロンカプセル30 | ランソプラゾール(カプセル) | | | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | | | | |
| 08-0614 | 女 | 30～39 | フロベン錠40 | フルルビプロフェン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠250mg | 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) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0615 | 男 | 20～29 | トランサミンカプセル | トランネキサム酸(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 | |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|-------------|----|-------|----------------------|------------------------|-------------------------------------|------------|---------------------|
| 08-0616 | 女 | 50～59 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(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 | |
| 08-0617 | 男 | 60～69 | クレステール錠5mg | ロスバスタチンカルシウム(錠) | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0618 | 女 | 30～39 | リスパダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | 疾病:遅発性ジスキネジア | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0619 | 男 | 40～49 | 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 | |
| 08-0620 | 男 | 30～39 | 「ビケンHA」 | インフルエンザHAワクチン | 疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0621 | 女 | 30～39 | リスパダール錠1mg | リスベリドン(錠) | 疾病:遅発性ジスキネジア | 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 | リスベリドン(内服液) | | | |
| | | | エビリファイ錠6mg | アリピプラゾール(錠) | | | |
| 08-0622 | 女 | 10～19 | 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 | |
| | | | バルトレックス錠500 | 塩酸バラシクロビル(錠) | | | |
| 08-0623 | 女 | 30～39 | メリスロン錠6mg | メシル酸ベタヒステン(錠) | 疾病:紅皮症型薬疹(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メニレット70%ゼリー30g | イソソルビドゼリー | | | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ツムラ五苓散エキス顆粒(医療用) | 五苓散エキス(顆粒) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジシロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0624 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 障害:急性脳症による精神発達遅滞 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | | | |
| 08-0625 | 女 | 20～29 | オメプラール錠20 | オメプラゾール(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 | |
| 08-0626 | 男 | 40～49 | カルバマゼピン錠200mg「アメル」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0627 | 女 | 40～49 | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | プロマックD錠75 | ボラブレジック(錠) | | | |
| | | | ツムラ大建中湯エキス顆粒(医療用) | 大建中湯エキス(顆粒) | | | |
| | | | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(錠) | | | |
| 08-0628 | 女 | 50～59 | ホリゾン錠2mg | ジアゼパム(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ホリゾン錠5mg | | | | |
| | | | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| 08-0629 | 女 | 50～59 | オムニパーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 疾病:急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0630 | 女 | 10～19 | 乾燥弱毒生麻しんワクチン「ビケンCAM」 | 乾燥弱毒生麻しんワクチン | 疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0631 | 男 | 40～49 | インフルエンザHAワクチン「化血研」 | インフルエンザHAワクチン | 疾病:ギラン・バレー症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0632 | 女 | 40～49 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0633 | 男 | 80～ | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:劇症肝炎、腎不全 死亡:劇症肝炎、腎不全による死亡 | 医療手当, 遺族年金 | |
| 08-0634 | 男 | 80～ | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | 死亡:劇症肝炎、腎不全による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0635 | 女 | 20～29 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:固定薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0636 | 女 | 60～69 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0637 | 女 | 70～79 | PL顆粒 | 非ビリン系感冒剤(4) | 疾病:紅皮症型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0638 | 女 | 80～ | アイデイト錠 | 統・アロプリノール100mg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 | |
| 08-0639 | 男 | 40～49 | トレミン錠2mg | 局・塩酸トリヘキシフェニジル錠 | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ウイタミン細粒(10%) | フェニールフタリン酸クロロプロマジン(細粒) | | | |
| | | | ヒルナミン錠(25mg) | マレイン酸レボプロマジン(錠) | | | |
| | | | ハロステン錠2mg | ハロベリドール(錠) | | | |
| | | | ジブレキサザイデイス錠5mg | オランザピン(錠) | | | |
| | | | ジブレキサザイデイス錠10mg | | | | |
| | | | 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 | | | | | | | |
| 08-0640 | 男 | 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:ギラン・バレー症候群 | 医療手当 | |
| 08-0641 | 女 | 30～39 | アモキシカプセル25mg | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0642 | 男 | 10～19 | 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 | |
| 08-0643 | 女 | 60～69 | バセトシン錠250 | アモキシシリン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|----------------------|--|--|-----------|-------------------------|
| 08-0644 | 男 | 10～19 | テグレート細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | 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) | | | |
| 08-0645 | 男 | 30～39 | カルバマゼピン錠100mg「アメル」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0646 | 女 | 60～69 | アレピアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0647 | 女 | 70～79 | ウインタミン注 | 塩酸クロルプロマジン注射液 | 疾病:悪性症候群及びこれに併発した低酸素脳症に起因する小脳萎縮 | 医療手当 | |
| | | | レボトミン10倍散 | マレイン酸レボプロマジン(散) | | | |
| | | | セレネース細粒 | ハロベリドール(細粒) | | | |
| | | | セレネース液 | ハロベリドール(液) | | | |
| 08-0648 | 女 | 20～29 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0649 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0650 | 男 | 0～9 | テオフルマートシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:けいれん | 医療手当 | |
| | | | オノドライシロップ10% | ブランカスト水和物(シロップ用) | | | |
| 08-0651 | 男 | 60～69 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 注射用プロスタントディン20 | アルプロスタジルアルファデクス(注射用) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカベンピボキシル(錠) | | | |
| 08-0652 | 男 | 50～59 | セファメジンα点滴用キット1g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| 08-0652 | 男 | 50～59 | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0653 | 男 | 0～9 | エスクレ坐剤「250」 | 抱水クローラル(坐剤) | 疾病:呼吸抑制、遅延性意識障害、徐脈 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | トリクロリールシロップ | トリクロホスナトリウム(シロップ) | | | |
| | | | アタラックス-P注射液(25mg/ml) | 塩酸ヒドロキシジン(注射液) | | | |
| 08-0654 | 女 | 30～39 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(坐剤) | 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 | |
| | | | ボルタレンサボ50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ゾラン錠100mg | 塩酸チアラミド(錠) | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカベンピボキシル(錠) | | | |
| | | | セファメジンα筋注用0.5g | セファゾリンナトリウム(筋注用) | | | |
| 08-0655 | 男 | 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 |
| 08-0656 | 女 | 30～39 | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(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 | |
| 08-0657 | 男 | 40～49 | エスタックイブ(一般用医薬品) | イブプロフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-塩酸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 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| 08-0658 | 女 | 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 |
| 08-0659 | 女 | 70～79 | サロベール錠100mg | 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 | |
| 08-0660 | 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 | |
| | | | ワソラン錠40mg | 塩酸ベラパミル(錠) | | | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| 08-0661 | 女 | 50～59 | — | — | 疾病:— | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0662 | 女 | 50～59 | フロベン | フルビプロフェン(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)およびそれに続発した食道潰瘍、白内障、角膜混濁 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | バファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、ダイバツファーHT | | | |
| | | | タケブロンカプセル15 | ランソプラゾール(カプセル) | | | |
| | | | セフスバンカプセル100mg | セフィキシム(カプセル) | | | |
| 08-0663 | 男 | 30～39 | ソセゴン注射液15mg | ペンタゾシン(注射液) | 疾病:(疾病)ショック、続発性低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0664 | 男 | 30～39 | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0665 | 女 | 50～59 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:ステロイド白内障による視力障害 | 障害年金1級 | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール125 | | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | | | | |
| 08-0666 | 女 | 20～29 | 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 | |
| 08-0667 | 男 | 30～39 | リウマトレックスカプセル2mg | メトトレキサート(カプセル) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 遺族年金 | |
| 08-0668 | 男 | 30～39 | リウマトレックスカプセル2mg | メトトレキサート(カプセル) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0669 | 女 | 50～59 | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | 疾病:ステロイドミオパチー | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|---|--|---|------------------|-------------------------|
| 08-0670 | 女 | 60～69 | リウマトレックスカプセル2mg リマチル錠100mg | メトトレキサート(カプセル) プシラム(錠) | 疾病:汎血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0671 | 女 | 70～79 | リスモダンカプセル100mg ダイアート錠60mg | ジシピラミド(カプセル) アゾセド(錠) | 疾病:心室頻拍(Torsade de pointes 型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0672 | 男 | 60～69 | ランサップ400 | ランソプラゾール・アモキシシリン・クラリスロマイシン | 疾病:下痢 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0673 | 男 | 50～59 | 1%ディプリバン注 ドルミカム注 | プロポフォール(注射液) ミダゾラム(注射液) | 障害:横紋筋融解症による両下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0674 | 男 | 40～49 | タナトリン錠5 ニコランジス錠5mg オメプラール錠20 オメプラール錠10 チクピロン錠 バファリン81mg錠 | 塩酸イミダプリル(錠) ニコランジル(錠) オメプラゾール(錠) 塩酸チクロピジン(錠) アスピリン・ダイアルミネート(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0675 | 男 | 40～49 | バリトゲンHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病:バリウム虫垂炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0676 | 女 | 60～69 | 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、dl-塩酸メチルエフェドリン塩酸塩、カンゾウエキス末、無水カフェイン | 疾病:薬物性肝障害、腎障害、間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0677 | 女 | 30～39 | ナサニール点鼻液 | 酢酸ナファレリン(点鼻液) | 疾病:血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0678 | 男 | 0～9 | 点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」 ケイテン静注用1g ファーストシン静注用1g カルベニン点滴用0.5g バイフェンド200mg静注用 シプロキサシン注200mg | 塩酸バンコマイシン(注射液) 硫酸セフピロム(静注用) 塩酸セフォゾラン(静注用) パニペナム・ベタミプロン(注射用) ポリコナゾール(静注用) シプロフロキサシン(注射用) | 疾病:偽膜性大腸炎 | 医療手当 | |
| 08-0679 | 女 | 50～59 | ロブ錠 オキサトミド錠「EMEC」 ブランルカストカプセル112.5mg「タイヨー」 ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用) ロキシリッド錠150 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) オキサトミド(錠) ブランルカスト水和物(カプセル) 麦門冬湯エキス(顆粒) ロキシロマイシン(錠) | 死亡:— 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 医療費, 医療手当 | 投与された医薬品により発現したとは認められない |
| 08-0680 | 男 | 70～79 | ハイベン錠200mg ツムラ牛車腎気丸エキス顆粒(医療用) | エドトラク(錠) 牛車腎気丸エキス(顆粒) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0681 | 女 | 70～79 | モービック錠10mg ムコスタ錠100 レミケード点滴静注用100 ダイアグリコ錠 ベイスン錠0.3 リウマトレックスカプセル2mg ボナロン錠5mg バクタミン注 | メロキシカム(錠) レバミピド(錠) インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用) グリクラジド(錠) ボグリボース(錠) メトトレキサート(カプセル) アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) スルファメトキサゾール・トリメトプリム(注射液) | 死亡:カリニ肺炎、間質性肺炎及び汎血球減少症による 消化管出血による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0682 | 女 | 60～69 | リウマトレックスカプセル2mg | メトトレキサート(カプセル) | 死亡:悪性リンパ腫による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0683 | 男 | 70～79 | バナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:血栓性血小板減少性紫斑病 死亡:血栓性血小板減少性紫斑病による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| 08-0684 | 男 | 70～79 | バナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 死亡:血栓性血小板減少性紫斑病による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0685 | 男 | 60～69 | バナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0686 | 男 | 50～59 | ロキソニン錠 セクロダンカプセル250 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) セファクロル(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0687 | 男 | 80～ | ノイダブル錠25mg フロセミド錠40「タイヨー」 バナルジン錠 | スビロラクテン(錠) フロセミド(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) 死亡:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型)に続発したDICによる死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0688 | 男 | 50～59 | フレドニゾロン錠5mg(旭化成) | 局・フレドニゾロン錠 | 疾病:ニューモシステス肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0689 | 男 | 60～69 | PL顆粒 ステープラ錠0.1mg セフゾンカプセル100mg | 非ピリン系感冒剤(4) イミダフェナシン(錠) セフジニル(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0690 | 女 | 80～ | アーガメイトゼリー | ポリスチレンスルホン酸カルシウム(ゼリー) | 疾病:腸閉塞による大腸穿孔 障害:大腸穿孔による排便障害 | 医療費, 医療手当 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0691 | 女 | 30～39 | スオード錠100 | フルフロキサシン(錠) | 疾病:汎発型薬疹、関節痛 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|---|---|--|-------------------------------|---------------------|
| 08-0692 | 女 | 20～29 | カルバマゼピン錠200mg「アメル」 カルバマゼピン錠100mg「アメル」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0693 | 女 | 40～49 | ブレドニン錠5mg ソル・メドロール500 ソル・メドロール1000 | 局・ブレドニゾン錠 コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0694 | 女 | 70～79 | オイバロミン300シリンジ | イオパミドール(キット) | 死亡:アナフィラキシー様ショック(平成19年9月21日)による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0695 | 女 | 60～69 | メインテート錠5 リバロ錠2mg パナルジン錠 | フマル酸ビソプロロール(錠) ピタバスタチンカルシウム(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0696 | 女 | 40～49 | ミオナール錠50mg フルイトラン錠2mg | 塩酸エベリゾン(錠) トリクロルメチアジド(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 医療費, 医療手当 | |
| 08-0697 | 男 | 70～79 | ディオバン錠80mg タケブロンOD錠30 ベイスンOD錠0.2 ファーストシン静注用1g | バルサルタン(錠) ランソプラゾール(錠) ボグリボース(錠) 塩酸セフォゾラン(静注用) | | | |
| 08-0698 | 女 | 80～ | ボンタールカプセル250mg | メフェナム酸(カプセル) | 疾病:出血性胃潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0699 | 女 | 40～49 | ミノマイシン錠100mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療手当 | |
| 08-0700 | 男 | 60～69 | ディオバン錠80mg ブラビックス錠75mg アリスメット錠100mg ネルビス錠250mg ペロム錠0.3 | バルサルタン(錠) 硫酸クロビドグレル(錠) アロプリノール(錠) 塩酸メトホルミン(錠) ボグリボース(錠) | 疾病:無顆粒球症 死亡:無顆粒球症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 | |
| 08-0701 | 女 | 60～69 | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 医療手当 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0702 | 男 | 50～59 | ネドリール錠125mg | 塩酸テルピナフィン錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0703 | 男 | 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 | |
| 08-0704 | 女 | 70～79 | アンヒバ坐剤小児用200mg ボルタレンサポ25mg 注射用タゴシッド200mg ロセフィン静注用1g メロベン点滴用0.5g | アセトアミノフェン(坐剤) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) テスコプラニン(注射用) セフトリアキソンナトリウム(静注用) メロベナム三水和物(注射用) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| 08-0705 | 男 | 60～69 | ニューロタン錠25 リビトール錠10mg タケブロンOD錠15 パナルジン錠 | ロサルタンカリウム(錠) アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) ランソプラゾール(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0706 | 女 | 40～49 | ブレドニン錠5mg ブレドニゾン錠1mg(旭化成) ソル・メドロール500 | 局・ブレドニゾン錠 コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0707 | 女 | 40～49 | ネオバルギンUHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病:S状結腸壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0708 | 女 | 30～39 | リビトール錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0709 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 ジスロマック錠250mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) アジスロマイシン水和物(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0710 | 男 | 80～ | プレタール錠100mg | シロスタゾール(錠) | 疾病:血小板減少症、間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0711 | 男 | 70～79 | アスペニンカプセル20 ロルフェナミン錠 | 塩酸アプリンジン(カプセル) ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) 疾病:劇症肝炎 | 医療費, 医療手当 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0712 | 女 | 50～59 | チアメロンカプセル10mg メアクトMS錠100mg フロモックス錠100mg | 臭化チキジウム(カプセル) セフトレンビボキシル(錠) 塩酸セフカペンビボキシル(錠) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | | |
| 08-0713 | 男 | 10～19 | プロハンスシリンジ | ガドテリドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0714 | 女 | 30～39 | ダーゼン10mg錠 クラシエ乙字湯エキス細粒 | セラベプターゼ(錠) 乙字湯エキス(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0715 | 女 | 30～39 | プロハンス注 | ガドテリドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0716 | 女 | 30～39 | ネオベルカミン・S | 塩酸ジブカイン・塩酸バラブテルアミノ安息香酸ジエチルアミノエチル(注射液) | 疾病:気管支喘息及びこれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| 08-0717 | 男 | 60～69 | スルペラゾン静注用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)ショック及びこれに続発した低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0718 | 女 | 50～59 | イオメロン300 | イオメプロール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定 第3・四半期(227件)

| 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 |
|---------|----|-------|--------------------------|------------------------------|---|-----------------|-------|
| 08-0719 | 男 | 40～49 | ユリノーム錠25mg | ベンズプロマロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0720 | 女 | 50～59 | ノイチーム錠30mg オラセフ錠250mg | 塩化リゾチーム(錠) セフロキシムアキセチル | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0721 | 男 | 60～69 | ユナシン-S静注用1.5g | スルパクタムナトリウム・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 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, 遺族年金 | |
| 08-0722 | 男 | 60～69 | ユナシン-S静注用1.5g | スルパクタムナトリウム・アンピシリンナトリウム(静注用) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0723 | 男 | 40～49 | ナイトール85(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 | |
| 08-0724 | 女 | 30～39 | スオード錠100 | フルリフロキサシン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0725 | 男 | 30～39 | ラムシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0726 | 女 | 70～79 | 1%ディブリバン注-キット | プロボフォル(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック(平成19年9月4日)、アナフィラキシー様ショック(平成19年9月21日) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | セボフレン | セボフルラン(吸入液) | | | |
| | | | アトロピン注0.05%シリンジ「テルモ」 | 硫酸アトロピン | | | |
| | | | オイバロミン300シリンジ | イオハミドール(キット) | | | |
| 08-0727 | 男 | 10～19 | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:好中球減少症 | 医療費, 医療手当 | |

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 |
|---------|----|-------|---|--|-----------|
| 08-0509 | 男 | 30～39 | ペンタジン注射液15、パンスポリン静注用1gバッグS、ガスター注射液20mg、アタラックスP注射液(25mg/ml)、ブスコパン注射液 他 | 呼吸停止 | 葬祭料 |
| 08-0524 | 男 | 80～ | オムニパーク300シリンジ | ショックおよびそれに続発した低酸素脳症、ショックに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 遺族一時金 |
| 08-0525 | 男 | 80～ | オムニパーク300シリンジ | ショックおよびそれに続発した低酸素脳症、ショックに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 葬祭料 |
| 08-0527 | 女 | 60～69 | アドナ錠30mg、トランサミン錠250mg、ダイアモックス錠、マイスリー錠10mg、ロキソニン錠 他 | 四肢麻痺 | 障害年金 |
| 08-0532 | 男 | 70～79 | ヘパリンナトリウム注-Wf | 未記入 | 遺族一時金 |
| 08-0533 | 男 | 70～79 | ヘパリンナトリウム注-Wf | 未記入 | 葬祭料 |
| 08-0551 | 男 | 70～79 | スオード錠100、ベストロン耳鼻科用、メチコバル錠500μg、アデホスコーフ顆粒、セルベックス細粒10% 他 | 未記入 | 医療手当、障害年金 |
| 08-0565 | 男 | 50～59 | プレドニドロゾン錠「タケダ」5mg、イスコチン錠100mg、リマクタンカプセル、ピドキサール錠10mg、フォサマック錠35mg 他 | 両下腿しびれ、疼痛、強直感(医薬品によるものかは不明) | 障害年金 |
| 08-0574 | 女 | 70～79 | ザイボックス錠600mg、カルブロック錠16mg、タケプロンOD錠15、テノーミン錠25、プロプレス錠8 | 汎血球減少、貧血 | 医療費・医療手当 |
| 08-0579 | 男 | 80～ | エボジン注シリンジ6000、ヒポカ15mgカプセル、ラニザック錠150、ペロリック錠、グリマック顆粒 他 | 赤芽球癆 | 医療費・医療手当 |
| 08-0587 | 男 | 0～9 | タミフルドライシロップ3%、ペリアクチンシロップ、カロナル細粒20% | 横紋筋融解症 | 医療費・医療手当 |
| 08-0589 | 男 | 60～69 | ポルタレン錠、ムコスタ錠100、プラビックス錠75mg、バイアスピリン錠100mg、プロプレス錠8 他 | 鼻出血 | 遺族年金 |
| 08-0590 | 男 | 60～69 | ポルタレン錠、ムコスタ錠100、プラビックス錠75mg、バイアスピリン錠100mg、プロプレス錠8 他 | 鼻出血 | 葬祭料 |
| 08-0593 | 男 | 40～49 | パキシル錠10mg、デパス錠1mg | 自殺企図 | 遺族年金、葬祭料 |

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 |
|---------|----|-------|--|---|--------------------|
| 08-0595 | 女 | 70～79 | ハーフジゴキシンKY錠0.125、ラシックス錠20mg、アルダクトンA錠、チラーヂンS錠50、アルファロールカプセル0.5μg 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0596 | 女 | 40～49 | ベゲタミン錠-A、デプロメール錠25、デパス錠1mg、レンドルミン錠、ロヒプノール錠2 他 | 急性薬物中毒 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0606 | 男 | 30～39 | ウインタミン細粒(10%)、ピレチア細粒、ネルボン散、ドグマチール錠100mg、デパス錠1mg 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0655 | 男 | 60～69 | レンドルミン錠、テグレート錠100mg、グリセレブ、アレビアチン注250mg、セルシン注射液5mg 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0658 | 女 | 70～79 | ウインタミン注、レボトミン10倍散、セレネース細粒、セレネース液、セレネース注射液 | 悪性症候群及びこれに併発した低酸素脳症に起因する小脳萎縮 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0661 | 女 | 50～59 | エストラダームM、プロゲストン注25、エストリール錠1mg | 未記入 | 医療費・医療手当 |
| 08-0678 | 男 | 0～9 | カルベニン点滴用0.5g、ケイテン静注用1g、点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」、ファーストシン静注用1g、シプロキサン注200mg 他 | 偽膜性腸炎 | 遺族一時金、葬祭料 |