

平成22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
10-0428	男	70～79	低分子デキストランL注 注射用カタクロット40mg	デキストラン40・乳酸リンゲル(液) オザゲレルナトリウム(注射用)	疾病:アナフィラキシー(様)反応	医療費, 医療手当	
10-0429	男	50～59	ミドリンP点眼液 フルオレサイト静注500mg	トロピカミド・塩酸フェニレフリン(点眼液) フルオレセイン(注射液)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
10-0430	男	50～59	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:血小板減少症, 薬物性肝障害, 汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
10-0431	女	70～79	タガメット錠200mg コスモシン静注用1g	シメチジン(錠) セフゾナムナトリウム(静注用)	疾病:間質性肺炎, 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費, 医療手当	
10-0432	女	50～59	ブルフェン錠100 ロルカム錠4mg タガメット注射液200mg ムコスタ錠100 ナウゼリン錠5 サロベール錠100mg セファピコール静注用1g	イブプロフェン(錠) ロルノキシカム(錠) シメチジン(注射液) レバミピド(錠) ドンベリドン(錠) アロプリノール(錠) 塩酸セフォチアム(静注用)	疾病:血小板減少症, 急性腎不全, 薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
10-0433	女	50～59	リスバダール錠1mg セレネース注5mg ネオベルカミンS注骨麻用 ガスター注射液10mg	リスベリドン(錠) ハロベリドール(注射液) 塩酸ジブカイン・塩酸パラブチルアミノ安息香酸ジエチルアミノエチル(注射液) ファモチジン(注射液)	疾病:薬物性肝障害, 右下肢麻痺	医療費, 医療手当	
10-0434	女	70～79	ボナロン錠35mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)	疾病:頭痛, 嘔吐, ぶどう膜炎, めまい	医療費, 医療手当	
10-0435	女	50～59	フェノバル散10% デバケン錠200	局・フェノバルビタール散10% バルプロ酸ナトリウム(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DHS)	医療費, 医療手当	
10-0436	女	30～39	クラリス錠200 ジェニナック錠200mg	クラリスロマイシン(錠) メシル酸ガレノキサシン水和物(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	
10-0437	女	30～39	カロナール錠200 ポルタレンサポ25mg ハブロンS錠(一般用医薬品) ムコダイン錠250mg タフマックEカプセル プロバジール錠50mg ツムラ大建中湯エキス顆粒(医療用) トミロン錠100	アセトアミノフェン(錠) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) フ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、リソチーム塩酸塩、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、リボフラビン カルボシステイン(錠) ジアスターゼ配合剤(1) 局・プロピルチオウラル錠 大建中湯エキス(顆粒) セフテラムピボキシル(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	
10-0438	女	60～69	シンメトレル錠50mg -	塩酸アマンタジン(錠) -	疾病:ミオクロヌス, 意識障害, 痙攣 障害: -	不支給 不支給	医薬品の使用方法が不適正である 投与された医薬品により発現したとは認められない
10-0439	男	50～59	リンデロン液 ブレドニン錠5mg ソル・メドロール1000 水溶性ブレドニン20mg	リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼点耳液) 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) 局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム	疾病:ステロイド白内障	医療費, 医療手当	
10-0440	男	60～69	ビジクリア錠	リン酸二水素ナトリウム一水和物・無水リン酸水素二ナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費, 医療手当	

平成22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
10-0441	男	70～79	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(2回目)、皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)(1回目)	医療費、医療手当	
			アレピアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)			
			エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)			
10-0442	男	70～79	アプテシンカプセル	リファンピシン(カプセル)	障害:視神経萎縮による視力障害	障害年金2級	
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
			エプトール250mg錠	塩酸エタンブトール(錠)			
10-0443	男	40～49	サラゾピリン錠	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	
10-0444	男	60～69	ビーチロン錠100mg	(統)塩酸チクロピジン100mg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)死亡:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)に続発した敗血症による死亡	医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料	
			アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)			
10-0445	男	70～79	アザスルファン腸溶錠500mg	サラゾスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0446	女	10～19	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運動遅滞	障害年金1級	
			テオロング顆粒50%	テオフィリン(顆粒)			
10-0447	女	60～69	アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した肺炎による死亡	医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料	
10-0448	男	50～59	ディオバン錠80mg	バルサルタン(錠)	疾病:腎不全の増悪、薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)			
10-0449	男	70～79	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
10-0450	女	70～79	ディオバン錠80mg	バルサルタン(錠)	疾病:高CK血症	医療費、医療手当	
			メハン錠5	フラバスタチンナトリウム(錠)			
10-0451	男	60～69	オルメテック錠20mg	オルメサルタンメドキシソミル(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費、医療手当	
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)			
			サロベール錠100mg				
10-0452	女	30～39	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)	医療費、医療手当	
10-0453	男	60～69	リンデロン液	リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼点耳液)	疾病:ステロイド線内障	医療費、医療手当	
10-0454	女	30～39	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
10-0455	女	20～29	カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)	疾病:固定薬疹	医療費、医療手当	
10-0456	男	60～69	フレドニ錠5mg	局・フレドニゾン錠	障害:ステロイド線内障による視力障害	障害年金1級	
10-0457	男	40～49	シアナマイド液-Wf	シアナミド(液)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及び感染症による死亡	医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料	
10-0458	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(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0459	男	40～49	セロクエル25mg錠	フマル酸エチアピリン(錠)	障害:糖尿病による血糖コントロール不良	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			セロクエル100mg錠				
10-0460	女	30～39	アレピアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:薬物性肝障害、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	
10-0461	女	70～79	ロビオン静注50mg	フルルビプロフェンアキセチル(注射液)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及びそれに続発した敗血症	医療費、医療手当	
			タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(錠)			
			オメプラール注用20	オメプラゾールナトリウム(注射用)			
			注射用ベニシリンGカリウム100万単位	ベンジルベニシリンカリウム(注射用)			
			塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g「マイラン」	塩酸バンコマイシン(注射液)			
ゾシン静注用4.5	タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静注)						
10-0462	男	70～79	バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)	疾病:精神神経症状(呂律障害)、急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0463	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:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費、医療手当	
			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			
10-0464	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(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0465	男	70～79	バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
10-0466	男	0～9	インフルエンザHAワクチン「S北研」	インフルエンザHAワクチン	疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)	医療手当	
10-0467	女	70～79	セフロニック静注用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: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DICによる死亡	医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料	

平成22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
10-0468	男	70～79	ミカルディス錠40mg	テルミサルタン	疾病:血小板減少症、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	
			ノルバスク錠5mg	ベシル酸アムロジピン(錠)			
			ゼスラン錠	メキタジン(錠)			
			セチリジン塩酸塩錠10mg「TOA」	(馬)塩酸セチリジン(錠)			
			リビゲット錠100mg	オフロキサシン(錠)			
10-0469	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
			オメプラール錠20	オメプラゾール(錠)			
10-0470	女	70～79	フロセミド錠20「タイヨー」	フロセミド(錠)	疾病:光線過敏型薬疹	医療費、医療手当	
			カルネート錠5mg	マレイン酸エナラプリル(錠)			
			カルデナリン錠4mg	メシル酸ドキサゾン(錠)			
			プレミネト錠	ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド配合剤(錠)			
			トールワートCR錠20mg	ニフェジピン(徐放錠)			
			グリベンクラミド錠2.5mg「トールワ」	グリベンクラミド(錠)			
			10-0471	男			
ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠						
10-0472	男	50～59	ランソップ800	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:蕁麻疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0473	女	20～29	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
			ジェエナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
10-0474	女	40～49	-	-	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
10-0475	女	60～69	ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0476	男	0～9	カロナール細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費、医療手当	
			メリアクトMS小児用細粒10%	(馬)セフトレニドピボキシル			
10-0477	女	80～	プロブレス錠8	カンデサルタンシレキセチル(錠)	疾病:低血糖	医療費、医療手当	
10-0478	男	60～69	レバトールカプセル200mg	リバリン(カプセル)	疾病:リンパ球性漏斗下垂体炎、糖尿病、乾癬型薬疹	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アー2b(遺伝子組換え)(注用)			
10-0479	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	
10-0480	男	50～59	ハブロンS錠(一般用医薬品)	フロムヘキシン塩酸塩、ジドロコドインリン酸塩、dl-メチルエドリン塩酸塩、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	
10-0481	男	50～59	ジェイゾフト錠50mg	塩酸セルトラリン(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	
10-0482	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	
			アルタットカプセル75	塩酸ロキサチジンアセート(カプセル)			
10-0483	女	70～79	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	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	
10-0484	女	60～69	タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(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	
			バクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)			
10-0485	女	60～69	ワソラン錠40mg	塩酸ベラパミル(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
			ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠			
10-0486	女	60～69	テグレート錠200mg	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	
10-0487	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	
10-0488	男	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	
			アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
10-0489	女	80～	グリチオール錠	グリチルルチン・DL-メチオニン配合剤	疾病:偽アルドステロン症	医療費、医療手当	
			ニチファーゲン配合錠	グリチルリチン・グリシン・メチオニン配合剤			
10-0490	女	50～59	アニルメ細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
			ムコチオ錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			ノイターゼ錠90mg	(統)塩化リゾチーム90mg錠			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)			
10-0491	女	60～69	エクセگران錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
10-0492	女	50～59	オメプラール注用20	オメプラゾールナトリウム(注射用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費、医療手当	
			ベントシリン静注用2gバッグ	ビベラシリンナトリウム(キット)			
			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)			
10-0493	女	30～39	テグレート錠200mg	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	
10-0494	女	20～29	インフルエンザHAワクチン「生研」	インフルエンザHAワクチン	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費、医療手当	

平成22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
10-0495	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
10-0496	男	70～79	リマチル錠100mg	ブシラミン(錠)	疾病：ネフローゼ症候群	医療費、医療手当	
10-0497	女	40～49	セレネース錠0.75mg	ハロペリドール(錠)	疾病：悪性症候群	医療手当	
10-0498	男	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病：注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療費、医療手当	
10-0499	男	50～59	ゾビラックス錠200	アシクロビル(錠)	疾病：紅皮症型薬疹	医療費、医療手当	
10-0500	女	20～29	カロナール細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病：皮膚粘膜眼症候群(ステイアブンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当	
10-0501	男	60～69	フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンビボキシル(錠)	疾病：注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療費、医療手当	
10-0502	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：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	
10-0503	男	60～69	献血グロベニン-I-ニチヤク	乾燥ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射用)	疾病：紅皮症型薬疹	医療費、医療手当	
10-0504	女	30～39	ケンタン錠60mg メジコン錠15mg ムコダイン錠500mg レバミピド錠100mg「サワイ」 メリアクト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) 臭化水素酸デキストロトルファン(錠) カルボシステイン(錠) レバミピド(錠) セフゾレニドピボキシル(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	
10-0505	男	60～69	マイスリー錠5mg カロナール錠200 ムコダイン錠500mg クラリチン錠10mg ジスロマック錠250mg	酒石酸ゾルピデム(錠) アセトアミノフェン(錠) カルボシステイン(錠) ロラタジン(錠) アジスロマイシン水和物(錠)	疾病：薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0506	男	30～39	ボルタレンサボ50mg ロキソニン錠 ダーゼン10mg錠	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) セラペブターゼ(錠)	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0507	女	80～	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(ステイアブンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当	
10-0508	女	30～39	HMG筋注用75単位「F」 HMG筋注用150単位「F」 HCGモチダ筋注用5千単位	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	疾病：卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費、医療手当	
10-0509	男	30～39	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(DHS)	医療費、医療手当	
10-0510	男	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：痙攣重積に続発した精神遅滞	障害児養育年金2級	
10-0511	女	70～79	アモキシサンカプセル10mg テブロメール錠25 ルーラン錠4mg ジェイゾロフト錠25mg	アモキシサビン(カプセル) マレイン酸フルボキサミン(錠) 塩酸ペロスピロン水和物(錠) 塩酸セルトラリン(錠)	疾病：悪性症候群	医療費、医療手当	
10-0512	女	60～69	PL顆粒 ナウゼリン錠10 ランサップ800	非ピリン系感胃剤(4) ドンペリドン(錠) 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：薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
10-0513	女	50～59	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	
10-0514	女	60～69	レンドルミン錠0.25mg ロキソマン錠60mg エンボイ錠50mg ムコスタ錠100	プロチゾラム(錠) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸エベリノン(錠) レバミピド(錠)	疾病：薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
10-0515	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	
10-0516	女	30～39	ブルフェン錠100 PL顆粒 バセトシンカプセル	イブプロフェン(錠) 非ピリン系感胃剤(4) アモキシシリン(カプセル)	疾病：血小板減少症、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	
10-0517	女	30～39	HCGモチダ筋注用5千単位 ゴナビュール注用75	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	
10-0518	男	50～59	—	—	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
10-0519	女	70～79	シンメトレル錠50mg ブラビックス錠25mg	塩酸アマンタジン(錠) 硫酸クロビドグレル(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	

平成22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
10-0520	男	70～79	ニフラン錠	フラノプロフェン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
			塩化リゾチーム錠30mg「トーワ」	塩化リゾチーム(錠)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
10-0521	女	60～69	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費,医療手当	
			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)			
			クラビット錠	レボフロキサシン(錠)			
10-0522	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	
10-0523	女	10～19	バセトシンカプセル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	
10-0524	女	30～39	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HCG10,000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			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
10-0438	女	60～69	シンメレル錠50mg、オメプラール錠10、ワンアルファ錠0.25、ラシックス錠40mg、アスペノンカプセル20 他	ケイレン及び意識障害、ミオクローヌス	医療費・医療手当、障害年金
10-0449	男	70～79	ソル・メドロール500、プレドニン錠5mg、プレドニゾン錠1mg、セレスタミン錠、タナトリル錠5 他	糖尿病性網膜症	障害年金
10-0454	女	30～39	ルーラン錠4、デパス錠0.5mg、ジェイゾロフト錠25mg、タスモリン錠1mg、ヒベルナ糖衣錠25mg 他	未記入	医療費・医療手当
10-0474	女	40～49	クロマイ錠錠	骨盤腹膜炎	医療費・医療手当
10-0495	女	60～69	レベトールカプセル200mg、ベグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用、ロキソニン錠、ムコスタ錠100	急性腎盂腎炎	医療費・医療手当
10-0518	男	50～59	メコバマイド500mg、テルネリン錠1mg、ポンタールカプセル250mg、水溶性アズレン錠2mg「YD」、インテナーズ	薬疹(中毒性表皮壊死症)両下肢	医療費・医療手当

(※)請求時年齢もしくは享年