平成22年度決定　（5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
10-0084	男	60～69	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド（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	
10-0085	男	70～79	－	－	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
10-0086	女	40～49	ゾビラックス錠200	アシクロビル（錠）	疾病：アシクロビル脳症	医療費，医療手当	
			アシロベック点滴静注用250mg	アシクロビル（注射用）			
			アシクリル点滴静注用250mg				
10-0087	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
10-0088	男	70～79	ロンバニンカプセル1mg	塩酸ロペラミド1mgカプセル	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	
			セフゾンカプセル100mg	セフジニル（カプセル）			
10-0089	女	10～19	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：自己免疫性脳炎	医療費，医療手当	
10-0090	女	20～29	ボルタレンSRカプセル37．5mg	ジクロフェナクナトリウム（徐放カプセル）	疾病：急性汎発性発疹性膿疱症（AGEP）	医療費，医療手当	
			ボルタレンサポ50mg	ジクロフェナクナトリウム（坐剤）			
10-0091	女	50～59	ダイアモックス錠250mg	アセタゾラミド（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	
10-0092	男	70～79	スペロン	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）に続発した多臓器不全による死亡	医療手当，遺族年金	
			シメチラン注	シメチジン（注射液）			
			ガスター注射液20mg	ファモチジン（注射液）			
			注用ワイスタール	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）			
10-0093	男	70～79	スペロン	局・スルピリン注射液	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	葬祭料	
			シメチラン注	シメチジン（注射液）			
			ガスター注射液20mg	ファモチジン（注射液）			
			注用ワイスタール	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）			
10-0094	女	60～69	アデフロニックLカプセル37．5mg	ジクロフェナクナトリウム（徐放カプセル）	疾病：薬物性肝障害，急性腎不全	医療費，医療手当	
			タガメット錠200mg	シメチジン（錠）			
			サイトテック錠100	ミソプロストール（錠）			
10-0095	男	40～49	新プレコールS顆粒（一般用医薬品）	アセトアミノフェン、エテンザミド、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン、グリシン、ケイヒ末	疾病：固定薬疹	医療費，医療手当	
10-0096	女	70～79	－	－	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
10-0097	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	
10-0098	男	30～39	リスパダール錠1mg	リスペリドン（錠）	疾病：アカシジア，薬剤性パーキンソン症候群	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			ジプレキサ錠10mg	オランザピン（錠）			
10-0099	女	20～29	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	
			テーリアEV（一般用医薬品）	イブプロフェン、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン			
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン（カプセル）			
10-0100	男	70～79	ソセゴン注射液30mg	ペンタゾシン（注射液）	疾病：紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			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）			
10-0101	女	60～69	ペレックス顆粒	非ピリン系感冒剤（2）	疾病：急性汎発性発疹性膿疱症（AGEP）	医療費，医療手当	
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			ロゼクラート静注用1g	セフトリアキソンナトリウム（静注用）			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物（錠）			
			クラビット錠	レボフロキサシン（錠）			
10-0102	女	30～39	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	疾病：急性脊髄炎及びそれによる神経因性膀胱	医療費，医療手当	
10-0103	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
10-0104	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
10-0105	女	40～49	チウラジール錠50mg	（局）プロピルチオウラシル錠	疾病：薬物性肝障害，汎発型薬疹	医療費，医療手当	

平成22年度決定　（5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
10-0106	女	40～49	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）	疾病：ステロイド白内障，両側大腿骨骨頭無腐性壊死，骨粗鬆症及びこれに続発した脊椎多発性圧迫骨折	医療費，医療手当	
			水溶性ハイドロコートン注射液100mg	リン酸ヒドロコルチゾンナトリウム（注射液）			
			リンデロン錠0．5mg	ベタメタゾン（錠）			
			リンデロン注2mg（0．4%）	リン酸ベタメタゾンナトリウム（注射液）			
			プレドニン錠5mg	局・プレドニゾロン錠			
			プレドニゾロン錠「タケダ」5mg				
			ソル・メドロール40	コハク酸メチルプレドニゾロンナトリウム（注射用）			
			ソル・メドロール静注用125mg				
			セレスタミン錠	ベタメタゾン・d－マレイン酸クロルフェニラミン（錠）			
10-0107	女	60～69	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	
10-0108	男	70～79	ロヒプノール錠2	フルニトラゼパム（錠）	疾病：悪性症候群（1回目），悪性症候群（2回目）	医療費，医療手当	
			セロクエル25mg錠	フマル酸クエチアピン（錠）			
			セロクエル100mg錠				
			ロナセン錠2mg	ブロナンセリン（錠）			
			ロナセン錠4mg				
			アリセプト錠5mg	塩酸ドネペジル（錠）			
10-0109	男	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）	医療費，医療手当	
10-0110	女	40～49	リスパダール錠1mg	リスペリドン（錠）	疾病：ジストニア	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			ロナセン錠2mg	ブロナンセリン（錠）			
			ロナセン錠4mg				
10-0111	女	40～49	ボルタレンサポ50mg	ジクロフェナクナトリウム（坐剤）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム（錠）			
			イサロン錠100mg	アルジオキサ（錠）			
			フェルム・カプセル	フマル酸第一鉄（徐放カプセル）			
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			ペングッド錠250mg	塩酸バカンピシリン（錠）			
			クラビット錠	レボフロキサシン（錠）			
10-0112	男	40～49	－	－	疾病：判定不能	不支給	判定不能
					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
10-0113	男	80～	イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠	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）に続発した多臓器不全による死亡	医療手当，遺族年金，葬祭料	
			バクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム（錠）			
10-0114	男	30～39	イブA錠（一般用医薬品）	イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			クラビット錠	レボフロキサシン（錠）			
10-0115	男	60～69	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	
10-0116	男	70～79	ロプ錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム（錠）	疾病：ネフローゼ症候群	医療費，医療手当	
			リマチル錠100mg	ブシラミン（錠）			
			リマチル錠50mg				
			アザルフィジンEN錠250mg	サラゾスルファピリジン（腸溶錠）			
10-0117	男	40～49	コペガス錠200mg	リバビリン（錠）	疾病：糖尿病 障害：糖尿病による血糖コントロール不良	不支給	対象除外医薬品である
			レベトールカプセル200mg	リバビリン（カプセル）			
			ペガシス皮下注180μg	ペグインターフェロンアルファー2a（注射液）			
			ペグイントロン皮下注用100μg／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）			
10-0118	男	50～59	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	
10-0119	男	50～59	アロプリノール錠100mg「ショーワ」	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	

平成22年度決定　（5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
10-0120	女	10～19	ロキソマリン錠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	
			アモセパシンカプセル	アモキシシリン（カプセル）			
			ケミスポリン静注用	塩酸セフォチアム（静注用）			
10-0121	男	50～59	レベトールカプセル200mg	リバビリン（カプセル）	疾病：ネフローゼ症候群	医療費，医療手当	
			ペグイントロン皮下注用100μg／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）			
10-0122	男	70～79	ムコダイン細粒50%	カルボシステイン（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	
			ハベカシン注射液75mg	硫酸アルベカシン（注射液）			
10-0123	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
10-0124	男	70～79	タケプロン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	
			クレメジン細粒	球形吸着炭（細粒）			
			バクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム（錠）			
10-0125	女	50～59	－	－	障害：判定不能	不支給	判定不能
10-0126	女	80～	テグレトール細粒50%	カルバマゼピン（細粒）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
10-0127	男	70～79	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	
10-0128	男	40～49	リザベンカプセル100mg	トラニラスト（カプセル）	疾病：出血性膀胱炎，汎発型薬疹，薬物性肝障害	医療費，医療手当	
10-0129	女	80～	スルガム錠100mg	チアプロフェン酸（錠）	疾病：急性腎不全	医療費，医療手当	
			トミロン錠100	セフテラムピボキシル（錠）			
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル（錠）			
10-0130	男	30～39	クラビット錠	レボフロキサシン（錠）	疾病：横紋筋融解症	医療費，医療手当	
10-0131	男	60～69	タケプロンOD錠15	ランソプラゾール（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	
			ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）			
10-0132	女	70～79	ニューロタン錠25mg	ロサルタンカリウム（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			マイバスタン錠5mg	プラバスタチンナトリウム（錠）			
10-0133	女	70～79	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	
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン（錠）			
			ジスロマックSR成人用ドライシロップ2g	アジスロマイシン水和物（シロップ用）			
10-0134	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	
10-0135	男	20～29	ブレコールエース顆粒（一般用医薬品）	葛根湯乾燥エキス、アセトアミノフェン、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、グアヤコールスルホン酸カリウム、無水カフェイン、リボフラビン、アスコルビン酸	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
10-0136	女	60～69	ガモファーD錠10mg	ファモチジン（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン（錠）			
			リファンピシンカプセル150mg「サンド」	リファンピシン（カプセル）			
			エサンブトール錠250mg	塩酸エタンブトール（錠）			
10-0137	女	50～59	セレコックス錠100mg	セレコキシブ（錠）	疾病：汎発型薬疹	医療費，医療手当	
			ノイロトロピン注射液3．6単位	ワクシニアウイルス接種家兎炎症皮膚抽出液			
			1%カルボカイン注	局・塩酸メピバカイン注射液			
			ムコスタ錠100	レバミピド（錠）			
10-0138	女	30～39	HMG「コーワ」150注用	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5千単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
10-0139	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	
			アンプロキソール塩酸塩錠15mg「サワイ」	塩酸アンプロキソール（錠）			
			シメチパール錠200	シメチジン（錠）			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物（錠）			
10-0140	女	70～79	アザルフィジンEN錠250mg	サラゾスルファピリジン（腸溶錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
10-0141	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	
10-0142	女	40～49	ハイペン錠200mg	エトドラク（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	

平成22年度決定　（5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
10-0143	女	80～	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：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
10-0144	女	50～59	フェノバール錠30mg	フェノバルビタール（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
10-0145	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：注射部位の局所反応（腫脹）	医療手当	
10-0146	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	
			プレグニール5000単位	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）			
10-0147	男	50～59	リピトール錠10mg	アトルバスタチンカルシウム水和物（錠）	疾病：高ミオグロビン血症，高CK血症	医療費，医療手当	
10-0148	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	
10-0149	女	20～29	HCGモチダ筋注用5千単位	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	
			フォリスチム注600IUカートリッジ	フォリトロピン　ベータ（遺伝子組換え）（キット）			
			フォリスチム注150	フォリトロピン　ベータ（遺伝子組換え）（注射液）			
10-0150	女	10～19	ネオフィリン注	局・アミノフィリン注射液	障害：けいれんに続発した痙性四肢麻痺及び精神発達遅滞	障害年金1級	
10-0151	男	30～39	ベザトールSR錠	ベザフィブラート（徐放錠）	疾病筋萎縮及び筋力低下（脱力）、感覚障害（四肢のしびれ）、排尿障害（尿閉）、嚥下障害	医療費,医療手当	
			メバロチン錠10	プラバスタチンナトリウム（錠）			
10-0152	男	10～19	コントミン筋注10mg	局・塩酸クロルプロマジン注射液	疾病：心肺停止に続発した低酸素脳症 死亡：心肺停止に続発した低酸素脳症による死亡	医療費，医療手当、遺族一時金、葬祭料	
10-0153	男	20～29	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：①薬剤性過敏症症候群（DIHS）（H17.3.4からH17.4.5）、②汎発型薬疹、薬物性肝障害（H17.5.3からH17.6.17）、③薬剤性過敏症症候群（DIHS）に続発した心筋炎	医療費，医療手当	
			アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠			
10-0154	女	20～29	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：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	
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物（錠）			
10-0155	男	40～49	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	
10-0156	男	40～49	スラマ錠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	
10-0157	女	60～69	エリル点滴静注液30mg	塩酸ファスジル水和物（注射液）	疾病：硬膜外血腫 死亡：硬膜外血腫による死亡	医療費，医療手当，遺族一時金	
10-0158	女	60～69	エリル点滴静注液30mg	塩酸ファスジル水和物（注射液）	死亡：硬膜外血腫による死亡	葬祭料	
10-0159	女	40～49	アリクストラ皮下注2．5mg	フォンダパリヌクスナトリウム（キット）	疾病：腹腔内出血	医療費，医療手当	
10-0160	女	30～39	HMG筋注用75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	
			HMG筋注用150単位「F」				
			注射用HCG5，000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75	下垂体性性腺刺激ホルモン（注射用）			
			フォリルモンP注150				
10-0161	男	40～49	フェノバール錠30mg	フェノバルビタール（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS），多形紅斑型薬疹 死亡：薬剤性過敏症症候群（DIHS）に続発した多臓器不全による死亡	医療費，医療手当，遺族年金，葬祭料	
			フェノバール注射液100mg	フェノバルビタール（注射液）			
			アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠			
			アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム（注射液）			
			テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）			
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン（錠）			
			ラミクタール錠100mg				
10-0162	男	60～69	フェノバール錠30mg	フェノバルビタール（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	
			セレニカR錠200mg	バルプロ酸ナトリウム（徐放錠）			
			ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム（錠）			
10-0163	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） 障害：薬剤性過敏症症候群（DIHS）に続発した腎機能障害	医療費，医療手当，障害年金2級	
10-0164	男	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
10-0165	女	50～59	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：薬物性肝障害，多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			テグレトール錠100mg				
10-0166	男	30～39	セフゾンカプセル100mg	セフジニル（カプセル）	疾病：薬物性肝障害，多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
10-0167	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	
			注射用HCG10，000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
10-0168	男	30～39	オゼックス錠150	トシル酸トスフロキサシン（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	
10-0169	女	70～79	ビクロックス点滴静注250mg	アシクロビル（注射液）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
10-0170	女	50～59	プロパジール錠50mg	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	
10-0171	男	50～59	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	
			テグレトール錠100mg				

平成22年度決定　（5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
10-0172	男	60～69	メキシチールカプセル100mg	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	
10-0173	男	30～39	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	

（※）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
10-0085	男	70～79	ベシケア錠5mg、グルファスト錠10mg、グルコバイ錠50mg、アマリール1mg錠、セイブル錠50mg他	血管炎疑い（アレルギー性紫斑病）	医療費・医療手当
10-0087	女	60～69	錠剤ルミンA-100γ、ブロプレス錠12、クレストール錠2.5mg、アレロック錠5	両手掌・両足底の落屑・紅斑、頭皮の紅斑、趾爪の変形、（急性）左外耳道炎、右湿疹性外耳道炎、中毒疹	医療費・医療手当
10-0096	女	70～79	セレネース錠1.5mg、パキシル錠10mg、デパケンR錠200、リピトール錠5mg、アロチーム錠100mg他	傾眠状態、失語症	医療費・医療手当
10-0103	男	50～59	セタプリル錠25mg、カルデナリン1mg、カルデナリン2mg、カルデナリン4mg、メインテート錠5他	シャイドレーガ症候群（起立性低血圧）	障害年金
10-0104	女	70～79	セレネース錠1.5mg、パキシル錠10mg、デパケンR錠200、リピトール錠5mg、アロチーム錠100mg他	傾眠状態、失語症	障害年金
10-0112	男	40～49	リスパダール錠3mg、ロシゾピロン錠25mg、ルーラン錠8mg、セロクエル100mg、ビカモール錠2mg他	未記入	医療手当・遺族一時金・葬祭料
10-0123	男	50～59	ボグリダーゼ錠0.3	未記入	医療費・医療手当
10-0125	女	50～59	注射用ビクシリン、バファリン、ジョサマイシン錠	スティーブンス・ジョンソン症候群	障害年金

（※）請求時年齢もしくは享年