平成21年度決定 （8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
09-0315	男	70～79	—	—	死亡：判定不能	不支給	判定不能
09-0316	男	60～69	ブロプレス錠4	カンデサルタンシレキセチル（錠）	疾病：薬物性肝障害（胆汁うっ滞型）、汎発型薬疹	医療費，医療手当	
			シグマート錠5mg	ニコランジル（錠）			
			メバロチン錠10	プラバスタチンナトリウム（錠）			
			パナルジン錠	塩酸チクロピジン（錠）			
			プレタール錠50mg	シロスタゾール（錠）			
09-0317	女	60～69	ソロン錠50	ソファルコン（錠）	疾病：間質性肺炎、薬物性肝障害	医療費，医療手当	
			フォサマック錠35mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物（錠）			
			ツムラ葛根湯エキス顆粒（医療用）	葛根湯エキス（顆粒）			
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物（錠）			
09-0318	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	
09-0319	女	60～69	ケンタン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム（錠）	疾病：汎発型薬疹、薬物性肝障害	医療費，医療手当	
			ハイスラック錠200mg	エトドラク（錠）			
			ガスターD錠10mg	ファモチジン（錠）			
			ガスター注射液20mg	ファモチジン（注射液）			
			ムコスタ錠100	レバミピド（錠）			
			ワークミンカプセル0．25	アルファカルシドール（カプセル）			
			アレグラ錠60mg	塩酸フェキソフェナジン（錠）			
			点滴静注用ミノマイシン	塩酸ミノサイクリン（静注用）			
09-0320	男	50～59	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	医療費，医療手当	
			イブクイック頭痛薬（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、酸化マグネシウム			
			ロセフィン点滴静注用1gバッグ	セフトリアキソンナトリウム（キット）			
09-0321	男	70～79	ハルナールD錠0．2mg	塩酸タムスロシン口腔内崩壊錠	疾病：薬物性肝障害	医療費，医療手当	
			パルナックカプセル0．2mg	塩酸タムスロシン（カプセル）			
			テルビナフィン錠125mg「タイヨー」	塩酸テルビナフィン（錠）			
			—	—	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
09-0322	女	30～39	—	—	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
09-0323	女	60～69	プロテカジン錠10	ラフチジン（錠）	疾病：再生不良性貧血	医療費，医療手当	
09-0324	女	60～69	コペガス錠200mg	リバビリン（錠）	疾病：間質性肺炎	医療費，医療手当	
			ペガシス皮下注180μg	ペグインターフェロンアルファ－2a（注射液）			
09-0325	男	70～79	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：無顆粒球症	医療費，医療手当	
			タケプロンOD錠15	ランソプラゾール（錠）			
			プラビックス錠75mg	硫酸クロピドグレル（錠）			
			バファリン81mg錠	アスピリン・ダイアルミネート（錠）			
09-0326	女	60～69	ガモファー錠20mg	ファモチジン（錠）	疾病：薬物性肝障害	医療費，医療手当	
09-0327	男	70～79	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	
09-0328	女	50～59	プレドニン錠5mg	局・プレドニゾロン錠	疾病：両側大腿骨骨頭無腐性壊死	医療費，医療手当	
			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）			
09-0329	女	50～59	プレドニン錠5mg	局・プレドニゾロン錠	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
			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）			
09-0330	男	60～69	ラシックス錠40mg	フロセミド（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，遺族年金，葬祭料	
			オメプラール錠10	オメプラゾール（錠）			
			ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）			
			アロチーム錠100mg				
09-0331	男	60～69	アナペイン注2mg／mL	塩酸ロピバカイン水和物（注射液）	障害：下肢麻痺による歩行障害	障害年金2級	
09-0332	男	60～69	アナペイン注2mg／mL	塩酸ロピバカイン水和物（注射液）	疾病：神経根炎による下肢麻痺	医療費，医療手当	
09-0333	男	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：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	
09-0334	男	50～59	オムニパーク300シリンジ	イオヘキソール（注射液）	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	障害年金1級	
09-0335	男	70～79	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）	疾病：間質性肺炎	医療費，医療手当	

平成21年度決定 （8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
09-0336	男	50～59	フェノバール錠30mg	フェノバルビタール（錠）	死亡：無顆粒球症及びそれに続発したDICによる死亡	遺族一時金, 葬祭料	
09-0337	女	30～39	トランサミンカプセル	トラネキサム酸（カプセル）	疾病：過敏症（顔面・口唇の浮腫、紅斑）	医療費, 医療手当	
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			ケフラールカプセル250mg	セファクロル（カプセル）			
09-0338	女	60～69	コペガス錠200mg	リバビリン（錠）	疾病：急性膵炎	医療費, 医療手当	
			ペガシス皮下注90μg	ペグインターフェロンアルファ－2a（注射液）			
			ペガシス皮下注180μg	ペグインターフェロンアルファ－2a（注射液）			
09-0339	男	20～29	ボルタレンサポ12．5mg	ジクロフェナクナトリウム（坐剤）	死亡：中毒性表皮壊死症に伴う、慢性呼吸不全による死亡	遺族一時金, 葬祭料	
			ブルフェン錠	イブプロフェン（錠）			
			ミノマイシン錠50mg	塩酸ミノサイクリン（錠）			
09-0340	女	70～79	イオベリンシリンジ350	イオヘキソール（キット）	疾病：薬物性ショック及びそれに続発した敗血症 死亡：薬物性ショック及びそれ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	
09-0341	男	60～69	リバロ錠2mg	ピタバスタチンカルシウム（錠）	疾病：薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			プロスタール錠25	酢酸クロルマジノン（錠）			
			ユリーフカプセル4mg	シロドシン（カプセル）			
09-0342	女	50～59	ネドリール錠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	
09-0343	男	70～79	オイパロミン370注シリンジ100mL	イオパミドール（キット）	疾病：アナフィラキシー様反応	医療手当	
09-0344	男	50～59	ソル・コーテフ注射用100mg	コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム（注射用）	疾病：アナフィラキシー（様）反応（1回目）、（2回目）	医療費, 医療手当	
			セフィローム静注用1g	セフトリアキソンナトリウム（静注用）			
09-0345	女	70～79	ブラダロン錠200mg	塩酸フラボキサート（錠）	疾病：薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0346	男	20～29	ボルタレンサポ12．5mg	ジクロフェナクナトリウム（坐剤）	疾病：中毒性表皮壊死症に伴う、慢性呼吸不全及び両眼角膜混濁による視力障害	医療手当	
			ブルフェン錠	イブプロフェン（錠）			
			ミノマイシン錠50mg	塩酸ミノサイクリン（錠）			
09-0347	女	40～49	ニューロタン錠50	ロサルタンカリウム（錠）	疾病：薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			クレストール錠2．5mg	ロスバスタチンカルシウム（錠）			
			エパデールS600	イコサペント酸エチル（カプセル）			
			ツムラ柴胡加竜骨牡蛎湯エキス顆粒（医療用）	柴胡加竜骨牡蛎湯エキス（顆粒）			
09-0348	男	70～79	ペントシリン静注用2gバッグ	ピペラシリンナトリウム（キット）	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 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	医療費, 医療手当, 障害年金1級	
09-0349	女	80～	ワイスタール静注用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）	死亡：アナフィラキシー（様）ショックによる死亡	葬祭料	
09-0350	女	30～39	ブルフェン顆粒	イブプロフェン（顆粒）	疾病：アナフィラキシー（様）反応	医療費, 医療手当	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤（4）			
09-0351	女	80～	イオパミロン注370シリンジ	イオパミドール（キット）	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, 遺族一時金	
09-0352	女	80～	イオパミロン注370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による死亡	葬祭料	
09-0353	男	80～	イオメロン350	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及びそれに続発した低酸素脳症	医療費, 医療手当	
09-0354	女	70～79	メバリッチ錠5	プラバスタチンナトリウム（錠）	疾病：薬物性肝障害	医療手当	
			フラボネート錠200mg	フラボキサート塩酸塩錠			
09-0355	男	80～	ディオバン錠80mg	バルサルタン（錠）	疾病：血小板減少症, 無顆粒球症	医療費, 医療手当	
09-0356	女	60～69	オースギ防風通聖散エキスG	防風通聖散エキス（顆粒）	疾病：薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0357	男	60～69	ノボ・ヘパリン注5千単位	局・ヘパリンナトリウム注射液	疾病：脊髄硬膜外血腫	医療費, 医療手当	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン（錠）			
			プラビックス錠25mg	硫酸クロピドグレル（錠）			
09-0358	女	20～29	ケナコルト－A皮内用関節腔内用水懸注50mg／5mL	トリアムシノロンアセトニド（注射液）	疾病：アナフィラキシー（様）反応	医療費, 医療手当	
09-0359	男	50～59	キプレス錠10	モンテルカストナトリウム（錠）	疾病：薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			ツムラ辛夷清肺湯エキス顆粒（医療用）	辛夷清肺湯エキス（顆粒）			
09-0360	男	50～59	イオメロン350	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及びそれに続発した低酸素脳症	医療手当	
09-0361	男	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）	疾病：悪性リンパ腫	医療費, 医療手当	
09-0362	男	60～69	ノボ・ヘパリン注5千単位	局・ヘパリンナトリウム注射液	障害：脊髄硬膜外血腫による両下肢麻痺による両下肢機能障害	障害年金1級	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン（錠）			
			プラビックス錠25mg	硫酸クロピドグレル（錠）			

平成21年度決定 （8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
09-0363	男	80～	オムニパーク300シリンジ	イオヘキソール（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	
09-0364	男	50～59	ジフルカンカプセル100mg	フルコナゾール（カプセル）	死亡：（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	遺族年金	
			バクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム（錠）			
09-0365	女	60～69	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）	疾病：ステロイド白内障、両側大腿骨骨頭無腐性壊死	医療費，医療手当	
			リンデロン錠	ベタメタゾン（錠）			
			リンデロン注4mg（0．4％）	リン酸ベタメタゾンナトリウム（注射液）			
			プレドニゾロン錠「タケダ」5mg	局・プレドニゾロン錠			
			プレドニゾロン錠1mg（旭化成）				
			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125				
09-0366	男	30～39	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン（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	
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			アベロックス錠400mg	塩酸モキシフロキサシン錠			
09-0367	女	40～49	ウラリットーU	クエン酸カリウム・クエン酸ナトリウム（散）	疾病：劇症肝炎 死亡：劇症肝炎による死亡	医療費，医療手当，遺族一時金，葬祭料	
			クラビット錠	レボフロキサシン（錠）			
09-0368	女	40～49	イソバイド	イソソルビド（液）	疾病：汎発型薬疹	医療費，医療手当	
			ガスター錠20mg	ファモチジン（錠）			
			注射用ソル・メルコート40	コハク酸メチルプレドニゾロンナトリウム（注射用）			
			注射用ソル・メルコート125				

（※）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（※）	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
09-0315	男	70～79	ツムラ大建中湯エキス顆粒（医療用）、カルコーパ錠100mg、アマゾロン錠50、ビ・シフロール錠0．5mg、ベゲタミン錠－A　他	未記入	遺族年金、葬祭料
09-0321	男	70～79	テルビナフィン錠125mg「タイヨー」、パルナックカプセル0．2mg、ハルナールD錠0．2mg、ディオバン錠80mg、ノルバスク錠5mg　他	未記入	遺族一時金、葬祭料
09-0322	女	30～39	オーグメンチン錠250、リメトラーク錠、ハイセチン膣錠	特発性血小板減少性紫斑病	医療費・医療手当

（※）請求時年齢もしくは享年