

平成21年度決定（11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
09-0523	女	20～29	筋注用ケナコルトーA	トリアムシロノアセトニド(筋注用)	疾病:右眼ステロイド線内障	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
09-0524	女	10～19	はしか生ワクチン「北研」	はしか生ワクチン	疾病:脳脊髄末梢神経炎	医療費, 医療手当	
09-0525	男	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
09-0526	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
09-0527	男	60～69	ノイファン錠	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0528	男	30～39	リバロ錠2mg	ピタバスタチンカルシウム(錠)	疾病:高CK血症	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0529	男	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
09-0530	男	50～59	アクトス錠15	塩酸ピオグリタゾン(錠)	疾病:ふらつき、下肢のしびれ	医療費, 医療手当	
09-0531	女	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬物性肝障害、腎不全の増悪、多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0532	男	60～69	エクセグラン散20%	ゾニサミド(散)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0533	女	70～79	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:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0534	男	40～49	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	
			イプ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			
09-0535	男	30～39	ムコソルバン錠	塩酸アンブロキシオール(錠)	疾病:間質性腎炎及びこれに続発した慢性腎不全	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)			
			ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			ロルカム錠4mg	ロルノキシカム(錠)			
09-0536	女	50～59	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:高CK血症、薬物性肝障害、無顆粒球症 死亡:無顆粒球症、薬物性肝障害及び高CK血症に続発した多臓器不全による死亡	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0537	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)に続発した敗血症による死亡	医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料	
09-0538	男	70～79	サラゾピリン錠	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0539	男	50～59	リビティールカプセル100	フェフィプラート(2)	疾病:薬物性肝障害、高CK血症	医療費, 医療手当	
09-0540	女	60～69	クラリチン錠10mg	ロラタジン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0541	女	60～69	ソ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:横紋筋融解症	医療費, 医療手当	
09-0542	男	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(ステアプンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
			ザイロリック錠50	アロプリノール(錠)			
			パクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)			
09-0543	男	40～49	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:無菌性髄膜炎	医療費, 医療手当	
09-0544	男	30～39	ベゲタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0545	女	70～79	ベザフィプラートSR錠200mg	ベザフィプラート(徐放錠)	疾病:横紋筋融解症	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0546	女	50～59	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	
09-0547	女	40～49	クロミッド錠50mg	局・クエン酸クロミフェン錠	疾病:精神変調	医療費, 医療手当	
09-0548	女	40～49	ケルナックカプセル	プラウオートル(カプセル)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			ニボラジン錠	メキタジン(錠)			
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
09-0549	男	30～39	コントミン散10%	ヒベンズ酸クオルプロマジン(散)	疾病:遅発性ジストニア	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			アモキシサンカプセル25mg	アモキシサピン(カプセル)			
			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				
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
09-0550	男	70～79	クラビット錠	レボフロキサシン(錠)	疾病:低血糖	医療費, 医療手当	
09-0551	男	30～39	ベゲタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0552	女	70～79	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	
09-0553	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	
09-0554	女	50～59	—	—	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
09-0555	女	40～49	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(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	
09-0556	男	70～79	新ルルA錠(一般用医薬品)	クレマスチンフマル酸塩、リゾチーム塩酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、ノスカピン、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、グアヤコールスルホン酸カリウム、無水カフェイン、ベンフォチアミン	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当	

平成21年度決定（11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
09-0557	男	60～69	ザイロリック錠50 カロナール錠300	アロプリノール(錠) アセトアミノフェン(錠)	疾病:腫瘍型薬疹 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 医療費、医療手当	
09-0558	女	30～39	ムコダイン錠250mg ムコソルバンLカプセル アスベリン錠20 トランサミン錠250mg ジスロマック錠250mg	カルボシステイン(錠) 塩酸アンプロキソール(徐放カプセル) 局・ヒベンズ酸チベピジン錠 トラネキサム酸(錠) アジスロマイシン水和物(錠)			
09-0559	男	60～69	ニフラン錠 PL顆粒 フロモックス錠100mg	ブラノプロフェン(錠) 非βリニン系感冒剤(4) 塩酸セフカペンピボキシル(錠)	疾病:急性腎不全	医療費、医療手当	
09-0560	男	50～59	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	
09-0561	女	70～79	フルニトラゼパム錠1mg「アメル」 フルニトラゼパム錠2mg「アメル」 レスリン錠50 パキシル錠20mg ツムラ八味地黄丸エキス顆粒(医療用)	フルニトラゼパム(錠) 塩酸トラゾドン(錠) 塩酸パロキセチン水和物(錠) 八味地黄丸エキス(顆粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0562	男	30～39	新ジキナエース(一般用医薬品) せきどめフジマツハ(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、ヒベンズ酸チベピジン、d-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、ベンフォチアミン、リポフラビン、ゴオウ ジビドロコデインリン酸塩、クロロフェニラミンマレイン酸塩、d-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン、リゾチーム塩酸塩、セネガ末	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)に続発した呼吸不全による死亡	医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料	
09-0563	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)	医療費、医療手当	
09-0564	女	60～69	ツムラ清心蓮子飲エキス顆粒(医療用)	清心蓮子飲エキス(顆粒)	疾病:ミオパチー	医療費、医療手当	
09-0565	女	20～29	トレドミン錠25	塩酸ミルナシプラン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0566	女	40～49	サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費、医療手当	
09-0567	女	60～69	バファリン330mg錠 アミグランド点滴静注用 ペントシリン静注用1gバッグ クラビット錠	アスピリン・ダイアルミネート(錠) アミノ酸・糖・電解質・ビタミン(3)(キット) ペバラシリンナトリウム(キット) レボフロキサシン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費、医療手当	
09-0568	女	50～59	イオメロン300	イオメプロール(注射液)	障害:脳梗塞による肢体機能障害	障害年金2級	
09-0569	女	40～49	メキシチールカプセル100mg	塩酸メキシチレン(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費、医療手当	
09-0570	女	10～19	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:発熱、注射部位の局所反応(腫脹、紅斑)	医療費、医療手当	
09-571	男	50～59	ザイロリック錠100 リウマトレックスカプセル2mg	アロプリノール(錠) メトトレキサート(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	
09-0572	男	40～49	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)	医療費、医療手当	
09-0573	女	70～79	ナロンエース(一般用医薬品)	イブプロフェン、エテンザミド、プロモバルレル尿酸、無水カフェイン	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費、医療手当	
09-0574	女	60～69	ファモチジン錠20「サワイ」 パセトシンカプセル250 クラリス錠200	ファモチジン(錠) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費、医療手当	
09-0575	女	70～79	ガバベン錠300mg リファジンカプセル イスコチン錠100mg エプトール125mg錠	ガバベンチン(錠) リファンピシン(カプセル) 局・イソニアジド錠 塩酸エタンブトール(錠)	疾病:中毒性視神経症、末梢神経炎	医療費、医療手当	
09-0576	女	60～69	ヘルベッサールカプセル100mg	塩酸ジルチアゼム徐放(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0577	男	10～19	ツムラ麻黄湯エキス顆粒(医療用) リレンザ	麻黄湯エキス(顆粒) ザナミビル水和物(吸入用)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当	
09-0578	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:耳下腺炎	医療費、医療手当	
09-0579	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	

平成21年度決定（11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
09-0580	男	40～49	デカドロン錠	デキサメタゾン(錠)	疾病:両側大腿骨頭無腐性壊死、右化膿性股関節炎、両側大腿骨頭無腐性壊死、右化膿性膝関節炎 障害:右化膿性股関節炎、右化膿性膝関節炎、両側大腿骨頭無腐性壊死、両側大腿骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害	医療費、医療手当、障害年金2級	
			筋注用ケナコルトーA	トリアムシノロンアセトニド(筋注用)			
			デカドロン注射液(1mLアンプル)	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			
			プレドニゾン錠「タケダ」5mg				
			ソル・メドロール40	コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)			
			ソル・メドロール125				
			ソル・メドロール1000				
			水溶性プレドニン10mg	局・注射用コハク酸プレドニゾンナトリウム			
セレスタミン錠	ベタメタゾン・d-マレイン酸クロロフェニラミン(錠)						
09-0581	男	40～49	水溶性ハイドロコチン注射液100mg	リン酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射液)	疾病:ステロイド緑内障、ステロイド白内障	医療費、医療手当	
			リンデロン坐剤1.0mg	ベタメタゾン(坐剤)			
			プレドニン錠5mg	局・プレドニゾン錠			
09-0582	女	50～59	アザルフィジンEN錠250mg	サラズスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費、医療手当	
09-0583	女	30～39	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(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	

平成21年度決定（11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
09-0584	女	10～19	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:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当	
09-0585	男	40～49	フルマリンキット静注用1g	フロモキシセフナトリウム(注射用)	疾病:腎不全 障害:腎不全による腎機能障害	医療費, 医療手当, 障害年金2級	
			オムニバーク300	イオヘキソール(注射液)			
09-0586	女	70～79	レミケード点滴静注用100	インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用)	疾病:緑膿菌感染による肺炎 死亡:緑膿菌感染による肺炎に続発した多臓器不全による死亡	医療手当, 遺族一時金, 葬祭料	
09-0587	女	70～79	注用ワイスタールキット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)ショック及びそれに続発した蘇生後脳症	医療手当	
			—	—	死亡:—	不支給	
09-0588	女	40～49	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹, 白血球減少症	医療費, 医療手当	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠			
			トランサミンカプセル250mg	トラネキサム酸(カプセル)			
09-0589	男	30～39	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	
09-0590	男	0～9	テグレート細粒50%	カルバマゼピン(細粒)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステューブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
09-0591	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(胆汁うっ滞型)	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(※)	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
09-0525	男	40～49	リンデロン注2mg(0.4%)、ノボリンR注フレックスペン、ノボリンN注フレックスペン	未記入	医療費・医療手当
09-0526	男	30～39	セレネース注5mg、アキネトン注射液	未記入	遺族一時金、葬祭料
09-0529	男	40～49	プレドニゾン錠1mg(旭化成)、マイスリー錠10mg、リウマトレックスカプセル2mg、フォリアミン錠、ロキソニン錠 他	壊死性筋膜炎	医療費・医療手当
09-0554	女	50～59	献血ベロニンーI、ガバペン錠200mg、ガスターD錠20mg、トリプタノール錠25	右脳出血(左上下肢マヒ)	医療費・医療手当、障害年金
09-0587	女	70～79	注用ワイスタールキット1g	アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した蘇生後脳症	遺族一時金、葬祭料

(※)請求時年齢もしくは享年