

平成26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	
14-0607	女	40～49	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 疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当		
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)				
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)				
			ボルタレンサボ50mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)				
14-0608	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
14-0609	女	0～9	—	—	疾病:— 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	
14-0610	女	60～69	リマチル錠100mg	ブシラミン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
14-0611	女	10～19	サーバリックス	組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサギンウバ細胞由来)	疾病:IgA腎症	医療費・医療手当		
14-0612	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	
14-0613	女	50～59	インヴェガ錠3mg	バリペリドン徐放(錠)	疾病:横紋筋融解症	不支給	医薬品の使用目的が適正とは認められない	
14-0614	女	30～39	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)	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		
14-0615	男	70～79	エディロールカプセル0.75μg	エルデカルシトール(カプセル)	疾病:高カルシウム血症及びそれに続発した急性腎不全、急性肺炎	医療費・医療手当		
14-0616	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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
14-0617	女	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイvens・ジョンソン症候群)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			リフレックス錠15mg	ミルタザピン(錠)				
14-0618	男	70～79	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害	医療費・医療手当		
14-0619	女	70～79	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
14-0620	女	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	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感染症	医療費・医療手当		
14-0621	男	70～79	フェノバルビタール散10%「ホエイ」	局・フェノバルビタール散10%	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HHV-6脳炎による多臓器不全による死亡	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料		
14-0622	女	20～29	レボトミン錠25mg	マレイン酸レボプロマジン(錠)	障害:遅発性ジスキネジアによる体幹機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない	
			レボトミン錠50mg					
			インプロメン錠3mg					プロムベリドール(錠)
			インプロメン錠6mg					
			パチール錠100mg					塩酸スルトブリド(錠)
			ルーラン錠4					塩酸ベロスピロン水和物(錠)
			ルーラン錠8					
ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)							
14-0623	女	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		
14-0624	女	40～49	ニコ200ソフトカプセル	ニコチン酸トコフェロール(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当		
			メコバラミン錠500「トーフ」	統・メコバラミン0.5mg錠				
14-0625	男	70～79	サワシリンカプセル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		
			セファメジンα点滴用キット2g	セファゾリンナトリウム(キット)				
14-0626	女	50～59	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		
14-0627	男	60～69	スルピリン注25%「イセイ」	局・スルピリン注射液	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
			ランソプラゾールOD錠15mg「DK」	ランソプラゾール(錠)				
			ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)				

平成26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
14-0628	女	50～59	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			ベンザプロックIP(一般用医薬品)	イブプロフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、無水カフェイン、ヘスベリジン			
			フロモックス錠100mg	塩酸セファケンピボキシル(錠)	疾病:薬物性肝障害		
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)			
			ベンザプロックIP(一般用医薬品)	イブプロフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、無水カフェイン、ヘスベリジン			
			フロモックス錠100mg	塩酸セファケンピボキシル(錠)			
クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)						
14-0629	女	20～29	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HCG5,000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			ゴナールエフ皮下注ベン900	ホルトリボン アルファ(遺伝子組換え)(キット)			
			フォリスチム注150	フォトリボン ベータ(遺伝子組換え)(注射液)			
14-0630	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	
14-0631	女	30～39	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:顔面神経麻痺	医療費・医療手当	
14-0632	女	40～49	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:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
14-0633	男	70～79	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			カルバマゼピン錠200mg「アメル」				
14-0634	男	60～69	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)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
			ピラマイド原末	(局)ピラジナミド			
			エプトール250mg錠	塩酸エタンブロール(錠)			
14-0635	女	30～39	マーカイン注脊麻用0.5%高比重	塩酸ピバカイン(注射液)	疾病:両下肢麻痺、両下肢知覚異常	医療費・医療手当	
			ボブスカイン0.25%注バッグ250mg/100mL	塩酸レボピバカイン(キット)			
14-0636	男	40～49	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	
14-0637	男	50～59	セララ錠50mg	エブレノン(錠)	疾病:高OK血症	医療費・医療手当	
			クレストール錠5mg	ロスバスタチンカルシウム(錠)			
14-0638	女	40～49	メトレキサート錠2mg「タナベ」	メトレキサート(錠)	疾病:間質性肺炎	医療費・医療手当	
14-0639	男	30～39	コントミン糖衣錠25mg	局・塩酸クロルプロマジン錠	障害:遅発性ジストニアによる肢体及び体幹機能障害	障害年金1級	
			コントミン糖衣錠50mg				
			インプロメン錠1mg	プロムベリドール(錠)			
			セロクエル25mg錠	クエチアピン fumarate 塩酸塩(錠)			
			セロクエル100mg錠				
			ルーラン錠4mg	塩酸ベロスピロン水和物(錠)			
			ルーラン錠8mg				
			ジブレキサ細粒1%	オランザピン(細粒)			
			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3mg	アリピプラゾール(錠)			
			ロナセン錠4mg	プロナンセリン(錠)			
			ベゲタミン-A配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(1)(錠)			
			ベゲタミン-B配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(2)(錠)			
14-0640	女	60～69	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0641	男	50～59	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			テグレート錠200mg				

平成26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
14-0642	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(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	
			パキシル錠5mg	塩酸パロキセチン水和物(錠)			
			パキシル錠10mg				
14-0643	男	20～29	ネルロレン錠「10」	ニトラゼパム(錠)	疾病:呼吸抑制による炭酸ガスナルコーシス及びそれに続発した痙攣、心停止、急性脳症	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			トリアゾラム錠0.25mg「タナベ」	トリアゾラム(錠)			
			グッドミン錠0.25mg	プロチゾラム(錠)			
			スローハイム錠10	ゾピクロン(錠)	疾病:痙攣及びそれによる心停止、急性脳症		
			ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「トーフ」	ゾルピデム酒石酸塩(錠)(1)			
			フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「アメル」	フルボキサミンマレイン酸塩製剤			
			パロキセチン錠20mg「明治」	パロキセチン塩酸塩水和物錠(1)			
			ジブレキサ錠10mg	オランザピン(錠)			
			エビリファイ錠12mg	アリピプラゾール(錠)			
サイナルバルタカプセル30mg	塩酸デユロキセチン(カプセル)						
14-0644	男	70～79	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	
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサジン水和物(錠)			
14-0645	女	60～69	ランサップ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:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
14-0646	女	30～39	チウラジール錠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	
14-0647	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	
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)			
			プロテック錠100mg				
14-0648	女	70～79	サイレース錠2mg	フルニトラゼパム(錠)	疾病:悪性症候群	医療手当	
			タスモリン錠1mg	塩酸ピペリデン(錠)			
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			ヒベルナ糖衣錠25mg	塩酸プロメタジン(錠)			
14-0649	女	0～9	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:アレルギー性紫斑病	医療費・医療手当	
14-0650	女	80～	カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
			アザルフィジンEN錠500mg	サラゾスルファピリジン(腸溶錠)			
14-0651	女	30～39	ロシゾピロン錠25mg	ゾピテン(錠)	疾病:遅発性ジストニア、遅発性ジスキネジア	医療費・医療手当	
			エビリファイ内用液0.1%	アリピプラゾール(液)			
14-0652	女	70～79	ヘパリンナトリウム注N5千単位/5mL「AY」	局・ヘパリンナトリウム注射液	疾病:脳出血	医療費・医療手当	
			パファリン配合錠A81	アスピリン・ダイアルミネート(錠)			
			オザグレルNa注射液80mgバッグ「サワイ」	オザグレルナトリウム(キット)			
14-0653	女	20～29	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	
14-0654	男	30～39	ムコダイン錠250mg	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	
			ムコソルバン錠15mg	塩酸アンプロキソール(錠)			
			ファモチジンOD錠10mg「トーフ」	ファモチジン(錠)(2)			
			ユナシン-Sキット静注用3g	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)(キット)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
14-0655	男	70～79	レキシン錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
14-0656	男	20～29	メデポリン錠0.4	アルブラゾラム(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
			トリクロロールシロップ10%	(局)トリクロホスナトリウム(シロップ)			
			リフレックス錠15mg	ミルタザピン(錠)	疾病:薬物性肝障害		
			メデポリン錠0.4	アルブラゾラム(錠)			
14-0657	女	20～29	リフレックス錠15mg	ミルタザピン(錠)			
14-0657	女	20～29	プシレート錠100	プシラミン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	医療費・医療手当	
14-0658	男	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	

平成26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
14-0659	男	30～39	コントミン糖衣錠25mg	局・塩酸クロロプロマジン錠	疾病：遅発性ジストニア	医療費・医療手当	
			コントミン糖衣錠50mg				
			インプロメン錠1mg	ブロムペリドール(錠)			
			セロクエル25mg錠	クエチアピンフマル酸塩(錠)			
			セロクエル100mg錠				
			ルーラン錠4mg	塩酸ペロスピロン水和物(錠)			
			ルーラン錠8mg				
			ジブレキサ細粒1%	オランザピン(細粒)			
			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3mg	アリピプラゾール(錠)			
			ロナセン錠4mg	ブロナンセリン(錠)			
			ベゲタミン-A配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(1)(錠)			
			ベゲタミン-B配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(2)(錠)			
14-0660	男	70～79	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)	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
14-0661	女	70～79	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	
14-0662	女	30～39	セレネース錠1mg	ハロペリドール(錠)	障害：遅発性ジストニア(体幹後屈及び開眼困難)による体幹機能障害および日常生活障害	障害年金2級	
			セレネース錠3mg				
			リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)			
			リスバダール錠2mg				
			リスバダール錠3mg				
			リスベリドン錠2mg「アメル」	リスベリドン(錠)(1)			
ロナセン錠4mg	ブロナンセリン(錠)						
14-0663	女	30～39	「ビケンHA」	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	
14-0664	女	50～59	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	
			コデインリン酸塩散1%「タケダ」	局・コデインリン酸塩水和物(散)1%			
			レバミピド錠100mg「ファイザー」	(局)レバミピド(錠)(1)			
			トランサミンカプセル250mg	トラネキサム酸(カプセル)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
14-0665	女	70～79	シンメトレル錠50mg	塩酸アマンタジン(錠)	疾病：悪性症候群	医療費・医療手当	
			ネオドバトン配合錠L100	レボドパ・カルビドパ(1)(錠)			
			メネシット配合錠100				
14-0666	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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
14-0667	女	60～69	ランサップ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：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
14-0668	女	50～59	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(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)	医療手当	
			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)			
14-0669	女	40～49	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	
14-0670	男	40～49	ラベプラゾールナトリウム錠10mg「サンド」	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病：薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			ペンタサ錠500mg	メサラジン(錠)			
14-0671	女	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
14-0672	女	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：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0673	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
14-0674	男	0～9	ロタテック内用液	5価経口弱毒生ロタウイルスワクチン	疾病：腸重積症	医療費・医療手当	
14-0675	女	20～29	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	
			イブA錠(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			
			ロキソニンS(一般用医薬品)	ロキソプロフェンナトリウム水和物			

平成26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	
14-0676	男	70～79	オムニパーク350注シリンジ100mL	イオヘキソール(キット)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当		
14-0677	女	10～19	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:意識障害	医療費・医療手当		
14-0678	男	50～59	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:膿疱型薬疹	医療費・医療手当		
14-0679	男	50～59	アレピアチン散10%	局・フェニトイン散	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
			テトラミド錠10mg	塩酸ミアンセリン(錠)				
			タケロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)				
14-0680	女	20～29	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当		
14-0681	男	40～49	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:ネフローゼ症候群	医療費・医療手当		
14-0682	男	60～69	アムロジピンOD錠2.5mg「トーワ」	アムロジピンベシル酸塩(錠)(2)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当		
			アムロジピンOD錠5mg「トーワ」					
			アムロジピンOD錠5mg「アメル」					
14-0683	女	50～59	ファモチジン錠20「サワイ」	ファモチジン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
			ネキシウムカプセル20mg	エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル)				
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)				
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)				
14-0684	男	80～	アレピアチン錠25mg	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		
			アレピアチン錠100mg					
			エクセگران錠100mg					ゾニサミド(錠)
14-0685	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		
			レバミド錠100mg「NP」	レバミド(錠)				
			エンピナーズ・Pカプセル9000	プロナーゼ(カプセル)				
14-0686	男	10～19	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクター錠100mg					
14-0687	男	30～39	リファジンカプセル150mg	リファンピシン(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当		
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠				
			ピラマイド原末	(局)ピラジナミド				
			エプトール250mg錠	塩酸エタンプトール(錠)				
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠				
14-0688	女	40～49	リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費・医療手当		
			リスバダール錠2mg					
			リスバダール内用液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)
14-0689	男	30～39	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクター錠100mg					
14-0690	女	30～39	レクチゾール錠25mg	ジアフェニルスルホン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当		
14-0691	男	40～49	バブロンS錠(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、プロムヘキシリン塩酸塩、ジビドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、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		
14-0692	女	30～39	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
14-0693	男	60～69	デバケンR錠200mg	局・バルプロ酸ナトリウム(錠)	疾病:高OK血症	医療費・医療手当		
			ファモチジンD錠20mg「サワイ」	ファモチジン(錠)				
			ツムラ抑肝散エキス顆粒(医療用)	抑肝散エキス(顆粒)				
14-0694	男	30～39	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)				
14-0695	女	70～79	バリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
			アモキシシリンカプセル250mg「日医工」	アモキシシリン(カプセル)				
			クラリスロマイシン錠200「TCK」	クラリスロマイシン(錠)				

平成26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
14-0696	女	40～49	イオメロン350注シリンジ100mL	イオメプロール(注射液)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
14-0697	男	30～39	エクセگران錠100mg	ゾニサド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
14-0698	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)及びそれに続発した糖尿病	医療費・医療手当	
14-0699	女	60～69	エクセگران錠100mg	ゾニサド(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0700	男	80～	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	
14-0701	女	50～59	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
14-0702	女	60～69	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:皮膚粘膜炎候群(ステイーブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
14-0703	女	10～19	—	—	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
14-0704	男	20～29	—	—	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
14-0705	男	50～59	ランサップ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:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0706	女	70～79	ジェニナック錠200mg	メル酸ガレノキサシン水和物(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0707	男	10～19	カロナール錠200 フロモックス錠100mg	アセトアミノフェン(錠) 塩酸セフカベンピボキシル(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	
14-0708	女	50～59	ネキシウムカプセル20mg サワシリンカプセル250 クラリス錠200	エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0709	女	40～49	リスバダール錠1mg リスバダール錠2mg リスバダール内用液1mg/mL エビリファイ錠6mg	リスベリドン(錠) リスベリドン(内服液) アリピプラゾール(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費・医療手当	
14-0710	女	20～29	ロキソニン錠60mg サワシリンカプセル250 インフルエンザHAワクチン「北里第一三共」シリンジ0.5mL	ロキソプロフェンナトリウム(錠) アモキシシリン(カプセル) インフルエンザHAワクチン	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
14-0711	男	70～79	テグレート錠100mg テグレート錠200mg	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	
14-0712	女	60～69	ファモガストD錠20 テラピック錠250mg	ファモチジン(錠) テラプレビル(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
14-0713	女	50～59	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	
14-0714	男	40～49	テグレート錠200mg	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	
14-0715	男	60～69	アナベイン注10mg/mL 塩酸メビバカイン注シリンジ1%「NP」 ポブスカイン0.25%注バッグ250mg/100mL	塩酸ロピバカイン水和物(注射液) 塩酸メビバカイン(キット) 塩酸レボピバカイン(キット)	疾病:両下肢麻痺	医療手当	
14-0716	女	0～9	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:ネフローゼ症候群	医療費・医療手当	
14-0717	男	40～49	チウラジール錠50mg	(局)プロピロチオウラシル錠	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	
14-0718	女	40～49	アザルフィジンEN錠250mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
14-0719	女	30～39	ロキソニン錠60mg ツムラ真武湯エキス顆粒(医療用) サワシリンカプセル250	ロキソプロフェンナトリウム(錠) 真武湯エキス(顆粒) アモキシシリン(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
14-0720	男	70～79	テグレート細粒 メネシット錠100 白色コントミン顆粒 プロクラジン顆粒 リーマス200 ヒベルナ散	カルバマゼピン(細粒) レボドパ・カルビドパ(錠) ヒベンズ酸クロルプロマジン(顆粒) マレイン酸レボプロマジン(顆粒) 炭酸リチウム(錠) 塩酸プロメタジン(散)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
14-0721	男	50～59	コレアジン錠12.5mg	テトラベナジン(錠)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	

平成26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
14-0722	男	70～79	ファモチジン錠10mg「トーワ」	局・ファモチジン(錠)(1)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ラベプラゾールNa塩錠10mg「オーハラ」	ラベプラゾールナトリウム(錠)			
			アモキシシリンカプセル250mg「トーワ」	アモキシシリン(カプセル)			
			クラリスロマイシン錠200「MEEK」	クラリスロマイシン(錠)			
14-0723	女	30～39	コルドリン錠12.5mg	塩酸クロフェダノール(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)			
			キプレス錠10mg	モンテルカストナトリウム(錠)(2)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
14-0724	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			イーケブラ錠500mg	レベチラセタム(錠)			
14-0725	女	0～9	ロタテック内用液	5価経口弱毒生ロタウイルスワクチン	疾病:腸重積症	医療手当	
14-0726	女	50～59	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	
			クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
14-0727	女	80～	サワシリンカプセル250	アモキシシリン(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	
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
14-0728	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	
			テグレート錠200mg				
			エクセگران錠100mg	ゾニサミド(錠)			
14-0729	女	10～19	サーバリックス	組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサギンウツバ細胞由来)	疾病:急性小脳失調症	医療費・医療手当	
14-0730	女	50～59	タケブロンOD錠15	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	
14-0731	女	30～39	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			ガスロンN錠4mg	マレイン酸イルソグラジン(錠)			
			ケフボリンカプセル250	セファクロー(カプセル)			
			ジェニナック錠200mg	メンシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
14-0732	男	10～19	ネオフィリン注	局・アミノフィリン注射液	障害:痙攣に続発した低酸素脳症による精神・運動障害	障害年金2級	
			テオドールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)			

(※)請求時年齢もしくは享年

別表

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
14-0609	女	0~9	タミフルドライシロップ3%、アスピリン散10%、ムコダイン細粒50%、ビオフェルミンR錠、フロモックス錠75mg他	未記入	医療手当、遺族一時金、葬祭料
14-0612	男	50~59	ダイアモックス錠250mg、エイゾプト懸濁性点眼液1%、チモプートル点眼液0.5%、タブロス点眼液0.0015%	未記入	医療費・医療手当
14-0671	女	50~59	サインバルタカプセル20mg、リボトリール細粒0.5%、ムコスタ錠100mg、パキソナール錠2mg、ダントリウムカプセル25mg他	左肘の拘縮	障害年金
14-0703	女	10~19	ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ	急性腹症、月経痛、頭痛、下腹部痛、後頭神経痛、肋間神経痛	医療費・医療手当
14-0704	男	20~29	ヒューマログ注ミリオペン、ランタス注ソロスター	湿疹	医療費・医療手当

(※)請求時年齢もしくは享年