

## 平成22年度決定（2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               |
|---------|----|----------|---|--|---|--------------------------|---------------------|
| 10-0881 | 男  | 60～69    | フェノバル錠30mg  | フェノバルビタール(錠)   | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)及びそれに続発した肺炎、DIC  | 医療費, 医療手当                |                     |
| 10-0882 | 女  | 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                |                     |
| 10-0883 | 男  | 50～59    | ムコダイン錠500mg<br>ミノマイシン錠50mg  | カルボシステイン(錠)<br>塩酸ミノサイクリン(錠)  | 疾病:多形紅斑型薬疹  | 医療費, 医療手当                |                     |
| 10-0884 | 男  | 60～69    | フェノバル錠30mg<br>ガスターD錠20mg<br>バイアスピリン錠100mg                               | フェノバルビタール(錠)<br>ファモチジン(錠)<br>アスピリン(錠)  | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)<br>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,<br>葬祭料 |                     |
| 10-0885 | 女  | 20～29    | 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                |                     |
| 10-0886 | 女  | 20～29    | クロミフェンクエン酸塩錠50mg「F」   | 局・クエン酸クロミフェン錠  | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)  | 医療費, 医療手当                |                     |
| 10-0887 | 女  | 30～39    | デカドロン注射液<br>プレドニン錠5mg<br>ソル・メドロール125<br>水溶性プレドニン10mg                    | リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液)<br>局・プレドニゾン錠<br>コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)<br>局・注射用コハク酸プレドニゾンナトリウム | 障害:両側大腿骨頭部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 |
| 10-0888 | 男  | 50～59    | オムニバク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及びそれに続発した低酸素脳症による死亡                                       | 葬祭料                      |                     |
| 10-0889 | 男  | 60～69    | ベプリコール錠50mg<br>バリエット錠10mg<br>ワーファリン錠1mg<br>バイアスピリン錠100mg<br>ブラビックス錠75mg | 塩酸ベプリジル(錠)<br>ラベプラゾールナトリウム(錠)<br>局・ワルファリンカリウム錠<br>アスピリン(錠)<br>硫酸クロビドグレル(錠)           | 疾病:肺出血、間質性肺炎<br>死亡:間質性肺炎及び肺出血による死亡  | 医療費, 医療手当, 遺族年金,<br>葬祭料  |                     |
| 10-0890 | 女  | 60～69    | スルピリド錠100mg(TYK)<br>トレドミン錠25<br>リスバダール錠1mg<br>ルーラン錠8mg                  | スルピリド(錠)<br>塩酸ミルナシブラン(錠)<br>リスベリドン(錠)<br>塩酸ベロスピロン水和物(錠)                              | 疾病:薬物性肝障害(1回目)、薬物性肝障害(2回目)  | 医療費, 医療手当                |                     |
| 10-0891 | 女  | 50～59    | パラメゾン錠(2mg)<br>プレドニン錠5mg<br>ソル・メドロール500                                 | 酢酸ハラメタゾン(錠)<br>局・プレドニゾン錠<br>コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)                                  | 障害:両側大腿骨頭無腐性壊死及び左化膿性膝関節炎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 |
| 10-0892 | 女  | 60～69    | オルメテック錠20mg<br>アダラートCR錠20mg<br>ユリノーム錠50mg                               | オルメサルタンメドキシミル(錠)<br>ニフェジピン(徐放錠)<br>ベンズブロマロン(錠)                                       | 疾病:薬物性肝障害   | 医療費, 医療手当                |                     |
| 10-0893 | 女  | 50～59    | コアピター注射用50mg  | メシル酸ナファモスタット(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低酸素脳症<br>死亡: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死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金,<br>葬祭料 |                     |

## 平成22年度決定 (2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                 |
|---------|----|----------|-----------------------|------------------------------|---|-------------------|-----------------------|
| 10-0894 | 男  | 40～49    | メドロール錠(2mg)           | メチルプレドニゾン(錠)                 | 障害:左側大腿骨骨頭無腐性壊死、右足距骨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   |
|         |    |          | メドロール錠                |                              |   |                   |                       |
|         |    |          | ソル・メドロール500           | コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)      |   |                   |                       |
| 10-0895 | 男  | 30～39    | ビドキサール錠10mg           | リン酸ビドキサール(錠)                 | 疾病:薬物性肝障害                                       | 医療費、医療手当          |                       |
|         |    |          | リチウム90                | 塩化リソチウム(錠)                   |   |                   |                       |
|         |    |          | ツムラ荊芥連翹湯エキス顆粒(医療用)    | 荊芥連翹湯エキス(顆粒)                 |   |                   |                       |
|         |    |          | ミノマイシン錠50mg           | 塩酸ミノサイクリン(錠)                 |   |                   |                       |
| 10-0896 | 女  | 60～69    | ハイベン錠200mg            | エドドラク(錠)                     | 疾病:汎血球減少症<br>死亡:汎血球減少症及びこれ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 |                       |
|         |    |          | PL顆粒                  | 非ピリン系感冒剤(4)                  |   |                   |                       |
|         |    |          | 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)               |   |                   |                       |
|         |    |          | アザルフィジンEN錠500mg       | サラゾスルファピリジン(腸溶錠)             |   |                   |                       |
| 10-0897 | 男  | 70～79    | ガスター-D錠20mg           | ファモチジン(錠)                    | 疾病:間質性肺炎<br>死亡:間質性肺炎及びこれ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 |                       |
|         |    |          | メロベン点滴用バイアル0.5g       | メロベナム三水和物(注射用)               |   |                   |                       |
|         |    |          | ユナシン-S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) |   |                   |                       |
| 10-0898 | 男  | 80～      | 照射赤血球濃厚液-LR「日赤」       | 人赤血球濃厚液(2-2)                 | 疾病:輸血関連急性肺障害(TRALI)<br>死亡:輸血関連急性肺障害(TRALI)による死亡 | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 |                       |
| 10-0899 | 女  | 60～69    | ツムラ柴胡加竜骨牡蠣湯エキス顆粒(医療用) | 柴胡加竜骨牡蠣湯エキス(顆粒)              | 疾病:薬物性肝障害                                       | 医療費、医療手当          |                       |
| 10-0900 | 男  | 60～69    | ロキソニン錠                | ロキソプロフェンナトリウム(錠)             | 疾病:間質性肺炎<br>障害:間質性肺炎による呼吸機能障害                   | 不支給               | 対象除外医薬品である            |
|         |    |          | バリエット錠10mg            | ラベプラゾールナトリウム(錠)              |   |                   |                       |
|         |    |          | チオラ錠100               | チオプロロン(錠)                    |   |                   |                       |
|         |    |          | ブレディニン錠50             | ミゾリビン(錠)                     |   |                   |                       |
| 10-0901 | 男  | 60～69    | ロキソニン錠                | ロキソプロフェンナトリウム(錠)             | 疾病:間質性肺炎  | 不支給               | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
|         |    |          | メトレート錠2mg             | メトトレキサート(錠)                  |   |                   |                       |
|         |    |          | リマチ錠100mg             | ブシラミン(錠)                     |   |                   |                       |
| 10-0902 | 男  | 50～59    | バイアスピリン錠100mg         | アスピリン(錠)                     | 疾病:気管出血   | 医療費、医療手当          |                       |
| 10-0903 | 男  | 70～79    | ニューモバックスNP            | 統・肺炎球菌ワクチン                   | 疾病:注射部位の局所反応(腫脹、紅斑)                             | 不支給               | 医薬品の使用方法が適正とは認められない   |
| 10-0904 | 女  | 70～79    | サロベール錠100mg           | アロプリノール(錠)                   | 疾病:薬物性肝障害                                       | 医療費、医療手当          |                       |
|         |    |          | リファジンカプセル150mg        | リファンピシン(カプセル)                |   |                   |                       |
|         |    |          | ピラマイド原末               | (局)ピラジナミド                    |   |                   |                       |
| 10-0905 | 女  | 50～59    | ベレックス顆粒               | 非ピリン系感冒剤(2)                  | 疾病:間質性肺炎  | 医療費、医療手当          |                       |
|         |    |          | ツムラ柴胡加竜骨牡蠣湯エキス顆粒(医療用) | 柴胡加竜骨牡蠣湯エキス(顆粒)              |   |                   |                       |
|         |    |          | スバラ錠100mg             | スバルフロキサシン(錠)                 |   |                   |                       |
| 10-0906 | 女  | 50～59    | リバロ錠1mg               | ピタバスタチンカルシウム(錠)              | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型)                               | 医療費、医療手当          |                       |
|         |    |          | メルカゾール錠5mg            | 局・チアマゾール錠                    |   |                   |                       |

## 平成22年度決定 (2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               |
|---------|----|----------|----------------------|---|--|-------------------|---------------------|
| 10-0907 | 男  | 70～79    | セボフルラン吸入麻酔液          | セボフルラン(吸入液)                                     | 疾病:呼吸抑制およびそれに続発した心停止による低酸素脳症<br>障害:呼吸抑制およびそれに続発した心停止による低酸素脳症<br>による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 |                     |
|         |    |          | エスラックス静注50mg/5.0ml   | 臭化ロクロニウム(注)                                     |  |                   |                     |
|         |    |          | フェンタニル注射液0.1mg「三共」   | クエン酸フェンタニル(注射液)                                 |  |                   |                     |
|         |    |          | アルチバ静注用2mg           | 塩酸レミフェンタニル(注射用)                                 |  |                   |                     |
| 10-0908 | 女  | 30～39    | カロナル錠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         |                     |
|         |    |          | クラビット錠500mg          | レボフロキサシン水和物(錠)(2)                               |  |                   |                     |
| 10-0909 | 女  | 30～39    | ロキソニン錠               | ロキソプロフェンナトリウム(錠)                                | 疾病:薬物性肝障害  | 不支給               | 医薬品の使用方法が適正とは認められない |
|         |    |          | チウラジール錠50mg          | (肩)プロピルチオウラシル錠                                  |  |                   |                     |
|         |    |          | パンスポリンT錠200          | 塩酸セフォチアムヘキサセチル(錠)                               |  |                   |                     |
| 10-0910 | 女  | 70～79    | ベプリコール錠50mg          | 塩酸ベプリジル(錠)                                      | 疾病:心室細動  | 医療費, 医療手当         |                     |
| 10-0911 | 男  | 70～79    | セフゾンカプセル100mg        | セフジニル(カプセル)                                     | 疾病:抗菌薬起因性大腸炎   | 医療費, 医療手当         |                     |
|         |    |          | メリアクトMS錠100mg        | セフゾトレンピボキシル(錠)                                  |  |                   |                     |
| 10-0912 | 女  | 50～59    | ツムラ半夏瀉心湯エキス顆粒(医療用)   | 半夏瀉心湯エキス(顆粒)                                    | 疾病:薬物性肝障害  | 医療費, 医療手当         |                     |
| 10-0913 | 男  | 70～79    | リポトール錠0.5mg          | クロナゼパム(錠)                                       | 疾病:薬物性肝障害  | 医療費, 医療手当         |                     |
|         |    |          | アマリール1mg錠            | グリメピリド(錠)                                       |  |                   |                     |
| 10-0914 | 男  | 60～69    | アンカロン錠100            | 塩酸アミオダロン(錠)                                     | 疾病:間質性肺炎   | 不支給               | 対象除外医薬品である          |
| 10-0915 | 女  | 30～39    | メルカゾール錠5mg           | 局・チアマゾール錠                                       | 疾病:薬物性肝障害  | 医療費, 医療手当         |                     |
| 10-0916 | 男  | 40～49    | ソル・コーテフ              | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用)                          | 障害:左側大腿骨頭無腐性壊死、左側上腕骨頭無腐性壊死<br>及び右側大腿骨頭無腐性壊死による肢体機能障害                       | 不支給               | 政令で定める程度の障害とは認められない |
|         |    |          | 水溶性ハイドロコルチゾン注射液      | リン酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射液)                           |  |                   |                     |
|         |    |          | デカロン錠                | デキサメタゾン(錠)                                      |  |                   |                     |
|         |    |          | 筋注用ケナコルト-A           | トリアムシノロンアセトニド(筋注用)                              |  |                   |                     |
|         |    |          | デカロン注射液              | リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液)                            |  |                   |                     |
| 10-0917 | 男  | 60～69    | イオメロン300シリンジ         | 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   | 医療費, 医療手当         |                     |
| 10-0918 | 男  | 60～69    | アモベニキシンカプセル250       | アモキシシリン(カプセル)                                   | 疾病:出血性大腸炎  | 医療費, 医療手当         |                     |
| 10-0919 | 女  | 70～79    | 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:無顆粒球症   | 医療費, 医療手当         |                     |
|         |    |          | ロキソニン錠60mg           | ロキソプロフェンナトリウム(錠)                                |  |                   |                     |
|         |    |          | ガスターD錠10mg           | ファモチジン(錠)                                       |  |                   |                     |
|         |    |          | ムコスタ錠100mg           | レバミピド(錠)  |  |                   |                     |
| 10-0920 | 男  | 40～49    | SG顆粒                 | ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(4)                              | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック   | 医療費, 医療手当         |                     |
|         |    |          | ミオナル錠50mg            | 塩酸エベリゾン(錠)                                      |  |                   |                     |
| 10-0921 | 女  | 20～29    | JPS越婢加朮湯エキス顆粒[調剤用]   | 越婢加朮湯エキス(顆粒)                                    | 疾病:薬物性肝障害  | 医療費, 医療手当         |                     |
|         |    |          | 三和半夏瀉心湯エキス細粒         | 半夏瀉心湯エキス(細粒)                                    |  |                   |                     |
|         |    |          | ジュンコウ防己黄耆湯FCエキス細粒医療用 | 防己黄耆湯エキス(細粒)                                    |  |                   |                     |
| 10-0922 | 女  | 40～49    | パブロン鼻炎錠S(一般用医薬品)     | 塩酸ブソイドエフェドリン、マレイン酸カルピノキサミン、ベラドンナ総アルカロイド、無水カフェイン | 疾病:薬物性肝障害  | 医療費, 医療手当         |                     |

## 平成22年度決定（2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               |
|---------|----|----------|----------------------|----------------------------|---|----------------------|---------------------|
| 10-0923 | 女  | 30～39    | ハイコート注               | リン酸ベタメタゾンナトリウム(注射液)        | 障害:右側上腕骨骨頭無腐性壊死、両側大腿骨骨頭無腐性壊死及び右側大腿骨頸部無腐性壊死による肢体機能障害 | 不支給                  | 政令で定める程度の障害とは認められない |
|         |    |          | リンデロン注4mg(0.4%)      |                            |   |                      |                     |
|         |    |          | プレドニン錠5mg            | 局・プレドニゾン錠                  |   |                      |                     |
|         |    |          | 水溶性コハクサニン            | 局・注射用コハク酸プレドニゾンナトリウム       |   |                      |                     |
| 10-0924 | 男  | 80～      | オムニバーク350            | 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            |                     |
| 10-0925 | 女  | 60～69    | アタラックス-P注射液(25mg/ml) | 塩酸ヒドロキシジン(注射液)             | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック                                  | 医療費, 医療手当            |                     |
|         |    |          | キシロカインビスカス2%         | 塩酸リドカイン(液)                 |   |                      |                     |
|         |    |          | プスコパン注20mg           | 臭化ブチルスコポラミン(注射液)           |   |                      |                     |
| 10-0926 | 男  | 60～69    | オムニバーク300注シリンジ100mL  | イオヘキソール(キット)               | 疾病:アナフィラキシー様ショック<br>死亡:アナフィラキシー様ショック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 |                     |
| 10-0927 | 女  | 20～29    | インデラル錠10mg           | 塩酸プロプラノロール(錠)              | 疾病:無顆粒球症  | 医療費, 医療手当            |                     |
|         |    |          | メルカゾール錠5mg           | 局・チアマゾール錠                  |   |                      |                     |
| 10-0928 | 女  | 40～49    | プレドニン錠5mg            | 局・プレドニゾン錠                  | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死                                     | 医療費, 医療手当            |                     |
|         |    |          | プレドニゾン錠1mg(旭化成)      |                            |   |                      |                     |
| 10-0929 | 女  | 70～79    | アロデード注射用100mg        | メシル酸ガベキサート(注射用)            | 疾病:アナフィラキシーショック                                     | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0930 | 男  | 60～69    | リウマトレックスカプセル2mg      | メトレキサート(カプセル)              | 疾病:間質性肺炎<br>死亡:間質性肺炎による死亡                           | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 |                     |
| 10-0931 | 男  | 70～79    | バリコンミール              | 硫酸バリウム(散)                  | 疾病:S状結腸穿孔<br>死亡:S状結腸穿孔による死亡                         | 医療費, 医療手当, 遺族一時金     |                     |
|         |    |          | バリブライトCL             |                            |   |                      |                     |
| 10-0932 | 男  | 70～79    | バリコンミール              | 硫酸バリウム(散)                  | 死亡:S状結腸穿孔による死亡                                      | 葬祭料                  |                     |
|         |    |          | バリブライトCL             |                            |   |                      |                     |
| 10-0933 | 男  | 50～59    | ニフレック配合内用剤           | ナトリウム・カリウム配合剤(散)           | 疾病:食道穿孔   | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0934 | 女  | 40～49    | ツムラニホ湯エキス顆粒(医療用)     | ニホ湯エキス(顆粒)                 | 疾病:間質性肺炎  | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0935 | 女  | 40～49    | プレドニン錠5mg            | 局・プレドニゾン錠                  | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死                                     | 医療費, 医療手当            |                     |
|         |    |          | メドロール錠2mg            | メチルプレドニゾン(錠)               |   |                      |                     |
|         |    |          | メドロール錠4mg            |                            | 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 |
|         |    |          | ソル・メドロール500          | コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用)    |   |                      |                     |
| 10-0936 | 男  | 50～59    | テグレートール錠100mg        | カルバマゼピン(錠)                 | 疾病:血小板減少症   | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0937 | 女  | 40～49    | オイバロミン300注シリンジ80mL   | イオバミドール(キット)               | 疾病:アナフィラキシー様反応                                      | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0938 | 女  | 30～39    | パセトシン錠250            | アモキシシリン(錠)                 | 疾病:出血性腸炎  | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0939 | 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:アナフィラキシー(様)反応                                    | 医療費, 医療手当            |                     |
|         |    |          | ラデン錠150              | 塩酸ラニチジン(錠)                 |   |                      |                     |
|         |    |          | スガノーゼリン錠90mg         | (統)塩化リゾチーム90mg錠            |   |                      |                     |
|         |    |          | レボフロキサシン錠100mg「あすか」  | レボフロキサシン水和物                |   |                      |                     |
| 10-0940 | 女  | 30～39    | クラビット錠500mg          | レボフロキサシン水和物(錠)(2)          | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック                                  | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0941 | 男  | 60～69    | ランザップ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:出血性大腸炎   | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0942 | 男  | 40～49    | イオバミロン注370シリンジ       | イオバミドール(キット)               | 疾病:アナフィラキシー様反応                                      | 医療費, 医療手当            |                     |
| 10-0943 | 男  | 50～59    | ランザップ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:薬物性肝障害   | 医療費, 医療手当            |                     |

## 平成22年度決定 (2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                   |
|-------------|----|----------|---------------------------|---|--|----------------------|-------------------------|
| 10-0944     | 男  | 40～49    | 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: アナフィラキシー(様)反応                            | 医療費, 医療手当            |                         |
| 10-0945     | 女  | 50～59    | ツムラ黄連解毒湯エキス顆粒(医療用)        | 黄連解毒湯エキス(顆粒)  | 疾病: 薬物性肝障害                                   | 医療費, 医療手当            |                         |
| 10-0946     | 男  | 50～59    | 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: 右化膿性股関節炎、両側大腿骨頭無腐性壊死                     | 医療費, 医療手当            |                         |
|             |    |          | サクシゾン300                  |   |  |                      |                         |
|             |    |          | サクシゾン500                  |   |  |                      |                         |
|             |    |          | 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)   | 障害: 両側大腿骨頭無腐性壊死及び右化膿性股関節炎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     |
|             |    |          | ソル・メドロール125               |   |  |                      |                         |
| ソル・メドロール500 |    |          |                           |   |  |                      |                         |
| 10-0947     | 女  | 20～29    | テオロン錠50mg                 | テオフィリン(錠)   | 疾病: アナフィラキシー(様)反応                            | 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)   |  |                      |                         |
| 10-0948     | 男  | 50～59    | ミダゾラム注0.5%「F」             | ミダゾラム(注射液)  | 死亡: 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、多臓器不全による死亡 | 遺族年金, 葬祭料            |                         |
|             |    |          | ブスコパン注射液                  | 臭化ブチルスコボラミン(注射液)  |  |                      |                         |
| 10-0949     | 男  | 50～59    | ロート総合感冒薬 新ユアIB(錠)(一般用医薬品) | イブプロフェン、dl-塩酸メチルエフェドリン、ヒベンス酸チベピジン、グアヤコールスルホン酸カリウム、d-マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン、リボフラビン、硝酸チアミン、グリシン | 疾病: 薬物性肝障害                                   | 医療費, 医療手当            |                         |
| 10-0950     | 男  | 60～69    | バップフォー錠10                 | 塩酸プロピペリン(錠)   | 疾病: 薬剤性肺炎                                    | 医療費, 医療手当            |                         |
|             |    |          | アレグラ錠60mg                 | 塩酸フェキソフェナジン(錠)  |  |                      |                         |
|             |    |          | クラシエ八味地黄丸料エキス細粒           | 八味地黄丸エキス(細粒)  |  |                      |                         |
| 10-0951     | 女  | 60～69    | —                         | —   | 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 |
| 10-0952     | 男  | 60～69    | リファジンカプセル150mg            | リファンピシン(カプセル)   | 疾病: 劇症肝炎<br>死亡: 劇症肝炎による死亡                    | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 |                         |
|             |    |          | 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   |  |                      |                         |
|             |    |          | エサンブトール錠250mg             | 塩酸エタンブトール(錠)  |  |                      |                         |
| 10-0953     | 男  | 50～59    | タケブロンOD錠15                | ランソプラゾール(錠)   | 疾病: 無顆粒球症                                    | 医療費, 医療手当            |                         |
|             |    |          | ブラビックス錠75mg               | 硫酸クロビドグレル(錠)  |  |                      |                         |

(※)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 |
|---------|----|----------|--------|----------------------------------|------|
| 10-0951 | 女  | 60～69    | バファリン  | 両側感音難聴                           | 障害年金 |

(※)請求時年齢もしくは享年