

平成23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
11-0032	女	80～	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費, 医療手当	
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)			
11-0033	女	40～49	アサシオン0.25mg錠	トリアゾラム(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			ロビブノール錠2	フルニトラゼパム(錠)			
			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		
			アサシオン0.25mg錠	トリアゾラム(錠)			
			ロビブノール錠2	フルニトラゼパム(錠)			
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)			
			ワイバックス錠0.5	ロラゼパム(錠)			
			ワイバックス錠1.0				
			ソラナックス0.4mg錠	アルプラゾラム(錠)			
			パキシル錠10mg	塩酸パロキセチン水和物(錠)			
			パキシル錠20mg				
			エブリファイ錠3mg	アリピプラゾール(錠)			
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
トランサミン錠250mg	トラネキサム酸(錠)						
11-0034	男	30～39	ランドセン錠0.5mg	クロナゼパム(錠)	疾病:意識レベル低下	医療費, 医療手当	
			アキネトン錠1mg	塩酸ピペリデン(錠)			
			レスリン錠50	塩酸トラゾドン(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群		
			ベゲタミン錠-A	クロルプロマジン・プロメタジン(錠)			
			エブリファイ内用液0.1%	アリピプラゾール(液)			
11-0035	女	80～	ノイロロビン錠4単位	ワクシニアウイルス接種家兔炎症皮膚抽出液(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			ベオン錠80	ザルトプロフェン(錠)			
			ネオピタカイン注5mL	サリチル酸ナトリウム・ジブカイン配合剤			
			エベル錠50mg	塩酸エベリゾン(錠)			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			デカドロン注射液	リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液)			
11-0036	女	80～	-	-	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
11-0037	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
11-0038	女	30～39	カロナール錠200	アセトアミノフェン(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	
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
			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		
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
			アレグラ錠60mg	塩酸フェキソフェナジン(錠)			
11-0039	男	70～79	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(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	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			メキシチールカプセル100mg	塩酸メキシレチン(カプセル)			
			カフコデN錠	ジプロフィリン・ジヒドロコデイン配合剤(2)			
			オゼックス錠75	トシル酸トスプロキサシン(錠)			
11-0040	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: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	
			ナイチーム錠90mg	塩化リゾチーム(錠)			
			エリスロシン錠200mg	ステアリン酸エリスロマイシン(錠)			
			リレンザ	ザナミビル水和物(吸入用)			
11-0041	女	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
11-0042	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
11-0043	男	70～79	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(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	

平成23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	
11-0044	女	30～39	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠	疾病:ステロイド糖尿病、両側大腿骨頭部無菌性壊死、両側大腿骨頭無菌性壊死、左側脛骨頭部無菌性壊死	医療費、医療手当		
			ソル・メドロール40	コハク酸メチルブレドニゾロナトリウム(注射用)				
			ソル・メドロール125	コハク酸メチルブレドニゾロナトリウム(注射用)				
11-0045	男	70～79	ケトフンA	統・アロプリノール100mg錠	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)による視力障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない	
11-0046	女	70～79	アーテン錠(2mg)	局・塩酸トリヘキシフェニジル錠	疾病:悪性症候群様症状	医療費、医療手当		
			リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)				
11-0047	女	70～79	ドグマチール錠100mg	スルピリド(錠)	疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群による死亡	医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料		
			ドグマチール錠50mg					
11-0048	女	70～79	アーテン錠(2mg)	局・塩酸トリヘキシフェニジル錠	障害:悪性症候群様症状による肢体機能障害	障害年金1級		
			リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)				
11-0049	女	50～59	リファンピシカプセル150mg「NP」	(局)リファンピシン(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療手当		
			バクタ錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)				
11-0050	女	20～29	カロナル錠200	アセトアミノフェン(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	セラベプターゼ(錠)				
			メイアクトMS錠100mg	セフジレンピボキシル(錠)				
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカベンピボキシル(錠)				
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)				
			照射濃厚血小板「日赤」	人血小板濃厚液(2)				
			カロナル錠200	アセトアミノフェン(錠)				疾病:輸血関連急性肺障害(TRALI)
			ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)				
			メイアクトMS錠100mg	セフジレンピボキシル(錠)				
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカベンピボキシル(錠)				
クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)	死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及び輸血関連急性肺障害(TRALI)による死亡	遺族一時金、葬祭料					
照射濃厚血小板「日赤」	人血小板濃厚液(2)							
11-0051	男	70～79	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した多臓器不全による死亡	葬祭料		
11-0052	男	50～59	レボミン錠50mg	マレイン酸レボプロマジン(錠)	死亡:横紋筋融解症による死亡	遺族一時金		
			セレネース錠3mg	ハロペリドール(錠)				
			クラビット錠	レボフロキサシン(錠)				
11-0053	女	60～69	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当		
			セフソクカプセル100mg	セフジニル(カプセル)				
			ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)				
11-0054	女	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)による死亡	医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料		
11-0055	女	30～39	-	-	死亡:判定不能	不支給	判定不能	
11-0056	女	60～69	アデフロニック錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当		
			バルドマイシン錠50	塩酸ドキシサイクリン(錠)				
11-0057	男	70～79	-	-	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	
11-0058	男	70～79	-	-	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	
11-0059	女	40～49	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)	医療費、医療手当		
			フェノバル散10%	局・フェノバルビタール散10%				
11-0060	男	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	
11-0061	男	60～69	ワソラン錠40mg	塩酸ベラパミル(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費、医療手当		
11-0062	女	30～39	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:血小板減少症、白血球減少症、汎発型薬疹	医療費、医療手当		
			ジェイゾフト錠25mg	塩酸セルトラリン(錠)				
11-0063	女	60～69	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費、医療手当		
11-0064	男	70～79	カロナル錠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		
			ビーエイ配合錠	非ピリン系感冒剤(4)(錠)				
			ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)				
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカベンピボキシル(錠)				

平成23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	
11-0065	男	70～79	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)に続発した多臓器不全による死亡	医療手当 遺族年金		
11-0066	男	70～79	アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)	死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した多臓器不全による死亡	葬祭料		
11-0067	女	60～69	ビジクリア錠	リン酸二水素ナトリウム水和物・無水リン酸水素ナトリウム(錠)	疾病:急性腎不全	医療費, 医療手当		
11-0068	男	60～69	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当		
11-0069	男	70～79	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		
11-0070	男	30～39	パンスボリン静注用1g	塩酸セフォチアム(静注用)	疾病:固定薬疹	医療費, 医療手当		
			ゾシン静注用4.5	タゾバクタムナトリウム・ピベラシリンナトリウム(静注)				
			クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)				
11-0071	男	50～59	シアナマイド内用液1%「タナベ」	シアナミド(液)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
11-0072	女	30～39	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:紅斑型薬疹	医療費, 医療手当		
			フスコデ配合錠	鎮咳配合剤(1)				
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)				
			ツムラ麻黄附子細辛湯エキス顆粒(医療用)	麻黄附子細辛湯エキス(顆粒)				
			葛根湯エキス顆粒S(一般用医薬品)	葛根湯エキス(顆粒)				
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカベンピボキシル(錠)				
			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)				
11-0073	女	30～39	アレピアチン散10%	局・フェニトイン散	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費, 医療手当		
			アレピアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)				
11-0074	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		
			HMG「コーワ」150注用	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)				
			プレグニール5000単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン				
11-0075	女	60～69	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		
			ムコダインDS50%	カルボシステイン(シロップ用)				
			ダーゼン10mg錠	セラベプターゼ(錠)				
11-0076	男	40～49	フラジール内服錠250mg	メロニダゾール(錠)	疾病:末梢神経障害	医療費, 医療手当		
11-0077	女	40～49	ラミクタール錠小児用5mg	ラモトリギン(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		
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)				
11-0078	女	70～79	オスベイン錠200	エドドラク(錠)	疾病:急性間質性腎炎	医療費, 医療手当		
11-0079	女	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)及び薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療手当		
11-0080	女	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		
			セレガスロン錠2	マレイン酸イルソグラジン(錠)				
			クラリスッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)				
11-0081	女	50～59	コントミン糖衣錠12.5mg	局・塩酸クロルプロマジン錠	疾病:悪性症候群	医療費, 医療手当		
			コントミン糖衣錠25mg					
			セレネース錠1mg					ハロペリドール(錠)
			セレネース錠1.5mg					
			セレネース錠3mg					
11-0082	女	40～49	ミノマイシン錠50mg	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		
11-0083	男	30～39	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当		
11-0084	女	70～79	アンルメ錠200mg	アセトアミノフェン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当		
			PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)				
			メジコン錠15mg	臭化水素酸デキストロトルファン(錠)				
			アンブロキソール塩酸塩錠15mg「タナベ」	塩酸アンブロキソール(錠)				
			メイアクトMS錠100mg	セフトレニレピボキシル(錠)				
11-0085	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		
11-0086	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		
11-0087	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		

平成23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
11-0088	男	40～49	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
			テグレート錠100mg				
			ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「タイヨー」	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			クリンダマイシン注射液600mg「タイヨー」	(局)リン酸クリンダマイシン(注)			
			メイアクトMS錠100mg	セフトレニピボキシル(錠)			
			ファーストシン静注用1g/バッグS	塩酸セフトゾラン(注射用)			
11-0089	男	60～69	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	
11-0090	女	20～29	—	—	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
11-0091	女	60～69	シベノール錠100mg	コハク酸シベンゾリン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
11-0092	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	
11-0093	女	60～69	ベゲタミン錠-B	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) 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した多臓器不全による死亡	医療費,医療手当,遺族一時金,葬祭料	
11-0094	男	10～19	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:血小板減少症	医療費,医療手当	
			デプロメル錠25	マレイン酸フルボキサミン(錠)			
			ジプレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)			
11-0095	男	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:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費,医療手当	
			ザイロリック錠50	アロプリノール(錠)			
11-0096	女	80～	アーガメイト20%ゼリー25g	ポリスチレンスルホン酸カルシウム(ゼリー)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費,医療手当	
11-0097	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:多形滲出性紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
11-0098	男	30～39	パンスボリン静注用1g/バッグS	塩酸セフォチアム(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	
11-0099	女	60～69	アザルフィジンEN錠500mg	サラズスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
11-0100	男	30～39	サイレス錠1mg	フルニトラゼパム(錠)	疾病:悪性症候群	医療費,医療手当	
			デバス錠1mg	エチゾラム(錠)			
			ジプレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
			ジプレキサザイデイス錠5mg				
			ジプ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)			
			エビリファイ錠6mg				
			エビリファイ錠12mg				
11-0101	女	40～49	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	
			テグレート錠100mg				
11-0102	男	80～	アダラートCR錠40mg	ニフェジピン(徐放錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費,医療手当	
11-0103	男	40～49	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)	医療費,医療手当	
11-0104	女	40～49	ピオパールカプセル10mg	ピロキシカム(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
11-0105	女	80～	テグレート細粒50%	カルバマゼピン(細粒)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費,医療手当	
11-0106	女	60～69	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	
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
11-0107	女	0～9	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	疾病:無菌性髄膜炎	医療費,医療手当	
11-0108	女	60～69	イトリゾール内用液1%	イトラコナゾール(液)	疾病:汎発型薬疹	医療費,医療手当	
11-0109	女	60～69	モーラステープL40mg	ケトプロフェン(貼付剤)	疾病:接触皮膚炎	医療費,医療手当	
11-0110	女	60～69	ベニジピン塩酸塩錠4mg「サワイ」	塩酸ベニジピン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費,医療手当	
11-0111	男	20～29	ビーゼットシー糖衣錠4mg	局・マレイン酸ベルフェナジン錠	障害:遅発性ジスキネジア及び遅発性ジストニアによる右上肢機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			リスパダール錠3mg	リスベリドン(錠)			
			エビリファイ錠3mg	アリピプラゾール(錠)			
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
11-0112	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	医療手当	
11-0113	女	30～39	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費,医療手当	
11-0114	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	医療手当	

平成23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						
11-0115	女	30～39	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							
			ボナロン錠5mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)									
			ボナロン錠35mg										
			バクタ配合錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)									
11-0116	女	40～49	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当							
11-0117	男	0～9	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	疾病:無菌性髄膜炎	医療手当							
11-0118	女	30～39	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(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							
			ミオナール錠50mg	塩酸エベリゾン(錠)									
11-0119	男	50～59	アレビアチン錠100mg	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							
11-0120	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)に続発した心筋炎 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した心筋炎による死亡	医療手当, 遺族一時金, 葬祭料							
11-0121	男	30～39	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した心筋炎による死亡	遺族一時金							
11-0122	女	20～29	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							
11-0123	女	50～59	フェノバル注射液100mg	フェノバルビタール(注射液)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当							
11-0124	女	50～59	バファリンA(一般用医薬品)	アスピリン、合成ヒドロタルサイト(ダイバップファーHT)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費, 医療手当							
			葛根湯エキス錠(大峰)(一般用医薬品)	葛根湯エキス(錠)									
11-0125	男	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							
11-0126	女	40～49	クラリスロマイシン錠200mg「タイヨー」	クラリスロマイシン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	医療費, 医療手当							
11-0127	男	40～49	ボンタールシロップ3.25%	メフェナム酸(シロップ)	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							
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)									
			スルバシリン静注用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)									
11-0128	男	40～49	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(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							
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)									
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)									
11-0129	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							
			ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)									
11-0130	男	30～39	セラピナ配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)(顆粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費, 医療手当							
11-0131	女	40～49	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能						
11-0132	女	50～59	ベガシス皮下注90μg	ベグインターフェロンアルファ-2a(注射液)	疾病:高度食欲不振、発熱、全身倦怠感	医療費, 医療手当							
11-0133	女	50～59	ロビゾール錠2	フルニトラゼパム(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当							
			リスベリドン内用液1mg/mL「ヨシトミ」	リスベリドン(液)									
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)									
			ジェイゾロフト錠50mg	塩酸セルトラリン(錠)									
			ニコラーゼ錠10	セラベプターゼ(錠)									
			セフスバンカプセル100mg	セフィキシム(カプセル)									
			モダシン静注用1g	セフタジジム(静注用)									
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)									
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)									
			ジェイゾロフト錠50mg	塩酸セルトラリン(錠)									
			ニコラーゼ錠10	セラベプターゼ(錠)									
			セフスバンカプセル100mg	セフィキシム(カプセル)									
			モダシン静注用1g	セフタジジム(静注用)									
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)									
			11-0134	女				20～29	ワイバックス錠0.5	ロラゼパム(錠)	疾病:紅斑型薬疹	医療費, 医療手当	
			ガスロンN・OD錠2mg						マレイン酸イルソグラジン(錠)				
ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)												
ジブレキサザイデイス錠5mg													
ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)												
11-0135	女	80～	ザイロリック錠100	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							

(※)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
11-0036	女	80～	バルトレックス錠500、ロキソニン錠、セルベックス細粒10%	未記入	障害年金
11-0037	男	50～59	ムノバル5mg錠、トレンタール300、レンドルミン錠、カルスロット錠10、ロキソニン錠他	腎機能障害	障害年金
11-0041	女	50～59	ツムラ加味逍遙散エキス顆粒(医療用)、ドクマチールカプセル50mg、カルナクリン錠50、パキシル錠10mg、グランダキシン錠50他	薬剤性色素沈着、右乳腺炎、肉芽腫性乳腺炎	医療費・医療手当
11-0042	男	50～59	コッコアポA錠(一般用医薬品)	脳梗塞(左半身脱力)	医療費・医療手当
11-0055	女	30～39	トフラニール錠25mg、トリプタノール錠25、ルボックス錠50、エチセタン錠1mg、レキソタン錠5他	気分障害	遺族一時金、葬祭料
11-0057	男	70～79	プロブレス4、プロブレス2、プロブレス8、ノルバスク錠5mg、ディオバン錠80mg他	慢性腎不全	医療費・医療手当、遺族年金
11-0058	男	70～79	プロブレス4、プロブレス2、プロブレス8、ノルバスク錠5mg、ディオバン錠80mg他	慢性腎不全	葬祭料
11-0060	男	60～69	リピディルカプセル100、ゼチーア錠10mg、ミカルデイス錠20mg、ミカルデイス錠40mg、メルビン錠250mg	横紋筋融解症	医療費・医療手当
11-0090	女	20～29	トリノシンS注射液20mg、メチコバル注射液500μg、ナイクリン注射液20mg、注射用プロスタディン、ソル・コーテフ他	統合失調症	医療費・医療手当、障害年金
11-0131	女	40～49	タスオミン錠20mg、リユープリン注射用3.75、ゾラデックス3.6mgデポ	急性骨髄性白血病	医療費・医療手当

(※)請求時年齢もしくは享年