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	
			ロヒプノール錠2	フルニトラゼパム（錠）			
			テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）			
			アサシオン0．25mg錠	トリアゾラム（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹		
			ロヒプノール錠2	フルニトラゼパム（錠）			
			テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）			
			ワイパックス錠0．5	ロラゼパム（錠）			
			ワイパックス錠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				
			エビリファイ錠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	塩酸ビペリデン（錠）			
			レスリン錠50	塩酸トラゾドン（錠）			
			ベゲタミン錠－A	クロルプロマジン・プロメタジン（錠）			
			エビリファイ内用液0.1%	アリピプラゾール（液）	疾病：薬剤性パーキンソン症候群		
11-0035	女	80～	ノイロトロピン錠4単位	ワクシニアウイルス接種家兎炎症皮膚抽出液（錠）	疾病：汎発型薬疹	医療費，医療手当	
			ペオン錠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			
			エペル錠50mg	塩酸エペリゾン（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	トシル酸トスフロキサシン（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	
			ノイチーム錠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	プレドニン錠5mg	局・プレドニゾロン錠	疾病：ステロイド糖尿病、両側大腿骨顆部無腐性壊死、両側大腿骨骨頭無腐性壊死、左側脛骨顆部無腐性壊死	医療費，医療手当	
			ソル・メドロール40	コハク酸メチルプレドニゾロンナトリウム（注射用）			
			ソル・メドロール125	コハク酸メチルプレドニゾロンナトリウム（注射用）			
11-0045	男	70～79	ケトプン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	
			リスパダール錠1mg	リスペリドン（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	
			リスパダール錠1mg	リスペリドン（錠）			
11-0049	女	50～59	リファンピシンカプセル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	
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			メイアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル（錠）			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル（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）	疾病：輸血関連急性肺障害（TRALI）		
			カロナール錠200	アセトアミノフェン（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	
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			メイアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル（錠）			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル（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）			
11-0051	男	70～79	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	死亡：薬剤性過敏症症候群（DIHS）に続発した多臓器不全による死亡	葬祭料	
11-0052	男	50～59	レボトミン錠50mg	マレイン酸レボメプロマジン（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	
			セフゾンカプセル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）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS） 死亡：薬剤性過敏症症候群（DIHS）による死亡	医療費，医療手当 ,遺族一時金,	
11-0054	女	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）	死亡：薬剤性過敏症症候群（DIHS）による死亡	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	
			パルドマイシン錠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	アレピアチン錠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	
			フェノバール散10%	局・フェノバルビタール散10%	疾病：多形紅斑型薬疹（2回目）		
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	テグレトール錠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	
			ジェイゾロフト錠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	
			ピーエイ配合錠	非ピリン系感冒剤（4）（錠）			
			ダーゼン10mg錠	セラペプターゼ（錠）			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル（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：薬剤性過敏症症候群（DIHS） 死亡：薬剤性過敏症症候群（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一水和物・無水リン酸水素二ナトリウム（錠）	疾病：急性腎不全	医療費, 医療手当	
11-0068	男	60～69	テグレトール錠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	バンスポリン静注用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・ピペ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	塩酸セフカペンピボキシル（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	アレビアチン散10%	局・フェニトイン散	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費, 医療手当	
			アレビアチン注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	セラペプターゼ（錠）			
11-0076	男	40～49	フラジール内服錠250mg	メトロニダゾール（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	オスペイン錠200	エトドラク（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）			
			クラリシッド錠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	アニルーメ錠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メトルファン（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	セフジトレンピボキシル（錠）			
11-0085	男	30～39	テグレトール錠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	
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	テグレトール錠200mg	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	

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	テグレトール錠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	
			テグレトール錠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	セフジトレンピボキシル（錠）			
			ファーストシン静注用1gバッグS	塩酸セフォゾプラン（注射用）			
11-0089	男	60～69	テグレトール錠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	テグレトール錠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	
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：薬剤性過敏症症候群（DIHS） 死亡：薬剤性過敏症症候群（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	
			デプロメール錠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）			
			テグレトール錠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）		
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	パンスポリン静注用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	
11-0100	男	30～39	サイレース錠1mg	フルニトラゼパム（錠）	疾病：悪性症候群	医療費，医療手当	
			デパス錠1mg	エチゾラム（錠）			
			ジプレキサ錠2．5mg	オランザピン（錠）			
			ジプレキサザイディス錠5mg				
			ジプレキサザイディス錠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	テグレトール錠200mg	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	
			テグレトール錠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～	テグレトール細粒50%	カルバマゼピン（細粒）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
11-0106	女	60～69	テグレトール錠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	ピーゼットシー糖衣錠4mg	局・マレイン酸ペルフェナジン錠	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	リスペリドン（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	タケプロン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	テグレトール錠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	塩酸エペリゾン（錠）			
11-0119	男	50～59	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
11-0120	男	30～39	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）に続発した心筋炎 死亡：薬剤性過敏症症候群（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	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	死亡：薬剤性過敏症症候群（DIHS）に続発した心筋炎による死亡	遺族一時金	
11-0122	女	20～29	テグレトール錠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	フェノバール注射液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	テグレトール錠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	ポンタールシロップ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	テグレトール錠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	ペガシス皮下注90μ g	ペグインターフェロンアルファー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	ロヒプノール錠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	
			リスペリドン内用液1mg／mL「ヨシトミ」	リスペリドン(液)			
			テグレトール錠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	セラペプターゼ（錠）			
			セフスパンカプセル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）			
			テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（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）		
			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	セラペプターゼ（錠）			
			セフスパンカプセル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）			
			ジプレキサ錠2．5mg	オランザピン（錠）			
			ジプレキサザイディス錠5mg				
			ジプレキサ錠2．5mg	オランザピン（錠）	疾病：横紋筋融解症		
			ジプレキサザイディス錠5mg				
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	ムノバール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、エチセダン錠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	ブロプレス4、ブロプレス2、ブロプレス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	ブロプレス4、ブロプレス2、ブロプレス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、ミカルディス錠20mg、ミカルディス錠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、メチコバール注射液500μg、ナイクリン注射液20mg、注射用プロスタンディン、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、リュープリン注射用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