

## 平成21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
09-0083	男	30～39	インテラニック坐剤50 バファリンA(一般用医薬品)	局・インドメタシン坐剤 アスピリン、合成ヒドロタルサイト	障害:皮膚粘膜眼症候群(ステイアープルス・ジョンソン症候群)による視力障害	障害年金1級	
09-0084	女	50～59	—	—	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
09-0085	女	50～59	エビリファイ錠6mg	アリピブラゾール(錠)	疾病:発熱	医療手当	
09-0086	男	30～39	ドルミカム注射液10mg	ミダゾラム(注射液)	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, 遺族年金, 葬祭料	
09-0087	男	70～79	バナルジン錠	塩酸テクロピジン(錠)	疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0088	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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)	医療費, 医療手当	
09-0089	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	疾病:多形紅斑型薬疹、急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費, 医療手当	
09-0090	女	30～39	SG顆粒	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(4)	疾病:ライ様症候群	医療費, 医療手当	
09-0091	女	20～29	チウラジール錠	局・プロピルチオウラシル錠	疾病:発熱	医療費, 医療手当	
09-0092	女	70～79	ハイベン錠200mg ザイロリック錠100	エドドラク(錠) 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)(特殊型)	医療費, 医療手当	
09-0093	女	80～	ガバベン錠400mg	ガバベンチン(錠)	疾病:ふらつき、めまい、傾眠	不支給	医薬品の使用方法が不適正である
09-0094	男	20～29	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、遅発性ジスキネジア	医療費, 医療手当	
			リスバダール錠2mg				
			リスベリドン錠2mg「ヨシトミ」				
			ルーラン錠8	塩酸ベロスピロン水和物(錠)			
			ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)			
			ジブレキサ錠10mg				
			エビリファイ錠6mg	アリピブラゾール(錠)			
—	—	障害:—	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない			
09-0095	男	40～49	ベンタサ錠250	メサラジン(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	政令で定める程度の障害とは認められない
			サラゾピリン錠	サラゾスルファピリジン(錠)	障害:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した代謝障害(浮腫)	不支給	
09-0096	女	30～39	オメブラール錠10	オメブラゾール(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	
			ジフルカンカプセル100mg	フルコナゾール(カプセル)			
			バクトラミン錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)			
09-0097	男	80～	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	
			ネオドバゾール錠	レボドパ・ベンセラジド(錠)			
09-0098	女	30～39	HMG「コーワ」J75注射 HCGモチダ筋注射5千単位	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費, 医療手当	
09-0099	男	30～39	ルジオミール錠25mg	塩酸マプロチリン(錠)	疾病:てんかん発作	医療費, 医療手当	
09-0100	女	70～79	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	
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
09-0101	女	60～69	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
			プレコール持続性カプセル(一般用医薬品)	イノプロビルアンチピリン、アセトアミノフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、カンゾウエキス末、無水カフェイン			
09-0102	男	60～69	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0103	女	70～79	リリフター錠5	クロチアゼパム(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費, 医療手当	
			リーゼ錠5mg				
			エチカーム錠0.5mg	エチゾラム(錠)			
			エチゾラム錠0.5mg「EMEC」				
			ブラビックス錠25mg				
09-0104	女	60～69	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0105	男	60～69	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	

## 平成21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
09-0106	女	40～49	ブレドニン錠5mg ブレドニゾン錠1mg(旭化成)	高・ブレドニゾン錠	疾病:ステロイド白内障	医療費, 医療手当	
09-0107	女	40～49	ロルフェナミン錠 リチーム30 オゼックス錠150	ロキソプロフェナトリウム(錠) 塩化リゾチーム(錠) トシル酸トスフロキサシン(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	入院を必要とする程度の医療とは認められない
09-0108	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)	医療費, 医療手当	
09-0109	女	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	
09-0110	女	50～59	ロルフェナミン錠60mg モービック錠10mg イルガス錠4mg アザルフィジンEN錠500mg	ロキソプロフェナトリウム(錠) メロキシカム(錠) マレイン酸イルソグラジン(錠) サラゾスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費, 医療手当	
09-0111	女	70～79	ランソップ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	
09-0112	男	80～	モービック錠10mg リマチル錠100mg	メロキシカム(錠) フシラミン(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0113	男	30～39	ロキソニン錠 ザイロリック錠100	ロキソプロフェナトリウム(錠) アロプリノール(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	
09-0114	女	60～69	ヘルベッサ-Rカプセル100mg	塩酸シルチアゼム徐放(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	
09-0115	女	60～69	エクセグラン錠100mg	ゾニザミド(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0116	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	医療費, 医療手当	
09-0117	女	40～49	ロキソニン錠 ニューカイテキ錠A(一般用医薬品) PL顆粒 ムコスタ錠100	ロキソプロフェナトリウム(錠) アセトアミノフェン、エテンザミド、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン、ベンゾチアミン 非ピリン系感冒剤(4) レバミピド(錠)	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	
09-0118	男	40～49	—	—	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
09-0119	男	0～9	ココールドライシロップ40% タミフルドライシロップ3%	アセトアミノフェン(シロップ用) リン酸オセルタミビル(シロップ用)	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)	医療手当	
09-0120	女	30～39	—	—	疾病:判定不能 死亡:判定不能	不支給	判定不能
09-0121	男	60～69	ボンタールカプセル250mg クラビット錠	メフェナム酸(カプセル) レボフロキサシン(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	
09-0122	男	50～59	テグレート錠200mg ザイロリック錠100	カルバマゼピン(錠) アロプリノール(錠)	疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)	医療費, 医療手当	
09-0123	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	
09-0124	女	70～79	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
09-0125	女	70～79	ミドリンP点眼液	トロピカミド・塩酸フェニレフリン(点眼液)	疾病:眼圧上昇	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
09-0126	女	40～49	ロキソニン錠	ロキソプロフェナトリウム(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	
09-0127	女	30～39	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	
09-0128	女	50～59	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	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	
09-0129	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
09-0130	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:無菌性髄膜炎	医療手当	
09-0131	女	50～59	ケナコルト-A筋注用関節腔内用水懸注40mg/1mL	トリアムシノロンアセトニド(注射液)	疾病:左網膜動脈閉塞	医療費, 医療手当	
09-0132	男	50～59	クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療手当	

## 平成21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
09-0133	男	10～19	テグレート錠100mg パブロンゴールドA錠(一般用医薬品)	カルバマゼピン(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアブンス・ジョンソン症候群)	医療費, 医療手当	
			エスタックイブ(一般用医薬品)	イブプロフェン, ジェドロコデインリン酸塩, dl-メチルエフェドリン塩酸塩, クロルフェニラミンマレイン酸塩, 無水カフェイン, チアミン硝酸物, アスコルビン酸			
09-0134	女	0～9	ネンブタール注射液	ベントバルビタールナトリウム(注射液)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹, 限局性脳炎	医療費, 医療手当	
			テグレート細粒50%	カルバマゼピン(細粒)			
			メイアクトMS小児用細粒	セフジレンビボキシル(細粒)			
			「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン			
09-0135	女	70～79	テオドール錠100mg	テオフィリン(錠)	疾病:せん妄及びそれによる転落で生じた頭部外傷	医療費, 医療手当	
09-0136	女	40～49	アナベイン注2mg/mL	塩酸ロピバカイン水和物(注射液)	疾病:両下肢麻痺 障害:両下肢麻痺による両下肢機能障害	医療費, 医療手当, 障害年金2級	
			アナベイン注7.5mg/mL				
09-0137	男	40～49	ウムブラゾール-A バリトゲンHD	硫酸バリウム(散)	疾病:バリウム虫垂炎	医療費, 医療手当	
09-0138	女	30～39	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:無顆粒球症	医療費, 医療手当	
09-0139	男	40～49	若脛内服液G(一般用医薬品)	ニンジンエキス, ゴオウチンキ, トコフェロール酢酸エステル, チアミン硝酸物, リボフラビンリン酸エステルナトリウム, ビリドキシン塩酸塩, ニコチン酸アミド, 無水カフェイン	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
			長城清心丸(一般用医薬品)	ゴオウ, カンゾウ, レイヨウカク, ニンジン, シャクヤク, ケイヒ, ポウフウ, センキュウ, トウキ, アキョウ, リュウノウ			
09-0140	女	40～49	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:無顆粒球症	医療費, 医療手当	
09-0141	女	20～29	メチルドパ錠250mg「トーワ」	局・メチルドパ錠	疾病:薬物性肝障害	医療費, 医療手当	
09-0142	女	50～59	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	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)			
			セルベックスカプセル50mg	テプレノン(カプセル)			
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)			
09-0143	男	40～49	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	医療費, 医療手当	
			ベレックス顆粒	非ピリン系感冒剤(2)			
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			本草葛根湯エキス顆粒-M	葛根湯エキス(顆粒)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セファペンビボキシル(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(※)	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
09-0084	女	50～59	パキシル錠10mg、デパス錠0.5mg、セルベックス細粒10%、アドフィード、ボルタレンゲル	未記入	遺族一時金、葬祭料
09-0118	男	40～49	エビリファイ錠6mg、マイスリー錠10mg、レスリン錠25、ジェイゾロフト錠25mg、ソラナックス0.4mg錠 他	未記入	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料
09-0120	女	30～39	プロスタルモン・E錠0.5mg、アプレゾリン注射用20mg、アトニン-O注5単位、フルマリンキット静注用1g	未記入	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料

(※)請求時年齢もしくは享年