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	インデラニック坐剤50	局・インドメタシン坐剤	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	障害年金1級	
			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			
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	アリピプラゾール（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	パナルジン錠	塩酸チクロピジン（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	ハイペン錠200mg	エトドラク（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	
			ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）			
09-0093	女	80～	ガバペン錠400mg	ガバペンチン（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	リスパダール錠1mg	リスペリドン（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	
			リスパダール錠2mg				
			リスペリドン錠2mg「ヨシトミ」				
			ルーラン錠8	塩酸ペロスピロン水和物（錠）			
			ジプレキサ錠5mg	オランザピン（錠）			
			ジプレキサ錠10mg				
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール（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	ペンタサ錠250	メサラジン（錠）	疾病：過敏症症候群（Hypersensitivity syndrome）	医療費，医療手当	
			サラゾピリン錠	サラゾスルファピリジン（錠）	障害：過敏症症候群（Hypersensitivity syndrome）に続発した代謝障害（浮腫）	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
09-0096	女	30～39	オメプラール錠10	オメプラゾール（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	
			ネオドパゾール錠	レボドパ・ベンセラジド（錠）			
09-0098	女	30～39	HMG「コーワ」75注用	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	
			HCGモチダ筋注用5千単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
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	
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン（錠）			
09-0101	女	60～69	テグレトール錠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）	イソプロピルアンチピリン、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	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：過敏症症候群（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」				
			プラビックス錠25mg	硫酸クロピドグレル（錠）			
09-0104	女	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：過敏症症候群（Hypersensitivity syndrome）	医療費，医療手当	
09-0105	男	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：過敏症症候群（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	プレドニン錠5mg	局・プレドニゾロン錠	疾病：ステロイド白内障	医療費，医療手当	
			プレドニゾロン錠1mg（旭化成）				
09-0107	女	40～49	ロルフェナミン錠	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）	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			リチーム30	塩化リゾチーム（錠）			
			オゼックス錠150	トシル酸トスフロキサシン（錠）			
09-0108	女	50～59	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）	医療費，医療手当	
09-0109	女	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	
09-0110	女	50～59	ロルフェナミン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム（錠）	疾病：紅皮症型薬疹	医療費，医療手当	
			モービック錠10mg	メロキシカム（錠）			
			イルガス錠4mg	マレイン酸イルソグラジン（錠）			
			アザルフィジンEN錠500mg	サラゾスルファピリジン（腸溶錠）			
09-0111	女	70～79	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	
09-0112	男	80～	モービック錠10mg	メロキシカム（錠）	疾病：過敏症症候群（Hypersensitivity syndrome）	医療費，医療手当	
			リマチル錠100mg	ブシラミン（錠）			
09-0113	男	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	
			ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）			
09-0114	女	60～69	ヘルベッサーRカプセル100mg	塩酸ジルチアゼム徐放（カプセル）	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	
09-0115	女	60～69	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド（錠）	疾病：過敏症症候群（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	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	
			ニューカイテキ錠A（一般用医薬品）	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、ベンフォチアミン			
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤（4）			
			ムコスタ錠100	レバミピド（錠）			
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	コカールドライシロップ40%	アセトアミノフェン（シロップ用）	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）	医療手当	
			タミフルドライシロップ3%	リン酸オセルタミビル（シロップ用）			
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	ポンタールカプセル250mg	メフェナム酸（カプセル）	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	レボフロキサシン（錠）			
09-0122	男	50～59	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：過敏症症候群（Hypersensitivity syndrome）	医療費，医療手当	
			ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）			
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（スティーブンス・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	
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	テグレトール錠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（スティーブンス・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（スティーブンス・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	ケナコルトー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）	医療費，医療手当	
			パブロンゴールドA錠（一般用医薬品）	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、グアイフェネシン、アセトアミノフェン、リゾチーム塩酸塩、マレイン酸カルビノキサミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン			
			エスタックイブ（一般用医薬品）	イブプロフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリンリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩、無水カフェイン、チアミン硝化物、アスコルビン酸			
09-0134	女	0～9	ネンブタール注射液	ペ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	
			テグレトール細粒50%	カルバマゼピン（細粒）			
			メイアクトMS小児用細粒	セフジトレンピボキシル（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	アナペイン注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	
			アナペイン注7．5mg／mL				
09-0137	男	40～49	ウムブラゾルーA	硫酸バリウム（散）	疾病：バリウム虫垂炎	医療費，医療手当	
			バリトゲンHD				
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	若甦内服液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、チアミン硝化物、リボフラビンリン酸エステルナトリウム、ピリドキシン塩酸塩、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、ボウフウ、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	
			ペレックス顆粒	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ーM	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）			

（※）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