

平成24年度決定（11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
12-0570	女	10～19	-	-	疾病:判定不能	不支給	判定不能
12-0571	男	30～39	ブレドニゾン錠1mg(旭化成)	局・ブレドニゾン錠	疾病:続発性副腎皮質機能不全	医療費・医療手当	
			リンデロン-Vクリーム0.12%	甘草酸ベタメタゾン(クリーム)			
			デルモベートクリーム0.05%	プロピオン酸クロベタゾール(クリーム)			
			-	-			
12-0572	男	30～39	ブレドニゾン錠1mg(旭化成)	局・ブレドニゾン錠	疾病:続発性副腎皮質機能不全	医療費・医療手当	
			リンデロン-Vクリーム0.12%	甘草酸ベタメタゾン(クリーム)			
			デルモベートクリーム0.05%	プロピオン酸クロベタゾール(クリーム)			
			-	-			
12-0573	男	60～69	リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)	疾病:リチウム中毒	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			-	-	死亡:-		
12-0574	女	80～	ミカルデイス錠20mg	テルミサルタン	疾病:急性腎不全	不支給	受忍に該当する
			ガスター-D錠20mg	ファモチジン(錠)			
			点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」	塩酸バンコマイシン(注射液)			
			メロベネム点滴用バイアル0.5g	メロベネム三水和物(注射用)			
			ガスター-D錠20mg	ファモチジン(錠)			
			点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」	塩酸バンコマイシン(注射液)			
12-0575	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	
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			ボルタレンサボ50mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			注射用マキシビーム1g	塩酸セフェピム(注射用)			
			キュキュカプセルS(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、エテンザミド、トリプロリジン塩酸塩水和物、チベピジンヒベンズ酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン			
			ミカメタン坐剤25mg	局・インドメタシン坐剤			
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			ボルタレンサボ50mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			注射用マキシビーム1g	塩酸セフェピム(注射用)			
			キュキュカプセルS(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、エテンザミド、トリプロリジン塩酸塩水和物、チベピジンヒベンズ酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン			
			ミカメタン坐剤25mg	局・インドメタシン坐剤			
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)			
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)			
12-0576	女	40～49	ルーラン錠4	塩酸ベロスピロン水和物(錠)	障害:選発性ジスキネジアによるしゃく・嚥下機能障害および構音障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			ルーラン錠8	-			
12-0577	女	0～9	-	-	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
12-0578	男	60～69	コンラキシンH	局・ヨードミドナトリウムメグルミン注射液	疾病:ショックに続発した低酸素脳症及び失外産症候群	医療手当	
12-0579	男	70～79	テグレート細粒	カルバマゼピン(細粒)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			メネシット錠100	レボドパ・カルビドパ(錠)			
			白色コントミン顆粒	ヒベンズ酸クロルプロマジン(顆粒)			
			プロクラジン顆粒	マレイン酸レボプロマジン(顆粒)			
			リーマス200	炭酸リチウム(錠)			
			ヒベルナ散	塩酸プロメタジン(散)			
12-0580	女	40～49	アナフラニール注射液	塩酸クロミプラミン(注射液)	疾病:悪性症候群	医療手当	
			アモキサピカプセル25mg	アモキサピン(カプセル)			
12-0581	女	70～79	スベルゾン静注用1g	スルバクタムナトリウム・セフォオペラゾンナトリウム(静注用)	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	医療手当	
12-0582	男	50～59	-	-	死亡:判定不能	不支給	判定不能
12-0583	女	50～59	セファランチン錠1mg	セファランチン(錠)	疾病:浮腫	医療費・医療手当	
			グリチロン錠	グリチルリチン・DL-メチオニン配合剤			

平成24年度決定（11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		
12-0584	男	40～49	ヘプセラ錠10	アデホビルビボキシル	疾病:ファンコニー症候群	医療費・医療手当			
12-0585	男	40～49	メレルル10	塩酸チオリダジン(錠)	疾病:遅発性ジスキネジア	不支給	副作用に対する入院を必要とする程度の医療とは認められない		
			セレネース錠1mg	ハロペリドール(錠)					
			セレネース錠3mg						
			インプロメン錠3mg	ブロムペリドール(錠)					
			リスパダール錠1mg	リスベリドン(錠)					
			リスパダール錠2mg						
			セロクエル25mg錠	クエチアピンフマル酸塩(錠)					
			セロクエル100mg錠						
			ジプレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)					
			ジプレキサ錠5mg						
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)					
			グラマリール錠25mg	塩酸チアプリド(錠)					
			グラマリール錠50mg						
			メレルル10	塩酸チオリダジン(錠)				障害:遅発性ジスキネジアによる上肢機能障害	政令で定める程度の障害とは認められない
			セレネース錠1mg	ハロペリドール(錠)					
			セレネース錠3mg						
			インプロメン錠3mg	ブロムペリドール(錠)					
			リスパダール錠1mg	リスベリドン(錠)					
			リスパダール錠2mg						
			セロクエル25mg錠	クエチアピンフマル酸塩(錠)					
セロクエル100mg錠									
ジプレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)								
ジプレキサ錠5mg									
エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(錠)								
グラマリール錠25mg	塩酸チアプリド(錠)								
グラマリール錠50mg									
12-0586	女	30～39	クミアイ解熱鎮痛錠(一般用医薬品)	エテンザミド、アセトアミノフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素	疾病:固定薬疹	医療費・医療手当			
12-0587	女	60～69	リーマス錠100	炭酸リチウム(錠)	疾病:リチウム中毒	医療費・医療手当			
12-0588	男	30～39	ヒルナミン錠(25mg)	マレイン酸レボメプロマジン(錠)	疾病:悪性症候群様症状	医療手当			
			セロクエル25mg錠	クエチアピンフマル酸塩(錠)					
12-0589	女	70～79	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)	医療費・医療手当			
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)					
12-0590	男	70～79	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			
			オメプラール注用20	オメプラゾールナトリウム(注射用)					
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)					
12-0591	女	30～39	フォリスチム注150	フォリトロピン ベータ(遺伝子組換え)(注射液)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当			
12-0592	男	50～59	ブシラミン錠100mg「トーフ」	(局)ブシラミン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない		
12-0593	男	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない		
12-0594	女	50～59	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当			
12-0595	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない		
12-0596	女	30～39	ビジクリア配合錠	リン酸二水素ナトリウム水和物・無水リン酸水素二ナトリウム(錠)	疾病:低カルシウム血症、高リン血症	医療費・医療手当			
12-0597	男	30～39	セロクエル25mg錠	クエチアピンフマル酸塩(錠)	障害:遅発性ジスキネジアによる体幹機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない		
			ドグマチールカプセル50mg	(局)スルピリド(カプセル)					
12-0598	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			
12-0599	女	20～29	フォリスチム注600IUカートリッジ	フォリトロピン ベータ(遺伝子組換え)(キット)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない		
12-0600	女	40～49	リスベリドンOD錠2mg「サワイ」	リスベリドン(錠)	障害:遅発性ジスキネジアによる右下肢機能障害	障害年金2級			
12-0601	女	80～	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			
12-0602	女	50～59	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当			

平成24年度決定（11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	
12-0603	男	30～39	テグレートール細粒50%	カルバマゼピン(細粒)	疾病:薬毒性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当		
12-0604	男	30～39	ラミクターール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:汎発型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
12-0605	女	20～29	テグレートール錠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		
12-0606	女	30～39	ラミクターール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
12-0607	男	80～	テグレートール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当		
12-0608	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:薬毒性肝障害	医療費・医療手当		
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)				
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)				
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)				
12-0609	男	10～19	トフラニール錠10mg	局・塩酸イミプラミン錠	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当		
			アモキシサンカプセル25mg	アモキシサピン(カプセル)				
12-0610	男	50～59	エクセگران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		
12-0611	男	80～	ノイクロニック錠5	ニトラゼパム(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当		
			ロゼレム錠8mg	ラメルテオン(錠)				
			パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)				
			エクア錠50mg	ビルダグリフチン				
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)				
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)				
			12-0612	女				30～39
12-0613	女	50～59	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		
12-0614	女	40～49	カロナール錠200	アセトアミノフェン(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		
			ガスター-D錠20mg	ファモチジン(錠)				
12-0615	男	60～69	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能	
12-0616	男	60～69	-	-	疾病:判定不能	不支給	判定不能	
12-0617	男	20～29	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当		
			ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)				
			イナビル吸入粉末剤20mg	ラニナミビルオクタン酸エステル水和物				
12-0618	男	0～9	インフルエンザHAワクチン「北里第一三共」	インフルエンザHAワクチン	疾病:アレルギー性紫斑病	医療手当		
			インフルエンザHAワクチン「生研」					
12-0619	女	20～29	ラミクターール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:汎発型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクターール錠100mg					
12-0620	女	40～49	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:多形紅斑型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない	
12-0621	男	70～79	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬毒性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当		
12-0622	女	20～29	パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当		
			ブイフェンド錠50mg	ポリコナゾール錠				
12-0623	男	10～19	セレニカル顆粒40%	バルプロ酸ナトリウム徐放(顆粒)	疾病:血小板減少症	医療手当		
12-0624	女	30～39	ラミクターール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		
12-0625	女	30～39	ラミクターール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:汎発型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクターール錠100mg					
			ロキソニン錠60mg					ロキソプロフェンナトリウム(錠)
			セロクエル100mg錠					クエチアピンフマル酸塩(錠)
12-0626	男	30～39	ラミクターール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			ラミクターール錠100mg					
12-0627	男	30～39	-	-	障害:判定不能	不支給	判定不能	

平成24年度決定（11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
12-0628	男	70～79	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	
12-0629	男	50～59	エクゼイド懸濁用錠500mg	デフェラシロクス(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	
12-0630	男	70～79	ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			クリレールカプセル「250」	セファクロル(カプセル)			
12-0631	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
12-0632	女	60～69	タビゾールカプセル15	ランソプラゾール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
			クラリスロマイシン錠200「MEEK」	クラリスロマイシン(錠)			
12-0633	女	40～49	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
12-0634	男	20～29	ラミクタール錠25mg	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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0635	女	30～39	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0636	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0637	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
12-0638	男	30～39	ウルソ錠100mg	ウルソデオキシコール酸(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			強カネオミノファーゲンシー静注シリンジ40mL	グリチルリチン・グリシン・システイン 配合剤			
			塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g「マイラン」	塩酸バンコマイシン(注射液)			
12-0639	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
12-0640	女	40～49	ルナベル配合錠	ノルエチステロン・エチニルエストラジオール(錠)	疾病:静脈洞血栓症及びそれに続発した出血性脳梗塞	医療手当	
12-0641	男	20～29	-	-	死亡:判定不能	不支給	判定不能
12-0642	男	40～49	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
12-0643	男	20～29	ラミクタール錠小児用2mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	医療手当	
			ラミクタール錠小児用5mg				
12-0644	女	30～39	リボトリール錠0.5mg	クロナゼパム(錠)	疾病:汎発型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)			
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			セロクエル25mg錠	クエチアピン fumarate 塩(錠)			
			セチリジン塩酸塩錠10mg「日医工」	(局)塩酸セチリジン(錠)			
			イトリゾールカプセル50	イトロナゾール(カプセル)			
12-0645	男	40～49	ガバベン錠200mg	ガバベンチン(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			ガバベン錠300mg				
			ガバベン錠400mg				
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)			
12-0646	女	30～39	ユナスピン静注用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)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0647	女	30～39	メイアクトMS錠100mg	セフトレキシム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			イソピスト注300	イオトロラン(注射液)			
12-0648	女	60～69	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
			アストミン錠10mg	リン酸ジメメルファン(錠)			
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			テオロング錠100mg	テオフィリン(錠)			
			ムコスタ錠100	レバミピド(錠)			
			強カネオミノファーゲンシーP20mL	グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤			
			エンビナス・P錠18000	プロナーゼ(錠)			
			ロセフィン静注用1g	セフトリアキソンナトリウム(静注用)			
			ミノペン点滴静注用100mg	塩酸ミノサイクリン(静注用)			
12-0649	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
12-0650	女	30～39	ハロマンズ注50mg	デカン酸ハロベドール(注射液)	障害:遅発性ジストニアによる体幹機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			ハロマンズ注100mg				
12-0651	男	50～59	ディオバン錠80mg	バルサルタン(錠)	疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	

平成24年度決定（11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
12-0652	女	30～39	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(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	
			オゼックス錠150	トシル酸トスフロキサシン(錠)			
12-0653	男	80～	セイブル錠50mg	ミグリトール	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
12-0654	女	70～79	イトリゾールカプセル50	イトラコナゾール(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0655	女	30～39	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)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0656	女	10～19	サーバリックス	組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン	疾病:意識消失、発熱	医療費・医療手当	
12-0657	女	70～79	ボルタレンサボ25mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
			ハイベン錠200mg	エトドラク(錠)			
			セファマジンα点滴用キット1g	セファゾリンナトリウム(キット)			
12-0658	女	60～69	ビジクリア配合錠	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	
12-0659	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	
12-0660	女	60～69	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
12-0661	女	40～49	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0662	男	10～19	PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
			リレンザ	ザナミビル水和物(吸入用)			
12-0663	男	0～9	インフルエンザHAワクチン [®] 化血研 [®]	インフルエンザHAワクチン	疾病:急性散在性脳脊髓炎(ADEM)	医療手当	
12-0664	女	30～39	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	
			ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)			
			ベングッド錠250mg	塩酸バカンピシリン(錠)			
12-0665	男	50～59	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	
12-0666	女	50～59	ムトレキサート錠2mg「タナベ」	ムトレキサート(錠)	疾病:膜性腎症	医療費・医療手当	
			リマチル錠100mg	ブシラミン(錠)			
12-0667	女	30～39	アレビアチン散10%	局・フェニトイン散	疾病:汎発型薬疹	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)			
			デバケンR錠200	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)			
			ヒダントールF配合錠	フェニトイン・フェノバルビタール配合剤(3)(錠)			
12-0668	男	80～	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	
12-0669	男	50～59	フェノバル散10%	局・フェノバルビタール散10%	疾病:運動失調	医療費・医療手当	
			アレビアチン散10%	局・フェニトイン散			
12-0670	男	10～19	バブロンS錠(一般用医薬品)	プロムヘキシン塩酸塩、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、アセトアミノフェン、リゾチーム塩酸塩、マレイン酸カルベドキシミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン	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	
12-0671	男	70～79	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	
12-0672	女	60～69	扁鵲(一般用医薬品)	タクシャ末、ショウキョウ末、ケイヒ末、ポタンピ末、サイコ末、ショウマ末、ダイオウ末、カンゾウ末、シャクヤク末、チョレイ末、ハンゲ末	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
12-0673	女	40～49	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病:ステロイド白内障	障害年金2級	
			ブレドニゾン錠1mg(旭化成)				
			リンデロン点眼液0.01%	リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼液)			
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠			
			ブレドニゾン錠「タケダ」5mg				
ブレドニゾン錠1mg(旭化成)							
12-0674	女	70～79	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: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	
12-0675	女	20～29	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	
12-0676	女	0～9	ムコダインDS50%	カルボシステイン(シロップ用)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			クラバモックス小児用配合ドライシロップ	アモキシシリン水和物・クラブラン酸カリウム			

平成24年度決定（11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		
12-0677	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						
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)					
			タミフルカプセル75	リン酸オセルタミビル(カプセル)					
12-0678	女	20～29	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬利性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当			
12-0679	女	60～69	パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当			
			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					
12-0680	男	40～49	エクセگران錠100mg	ゾニサミド(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			
12-0681	男	60～69	アザルフィジンEN錠500mg	サラソスルファピリジン(腸溶錠)	疾病:無顆粒球症	医療費・医療手当			
12-0682	女	40～49	パランコン細粒10%	ソファルコン(細粒)	疾病:劇症肝炎 死亡:劇症肝炎による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料			
12-0683	男	50～59	デカドロン錠0.5mg	デキサメタゾン(錠)	疾病:肺動脈血栓塞栓症 死亡:肺動脈血栓塞栓症による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料			
			サレドカプセル100	サリドマイド(カプセル)					
12-0684	男	40～49	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:血小板減少症	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)					
			ピクロックス点滴静注250mg	アシクロビル(注射液)					
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)					
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)					
			テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)					
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)					
			ピクロックス点滴静注250mg	アシクロビル(注射液)					
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)					
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)					
			パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム(錠)					
			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				
			バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)					
			ピクロックス点滴静注250mg	アシクロビル(注射液)					
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)					
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)					
			シプロキサシン注300mg	シプロフロキサシン(注射用)					
			12-0685	女			60～69	ガストック散2%	ファモチジン(散)
			プレケルス細粒10%	トラニラスト(細粒)					
			セチリジン塩酸塩錠10mg「タイヨー」	(局)塩酸セチリジン(錠)					
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)					
12-0686	女	60～69	ウチダのオウギM	局・オウギ	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当			
			ウチダのカシュウM	局・カシュウ					
			ウチダのキョウニンM	局・キョウニン					
			ウチダのクコシM	統・クコシ					
			ウチダのゴシツM	局・ゴシツ					
			ウチダのサイコM	局・サイコ					
			ウチダのシャクヤクM	局・シャクヤク					
			ウチダのトウキM	局・トウキ					
			ウチダのビヤクゴウM	統・ビヤクゴウ					
			ウチダのビヤクジュツM	局・ビヤクジュツ					
			ウチダのポウフウM	局・ポウフウ					
			ウチダのリュウガンニクM	統・リュウガンニク					
			ウチダのレンニクM	統・レンニク					
			ウチダのトチュウM	局・トチュウ					
			ツムラ参蘇飲エキス顆粒(医療用)	参蘇飲エキス(顆粒)					

平成24年度決定（11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
12-0687	女	40～49	ケンタン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			カフコデN配合錠	ジプロフィリン・ジヒドロコデイン配合剤(錠)(2)			
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			ムコダインシロップ5%	カルボシステイン(シロップ)			
			テオロング錠200mg	テオフィリン(錠)			
			ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用)	麦門冬湯エキス(顆粒)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
		ジスロマック錠250mg	アジスロマイシン水和物(錠)				
12-0688	女	50～59	セフメタゾン静注用1g	セフメタゾールナトリウム(静注用)	疾病:アナフィラキシー(様)ショック	医療費・医療手当	
12-0689	女	80～	ネオハルギンEHD	硫酸バリウム(散)	疾病:大腸穿孔及びそれに続発した腹膜炎	医療費・医療手当	
12-0690	女	20～29	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	疾病:間質性肺炎	医療費・医療手当	
			レベトールカプセル200mg	リバピリン(カプセル)			
			ベグイントロン皮下注用150μg/0.5mL用	ベグインターフェロンアルファー2b(遺伝子組換え)(注用)			
12-0691	男	50～59	マイスリー錠10mg	酒石酸ゾルピデム(錠)	疾病:薬物性肝障害 死亡:薬物性肝障害に続発した肝不全による死亡	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料	
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
12-0692	男	50～59	イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
12-0693	女	70～79	ブラビクス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
12-0694	男	50～59	ツムラ防風通聖散エキス顆粒(医療用)	防風通聖散エキス(顆粒)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
12-0695	女	30～39	リファジンカプセル150mg	リファンピシン(カプセル)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			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			
			エプトール250mg錠	塩酸エタンプトール(錠)			
12-0696	男	70～79	ブラザキサカプセル110mg	メタンサルホン酸ダビガトランエテキシラート(カプセル)	疾病:肺出血	医療費・医療手当	
12-0697	男	30～39	メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠	疾病:再生不良性貧血	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
12-0570	女	10～19	サーバリックス	難治性疼痛	医療手当
12-0577	女	0～9	経口生ポリオワクチン(セービン)I・II・III型混合	嘔吐、下痢症	医療費・医療手当
12-0582	男	50～59	ウブレチド錠5mg、エビリファイ錠6mg、セロクエル100mg錠、リスパダール内用液1mg/mL、タスモリン錠1mg他	未記入	遺族一時金・葬祭料
12-0615	男	60～69	バイアスピリン錠100mg	左被殻出血、脳出血による右片麻痺	障害年金
12-0616	男	60～69	バイアスピリン錠100mg	左被殻出血、脳出血による右片麻痺	医療費・医療手当
12-0627	男	30～39	アナフラニール錠25mg、ペゲタミン錠-A、2mgピーゼットシー糖衣錠、4mgピーゼットシー糖衣錠、5mgセルシン錠他	未記入	障害年金
12-0631	女	60～69	リピトール錠5mg、ミカルディス錠40mg、メバロチン錠5、リダックM錠10、リバロ錠1mg他	手足のこわばり、しびれ	障害年金
12-0639	男	60～69	新ルルーA錠(一般用医薬品)、アムロジピンOD錠2.5mg「明治」、バイアスピリン錠100mg、プラバスタチンNa錠10mg「サワイ」	皮膚粘膜眼症候群	医療費・医療手当
12-0641	男	20～29	リフレックス錠15mg	賦活症候群	遺族一時金・葬祭料

(※)請求時年齢もしくは享年