

平成23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			
11-0678	女	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				
11-0679	女	50～59	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	医療手当				
			マグネビスト	ガドベンテド酸メグルミン(注射液)	疾病:腎性全身性線維症 死亡:腎性全身性線維症に続発した肺炎による死亡	医療手当、遺族年金、葬祭料				
11-0680	女	50～59	メキシチールカプセル100mg ポエルチンカプセル100mg	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当				
11-0681	女	50～59	ブレドニン錠5mg マグネビスト	局・ブレドニゾン錠 ガドベンテド酸メグルミン(注射液)	疾病:ステロイド白内障 疾病:腎性全身性線維症	医療手当				
11-0682	女	20～29	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(平成21年6月26日からの請求分)	医療費・医療手当				
			タケブロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)						
			フォサマック錠35mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)						
			ファロム錠200mg	ファロベネムナトリウム(錠)						
			ファンギゾンシロップ100mg/mL	アムホテリシンB(シロップ)						
			バクタ配合錠	スルファトキサゾール・トリメトプリム(錠)						
			メトレキサート錠2mg「タナベ」	メトレキサート(錠)				疾病:多形紅斑型薬疹(平成22年6月12日からの請求分)		
11-0683	女	80～	注射用タゴシッド200mg モペンゾン静注用1g オゼックス錠150	テイコブラニン(注射用) セフタジジム(静注用) トシル酸トスフロキサシン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当				
11-0684	男	70～79	クレストール錠2.5mg	ロスバスタチンカルシウム(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費・医療手当				
11-0685	女	70～79	バブロンS(一般用医薬品)	ブロムヘキシリン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、d-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、マレイン酸カルピノキサミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当				
11-0686	男	60～69	レベトールカプセル200mg	リバロリン(カプセル)	疾病:左網膜中心静脈閉塞症	医療費・医療手当				
			ベグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用	ベグインターフェロンアルファ-2b(遺伝子組換え)(注用)						
11-0687	女	40～49	オブランゼ錠10	オメプラゾール(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				
11-0688	女	70～79	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	判定不能			
11-0689	女	60～69	メキシチールカプセル100mg	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)及びそれに続発した1型糖尿病	医療費・医療手当				
11-0690	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:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当				
11-0691	男	70～79	ナトリックス錠1	インダバミド(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当				
			アムロジン錠2.5mg	ベシル酸アムロジン(錠)						
			ユリノーム錠25mg	ベンズブロマロン(錠)						
11-0692	男	60～69	アモキサンカプセル25mg	アモキサピン(カプセル)	疾病:遅発性ジスキネジア	医療費・医療手当				
			グラマリール錠25mg	塩酸チアプリド(錠)						
			ベタマックT50	統・スルピリド50mg錠						
			スルピリド錠50mg「アメル」	スルピリド(錠)						
			アモキサンカプセル25mg	アモキサピン(カプセル)				障害:遅発性ジスキネジアによるそしゃく・嚥下機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			グラマリール錠25mg	塩酸チアプリド(錠)						
11-0693	男	60～69	ラルビル錠100	ブシラミン(錠)	疾病:膜性腎症	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない			
11-0694	男	60～69	リンデロン錠0.5mg	ベタメタゾン(錠)	疾病:ステロイド糖尿病	医療費・医療手当				
11-0695	女	70～79	エプトール250mg錠	塩酸エタンブトール(錠)	障害:中毒性視神経症による視力障害	障害年金1級				
11-0696	女	70～79	アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当				
			アロチーム錠100mg							
11-0697	女	30～39	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			
11-0698	女	10～19	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			
11-0699	女	80～	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				

平成23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
11-0700	男	60～69	リンデロン錠0.5mg	ベタメタゾン(錠)	疾病:ステロイド糖尿病	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
11-0701	女	60～69	サイレース錠2mg	フルニトラゼパム(錠)	疾病:悪性症候群	医療手当	
			タスマリン錠1mg	塩酸ピペリデン(錠)			
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			ヒベルナ糖衣錠25mg	塩酸プロメタジン(錠)			
11-0702	女	80～	-	-	疾病:なし	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
11-0703	女	30～39	HMG筋注用150単位「F」	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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			注射用HCG5,000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			フォリスチム注150	フォトリロビン ベータ(遺伝子組換え)(注射液)			
11-0704	女	70～79	メキシチールカプセル100mg	塩酸メキシチレン(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0705	男	70～79	1%チフリバン注	プロボフォル(注射液)	死亡:急性腎不全、横紋筋融解症による死亡	遺族年金、葬祭料	
			アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
			ラジカト注30mg	エタラボン(注射液)			
			ラジカト点滴静注バッグ30mg				
			アーチスト錠2.5mg	カルベジロール(錠)			
			タケブロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)			
			セフタジジム静注用1g「マイラン」	セフタジジム(静注用)			
			スルバクナム静注用1.5g	スルバクナムナトリウム・アンピシリンナトリウム(静注用)			
			ゾシン静注用4.5	タゾバクナムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静注)			
			シプロフロキサシン点滴静注300mg/150mL「明治」	シプロフロキサシン(注射用)			
11-0706	男	60～69	アレビアチン散10%	局・フェニトイン散	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、遺族年金、葬祭料	
11-0707	男	40～49	-	-	疾病:判定不能	不支給	判定不能
11-0708	女	80～	クレストール錠2.5mg	ロスバスタチンカルシウム(錠)	疾病:横紋筋融解症	医療費・医療手当	
11-0709	女	70～79	パブロンS(一般用医薬品)	ブロムヘキシン塩酸塩、ジヒドロコデイン酸塩、d-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	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0710	女	80～	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	
11-0711	女	60～69	マイスリー錠5mg	酒石酸ゾルピデム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	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)			
			ミオナール錠50mg	塩酸エベリゾン(錠)			
			ミコンビ配合錠BP	テルミサルタン・ヒドロクロロチアジド配合剤(2)(錠)			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			モイオパーク300シリンジ	イオヘキソール(キット)			
11-0712	女	0～9	ムコダインDS	カルボシステイン(シロップ用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
			クラリスロマイシンシロップ10%小児用	クラリスロマイシン(シロップ用)			
11-0713	男	60～69	リンデロン注2mg(0.4%)	リン酸ベタメタゾンナトリウム(注射液)	疾病:続発性副腎皮質機能不全	医療費・医療手当	
			セレスタミン錠	ベタメタゾン・d-マレイン酸クロルフェニラミン(錠)			
11-0714	男	50～59	カロチール錠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)	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			ロブ錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)			
			PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			レバミピド錠100mg「サワイ」	レバミピド(錠)			
			クラリスロマイシン錠200mg「サワイ」	クラリスロマイシン(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
11-0715	男	70～79	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	疾病:脳室内出血 死亡:脳室内出血による死亡	医療費・医療手当、遺族年金	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)			
11-0716	男	70～79	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	死亡:脳室内出血による死亡	葬祭料	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)			

平成23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
11-0717	男	60～69	サイレース錠2mg	フルニトラゼパム(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			セロクエル25mg錠	フマル酸クエチアピン(錠)			
			ジェイゾフト錠25mg	塩酸セルトラリン(錠)			
11-0718	男	0～9	パファリン配合錠A81	アスピリン・ダイアルミネート(錠)	疾病:硬膜下血腫	医療費・医療手当	
11-0719	男	40～49	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	疾病:急性腎不全、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配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)			
			クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
11-0720	男	40～49	サラゾピリン錠500mg	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0721	男	70～79	グリチロン配合錠	グルチルリチン・DL-メチオニン配合剤	疾病:偽アルドステロン症	医療費・医療手当	
			ミノフィット注40mLシリンジ	グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤(キット)			
11-0722	男	50～59	オーアイエフ1000万IU	注射用乾燥インターフェロンアルファ(BALL-1)(注射用)	障害:認知症様症状による精神障害	障害年金1級	
11-0723	女	30～39	リスパダール錠1mg	リスベリドン(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費・医療手当	
			リスパダール錠2mg				
			リスパダール内用液1mg/mL	リスベリドン(内服液)			
			エビリファイ錠6mg	アリブrazool(錠)			
11-0724	女	0～9	-	-	障害:なし	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
11-0725	女	40～49	セデスV(一般用医薬品)	エテンザミド、アセトアミノフェン、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン、ジセチアミン塩酸塩水和物	疾病:多発性固定薬疹	医療費・医療手当	
11-0726	男	50～59	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			レバミド錠100mg「ケミファ」	レバミド(錠)(1)			
			アロリン錠100mg	アロプリノール(錠)			
11-0727	女	70～79	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	
			ミオナール錠50mg	塩酸エベリゾン(錠)			
11-0728	男	30～39	ストックリン錠600mg	エファピレンツ(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0729	女	60～69	ヘモクロンカプセル200mg	トリベシド(カプセル)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0730	男	60～69	ボルタレンサボ25mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)	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	
			ボルタレンサボ50mg				
			スルガム錠200mg	チアプロフェン酸(錠)			
			トミロン錠100	セフテラムピボキシル(錠)			
			クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
11-0731	女	10～19	マーベロン28	デソゲストレル・エチニルエストラジオール	疾病:静脈血栓性脳梗塞	医療費・医療手当	
11-0732	男	30～39	ベンタサ錠500mg	メサラジン(錠)	疾病:急性腎炎	医療費・医療手当	
11-0733	女	10～19	アンヒバ坐剤小児用200mg	アセトアミノフェン(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	
			イブA錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素			
			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、ジヒドロクロチン酸塩、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			
11-0734	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) 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	
11-0735	女	80～	ザイロリック錠100	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	
11-0736	女	0～9	おたふくかぜ生ワクチン「北研」	おたふくかぜワクチン	疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)	医療費・医療手当	
11-0737	女	30～39	HCGモチダ筋注用3千単位	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	
			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)			
11-0738	女	50～59	ソレルモン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
			ニフラン錠75mg	ブラプロフェン(錠)			
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			ダラシンS注射液600mg	リン酸クリンダマイシン(注射液)			
			フロモックス錠100mg	塩酸セフカペンピボキシル(錠)			
			スルベラゾン静注用1g	スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用)			
ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)						

平成23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
11-0739	男	0～9	エクセグラン錠20%	ゾニサミド(散)	疾病:貧血	医療費・医療手当	
11-0740	女	60～69	トレドミン錠12.5mg	塩酸ミルナシبران(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0741	女	50～59	アレビアチン錠100mg	局・フェトイン錠	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0742	女	50～59	アレビアチン錠100mg	局・フェトイン錠	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0743	男	60～69	ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
11-0744	男	10～19	乾燥弱毒生おたふくぜワクチン「タケダ」	乾燥弱毒生おたふくぜワクチン	疾病:無菌性髄膜炎	医療手当	
11-0745	男	60～69	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0746	女	40～49	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	障害:急性散在性脳脊髄炎(ADEM)による高度脳機能障害	障害年金1級	
11-0747	男	40～49	ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
			ハリーKB錠(一般用医薬品)	プロムヘキシン塩酸塩、クレマスチンフマル酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン、チアミンジスルフィド、リボフラビン、カンゾウ乾燥エキス			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
11-0748	女	10～19	エクセグラン錠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	
11-0749	女	20～29	サラゾピリン錠500mg	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0750	女	20～29	HMG筋注用150単位「F」 注射用HCG5,000単位「F」 クロミッド錠50mg	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 局・クエン酸クロミフェン錠	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
11-0751	女	60～69	バルトレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)	疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	
11-0752	女	30～39	フェノバル錠30mg テグレート錠200mg バクタ配合錠	フェノバルビタール(錠) カルバマゼピン(錠) スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0753	女	70～79	ワソラン錠40mg	塩酸ベラパミル(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	
11-0754	女	50～59	1%プロボフォール注「マルイシ」 アナベイン注2mg/mL	プロボフォール(注射液) 塩酸ロピバカイン水和物(注射液)	疾病:ミオクロヌス、けいれん重積	医療費・医療手当	
11-0755	女	70～79	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	
11-0756	男	40～49	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0757	女	50～59	ノルバテックス錠10mg	クエン酸タモキシフェン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0758	男	60～69	ナトリックス錠1	インダバミド(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	
11-0759	男	50～59	テグレート錠200mg 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	
11-0760	女	50～59	テグレート錠100mg ツムラ人參養榮湯エキス顆粒(医療用)	カルバマゼピン(錠) 人參養榮湯エキス(顆粒)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0761	女	10～19	メイアクトMS小児用細粒10% タミフルドライシロップ3%	(局)セフジロニドピボキシル リン酸オセルタミビル(シロップ用)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0762	男	40～49	アロリン錠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	
11-0763	男	70～79	ケトボン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	障害年金1級	
11-0764	男	30～39	ムコスタ錠100mg イトラコナゾール錠50mg「科研」	レバミピド(錠) イトラコナゾール(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0765	男	60～69	-	-	死亡:なし	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
11-0766	女	70～79	メキシチールカプセル100mg	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)及びそれに続発した1型糖尿病	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
11-0767	女	40～49	サラゾピリン錠500mg サラゾピリン坐剤500mg	サラゾスルファピリジン(錠) サラゾスルファピリジン(坐剤)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0768	女	30～39	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0769	女	50～59	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（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
11-0770	女	20～29	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	疾病: 蕁麻疹型薬疹	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)			
			ケフラルカプセル250mg	セファクロル(カプセル)			
11-0771	女	10～19	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: 急性肺炎、無菌性髄膜炎	医療費・医療手当	
11-0772	男	30～39	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	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	
11-0773	男	20～29	ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)	疾病: 固定薬疹	医療費・医療手当	
			キプレス錠10mg	モンテルカストナトリウム(錠)(2)			
			クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
11-0774	女	40～49	トリキュラー錠28	エチニルエストラジオール・レボノルゲステル	疾病: 上矢状静脈血栓症による脳内出血 障害: 脳内出血後遺症による左上下肢機能障害	医療費・医療手当、障害年金1級	
11-0775	女	10～19	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病: 末梢神経障害	医療費・医療手当	
11-0776	女	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
11-0777	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	
11-0778	女	70～79	アロプリノール錠100mg「シヨーワ」	アロプリノール(錠)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)およびそれに続発した肺炎 死亡: 薬剤性過敏症候群(DIHS)およびそれに続発した肺炎による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	
11-0779	男	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病: 注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療費・医療手当	
11-0780	男	50～59	メバン錠5	ブラバスタチンナトリウム(錠)	疾病: 高CPK血症	医療費・医療手当	
11-0781	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: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0782	男	30～39	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病: 薬物性肝障害、汎発型薬疹	医療費・医療手当	
11-0783	男	60～69	レキシシ錠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	
11-0784	女	40～49	「ビケンHA」	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	
11-0785	女	60～69	トーフチーム配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			パブロンゴールドA微粒(一般用医薬品)	ジヒドロコデインリン酸塩、d-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、マレイン酸カルピノキサミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リポソラビン			
11-0786	女	30～39	クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病: 蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
11-0787	女	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	
11-0788	女	70～79	ケトブン錠100mg	アロプリノール(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
11-0789	女	70～79	リスバダール錠1mg	リスベリドン(錠)	障害: 薬剤性パーキンソン症候群による歩行障害	障害年金1級	
			リスバダール錠2mg	オランザピン(錠)			
			ジブレキサ錠2.5mg				
			ジブレキサザイデイス錠10mg				
11-0790	女	60～69	ディオバン錠80mg	バルサルタン(錠)	疾病: 無顆粒球症	医療費・医療手当	
			メルカゾール錠5mg	局・チアマゾール錠			
11-0791	男	50～59	クラビット錠	レボフロキサシン(錠)	疾病: 急性腎不全、間質性腎炎	医療費・医療手当	
11-0792	男	60～69	-	-	障害: なし	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
11-0793	女	10～19	アレビアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)	疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
			タケブロン静注用30mg	ランソプラゾール(静注用)			
			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)			
			フィニバックス点滴用0.25g	ドリベネム水和物(注射用)			

(※) 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
11-0702	女	80～	ランソプラゾールOD錠15mg「DK」、クラリスロマイシン錠200mg「日医工」、レニベース錠5、プレタール散20%、ガスモチン錠5mg他	幻覚	医療費・医療手当
11-0707	男	40～49	ノリレン錠10mg、ランドセン錠1mg、ジェイゾロフト錠50mg、ランドセン錠0.5mg、ジェイゾロフト錠25mg他	躁状態(躁転)	医療費・医療手当
11-0724	女	0～9	クラリスドライシロップ10%小児用、ムコダインDS	中毒性表皮壊死症、Stevens Johnson症候群進展型TEN	障害児養育年金
11-0765	男	60～69	ドルナー錠20μg、セフゾンカプセル100mg、タケプロンカプセル30、ワーファリン錠1mg、ワソラン錠他	中毒性表皮壊死症	遺族一時金、葬祭料
11-0792	男	60～69	ツナルミン細粒90%、レスラート細粒40%、オイグルコン錠2.5mg、ユベラNソフトカプセル200mg	未記入	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年