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：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
11-0679	女	50～59	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	医療手当	
			マグネビスト	ガドペンテト酸メグルミン（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	塩酸メキシレチン（カプセル）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費・医療手当	
			ポエルテンカプセル100mg				
11-0681	女	50～59	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	医療手当	
			マグネビスト	ガドペンテト酸メグルミン（注射液）	疾病：腎性全身性線維症		
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	
			タケプロン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	ファロペネムナトリウム（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	スルファメトキサゾール・トリメトプリム（錠）			
			メトトレキサート錠2mg「タナベ」	メトトレキサート（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹（平成22年6月12日からの請求分）		
			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）			
11-0683	女	80～	注射用タゴシッド200mg	テイコプラニン（注射用）	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			モベンゾシン静注用1g	セフタジジム（静注用）			
			オゼックス錠150	トシル酸トスフロキサシン（錠）			
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	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	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	リバビリン（カプセル）	疾病：左網膜中心静脈閉塞症	医療費・医療手当	
			ペグイントロン皮下注用100μ g／0．5mL用	ペ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	オプランゼ錠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	テグレトール錠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	インダパミド（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	ベシル酸アムロジピン（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）			
			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）			
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	エブトール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	

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	
			タスモリン錠1mg	塩酸ビペリデン(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	フォリトロピン　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	塩酸メキシレチン(カプセル)	疾病：薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0705	男	70～79	1%ディプリバン注	プロポフォール(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	
			アレピアチン注250mg	フェニトインナトリウム(注射液)			
			ラジカット注30mg	エダラボン(注射液)			
			ラジカット点滴静注バッグ30mg				
			アーチスト錠2．5mg	カルベジロール(錠)			
			タケプロン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)			
			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)			
			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	アレピアチン散10%	局・フェニトイン散	疾病：薬剤性過敏症症候群(DIHS) 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	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
11-0710	女	80～	アレピアチン錠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	
11-0711	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	塩酸エペリゾン(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	
			クラリスドライシロップ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)	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)			
			ジェイゾロフト錠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	ポンタールカプセル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	リスペリドン(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	リスペリドン(内服液)			
			エビリファイ錠6mg	アリピプラゾール(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	
			レバミピド錠100mg「ケミファ」	レバミピド(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	塩酸エペリゾン(錠)			
11-0728	男	30～39	ストックリン錠600mg	エファビレンツ(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	トリベノシド(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	ボルタレンサポ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	
			ボルタレンサポ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	ペンタサ錠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			
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	
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」	おたふくかぜ生ワクチン	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	プラノプロフェン(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)			
			スルペラゾン静注用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	エクセグラン散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	塩酸ミルナシプラン(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	
11-0742	女	50～59	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	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	
11-0745	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)	ブ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」	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	
			注射用HCG5，000単位「F」	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
			クロミッド錠50mg	局・クエン酸クロミフェン錠			
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	フェノバール錠30mg	フェノバルビタール(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200mg	カルバマゼピン(錠)			
			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)			
11-0753	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%プロポフォール注「マルイシ」	プロポフォール(注射液)	疾病:ミオクローヌス、けいれん重積	医療費・医療手当	
			アナペイン注2mg／mL	塩酸ロピバカイン水和物(注射液)			
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	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0757	女	50～59	ノルバデックス錠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	インダパミド(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				
11-0760	女	50～59	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	
			ツムラ人参養栄湯エキス顆粒(医療用)	人参養栄湯エキス(顆粒)			
11-0761	女	10～19	メイアクトMS小児用細粒10%	(局)セフジトレンピボキシル	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・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)			
11-0762	男	40～49	アロリン錠100mg	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0763	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	障害年金1級	
11-0764	男	30～39	ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			イトラコナゾール錠50mg「科研」	イトラコナゾール(錠)			
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	サラゾスルファピリジン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			サラゾピリン坐剤500mg	サラゾスルファピリジン(坐剤)			
11-0768	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
11-0769	女	50～59	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（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	ポンタールカプセル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)			
			ケフラールカプセル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:急性膵炎、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・レボノルゲストレル	疾病:上矢状静脈洞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「ショーワ」	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)およびそれに続発した肺炎 死亡:薬剤性過敏症症候群(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	プ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	テグレトール錠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	レキシン錠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	
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	トーワチーム配合顆粒	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、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			
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	
11-0788	女	70～79	ケトプン錠100mg	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(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	リスパダール錠1mg	リスペリドン(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	
			リスパダール錠2mg				
			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	
			タケプロン静注用30mg	ランソプラゾール(静注用)			
			メロペン点滴用バイアル0．5g	メロペネム三水和物(注射用)			
			フィニバックス点滴用0．25g	ドリペネム水和物(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	ノリトレン錠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20μ g、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