平成27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
15-0096	男	80～	シベノール錠50mg	コハク酸シベンゾリン(錠)	疾病:筋無力症	医療費・医療手当	
			シベノール錠100mg				
15-0097	女	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	医薬品の使用目的が適正とは認められない
			ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)			
15-0098	女	60～69	ガスターD錠20mg	ファモチジン(錠)	疾病:血小板減少症	医療費・医療手当	
			ブロマックD錠75	ボラプレジンク(錠)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
			リファンピシンカプセル150mg「サンド」	リファンピシン(カプセル)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
15-0099	女	50～59	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:脳梗塞	医療費・医療手当	
15-0100	男	60～69	テグレトール錠100mg	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	
			イーケプラ錠500mg	レベチラセタム(錠)			
15-0101	男	80～	アイリーア硝子体内注射液40mg／mL	アフリベルセプト(遺伝子組換え)(注射液)	疾病:脳梗塞	医療費・医療手当	
15-0102	女	0～9	―	―	障害:判定不能	不支給	判定不能
15-0103	女	30～39	―	―	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
15-0104	女	30～39	ヤーズ配合錠	ドロスピレノン・エチニルエストラジオールベータデクス(錠)	疾病:左眼網膜中心動脈閉塞症	医療費・医療手当	
15-0105	男	80～	アイリーア硝子体内注射液40mg／mL	アフリベルセプト(遺伝子組換え)(注射液)	疾病:脳梗塞 死亡:脳梗塞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	
15-0106	女	80～	リリカカプセル25mg	プレガバリン(カプセル)	疾病:急性腎不全	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)			
			ゾビラックス点滴静注用250	アシクロビル(注射用)			
			―	―	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
15-0107	男	40～49	―	―	障害:―	不支給	障害でない
15-0108	女	60～69	メイラックス錠1mg	ロフラゼプ酸エチル(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			イソバイドシロップ70%分包30mL	イソソルビド(液)			
			セルベックスカプセル50mg	テプレノン(カプセル)			
			トロキシン錠100mg	トロキシピド(錠)			
			メチコバール錠500μg	メコバラミン(錠)			
			ベイスンOD錠0．2	ボグリボース(錠)			
			ベイスンOD錠0．3				
			アデホスコーワ顆粒10%	アデノシン三リン酸二ナトリウム(顆粒)			
15-0109	女	20～29	カルバマゼピン錠200mg「アメル」	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	
15-0110	女	60～69	カルジール錠200	アセトアミノフェン(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
			スルピリン注25%「イセイ」	局・スルピリン注射液			
			ジクロフェナクNaSR錠37．5mg「MEEK」	ジクロフェナクナトリウム(錠)			
			ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)			
			サラザック配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)(顆粒)			
			アモキシシリンカプセル250mg「日医工」	アモキシシリン(カプセル)			
			セフトリアキソンNa静注用1g「サワイ」	セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用)			
15-0111	男	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
15-0112	男	20～29	スルピリン	スルピリン	障害:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による視力障害	障害年金1級	
			ケフラール細粒小児用100mg	セファクロル(細粒)			
15-0113	男	0～9	ザロンチンシロップ5%	エトスクシミド(シロップ)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			エクセグラン散20%	ゾニサミド(散)			
15-0114	男	70～79	リリカカプセル75mg	プレガバリン(カプセル)	疾病:めまい	医療費・医療手当	
15-0115	女	20～29	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	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
			フォリルモンP注150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			

平成27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
15-0116	男	60～69	テグレトール細粒50%	カルバマゼピン(細粒)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0117	男	70～79	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費・医療手当	
			ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	葛根湯エキス(顆粒)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
15-0118	男	50～59	テグレトール錠100mg	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	
15-0119	女	60～69	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)	疾病:急性腎不全	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)			
15-0120	男	50～59	ガスター錠20mg	ファモチジン(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
			ガスター注射液20mg	ファモチジン(注射液)			
			オメプラール注用20	オメプラゾールナトリウム(注射用)			
			ユナシン－Sキット静注用3g	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)(キット)			
15-0121	男	60～69	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:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0122	男	70～79	－	－	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
15-0123	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	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
15-0124	男	70～79	エサンブトール錠250mg	塩酸エタンブトール(錠)	疾病:中毒性視神経症	医療費・医療手当	
15-0125	男	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)	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100mg				
15-0126	女	30～39	リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)	疾病:リチウム中毒	医療費・医療手当	
15-0127	女	80～	ロキソニン錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)	疾病:急性腎不全	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)			
15-0128	男	50～59	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	医療費・医療手当	
15-0129	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	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100mg				
15-0130	女	30～39	ゲストロン筋注用5000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	
			HMG注射用75IU「フェリング」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注用)(1)			
			HMG注射用150IU「フェリング」				
			ゴナピュール注用150	下垂体性性腺刺激ホルモン(注用)(2)			
15-0131	男	60～69	テグレトール錠100mg	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	
15-0132	女	50～59	プラビックス錠75mg	硫酸クロピドグレル(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療手当	
15-0133	女	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)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
15-0134	女	50～59	リンゲリーズ錠60mg	ロキソプロフェンナトリウム(錠)	障害:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による視力障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			オゼックス錠150	トシル酸トスフロキサシン(錠)			
15-0135	女	30～39	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	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)			
15-0136	女	60～69	ボナロン錠5mg	アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)	疾病:両大腿骨転子下非定型骨折	医療費・医療手当	
			ボナロン錠35mg				
15-0137	女	40～49	－	－	障害:－	不支給	障害でない
15-0138	女	20～29	ヤーズ配合錠	ドロスピレノン・エチニルエストラジオールベータデクス(錠)	疾病:肺塞栓症及びそれに続発した低酸素脳症	医療手当	
15-0139	女	0～9	セレニカR顆粒40%	バルプロ酸ナトリウム徐放(顆粒)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
15-0140	男	40～49	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	
15-0141	女	60～69	エンドキサン錠50mg	シクロホスファミド(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)	不支給	対象除外医薬品である
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
15-0142	女	60～69	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	
15-0143	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:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0144	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	
15-0145	男	60～69	テグレトール錠100mg	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27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
15-0146	男	80～	スーグラ錠25mg	イプラグリフロジン　L－プロリン（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
15-0147	男	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：汎発型薬疹	医療手当	
15-0148	男	60～69	テグレトール錠100mg	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	
15-0149	女	60～69	エクセグラン散20%	ゾニサミド（散）	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	
15-0150	男	30～39	フジコールカプセル（一般用医薬品）	アセトアミノフェン、無水カフェイン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、チペピジンヒベンズ酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、グアヤコールスルホン酸カリウム、ジリュウエキス散、カンゾウエキス末	疾病：中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
15-0151	男	30～39	リスパダール錠1mg	リスペリドン（錠）	疾病：急性ジストニア	医療費・医療手当	
			リスパダール錠2mg				
15-0152	女	40～49	リリカカプセル75mg	プレガバリン（カプセル）	疾病：ふらつき	医療費・医療手当	
15-0153	女	40～49	ソランタール錠100mg	塩酸チアラミド（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤（4）			
			コルドリン錠12．5mg	塩酸クロフェダノール（錠）			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物（錠）（2）			
15-0154	女	50～59	硫酸バリウム散99．1%「共成」	硫酸バリウム（散）	疾病：バリウム虫垂炎	医療費・医療手当	
15-0155	女	20～29	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン（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
15-0156	男	60～69	アルダクトンA錠25mg	スピロノラクトン（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	
			パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム（錠）			
15-0157	男	60～69	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	
15-0158	男	80～	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病：注射部位の腫脹、発熱	医療費・医療手当	
15-0159	女	60～69	ペングッド錠250mg	塩酸バカンピシリン（錠）	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	
15-0160	女	50～59	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：播種状紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
15-0161	女	30～39	サラゾスルファピリジン腸溶錠500mg「日医工」	サラゾスルファピリジン腸溶（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0162	女	40～49	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糖尿病	医療費・医療手当	
15-0163	女	30～39	ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0164	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：急性膵炎	医療費・医療手当	
15-0165	女	50～59	アザスルファン腸溶錠500mg	サラゾスルファピリジン腸溶（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0166	女	60～69	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	
15-0167	女	20～29	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	
			ストラテラカプセル40mg	アトモキセチン塩酸塩（カプセル）			
			ロゼレム錠8mg	ラメルテオン（錠）			
15-0168	男	50～59	－	－	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
15-0169	男	30～39	ポンタールシロップ	メフェナム酸（シロップ）	疾病：中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
			スルピリン	スルピリン			
			セファレキシンドライシロップ「タツミ」500	セファレキシン（シロップ用）			
15-0170	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	不支給	医薬品の使用目的が適正とは認められない
15-0171	女	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病：注射部位の局所反応(腫脹)、発熱、頭痛	医療費・医療手当	
15-0172	男	60～69	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	
15-0173	男	10～19	ネオフィリン注	局・アミノフィリン注射液	障害：急性脳症による運動麻痺、精神発達遅滞	障害年金1級	
			テオドールドライシロップ20%	テオフィリン（シロップ用）			

（※）請求時年齢もしくは享年

別表

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
15-0102	女	0～9	サヴィオゾール	アナフィラキシーショック、低酸素性虚血性脳症	障害児養育年金
15-0103	女	30～39	フェノバール散10%、エクセグラン錠100mg、アレビアチン錠100mg	尿細管間質性腎炎による慢性腎不全	医療費・医療手当
15-0107	男	40～49	ベンザリン錠、ドグマチール錠50mg、ケセラン錠1.5、エナデール錠、ダルメートカプセル15他	Meige症候群、左上下肢不随意運動	障害年金
15-0111	男	60～69	テラビック錠250mg、レベトールカプセル200mg、ペグイントロン皮下注用100μg／0．5mL用	痙性対麻痺	障害年金
15-0122	男	70～79	フリバス錠25mg、セチロ配合錠、カモスタットメシル酸塩錠100mg「日医工」、ボラザG軟膏、S・M配合散他	播種状紅斑型薬疹	医療費・医療手当
15-0137	女	40～49	イスコチン錠100mg	末梢神経障害	障害年金
15-0168	男	50～59	リリカカプセル25mg、リリカカプセル75mg、プロレナール錠5μg、ノイロトロピン錠4単位	脊柱管狭窄症、神経障害、シビレ、疼痛	障害年金

（※）請求時年齢もしくは享年