

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 シベノール錠100mg	コハク酸シベンゾリン(錠)	疾病:筋無力症	医療費・医療手当	
15-0097	女	40～49	ラミクタール錠25mg ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」	ラモトリギン(錠) ロキソプロフェンナトリウム水和物(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
15-0098	女	60～69	ガスターD錠20mg プロマックD錠75 クラリス錠200 リファンピシンカプセル150mg「サンド」 クラビット錠500mg	ファモチジン(錠) ボラブレジンク(錠) クラリスロマイシン(錠) リファンピシン(カプセル) レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:血小板減少症	医療費・医療手当	
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	テグレート錠100mg イーケブラ錠500mg	カルバマゼピン(錠) レベチラセタム(錠)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0101	男	80～	アイリニア硝子体内注射液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～	アイリニア硝子体内注射液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 パバルレックス錠500 ゾピラックス点滴静注用250 —	ブレガバリン(カプセル) 塩酸バラシクロビル(錠) アシクロビル(注射用) —	疾病:急性腎不全 死亡:—	医療費・医療手当 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 イソバイドシロップ70%分包30mL セルベックスカプセル50mg トロキシシン錠100mg メチコバル錠500μg ベイスンOD錠0.2 ベイスンOD錠0.3 アデホスコーフ顆粒10%	ロフラゼブ酸エチル(錠) イソソルビド(液) テブレノン(カプセル) トロキシシド(錠) メコバラミン(錠) ボグリボース(錠) アデノシン三リン酸二ナトリウム(顆粒)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
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 スルピリン注25%「イセイ」 ジクロフェナクNaSR錠37.5mg「MEEK」 ロキソニン錠60mg サラザック配合顆粒 アモキシシリンカプセル250mg「日医工」 セフトリアキソンNa静注用1g「サワイ」	アセトアミノフェン(錠) 局・スルピリン注射液 ジクロフェナクナトリウム(錠) ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠) 非ビリン系感冒剤(4)(顆粒) アモキシシリン(カプセル) セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用)	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
15-0111	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 ケフラル細粒小児用100mg	スルピリン セファクロル(細粒)	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	
15-0113	男	0～9	ザロンチンシロップ5% エクセグラン散20%	エトスクシミド(シロップ) ゾニサミド(散)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0114	男	70～79	リリカカプセル75mg	ブレガバリン(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 フォリルモンP注150	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン 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	

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	テグレート細粒50%	カルバマゼピン(細粒)	疾病:薬剤性過敏症候群(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	
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	エサンブール錠250mg	塩酸エタンブール(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	
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」				
			ゴナビュール注用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	
15-0132	女	50～59	ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(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	
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(ステューブンス・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	

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	イブラグリフロジン レープロリン(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	
15-0149	女	60～69	エクセگران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、チベジジンヒベンズ酸塩、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、ジユウエキス散、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	リスバダール錠1mg リスバダール錠2mg	リスベリドン(錠)	疾病:急性ジストニア	医療費・医療手当	
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 PL配合顆粒 コルドリン錠12.5mg クラビット錠500mg	塩酸チアラミド(錠) 非ピリン系感冒剤(4) 塩酸クロフェナール(錠) レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
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 バリエット錠10mg	スピロラクトン(錠) ラベプラゾールナトリウム(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	
15-0157	男	60～69	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	
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	ベングッド錠250mg	塩酸パカンピシリン(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	塩酸メキシチレン(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:急性肺炎	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	テグレート錠100mg ストラテラカプセル40mg ロゼレム錠8mg	カルバマゼピン(錠) アトモキセチン塩酸塩(カプセル) ラメルテオン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
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	ボンタールシロップ スルピリン セファレキシンドライシロップ「タツミ」500	メフェナム酸(シロップ) スルピリン セファレキシシン(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	
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	
15-0173	男	10～19	ネオフィリン注 テオドールドライシロップ20%	局・アミノフィリン注射液 テオフィリン(シロップ用)	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	

(※)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100 μ g/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5 μ g、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