

## 平成27年度決定（7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
15-0293	男	80～	ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
15-0294	男	60～69	クラビット錠250mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
15-0295	女	30～39	注射用HCG5,000単位「F」	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)			
15-0296	男	40～49	—	—	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
15-0297	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
15-0298	女	40～49	ブラバール配合錠	(局)ノルゲストレル・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 障害:静脈洞血栓症に続発した出血性脳梗塞による肢体機能障害	医療費・医療手当、障害年金2級	
			シンフェーズT28錠	ノルエチステロン・エチニルエストラジオール(錠)(1)			
15-0299	男	50～59	ロヒプノール錠1	フルニトラゼパム(錠)	障害:悪性症候群による肢体機能障害	障害年金1級	
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			トレドミン錠25mg	塩酸ミルナシبران(錠)			
			ルーラン錠8mg	塩酸ベロスピロン水和物(錠)			
15-0300	男	50～59	レミケード点滴静注用100	インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用)	障害:感染性心内膜炎に続発した出血を伴う多発脳梗塞による肢体機能障害	障害年金1級	
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠			
			水溶性ブレドニン20mg	局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム			
15-0301	女	40～49	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:視神経脊髄炎(NMO)	医療費・医療手当	
15-0302	女	70～79	ニューモバックスNP	続・肺炎球菌ワクチン	疾病:右上腕痛	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
15-0303	女	50～59	炭酸リチウム錠100「ヨシトミ」	炭酸リチウム(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			リーマス錠200				
			ミルナシبران塩酸塩錠25mg「アメル」	塩酸ミルナシبران(錠)			
			ベゲタミン-A配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(1)(錠)			
			ベゲタミン-B配合錠	クロルプロマジン・プロメタジン配合剤(2)(錠)			
			炭酸リチウム錠100「ヨシトミ」	炭酸リチウム(錠)			
15-0304	女	80～	メキシチールカプセル100mg	メキシレチン塩酸塩(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)及びそれに伴う糖尿病の悪化	医療費・医療手当	
15-0305	男	50～59	レミケード点滴静注用100	インフリキシマブ(遺伝子組換え)(注射用)	疾病:感染性心内膜炎及びそれに続発した出血を伴う多発脳梗塞、僧帽弁閉鎖不全、うっ血性心不全	医療費・医療手当	
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠			
			水溶性ブレドニン20mg	局・注射用コハク酸ブレドニゾンナトリウム			
15-0306	女	30～39	フォリスチム注75	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	
			フォリスチム注150				
15-0307	男	10～19	エスクレ坐剤「250」	抱水クロラール(坐剤)	疾病:呼吸抑制、徐脈、遅延性意識障害	医療手当	
			トリクロリールシロップ	トリクロホスナトリウム(シロップ)			
			アタラックスP注射液(25mg/ml)	ヒドロキシジン塩酸塩(注射液)			
15-0308	男	60～69	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			セフカベンピボキシル塩酸塩錠100mg「日医工」	(局)セフカベンピボキシル塩酸塩水和物(錠)			
			—	—	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

# 平成27年度決定 (7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	
15-0309	男	60～69	ベンザリン錠5	ニトラゼパム(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	
			ベンザリン錠10					
			フルニトラゼパム錠2mg「アメル」	フルニトラゼパム(錠)				
			グッドミン錠0.25mg	プロチゾラム(錠)				
			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)				
			レグテクト錠333mg	アカンプロサートカルシウム腸溶(錠)				
			メジコン錠15mg	デキストロトルファン臭化水素酸塩水和物(錠)				
			センノシド錠12mg「サワイ」	センノシド(錠)				
			ノックピン原末	(局)ジスルフィラム(末)				
			クラリスロマイシン錠200「MEEK」	クラリスロマイシン(錠)				
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)				疾病:無顆粒球症
			ベンザリン錠5	ニトラゼパム(錠)				疾病:薬物性肝障害
			ベンザリン錠10					
			フルニトラゼパム錠2mg「アメル」	フルニトラゼパム(錠)				
			グッドミン錠0.25mg	プロチゾラム(錠)				
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)				
			ナバ	局・アセトアミノフェン				
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)				
			レグテクト錠333mg	アカンプロサートカルシウム腸溶(錠)				
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)				
			センノシド錠12mg「サワイ」	センノシド(錠)				
			ノックピン原末	(局)ジスルフィラム(末)				
			ケトテンカプセル1mg	ケトチフェンフマル酸塩(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)							
15-0310	女	0～9	おたふくかぜ生ワクチン「北里第一三共」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	障害:急性脳症による精神運動発達遅滞	障害児養育年金1級		
15-0311	女	30～39	HMG筋注用75単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注用)(1)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当		
			HMG筋注用150単位「F」					
			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				
15-0312	男	30～39	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(DHS)	医療費・医療手当		
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)				
15-0313	女	80～	リウマトレックスカプセル2mg	メトトレキサート(カプセル)	疾病:汎血球減少症	医療費・医療手当		
			ボルタレンSRカプセル37.5mg	ジクロフェナクナトリウム徐放(カプセル)	疾病:消化管出血			
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠				
15-0314	女	80～	ボルタレンSRカプセル37.5mg	ジクロフェナクナトリウム徐放(カプセル)	死亡:汎血球減少症及び消化管出血による死亡	遺族一時金、葬祭料		
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠				
			リウマトレックスカプセル2mg	メトトレキサート(カプセル)				
15-0315	女	30～39	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: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)				
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(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)				疾病:薬物性肝障害
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)				
15-0316	女	20～29	イプA錠(一般用医薬品)	イブプロフェン、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン	疾病:固定薬疹	医療費・医療手当		
15-0317	女	60～69	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	
15-0318	女	70～79	ランサップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当		

# 平成27年度決定 (7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
15-0319	女	0～9	フェノバル散10% ムコダインDS50%	局・フェノバルビタール散10% カルボシステイン(シロップ用)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療手当	
15-0320	男	40～49	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	
15-0321	男	60～69	塩酸バンコマイシン点滴静注用0.5g セファメジンα点滴用キット1g フルマリン静注用1g	(局)バンコマイシン塩酸塩(注用) セファゾリンナトリウム(キット) フロモキシセフナトリウム(静注用)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0322	男	80～	イーシー・ドパール配合錠 ランソプラゾールOD錠30mg「DK」 ランソプラゾールOD錠30mg「トーワ」	レボドパ・ベンセラジド塩酸塩(錠) ランソプラゾール(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0323	女	30～39	ゴナトロピン筋注用3000単位 ゴナトロピン注用5000単位 ゴナピュール注用75	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(注用)(2)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
15-0324	男	40～49	インフルエンザHAワクチン「北里第一三共」1mL	インフルエンザHAワクチン	疾病:ギラン・バレー症候群	医療費・医療手当	
15-0325	女	50～59	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	
15-0326	女	40～49	セレコックス錠100mg トラゼンタ錠5mg リマチル錠100mg	セレコキシブ(錠) リナグリプチン(錠) ブシラミン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0327	男	50～59	ヒルナミン錠(25mg) ロドピン錠50mg インプロメン細粒1% -	レボメプロマジンマレイン酸塩(錠) ゾテピン(錠) プロムベリドール(細粒) -	疾病:悪性症候群 死亡:-	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
15-0328	男	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	障害:ギラン・バレー症候群による肢体及び体幹機能障害	障害年金1級	
15-0329	女	70～79	ナイキサン錠100mg バラシクロビル粒状錠500mg「モチダ」	ナプロキセン(錠) バラシクロビル塩酸塩(錠)(2)	疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP),急性腎不全	医療費・医療手当	
15-0330	男	80～	リリカカプセル25mg	プレガバリン(カプセル)	疾病:尿閉	医療費・医療手当	
15-0331	女	40～49	オメプラゾール錠20mg「アメル」 ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用)	オメプラゾール(錠) 麦門冬湯エキス(顆粒)	疾病:間質性腎炎	医療費・医療手当	
15-0332	女	60～69	ブラバスタチンNa塩錠5mg「タナベ」	ブラバスタチンナトリウム(錠)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
15-0333	女	10～19	トラフル錠(一般用医薬品)	トラネキサム酸、L-アスコルビン酸ナトリウム、カンゾウ乾燥エキス、ピリドキシン塩酸塩、リボフラビン	疾病:固定薬疹	医療費・医療手当	
15-0334	女	60～69	メチロン注25% PL配合顆粒 クラビット錠250mg	局・スルピリン注射液 非ピリン系感冒剤(4)(顆粒) レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:尋麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0335	男	60～69	ブラビックス錠75mg ブラビックス錠75mg セフトリアキソンナトリウム静注用1g「日医工」 メロベネム点滴静注用0.5g「明治」 パナルジン錠100mg	クロビドグレル硫酸塩(錠) クロビドグレル硫酸塩(錠) セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用) メロベネム三水和物(注射用) チクロピジン塩酸塩(錠)	疾病:発熱 疾病:播種状紅斑型薬疹 疾病:播種状紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0336	男	30～39	ボンタールカプセル250mg ムコダイン錠500mg アスベリン錠20 ジェニナック錠200mg	メフェナム酸(カプセル) カルボシステイン(錠) 局・チベピジンヒベンズ酸塩錠 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	
15-0337	男	30～39	新コンタックかぜ総合(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、無水カフェイン、デキストロトルファン臭化水素酸塩水和物、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、プロムヘキシリン塩酸塩、d-クロルフェニラミンマレイン酸塩	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（7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
15-0338	男	70～79	テグレート錠200mg セレネース注5mg	カルバマゼピン(錠) ハロペリドール(注射液)	疾病:せん妄 死亡:せん妄による転落による死亡	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料	
15-0339	女	20～29	プロバジール錠	局・プロピロチオウラシル錠	疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群 障害:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群に続発した腎機能障害	医療費・医療手当、障害年金2級	
15-0340	女	60～69	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	
15-0341	男	60～69	レンドルミン錠0.25mg レベトールカプセル200mg ソプリアドカプセル100mg ベグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用	プロチゾラム(錠) リバビリン(カプセル) シメプレビルナトリウム(カプセル) ベグインターフェロンアルファ-2b(遺伝子組換え)(注用)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0342	男	10～19	オムニパーク350注シリンジ100mL	イオヘキソール(キット)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0343	女	50～59	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	
15-0344	女	70～79	ネキシウムカプセル20mg サワシリンカプセル250 クラリス錠200	エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠)	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
15-0345	女	20～29	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	
15-0346	女	60～69	タケブロンOD錠30 サワシリン錠250 クラリスロマイシン錠200mg「タイヨー」	ランソプラゾール(錠) アモキシシリン(錠) クラリスロマイシン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0347	男	80～	ラミクター錠25mg ランソプラゾールOD錠15mg「日工」 ランソプラゾールOD錠30mg「日工」	ラモトリギン(錠) ランソプラゾール(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
15-0348	女	30～39	注射用メソトレキサート50mg ズファジラン錠10mg ズファジラン筋注5mg アドナ注(静脈用)50mg パファリン配合錠A81	メソトレキサート(注射用) (局)イソクサプリン塩酸塩(錠) イソクサプリン塩酸塩(注射液) カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物(注射液) アスピリン・ダイアルミネート(錠)	疾病:膿疱型薬疹	不支給	対象除外医薬品である
15-0349	女	30～39	テグレート錠100mg 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	
15-0350	男	40～49	カロナール錠200 セレコックス錠200mg リビトール錠10mg メジコン錠15mg ムコダイン錠250mg ザイロリック錠100 セフトリアキソンナトリウム点滴用1gバッグ「NP」 オーグメンチン配合錠250RS	アセトアミノフェン(錠) セレコキシブ(錠) アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) デキストロメトルファン臭化水素酸塩水和物(錠) カルボシステイン(錠) アロプリノール(錠) セフトリアキソンナトリウム(キット) アモキシシリン・クラブラン酸カリウム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0351	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	
15-0352	男	40～49	カロナール錠200 PL配合顆粒 パブロンゴールドA錠(一般用医薬品) ムコソルバン錠15mg トランサミンカプセル250mg	アセトアミノフェン(錠) 非ビリン系感冒剤(4)(顆粒) 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、グアイフェネシン、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、ビスイプチアミン、リボフラビン アンプロキソール塩酸塩(錠) トラネキサム酸(カプセル)	疾病:皮膚粘膜炎候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
15-0353	男	40～49	—	—	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
15-0354	男	30～39	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	医療費・医療手当	

## 平成27年度決定（7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
15-0355	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
15-0356	女	30～39	ランソップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0357	男	80～	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	
15-0358	女	60～69	ランソップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0359	女	40～49	タモキシフェン錠20mg「日医工」	タモキシフェンクエン酸塩(錠)	疾病：脳梗塞	医療費・医療手当	
15-0360	男	60～69	—	—	疾病：判定不能	不支給	判定不能
15-0361	女	70～79	ネキシウムカプセル20mg パセトシンカプセル250 クラリス錠200	エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹、急性腎不全	医療費・医療手当	
15-0362	男	30～39	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	
15-0363	女	60～69	リンデロン点眼・点耳・点鼻液0.1%	リン酸ベタメタゾンナトリウム(液)	疾病：続発性副腎機能低下症	医療費・医療手当	
15-0364	女	60～69	ネキシウムカプセル20mg アモキシシリンカプセル250mg「日医工」 クラリスロマイシン錠200mg「トーワ」	エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0365	女	40～49	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	
15-0366	女	70～79	ドグマチールカプセル50mg	(局)スルピリド(カプセル)	疾病：薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
15-0367	男	50～59	デゾラム錠0.5mg クエチアピン錠25mg「アメル」 クエチアピン錠100mg「アメル」 ロナセン錠4mg ロナセン錠8mg	エチゾラム(錠) クエチアピリン酸塩(錠) プロナンセリン(錠)	疾病：高CK血症	医療費・医療手当	
15-0368	女	70～79	トラムセット配合錠 スルピリド錠100mg「サワイ」 テルベラン錠5	塩酸トラマドール・アセトアミノフェン配合剤(錠) スルピリド(錠) (局)メクロプラミド(錠)	疾病：薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
15-0369	男	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病：ギラン・バレー症候群	医療費・医療手当	
15-0370	女	30～39	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	医療費・医療手当	
15-0371	男	50～59	カロナール錠200 ロキソニン錠60mg パブロンS錠(一般用医薬品) タミフルカプセル75	アセトアミノフェン(錠) ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠) アセトアミノフェン、プロムヘキシリン塩酸塩、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、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 オセルタミビルリン酸塩(カプセル)	疾病：皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
15-0372	女	60～69	ランソップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0373	女	60～69	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	
15-0374	女	40～49	—	—	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
15-0375	女	80～	ムコダイン錠500mg ムコロバン錠15mg ジェニナック錠200mg	カルボシステイン(錠) アンプロキソール塩酸塩(錠) メシル酸ガレノキサシリン水和物(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0376	女	60～69	オメプラゾール錠20mg「アメル」	オメプラゾール(錠)	疾病：間質性腎炎	医療費・医療手当	
15-0377	女	50～59	ロキソニン錠60mg アザルフィジンEN錠500mg	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠) サラゾスルファピリジン腸溶(錠)	疾病：皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
15-0378	女	50～59	タケブロンカプセル30 アモリンカプセル250 クラリス錠200	ランソプラゾール(カプセル) アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠)	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0379	女	60～69	パセトシンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)	疾病：汎発型薬疹	医療費・医療手当	

## 平成27年度決定（7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
15-0380	女	30～39	注射用HCG5,000単位「F」	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	
			ゴナピュール注用75	下垂体性性腺刺激ホルモン(注用)(2)			
15-0381	男	50～59	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(ダイバップァーHT)	疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
			ベンザブロックPプラス(一般用医薬品)	イブプロフェン、アセトアミノフェン、 $\alpha$ -クロロフェニラミンマレイン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、ジヒドロデインリン酸塩、無水カフェイン、アスコルビン酸カルシウム、ヘスペリジン			
15-0382	男	30～39	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病: 蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
			ブルフェン錠200	イブプロフェン(錠)			
			トランサミン錠250mg	トラネキサム酸(錠)			
			メイアクトMS錠100mg	セフジトレンピボキシル(錠)			
15-0383	女	50～59	アザルフィジンEN錠500mg	サラズ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	
15-0384	男	40～49	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、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
15-0385	女	50～59	ボルタレンサボ50mg	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			チーカブ錠200mg	シメチジン(錠)			
			ツムラ清心蓮子飲エキス顆粒(医療用)	清心蓮子飲エキス(顆粒)			
			シプロフロキサシン錠100mg「日医工」	塩酸シプロフロキサシン(錠)			
			グレースビット錠50mg	シタフロキサシン水和物(錠)			
15-0386	女	40～49	ミレーナ52mg	レボノルゲストレル(キット)	疾病: 子宮穿孔	医療費・医療手当	
15-0387	男	50～59	コカール錠200mg	アセトアミノフェン(錠)	疾病: 間質性腎炎	医療費・医療手当	
			ロキソマリン錠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)(顆粒)			
			ビーエイ配合錠	非ピリン系感冒剤(4)(錠)			
			フロモックス錠100mg	(局)セフカベンピボキシル塩酸塩水和物(錠)			
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
15-0388	男	50～59	ランサップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0389	女	70～79	ラベキアパック400	ラベプラゾールナトリウム・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0390	女	60～69	ロコイドクリーム0.1%	ヒドロコルチゾン酪酸エステル(クリーム)	疾病: 接触皮膚炎	医療費・医療手当	
			アルメタ軟膏	アルクロメタゾンプロピオン酸エステル(軟膏)			
			ファモチジンOD錠20mg「ケミファ」	ファモチジン(錠)			
15-0391	女	70～79	シオゾール	金チオリンゴ酸ナトリウム(注射液)	疾病: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)障害: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)による視力障害	医療費・医療手当、障害年金1級	
15-0392	男	60～69	バブロンゴールドA微粒(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、ジヒドロデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、グアイフェネシン、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: 皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
15-0393	男	40～49	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	
			アザルフィジンEN錠500mg	サラズルファピリジン腸溶(錠)			
15-0394	女	20～29	レクテゾール錠25mg	ジアフェニルホルホン(錠)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0395	女	40～49	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	
15-0396	男	70～79	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	
15-0397	女	60～69	—	—	疾病: 判定不能	不支給	判定不能
15-0398	女	40～49	—	—	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
15-0399	男	50～59	ケナコルト-A筋注用関節腔内用水懸注40mg/1mL	トリアムシロンアセトニド(注射液)	疾病: 右網膜動脈分枝血栓症	医療費・医療手当	

# 平成27年度決定 (7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
15-0400	男	10～19	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			コルドリン錠12.5mg	クロフェナゾール塩酸塩(錠)			
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			ムコソルバン錠15mg	アンブロキシオール塩酸塩(錠)			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
15-0401	女	30～39	レクチゾール錠25mg	ジアフェニルスルホン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			クラリス錠200	クラリスロマイシン(錠)			
15-0402	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:無菌性髄膜炎	医療費・医療手当	
15-0403	男	70～79	ニューモバックスNP	統・肺炎球菌ワクチン	疾病:ギラン・バレー症候群	医療費・医療手当	
			—	—	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
15-0404	男	50～59	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病:ステロイド糖尿病,ステロイド線内障 障害:ステロイド線内障による視力及び視野障害	医療費・医療手当、障害年金1級	
			ブレドニゾン錠1mg(旭化成)				
15-0405	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	
15-0406	男	80～	アレピアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
15-0407	男	30～39	—	—	死亡:判定不能	不支給	判定不能
15-0408	女	60～69	エプトール250mg錠	塩酸エタンブール(錠)	障害:中毒性視神経症による視野障害	障害年金2級	
15-0409	女	80～	ランサップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0410	男	0～9	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン(星野株)	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	疾病:無菌性髄膜炎	医療費・医療手当	
15-0411	男	40～49	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:汎発性薬疹	医療費・医療手当	
			メチコバル錠500μg	メコバラミン(錠)			
15-0412	女	20～29	アンブロキシオール塩酸塩錠15mg「日医工」	アンブロキシオール塩酸塩(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
			ジェニナック錠200mg	メンル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
15-0413	男	30～39	グッドミン錠0.25mg	プロチゾラム(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)			
			マプロチリン塩酸塩錠10mg「アメル」	マプロチリン塩酸塩(錠)			
			グレースビット錠50mg	シタフロキサシン水和物(錠)			
15-0414	女	30～39	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
15-0415	女	50～59	セレネース錠3mg	ハロペリドール(錠)	疾病:QT延長、心室頻拍、心室細動、およびそれらに続発した低酸素脳症	医療費・医療手当	
			バルネチール錠200	塩酸スルトプリド(錠)			
			リスバダール錠2mg	リスベリドン(錠)			
			ルーラン錠8	塩酸ペロスピロン水和物(錠)			
			ハロマン注50mg	デカン酸ハロペリドール(注射液)			
15-0416	女	50～59	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、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			メキシレチン塩酸塩カプセル100mg「日医工」	メキシレチン塩酸塩(カプセル)			
15-0417	男	50～59	ラベキュアパック800	ラベプラゾールナトリウム・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0418	男	0～9	ソマトロピンBS皮下注5mg「サンド」	ソマトロピン(遺伝子組換え)(注射用)	疾病:急性脾炎	医療費・医療手当	
15-0419	女	0～9	サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0420	女	40～49	ネキシウムカプセル20mg	エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル)	疾病:蕁麻疹型薬疹	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)			
15-0421	女	80～	ハイベン錠200mg	エトドラク(錠)	疾病:多発性固定薬疹	医療費・医療手当	
			SG配合顆粒	ピラゾロン系解熱鎮痛消炎配合剤(4)(顆粒)			
15-0422	男	70～79	オムニバーク350注シリンジ100mL	イオヘキソール(キット)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0423	女	50～59	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	

## 平成27年度決定（7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
15-0424	女	60～69	ランサップ400	ランソプラゾール・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0425	男	50～59	ラベキュアパック800	ラベプラゾールナトリウム・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0426	女	10～19	カロナール細粒20%	アセトアミノフェン(細粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療手当	
			ムコダインシロップ5%	カルボシステイン(シロップ)			
			ノイチームシロップ0.5%	塩化リゾチーム(シロップ)			
			ワイドシリン細粒200	アモキシシリン(細粒)			
			タミフルドライシロップ3%	オセルタミビルリン酸塩(シロップ用)			
15-0427	女	40～49	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	
			テグレート錠200mg				
15-0428	女	80～	セフトリアキソンNa静注用1g「ファイザー」	セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	

(※)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
15-0296	男	40～49	フォーレン	未記入	遺族一時金、葬祭料
15-0297	男	50～59	セロクエル25mg錠、リントン錠(0.75mg)、タスマリン錠1mg、アナフラニール錠25mg、レキソタン錠5他	高血糖	障害年金
15-0353	男	40～49	1%リタリン散「チバ」、デプロメール錠50、レスリン錠50、アモキシサンカプセル25mg、トフラニール錠25mg他	未記入	障害年金
15-0355	男	70～79	ネシーナ錠12.5mg、グルコバイ錠50mg	薬剤性アレルギー疑	医療費・医療手当
15-0360	男	60～69	チャンピックス錠0.5mg、チャンピックス錠1mg	右鎖骨遠位端骨折	医療費・医療手当
15-0374	女	40～49	プロペラ錠2.5mg、プレマリン錠0.625mg、セロフェン錠50mg	未記入	障害年金
15-0397	女	60～69	プルゼニド錠12mg、ラシックス錠40mg、ノルバスク錠5mg、ウルソ錠100mg、チラーヂンS錠50μg他	末梢神経障害	医療費・医療手当
15-0398	女	40～49	プロペラ錠2.5mg、プレマリン錠0.625mg、セロフェン錠50mg、クラシエ桂枝茯苓丸料エキス細粒	未記入	医療費・医療手当
15-0407	男	30～39	フルボキサミンマレイン酸塩錠50mg「サワイ」、レキソタン錠5、ドグマチール錠50mg、メダタックス錠1、ヨクイニンエキス錠「コタロー」他	未記入	遺族一時金、葬祭料
15-0414	女	30～39	リタリン錠「チバ」	リタリン、当時の病名は解離性障害(副作用との因果関係は不明)	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年