

## 平成27年度決定（9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
15-0529	女	60～69	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)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
15-0530	男	70～79	リスベリドン錠1mg「ヨシトミ」	リスベリドン(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群、悪性症候群様症状	医療費・医療手当	
			セロクエル25mg錠	クエチアピン fumarate 塩(錠)			
15-0531	女	50～59	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	
			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、ステロイド糖尿病、両側大腿骨骨頭無腐性壊死		
			ブレドニゾン錠1mg(旭化成)				
15-0532	女	30～39	アレピアチン錠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	
			ホストイン静注750mg	ホスフェニトインナトリウム水和物(注射液)			
			タケブロンOD錠15	ランソプラゾール(錠)			
15-0533	男	70～79	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
15-0534	男	70～79	インフルエンザHAワクチン「北研」	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	
15-0535	男	20～29	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
15-0536	女	0～9	アトロピン硫酸塩注0.5mg「フソー」	局・アトロピン硫酸塩注射液	障害:母体のアナフィラキシー(様)症状に続発した重症新生児仮死及び低酸素脳症による高度脳機能障害	障害児養育年金1級	
			サヴィオゾール輸液	デキストラン40・乳酸リンゲル(液)			
15-0537	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
15-0538	女	80～	ラシックス注20mg	フロセミド(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)	医療費・医療手当	
			オメプラール注用20	オメプラゾールナトリウム(注射用)			
			メロベム点滴用バイアル0.5g	メロベナム三水和物(注射用)			
			ユナシン-Sキット静注用3g	スルパクタムナトリウム・アンピシリンナトリウム静注用(キット)			
15-0539	女	30～39	クロフェクトン錠25mg	クロカブラミン塩酸塩水和物(錠)	疾病:遅発性ジストニア	医療費・医療手当	
15-0540	男	50～59	ラミクータル錠25mg	ラモトリギン(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	
15-0541	女	0～9	アトロピン硫酸塩注0.5mg「フソー」	局・アトロピン硫酸塩注射液	疾病:母体のアナフィラキシー(様)症状に続発した重症新生児仮死及び低酸素脳症	医療手当	
			サヴィオゾール輸液	デキストラン40・乳酸リンゲル(液)			
15-0542	女	10～19	ラミクータル錠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
15-0543	男	80～	ガスモチン錠5mg	(局)モサプリドクエン酸塩水和物(錠)	疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	
15-0544	男	50～59	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0545	女	60～69	ザイロリック錠100	アロプリノール(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	
15-0546	男	60～69	セフマゾン点滴静注用バッグ1g	セファゾリンナトリウム(キット)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療手当	
			メロベム点滴用キット0.5g	メロベナム三水和物(キット)			
			メロベナム点滴静注用バッグ0.5g「明治」	(局)メロベナム水和物(キット)			
			ミノサイクリン塩酸塩点滴静注用100mg「タイヨー」	(局)ミノサイクリン塩酸塩(静注用)			
15-0547	男	80～	—	—	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
15-0548	男	70～79	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
15-0549	男	60～69	アレピアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:紅皮症型薬疹	医療費・医療手当	
			ガスターD錠20mg	ファモチジン(錠)			
15-0550	男	60～69	ラミクータル錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			—	—	死亡:判定不能	不支給	判定不能
15-0551	男	60～69	—	—	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
			—	—	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
15-0552	男	30～39	ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)	障害:遅発性ジストニアによる体幹及び両下肢機能障害	障害年金2級	
			ジブレキサ錠10mg				
15-0553	男	70～79	ゾメタ点滴静注用4mg	ゾレドロン酸水和物(注)	障害:左下顎骨の骨髓炎・骨壊死によるそしゃく機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない

## 平成27年度決定（9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
15-0554	女	20～29	リスバダール錠2mg	リスベリドン(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群、アカシジア	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
			エビリファイ錠3mg	アリピプラゾール(錠)			
			ヒルナミン錠(50mg)	レボメプロマジンマレイン酸塩(錠)			
			リスバダール内用液1mg/mL	リスベリドン(液)	疾病:過鎮静及びそれに続発した肺血栓塞栓症 死亡:肺血栓塞栓症による死亡		
			セレネース注5mg	ハロペリドール(注射液)			
			フルニトラゼパム錠2mg「アメル」	フルニトラゼパム(錠)			
			エバミール錠1.0	ロルメタゼパム(錠)			
			ワイバック錠1.0	ロラゼパム(錠)			
			ランドセン錠0.5mg	クロナゼパム(錠)			
			ヒルナミン錠(50mg)	レボメプロマジンマレイン酸塩(錠)			
			リスバダール内用液1mg/mL	リスベリドン(液)			
			セレネース注5mg	ハロペリドール(注射液)			
ヒベルナ注25mg	プロメタジン塩酸塩(注射液)						
15-0555	女	80～	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: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	医療費・医療手当、遺族年金	
			バクタミン配合錠	スルファトキサゾール・トリメプリーム(錠)			
15-0556	女	70～79	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	医療費・医療手当	
15-0557	女	70～79	—	—	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
15-0558	女	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	
15-0559	男	50～59	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(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	
15-0560	男	80～69	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、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			テグレート錠200mg				
			レキシン錠100mg				
			アムロジピンOD錠2.5mg「明治」	(局)アムロジピンベシル酸塩(錠)(2)			
			アムロジピンOD錠5mg「明治」				
			アムロジピンOD錠2.5mg「EMEC」				
			アムロジピンOD錠5mg「NP」				
			レバミピド錠100mg「トーワ」	レバミピド(錠)(1)			
			レバミピド錠100mg「明治」				
レバミピドOD錠100mg「明治」	レバミピド(錠)(2)						
15-0561	男	70～79	セロクエル25mg錠	クエチアピンフマル酸塩(錠)	疾病:悪性症候群及びそれに続発したてんかん	医療費・医療手当	
15-0562	男	30～39	ノボ・ヘパリン注5千単位/5mL	局・ヘパリンナトリウム注射液	疾病:ヘパリン起因性血小板減少症及びそれに続発した心筋梗塞、肺血栓塞栓症	医療費・医療手当	
			ヘパリンNaロック用10単位/mLシリンジ「オーツカ」5mL	ヘパリンナトリウム(キット)			
15-0563	女	70～79	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:高CK血症	医療費・医療手当	
			ホクナリンテープ2mg	ツロプテロール(貼付剤)			
			クラリシッド錠200mg	クラリスロマイシン(錠)			
15-0564	女	70～79	ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
15-0565	男	20～29	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	
15-0566	女	50～59	アンジュ28錠	レボノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠)(4)	疾病:脳静脈洞血栓症、左脳出血	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
15-0567	女	70～79	PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)(顆粒)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			レボフロキサシン錠100mg「ファイザー」	レボフロキサシン水和物(錠)(1)			
15-0568	女	50～59	ルナベル配合錠LD	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	
15-0569	女	80～	ビドキサル錠20mg	ビロドキサールリン酸エステル水和物(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			リファジンカプセル150mg	リファンピシン(カプセル)			
			エプトール250mg錠	エタンブトール塩酸塩(錠)			

## 平成27年度決定（9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
15-0570	男	60～69	メロベム点滴用バイアル0.5g	メロベム三水和物(注射用)	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	
15-0571	男	0～9	フロモックス小児用細粒100mg	(局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(細粒)	疾病:低血糖性脳症及びそれに続発した肺炎 死亡:低血糖性脳症及びそれに続発した肺炎による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
15-0572	女	60～69	コントミン糖衣錠100mg	局・クロルプロマジン塩酸塩錠	疾病:遅発性ジストニア	不支給	副作用に対する入院を必要とする程度の医療とは認められない
			クエチアピン錠100mg「サンド」	局・クエチアピンマル酸塩錠			
			ジブレキサ錠10mg	オランザピン(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)			
15-0573	女	70～79	トラニラストカプセル100mg「タイヨー」	(統)トラニラスト100mgカプセル	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0574	男	60～69	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:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0575	女	50～59	アセトアミノフェン錠200「タツミ」	アセトアミノフェン(錠)	疾病:多発性固定薬疹	医療費・医療手当	
			ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	(局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)			
			ロキソプロフェンNa錠60mg「YD」				
			カルボシステイン錠500mg「トーワ」	カルボシステイン(錠)			
			レスブレン錠30mg	エブラジノン塩酸塩(錠)			
			セルベックス細粒10%	テブレノン(細粒)			
			トラネキサム酸錠500mg「YD」	トラネキサム酸(錠)			
			アモキシシリンカプセル250mg「トーワ」	アモキシシリン(カプセル)			
ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシアン水和物(錠)						
15-0576	男	10～19	インヴェガ錠6mg	バリペリドリン徐放(錠)	疾病:急性ジストニア	医療費・医療手当	
15-0577	女	50～59	バルトレックス錠500	バラシクロビル塩酸塩(錠)	疾病:関節痛	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
15-0578	女	80～	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0579	女	50～59	ダイフェン配合錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹、顆粒球減少症	医療費・医療手当	
15-0580	女	20～29	インフルエンザHAワクチン「生研」	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	
15-0581	男	30～39	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:ギラン・バレー症候群	医療費・医療手当	
15-0582	男	60～69	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)	疾病:横紋筋融解症	医療費・医療手当	
15-0583	男	40～49	ミノサイクリン塩酸塩錠50mg「サワイ」	(局)ミノサイクリン塩酸塩(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0584	男	10～19	プリンベラン錠5	メクロプラミド(錠)	疾病:錐体外路症状	医療費・医療手当	
			プリンベラン注射液10mg	メクロプラミド(注射液)			
15-0585	女	60～69	レキシシン錠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	
15-0586	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
15-0587	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	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
15-0588	女	20～29	フルービックHA	インフルエンザHAワクチン	疾病:感覚障害、筋力低下	医療費・医療手当	
15-0589	女	50～59	フルメトロン点眼液0.1%	フルオロメトロン(液)	疾病:ステロイド白内障	医療費・医療手当	
			リノサル眼科耳鼻科用液0.1%	ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム(液)			
15-0590	男	40～49	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)	医療費・医療手当	
15-0591	女	20～29	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:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			フロモックス錠100mg	(局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(錠)			
15-0592	男	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:汎発性薬疹	医療費・医療手当	
			ラックビー微粒N	ビフィズス菌(細粒)			
			ムコスタ錠100mg	レバミピド(錠)			
			パナン錠100mg	セフボドキシムプロキセチル(錠)			
15-0593	男	50～59	エプトール250mg錠	エタンブトール塩酸塩(錠)	障害:中毒性視神経症による視力障害	障害年金1級	
15-0594	男	0～9	インフルエンザHAワクチン「北里第一三共」シリンジ0.25mL	インフルエンザHAワクチン	疾病:注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様反応	医療手当	
15-0595	女	80～	—	—	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
15-0596	女	0～9	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:アレルギー性紫斑病	医療手当	

## 平成27年度決定（9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
15-0597	女	60～69	イトラコナゾール錠200「MEEK」	イトラコナゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0598	男	50～59	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0599	女	50～59	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:深部静脈血栓症	医療費・医療手当	
15-0600	男	40～49	アミノピリン イブプロフェン顆粒 幼児用PL顆粒 セボール	局・アミノピリン イブプロフェン(顆粒) 非ピリン系感冒剤(5)(顆粒) セファレキシム(カプセル)	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)及びこれに続発した閉塞性気管支炎	医療費・医療手当	
15-0601	男	70～79	ユニシア配合錠HD	カンデサルタンシレキセチル・アムロジピンベシル酸塩配合剤(2)(錠)	疾病:横紋筋融解症 障害:横紋筋融解症による両下肢機能障害	医療費・医療手当 不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
15-0602	女	40～49	ゾメタ点滴静注用4mg	ゾレドロン酸水和物(注)	疾病:右下顎骨髄炎	医療費・医療手当	
15-0603	女	40～49	—	—	障害:判定不能	不支給	判定不能
15-0604	女	40～49	テグレトール錠100mg 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	
15-0605	男	0～9	「ピケン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)	医療手当	
15-0606	女	50～59	ロキソニン錠60mg コルドリン錠12.5mg フロモックス錠100mg クラビット錠500mg	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠) クロフェナノール塩酸塩(錠) (局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(錠) レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0607	女	70～79	ガスター注射液20mg タケロン静注用30mg オルダミン注射用1g ハンスボリン静注用1g	ファモチジン(注射液) ランソプラゾール(静注用) モノエタノールアミンオレイン酸塩(注射用) セフォチアム塩酸塩(静注用)	疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	
15-0608	男	40～49	ロキソニン錠60mg カルボシステイン錠250mg「サワイ」 メイアクトMS錠100mg	ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠) カルボシステイン(錠) セフジトレンピボキシル(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	
15-0609	女	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害	医療費・医療手当	
15-0610	女	80～	アイロメート錠20mg クラシエ芍薬甘草湯エキス細粒 セレコックス錠100mg アイロメート錠20mg コバミド注1mg「イセイ」 エルシトニン注10単位	アフロクアロン(錠) 芍薬甘草湯エキス(細粒) セレコキシブ(錠) アフロクアロン(錠) コバミド(注射液) エルカトニン(注射液)	疾病:多形紅斑型薬疹 疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0611	女	60～69	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0612	女	40～49	テグレトール錠200mg イブA錠(一般用医薬品) パファリンA(一般用医薬品)	カルバマゼピン(錠) 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 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:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0613	女	60～69	ラベキュアバック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:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
15-0614	男	60～69	イオメロン350	イオメプロール(注射液)	疾病:アナフィラキシー様ショック及びこれに続発した低酸素脳症	医療手当	
15-0615	男	30～39	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0616	女	30～39	ネキシウムカプセル20mg パセトシン錠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(錠) クラリスロマイシン(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（9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
15-0617	男	40～49	アキネトン錠	ビペリデン塩酸塩(錠)	疾病:悪性症候群	医療手当	
			アキネトン注射液	乳酸ビペリデン(注射液)			
			アナテンゾールデポー	エナント酸フルフェナジン(注射液)			
			ジブレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)			
			セレネース錠1mg	ハロペリドール(錠)			
			セレネース注5mg	ハロペリドール(注射液)			
15-0618	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	医療費・医療手当	
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)			
15-0619	女	30～39	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			アドナ錠10mg	カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム水和物(錠)			
			ピクシリンカプセル250mg	アンピシリン(カプセル)			
15-0620	女	30～39	HMG注射剤150	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	
			フォリルモンP注150				
			ゴナトロピン注用5000単位	局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン			
15-0621	男	60～69	エクセグラン散20%	ゾニサミド(散)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
15-0622	女	30～39	カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			クラリスロマイシン錠200「MEEK」	クラリスロマイシン(錠)			
			カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:薬物性肝障害		
			カロナール錠300				
			ソル・メドロール静注用500mg	メチルプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム(注射用)			
			エバステン錠10mg「NS」	エバステン(錠)(1)			
			クラリスロマイシン錠200「MEEK」	クラリスロマイシン(錠)			
15-0623	女	20～29	エビリファイ錠3mg	アリブラゾール(錠)	障害:遅発性ジスキネジアによるしゃく・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
			エビリファイ錠6mg				
			ロナセン錠2mg	プロナンセリン(錠)			
			ドグマチール錠50mg	スルピリド(錠)			
15-0624	女	30～39	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			フスコデ配合錠	鎮咳配合剤(1)(錠)			
			スピロベント錠10μg	クレンブテロール塩酸塩(錠)			
			アベロックス錠400mg	モキシフロキサシン塩酸塩(錠)			
15-0625	男	30～39	点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」	(局)バンコマイシン塩酸塩(注射用)	疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			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)			
15-0626	男	60～69	イプム錠(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:多発性固定薬疹	医療費・医療手当	
15-0627	女	40～49	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(液)			
			エビリファイ錠6mg	アリブラゾール(錠)			
15-0628	女	20～29	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
15-0629	男	60～69	イソミタール原末	局・アモバルビタール	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
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)			
			ラミクタール錠100mg				
15-0630	男	70～79	アイリアア硝子体内注射液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	
15-0631	女	70～79	ボンタールカプセル250mg	メフェナム酸(カプセル)	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
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			

## 平成27年度決定（9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
15-0632	男	70～79	ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」	(局)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	
			アンプロキシール塩酸塩錠15mg「日新」	統・アンプロキシール塩酸塩15mg錠			
			レバミピド錠100mg「ファイザー」	(局)レバミピド(錠)(1)			
15-0633	女	70～79	イグザレルト錠15mg	リバーロキサバン(錠)	疾病:脳出血	医療費・医療手当	
15-0634	男	80～	テオドール錠200mg	テオフィリン(錠)	疾病:振戦、頻脈	医療費・医療手当	
15-0635	女	70～79	シメトレル錠50mg	アマタジン塩酸塩(錠)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			ネオドバトン配合錠L100	レボドバ・カルビドバ(1)(錠)			
			メネシット配合錠100				
15-0636	男	40～49	デバケンR錠200mg	局・バルプロ酸ナトリウム錠	疾病:薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
			リスバダール内用液1mg/mL	リスベリドン(液)			
			セロクエル25mg錠	クエチアピン fumarate 塩酸塩(錠)			
			ジブレキサ錠10mg	オランザピン(錠)			
15-0637	男	0～9	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	
15-0638	男	30～39	テグレート錠200mg	カルバマゼピン(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	
15-0639	女	50～59	クロマイ腫錠100mg	クロラムフェニコール(錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
15-0640	男	40～49	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:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			カルボシステイン錠500mg「トーワ」	カルボシステイン(錠)			
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)			
15-0641	女	70～79	クミアイかぜカプセル「ゴールド」(一般用医薬品)	アセトアミノフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、ジプロコチンリン酸塩、di-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、無水カフェイン、リゾチーム塩酸塩、チアミン硝化物、リボフラビン、コオウ	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0642	女	40～49	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0643	女	50～59	ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」	(局)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	医療費・医療手当	
			フロモックス錠100mg	(局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(錠)			
15-0644	男	40～49	PL配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)(顆粒)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
			セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg「サワイ」	(局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(錠)			
15-0645	男	50～59	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0646	女	10～19	ラミクタール錠小児用2mg	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ラミクタール錠小児用5mg				
15-0647	女	70～79	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	
15-0648	女	70～79	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	
			カルバマゼピン錠100mg「アメル」				
15-0649	男	40～49	コカール錠200mg	アセトアミノフェン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	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)			
			フロモックス錠100mg	(局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(錠)			
			注射用マキシーム1g	セフェピム塩酸塩水和物(注射用)			
			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)			
15-0650	女	50～59	ガスリックD錠20mg	ファモチジン(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	
			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)			
			イスコチン錠100mg	局・イソニアジド錠			
			ピラマイド原末	(局)ピラジナミド			
			エトプートール250mg錠	エタンブートール塩酸塩(錠)			
15-0651	女	30～39	インフルエンザHAワクチン「生研」	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	

## 平成27年度決定（9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
15-0652	男	60～69	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:多発性固定薬疹	医療費・医療手当	
			ブルフェン錠100	イブプロフェン(錠)			
			サラザック配合顆粒	非ピリン系感冒剤(4)(顆粒)			
			ルブラック錠4mg	トラセミド(錠)			
			オフロキサシン錠100mg「JG」	統・オフロキサシン(錠)			
15-0653	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	医療手当	
15-0654	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	
15-0655	女	10～19	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	
15-0656	女	50～59	ランソップ800	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	
15-0657	女	60～69	ランソップ800	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	
15-0658	女	70～79	ヘパリンナトリウム注N5千単位/5mL「AY」	局・ヘパリンナトリウム注射液	障害:脳内出血に続発した左上下肢機能障害	障害年金1級	
			パファリン配合錠A81	アスピリン・ダイアルミネート(錠)			
			オザグレルNa注射液80mgバッグ「サワイ」	オザグレルナトリウム(キット)			
15-0659	男	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	
			テグレート錠200mg				
15-0660	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	
15-0661	男	70～79	テグレート細粒	カルバマゼピン(細粒)	疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			メネシット錠100	レボドパ・カルビドパ(錠)			
			白色コントミン顆粒	ヒベンス酸クロルプロマジン(顆粒)			
			プロクラジン顆粒	レボメフロマジンマレイン酸塩(顆粒)			
			リーマス200	炭酸リチウム(錠)			
			ヒベルナ散	ヒベンス酸プロメタジン(散)			
15-0662	女	30～39	ブレドニゾン錠「タケダ」5mg	局・ブレドニゾン錠	疾病:ステロイド精神病	医療費・医療手当	
15-0663	女	30～39	ブシラミン錠100mg「トーワ」	(局)ブシラミン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0664	男	60～69	メイアクトMS錠100mg	セフジトレンボキシル(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0665	女	50～59	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	
15-0666	女	70～79	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	バラシクロビル塩酸塩(錠)			
15-0667	女	50～59	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	
15-0668	男	80～	デカドロン錠0.5mg	デキサメタゾン(錠)	疾病:ステロイド精神病	医療費・医療手当	
			デキサート注射液6.6mg	デキサメタゾンリン酸エステルナトリウム(注射液)			
15-0669	男	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	医療費・医療手当	
15-0670	女	40～49	—	—	疾病:— 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
15-0671	男	40～49	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(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	
			ムコダイン錠500mg	カルボシステイン(錠)			
			タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(錠)			
15-0672	男	60～69	ランマーク皮下注120mg	デノスマブ(遺伝子組換え)(注射液)	疾病:左下顎骨の骨髓炎・骨壊死	医療費・医療手当	
15-0673	女	50～59	ランソプラゾールOD錠30mg「トーワ」	ランソプラゾール(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			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)			
			クラリスロマイシン錠200mg「NPI」	クラリスロマイシン(錠)			
15-0674	女	80～	—	—	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
15-0675	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	
15-0676	女	80～	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	
15-0677	女	50～59	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(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	

## 平成27年度決定（9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
15-0678	男	50～59	ボルタレン錠25mg	ジクロフェナクナトリウム(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	
			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)			
15-0679	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	
			アロシトール錠100mg	アロプリノール(錠)			
15-0680	女	80～	ノルバテックス錠20mg	タモキシフェン酸塩(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			パセトシカプセル250	アモキシシリン(カプセル)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
			—	—			
15-0681	男	60～69	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(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
15-0682	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
15-0683	女	40～49	アザルフィジンEN錠500mg	サラソルスルファピリジン腸溶(錠)	疾病:過敏症(紅斑)、発熱	医療費・医療手当	
15-0684	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	
			テグレート錠200mg				
15-0685	女	40～49	アセトアミノフェン錠200「タツミ」	アセトアミノフェン(錠)	疾病:多発性固定薬疹	医療費・医療手当	
			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、ビスイブチアミン、リボフラビン			
			クインスロン錠250mg	カルボシステイン(錠)			
			ロラタジン錠10mg「TCK」	ロラタジン(錠)(1)			
			ツムラ小青竜湯エキス顆粒(医療用)	小青竜湯エキス(顆粒)			
15-0686	女	40～49	リングルアイビー200(一般用医薬品)	イブプロフェン	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
15-0687	女	60～69	バルトレックス錠500	バラシクロビル塩酸塩(錠)	疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	
15-0688	男	60～69	コンラキシンH	局・ヨーダミドナトリウムメグルミン注射液	疾病:ショックに続発した低酸素脳症及び失外套症候群	医療手当	
15-0689	女	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	
			ラミシール錠125mg	テルピナフィン塩酸塩(錠)			
15-0690	女	10～19	ムコダイン錠250mg	カルボシステイン(錠)	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	障害年金1級	
			トミロン錠100	セフテラムピボキシル(錠)			
15-0691	男	10～19	テオールドライシロップ20%	テオフィリン(シロップ用)	障害:急性脳症による精神発達遅滞	障害年金2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
15-0533	男	70~79	ワーファリン錠1mg、イグザレルト錠10mg、クラビット錠250mg、オルメテック錠10mg、レニベース錠2.5他	薬疹(湿疹型)	医療費・医療手当
15-0535	男	20~29	リスペリドン錠2mg、リスパダール コンスタ筋注用25mg、フルニトラゼパム錠1mg「アメル」、アキリデン錠1mg、エビリファイ内用液0.1%他	遅発性ジスキネジア	障害年金
15-0537	男	70~79	ノイロトロピン注射液3.6単位、2%カルボカイン注、プロメライン軟膏5万単位/g、ゲーベンクリーム1%	左下腿より左足部の浮腫及び湿疹、左下腿の疼痛、左下肢蜂窩織炎、左外顆難治性潰瘍、左下肢壊死性筋膜炎、敗血症性ショック、左下肢壊死性筋膜炎	医療費・医療手当
15-0547	男	80~	ゾシン静注用4.5	未記入	葬祭料
15-0548	男	70~79	ニューモバックスNP	未記入	医療費・医療手当
15-0551	男	60~69	オキシコンチン錠5mg、イレッサ錠250、ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」、セルベックスカプセル50mg、含嗽用ハチアズレ顆粒他	横紋筋融解症	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料
15-0557	女	70~79	ニューモバックスNP、アムロジンOD錠5mg、パリエット錠20mg、パリエット錠10mg、セレジスト錠5他	脊髄小脳変性症	障害年金
15-0586	男	40~49	スコルパン注20mg	①末梢神経損傷を伴う複合性局所疼痛症候群(重度)(CRPS) ②同疾患による左上肢機能障害	障害年金
15-0595	女	80~	デパケンシロップ5%、イーケブラドライシロップ50%、ノーベルパール静注用250mg	未記入	遺族一時金、葬祭料

## 別表

15-0603	女	40～49	炭酸リチウム錠200「ヨシトミ」、ビタミン配合カプセルB25、トレドミン錠25mg、ソラナックス0.4mg錠、リボトリール錠0.5mg他	字が書けない、うまく話せない等のリチウム中毒症状疑いあり	障害年金
15-0670	女	40～49	ミグシス錠5mg、ゾーミッグRM錠2.5mg、ノルバスク錠2.5mg、フェロミア錠50mg、プロテカジン錠10他	未記入	医療費・医療手当、障害年金
15-0674	女	80～	プレドニゾン錠5mg「トーワ」	未記入	葬祭料
15-0682	男	40～49	キョーリンAP2顆粒、ボララミン散、オノンカプセル、ニボラジン錠3mg、ピオラクト他	未記入	障害年金

(※)請求時年齢もしくは享年