

# 平成25年度決定 (1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
13-0918	男	0~9	アクトヒブ	乾燥ヘモフィルスb型ワクチン(破傷風トキソイド結合体)	疾病:下痢	医療費・医療手当	
			プレベナー水性懸濁皮下注	統・肺炎球菌ワクチン			
			ロタリックス内用液	経口弱毒生ヒトタウウイルスワクチン			
			ビームゲン	統・組換え沈降B型肝炎ワクチン(酵母由来)			
			ビームゲン	統・組換え沈降B型肝炎ワクチン(酵母由来)			
13-0919	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	
			ゴナールエフ皮下注ベン900	ホリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)			
13-0920	男	80~	アダラートCR錠20mg	ニフェジピン(徐放錠)	疾病:汎発型薬疹	医療費・医療手当	
13-0921	女	70~79	プロブレス錠4	カンデサルタンシレセチル(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
13-0922	女	40~49	ウインタミン錠12.5mg	局・塩酸クロルプロマジン錠	障害:遅発性ジストニアによる両下肢機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			ウインタミン錠25mg				
			リスパダール錠1mg	リスベリドン(錠)			
			リスパダール錠2mg				
			ルーラン錠4mg	塩酸ペロスピロン水和物(錠)			
			ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)			
13-0923	女	0~9	-	-	疾病:判定不能 死亡:判定不能	不支給	判定不能
13-0924	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	
			ゴナールエフ皮下注ベン900	ホリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)			
13-0925	女	60~69	プロバジール錠50mg	局・プロピルチオウラシル錠	疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群	医療費・医療手当	
13-0926	男	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
13-0927	男	70~79	アマリール1mg錠	グリメピリド(錠)	疾病:低血糖	不支給	判定不能
13-0928	男	70~79	タケブロンOD錠30	ランソプラゾール(錠)	死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した敗血症による死亡	遺族年金・葬祭料	
			クラリシッド・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)			
13-0929	男	60~69	サワシリン錠250	アモキシシリン(錠)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			オーグメンチン配合錠250RS	アモキシシリン・クラブラン酸カリウム(錠)			
13-0930	男	40~49	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	
13-0931	女	80~	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)による死亡	医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料	
13-0932	女	70~79	シオゾール	金チオリオン酸ナトリウム(注射液)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステーブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	政令で定める程度の障害とは認められない
					障害:皮膚粘膜眼症候群(ステーブンス・ジョンソン症候群)による視力障害	不支給	
13-0933	男	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
13-0934	女	80~	ハイベン錠200mg	エトドラク(錠)	疾病:急性腎不全	医療費・医療手当	
			リリカカプセル25mg	プレガバリン(カプセル)			
			リマチル錠100mg	ブシラミン(錠)			
			セフジトレンピボキシル錠100mg「サワイ」	(局)セフジトレンピボキシル(錠)			
13-0935	女	40~49	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	
13-0936	女	40~49	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	
13-0937	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	
13-0938	男	60~69	MS冷シップ「タイホウ」	パップ剤(3-14)	疾病:接触皮膚炎症候群	医療費・医療手当	
13-0939	女	40~49	プラノバル配合錠	(局)ノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠)	疾病:上矢状静脈洞血栓症及びそれに続発した脳梗塞	医療費・医療手当	
13-0940	女	50~59	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:深部静脈血栓症	医療費・医療手当	
			ヒスロン錠5	酢酸メドロキシプロゲステロン(錠)			
			プレマリン錠0.625mg	結合型エストロゲン(錠)			

# 平成25年度決定（1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	
13-0941	女	60～69	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)	医療費・医療手当		
			テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:好中球減少症、血小板減少症			
			パバルレックス錠500	塩酸バラシクロビル(錠)				
13-0942	女	40～49	ランビオンパック	ランソプラゾール・アモキシシリン・メロニダゾールシート	疾病:出血性大腸炎	医療費・医療手当		
13-0943	男	50～59	リパロ錠1mg	ピタバスタチンカルシウム(錠)	疾病:浮腫	医療費・医療手当		
13-0944	男	30～39	デバケンR錠100	バルプロ酸ナトリウム(徐放錠)	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	
			デバケンR錠200					
			ラミクター錠25mg	ラモトリギン(錠)				
13-0945	男	50～59	—	—	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	
13-0946	男	60～69	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		
			パセトシン錠250	アモキシシリン(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
			レバミピド錠100mg「アメル」	(局)レバミピド(錠)(1)				
			パセトシン錠250	アモキシシリン(錠)				
13-0947	女	30～39	プレグニール筋注用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		
			ゴナールエフ皮下注ベン450	ホルトリピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)				
			ゴナールエフ皮下注ベン900					
13-0948	男	70～79	イザレルト錠10mg	リバーロキサバン	疾病:脳出血 死亡:脳出血による死亡	医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料		
13-0949	女	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	
13-0950	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		
13-0951	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				
			クロミフェンクエン酸塩錠50mg「F」	局・クエン酸クロミフェン錠				
13-0952	男	60～69	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:悪性リンパ腫	医療費・医療手当		
13-0953	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		
13-0954	女	0～9	アクトヒブ	乾燥ヘモフィルスb型ワクチン(破傷風トキソイド結合体)	疾病:劇症肝炎	医療手当		
			プレベナー水性懸濁皮下注	統・肺炎球菌ワクチン				
13-0955	女	0～9	アクトヒブ	乾燥ヘモフィルスb型ワクチン(破傷風トキソイド結合体)	障害:劇症肝炎に対する移植後の肝障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない	
			プレベナー水性懸濁皮下注	統・肺炎球菌ワクチン				
13-0956	女	20～29	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		
13-0957	女	10～19	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹、白血球減少症、薬物性肝障害	医療費・医療手当		
13-0958	女	60～69	リビディル錠80mg	フェノフィブラート(錠)	疾病:横紋筋融解症	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない	
			メバリッチ錠10	プラバスタチンナトリウム(錠)				
13-0959	女	30～39	ラミクター錠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	
13-0960	男	60～69	リビディル錠80mg	フェノフィブラート(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない	
13-0961	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	
13-0962	女	10～19	サーバリックス	組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサギンウバ細胞由来)	疾病:血圧低下、四肢脱力	医療費・医療手当		
13-0963	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:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当		
13-0964	女	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	
13-0965	女	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(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療手当		
13-0966	男	30～39	テグレトール錠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		
13-0967	女	50～59	ザイロリック錠100	アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当		

# 平成25年度決定（1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
13-0968	男	10～19	注射用メトトレキサート50mg	メトトレキサート(注射用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	不支給	対象除外医薬品である
			カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)			
			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)			
			注射用マキシブーム1g	塩酸セフェピム(注射用)			
			クラビット錠500mg	レボフロキサシン水和物(錠)(2)			
			イトリゾールカプセル50	イトラコナゾール(カプセル)			
			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)			
13-0969	男	70～79	ブラザキサカプセル110mg	メタンスルホン酸ダビガトランエテキシラート(カプセル)	障害:脳出血に続発した左上下肢機能障害	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン(錠)			
			ブラビックス錠75mg	硫酸クロビドグレル(錠)			
13-0970	女	30～39	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	
13-0971	女	60～69	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	
13-0972	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	医薬品の使用方法が適正とは認められない
13-0973	男	60～69	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)	医療費・医療手当	
13-0974	男	50～59	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	
			アムロジピンOD錠5mg「あすか」	アムロジピンベシル酸塩(錠)(2)			
			ランソプラゾールOD錠15mg「タイヨー」	ランソプラゾール(錠)			
13-0975	男	20～29	アレビアチン錠100mg	局・フェニトイン錠	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)(1回目)	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)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)(2回目)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
13-0976	男	30～39	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)	医療費・医療手当	
13-0977	女	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	
13-0978	女	50～59	ネシーナ錠25mg	安息香酸アログリブチン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
13-0979	女	30～39	エビリアイ錠6mg	アリビラゾール(錠)	疾病:抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連腎炎	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
13-0980	男	10～19	ネオフィリン注	局・アミノフィリン注射液	障害:痙攣及びそれに続発した低酸素脳症による精神運動発達遅滞	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
13-0923	女	0～9	アクトヒブ、プレバナー水性懸濁皮下注	心肺停止	医療手当、遺族一時金、葬祭料
13-0926	男	40～49	プレドニン錠5mg、サイレース錠1mg、ジアゼパム錠2mg「アメル」、ストロカイン錠5mg、アーチスト錠10mg他	2型糖尿病	医療費・医療手当
13-0933	男	40～49	ボルタレン錠25mg、セクターローション3%、ロキソニンパップ100mg、レンドルミンD錠0.25mg、レキソタン錠5他	腎機能障害増悪、ネフローゼ症候群<因果関係不明>、ネフローゼ症候群、腎機能障害	医療費・医療手当
13-0945	男	50～59	塩酸トリヘキシフェニジル錠2mg「NP」、エクセگران散20%、ミラペックスLA錠0.375mg、ミラペックスLA錠1.5mg	咳、口渇、残尿感、微熱、嘔気、全身倦怠感、胸痛、不眠、咽頭違和感、体重減少	医療費・医療手当
13-0949	女	70～79	グラマリール錠25mg、セロクエル25mg錠、デパケンR錠200、リスパダールOD錠1mg、リスパダールOD錠2mg他	未記入	医療費・医療手当
13-0961	男	70～79	グルトパ注1200万	未記入	医療費・医療手当
13-0964	女	60～69	リレンザ	右外転神経麻痺、右眼外転神経麻痺、動眼神経麻痺による複視、視力障害	医療費・医療手当

(※)請求時年齢もしくは享年