

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|------------------------|---------------------------------|---|-----------------|-----------------|
| 08-0001 | 女 | 70～79 | リビートル錠5mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | 疾病:高CK血症 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0002 | 男 | 70～79 | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | 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 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0003 | 男 | 70～79 | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | 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 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0004 | 男 | 60～69 | サロベール錠100mg | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費,医療手当 | |
| 08-0005 | 女 | 30～39 | イブA錠(一般用医薬品) | イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素 | 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 | |
| 08-0006 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0007 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| 08-0008 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 障害:急性脳症による高度脳機能障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0009 | 男 | 70～79 | 注用ワイスタール | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | 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 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0010 | 男 | 60～69 | ヘキサトロンカプセル250mg | トラネキサム酸(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費,医療手当 | |
| | | | オムゼン錠 | 統・セラベプターゼ5mg錠 | | | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0011 | 男 | 30～39 | コントミン糖衣錠25mg | 局・塩酸クロルプロマジン錠 | 疾病:遅発性ジストニア | 医療費,医療手当 | |
| | | | セレネース錠0.75mg | ハロペリドール(錠) | | | |
| 08-0012 | 女 | 70～79 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療手当 | |
| 08-0013 | 男 | 60～69 | ヴェノピリン | アスピリンDL-リジン(注射用) | 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2級 | |
| | | | プレシン錠 | 統・ジクロフェナクナトリウム25mg錠 | | | |
| | | | コスモシン静注用1g | セフゾナムナトリウム(静注用) | | | |
| | | | バクシダール錠100mg | ノルフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0014 | 男 | 70～79 | メバロチン錠10 | ブラバスタチンナトリウム(錠) | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0015 | 女 | 30～39 | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | 疾病:中毒性視神経症 | 医療費,医療手当 | |
| | | | エプツール250mg錠 | 塩酸エタンプトール(錠) | | | |
| 08-0016 | 女 | 20～29 | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0017 | 男 | 70～79 | 注用ワイスタール | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | 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 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0018 | 男 | 50～59 | アロシートル錠100mg | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費,医療手当 | |
| 08-0019 | 女 | 80～ | サウジリンカプセル | 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 | |
| 08-0020 | 女 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費,医療手当 | |
| 08-0021 | 女 | 10～19 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0022 | 男 | 70～79 | カロナール錠300 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費,医療手当 | |
| | | | イソジンガーゲル | ポビドンヨード(含嗽液) | | | |
| | | | ツムラ小柴胡湯加桔梗石膏エキス顆粒(医療用) | 小柴胡湯加桔梗石膏エキス(顆粒) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンヒポキシル(錠) | | | |
| 08-0023 | 男 | 40～49 | 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 | |
| 08-0024 | 女 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0025 | 男 | 40～49 | クリダマシ注 | リン酸クリダマイシン(注射液) | 疾病:左上腕皮膚壊死および筋肉壊死 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0026 | 男 | 50～59 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(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 | |
| 08-0027 | 女 | 70～79 | キノロカイン液「4%」 | 塩酸リドカイン(液) | 疾病:重度の遅延性大脳機能不全(失外套症候群) | 医療手当 | |
| 08-0028 | 女 | 60～69 | リボバス錠5 | シンバスタチン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0029 | 男 | 70～79 | ヘスパンダー | ヒドロキシエチルデンプン配合剤 | 疾病:出血傾向 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0030 | 女 | 70～79 | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:顎骨骨髓炎 | 医療費,医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|---|---|-----------------|-------------------------|
| 08-0031 | 男 | 50～59 | ガスポートD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | チクピロン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0032 | 女 | 30～39 | カンファタニン錠 | ロキソプロフェナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害、無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| | | | タガメット錠200mg | シメチジン(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| 08-0033 | 男 | 60～69 | レミナロン注射用100mg | メシル酸ガベキサート(注射用) | 疾病:薬剤性静脈炎 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0034 | 女 | 60～69 | ボルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病:胃潰瘍 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| 08-0035 | 男 | 40～49 | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:多発性無腐性骨壊死による四肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0036 | 女 | 30～39 | アザルフィジンEN錠250mg | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | 疾病:好中球減少症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0037 | 女 | 40～49 | 改源(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、カンゾウ末、ケイヒ末、ショウキョウ末 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| | | | 葛根湯エキス「顆粒」A(一般用医薬品) | 葛根湯乾燥エキス | | | |
| 08-0038 | 男 | 50～59 | ツムラ小青竜湯エキス顆粒(医療用) | 小青竜湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0039 | 男 | 50～59 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 障害:左側大腿骨骨頭無腐性壊死による歩行障害 | 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 |
| 08-0040 | 男 | 50～59 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:白血球減少症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0041 | 男 | 30～39 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 死亡:汎血球減少症に続発した敗血症による死亡 | 遺族年金 | |
| | | | ロイサールS注射液 | コンドロイチン硫酸ナトリウム・サリチル酸ナトリウム(注射液) | | | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ザンタック錠 | 塩酸ラニチジン(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | モダシン静注用 | セフタジジム(静注用) | | | |
| | | | 注射用マキシビーム1g | 塩酸セフェビム(注射用) | | | |
| | | | チエナム点滴用 | イミベネム・シラスタチンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0042 | 男 | 30～39 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 死亡:汎血球減少症に続発した敗血症による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | ロイサールS注射液 | コンドロイチン硫酸ナトリウム・サリチル酸ナトリウム(注射液) | | | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ザンタック錠 | 塩酸ラニチジン(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | モダシン静注用 | セフタジジム(静注用) | | | |
| | | | 注射用マキシビーム1g | 塩酸セフェビム(注射用) | | | |
| | | | チエナム点滴用 | イミベネム・シラスタチンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0043 | 男 | 50～59 | ヴェノグロブリン-IH | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | 死亡:肺水腫による死亡 | 遺族年金 | |
| 08-0044 | 男 | 50～59 | ヴェノグロブリン-IH | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | 死亡:肺水腫による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0045 | 女 | 50～59 | アセトアミノフェン「ヨシダ」 | 局・アセトアミノフェン | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | アスピリン「ホエイ」 | 局・アスピリン | | | |
| | | | スルピリン「ホエイ」 | 局・スルピリン | | | |
| | | | メチロン注25% | 局・スルピリン注射液 | | | |
| | | | ニフラン錠 | プラノプロフェン(錠) | | | |
| | | | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | | | |
| 08-0046 | 男 | 70～79 | — | — | 疾病:— 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20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|----------------------|------------------------------|--------------------------------------|-----------|-------------------------|
| 08-0047 | 男 | 40～49 | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | トミロン錠100 | セフテラムピボキシル(錠) | | | |
| | | | フルマリンキット静注用1g | フロモキセフナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0048 | 女 | 50～59 | 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:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0049 | 女 | 30～39 | マグネビスト | ガドペンテト酸メグルミン(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0050 | 男 | 70～79 | アミサリン錠125mg | 局・塩酸プロカインアミド錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療手当 | |
| | | | チクピロン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0051 | 男 | 60～69 | フレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・フレドニゾン錠 | 死亡:十二指腸潰瘍穿孔に続発した敗血症性ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0052 | 男 | 50～59 | セフニールカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0053 | 女 | 70～79 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ニボラジン錠 | メキタジン(錠) | | | |
| 08-0054 | 女 | 30～39 | イブプロフェン錠「タツミ」 | イブプロフェン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ケジフェン錠 | 統・セラベプターゼ5mg錠 | | | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | トミロン細粒小児用10% | セフテラムピボキシル(細粒) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0055 | 男 | 40～49 | チクピロン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | パナルジン錠 | | | | |
| 08-0056 | 女 | 60～69 | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アレジオン錠20 | 塩酸エピナスチン(錠) | | | |
| | | | イトリゾール内用液1% | イトラコナゾール(液) | | | |
| 08-0057 | 男 | 40～49 | ユベラ注 | 酢酸トコフェロール(注射液) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金 | |
| 08-0058 | 男 | 40～49 | ユベラ注 | 酢酸トコフェロール(注射液) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0059 | 女 | 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 |
| 08-0060 | 男 | 70～79 | メキシチールカプセル50mg | 塩酸メキシレチン(カプセル) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0061 | 女 | 70～79 | 注用ワイスターキット1g | スルバクタムナトリウム・セフォラゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した蘇生後脳症 | 医療手当 | |
| 08-0062 | 女 | 50～59 | ベントシリン注射用2g | ピペラシリンナトリウム(注射用) | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0063 | 女 | 60～69 | メデット錠250mg | 塩酸メホルミン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0064 | 女 | 70～79 | バクフォーゼ静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォラゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した冠攣縮性狭心症発作 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0065 | 男 | 40～49 | クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0066 | 男 | 60～69 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ウインタミン錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | | | |
| | | | アシノンカプセル75 | ニザチジン(カプセル) | | | |
| 08-0067 | 女 | 70～79 | イオメロン300シリンジ | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0068 | 女 | 70～79 | ネオファーゲンC錠 | グリチルリチン・DL-メチオニン配合剤 | 疾病:偽アルドステロン症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アミファーゲンP注20mL | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| 08-0069 | 男 | 40～49 | リズピオン注射液 | 塩酸リコマイシン(注射液) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|---|--|------------------|-------------------------|
| 08-0070 | 女 | 50～59 | ボルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ナボルールSRカプセル37.5 | | | | |
| | | | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | | | |
| 08-0071 | 男 | 70～79 | オムニバーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショックおよびそれに続発した低酸素血症 | 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 |
| 08-0072 | 女 | 70～79 | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0073 | 男 | 30～39 | ヒスポラン錠3mg | メキサジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | グリセチンV錠 | グリセオフルビン(錠) | | | |
| 08-0074 | 女 | 60～69 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾロン錠 | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0075 | 男 | 50～59 | リザベンカプセル100mg | トラニラスト(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0076 | 男 | 40～49 | トライコアカプセル100mg | フェノフィブラート(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0077 | 女 | 50～59 | ラムールQ(一般用医薬品) | 乾燥エキス、センナエキス、トコフェロールコハク酸エステルカルシウム、ニコチン酸アミド、パントテン酸カルシウム、葉酸、チアミン硝酸塩、ピリドキシン塩酸塩、リボフラビン、シアノコバラミン | 疾病:薬物性肝障害、汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0078 | 女 | 80～ | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | 疾病:無顆粒球症およびそれに続発した肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| 08-0079 | 男 | 70～79 | ペントシリン静注用2gバッグ | ピペラシリンナトリウム(キット) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0080 | 女 | 50～59 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0081 | 女 | 70～79 | イオメロン350シリンジ | イオメプロール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0082 | 男 | 50～59 | スターセル錠 | シメチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0083 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0084 | 女 | 80～ | ケイテン静注用1g | 硫酸セフピロム(静注用) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0085 | 女 | 60～69 | ローコール錠30mg | フルバスタチンナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0086 | 女 | 30～39 | ソムラ防風通聖散エキス顆粒(医療用) | 防風通聖散エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0087 | 男 | 60～69 | オブチレイ320シリンジ | イオベルソール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショックとそれに続発した低酸素血症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0088 | 女 | 60～69 | ロキシノン錠 | ロキシプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:胃潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0089 | 男 | 30～39 | サクシゾン100 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療手当 | |
| | | | サクシゾン300 | | | | |
| | | | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | | | |
| | | | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾロン錠 | | | |
| | | | ブレドニゾロン錠1mg(旭化成) | | | | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルブレドニゾロンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール125 | | | | |
| | | | 水溶性ブレドニン10mg | 局・注射用コハク酸ブレドニゾロンナトリウム | | | |
| 08-0090 | 女 | 30～39 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群に続発した敗血症によるDIC及び多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| | | | アキネトン錠 | 塩酸ピペリデン(錠) | | | |
| | | | ウイタミン錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロロプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|-----------------|-----------------------|---|------------------|-------------------------|
| 08-0091 | 女 | 30～39 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 死亡:悪性症候群に続発した敗血症によるDIC及び多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | アキネトン錠 | 塩酸ピペリデン(錠) | | | |
| | | | ウインタミン錠25mg | 局・塩酸クロルプロマジン錠 | | | |
| | | | ベグタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0092 | 女 | 60～69 | ネオファージェンC錠 | グリチルリチン・DL-メチオニン配合剤 | 疾病:偽アルドステロン症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | 強力ネオミノファーゲンシー | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| 08-0093 | 男 | 40～49 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:急性腎不全 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ロキソマリン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | タイレノールA(一般用医薬品) | アセトアミノフェン | | | |
| | | | イルザイム錠 | 続・セラベプターゼ5mg錠 | | | |
| 08-0094 | 女 | 60～69 | デバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 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 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| | | | リビートル錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | | | |
| 08-0095 | 女 | 60～69 | デバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | リビートル錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | | | |
| 08-0096 | 女 | 30～39 | ポルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病:固定薬疹 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ポルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ハイベン錠200mg | エトドラク(錠) | | | |
| | | | ポルタレンテープ | ジクロフェナクナトリウム(貼付剤) | | | |
| 08-0097 | 男 | 80～ | アリセプトD錠3mg | 塩酸ドネペジル(錠) | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アリセプトD錠5mg | | | | |
| 08-0098 | 男 | 60～69 | — | — | 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 |
| 08-0099 | 女 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 障害:痙攣重症に続発した急性脳症による高度脳機能障害 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0100 | 男 | 50～59 | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0101 | 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 |
| 08-0102 | 女 | 20～29 | — | — | 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 |
| 08-0103 | 女 | 20～29 | — | — | 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 |
| 08-0104 | 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:— | | |
| 08-0105 | 女 | 60～69 | ポルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| 08-0106 | 女 | 80～ | シグマート錠5mg | ニコランジル(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガスター錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 08-0107 | 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 |
| | | | — | — | 障害:— | | |
| 08-0108 | 男 | 70～79 | メキシレート錠50 | 塩酸メキシレチン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0109 | 男 | 0～9 | メイアクトMS小児用細粒 | セフジトレンピボキシル(細粒) | 疾病:汎発型薬疹 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0110 | 女 | 40～49 | — | — | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|---|--|--------------------|-------------------------|
| 08-0111 | 男 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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)に続発した多臓器不全による死亡 | 医療手当、遺族年金、葬祭料 | |
| | | | ロビオン注 | フルルピロフェンアキセチル(注射液) | | | |
| | | | オメプラール錠10 | オメプラゾール(錠) | | | |
| | | | ハイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 08-0112 | 男 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| 08-0113 | 女 | 20～29 | 新小児ジキニンシロップ(一般用医薬品) | リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、アセトアミノフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン、カンゾウエキス | 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 | |
| 08-0114 | 女 | 30～39 | バキシル錠10mg | 塩酸ハロキセチン水和物(錠) | 疾病:セロトニン症候群 | 医療費、医療手当 | |
| | | | バキシル錠20mg | | | | |
| | | | シーサー錠15mg | | | | |
| 08-0115 | 女 | 20～29 | フルメロン0.1 | フルオロメロン(点眼液) | 疾病:右ステロイド線内障 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | リンデロン点眼液0.01% | リン酸ベタメタゾンナトリウム(点眼液) | | | |
| 08-0116 | 男 | 30～39 | レクチゾール錠25mg | ジアフェニルスルホン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0117 | 男 | 60～69 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した劇症肝炎による死亡 | 医療費、医療手当、遺族年金、葬祭料 | |
| | | | | | | | |
| 08-0118 | 女 | 70～79 | 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) 死亡:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)に続発した多臓器不全による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0119 | 女 | 30～39 | 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 | 障害:急性脊髄炎による四肢機能障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0120 | 女 | 80～ | 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 | |
| 08-0121 | 男 | 70～79 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(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 | |
| 08-0122 | 女 | 40～49 | プロゲストン錠5mg | 酢酸メドロキシプロゲステロン(錠) | 疾病:脳静脈洞血栓症及びそれに続発した出血性脳梗塞 | 医療費、医療手当 | |
| | | | プレマリン錠0.625mg | 結合型エストロゲン(錠) | | | |
| | | | ブラノバル | ノルゲステレル・エチニルエストラジオール(錠) | | | |
| 08-0123 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:急性肺炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0124 | 男 | 40～49 | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ガスモチン錠5mg | クエン酸モザプリド(錠) | | | |
| 08-0125 | 女 | 60～69 | グルトバ注600万 | アルテプラゼ(遺伝子組換え)(注射用) | 疾病:右小脳出血 死亡:右小脳出血に続発した脳機能障害による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0126 | 女 | 30～39 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(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 | |
| | | | 改源(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、カンゾウ末、ケイヒ末、ショウキョウ末 | | | |
| | | | 改源かぜカプセル(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、カンゾウ末、ケイヒ末、ショウキョウ末 | | | |
| 08-0127 | 男 | 40～49 | 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:急性脊髄炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0128 | 女 | 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 |
| 08-0129 | 男 | 60～69 | バキシル錠10mg | 塩酸ハロキセチン水和物(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 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|--|-------------------------------------|-----------|-------------------------|
| 08-0130 | 女 | 50～59 | アキネトン細粒 | 塩酸ピペリデン(細粒) | 障害:悪性症候群に続発した高度脳機能障害 | 障害年金1級 | |
| | | | アーテン散1% | 塩酸トリヘキシフェニジル(散) | | | |
| | | | リスパダール細粒1% | リスベリドン(細粒) | | | |
| | | | パキシル錠20mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ジプレキサ錠5mg | オランザピン(錠) | | | |
| 08-0131 | 男 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(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 | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| 08-0132 | 男 | 50～59 | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | 障害:中毒性視神経症による視力障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0133 | 女 | 20～29 | 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 | |
| | | | フォルリモンP注150 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | | | |
| 08-0134 | 女 | 60～69 | ムコサール錠 | 塩酸アンプロキソール(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | オーグメンチン錠125 | アモキシシリン・クララン酸カリウム(錠) | | | |
| | | | エリスロマイシン錠200mg「サワイ」 | エリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0135 | 女 | 20～29 | セファメジンα注射用1g | セファゾリンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応およびそれに続発したDIC | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0136 | 男 | 40～49 | エスタックイブ(一般用医薬品) | イブプロフェン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸クロルフェニラミン、無水カフェイン、硝酸チアミン、アスコルビン酸 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| 08-0137 | 男 | 50～59 | オースギ温清飲エキスG | 温清飲エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | オースギ小葉胡蕩エキスG | 小葉胡蕩エキス(顆粒) | | | |
| 08-0138 | 男 | 30～39 | レキシシ錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0139 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0140 | 女 | 50～59 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニソロン錠 | 障害:ステロイド白内障による視力障害 | 障害年金2級 | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルブレドニソロンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール125 | | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | | | | |
| | | | ソル・メドロール1000 | | | | |
| 08-0141 | 男 | 60～69 | シアナマイド液-Wf | シアナミド(液) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0142 | 女 | 20～29 | イトリゾールカプセル50 | イトラコナゾール(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0143 | 女 | 50～59 | リスミー錠2mg | 塩酸リルマザホン(錠) | 疾病:汎発型薬疹(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | マイスリー錠5mg | 酒石酸ゾルピデム(錠) | | | |
| | | | リーゼ顆粒10% | クロチアゼパム(顆粒) | | | |
| | | | トレドミン錠25 | 塩酸ミルナシプラン(錠) | | | |
| | | | セロクエル細粒50% | フマル酸クエチアピン(細粒) | | | |
| | | | コサイチル顆粒 | ジサイクロミン・水酸化アルミニウム配合剤 | | | |
| | | | レスタミンAコーフ散 | タンニン酸ジフェンヒドラミン(散) | | | |
| 08-0144 | 男 | 20～29 | プロバジール錠 | 局・プロピロチオウラシル錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0145 | 男 | 20～29 | — | — | 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 |
| 08-0146 | 女 | 20～29 | ムコトロン錠250mg | カルボシステイン(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 |
| | | | ノイチーム錠90mg | 塩化リゾチーム(錠) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0147 | 女 | 40～49 | ネオマレルミンTR錠 | d-マレイン酸クロルフェニラミン(徐放錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | オファンカプセル112.5mg | ブランカラスト水和物(カプセル) | | | |
| 08-0148 | 女 | 70～79 | ロキシソニ錠 | ロキシプロフェンナトリウム(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 | |
| | | | アザルフィジンEN錠500mg | サラズスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 08-0149 | 男 | 30～39 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|---|--|-----------------------|-------|
| 08-0150 | 女 | 70～79 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 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 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| | | | セフィローム静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 08-0151 | 女 | 50～59 | テグレートール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレートール錠100mg | | | | |
| 08-0152 | 女 | 80～ | 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:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0153 | 男 | 70～79 | タケブロンOD錠30 | ランソプラゾール(錠) | 疾病:白血球減少症、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | クラリチン錠10mg | ロラタジン(錠) | | | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0154 | 男 | 50～59 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 08-0155 | 女 | 60～69 | フェノバルビタール「メタル」 | 局・フェノバルビタール | 疾病:薬物性肝障害、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)に続発した敗血症による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | タケブロンOD錠30 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| | | | タケブロン静注用30mg | ランソプラゾール(静注用) | | | |
| | | | ガスター10(一般用医薬品) | ファモチジン | | | |
| | | | メロベン点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |
| 08-0156 | 男 | 30～39 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:間質性腎炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0157 | 女 | 50～59 | カルバマゼピン錠200mg「アメル」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ソフミン錠25mg | マレイン酸レボメプロマジン(錠) | | | |
| | | | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| | | | ロシゾピロン錠25mg | ゾテピン(錠) | | | |
| 08-0158 | 女 | 20～29 | ボンタールカプセル250mg | メフェナム酸(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)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 新ルルAゴールド(一般用医薬品) | フマル酸クレマスチン、塩化リゾチーム、ペラドンナ総アルカロイド、アセトアミノフェン、リン酸ジヒドロコチニン、ノスカピン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、ベンフォチアミン | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ダラシンS注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | バゼトシン錠250 | アモキシシリン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|------------------------|---|---|-----------------------|-------------------------|
| 08-0159 | 女 | 60～69 | デバス錠0.5mg | エチゾラム(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 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 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | バキシル錠10mg | 塩酸バロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| 08-0160 | 男 | 40～49 | ベゲタミン錠-A | クロルプロマジン・プロメタジン(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 | |
| 08-0161 | 女 | 20～29 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| 08-0162 | 女 | 30～39 | パファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、ダイバツファーHT | 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 | |
| 08-0163 | 男 | 30～39 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0164 | 男 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0165 | 女 | 60～69 | ランソラールカプセル30 | ランソプラゾール(カプセル) | 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 | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0166 | 男 | 20～29 | カコナールカゼブロックUP錠(一般用医薬品) | イブプロフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、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、無水カフェイン、リボフラビン | 疾病:アスピリン喘息 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0167 | 女 | 40～49 | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:出血性大腸炎 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0168 | 女 | 70～79 | 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:肺クリプトкокカス症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 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) | | | |
| 08-0169 | 女 | 50～59 | リビディールカプセル100 | フェノフィブラート(2) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0170 | 女 | 20～29 | セフロニックス静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びこれに続発した蘇生後脳症 死亡:アナフィラキシー(様)ショックに続発した蘇生後脳症による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0171 | 男 | 70～79 | リファジンカプセル | リファンピシン(カプセル) | 疾病:急性腎不全、高ビリルビン血症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0172 | 男 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0173 | 男 | 70～79 | イオバミロン370 | イオバミドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック 死亡:アナフィラキシー様ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0174 | 女 | 60～69 | ノボ・ヘパリン注1000 | 局・ヘパリンナトリウム注射液 | 疾病:消化管出血 死亡:消化管出血による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0175 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:再生不良性貧血 死亡:再生不良性貧血による死亡 | 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0176 | 女 | 50～59 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0177 | 女 | 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 |
| 08-0178 | 男 | 40～49 | バリブライトCL | 硫酸バリウム(散) | 疾病:S状結腸穿孔による汎発性腹膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0179 | 男 | 50～59 | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0180 | 女 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0181 | 男 | 10～19 | — | — | 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 |
| 08-0182 | 男 | 50～59 | リマチル錠100mg | プシラミン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------------|--------------|----------|----------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 08-0183 | 男 | 60～69 | ソル・コーテフ | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 疾病:高血糖、アナフィラキシー様反応 | 医療手当 | |
| | | | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾロン錠 | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | コハク酸メチルフレドニゾロンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | 水溶性フレドニン10mg | 局・注射用コハク酸フレドニゾロンナトリウム | | | |
| | | | 水溶性フレドニン50mg | | | | |
| イオバミロン370シリンジ | イオバミドール(注射液) | | | | | | |
| 08-0184 | 女 | 40～49 | ラシックス錠20mg | フロセミド(錠) | 疾病:急性膵炎 死亡:急性膵炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0185 | 女 | 70～79 | チクピロン錠100mg | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0186 | 男 | 50～59 | ユリノーム錠25mg | ベンズブロマロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0187 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0188 | 男 | 70～79 | ニューモバックスNP | 統・肺炎球菌ワクチン | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びこれに続発した急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0189 | 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 |
| 08-0190 | 男 | 60～69 | ハイベン錠200mg | エトドラク(錠) | 疾病:胃炎及び虚血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0191 | 女 | 40～49 | ラシックス錠20mg | フロセミド(錠) | 疾病:急性膵炎 | 医療費 | |
| 08-0192 | 女 | 30～39 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾロン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療手当 | |
| | | | フレドニゾロン錠1mg(旭化成) | | | | |
| 08-0193 | 男 | 60～69 | リバロ錠2mg | ビタバスタチンカルシウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0194 | 男 | 70～79 | イトリゾールカプセル50 | イトラコナゾール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0195 | 男 | 20～29 | ロセフィン静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0196 | 女 | 50～59 | プロフレス錠4 | カンデサルタンシレキセチル(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アイトロール錠20mg | 一硝酸イソソルビド(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | バラクロジン錠100mg | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0197 | 女 | 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 |
| 08-0198 | 女 | 50～59 | チウラジール錠 | 局・フロピルチオウラシル錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0199 | 女 | 60～69 | プロテカジン錠10 | ラフチジン(錠) | 疾病:再生不良性貧血 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0200 | 男 | 60～69 | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ユリノーム錠50mg | ベンズブロマロン(錠) | | | |
| 08-0201 | 女 | 70～79 | リファンピシカプセル150mg「サンド」 | リファンピシン(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | エプトール250mg錠 | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0202 | 男 | 70～79 | ミノマイシンカプセル100mg | 塩酸ミノサイクリン(カプセル) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0203 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:アスピリン喘息 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0204 | 女 | 30～39 | プロゲデポー125mg | カプロン酸ヒドロキシプロゲステロン(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック、蕁麻疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0205 | 女 | 30～39 | オゼックス錠150 | トシル酸トスフロキサシン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0206 | 女 | 60～69 | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0207 | 女 | 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:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | エンブレル皮下注用25mg | エタネルセプト(遺伝子組換え)(注用) | | | |
| 08-0208 | 女 | 60～69 | ニフラン錠 | ブラスプロフェン(錠) | 疾病:消化性潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--|--|---|-----------------------|-------------------------|
| 08-0209 | 女 | 50～59 | ベンジックス錠0.2 ボグリボースOD錠0.3mg「タイヨー」 | ボグリボース(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0210 | 男 | 20～29 | ヒダントール錠100mg マイスタン細粒1% | 局・フェニトイン錠 クロバザム(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0211 | 女 | 50～59 | ナシトール85(一般用医薬品) | 防風通聖散料乾燥エキス | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0212 | 男 | 20～29 | ボナロン錠35mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:食道潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0213 | 男 | 70～79 | スルベラゾン静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | 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、多臓器不全 死亡: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、多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0214 | 男 | 60～69 | アーチスト錠2.5mg ミカルデイス錠40mg リビトール錠10mg ガスターD錠20mg パナルジン錠 | カルベジロール(錠) テルミサルタン アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) ファモチジン(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0215 | 女 | 60～69 | フルオレサイト注射液1号 | フルオレセイン(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0216 | 女 | 60～69 | アラバ錠10mg アラバ錠20mg エンブレル皮下注用25mg | レフルノミド(錠) エタネルセプト(遺伝子組換え)(注用) | 疾病:肺腫瘍 死亡:肺腫瘍による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0217 | 女 | 80～ | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックに続発した多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0218 | 男 | 50～59 | ユーゼル錠25mg ユーエフティE顆粒 | ホリナートカルシウム(錠) テガフルル・ウラシル(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0219 | 女 | 80～ | カプトリル錠12.5mg | カプトプリル(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0220 | 男 | 10～19 | 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:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0221 | 女 | 50～59 | リファジンカプセル イスコチン錠100mg | リファンピシン(カプセル) 局・イソニアジド錠 | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0222 | 女 | 60～69 | ムコスタ錠100 イトリゾールカプセル50 | レバミピド(錠) イトラコナゾール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0223 | 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 |
| 08-0224 | 男 | 40～49 | リノロサル注射液 | リン酸ベタメタゾンナトリウム(注射液) | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0225 | 男 | 70～79 | バスクロス注500 — | メシル酸バズフロキサシン(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 |
| 08-0226 | 女 | 20～29 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステアープンス・ジョンソン症候群), 血小板減少症, 白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0227 | 女 | 50～59 | インブロメン錠1mg | ブロムペリドール(錠) | 疾病:遅発性ジスキネジア | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0228 | 女 | 30～39 | カロナル細粒20% ロキソニン錠 セルベックス細粒10% ナウゼリン錠10 クラビット錠 | アセトアミノフェン(細粒) ロキソプロフェンナトリウム(錠) デブレノン(細粒) ドンペリドン(錠) レボフロキサシン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|---|---|--------------------|-------------------------|
| 08-0229 | 女 | 60～69 | 霊黄参(一般用医薬品) | ゴオウ、ニンジン、ニンジン粗エキス末 | 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 | |
| | | | 松寿仙(一般用医薬品) | ニンジンエキス、クマザサ葉葉緑素液、赤松葉エキス | | | |
| | | | 紫華菜(一般用医薬品) | シコン乾燥エキス、トウキ乾燥エキス、ジュウヤク乾燥エキス、ニンジン乾燥エキス、オウギ乾燥エキス、センキュウ乾燥エキス、ヨクイニン末、カンゾウ末 | | | |
| 08-0230 | 女 | 60～69 | 霊黄参(一般用医薬品) | ゴオウ、ニンジン、ニンジン粗エキス末 | 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 | |
| | | | 松寿仙(一般用医薬品) | ニンジンエキス、クマザサ葉葉緑素液、赤松葉エキス | | | |
| | | | 紫華菜(一般用医薬品) | シコン乾燥エキス、トウキ乾燥エキス、ジュウヤク乾燥エキス、ニンジン乾燥エキス、オウギ乾燥エキス、センキュウ乾燥エキス、ヨクイニン末、カンゾウ末 | | | |
| 08-0231 | 男 | 10～19 | 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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療手当 | |
| 08-0232 | 男 | 60～69 | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0233 | 男 | 20～29 | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ペントシリン静注用2gバッグ | ピペラシリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| | | | セファメジンα点滴用キット2g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| 08-0234 | 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 |
| 08-0235 | 女 | 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 |
| 08-0236 | 女 | 0～9 | バラセタ坐剤100 | アセトアミノフェン(坐剤) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費、医療手当 | |
| | | | トヨリゾームDS | 塩化リゾチーム(シロップ用) | | | |
| | | | セフゾン細粒小児用 | セフジニル(細粒) | | | |
| 08-0237 | 女 | 50～59 | デバケンシロップ | バルプロ酸ナトリウム(シロップ) | 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、遺族一時金、葬祭料 | |
| | | | ランックス細粒4% | フロセミド(細粒) | | | |
| | | | ザンタック注射液50mg | 塩酸ラニチジン(注射液) | | | |
| | | | ダラシンス注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | ペントシリン静注用1gバッグ | ピペラシリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |
| 08-0238 | 男 | 50～59 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(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 | |
| | | | フルフェン錠100 | イブプロフェン(錠) | | | |
| | | | 新ジキナーエス(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、ヒベンズ酸チベピジン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、ベンゾチアミン、リボフラビン、ゴオウ | | | |
| 08-0239 | 男 | 60～69 | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 障害:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発したHHV-6脳炎による記憶障害及び胸椎骨髄炎後胸椎圧迫骨折による下肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0240 | 女 | 30～39 | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|--|--|--------------------|-------------------------|
| 08-0241 | 男 | 20～29 | ボルタレンサボ50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:薬剤性肺炎、アナフィラキシー(様)反応 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | セファメジンα注射用1g | セファゾリンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0242 | 女 | 80～ | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した肺炎による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金 | |
| 08-0243 | 女 | 80～ | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0244 | 女 | 30～39 | ベゲタミン錠-B | クロロプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0245 | 女 | 80～ | ベタマック錠50mg | スルピリド(錠) | 疾病:薬剤性パーキンソン症候群 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0246 | 男 | 20～29 | — | — | 疾病:— 死亡:— | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0247 | 男 | 80～ | フェノバルエリキシル0.4% | フェノバルビタール(液) | 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、遺族一時金、葬祭料 | |
| | | | アレビアチン散10% | 局・フェニトイン散 | | | |
| | | | アレビアチン注250mg | フェニトインナトリウム(注射液) | | | |
| | | | デバケンシロップ | バルプロ酸ナトリウム(シロップ) | | | |
| | | | クラフォラン注射用1g | セフォタキシムナトリウム(注射用) | | | |
| | | | メロベン点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |
| 08-0248 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 障害:急性脳症による精神発達遅滞 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0249 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| 08-0250 | 男 | 40～49 | ロブ錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 不支給 | 医薬品の使用目的及び使用方法が不適正である |
| | | | パブロンS錠(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシシ、塩化リゾチーム、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸カルピノキサミン、アセトアミノフェン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン | | | |
| 08-0251 | 女 | 40～49 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:ネフローゼ症候群 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | | | |
| 08-0252 | 男 | 20～29 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0253 | 女 | 40～49 | サロベール錠 | 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)およびそれに続発した白内障 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0254 | 女 | 30～39 | ストロカイン錠 | オキセサゼイン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ツムラ半夏瀉心湯エキス顆粒(医療用) | 半夏瀉心湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0255 | 女 | 30～39 | アントブロン錠15mg | 塩酸アンブロキシール(錠) | 疾病:光線過敏型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | シグマピタンカプセル | ベンフォチアミン・B6・B12配合剤(1) | | | |
| 08-0256 | 女 | 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 |
| 08-0257 | 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 |
| 08-0258 | 女 | 20～29 | アンジュ28 | レボノルゲステル・エチニルエストラジオール錠 | 疾病:不正性器出血 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0259 | 女 | 40～49 | プロベラ | 酢酸メドロキシプロゲステロン(錠) | 障害:延髄梗塞による平衡機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | ブレマリン錠0.625mg | 結合型エストロゲン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|--|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 08-0260 | 女 | 80～ | ディオバン錠80mg | バルサルタン(錠) | 疾病:低血糖 障害:低血糖による高度脳機能障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ベザテートSR錠100 | ベザフィブラート(徐放錠) | | | |
| | | | オイグルコン錠1.25mg | グリベンクラミド(錠) | | | |
| | | | オイグルコン錠2.5mg | | | | |
| | | | アクトス錠15 | 塩酸ピオグリタゾン(錠) | | | |
| | | | セイブル錠50mg | ミグリトール | | | |
| 08-0261 | 女 | 20～29 | — | — | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0262 | 女 | 70～79 | デプロメル錠50 | マレイン酸フルボキサミン(錠) | 疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群による死亡 | 医療費,医療手当,遺族一時金,葬祭料 | |
| | | | トレドミン錠25 | 塩酸ミルナシبران(錠) | | | |
| | | | パキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ルーラン錠8 | 塩酸ペロスピロン水和物(錠) | | | |
| | | | アピリット錠50 | スルピリド(錠) | | | |
| | | | ドグマチール錠50mg | | | | |
| 08-0263 | 男 | 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 |
| 08-0264 | 女 | 40～49 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費,医療手当 | |
| 08-0265 | 男 | 50～59 | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:ステロイド白内障 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0266 | 女 | 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 |
| 08-0267 | 女 | 20～29 | アストモリジンD錠 | フロキシフィリン・エフェドリン(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 | |
| | | | カフコデN錠 | ジプロフィリン・ジヒドロコデイン配合剤(2) | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ファロム錠200mg | ファロベネムナトリウム(錠) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシシロマイシン(錠) | | | |
| 08-0268 | 女 | 40～49 | バリオゲンHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病:S状結腸穿孔 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0269 | 男 | 30～39 | ミラドール錠100 | スルピリド(錠) | 障害:遅発性ジスキネジアによる運動障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | セロクエル25mg錠 | フマル酸クエチアピン(錠) | | | |
| | | | ドグマチール錠50mg | スルピリド(錠) | | | |
| 08-0270 | 男 | 70～79 | キサンボン注射用20mg | オザグレルナトリウム(注射用) | 疾病:脳内出血 | 医療手当 | |
| 08-0271 | 男 | 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:急性小脳失調 | 医療手当 | |
| 08-0272 | 男 | 70～79 | バルトレックス錠500 | 塩酸バラシクロビル(錠) | 疾病:急性腎不全 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0273 | 女 | 70～79 | パバロンSゴールド錠(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシン,塩化リゾチーム,アセトアミノフェン,マレイン酸カルピノキサミン,リン酸ジヒドロコデイン,dl-塩酸メチルエフェドリン,ノスカピン,無水カフェイン,ビスイプチアミン,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 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|--|---|----------|-------|
| 08-0274 | 女 | 70～79 | コントミン糖衣錠25mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | 疾病：横紋筋融解症 | 医療費、医療手当 | |
| | | | アムロジン錠2.5 | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | ベザフィブレートSR錠200mg | ベザフィブレート(徐放錠) | | | |
| 08-0275 | 女 | 40～49 | ロルフェナミン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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) | 医療費、医療手当 | |
| | | | リチウム30 | 塩化リソチウム(錠) | | | |
| | | | オゼックス錠150 | トシル酸トスフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0276 | 女 | 30～39 | ピクシリンカプセル | アンピシリン(カプセル) | 疾病：多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0277 | 女 | 30～39 | HCGモチダ5,000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 | |
| | | | フォルモンP注75 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | | | |
| 08-0278 | 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：急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0279 | 男 | 50～59 | パワロンス(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシン、塩化リソチウム、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、マレイン酸カルピノキサミン、アセトアミノフェン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン | 疾病：多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0280 | 女 | 20～29 | ゴナトロピン1000 | 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 | |
| | | | フォルモンP注150 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | | | |
| | | | クエン酸クロミフェン錠50mg[F] | 局・クエン酸クロミフェン錠 | | | |
| 08-0281 | 女 | 10～19 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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 | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| 08-0282 | 女 | 30～39 | サラソルファピリン錠 | サラソルファピリン(錠) | 疾病：過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0283 | 男 | 50～59 | テグレートール細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病：過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0284 | 男 | 50～59 | 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：多形紅斑型薬疹、白血球減少症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0285 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0286 | 男 | 30～39 | セレネース注5mg | ハロペリドール(注射液) | 疾病：急性ジストニア | 医療費、医療手当 | |
| 08-0287 | 男 | 60～69 | エウセگران錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病：汎発型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0288 | 男 | 60～69 | ユリーフカプセル4mg | シロドシン(カプセル) | 疾病：血圧低下に伴う意識喪失 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0289 | 男 | 40～49 | イトリゾールカプセル50 | イトラコナゾール(カプセル) | 疾病：多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0290 | 男 | 30～39 | ベゲタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病：過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0291 | 男 | 40～49 | ノイセルエースG(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、d-マレイン酸クロルフェニラミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、グアヤコールスルホン酸カリウム、無水カフェイン、リボフラビン、アスコルビン酸カルシウム、カンゾウ粗エキス | 疾病：多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0292 | 女 | 40～49 | メジコン散10% | 臭化水素酸デキストロメトルファン(散) | 疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | リン酸コデイン散1%「タケダ」 | 局・リン酸コデイン散1% | | | |
| | | | セルベックス細粒10% | テブレノン(細粒) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0293 | 女 | 60～69 | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | 疾病：多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | バセトシンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0294 | 男 | 30～39 | アミノピリン | 局・アミノピリン | 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)及びこれに続発した閉塞性気管支炎 | 医療費、医療手当 | |
| | | | イブプロフェン顆粒 | イブプロフェン(顆粒) | | | |
| | | | 幼児用PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(G) | | | |
| | | | セポール | セファレキシリン(カプセル) | | | |
| 08-0295 | 男 | 10～19 | テグレートール錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病：過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0296 | 女 | 50～59 | — | — | 障害：判定不能 | 不支給 | 判定不能 |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--|--|-------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| 08-0297 | 男 | 10～19 | 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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0298 | 女 | 70～79 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | 疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0299 | 女 | 60～69 | エプトール250mg錠 | 塩酸エタンプトール(錠) | 疾病:中毒性視神経症 障害:中毒性視神経症による視力障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金2級 | |
| 08-0300 | 男 | 0～9 | 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) | 医療手当 | |
| 08-0301 | 女 | 30～39 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0302 | 女 | 50～59 | — | — | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0303 | 男 | 40～49 | ボルタレンサボ25mg ロキソニン錠 ミノマイシンカプセル100mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸ミノサイクリン(カプセル) | 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 |
| 08-0304 | 男 | 70～79 | ヘパリンナトリウム注N「シミズ」 パナルジン錠 バイアスピリン錠100mg | 局・ヘパリンナトリウム注射液 塩酸チクロピジン(錠) アスピリン(錠) | 疾病:硬膜下血腫およびそれに続発した多発性脳梗塞 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0305 | 女 | 10～19 | ロキソニン錠 メリアクトMS錠100mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) セフトレニピボキシル(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 | |
| 08-0306 | 女 | 40～49 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0307 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 バルトレックス錠500 ソビラックス点滴静注用250 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0308 | 女 | 60～69 | サイレース錠2mg タスモリン錠1mg リーマス錠200 ヒベルナ糖衣錠25mg | フルニトラゼパム(錠) 塩酸ピペリデン(錠) 炭酸リチウム(錠) 塩酸プロメタジン(錠) | 疾病:悪性症候群 | 医療手当 | |
| 08-0309 | 女 | 30～39 | パファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、ダイバブファ-HT | 疾病:ライ症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0310 | 男 | 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:ラズムッセン脳炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0311 | 男 | 80～ | ランックス錠20mg ベルジピンLAカプセル40mg ディオバン錠40mg パナルジン錠 | フロセミド(錠) 塩酸ニカルジピン徐放カプセル バルサルタン(錠) 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:腎不全の増悪、薬物性肝障害(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0312 | 女 | 30～39 | カロナール錠200 ボルタレンサボ12.5mg ロキソニン錠 ガスターD錠20mg ソロンカプセル100 セルベックス細粒10% ニボラジン錠 アレグラ錠60mg パナン錠 | アセトアミノフェン(錠) ジクロフェナクナトリウム(坐剤) ロキソプロフェンナトリウム(錠) ファモチジン(錠) ソファルコン(カプセル) テブレノン(細粒) メキタジン(錠) 塩酸フェキソフェナジン(錠) セフボドキシムプロキセチル(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|-----------------|--------------------|----------|-----------------------|--------------------------------|---|------------------|----------------------|
| 08-0313 | 女 | 30～39 | ボルタレン錠 | 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)による左角膜傷害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ロイザールS注射液 | コンドロイチン硫酸ナトリウム・サリチル酸ナトリウム(注射液) | | | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ツムラ漢方葛根湯エキス顆粒(一般用医薬品) | 葛根湯エキス | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| | | | スルベラゾン静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | | | |
| 08-0314 | 男 | 30～39 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)、悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アキネトン注射液 | 乳酸ビペリデン(注射液) | | | |
| | | | トリフェジノン錠 | 局・塩酸トリヘキシフェニジル錠 | | | |
| | | | ヒルナミン錠(25mg) | マレイン酸レボメプロマジン(錠) | | | |
| | | | リーマス錠100 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| | | | リーマス錠200 | | | | |
| | | | デバス錠1mg | エチゾラム(錠) | | | |
| | | | バルネチール錠100 | 塩酸スルトプリド(錠) | | | |
| | | | リスバダール錠1mg | リスベリドン(錠) | | | |
| | | | リスバダール錠2mg | | | | |
| | | | リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | | | |
| | | | ベゲタミン錠-A | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| | | | 08-0315 | 男 | | | |
| アキネトン注射液 | 乳酸ビペリデン(注射液) | | | | | | |
| トリフェジノン錠 | 局・塩酸トリヘキシフェニジル錠 | | | | | | |
| ヒルナミン錠(25mg) | マレイン酸レボメプロマジン(錠) | | | | | | |
| リーマス錠100 | 炭酸リチウム(錠) | | | | | | |
| リーマス錠200 | | | | | | | |
| デバス錠1mg | エチゾラム(錠) | | | | | | |
| バルネチール錠100 | 塩酸スルトプリド(錠) | | | | | | |
| リスバダール錠1mg | リスベリドン(錠) | | | | | | |
| リスバダール錠2mg | | | | | | | |
| リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | | | | | | |
| ベゲタミン錠-A | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | | | | |
| 08-0316 | 男 | 30～39 | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラペプターゼ(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| | | | サラゾピリン錠 | サラズスルファピリジン(錠) | | | |
| 08-0317 | 男 | 60～69 | 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:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | マリキナ顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | アシンノカプセル75 | ニザチジン(カプセル) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------|-----------------|
| 08-0318 | 女 | 50～59 | エクセグラン錠100mg | ソニサミド(錠) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダラシンS注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | 注射用マキシベーム1g | 塩酸セフェピム(注射用) | | | |
| | | | ホスミンS静注用2g | ホスホマイシンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | ホスミンSバッグ2g点滴静注用 | ホスホマイシンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ジフルカン静注液100mg | フルコナゾール(注射液) | | | |
| 08-0319 | 男 | 60～69 | アセトアミノフェン錠200「タツミ」 | アセトアミノフェン(錠) | 障害: 中毒性表皮壊死症による視力障害 | 障害年金1級 | |
| | | | マリキナ顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0320 | 女 | 20～29 | ブスコパン注射液 | 臭化ブチルスコポラミン(注射液) | 疾病: 紅斑丘疹型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ホスミンS静注用0.5g | ホスホマイシンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(錠) | | | |
| | | | | | | | |
| 08-0321 | 男 | 50～59 | 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: 多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0322 | 男 | 20～29 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リボトリール錠0.5mg | クロナゼパム(錠) | | | |
| 08-0323 | 男 | 30～39 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | | | |
| | | | アブレース錠100mg | トロキシビド(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| | | | ソビラックス点滴静注用250 | アシクロビル(注射用) | | | |
| | | | | | | | |
| 08-0324 | 女 | 10～19 | 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 | |
| 08-0325 | 女 | 40～49 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | | | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | トミロン錠100 | セフテラムピボキシル(錠) | | | |
| 08-0326 | 男 | 70～79 | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | 疾病: ネフローゼ症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0327 | 女 | 40～49 | ナバセチン錠 | イブプロフェン(錠) | 疾病: 多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0328 | 男 | 60～69 | 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: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | マリキナ顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | アシンノカプセル75 | ニザチジン(カプセル) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0329 | 女 | 50～59 | エクセグラン錠100mg | ソニサミド(錠) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダラシンS注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | 注射用マキシベーム1g | 塩酸セフェピム(注射用) | | | |
| | | | ホスミンS静注用2g | ホスホマイシンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | ホスミンSバッグ2g点滴静注用 | ホスホマイシンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ジフルカン静注液100mg | フルコナゾール(注射液) | | | |
| 08-0330 | 男 | 50～59 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 障害: 慢性間質性腎炎による腎不全 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--|---|--|-------------------|-----------------------|
| 08-0331 | 男 | 70～79 | 照射赤血球M・A・P「日赤」 | 人赤血球濃厚液(2) | 疾病:輸血関連急性肺障害(TRALI)及びそれに続発した低酸素脳症 障害:輸血関連急性肺障害(TRALI)に続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| 08-0332 | 女 | 70～79 | ブレドニン錠5mg ネオオーラル50mgカプセル | 局・ブレドニゾロン錠 シクロスポリン(カプセル) | 疾病:骨粗鬆症に続発した胸腰椎圧迫骨折、化膿性脊椎炎・椎間板炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0333 | 男 | 20～29 | 新鮮凍結血漿「日赤」 | 統・新鮮凍結人血漿 | 疾病:輸血関連循環負荷(TACO) 死亡:輸血関連循環負荷(TACO)による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0334 | 女 | 70～79 | カルブロック錠16mg パナルジン錠 | アゼルニジピン(錠) 塩酸チクロピジン(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 | |
| 08-0335 | 女 | 60～69 | アロチーム錠100mg | アロプリノール(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 | |
| 08-0336 | 男 | 80～ | フロモックス錠100mg パンスホリン静注用1gバッグS ユナシン-Sキット静注用3g クラリス錠200 | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) 塩酸セフォチアム(静注用) 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) 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 | |
| 08-0337 | 男 | 0～9 | フェノバルビタール散10%「マルイシ」 ワコビタール坐剤30 ワコビタール坐剤50 ワコビタール坐剤100 | 局・フェノバルビタール散10% フェノバルビタールナトリウム(坐剤) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)、血小板減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0338 | 女 | 40～49 | アシンノンカプセル150 | ニザチジン(カプセル) | 疾病:蕁麻疹、血管浮腫 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0339 | 女 | 10～19 | ミノベン錠50 | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0340 | 女 | 80～ | ナロンエース(一般用医薬品) | イブプロフェン、エテンザミド、プロモバレルリル尿素、無水カフェイン | 死亡:十二指腸潰瘍穿孔に続発した敗血症性ショックによる死亡 | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0341 | 女 | 60～69 | フェノバルエリキシル ヒダントール錠25mg ロキソニン錠 セフゾンカプセル100mg | フェノバルビタール(液) 局・フェニトイン錠 ロキソプロフェンナトリウム(錠) セフジニル(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)、(2回目)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0342 | 男 | 40～49 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾロン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0343 | 女 | 30～39 | アレグラ錠60mg | 塩酸フェキソフェナジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0344 | 男 | 70～79 | バキシル錠10mg アピリット錠50 | 塩酸バロキセチン水和物(錠) 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 | |
| 08-0345 | 男 | 70～79 | ハセトシンカプセル クラリシッド錠200mg | アモキシシリン(カプセル) クラリスロマイシン(錠) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0346 | 男 | 50～59 | ガナトン錠50mg | 塩酸イトブリド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0347 | 女 | 20～29 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|--------------|----------------|----------|---------------------|--------------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 08-0348 | 男 | 40～49 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:薬物性肝障害(1回目)、(2回目)、(3回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メクテクト錠 | オキサトミド(錠) | | | |
| | | | セフメタゾン静注用2g | セフメタゾールナトリウム(静注用) | | | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシシロマイシン(錠) | | | |
| | | | ルリシン錠150mg | | | | |
| ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | | | | |
| 08-0349 | 男 | 60～69 | セレネース注5mg | ハロペリドール(注射液) | 死亡:無顆粒球症による感染症増悪による死亡 | 遺族一時金 | |
| | | | ガスター注射液20mg | ファモチジン(注射液) | | | |
| 08-0350 | 女 | 70～79 | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | 疾病:消化性潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0351 | 女 | 70～79 | プレドニゾン錠「タケシマ」 | 局・プレドニゾン錠 | 疾病:右側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | プレドニゾン錠5mg(旭化成) | | | | |
| | | | プレドニゾン錠1mg(旭化成) | | | | |
| 08-0352 | 男 | 60～69 | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0353 | 女 | 40～49 | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:消化管穿孔 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0354 | 男 | 70～79 | サイレース静注2mg | フルニラゼパム(注射液) | 疾病:呼吸抑制及びそれに続発した低酸素脳症 障害:呼吸抑制に続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| | | | オピスタン注射液35mg | 局・塩酸ベチジン注射液 | | | |
| 08-0355 | 女 | 30～39 | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アベロックス錠400mg | 塩酸モキシフロキサシン錠 | | | |
| 08-0356 | 女 | 50～59 | プレドニン錠5mg | 局・プレドニゾン錠 | 障害:骨粗鬆症に続発した胸・腰椎圧迫骨折による体幹機能障害 | 障害年金2級 | |
| | | | ソル・メドロール1000 | コハク酸メチルプレドニゾロンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0357 | 男 | 40～49 | ニフレック | ナトリウム・カリウム配合剤 | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0358 | 女 | 70～79 | ジオン注生食液付 | 硫酸アルミニウムカリウム・タンニン酸注 | 疾病:直腸潰瘍, 肛門周囲膿瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0359 | 女 | 30～39 | カルナクリン錠50 | カリジノゲナーゼ(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | セファランチン錠1mg | セファランチン(錠) | | | |
| 08-0360 | 男 | 50～59 | ロート防風通聖散錠(一般用医薬品) | 防風通聖散料乾燥エキス | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0361 | 女 | 60～69 | プレドニン錠5mg | 局・プレドニゾン錠 | 疾病:大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0362 | 女 | 70～79 | サクシゾン100 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | 強力ネオミノファーゲンシー静注20mL | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| | | | ボラミン注5mg | マレイン酸クロルフェニラミン(注射液) | | | |
| | | | ミノベン点滴静注用100mg | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| | | | ニテファーゲン注 | グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | | | |
| 08-0364 | 女 | 70～79 | エンブレル皮下注用25mg | エタネルセプト(遺伝子組換え)(注用) | 疾病:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | | | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| 08-0365 | 男 | 30～39 | サクシゾン300 | コハク酸ヒドロコルチゾンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダラシンS注射液 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | フルマリン静注用1g | フロモキシセフナトリウム(静注用) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--|--|--|-------------------------|-------------------------|
| 08-0366 | 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:間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 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) | | | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| 08-0367 | 女 | 50～59 | ベントシリン注射用2g | ビベラシリンナトリウム(注射用) | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0368 | 男 | 50～59 | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0369 | 女 | 80～ | スバクリット錠30mg | オキサトミド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0370 | 男 | 40～49 | ロキシニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:アスピリン喘息 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0371 | 女 | 30～39 | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0372 | 女 | 50～59 | リンデロン注2mg(0.4%) 強カネオミノファーゲンシー静注20mL | リン酸ベタメタゾンナトリウム(注射液) グリチルリチン・グリシン・システイン配合剤 | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0373 | 女 | 0～9 | セフィローム静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病:胆石 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0374 | 女 | 30～39 | ロキシニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | アレロック錠5 | 塩酸オロパタジン(錠) | | | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| 08-0375 | 男 | 80～ | キンロカイン注射液1% | 局・リドカイン注射液 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0376 | 男 | 50～59 | プロフィット注射用50mg | コカルボキシラーゼ(注射用) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0377 | 男 | 70～79 | セフィローム静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0378 | 女 | 50～59 | ゼチーア錠10mg | エゼチミブ(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0379 | 女 | 80～ | シベノール錠100mg | コハク酸シベンゾリン(錠) | 疾病:低血糖 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガチフロ錠100mg | ガチフロキサシン水和物(錠) | | | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0380 | 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 |
| 08-0381 | 女 | 40～49 | フロベン錠40 | フルルビプロフェン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキシニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | メリアクトMS錠100mg | セフトレニレピボキシル(錠) | | | |
| 08-0382 | 男 | 20～29 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニロン錠 | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ソル・メドロール125 | コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | | | | |
| 08-0383 | 男 | 40～49 | カロナル錠200 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキシニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0384 | 女 | 70～79 | 0.3%ベルカミンエス注射液 | 塩酸ジブカイン(注射液) | 疾病:高位脊椎麻酔およびこれに続発した換気障害、アナフィラキシー(様)ショックに続発した低酸素脳症による意識障害 | 医療手当 | |
| | | | ネオヨジン液 | ホビドンヨード(液) | | | |
| 08-0385 | 女 | 60～69 | ラシックス錠20mg | プロセミド(錠) | 疾病:再生不良性貧血 死亡:再生不良性貧血による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金 | |
| | | | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | | | |
| 08-0386 | 女 | 60～69 | ラシックス錠20mg | プロセミド(錠) | 死亡:再生不良性貧血による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | | | |
| 08-0387 | 男 | 60～69 | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:血栓性血小板減少性紫斑病 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リファジンカプセル | リファンピシン(カプセル) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|----------------------------|---|-----------------------|-------|
| 08-0388 | 女 | 30～39 | ソランタール錠100mg | 塩酸チアラミド(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | ガチフロ錠100mg | ガチフロキサシン水和物(錠) | | | |
| 08-0389 | 男 | 30～39 | アタラックス-Pカプセル25mg | ハモ酸ヒドロキシジン(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガスター錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | ドンペリン錠10 | ドンペリドン(錠) | | | |
| 08-0390 | 男 | 50～59 | 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それに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| 08-0391 | 女 | 50～59 | インデラル錠10mg | 塩酸プロプラノロール(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | | | |
| 08-0392 | 女 | 40～49 | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | カネボウ乙字湯エキス細粒 | 乙字湯エキス(細粒) | | | |
| 08-0393 | 女 | 50～59 | イトリゾールカプセル50 | イトロナゾール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0394 | 男 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0395 | 女 | 40～49 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:汎発型薬疹(1回目)、(2回目)、無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | インデラル錠10mg | 塩酸プロプラノロール(錠) | | | |
| | | | テノミン錠25 | アテノロール(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | チウラジール錠 | 局:プロピルチオウラシル錠 | | | |
| | | | ノイトロジン注100μg | レノグラステム(遺伝子組換え)(注射用) | | | |
| | | | 硫酸アミカシン注射液「萬有」200mg | 硫酸アミカシン(注射液) | | | |
| | | | ペントシリン注射液2g | ピペラシリンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | メロベ点滴用0.5g | メロベナム三水和物(注射用) | | | |
| | | | ファンギゾンシロップ100mg/mL | アムホテリシンB(シロップ) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| | | | ジフルカンカプセル100mg | フルコナゾール(カプセル) | | | |
| | | | イオハミロン注300シリンジ | イオハミドール(キット) | | | |
| | | | 08-0396 | 男 | | | |
| 08-0397 | 男 | 50～59 | ランザップ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:間質性肺炎 死亡:間質性肺炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金 | |
| 08-0398 | 男 | 50～59 | ランザップ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 | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0399 | 女 | 20～29 | はしか生ワクチン「北研」 | はしか生ワクチン | 疾病:麻疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0400 | 女 | 80～ | イオハミロン300シリンジ | イオハミドール(キット) | 疾病:アナフィラキシー様ショック 死亡:アナフィラキシー様ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0401 | 男 | 30～39 | テルビナフィン錠125mg「メルク」 | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0402 | 女 | 20～29 | デバケンR錠100 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ルジオミール錠10mg | 塩酸マプロチリン(錠) | | | |
| | | | ベダタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0403 | 男 | 60～69 | ロビプロール錠2 | フルニトラゼパム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ランドセン錠0.5 | クロナゼパム(錠) | | | |
| | | | バレリン錠100mg | バルプロ酸ナトリウム(錠) | | | |
| | | | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|-------------------------------|---------------------------------|---|----------------------|-------------------------|
| 08-0404 | 女 | 50～59 | イトリゾールカプセル50 | イトリコナゾール(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0405 | 男 | 60～69 | リザベンカプセル100mg | トラニラスト(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0406 | 男 | 70～79 | バクトラミン顆粒 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0407 | 女 | 50～59 | ボルタレンサホ50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ディオパン錠80mg | バルサルタン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0408 | 男 | 20～29 | ソランタール錠100mg | 塩酸チアラミド(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)、薬物性肝障害、血小板減少症、白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0409 | 男 | 70～79 | ジブレキサ錠2.5mg | オランザピン(錠) | 疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群に続発した腎不全、敗血症による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| | | | ジブレキサ錠5mg | | | | |
| | | | ジブレキサ錠10mg | | | | |
| 08-0410 | 女 | 0～9 | — | — | 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 |
| 08-0411 | 女 | 80～ | メキシレート錠50 | 塩酸メキシレチン(錠) | 疾病:汎発型薬疹(1回目)、(2回目)、ステロイド糖尿病 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | ルフレン顆粒 | アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン(顆粒) | | | |
| | | | ウルソ錠100mg | ウルソデスオキシコール酸(錠) | | | |
| | | | デカドロン注射液 | リン酸デキサメタゾンナトリウム(注射液) | | | |
| | | | フレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・フレドニゾン錠 | | | |
| 08-0412 | 男 | 40～49 | 筋注用ケナコルトーA フレドニゾン錠「タケダ」5mg | トリアムシノロンアセトニド(筋注用) 局・フレドニゾン錠 | 疾病:ステロイド白内障 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0413 | 女 | 30～39 | サイレース錠2mg | フルニトラゼパム(錠) | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(錠) | | | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | アントブロン錠 | 続・塩酸アンブロキシオール15mg錠 | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| | | | セファメジンαキット | セファゾリンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0414 | 男 | 60～69 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した敗血症による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| | | | フェノバル注射液100mg | フェノバルビタール(注射液) | | | |
| 08-0415 | 女 | 70～79 | バルトレックス顆粒50% | 塩酸バラシクロビル(顆粒) | 疾病:急性腎不全、せん妄、ふらつき | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0416 | 男 | 70～79 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:湿疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|--|--|----------------|-------|
| 08-0417 | 女 | 50～59 | パファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、ダイバツファーHT | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| | | | 新ルルーA錠(一般用医薬品) | クレマスタチンフマル酸塩、リゾチーム塩酸塩、アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、ノスカピン、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、無水カフェイン、ペンゾチアミン | | | |
| 08-0418 | 男 | 60～69 | ブラバスタン錠5 | 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 | |
| 08-0419 | 男 | 10～19 | マイリス注 | プラステロン硫酸ナトリウム(注射用) | 疾病:胎児徐脈に続発した重症新生児仮死、低酸素脳症 死亡:胎児徐脈に続発した重症新生児仮死、低酸素脳症による呼吸不全による死亡 | 医療手当、遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0420 | 男 | 50～59 | タナトリル錠5 | 塩酸イミダプリル(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | リビートル錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | | | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | パイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| | | | フラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| 08-0421 | 男 | 40～49 | ダイフェン | スルファメトキサゾール・トリメプリーム(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0422 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療手当 | |
| 08-0423 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0424 | 女 | 70～79 | タゾシン静注用2.5g | タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(注射用) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0425 | 女 | 20～29 | ロキシノン錠 | ロキシプロフェンナトリウム(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 | |
| | | | パフロンスゴールド微粒(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシン、塩化リゾチーム、アセトアミノフェン、マレイン酸カルピノキサミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、ノスカピン、無水カフェイン、ビスイプチアミン、リボフラビン | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| 08-0426 | 女 | 50～59 | 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 | |
| 08-0427 | 女 | 70～79 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(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 | |
| 08-0428 | 男 | 70～79 | オベガンハイ | ヒアルロン酸ナトリウム(液) | 疾病:角膜浮腫 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ビーロンV0.6 | | | | |
| | | | ビーエスエスプラス | オキシグルタチオン(液) | | | |
| 08-0429 | 女 | 80～ | メキシバルカプセル100 | 塩酸メキシレチン(カプセル) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0430 | 男 | 0～9 | アミノフィリン注射液 | 局・アミノフィリン注射液 | 障害:急性脳症による精神発達遅滞 | 障害児養育年金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) | | | |
| 08-0431 | 男 | 0～9 | アミノフィリン注射液 | 局・アミノフィリン注射液 | 疾病:急性脳症 | 医療手当 | |
| | | | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | | | |
| 08-0432 | 男 | 60～69 | テグレート細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:赤芽球ろう、汎発型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | |
| 08-0433 | 女 | 50～59 | マグネピスト | ガドベント酸メグルミン(注射液) | 疾病:腎性全身性線維症 障害:腎性全身性線維症による上下肢機能障害 | 医療手当、障害年金1級 | |

平成20年度決定

| 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 |
|------------|-------------|----------|----------------------|----------------------|---|--------------------|-------------------------|
| 08-0434 | 女 | 10～19 | 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、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費、医療手当 | |
| | | | アンヒバ坐剤小児用200mg | アセトアミノフェン(坐剤) | | | |
| | | | メイアクトMS小児用細粒 | セフトレニピボキシル(細粒) | | | |
| | | | ジスロマック細粒小児用 | アジスロマイシン水和物(細粒) | | | |
| 08-0435 | 男 | 0～9 | 乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」 | 乾燥弱毒性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 | |
| 08-0436 | 女 | 50～59 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:固定薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | カロナール錠300 | | | | |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ボルタレンサボ50mg | | | | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | アタラックス-P注射液(25mg/ml) | 塩酸ヒドロキシジン(注射液) | | | |
| サイトテック錠200 | ミソプロストール(錠) | | | | | | |
| 08-0437 | 女 | 50～59 | ナバ | 局・アセトアミノフェン | 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、遺族一時金、葬祭料 | |
| | | | メロベン点滴用0.5g | メロベネム三水和物(注射用) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0438 | 男 | 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:ネフローゼ症候群、腎機能障害 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | | | |
| 08-0439 | 男 | 70～79 | アロシトール錠100mg | 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 | |
| 08-0440 | 男 | 0～9 | テグレート細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療手当 | |
| | | | セレニカR顆粒40% | バルプロ酸ナトリウム徐放(顆粒) | | | |
| 08-0441 | 男 | 50～59 | オムニスキャンシリンジ | ガドジアミド水和物(注射液) | 疾病:腎性全身性線維症 | 医療手当 | |
| 08-0442 | 女 | 70～79 | パナシッド錠 | ピロミド酸(錠) | 疾病:急性腎不全 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0443 | 男 | 60～69 | — | — | 疾病:— 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 |
| 08-0444 | 女 | 40～49 | ロキソニン細粒 | ロキソプロフェンナトリウム(細粒) | 疾病:痙攣 | 医療費、医療手当 | |
| | | | タリビッド錠 | オフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0445 | 女 | 80～ | オプテレイ240 | イオベルソール(注射液) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0446 | 女 | 70～79 | 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:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0447 | 男 | 30～39 | リスモダンP注 | リン酸ジソピラミド(注射液) | 疾病:薬物性ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| | | | ワゾラン注 | 塩酸ベラパミル(注射液) | | | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0448 | 女 | 50～59 | フスコデ錠 | 鎮咳配合剤(1) | 疾病:精神運動亢進による過換気症候群様症状 | 医療費、医療手当 | |
| | | | アベロックス錠400mg | 塩酸モキシフロキサシン錠 | | | |
| 08-0449 | 女 | 70～79 | ブルタール | コンドロイチン硫酸・鉄コロイド(注射液) | 疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0450 | 女 | 60～69 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(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 | |
| 08-0451 | 女 | 30～39 | HMG注テイゾー75 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | 疾病:卵巢過剰刺激症候群(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 | | | |
| | | | フェルティノームP注 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | | | |
| 08-0452 | 女 | 80～ | ビーエスエスプラス | オキシグルタチオン(液) | 疾病:水疱性角膜炎 | 医療費、医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|-----------|-----------------|----------|--------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 08-0453 | 女 | 60～69 | ソムラ桂枝加朮附湯エキス顆粒(医療用) | 桂枝加朮附湯エキス(顆粒) | 疾病:偽アルドステロン症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ソムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用) | 芍薬甘草湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0454 | 女 | 80～ | — | — | 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 |
| 08-0455 | 女 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0456 | 女 | 30～39 | アナフラニール注射液 | 塩酸クロミプラミン(注射液) | 疾病:悪性症候群 障害:悪性症候群による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| | | | アモキシサンカプセル25mg | アモキサピン(カプセル) | | | |
| 08-0457 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹, 薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | バリエット錠10mg | ラベプラゾールナトリウム(錠) | | | |
| | | | セレキノン錠 | マレイン酸トリメプチン(錠) | | | |
| | | | ガナトン錠50mg | 塩酸イトブリド(錠) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0458 | 女 | 20～29 | カロナール細粒20% | アゼトアミノフェン(細粒) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | フスコデシロップ | 鎮咳配合剤(1) | | | |
| | | | アンブロキシール塩酸塩シロップ0.3%「サワイ」 | 塩酸アンブロキシール(シロップ) | | | |
| | | | マーズレンS顆粒 | アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン(顆粒) | | | |
| | | | ミドシン注射液600mg | リン酸クリンダマイシン(注射液) | | | |
| | | | ロセフィン静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| | | | 08-0459 | 女 | | | |
| | | | ボルタレンサボ50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| 08-0460 | 男 | 40～49 | ニコチネルTTS30 | ニコチン(貼) | 疾病:発赤, 掻痒感 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 08-0461 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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) | | | |
| 08-0462 | 男 | 70～79 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(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 | |
| 08-0463 | 女 | 60～69 | レキシン錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0464 | 男 | 30～39 | メチロン末100% | 局・スルピリン | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | パバロンS錠(一般用医薬品) | 塩酸プロムヘキシン, 塩化リゾチーム, リン酸ジヒドロコデイン, dl-塩酸メチルエフェドリン, マレイン酸カルピノキサミン, アゼトアミノフェン, 無水カフェイン, ビスイブチアミン, リボフラビン | | | |
| | | | アンブロキシール塩酸塩錠15mg「タイヨー」 | 塩酸アンブロキシール(錠) | | | |
| | | | セブナイーPカプセル | ピオチアスターゼ2000配合剤(4) | | | |
| | | | エンピナースPカプセル9000 | プロナーゼ(カプセル) | | | |
| オゼックス錠150 | トシル酸トスフロキサシン(錠) | | | | | | |
| 08-0465 | 女 | 50～59 | アザルフィジンEN錠500mg | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | 疾病:汎発型薬疹, 薬物性肝障害, 白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---|--|---|------------------|---------------------|
| 08-0466 | 女 | 20～29 | イブA錠(一般用医薬品) | イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素 | 疾病:固定薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0467 | 女 | 30～39 | ツムラ小青竜湯エキス顆粒(医療用) | 小青竜湯エキス(顆粒) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0468 | 女 | 0～9 | 献血ヴェノグロブリン-IHヨシトミ | ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注射液) | 疾病:脳梗塞 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0469 | 女 | 30～39 | プロファシー注5000 フェルティノームP注 | 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 | |
| 08-0470 | 男 | 60～69 | テグレート錠100mg エクセگران錠100mg バクタ錠 | カルバマゼピン(錠) ゾニサミド(錠) スルファメトキサゾール・トリメトプリム(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)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0471 | 女 | 70～79 | フェノバル散10% アレビアチン散10% | 局・フェノバルビタール散10% 局・フェニトイン散 | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0472 | 女 | 50～59 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0473 | 女 | 50～59 | ノイオミール錠25mg | 塩酸マプロチリン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0474 | 女 | 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:紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0475 | 男 | 60～69 | テグレート細粒 メネシット錠100 白色コントミン顆粒 フロクラジン顆粒 リーマス200 ヒベルナ散 | カルバマゼピン(細粒) レボドパ・カルビドパ(錠) ヒベンス酸クロロプロマジン(顆粒) マレイン酸レボメフロマジン(顆粒) 炭酸リチウム(錠) 塩酸プロメタジン(散) | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0476 | 女 | 40～49 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:播種状紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0477 | 男 | 60～69 | コンラキシンH | 局・ヨード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 | |
| 08-0478 | 男 | 70～79 | イトリゾールカプセル50 | イトラコナゾール(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0479 | 男 | 50～59 | フロモックス錠100mg タリビッド錠 | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) オフロキサジン(錠) | 疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0480 | 女 | 60～69 | ガモファー注射用20mg セフメタゾールNa静注用1g「NP」 メロベム点滴用0.5g | ファモチジン(注射用) セフメタゾールナトリウム(静注用) メロベム三水和物(注射用) | 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 | |
| 08-0481 | 女 | 60～69 | ガモファー注射用20mg セフメタゾールNa静注用1g「NP」 メロベム点滴用0.5g | ファモチジン(注射用) セフメタゾールナトリウム(静注用) メロベム三水和物(注射用) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0482 | 女 | 40～49 | 0.05W/V%マスキン水 | グルコン酸コルヘキシジン(液) | 疾病:蕁麻疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0483 | 男 | 20～29 | スルピリン ボルマゲン坐剤25 ミタチム錠90mg エリカナルカプセル250 | 局・スルピリン ジクロフェナクナトリウム(坐剤) 塩化リゾチーム(錠) セファクロル(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) 障害:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)による視力障害 | 医療費, 医療手当 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|----------------------|--|---|-----------------------|-----------------|
| 08-0484 | 女 | 50～59 | アリミデックス錠 | アナストロゾール(錠) | 疾病:脳梗塞 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0485 | 女 | 20～29 | フロバジール錠 | 局・フ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 | |
| 08-0486 | 女 | 60～69 | シオゾール | 金チオリニコ酸ナトリウム(注射液) | 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) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0487 | 男 | 50～59 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アイトロール錠20mg | 一硝酸イソソルビド(錠) | | | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | シプロキサソ注300mg | シプロフロキサシン(注射用) | | | |
| 08-0488 | 女 | 0～9 | エクセグラン散20% | ゾニサミド(散) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) 死亡:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)に続発した心筋炎による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0489 | 女 | 60～69 | ハイベン錠200mg | エトドラク(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) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0490 | 男 | 50～59 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(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) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0491 | 女 | 30～39 | 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 | |
| 08-0492 | 女 | 70～79 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:薬物性肝障害、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) | | | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0493 | 女 | 60～69 | フェノバル散10% | 局・フェノバルビタール散10% | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0494 | 男 | 50～59 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:緑内障 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ブチルバン注射液 | 臭化ブチルスコボラン(注射液) | | | |
| 08-0495 | 女 | 30～39 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0496 | 女 | 30～39 | プレコールかぜ薬錠(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、エテンザミド、マレイン酸クロルフェニラミン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、アスコルビン酸ナトリウム | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0497 | 男 | 10～19 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0498 | 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:無菌性髄膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0499 | 男 | 60～69 | 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(ステューブンス・ジョンソン症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ルリッド錠150 | ロキシシロマイシン(錠) | | | |
| 08-0500 | 男 | 10～19 | ミネラリン注 | 塩化マンガン・硫酸亜鉛配合剤 | 障害:四肢機能障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0501 | 男 | 30～39 | パブロンSゴールド微粒(一般用医薬品) | 塩酸フロムヘキシシ、塩化リゾチーム、アセトアミノフェン、マレイン酸カルピニキサミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、ノスカピン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ベンザブロックIP(一般用医薬品) | イブプロフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、dl-塩酸メチルエフェドリン、リン酸ジヒドロコデイン、無水カフェイン、ヘスベリジン | | | |
| 08-0502 | 男 | 50～59 | フランドル錠20mg | 硝酸イソソルビド(徐放錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | ジルテック錠10 | 塩酸セチリジン(錠) | | | |
| 08-0503 | 女 | 60～69 | ウルソ錠100mg | ウルソデスオキシコール酸(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------|
| 08-0504 | 女 | 60～69 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニソロン錠 | 障害:両側大腿骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0505 | 男 | 80～ | ソロン細粒20% | ソファルコン(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 死亡:薬物性肝障害に続発した敗血症による死亡 | 医療費,医療手当,遺族一時金 | |
| | | | アズサレオン錠20 | 塩酸エビナスチン(錠) | | | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「CH」 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 08-0506 | 男 | 80～ | ソロン細粒20% | ソファルコン(細粒) | 死亡:薬物性肝障害に続発した敗血症による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | アズサレオン錠20 | 塩酸エビナスチン(錠) | | | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「CH」 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | | | |
| 08-0507 | 男 | 50～59 | ユナシン細粒小児用 | トシル酸スルタミシリン(細粒) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0508 | 男 | 60～69 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害、肝内胆管消失症候群 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0509 | 男 | 30～39 | — | — | 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 |
| 08-0510 | 男 | 70～79 | アミノフィリン注「トーワ」 | 局・アミノフィリン注射液 | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金,葬祭料 | |
| | | | サクジゾン100 | コハク酸ヒドコロルチゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0511 | 女 | 70～79 | 照射赤血球M・A・P「日赤」 | 人赤血球濃厚液(2) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0512 | 男 | 60～69 | アコレート錠20mg | ザフィルカスト(錠) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | 遺族一時金,葬祭料 | |
| 08-0513 | 女 | 50～59 | ガスモチン錠5mg | クエン酸モサプリド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0514 | 男 | 40～49 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0515 | 女 | 70～79 | リファジンカプセル | リファンピシシ(カプセル) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | 遺族一時金 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0516 | 女 | 70～79 | リファジンカプセル | リファンピシシ(カプセル) | 死亡:劇症肝炎による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | | | |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0517 | 男 | 50～59 | ラミテクト錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0518 | 男 | 50～59 | 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) | 障害:間質性肺炎による呼吸器機能障害 | 障害年金2級 | |
| 08-0519 | 女 | 30～39 | プロバジール錠50mg | 局・プロピロチオウラシル錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0520 | 女 | 60～69 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0521 | 女 | 40～49 | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0522 | 女 | 30～39 | 首烏片(一般用医薬品) | カシュウ | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0523 | 男 | 50～59 | 1%ディプリバン注一キット | プロポフォール(注射液) | 疾病:ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| 08-0524 | 男 | 80～ | オムニバーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 疾病:ショックおよびそれに続発した低酸素脳症 | 医療費,医療手当 | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0525 | 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 |
| 08-0526 | 男 | 70～79 | イオメロン300シリンジ | 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 | 医療費,医療手当 | |
| 08-0527 | 女 | 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 |
| 08-0528 | 女 | 60～69 | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | 疾病:無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0529 | 男 | 40～49 | メインテート錠5 | フマル酸ビソプロロール(錠) | 疾病:薬物性肝障害、血小板減少症 | 医療費,医療手当 | |
| | | | メバロチン錠5 | ブラバスタチンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0530 | 女 | 70～79 | ガスター錠10mg | ファモチジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | |
| | | | アルシオドールカプセル1μg | アルファカルシドール(カプセル) | | | |
| | | | フォサマック錠5 | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| | | | アクトネル錠2.5mg | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| 08-0531 | 男 | 30～39 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:再生不良性貧血 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | アザルフィジンEN錠500mg | サラズスルファピリジン(腸溶錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---|--|--|-----------|-------------------------|
| 08-0532 | 男 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0533 | 男 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0534 | 女 | 70～79 | イオバミロン注300 | イオバミドール(注射液) | 死亡：アナフィラキシー様ショックによる死亡 | 遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0535 | 女 | 70～79 | ロゼクラートキット点滴静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(キット) | 死亡：アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0536 | 女 | 0～9 | リアソフィン静注用0.5g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病：胆石、薬物性肝障害 | 医療手当 | |
| 08-0537 | 女 | 30～39 | ロキソニン錠 PL顆粒 ナウゼリン錠10 オゼックス錠150 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 非ピリリン系感冒剤(4) ドンベリドン(錠) トシル酸トスフロキサシン(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用目的及び使用方法が不適正である |
| 08-0538 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0539 | 女 | 30～39 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0540 | 女 | 60～69 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾロン錠 | 疾病：右側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療手当 | |
| 08-0541 | 女 | 40～49 | ブレドニゾロン錠「タケダ」5mg ブレドニゾロン錠1mg(旭化成) ソル・メドロール500 | 局・ブレドニゾロン錠 局・ブレドニゾロン錠 コハク酸メチルブレドニゾロンナトリウム(注射用) | 障害：両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0542 | 女 | 50～59 | インデラル錠10mg メルカゾール錠5mg | 塩酸プロプラノロール(錠) 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0543 | 男 | 50～59 | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0544 | 女 | 60～69 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0545 | 女 | 40～49 | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | 疾病：左側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0546 | 男 | 30～39 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾロン錠 | 疾病：両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0547 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 ミノマイシン錠100mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病：アナフィラキシー(様)反応 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0548 | 女 | 60～69 | ファンガード点滴用75mg | ミカファンギンナトリウム(注射用) | 死亡：アナフィラキシー(様)ショック・溶血性貧血・腎不全に続発したDICの悪化による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0549 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0550 | 女 | 20～29 | ガスターD錠20mg サラゾピリン錠 バクタ錠 | ファモチジン(錠) サラゾスルファピリジン(錠) スルファメトキサゾール・トリメプリーム(錠) | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0551 | 男 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0552 | 女 | 20～29 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0553 | 男 | 50～59 | ロキソニン錠 テルネリン錠1mg セルベックスカプセル50mg サラゾピリン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 塩酸チザニジン(錠) デブレノン(カプセル) サラゾスルファピリジン(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0554 | 女 | 60～69 | タケブロンカプセル30 アシクロビル注250mg「科薬」 | ランソプラゾール(カプセル) アシクロビル(注射用) | 死亡：無顆粒球症に続発した肺炎による死亡 | 遺族一時金、葬祭料 | |
| 08-0555 | 男 | 70～79 | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病：好酸球性肺炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0556 | 男 | 40～49 | ロセフィン静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | 疾病：アナフィラキシー(様)ショック | 医療費、医療手当 | |
| 08-0557 | 女 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0558 | 女 | 60～69 | 救風ゴールドDX(一般用医薬品) 本才真治内服液「葛根湯」(一般用医薬品) | ゴオウ、ジリュウ乾燥エキス、アセトアミノフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、酸化マグネシウム 葛根湯エキス-A | 疾病：アナフィラキシー(様)反応及びそれに続発したショック肝 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0559 | 女 | 60～69 | セスフラン錠 ケフボリンカプセル250 | プラノプロフェン(錠) セファクロル(カプセル) | 疾病：アナフィラキシー(様)ショック | 医療費、医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|------------------------|--|---------------------------------|------------------|-------------------------|
| 08-0560 | 男 | 40～49 | クリダマシ注 | リン酸クリンダマイシン(注射液) | 障害:左上腕皮膚壊死および筋肉壊死による左肩機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0561 | 女 | 30～39 | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療手当 | |
| 08-0562 | 男 | 40～49 | ケフラルカプセル250mg | セファクロル(カプセル) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0563 | 男 | 0～9 | セファメジンα注射用0.5g | セファリンナトリウム(注射用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0564 | 女 | 60～69 | ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用) | 芍薬甘草湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ツムラ十全大補湯エキス顆粒(医療用) | 十全大補湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0565 | 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 |
| 08-0566 | 男 | 50～59 | ストナジェルサイナスS(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、ベラドンナ総アルカロイド、塩酸ジフェニルピラリン、dl-塩酸メチルエフェドリン、リン酸ジヒドロコデイン、塩酸ノスカピン、グアイフェネシン、無水カフェイン | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0567 | 女 | 60～69 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:血小板減少症、白血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0568 | 男 | 40～49 | イトリゾール内用液1% | イトラコナゾール(液) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0569 | 女 | 60～69 | ユナシン錠 | トシル酸スルタミシリン(錠) | 疾病:出血性大腸炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0570 | 女 | 70～79 | イオメロン300シリンジ | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0571 | 男 | 60～69 | ミノマイシンカプセル100mg | 塩酸ミノサイクリン(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0572 | 女 | 40～49 | オースキ温清飲エキスG | 温清飲エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | オースキ小柴胡湯エキスG | 小柴胡湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0573 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0574 | 女 | 70～79 | ザイボックス錠600mg | リネゾリド(錠) | 疾病:汎血球減少症 | 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 |
| 08-0575 | 女 | 30～39 | オースキ清上防風湯エキスG | 清上防風湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | | | |
| 08-0576 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0577 | 男 | 60～69 | ハレオン錠200mg | 塩酸ロメフロキサシン(錠) | 疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0578 | 男 | 60～69 | アドナ注(静脈用)100mg | カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発したショック | 医療費, 医療手当 | |
| | | | トランサミン注10% | トランネキサム酸(注射液) | 肝 | | |
| | | | スルベラゾン静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | | | |
| 08-0579 | 男 | 80～ | エボジン注シリンジ6000 | エボエチンベータ(遺伝子組換え)(注射液) | 疾病:赤芽球癆 | 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 |
| 08-0580 | 女 | 50～59 | 1%ディプリバン注 | プロポフォール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | マスキュラックス静注用10mg | 臭化ベクロニウム(静注用) | | | |
| 08-0581 | 男 | 40～49 | 新ジキナ顆粒(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、マレイン酸クロルフェニラミン、リン酸ジヒドロコデイン、dl-塩酸メチルエフェドリン、無水カフェイン、チアミンジスルフィド、リボフラビン、カンゾウ末 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0582 | 女 | 80～ | デバケンシロップ | バルプロ酸ナトリウム(シロップ) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | — | — | 障害:— | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0583 | 女 | 30～39 | ツムラ黄連解毒湯エキス顆粒(医療用) | 黄連解毒湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ツムラ小柴胡湯加桔梗石膏エキス顆粒(医療用) | 小柴胡湯加桔梗石膏エキス(顆粒) | | | |
| | | | ツムラ清肺湯エキス顆粒(医療用) | 清肺湯エキス(顆粒) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0584 | 女 | 40～49 | 注射用タゴシンド | テイコプラニン(注射用) | 疾病:汎血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ファロム錠150mg | ファロベネムナトリウム(錠) | | | |
| 08-0585 | 女 | 50～59 | テオドール錠100mg | テオフィリン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | セルトミド錠 | オキサトミド(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0586 | 男 | 40～49 | フルフェン錠 | イブプロフェン(錠) | 疾病:急性腎不全、汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 死亡:急性腎不全、汎発型薬疹に続発した多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | タミフルカプセル75 | リン酸オセルタミビル(カプセル) | | | |

平成20年度決定

| 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 | |
|---------|----|----------|-----------------|------------------------|------------------------------------|--------------|-------------------------|----------------|
| 08-0587 | 男 | 0～9 | — | — | 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 | |
| 08-0588 | 女 | 20～29 | ハルシオン0.25mg錠 | トリアゾラム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費,医療手当 | | |
| | | | レキソタン錠2 | プロマゼパム(錠) | | | | |
| | | | バキシル錠10mg | 塩酸バロキセチン水和物(錠) | | | | |
| 08-0589 | 男 | 60～69 | ボルタレン錠 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | 疾病:鼻出血 | 医療費,医療手当 | | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | | |
| | | | プラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | | |
| | | | — | — | | | | |
| 08-0590 | 男 | 60～69 | — | — | 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 | |
| 08-0591 | 男 | 30～39 | リスバダール錠1mg | リスペリドン(錠) | 障害:遅発性ジスキネジア、遅発性ジストニアによる上下肢機能障害 | 障害年金2級 | | |
| | | | リスバダール錠2mg | | | | | |
| | | | セロクエル25mg錠 | | | | | ブマル酸クエチアピン(錠) |
| | | | ルーラン錠4 | | | | | 塩酸ペロスピロン水和物(錠) |
| | | | ジブレキサ錠2.5mg | | | | | オランザピン(錠) |
| | | | ジブレキサ錠5mg | | | | | — |
| 08-0592 | 男 | 70～79 | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(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) | 医療費,医療手当 | | |
| | | | バクタ錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠) | | | | |
| 08-0593 | 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 | |
| 08-0594 | 女 | 50～59 | サイレース錠1mg | フルニトラセラム(錠) | 疾病:薬物性肝障害、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費,医療手当 | | |
| | | | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | | | | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | | |
| | | | ジェイゾロフト錠25mg | 塩酸セルトラリン(錠) | | | | |
| 08-0595 | 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 | |
| 08-0596 | 女 | 40～49 | — | — | 疾病:— 死亡:— | 不支給 | 判定不能 | |
| 08-0597 | 女 | 30～39 | 「ビケン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) | 医療費,医療手当 | | |
| 08-0598 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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 | 遺族一時金 | | |
| | | | ロルフェナミン錠 | | | | | |
| | | | ナトリックス錠1 | | | | | インダバミド(錠) |
| 08-0599 | 女 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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 | 葬祭料 | | |
| | | | ロルフェナミン錠 | | | | | |
| | | | ナトリックス錠1 | | | | | インダバミド(錠) |
| 08-0600 | 男 | 60～69 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費,医療手当,葬祭料 | | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | | |
| 08-0601 | 女 | 0～9 | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:急性脳症 | 医療費,医療手当 | | |
| 08-0602 | 男 | 10～19 | エビレオプチマル散 | エトスクシミド(散) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費,医療手当 | | |
| 08-0603 | 男 | 60～69 | ルリッド錠150 | ロキシシロマイシン(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) | 医療費,医療手当 | | |
| | | | アベロックス錠400mg | 塩酸モキシフロキサシン錠 | | | | |
| 08-0604 | 男 | 60～69 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡 | 遺族一時金 | | |
| | | | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | | |
| 08-0605 | 女 | 30～39 | プルフェン錠100 | イブプロフェン(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、血小板減少症、薬物性肝障害 | 医療費,医療手当 | | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | | |
| | | | バゼトシンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | | |
| 08-0606 | 男 | 30～39 | — | — | 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 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|------------------|------------------|--|-----------------------|---------------------|
| 08-0607 | 男 | 50～59 | フソラン錠40mg | 塩酸ベラパミル(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 | |
| | | | メロベム点滴用0.5g | メロベム三水和物(注射用) | | | |
| 08-0608 | 男 | 70～79 | メイアクトMS錠100mg | セフジトレンピボキシル(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)に続発した肺炎、DICによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金 | |
| | | | セファメジンα点滴用キット1g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0609 | 男 | 70～79 | メイアクトMS錠100mg | セフジトレンピボキシル(錠) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した肺炎、DICによる死亡 | 葬祭料 | |
| | | | セファメジンα点滴用キット1g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| | | | 点滴静注用ミノマイシン | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | | | |
| 08-0610 | 女 | 60～69 | 2mgセルシン錠 | ジアゼパム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リスモダンR錠150mg | リン酸ジソピラミド(徐放錠) | | | |
| | | | セルベックスカプセル50mg | チブレノン(カプセル) | | | |
| | | | フラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| 08-0611 | 女 | 40～49 | オメブラール錠20 | オメプラゾール(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | パセトシンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0612 | 男 | 70～79 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(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) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0613 | 女 | 60～69 | デバス錠0.5mg | エチゾラム(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) | | | |
| | | | タケブロンカプセル30 | ランソプラゾール(カプセル) | | | |
| | | | サワジリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0614 | 女 | 30～39 | フロベム錠40 | フルルピプロフェン(錠) | 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) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0615 | 男 | 20～29 | トランサミンカプセル | トランネキサム酸(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)に続発した多臓器不全による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0616 | 女 | 50～59 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(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) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0617 | 男 | 60～69 | クレストール錠5mg | ロスバスタチンカルシウム(錠) | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0618 | 女 | 30～39 | リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | 疾病:遅発性ジスキネジア | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0619 | 男 | 40～49 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0620 | 男 | 30～39 | 「ビケン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) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0621 | 女 | 30～39 | リスバダール錠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 | |
| | | | リスバダール錠2mg | | | | |
| | | | リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | | | |
| | | | エビリファイ錠6mg | アリピプラゾール(錠) | | | |
| 08-0622 | 女 | 10～19 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 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) | | | |
| 08-0623 | 女 | 30～39 | メリスロン錠6mg | メシル酸ベタヒスチン(錠) | 疾病:紅皮症型薬疹(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メニレット70%ゼリー30g | イソソルピドゼリー | | | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ツムラ五苓散エキス顆粒(医療用) | 五苓散エキス(顆粒) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0624 | 男 | 0～9 | ネオフィリン注 | 局・アミノフィリン注射液 | 障害:急性脳症による精神発達遅滞 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | テオドールドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|----------------------|------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| 08-0625 | 女 | 20～29 | オメフラール錠20 | オメプラゾール(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 | |
| 08-0626 | 男 | 40～49 | カルバマゼピン錠200mg「アメル」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0627 | 女 | 40～49 | ガスターD錠10mg | ファモチジン(錠) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フロマックD錠75 | ボラブレシク(錠) | | | |
| | | | ツムラ大建中湯エキス顆粒(医療用) | 大建中湯エキス(顆粒) | | | |
| | | | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリン(錠) | | | |
| 08-0628 | 女 | 50～59 | ホリゾン錠2mg | ジアゼパム(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ホリゾン錠5mg | | | | |
| | | | テグレートール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| 08-0629 | 女 | 50～59 | オムニパーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 疾病:急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0630 | 女 | 10～19 | 乾燥弱毒生麻しんワクチン「ビケンCAM」 | 乾燥弱毒生麻しんワクチン | 疾病:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0631 | 男 | 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:ギラン・バレー症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0632 | 女 | 40～49 | テグレートール錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0633 | 男 | 80～ | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | 疾病:劇症肝炎、腎不全 死亡:劇症肝炎、腎不全による死亡 | 医療手当, 遺族年金 | |
| 08-0634 | 男 | 80～ | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | 死亡:劇症肝炎、腎不全による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0635 | 女 | 20～29 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:固定薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0636 | 女 | 60～69 | テグレートール錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0637 | 女 | 70～79 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:紅皮症型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | クラリシッド錠200mg | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0638 | 女 | 80～ | アイテイト錠 | 統・アロプリノール100mg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 | |
| 08-0639 | 男 | 40～49 | トレミン錠2mg | 局・塩酸トリヘキシフェニジル錠 | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ウインタミン細粒(10%) | フェノールフタリン酸クロルプロマジン(細粒) | | | |
| | | | ビルナミン錠(25mg) | マレイン酸レボプロマジン(錠) | | | |
| | | | ハロステン錠2mg | ハロベリドール(錠) | | | |
| | | | ジブレキサザイデイス錠5mg | オランザピン(錠) | | | |
| | | | ジブレキサザイデイス錠10mg | | | | |
| | | | エビリファイ錠6mg | アリピプラゾール(錠) | | | |
| | | | エビリファイ錠12mg | | | | |
| 08-0640 | 男 | 0～9 | インフルエンザHAワクチン「化血研」TF | インフルエンザHAワクチン | 疾病:ギラン・バレー症候群 | 医療手当 | |
| 08-0641 | 女 | 30～39 | アモキシカプセル25mg | 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 | |
| 08-0642 | 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:無菌性髄膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0643 | 女 | 60～69 | パセトシン錠250 | アモキシシリン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0644 | 男 | 10～19 | テグレートール細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)、(2回目) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレートール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 08-0645 | 男 | 30～39 | カルバマゼピン錠100mg「アメル」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0646 | 女 | 60～69 | アレピアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0647 | 女 | 70～79 | ウインタミン注 | 塩酸クロルプロマジン注射液 | 疾病:悪性症候群及びこれに併発した低酸素脳症に起因する小脳萎縮 | 医療手当 | |
| | | | レボトミン10倍散 | マレイン酸レボプロマジン(散) | | | |
| | | | セレネース細粒 | ハロベリドール(細粒) | | | |
| | | | セレネース液 | ハロベリドール(液) | | | |
| | | | セレネース注射液 | ハロベリドール(注射液) | | | |
| 08-0648 | 女 | 20～29 | エクセグラン錠100mg | ソニサミド(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0649 | 女 | 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 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|----------------------|--|--|-----------|-------------------------|
| 08-0650 | 男 | 0～9 | テオフルマートドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:けいれん | 医療手当 | |
| | | | オノンドライシロップ10% | フランルカスト水和物(シロップ用) | | | |
| 08-0651 | 男 | 60～69 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | 注射用プロスタグランジン20 | アルブロスタジアルファデクス(注射用) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンビポキシル(錠) | | | |
| | | | セファメジンα点滴用キット1g | セファゾリンナトリウム(キット) | | | |
| 08-0652 | 男 | 50～59 | サラゾピリン錠 | サラソスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0653 | 男 | 0～9 | エスケル坐剤「250」 | 抱水クロラール(坐剤) | 疾病:呼吸抑制、遅延性意識障害、徐脈 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | トリクロロールシロップ | 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) | 塩酸ヒドロキシジン(注射液) | | | |
| 08-0654 | 女 | 30～39 | カロナール坐剤200 | アセトアミノフェン(坐剤) | 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 | |
| | | | ボルタレンサボ50mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ソランタール錠100mg | 塩酸チアラミド(錠) | | | |
| | | | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンビポキシル(錠) | | | |
| | | | セファメジンα筋注用0.5g | セファゾリンナトリウム(筋注用) | | | |
| 08-0655 | 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 |
| 08-0656 | 女 | 30～39 | サラゾピリン錠 | サラソスルファピリジン(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 | |
| 08-0657 | 男 | 40～49 | エスタックイブ(一般用医薬品) | イブプロフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-塩酸メチルエフェドリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩、無水カフェイン、チアミン硝化物、アスコルビン酸 | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| 08-0658 | 女 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0659 | 女 | 70～79 | サロベール錠100mg | アロプリノール(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 | |
| 08-0660 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ワソラン錠40mg | 塩酸ベラパミル(錠) | | | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| 08-0661 | 女 | 50～59 | — | — | 疾病:— | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0662 | 女 | 50～59 | フロベン | フルルピロフェン(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)およびそれに続発した食道潰瘍、白内障、角膜混濁 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | バファリンA(一般用医薬品) | アスピリン、ダイバップファーHT | | | |
| | | | タケブロンカプセル15 | ランソプラゾール(カプセル) | | | |
| | | | セフスバンカプセル100mg | セフィキシム(カプセル) | | | |
| 08-0663 | 男 | 30～39 | ソセゴン注射液15mg | ペンタゾシン(注射液) | 疾病:(疾病)ショック、続発性低酸素脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0664 | 男 | 30～39 | サラゾピリン錠 | サラソスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0665 | 女 | 50～59 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:ステロイド白内障による視力障害 | 障害年金1級 | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルブレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール125 | | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | | | | |
| | | | ソル・メドロール1000 | | | | |
| 08-0666 | 女 | 20～29 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0667 | 男 | 30～39 | 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) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 遺族年金 | |
| 08-0668 | 男 | 30～39 | 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) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0669 | 女 | 50～59 | リンデロン錠 | ベタメタゾン(錠) | 疾病:ステロイドミオパチー | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0670 | 女 | 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:汎血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リマチル錠100mg | ブシラミン(錠) | | | |
| 08-0671 | 女 | 70～79 | リスモダンカプセル100mg | ジソピラミド(カプセル) | 疾病:心室頻拍(Torsade de pointes 型) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダイアート錠60mg | アゾセミド(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|--------------------|--------------|----------|-------------------------|--|--|----------------|---------------------|
| 08-0672 | 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：下痢 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0673 | 男 | 50～59 | 1%ディフリバン注 | フロボフェール(注射液) | 障害：横紋筋融解症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 |
| | | | ドルミカム注 | ミダゾラム(注射液) | | | |
| 08-0674 | 男 | 40～49 | タナトリアル錠5 | 塩酸イミダプリル(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ニコランジス錠5mg | ニコランジル(錠) | | | |
| | | | オメプラール錠20 | オメプラゾール(錠) | | | |
| | | | オメプラール錠10 | | | | |
| | | | チクピロン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| | | | バファリン81mg錠 | アスピリン・ダイアルミネート(錠) | | | |
| 08-0675 | 男 | 40～49 | バリトゲンHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病：バリウム虫垂炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0676 | 女 | 60～69 | プレコール持続性カプセル(一般用医薬品) | イソプロピルアンチピリン、アセトアミノフェン、クロルフェニラミンマレイン酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-塩酸メチルエフェドリン塩酸塩、カンゾウエキス末、無水カフェイン | 疾病：薬物性肝障害、腎障害、間質性肺炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0677 | 女 | 30～39 | ナサニール点鼻液 | 酢酸ナファレリン(点鼻液) | 疾病：血小板減少症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0678 | 男 | 0～9 | 点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」 | 塩酸バンコマイシン(注射液) | 疾病：偽膜性大腸炎 | 医療手当 | |
| | | | ケイテン静注用1g | 硫酸セフェピロム(静注用) | | | |
| | | | ファーストシン静注用1g | 塩酸セフォゾラン(静注用) | | | |
| | | | カルベニン点滴用0.5g | バニベネム・ベタミブロン(注射用) | | | |
| | | | ブイフェンド200mg静注用 | ポリコナゾール(静注用) | | | |
| | | | シプロロキサン注200mg | シプロフロキサシン(注射用) | | | |
| | | | — | — | | | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0679 | 女 | 50～59 | ロブ錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0680 | 男 | 70～79 | オキサトミド錠「EMEC」 | オキサトミド(錠) | 疾病：間質性肺炎 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ブラルカストカプセル112.5mg「タイヨー」 | ブラルカスト水和物(カプセル) | | | |
| | | | ツムラ麦門冬湯エキス顆粒(医療用) | 麦門冬湯エキス(顆粒) | | | |
| | | | ロキスリッド錠150 | ロキシシロマイシン(錠) | | | |
| | | | ハイベン錠200mg | エドドラク(錠) | | | |
| ツムラ牛車腎気丸エキス顆粒(医療用) | 牛車腎気丸エキス(顆粒) | | | | | | |
| 08-0681 | 女 | 70～79 | モービック錠10mg | メロキシカム(錠) | 死亡：カリニ肺炎、間質性肺炎及び汎血球減少症による消化管出血による死亡 | 遺族一時金、葬祭料 | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | 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) | | | |
| | | | ダイアグリコ錠 | グリクラジド(錠) | | | |
| | | | ベイスン錠0.3 | ボグリボース(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) | | | |
| | | | ボナロン錠5mg | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | |
| | | | バクタラミン注 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(注射液) | | | |
| | | | 08-0682 | 女 | | | |
| 08-0683 | 男 | 70～79 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病：血栓性血小板減少性紫斑病 死亡：血栓性血小板減少性紫斑病による死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金 | |
| 08-0684 | 男 | 70～79 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 死亡：血栓性血小板減少性紫斑病による死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0685 | 男 | 60～69 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病：薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0686 | 男 | 50～59 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病：アナフィラキシー(様)反応 | 医療費、医療手当 | |
| | | | セクロダンカプセル250 | セファクロル(カプセル) | | | |
| 08-0687 | 男 | 80～ | ノイダブル錠25mg | スピロラクトン(錠) | 疾病：薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) 死亡：薬物性肝障害(胆汁うっ滞型)に続発したDICIによる死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | フロセミド錠40「タイヨー」 | フロセミド(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0688 | 男 | 50～59 | フレドニゾン錠5mg(旭化成) | 局・フレドニゾン錠 | 疾病：ニューモシスチス肺炎 | 医療費、医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|-------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| 08-0689 | 男 | 60～69 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ステープラ錠0.1mg | イミダフェナシン(錠) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0690 | 女 | 80～ | アーガメイトゼリー | ホリスチレンスルホン酸カルシウム(ゼリー) | 疾病:腸閉塞による大腸穿孔 障害:大腸穿孔による排便障害 | 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 |
| 08-0691 | 女 | 30～39 | スオード錠100 | ブルリフロキサシン(錠) | 疾病:汎発型薬疹, 関節痛 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0692 | 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:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | カルバマゼピン錠100mg「アメル」 | | | | |
| 08-0693 | 女 | 40～49 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾン錠 | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死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 |
| | | | ソル・メドロール500 | コハク酸メチルフレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | ソル・メドロール1000 | | | | |
| 08-0694 | 女 | 70～79 | オイバロミン300シリンジ | イオバミドール(キット) | 死亡:アナフィラキシー様ショック(平成19年9月21日)による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0695 | 女 | 60～69 | メインテート錠5 | フマル酸ビソプロロール(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リバロ錠2mg | ビタバスタチンカルシウム(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0696 | 女 | 40～49 | ミオナル錠50mg | 塩酸エベリゾン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0697 | 男 | 70～79 | フルイトラン錠2mg | トリクロルメチアジド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ディオパン錠80mg | バルサルタン(錠) | | | |
| | | | タケブロンOD錠30 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| | | | ベイスンOD錠0.2 | ボグリボース(錠) | | | |
| | | | ファーストシン静注用1g | 塩酸セフォゾラン(静注用) | | | |
| | | | | | | | |
| 08-0698 | 女 | 80～ | ボンタールカプセル250mg | メフェナム酸(カプセル) | 疾病:出血性胃潰瘍 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0699 | 女 | 40～49 | ミノマイシン錠100mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | 疾病:間質性肺炎 | 医療手当 | |
| 08-0700 | 男 | 60～69 | ディオパン錠80mg | バルサルタン(錠) | 疾病:無顆粒球症 死亡:無顆粒球症に続発した敗血症による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | フラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| | | | アリスメット錠100mg | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | ネルビス錠250mg | 塩酸トホルミン(錠) | | | |
| | | | ベロム錠0.3 | ボグリボース(錠) | | | |
| 08-0701 | 女 | 60～69 | フレドニゾン錠「タケダ」5mg | 局・フレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 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 |
| 08-0702 | 男 | 50～59 | ネドリール錠125mg | 塩酸テルピナフィン錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0703 | 男 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0704 | 女 | 70～79 | アンヒバ坐剤小児用200mg | アセトアミノフェン(坐剤) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療手当 | |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | 注射用タゴシッド200mg | テスコラン(注射用) | | | |
| | | | ロセフィン静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | メロベム点滴用0.5g | メロベム三水和物(注射用) | | | |
| 08-0705 | 男 | 60～69 | ニューロタン錠25 | ロサルタンカリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リビートル錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | | | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| | | | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | | | |
| 08-0706 | 女 | 40～49 | フレドニン錠5mg | 局・フレドニゾン錠 | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フレドニゾン錠1mg(旭化成) | | | | |
| | | | ソル・メドロール500 | コハク酸メチルフレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0707 | 女 | 40～49 | ネオバルギンUHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病:S状結腸壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0708 | 女 | 30～39 | リビートル錠10mg | アトルバスタチンカルシウム水和物(錠) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---|---|---|------------------|-------------------------|
| 08-0709 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 ジスロマック錠250mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) アジスロマイシシ水合物(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0710 | 男 | 80～ | フレタル錠100mg | シロスタゾール(錠) | 疾病:血小板減少症、間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0711 | 男 | 70～79 | アスベノンカプセル20 | 塩酸アブリンジン(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0712 | 女 | 50～59 | ロルフェナミン錠 チアメロンカプセル10mg メイアクトMS錠100mg フロモックス錠100mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) 臭化チギゾム(カプセル) セフジトレンピボキシル(錠) 塩酸セフカベンピボキシル(錠) | 疾病:劇症肝炎 死亡:劇症肝炎による死亡 | 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0713 | 男 | 10～19 | プロハンスシリンジ | ガドテリドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0714 | 女 | 30～39 | ダーゼン10mg錠 クラシエ乙字湯エキス細粒 | セラペプターゼ(錠) 乙字湯エキス(細粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0715 | 女 | 30～39 | プロハンス注 | ガドテリドール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0716 | 女 | 30～39 | ネオベルカミン・S | 塩酸ジブカイン・塩酸ハラブチルアミノ安息香酸ジエチルアミノエチル(注射液) | 疾病:気管支喘息及びこれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| 08-0717 | 男 | 60～69 | スルベラゾン静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォベラゾンナトリウム(静注用) | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0718 | 女 | 50～59 | イオメロン300 | 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 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0719 | 男 | 40～49 | ユリノーム錠25mg | ベンズプロマロン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0720 | 女 | 50～59 | ノイチーム錠30mg オラセフ錠250mg | 塩化リゾチーム(錠) セフロキシムアキセチル | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0721 | 男 | 60～69 | ユナシン-S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) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金 | |
| 08-0722 | 男 | 60～69 | ユナシン-S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) | 死亡:アナフィラキシー(様)ショックによる死亡 | 葬祭料 | |
| 08-0723 | 男 | 40～49 | ナイトール85(一般用医薬品) | 防風通聖散料乾燥エキス | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0724 | 女 | 30～39 | スオード錠100 | フルリフロキサシン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0725 | 男 | 30～39 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0726 | 女 | 70～79 | 1%ディプリバン注-キット セボフレソ アトロピン注0.05%シリンジ「テルモ」 オイバロミン300シリンジ | プロポフォル(注射液) セボフルラン(吸入液) 硫酸アトロピン イオバミドール(キット) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック(平成19年9月4日)、アナフィラキシー様ショック(平成19年9月21日) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0727 | 男 | 10～19 | サウシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | 疾病:好中球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0728 | 男 | 50～59 | バキシル錠10mg | 塩酸バロキセチン水合物(錠) | 死亡:アカジアが関与した希死念慮による死亡 | 遺族年金, 葬祭料 | |
| 08-0729 | 男 | 70～79 | テグレート錠200mg ガバベン錠200mg | カルバマゼピン(錠) ガバベンチン(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 | |
| 08-0730 | 男 | 40～49 | バクフォーゼ静注用1g | スルバクタムナトリウム・セフォベラゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0731 | 女 | 50～59 | ロキソニン錠 バファリンA(一般用医薬品) シーヌ錠100mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) アスピリン、ダイバツファーHT ソルフロキサシン(錠) | 疾病:急性腎不全、蕁麻疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0732 | 男 | 50～59 | ロビゾール錠2 エビゾール錠6mg リビトール錠10mg | フルニトラゼパム(錠) アリピプラゾール(錠) アトルバスタチンカルシウム水合物(錠) | 疾病:悪性症候群及びこれに続発した急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0733 | 女 | 70～79 | アモキシサンカプセル25mg デバス錠1mg | アモキシサピン(カプセル) エチゾラム(錠) | 疾病:高CK血症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0734 | 男 | 70～79 | — | — | 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20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|-------------------|-------------------------------------|---|-----------|------------------------------|
| 08-0735 | 男 | 40～49 | メイラックス錠1mg | ロフラゼン酸エチル(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)及びそれに続発した糖尿病 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| | | | パキシル錠20mg | 塩酸ハロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ドグマチール錠50mg | スルピリド(錠) | | | |
| 08-0736 | 女 | 50～59 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:血小板減少症、無顆粒球症及びそれに続発した重症感染症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | チウラジール錠 | 局・プロピルチオウラシル錠 | | | |
| 08-0737 | 男 | 20～29 | アレビアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害(H17.5.3からH17.6.17)、過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)(H17.3.4からH17.4.5) | 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 |
| | | | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| | | | — | 障害:— | | | |
| 08-0738 | 女 | 0～9 | テオフルマートドライシロップ20% | テオフィリン(シロップ用) | 疾病:急性脳症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0739 | 女 | 70～79 | — | — | 死亡:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0740 | 女 | 30～39 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0741 | 男 | 10～19 | テグレート細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)及び中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | エウセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | | | |
| 08-0742 | 女 | 30～39 | HMG「日研」150注射 | 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HCG3, 000単位「F」 | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン | | | |
| | | | 注射用HCG5, 000単位「F」 | — | | | |
| 08-0743 | 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 |
| 08-0744 | 女 | 40～49 | 「ビケンHA」 | 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 | |
| 08-0745 | 男 | 0～9 | メジコンシロップ | 臭化水素酸デキストロメトラン・クレゾールスルホン酸カリウム(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 | |
| | | | ベリアクチンシロップ0.04% | 塩酸シプロヘパジン(シロップ) | | | |
| | | | ケフレックスシロップ用細粒100 | セファレキシム(シロップ用) | | | |
| 08-0746 | 男 | 40～49 | アンプリット錠25mg | 塩酸ロフェブラミン(錠) | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アモキサシカプセル25mg | アモキサシ(カプセル) | | | |
| | | | トリブタール錠25 | 局・塩酸アミトリプチリン錠 | | | |
| | | | ミラドール錠50 | スルピリド(錠) | | | |
| 08-0747 | 女 | 50～59 | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リザベンカプセル100mg | トラニラスト(カプセル) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セファベンピボキシル(錠) | | | |
| 08-0748 | 男 | 20～29 | アレビアチン錠100mg | 局・フェニトイン錠 | 疾病:汎発型薬疹、薬物性肝障害(H17.5.3からH17.6.17)、過敏症候群(Hypersensitivity syndrome)(H17.3.4からH17.4.5) | 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 |
| | | | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | | | |
| 08-0749 | 男 | 30～39 | ロイサルS注射液 | コンドロイチン硫酸ナトリウム・サリチル酸ナトリウム(注射液) | 疾病:蕁麻疹型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フスコパン注射液 | 臭化ブチルスコポラミン(注射液) | | | |
| | | | エンテロノーンR | 耐性乳酸菌(散) | | | |
| | | | ナウゼリン錠10 | ドンペリドン(錠) | | | |
| | | | ネオラミン・スリービー液(静注用) | チアミンジスルフィド・B6・B12配合剤 | | | |
| | | | ロセフィン静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | | | |
| 08-0750 | 女 | 30～39 | リーマス錠100 | 炭酸リチウム(錠) | 疾病:ジストニア | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リーマス錠200 | 炭酸リチウム(錠) | | | |
| | | | リスバダール錠1mg | リスベリドン(錠) | | | |
| | | | リスバダール錠2mg | リスベリドン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|-----------------|--|--|----------------------|-------------------------|
| 08-0751 | 女 | 40～49 | アモキシサンカプセル10mg | アモキシシリン(カプセル) | 障害:遅発性ジスキネジア、遅発性ジストニアによる左上肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 08-0752 | 女 | 70～79 | サロベール錠 | 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 | |
| 08-0753 | 女 | 20～29 | — | — | 死亡:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 08-0754 | 女 | 60～69 | アザルフィジンEN錠500mg | サラズソルファピリジン(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 | |
| 08-0755 | 女 | 30～39 | — | — | 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 |
| 08-0756 | 女 | 20～29 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0757 | 男 | 40～49 | ミノペン点滴静注用100mg | 塩酸ミノサイクリン(静注用) | 疾病:意識障害、痙攣 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0758 | 男 | 60～69 | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹、多形紅斑型薬疹に続発した多臓器不全及び敗血症による死亡 | 医療費, 医療手当, 遺族年金, 葬祭料 | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンヒポキシリン(錠) | | | |
| 08-0759 | 女 | 40～49 | デカドロン錠 | デキサメタゾン(錠) | 疾病:骨粗鬆症による多発性肋骨骨折、両側距骨無腐性壊死、多発性骨感染症 障害:両側距骨無腐性壊死、多発性骨感染症による肢体機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金2級 | |
| | | | メドロール錠4mg | メチルプレドニゾン(錠) | | | |
| | | | ソル・メドロール125 | コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0760 | 女 | 80～ | 300mgパラミチンカプセル | フコローム(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 | |
| | | | メイアクトMS錠100mg | セフジレニシムキシル(錠) | | | |
| | | | ゾピラックス錠200 | アシクロビル(錠) | | | |
| 08-0761 | 女 | 60～69 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0762 | 女 | 10～19 | 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 | |
| | | | アンヒバ坐剤小児用200mg | アセトアミノフェン(坐剤) | | | |
| | | | リーザL(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、エテンザミド、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン | | | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ガスター散2% | ファモチジン(散) | | | |
| | | | ガスター錠10mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | ガスター注射液20mg | ファモチジン(注射液) | | | |
| | | | ノイチーム錠30mg | 塩化リゾチーム(錠) | | | |
| | | | ロセフィン静注用1g | セフトリアキソンナトリウム(静注用) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |
| | | | ミノマイシン錠50mg | 塩酸ミノサイクリン(錠) | | | |
| 08-0763 | 女 | 60～69 | オスベイン錠200 | エトドラク(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラペプターゼ(錠) | | | |
| 08-0764 | 女 | 20～29 | HMGフジセイヤク | 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) | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | HCGモチダ5,000単位 | 局・注射用胎盤性性腺刺激ホルモン | | | |
| | | | ゴナピュール注用150 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用) | | | |
| 08-0765 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンヒポキシリン(錠) | | | |
| 08-0766 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|----------|--------------------|----------|--------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| 08-0767 | 女 | 60～69 | PL顆粒 | 非ヒリン系感冒剤(4) | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ダーゼン10mg錠 | セラペプターゼ(錠) | | | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0768 | 男 | 30～39 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ザイロリック錠50 | | | | |
| | | | アザルフィジンEN錠 | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 08-0769 | 女 | 40～49 | 「ビケンHA」 | インフルエンザHAワクチン | 障害:ギラン・バレー症候群による運動機能障害及び知覚障害 | 障害年金1級 | |
| 08-0770 | 男 | 80～ | ハイベン錠200mg | エトドラク(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 | |
| | | | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | | | |
| | | | オメブラール錠20 | オメプラゾール(錠) | | | |
| 08-0771 | 男 | 80～ | ハイベン錠200mg | エトドラク(錠) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した肺炎、敗血症による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | | | |
| | | | オメブラール錠20 | オメプラゾール(錠) | | | |
| 08-0772 | 女 | 10～19 | ムコダイン錠250mg | カルボシステイン(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 | |
| | | | トミロン錠100 | セフテラムビボキシル(錠) | | | |
| 08-0773 | 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 | 障害児養育年金1級 | |
| | | | トミロン錠100 | セフテラムビボキシル(錠) | | | |
| 08-0774 | 男 | 70～79 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0775 | 女 | 30～39 | 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:急性脊髄炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0776 | 女 | 30～39 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発性薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ウナスチン錠60mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | セルバス細粒 | テブレノン(細粒) | | | |
| | | | クラシエ葛根湯エキス細粒 | 葛根湯エキス(細粒) | | | |
| | | | セフゾンカプセル100mg | セフジニル(カプセル) | | | |
| 08-0777 | 女 | 50～59 | 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:フィッシャー症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0778 | 男 | 70～79 | ザイロリック錠100 | アロプリノール(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 | |
| 08-0779 | 女 | 30～39 | コルドリン錠12.5mg | 塩酸クロフェナゾール(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0780 | 女 | 30～39 | プラノバル | ノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠) | 疾病:脳梗塞 障害:脳梗塞による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| 08-0781 | 男 | 60～69 | セルテス錠 | オキサトミド(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0782 | 男 | 30～39 | ロヒプノール錠2 | フルニトラゼパム(錠) | 疾病:悪性症候群及びそれに続発した廃用症候群 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | アキネトン錠 | 塩酸ペリドン(錠) | | | |
| | | | ヒルナミン錠(50mg) | マレイン酸レボメプロマジン(錠) | | | |
| | | | インプロメン錠6mg | プロムベリドール(錠) | | | |
| | | | リスバダール錠2mg | リスベリドン(錠) | | | |
| | | | リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | | | |
| | | | パキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ルーラン錠4 | 塩酸ベロスピロン水和物(錠) | | | |
| ベグタミン錠-A | クオルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | | | | |
| 08-0783 | 女 | 10～19 | 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 | |
| 08-0784 | 女 | 70～79 | 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:ミオパチー | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |

平成20年度決定

| 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 |
|-----------|------------|----------|------------------|---|--------------------------------------|----------|-------------------------|
| 08-0785 | 男 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:急性腎不全、汎発型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| | | | ダーゼン5mg錠 | セラベプターゼ(錠) | | | |
| | | | ジェニナック錠200mg | メシル酸ガレノキサシン水和物(錠) | | | |
| 08-0786 | 男 | 50～59 | ケンエーシロチン(一般用医薬品) | ベンゼトニウム塩化物、ジブカイン塩酸塩、ナファゾリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩 | 疾病:接触性皮膚炎症候群 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0787 | 女 | 70～79 | アロチーム錠100mg | 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 | |
| 08-0788 | 男 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:急性腎不全、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費、医療手当 | |
| | | | オルメテック錠10mg | オルメサルタンメドキシミル(錠) | | | |
| | | | オルメテック錠20mg | | | | |
| | | | アロシトール錠100mg | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | パナン錠 | セフボドキシムプロキセチル(錠) | | | |
| 08-0789 | 男 | 80～ | ハイベン錠200mg | エトドラク(錠) | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した肺炎、敗血症による死亡 | 遺族一時金 | |
| ロルカム錠4mg | ロルノキシカム(錠) | | | | | | |
| オメブラール錠20 | オメブラゾール(錠) | | | | | | |
| 08-0790 | 女 | 20～29 | 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(ステイブンス・ジョンソン症候群) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0791 | 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 |
| 08-0792 | 女 | 60～69 | 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 | |
| 08-0793 | 女 | 30～39 | HMGフジセイヤク | 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 | |
| | | | クロミッド錠50mg | 局・クエン酸クロミフェン錠 | | | |
| | | | ブセレキュア | 酢酸ブセレリン(噴霧液) | | | |
| 08-0794 | 女 | 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 |
| 08-0795 | 女 | 60～69 | イトリゾールカプセル50 | イトラコナゾール(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0796 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0797 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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) | | | |
| 08-0798 | 女 | 80～ | ザイロリック錠100 | アロプリノール(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 | |
| 08-0799 | 男 | 0～9 | おたふくかぜ生ワクチン「北研」 | おたふくかぜ生ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療手当 | |
| 08-0800 | 女 | 40～49 | トレドミン錠25 | 塩酸ミルナシプラン(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 | |
| 08-0801 | 女 | 30～39 | ネオフィリン注250mg | 局・アミノフィリン注射液 | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| | | | ムコソルバン錠 | 塩酸アンブロキシール(錠) | | | |
| | | | インターエアゾルA | クロモグリク酸ナトリウム(吸入液) | | | |
| | | | ホクナリンテープ2mg | ソロブテロール(貼付剤) | | | |
| | | | セレベント50ディスカス | キシナホ酸サルメテロール(吸入用) | | | |
| | | | ガスターD錠20mg | ファモチジン(錠) | | | |
| | | | ソル・メドロール40 | コハク酸メチルプレドニゾンナトリウム(注射用) | | | |
| | | | キプレス錠10 | モンテルカストナトリウム(錠) | | | |
| | | | クラリス錠200 | クラリスロマイシン(錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------------|-----------------------|--|-----------------------|-----------------|
| 08-0802 | 男 | 20～29 | エクセグラン錠100mg | ソニサミド(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 | |
| | | | ノブフェン錠60mg | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ムコダイン錠500mg | カルボシステイン(錠) | | | |
| | | | ムコソルバン錠 | 塩酸アンブロキソール(錠) | | | |
| | | | サワシリンカプセル | アモキシシリン(カプセル) | | | |
| | | | ジスロマック錠250mg | アジスロマイシン水和物(錠) | | | |
| 08-0803 | 女 | 50～59 | ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「タイヨー」 | ロキソプロフェンナトリウム(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 | |
| | | | アザルフィジンEN錠500mg | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 08-0804 | 女 | 10～19 | テグレートール錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | テグレートール錠100mg | | | | |
| 08-0805 | 女 | 60～69 | ナポールSRカプセル37.5 | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病:汎血球減少症及びそれに続発した肺炎 死亡:汎血球減少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 | |
| | | | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | プロブレス錠12 | カンデサルタンシレキセチル(錠) | | | |
| | | | ノルバスク錠5mg | ベシル酸アムロジピン(錠) | | | |
| | | | メタルカプターゼ100 | D-ペニシラミン(カプセル) | | | |
| | | | 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) | | | |
| 08-0806 | 女 | 60～69 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:好中球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | チウラジール錠 | 局・プロビルチオウラル錠 | | | |
| 08-0807 | 女 | 60～69 | ツムラ桂枝茯苓丸エキス顆粒(医療用) | 桂枝茯苓丸エキス(顆粒) | 疾病:薬剤性肺障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ツムラ当帰四逆加呉茱萸生薑湯エキス顆粒(医療用) | 当帰四逆加呉茱萸生薑湯エキス(顆粒) | | | |
| 08-0808 | 男 | 30～39 | タスマリン錠1mg | 塩酸ピペリデン(錠) | 疾病:悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | コントミン糖衣錠12.5mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | | | |
| | | | コントミン糖衣錠100mg | | | | |
| | | | レモナミン錠1.5mg | ハロペリドール(錠) | | | |
| | | | エチセダム錠1mg | エチゾラム(錠) | | | |
| | | | ルナブロン錠3mg | ブロムペリドール(錠) | | | |
| | | | リスバダール錠2mg | リスベリドン(錠) | | | |
| | | | リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | | | |
| | | | パキシル錠10mg | 塩酸パロキセチン水和物(錠) | | | |
| | | | ビレチア錠(25mg) | 塩酸プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0809 | 男 | 70～79 | 1%ディプリバン注 | プロポフォール(注射液) | 疾病:呼吸停止、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 障害:呼吸停止、アナフィラキシー(様)ショックに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | ドルミカム注射液10mg | ミダゾラム(注射液) | | | |
| | | | オムニスキャンシリンジ | ガドジアミド水和物(注射液) | | | |
| 08-0810 | 女 | 60～69 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:汎血球減少症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ネオマレルミンTR錠 | d-メレイン酸クロロフェニラミン(徐放錠) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|------------|-------------|----------|--------------------|--------------------|--|-------------------|-------------------------|
| 08-0811 | 男 | 30～39 | コントミン糖衣錠12.5mg | 局・塩酸クロロプロマジン錠 | 疾病:ジストニア 障害:ジストニアによる歩行障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金2級 | |
| | | | コントミン糖衣錠25mg | | | | |
| | | | レボトミン錠5mg | マレイン酸レボプロマジン(錠) | | | |
| | | | レボトミン錠25mg | | | | |
| | | | ヒルナミン錠(25mg) | | | | |
| | | | セレネース細粒1% | ハロペリドール(細粒) | | | |
| | | | ハロステン錠1mg | ハロペリドール(錠) | | | |
| | | | リントン錠(3mg) | | | | |
| | | | リスバダル錠1mg | リスベリドン(錠) | | | |
| | | | セロクエル100mg錠 | フマル酸クエチアピン(錠) | | | |
| | | | ルーラン錠4 | 塩酸ベロスピロン水和物(錠) | | | |
| | | | ジプレキサ錠2.5mg | オランザピン(錠) | | | |
| | | | ジプレキサ錠5mg | | | | |
| | | | ジプレキサ錠10mg | | | | |
| エビリファイ錠3mg | アリピプラソール(錠) | | | | | | |
| エビリファイ錠6mg | | | | | | | |
| 08-0812 | 男 | 30～39 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死、両側大腿骨頸部無腐性壊死による両下肢機能障害 | 障害年金1級 | |
| | | | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg | | | | |
| | | | ソル・メドロール1000 | | | | |
| 08-0813 | 男 | 50～59 | アロシトール錠100mg | アロプリノール(錠) | 疾病:過敏症症候群(Hypersensitivity syndrome) | 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:— | | |
| 08-0814 | 男 | 50～59 | — | — | 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 |
| 08-0815 | 男 | 60～69 | ツムラ半夏瀉心湯エキス顆粒(医療用) | 半夏瀉心湯エキス(顆粒) | 疾病:間質性肺炎、薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ビレタゾール静注用1g | セフメタゾールナトリウム(静注用) | | | |
| 08-0816 | 女 | 40～49 | サラゾピリン錠 | サラゾスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0817 | 女 | 20～29 | チオラ錠100 | チオプロニン(錠) | 疾病:ネフローゼ症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0818 | 女 | 20～29 | ベゲタミン錠-A | クロロプロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0819 | 男 | 60～69 | リマチル錠100mg | ピシラミン(錠) | 疾病:ネフローゼ症候群、間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0820 | 女 | 80～ | アムロジン錠5 | ベシル酸アムロジピン(錠) | 疾病:劇症肝炎 死亡:劇症肝炎による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------|--------------------------------|--|----------------------|-------------------------|
| 08-0821 | 男 | 70～79 | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | 疾病:汎血球減少症及びそれに続発した肺炎 死亡:汎血球減少症に続発した肺炎による死亡 | 医療手当, 遺族一時金, 葬祭料 | |
| | | | 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) | | | |
| 08-0822 | 女 | 30～39 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死、両側大腿骨頸部無腐性壊死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 |
| | | | ブレドニゾン錠1mg(旭化成) | | | | |
| 08-0823 | 女 | 70～79 | エンブレル皮下注用25mg | エタネルセプト(遺伝子組換え)(注用) | 死亡:間質性肺炎による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0824 | 女 | 40～49 | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾン錠 | 疾病:左側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0825 | 男 | 60～69 | — | — | 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 |
| 08-0826 | 男 | 30～39 | シオゾール注10mg | 金チオリンゴ酸ナトリウム(注射液) | 疾病:再生不良性貧血及びこれに続発した感染症 | 医療手当 | |
| 08-0827 | 女 | 50～59 | ミカルディス錠40mg | テルミサルタン | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0828 | 男 | 50～59 | テグレート錠200mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:汎発型薬疹、間質性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | シロステート錠100 | シロスタゾール(錠) | | | |
| | | | プレタール錠100mg | | | | |
| 08-0829 | 男 | 70～79 | オキサロール軟膏25μg/g | マキサカルシトール(軟膏) | 疾病:高カルシウム血症及びそれによる意識障害、急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0830 | 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 |
| 08-0831 | 男 | 80～ | ハナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0832 | 男 | 40～49 | リンデロン注 | リン酸ベタメタゾンナトリウム(注射液) | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死 | 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 |
| | | | リンデロン懸濁注 | 酢酸ベタメタゾン・リン酸ベタメタゾンナトリウム(懸濁注射液) | 障害:両側大腿骨骨頭無腐性壊死による両下肢機能障害 | 不支給 | |
| 08-0833 | 男 | 70～79 | アシンノカプセル75 | ニザチジン(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | プリンペラン錠5 | メクロプラミド(錠) | | | |
| | | | フオイパン錠100mg | メシル酸カモスタット(錠) | | | |
| | | | パナシ錠 | セフボドキシムプロキシセチル(錠) | | | |
| 08-0834 | 男 | 70～79 | パセトクール静注用1gバッグS | 塩酸セフォチアム(キット) | 疾病:偽膜性大腸炎 死亡:偽膜性大腸炎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 | |
| 08-0835 | 男 | 80～ | フルイトラン錠2mg | トリクロルメチアジド(錠) | 疾病:好酸球増多症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | オバルモン錠5μg | リマプロスタアルファデクス(錠) | | | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| 08-0836 | 男 | 50～59 | オムニパーク300 | イオヘキソール(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック及びそれに続発した急性腎不全 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0837 | 女 | 20～29 | マグネビスト | ガドベント酸メグルミン(注射液) | 疾病:アナフィラキシー様ショック | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0838 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0839 | 男 | 70～79 | イオメロン350シリンジ | 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それに続発した低酸素脳症 障害: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による高度脳機能障害 | 医療費, 医療手当, 障害年金1級 | |
| 08-0840 | 女 | 40～49 | アレグラ錠60mg | 塩酸フェキソフェナジン(錠) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0841 | 女 | 30～39 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0842 | 女 | 70～79 | 注用ワイスタールキット1g | スルバクタムナトリウム・セフォペラゾンナトリウム(静注用) | 疾病:アナフィラキシー(様)ショック及びそれに続発した蘇生後脳症 | 医療手当 | |
| 08-0843 | 女 | 30～39 | ツムラ清上防風湯エキス顆粒(医療用) | 清上防風湯エキス(顆粒) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0844 | 女 | 30～39 | タリビッド錠100mg | オフロキサシン(錠) | 疾病:アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|----------------------------------|----------------------|---------------------------|------------|-------------------------|
| 08-0845 | 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 |
| 08-0846 | 女 | 60～69 | カロナール錠200 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病：アナフィラキシー(様)ショック | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ビーエイ錠 | 非ピリン系感冒剤(4) | | | |
| | | | ジェニナック錠200mg | メシル酸ガレノキサシン水和物(錠) | | | |
| 08-0847 | 男 | 70～79 | リザラストカプセル100mg | トラニラスト(カプセル) | 疾病：薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アレグラ錠60mg | 塩酸フェキソフェナジン(錠) | | | |
| 08-0848 | 男 | 30～39 | ネオバルギンUHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病：S状結腸穿孔による汎発性腹膜炎 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0849 | 女 | 50～59 | セレコックス錠200mg | セレコキシブ(錠) | 疾病：無顆粒球症 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | アザルフィジンEN錠500mg | サラゾスルファピリジン(腸溶錠) | | | |
| 08-0850 | 男 | 20～29 | キンロカイン注射液「1%」エビレナミン(1:100,000)含有 | 塩酸リドカイン・エビネフリン(注射液) | 死亡：呼吸停止による死亡 | 遺族一時金, 葬祭料 | |
| 08-0851 | 女 | 80～ | エルシトニン注20S | エルカトニン(注射液) | 疾病：アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0852 | 女 | 30～39 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0853 | 男 | 40～49 | オムニバーク300シリンジ | イオヘキソール(注射液) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0854 | 男 | 60～69 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病：薬物性肝障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| 08-0855 | 女 | 70～79 | ネオバルギンEHD | 硫酸バリウム(散) | 疾病：腸閉塞によるS状結腸穿孔 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0856 | 女 | 40～49 | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | 疾病：無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0857 | 男 | 60～69 | セレネース注5mg | ハロペリドール(注射液) | 死亡：無顆粒球症による感染症増悪による死亡 | 葬祭料 | |
| | | | ガスター注射液20mg | ファミテジン(注射液) | | | |
| 08-0858 | 女 | 50～59 | ボルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病：間質性肺炎 死亡：間質性肺炎による死亡 | 不支給 | 対象除外医薬品である |
| | | | ボルタレンサボ25mg | ジクロフェナクナトリウム(坐剤) | | | |
| | | | ボルタレンサボ50mg | | | | |
| | | | プログラフカプセル1mg | タクロリムス水和物(カプセル) | | | |
| 08-0859 | 男 | 40～49 | コントミン糖衣錠50mg | 局・塩酸クロルプロマジン錠 | 疾病：悪性症候群 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | リスバダール錠2mg | リスベリドン(錠) | | | |
| | | | ベゲタミン-A | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0860 | 女 | 20～29 | インデラル錠10mg | 塩酸プロプラノロール(錠) | 疾病：無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | メルカゾール錠5mg | 局・チアマゾール錠 | | | |
| 08-0861 | 女 | 50～59 | ツムラ黄連解毒湯エキス顆粒(医療用) | 黄連解毒湯エキス(顆粒) | 疾病：薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0862 | 男 | 80～ | — | — | 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 |
| 08-0863 | 男 | 60～69 | ボルタレンSRカプセル | ジクロフェナクナトリウム(徐放カプセル) | 疾病：血小板減少症、好酸球性肺炎 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ディオパン錠20mg | バルサルタン(錠) | | | |
| | | | パリエット錠10mg | ラベプラゾールナトリウム(錠) | | | |
| | | | ブラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| | | | メトトレキサート錠2mg「タナベ」 | メトトレキサート(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) | | | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|---------------------|---|---------------------------------|-----------|-----------------------|
| 08-0864 | 男 | 60～69 | ノボ・ヘパリン注5千単位 | 局・ヘパリンナトリウム注射液 | 疾病: 脊髄硬膜外血腫 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | バイアスピリン錠100mg | アスピリン(錠) | | | |
| | | | ブラビックス錠25mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | | | |
| 08-0865 | 男 | 30～39 | ロート防風通聖散錠(一般用医薬品) | 防風通聖散料乾燥エキス | 疾病: 薬物性肝障害(胆汁うっ滞型) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0866 | 男 | 10～19 | タリオン錠10 | ベシル酸ベボタスチン(錠) | 疾病: 薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | ミノマイシンカプセル100mg | 塩酸ミノサイクリン(カプセル) | | | |
| 08-0867 | 男 | 30～39 | ケフラーカプセル250mg | セファクロル(カプセル) | 疾病: アナフィラキシー(様)反応 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0868 | 女 | 40～49 | 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 | |
| 08-0869 | 男 | 40～49 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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 | |
| | | | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | | | |
| 08-0870 | 男 | 60～69 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病: 薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0871 | 女 | 20～29 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(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 | |
| | | | ロキフラン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | | | |
| | | | ムコスタ錠100 | レバミピド(錠) | | | |
| 08-0872 | 男 | 40～49 | キシロカインポリアンブ2% | 塩酸リドカイン(注射液) | 疾病: 両下肢麻痺 | 医療費, 医療手当 | |
| | | | アナベイン注2mg/mL | 塩酸ロビパカイン水和物(注射液) | | | |
| | | | アナベイン注7.5mg/mL | | | | |
| 08-0873 | 女 | 70～79 | キシロカイン液「4%」 | 塩酸リドカイン(液) | 疾病: 重度の遷延性大脳機能不全(失外套症候群) | 医療手当 | |
| 08-0874 | 男 | 70～79 | パナルジン錠 | 塩酸チクロピジン(錠) | 疾病: 急性腎不全, 薬物性肝障害 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0875 | 女 | 20～29 | PL顆粒 | 非ピリン系感冒剤(4) | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| | | | レクチソール錠25mg | ジアフェニルホルホン(錠) | | | |
| 08-0876 | 女 | 0～9 | フロスタルモン・F注射液1000 | ジノプロスト(注射液) | 障害: 過強陣痛に続発した胎児低酸素脳症による精神運動発達遅滞 | 障害児養育年金1級 | |
| 08-0877 | 女 | 50～59 | フロバリン | 局・フロムワレリル尿素 | 死亡: 心肺停止による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |
| | | | 2mgセルシン錠 | ジアゼパム(錠) | | | |
| | | | ヒルナミン錠(5mg) | マレイン酸レボメプロマジン(錠) | | | |
| | | | ルジオミール錠10mg | 塩酸マプロチリン(錠) | | | |
| | | | ジブレキサ錠2.5mg | オランザピン(錠) | | | |
| | | | ベゲタミン錠-B | クロルプロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0878 | 女 | 70～79 | JPSかぜ薬<6号>N(一般用医薬品) | アセトアミノフェン, マレイン酸クロルフェニラミン, 臭化水素酸デキストロトルファン, グアヤコールスルホン酸カリウム, カフェイン, 柴胡桂枝湯エキス, 硝酸チアミン, 合成ケイ酸アルミニウム | 疾病: 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 |
| | | | ピタックスGO(一般用医薬品) | リケンニンジン乾燥エキス, コオウチンキ-N, ショウキョウエキス, アミノエチルスルホン酸, ニコチン酸アミド, 硝酸チアミン, リン酸リボフラビンナトリウム, 塩酸ピリドキシン | | | |
| | | | JPS漢方顆粒-39号(一般用医薬品) | 半夏厚朴湯乾燥エキス(顆粒) | | | |
| 08-0879 | 女 | 70～79 | シベノール錠50mg | コハク酸シベンソリン(錠) | 疾病: 低血糖 障害: 低血糖による高度脳機能障害 | 不支給 | 医薬品の使用方法が不適正である |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|--------------------------|--|---|----------------|-------|
| 08-0880 | 女 | 60～69 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費、医療手当 | |
| | | | アブレース錠100mg | トロキシビド(錠) | | | |
| | | | バリエット錠10mg | ラベプラゾールナトリウム(錠) | | | |
| | | | レフトーゼ錠(50mg) | 塩化リゾチーム(錠) | | | |
| | | | フロモックス錠100mg | 塩酸セフカペンピボキシル(錠) | | | |
| 08-0881 | 女 | 30～39 | テグレート細粒50% | カルバマゼピン(細粒) | 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) | 医療費、医療手当 | |
| | | | イブプロフェン錠(陽進) | イブプロフェン(錠) | | | |
| | | | ずつう・はいた・神経痛「廣貴堂」(一般用医薬品) | アセトアミノフェン、エテンザミド、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン | | | |
| | | | イブA錠(一般用医薬品) | イブプロフェン、無水カフェイン、アリルイソプロピルアセチル尿素 | | | |
| 08-0882 | 女 | 50～59 | イオメロル300 | イオメプロール(注射液) | 疾病:脳梗塞 | 医療手当 | |
| 08-0883 | 女 | 60～69 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(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) | 医療費、医療手当 | |
| | | | ザンタック注射液50mg | 塩酸ラニチジン(注射液) | | | |
| | | | セファメジンα注射用1g | セファゾリンナトリウム(注射用) | | | |
| 08-0884 | 男 | 30～39 | ベグタミン錠-A | クロプロロマジン・プロメタジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0885 | 女 | 30～39 | 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:急性散在性脳脊髄炎(ADEM) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0886 | 女 | 40～49 | トリキュラー錠21 | エチニルエストラジオール・レボノルゲステル | 疾病:静脈洞血栓症 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0887 | 女 | 50～59 | パレリン錠200mg | バルプロ酸ナトリウム(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| | | | デバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | | | |
| | | | ベグタミン錠-A | クロプロロマジン・プロメタジン(錠) | | | |
| 08-0888 | 女 | 50～59 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0889 | 女 | 70～79 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(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)に続発した敗血症、DICによる死亡 | 医療費、医療手当、遺族一時金 | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| 08-0890 | 女 | 70～79 | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(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、DICによる死亡 | 葬祭料 | |
| | | | タケブロンOD錠15 | ランソプラゾール(錠) | | | |
| 08-0891 | 男 | 40～49 | レクチゾール錠25mg | ジアフェニルスルホン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0892 | 女 | 30～39 | リスバダール錠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 | |
| | | | リスバダール錠2mg | | | | |
| | | | リスバダール内用液1mg/mL | リスベリドン(内服液) | | | |
| | | | エビリファイ錠6mg | アリピプラゾール(錠) | | | |
| 08-0893 | 男 | 70～79 | ロキソニン錠 | ロキソプロフェンナトリウム(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 | |
| | | | ベレックス顆粒 | 非ピリン系感冒剤(2) | | | |
| | | | アロチーム錠100mg | アロプリノール(錠) | | | |
| | | | ピクシリンS錠 | アンピシリン・クロキサシリンナトリウム(錠) | | | |
| 08-0894 | 女 | 30～39 | HMG注テイゾー75 | 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 | |
| | | | フロファン注5000 | 局:注射用胎盤性性腺刺激ホルモン | | | |
| | | | フォリスチム注150 | フォトリロビン ベータ(遺伝子組換え)(注射液) | | | |
| 08-0895 | 男 | 60～69 | フラビックス錠75mg | 硫酸クロビドグレル(錠) | 疾病:脳出血 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0896 | 男 | 50～59 | タケブロンカプセル30 | ランソプラゾール(カプセル) | 疾病:蕁麻疹型薬疹 | 医療費、医療手当 | |
| 08-0897 | 女 | 20～29 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |
| 08-0898 | 男 | 40～49 | エクセグラン錠100mg | ゾニサミド(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費、医療手当 | |

平成20年度決定

| 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 |
|---------|----|----------|------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------|------------------------------|
| 08-0899 | 女 | 30～39 | アザルフィジンEN錠500mg | サラソスルファピリジン(腸溶錠) | 疾病:汎発型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0900 | 女 | 30～39 | サラゾピリン錠 | サラソスルファピリジン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0901 | 男 | 70～79 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0902 | 女 | 70～79 | ビルナミン錠 | マレイン酸レボメフロマジン(錠) | 疾病:悪性症候群後遺症による精神障害 | 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 |
| | | | トフラニール錠25mg | 局・塩酸イミプラミン錠 | | | |
| | | | テトラミド錠10mg | 塩酸ミアンセリン(錠) | | | |
| | | | ドグマチールカプセル | スルピリド(カプセル) | | | |
| | | | — | — | | | |
| 08-0903 | 女 | 70～79 | — | — | 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 |
| 08-0904 | 男 | 60～69 | イスコチン錠100mg | 局・イソニアジド錠 | 障害:両側中毒性視神経症による視力障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | エサンブトール錠250mg | 塩酸エタンブトール(錠) | | | |
| 08-0905 | 女 | 60～69 | 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 | |
| 08-0906 | 女 | 50～59 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:血小板減少症、白血球減少症、中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費, 医療手当 | |
| | | | デバケンR錠200 | バルプロ酸ナトリウム(徐放錠) | | | |
| 08-0907 | 男 | 70～79 | キサンボン注射用20mg | オザグレルナトリウム(注射用) | 疾病:脳内出血 | 医療手当 | |
| 08-0908 | 女 | 50～59 | ノーシンピュア(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: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 | |
| 08-0909 | 女 | 40～49 | ラミシール錠125mg | 塩酸テルビナフィン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0910 | 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 |
| 08-0911 | 女 | 30～39 | ピラス錠125mg | 塩酸テルビナフィン(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) | 不支給 | 医薬品の使用目的が不適正である |
| 08-0912 | 女 | 10～19 | メルカゾール錠 | 局・チアマゾール錠 | 疾病:無顆粒球症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0913 | 女 | 30～39 | HMG注テイゾー75 | 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 | |
| | | | HMG注テイゾー150 | | | | |
| | | | ゴナピュール注用150 | | | | |
| 08-0914 | 女 | 20～29 | 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(注射用) | | | |
| 08-0915 | 男 | 0～9 | テオド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 | 障害児養育年金2級 | |
| 08-0916 | 女 | 30～39 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:過敏症候群(Hypersensitivity syndrome) | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0917 | 男 | 60～69 | クラビット錠 | レボフロキサシン(錠) | 疾病:横紋筋融解症 | 医療費, 医療手当 | |
| 08-0918 | 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 |

(※)請求時年齢もしくは享年

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|--------------------|
| 08-0046 | 男 | 70～79 | ボルタレンSRカプセル、ザンタック錠75、プレドニゾロン錠「タケダ」5mg、メチコバール錠500 μ g、リマチル錠100mg 他 | 未記入 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0059 | 女 | 60～69 | クラリス錠200、メリスロン錠6mg | クラリス誘発味覚・嗅覚障害 | 障害年金 |
| 08-0071 | 男 | 70～79 | オムニパーク300シリンジ | アナフィラキシー様ショックおよびそれに続発した低酸素脳症 | 遺族年金、葬祭料 |
| 08-0072 | 女 | 70～79 | リンデロン錠、アレビアチン散10%、ラシックス錠40mg、タケプロンOD錠30 | 未記入 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0098 | 男 | 60～69 | イデノラートカプセル50mg、オイラックスH | 薬剤性皮膚炎 | 遺族年金、葬祭料 |
| 08-0101 | 男 | 60～69 | イデノラートカプセル50mg、オイラックスH | 薬剤性皮膚炎 | 医療手当 |
| 08-0102 | 女 | 20～29 | エクセグラン散、デカドロン錠、アレビアチン注射液、ボスミン注、メイロン84 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0103 | 女 | 20～29 | エクセグラン散、デカドロン錠、アレビアチン注射液、ボスミン注、メイロン84 他 | 未記入 | 遺族一時金 |
| 08-0104 | 男 | 60～69 | ロキソニン錠、デパス錠0.5mg、ニューロタン錠25、ワーファリン錠1mg、バイアスピリン錠100mg 他 | 中毒性表皮壊死症 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|--|--|---------------|
| 08-0107 | 男 | 50～59 | アレビアチン錠100mg、デパケン錠200、ユーロジン2mg錠、エクセグラン錠100mg、マイスタン錠10mg 他 | フェニトイン中毒 | 医療費・医療手当、障害年金 |
| 08-0110 | 女 | 40～49 | ヒスタグロビン、ノイロトロピン特号3cc、強力ネオミノファーゲンシー、セルテクト錠、アタラックス-P | 膿疱性乾癬(全身の90%) | 障害年金 |
| 08-0128 | 女 | 50～59 | ジプレキサ錠10mg、デパケンR錠200、炭酸リチウム錠200「ヨシトミ」、フルニトラゼパム錠2mg「アメル」、クラリス錠200 他 | 横紋筋融解症 | 医療費・医療手当 |
| 08-0145 | 男 | 20～29 | リスパダール錠1mg、ワイパックス錠0.5、レンドルミン錠、リスパダール錠3mg、タスモリン錠1mg 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0153 | 男 | 70～79 | タケプロンOD錠30、クラリチン錠10mg、プレドニン錠5mg、セルベックスカプセル50mg、ベネット錠2.5mg 他 | 言語障害、歩行障害 | 障害年金 |
| 08-0171 | 男 | 70～79 | リファジンカプセル、イスコチン錠100mg | 急性腎不全、高ビリルビン血症 | 遺族一時金 |
| 08-0172 | 男 | 70～79 | リファジンカプセル、イスコチン錠100mg | 急性腎不全、高ビリルビン血症 | 葬祭料 |
| 08-0177 | 女 | 50～59 | クラリス錠200 | 未記入 | 医療費・医療手当 |
| 08-0181 | 男 | 10～19 | ソランタール錠100mg、フスコデシロップ、メリアクトMS錠100mg、コンクチームN、ラックビー-R 他 | 薬剤性肝機能障害 | 医療費・医療手当 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|--|--|------------------------|
| 08-0189 | 男 | 80～ | パンスポリン静注用1gバッグS | アナフィラキシーショック | 葬祭料 |
| 08-0197 | 女 | 50～59 | フロモックス錠100mg、ダーゼン錠10mg錠、クラリシッド錠200mg、エンピナス・PD錠、トランサミン錠250mg 他 | 薬剤アレルギー | 医療費・医療手当 |
| 08-0223 | 男 | 60～69 | PL顆粒、ミヤBM錠、プリンペラン錠、ストロカイン錠 | 薬剤性ショックの疑い | 医療費・医療手当 |
| 08-0225 | 男 | 70～79 | パズクロス注500 | 未記入 | 遺族年金、葬祭料 |
| 08-0234 | 女 | 40～49 | フルタイド100ディスクス、オノンカプセル112.5mg、ユニフィル錠200、ムコソルバン錠、オースギ小青竜湯エキスG | ステロイド精神病 | 医療費・医療手当 |
| 08-0235 | 女 | 50～59 | 筋注用ケナコルト-A、キシロカインポリアンブ1%、ロキソニン錠 | 右手シビレ、下肢脱力シビレ、両膝痛、眼症状、不正出血、統合失調症、人格障害疑 | 医療費・医療手当 |
| 08-0246 | 男 | 20～29 | コントミン筋注10mg | 未記入 | 医療費・医療手当、 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0256 | 女 | 60～69 | プレドニンゾロン錠「タケダ」5mg、コトリル錠、ソル・コーテフ、プレドニン錠5mg | 医原性副腎機能低下症 | 障害年金 |
| 08-0257 | 男 | 70～79 | アベロックス錠400mg、カロナール錠200 | 横紋筋融解 | 医療費・医療手当 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|-------------------|
| 08-0261 | 女 | 20～29 | ルメンタール | 視力低下、眼球充血 | 障害年金 |
| 08-0263 | 男 | 70～79 | セレネース細粒1%、インプロメン細粒1%、ヒルナミン細粒10%、タスモリン散1%、アーテン散1% | 薬剤性精神障害 | 障害年金 |
| 08-0266 | 女 | 60～69 | ウブレチド錠、エブランチル15 | 頸椎後縦靭帯骨化症 | 障害年金 |
| 08-0296 | 女 | 50～59 | アモリンカプセル250 | スティーブンスジョンソン症候群 | 障害年金 |
| 08-0302 | 女 | 50～59 | プリモジアンデポー、エストラダームM、エストリール錠1mg、ボセルモンデポー50mg、デパス錠0.5mg 他 | 乳癌 | 医療費・医療手当 |
| 08-0352 | 男 | 60～69 | ソセゴン注射液15mg、注射用硫酸アミカシン「萬有」200mg、オメプラール注射20、ファンガード点滴用50mg | 肺炎 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0379 | 女 | 80～ | ガチフロ錠100mg、シベノール錠100mg | 低血糖性昏睡 | 遺族一時金 |
| 08-0380 | 女 | 80～ | ガチフロ錠100mg、シベノール錠100mg | 低血糖性昏睡 | 葬祭料 |
| 08-0410 | 女 | 0～9 | リカマイシンドライシロップ200、ザジテンシロップ、ムコダインシロップ5%、メジコンシロップ、酸化マグネシウム 他 | 未記入 | 医療手当 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|-------------------|
| 08-0443 | 男 | 60～69 | アリセプト錠3mg、アリセプトD錠5mg、グラマリール錠25mg | 悪性症候群に伴う横紋筋融解症、高アンモニア血症 | 医療費・医療手当、遺族年金、葬祭料 |
| 08-0447 | 男 | 30～39 | ワソラン注、リスモダンP注 | 薬剤性ショック及びそれに続発した低酸素脳症 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0454 | 女 | 80～ | ワーファリン錠1mg、パキシル錠10mg、ネオドパストン錠100mg、ドミン錠0.4、テンプル錠 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0455 | 女 | 70～79 | バリトップHD、D-ソルビトール液「日研」 | S状結腸穿孔およびそれに続発したうつ状態、うつ状態による精神神経障害 | 医療費・医療手当、障害年金 |
| 08-0509 | 男 | 30～39 | ペンタジン注射液15、パンスポリン静注用1gバッグS、ガスター注射液20mg、アタラックスP注射液(25mg/ml)、ブスコパン注射液 他 | 呼吸停止 | 葬祭料 |
| 08-0524 | 男 | 80～ | オムニパーク300シリンジ | ショックおよびそれに続発した低酸素脳症、ショックに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 遺族一時金 |
| 08-0525 | 男 | 80～ | オムニパーク300シリンジ | ショックおよびそれに続発した低酸素脳症、ショックに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 葬祭料 |
| 08-0527 | 女 | 60～69 | アドナ錠30mg、トランサミン錠250mg、ダイアモックス錠、マイスリー錠10mg、ロキソニン錠 他 | 四肢麻痺 | 障害年金 |
| 08-0532 | 男 | 70～79 | ヘパリンナトリウム注-Wf | 未記入 | 遺族一時金 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|-----------|
| 08-0533 | 男 | 70～79 | ヘパリンナトリウム注-Wf | 未記入 | 葬祭料 |
| 08-0551 | 男 | 70～79 | スオード錠100、ベストロン耳鼻科用、メチコバル錠500 μ g、アデホスコーワ顆粒、セルベックス細粒10% 他 | 未記入 | 医療手当、障害年金 |
| 08-0565 | 男 | 50～59 | プレドニドロゾン錠「タケダ」5mg、イスコチン錠100mg、リマクタンカプセル、ピドキサール錠10mg、フォサマック錠35mg 他 | 両下腿しびれ、疼痛、強直感(医薬品によるものかは不明) | 障害年金 |
| 08-0574 | 女 | 70～79 | ザイボックス錠600mg、カルブロック錠16mg、タケプロンOD錠15、テノーミン錠25、プロプレス錠8 | 汎血球減少、貧血 | 医療費・医療手当 |
| 08-0579 | 男 | 80～ | エポジン注シリンジ6000、ヒポカ15mgカプセル、ラニザック錠150、ペロリック錠、グリマック顆粒 他 | 赤芽球癆 | 医療費・医療手当 |
| 08-0587 | 男 | 0～9 | タミフルドライシロップ3%、ペリアクチンシロップ、カロナール細粒20% | 横紋筋融解症 | 医療費・医療手当 |
| 08-0589 | 男 | 60～69 | ボルタレン錠、ムコスタ錠100、プラビックス錠75mg、バイアスピリン錠100mg、プロプレス錠8 他 | 鼻出血 | 遺族年金 |
| 08-0590 | 男 | 60～69 | ボルタレン錠、ムコスタ錠100、プラビックス錠75mg、バイアスピリン錠100mg、プロプレス錠8 他 | 鼻出血 | 葬祭料 |
| 08-0593 | 男 | 40～49 | パキシル錠10mg、デパス錠1mg | 自殺企図 | 遺族年金、葬祭料 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|--------------------|
| 08-0595 | 女 | 70～79 | ハーフジゴキシンKY錠0.125、ラシックス錠20mg、アルダクトンA錠、チラーヂンS錠50、アルファロールカプセル0.5μg 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0596 | 女 | 40～49 | ベゲタミン錠-A、デプロメール錠25、デパス錠1mg、レンドルミン錠、ロヒプノール錠2 他 | 急性薬物中毒 | 医療費・医療手当、遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0606 | 男 | 30～39 | ウインタミン細粒(10%)、ピレチア細粒、ネルボン散、ドグマチール錠100mg、デパス錠1mg 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0655 | 男 | 60～69 | レンドルミン錠、テグレート錠100mg、グリセレブ、アレビアチン注250mg、セルシン注射液5mg 他 | 未記入 | 障害年金 |
| 08-0658 | 女 | 70～79 | ウインタミン注、レボトミン10倍散、セレネース細粒、セレネース液、セレネース注射液 | 悪性症候群及びこれに併発した低酸素脳症に起因する小脳萎縮 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0661 | 女 | 50～59 | エストラダームM、プロゲストン注25、エストリール錠1mg | 未記入 | 医療費・医療手当 |
| 08-0678 | 男 | 0～9 | カルベニン点滴用0.5g、ケイテン静注用1g、点滴静注用バンコマイシン0.5「MEEK」、ファーストシン静注用1g、シプロキササン注200mg 他 | 偽膜性腸炎 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0734 | 男 | 70～79 | ヒューマカート3/7注、ヒューマリンR注U-100、ラシックス注20mg、アダラート、ソル・コーテフ250 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0739 | 女 | 70～79 | プロサイリン錠20、バイアスピリン錠100mg、プロブレス錠8、ノルバスク錠5mg、オイグルゴン錠1.25mg 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|---------------|
| 08-0743 | 男 | 60～69 | リンデロン錠、セファランチン末、ツムラ柴胡加竜骨牡蛎湯エキス顆粒(医療用) | 糖尿病 | 医療費・医療手当 |
| 08-0753 | 女 | 20～29 | テグレート錠100mg、デパス錠0.5mg、酸化マグネシウム、デパケンR錠200、テルネリン錠 他 | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0755 | 女 | 30～39 | ジプレキサ錠5mg、レンドルミン錠、ロヒプノール錠1、ミオナール錠50mg、モーラステープ 他 | 不明 | 障害年金 |
| 08-0791 | 女 | 80～ | プレドニン錠5mg | 未記入 | 遺族一時金、葬祭料 |
| 08-0794 | 女 | 50～59 | チウラジール錠 | 抗好中球細胞質抗体(ANCA)関連血管炎症候群 | 障害年金 |
| 08-0813 | 男 | 50～59 | アロシトール錠100mg | Drug-induced hypersensitivity syndrome | 医療費・医療手当、遺族年金 |
| 08-0814 | 男 | 50～59 | アロシトール錠100mg | Drug-induced hypersensitivity syndrome | 葬祭料 |
| 08-0825 | 男 | 60～69 | カルベニン点滴用0.5g | 呼吸困難 | 遺族年金、葬祭料 |
| 08-0830 | 女 | 40～49 | 強力ポステリザン(軟膏)、ファロム錠150mg、ボルタレンサポ50mg | 汎発型薬疹、白血球減少、蕁麻疹型薬疹 | 障害年金 |

別表

＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

| 整理番号 | 性別 | 請求時年齢 | 請求時における使用医薬品名 | 請求時における副作用によるものとみられる診断書に記載された疾病の名称又は症状 | 請求内容 |
|---------|----|-------|---|--|----------|
| 08-0845 | 女 | 70～79 | タケプロンOD錠30、マルファ液、経口用トロンビン細粒、アテレック錠10、プルゼニド錠 他 | 頸髄症 | 医療費・医療手当 |
| 08-0902 | 女 | 70～79 | ヒルナミン錠、トフラニール錠25mg、テトラミド錠10mg、ドグマチールカプセル | 悪性症候群後遺症による精神障害 | 遺族一時金 |
| 08-0903 | 女 | 70～79 | ヒルナミン錠、トフラニール錠25mg、テトラミド錠10mg、ドグマチールカプセル | 悪性症候群後遺症による精神障害 | 葬祭料 |
| 08-0910 | 女 | 30～39 | クラリスロマイシン錠200「MEEK」、トラネキサム酸カプセル250mg「トーワ」、メチスタ錠500mg、ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)、タオリン錠10mg 他 | スチーブンス・ジョンソン症候群 | 医療費・医療手当 |
| 08-0918 | 女 | 80～ | PL顆粒、クラビット錠 | 横紋筋融解症、横紋筋融解症による運動機能障害 | 葬祭料 |

(※)請求時年齢または享年