

# 令和元年度決定（7月分）

整理番号	性別	請求時年齢(※)	医薬品販売名	一般名	副作用名称等	給付の内容	不支給理由
19-0362	男	50～59	—	—	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
19-0363	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
19-0364	男	60～69	リスパダール内用液1mg/mL	(局)リスパダール(液)	疾病：薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
19-0365	女	80～	エックスフォージ配合錠 カルボシステイン錠500mg「テバ」 スベリア錠200 ランソプラゾールOD錠15mg「テバ」	バルサルタン・ベジル酸アムロジピン配合錠(錠) カルボシステイン(錠) フドステイン(錠) ランソプラゾール(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
19-0366	女	60～69	炭酸リチウム錠100「ヨシトミ」 炭酸リチウム錠200「ヨシトミ」	炭酸リチウム(錠) 炭酸リチウム(錠)	疾病：リチウム中毒及びこれに続発した腎性尿崩症	医療費・医療手当	
19-0367	女	20～29	—	—	障害：判定不能	不支給	判定不能
19-0368	女	70～79	タゾピベ配合静注用2.25「DSEP」	(局)タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静)	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
19-0369	男	30～39	ロキソニン錠60mg イブA錠EX(一般用医薬品) エスタックイブ(一般用医薬品) レボフロキサシン錠250mg「トーワ」	(局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠) イブプロフェン、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン イブプロフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩、無水カフェイン、チアミン硝酸塩、アスコルビン酸 (局)レボフロキサシン水和物(錠)(2)	疾病：中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
19-0370	女	30～39	ブレドニン錠5mg メチルブレドニゾンコハク酸エステルNa注射用500mg「サワイ」	局・ブレドニゾン錠 メチルブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム500mg注射用	疾病：ステロイドミオパチー	医療費・医療手当	
19-0371	女	30～39	カロナール錠200 カルボシステイン錠500mg「サワイ」 セフゾンカプセル100mg	アセトアミノフェン(錠) カルボシステイン(錠) (局)セフジニル(カプセル)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
19-0372	男	70～79	フラジール内服錠250mg	(局)メトロニダゾール(錠)	疾病：末梢神経障害	医療費・医療手当	
19-0373	女	60～69	エビリファイ錠3mg エビリファイ錠6mg エビリファイ錠12mg エビリファイOD錠6mg エビリファイOD錠24mg	アリピプラゾール(錠) アリピプラゾール(錠)(1) アリピプラゾール(錠) アリピプラゾール(錠)(2) アリピプラゾール(錠)(2)	疾病：肺血栓塞栓症及びこれに続発した心停止による低酸素脳症	医療費・医療手当	
19-0374	女	50～59	リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)	疾病：リチウム中毒	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
19-0375	女	70～79	ピタバスタチンCa錠2mg「サンド」	ピタバスタチンカルシウム(錠)(1)	疾病：ミオパチー	医療費・医療手当	
19-0376	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
19-0377	男	70～79	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(錠)	疾病：薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
19-0378	女	60～69	リンデロン錠0.5mg	(局)ベタメタゾン(錠)	疾病：糖尿病の増悪	医療費・医療手当	
19-0379	女	20～29	—	—	疾病：判定不能	不支給	判定不能
19-0380	女	30～39	HMG注射用150IU「フェリング」 HCGモチダ筋注用5千単位	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1) (局)注射用ヒト絨毛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	
19-0381	女	20～29	—	—	疾病：判定不能	不支給	判定不能
19-0382	男	30～39	エビリファイ錠3mg	アリピプラゾール(錠)	疾病：糖尿病性ケトアシドーシス	医療費・医療手当	
19-0383	女	10～19	—	—	障害：判定不能	不支給	判定不能
19-0384	男	80～	セフトリアキソンナトリウム静注用1g「日医工」 タゾピベ配合静注用4.5「明治」 レボフロキサシン錠250mg「DSEP」 セフトリアキソンナトリウム静注用1g「日医工」 タゾピベ配合静注用4.5「明治」 レボフロキサシン錠250mg「DSEP」 グレースビット錠50mg	セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用) (局)タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静) (局)レボフロキサシン水和物(錠)(2) セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用) (局)タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静) (局)レボフロキサシン水和物(錠)(2) シタフロキサシン水和物(錠)	疾病：急性腎不全 疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	

# 令和元年度決定（7月分）

整理番号	性別	請求時年齢(※)	医薬品販売名	一般名	副作用名称等	給付の内容	不支給理由
19-0385	男	30～39	カルバマゼピン錠200mg「フジナガ」	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) 疾病:悪性症候群	医療費・医療手当	
			カルバマゼピン錠200mg「フジナガ」	カルバマゼピン(錠)			
			アキネトン錠1mg	ビペリデン塩酸塩(錠)			
			レボトミン錠25mg	レボメプロロマジンマレイン酸塩(錠)			
			リスパダール錠2mg	(局)リスベリドン(錠)(1)			
			ジブレキサ錠10mg	オランザピン(錠)(1)			
19-0386	女	40～49	エンブレル皮下注25mgシリンジ0.5mL	エタネルセプト(遺伝子組換え)(キット)	疾病:脱髄疾患	医療費・医療手当	
19-0387	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
19-0388	男	70～79	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	
19-0389	女	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	医療費・医療手当	
			カルボシステイン錠500mg「トーフ」	カルボシステイン(錠)			
			メリアクトMS錠100mg	(局)セフジトレンピボキシル(錠)			
			オーグメンチン配合錠250RS	アモキシシリン水和物・クラブラン酸カリウム(錠)			
19-0390	女	30～39	ルテオニン点滴静注用50mg	リトリン塩酸塩(注射液)	疾病:無顆粒球症、高血糖	医療費・医療手当	
19-0391	女	60～69	ワントラム錠100mg	トラマドール塩酸塩徐放(錠)	疾病:ミオクローヌス、四肢脱力、疼痛	医療費・医療手当	
			サインバルタカプセル20mg	デュロキセチン塩酸塩(カプセル)			
19-0392	女	50～59	アサコール錠400mg	メサラジン(錠)	疾病:ネフローゼ症候群	医療費・医療手当	
19-0393	男	70～79	リクシアナ錠60mg	エドキサバントシル酸塩水和物(錠)	疾病:脳出血	医療費・医療手当	
			バイアスピリン錠100mg	アスピリン腸溶(錠)			
			アクチバシ注600万	アルテプララーゼ(遺伝子組換え)(注射用)			
			アセリオ静注液1000mg	アセトアミノフェン(注)			
19-0394	男	40～49	アセリオ静注液1000mg	アセトアミノフェン(注)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
			アデフロニックスポ50	ジクロフェナクナトリウム(坐剤)			
			チオラ錠100	チオプロニオン(錠)			
			セファゾリンナトリウム注射用1g「日医工」	局・セファゾリンナトリウム(注射用)			
19-0395	女	60～69	セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
			レバミピド錠100mg「トーフ」	(局)レバミピド(錠)(1)			
19-0396	女	70～79	ベングッド錠250mg	バカンピシリン塩酸塩(錠)	疾病:アナフィラキシーショック及びそれに続発した低酸素脳症	医療手当	
19-0397	女	50～59	フォルテオ皮下注キット600μg	テリバラチド(遺伝子組換え)(キット)	疾病:嘔気、嘔吐、頭痛、頸部痛	医療費・医療手当	
19-0398	女	20～29	献血ヴェノグロブリンIH5%静注5g/100mL	ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン(注)	疾病:好中球減少症	医療費・医療手当	
19-0399	女	30～39	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
19-0400	男	80～	—	—	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
19-0401	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
19-0402	男	70～79	—	—	疾病:判定不能 死亡:判定不能	不支給	判定不能
19-0403	女	10～19	ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ	組換え沈降4価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(酵母由来)	疾病:注射部位の局所反応(疼痛)	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
19-0404	女	30～39	テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
			炭酸リチウム錠100「ヨシトミ」	炭酸リチウム(錠)			
			サインバルタカプセル20mg	デュロキセチン塩酸塩(カプセル)			
19-0405	男	0～9	「ビケンHA」	インフルエンザHAワクチン	疾病:ネフローゼ症候群	医療手当	
19-0406	男	60～69	トラマールOD錠50mg	トラマドール塩酸塩(錠)	疾病:ふらつき、冷感	医療費・医療手当	
			チザニジン錠1mg「アメル」	チザニジン塩酸塩(錠)			
19-0407	女	70～79	ヒタバスタチンCa錠2mg「サンド」	ヒタバスタチンカルシウム(錠)(1)	障害:ミオパチーによる体幹・肢体機能障害	障害年金1級	
19-0408	女	20～29	—	—	疾病:判定不能	不支給	判定不能
19-0409	女	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:ネフローゼ症候群	医療費・医療手当	
19-0410	男	80～	サインバルタカプセル20mg	デュロキセチン塩酸塩(カプセル)	疾病:抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)(1回目)	医療費・医療手当	
					疾病:抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)(2回目)		

# 令和元年度決定（7月分）

整理番号	性別	請求時年齢(※)	医薬品販売名	一般名	副作用名称等	給付の内容	不支給理由
19-0411	男	40～49	—	—	障害：—	不支給	投与された医薬品により発現したとは認められない
19-0412	男	40～49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病：薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
			ジブレキサザイデイス錠5mg	オランザピン(錠)(2)			
19-0413	男	40～49	ラモトリギン錠25mg「日医工」	ラモトリギン(錠)	疾病：薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			ラミクタール錠100mg	ラモトリギン(錠)			
19-0414	女	10～19	カロナール錠200	アセトアミノフェン(錠)	疾病：皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群) 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)及びそれに合併した閉塞性細気管支炎による死亡	医療手当 遺族一時金・葬祭料	
			ビーエイ配合錠	非ピリン系感胃剤(4)(錠)			
			ムコサール錠15mg	アンブロキシソール塩酸塩(錠)			
			クラリス錠200	(局)クラリスロマイシン(錠)			
19-0415	男	60～69	ピリナジン	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)	医療費・医療手当	
			バファリン	アスピリン・ダイアルミネート(錠)			
			ケフラルカプセル250mg	(局)セファクロル(カプセル)			
19-0416	男	30～39	リンデロン点眼・点耳・点鼻液0.1%	ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム(液)	疾病：ステロイド緑内障	医療費・医療手当	
19-0417	女	70～79	ブルフェン錠	イブプロフェン(錠)	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	障害年金1級	
			アストモリジンD錠	プロキシフィリン・エフェドリン(錠)			
			ダーゼン錠	セラベプターゼ(錠)			
			ルリッド錠150	ロキシシロマイシン(錠)			
			クラビット錠	レボフロキサシン(錠)			
19-0418	男	50～59	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、d-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、チアミン硝酸塩、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	
			フルメロン点眼液0.1%	フルオロメロン(液)			
19-0419	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
19-0420	女	20～29	ラモトリギン錠25mg「日医工」	ラモトリギン(錠)	疾病：薬剤性過敏症候群(DIHS)	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
19-0421	女	50～59	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	疾病：小脳出血	医療費・医療手当	
			ワーファリン錠0.5mg	局・ワルファリンカリウム錠			
19-0422	女	60～69	エクア錠50mg	ビルダグリブチン(錠)	疾病：水疱性類天疱瘡	医療費・医療手当	
19-0423	女	70～79	サイレース錠2mg	フルニトラゼパム(錠)	疾病：悪性症候群	医療手当	
			タスモリン錠1mg	ビペリデン塩酸塩(錠)			
			リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)			
			ヒベルナ糖衣錠25mg	プロメタジン塩酸塩(錠)			
19-0424	女	70～79	バイステージ注300シリンジ80mL	イオバミドール(キット)	疾病：アナフィラキシーショック及びそれに続発した低酸素脳症 死亡：アナフィラキシーショックに続発した低酸素脳症に合併した感染症による死亡	医療費・医療手当 遺族一時金・葬祭料	
19-0425	女	20～29	—	—	疾病：判定不能	不支給	判定不能
19-0426	女	40～49	ロキソニン錠60mg	(局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	不支給	入院を必要とする程度の医療とは認められない
			サワシリンカプセル250	(局)アモキシシリン水和物(カプセル)			
19-0427	女	60～69	コントミン糖衣錠50mg	局・クロルプロマジン塩酸塩錠	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	
19-0428	女	60～69	バクタ配合錠	スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
19-0429	男	60～69	ロキソニン錠60mg	(局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			ケフラルカプセル250mg	(局)セファクロル(カプセル)			
19-0430	男	40～49	—	—	疾病：—	不支給	投与された医薬品により発現したとは認められない
19-0431	男	70～79	ロスバスタチン錠2.5mg「DSEP」	ロスバスタチンカルシウム(錠)(1)	疾病：高CK血症	医療費・医療手当	
			ロスバスタチン錠2.5mg「杏林」	ロスバスタチンカルシウム(錠)(1)			
19-0432	女	30～39	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(錠)	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
19-0433	男	40～49	—	—	疾病：—	不支給	投与された医薬品により発現したとは認められない
19-0434	女	10～19	ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	(局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)	疾病：ネフローゼ症候群	医療費・医療手当	

# 令和元年度決定（7月分）

整理番号	性別	請求時年齢(※)	医薬品販売名	一般名	副作用名称等	給付の内容	不支給理由
19-0435	男	10～19	おたふくかぜ生ワクチン「北里第一三共」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	疾病:無菌性髄膜炎	医療手当	
19-0436	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
19-0437	男	40～49	アキネトン錠 アキネトン注射液 アナテソールデポ セレネース錠1mg ジブレキサ錠2.5mg セレネース注5mg	ビペリデン塩酸塩(錠) 乳酸ビペリデン(注射液) エナント酸フルフェナジン(注射液) (局)ハロペリドール(錠) オランザピン(錠)(1) ハロペリドール(注射液)	疾病:悪性症候群	医療手当	
19-0438	男	60～69	ピリナジン バファリン ケフラールカプセル250mg	局・アセトアミノフェン アスピリン・ダイアルミネート(錠) (局)セファクロル(カプセル)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
19-0439	男	70～79	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	
19-0440	女	50～59	セレネース錠3mg バルネチール錠200 リスパダール錠2mg ルーラン錠8 ハロマンズ注50mg	(局)ハロペリドール(錠) スルトブリド塩酸塩(錠) (局)リスベリドン(錠)(1) ベロスピロン塩酸塩水和物(錠) ハロペリドールデカン酸エステル(注射液)	疾病:QT延長、心室頻拍、心室細動、およびそれらに続発した低酸素脳症	医療費・医療手当	
19-0441	女	50～59	ノバミン錠5mg	局・プロクロルペラジンマレイン酸塩錠	疾病:薬剤性パーキンソン症候群	医療費・医療手当	
19-0442	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
19-0443	男	30～39	コントミン糖衣錠50mg フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「サワイ」 クロザリル錠25mg	局・クロルプロマジン塩酸塩錠 フルボキサミンマレイン酸塩(錠) クロザピン(錠)	疾病:高CK血症	医療費・医療手当	
19-0444	女	60～69	ゾメタ点滴静注4mg/100mL	ゾレドロン酸水和物(注射液)	疾病:下顎骨の骨髄炎・骨壊死	医療費・医療手当	
19-0445	女	40～49	ラモトリギン錠25mg「アメル」	ラモトリギン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
19-0446	女	30～39	セフカベンピボキシル塩酸塩錠100mg「CH」	(局)セフカベンピボキシル塩酸塩水和物(錠)	疾病:蕁麻疹型薬疹	医療費・医療手当	
19-0447	女	30～39	カルバマゼピン錠200mg「フジナガ」	カルバマゼピン(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
19-0448	女	10～19	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:痙攣重積に続発した低酸素脳症による高次脳機能障害	障害年金1級	
19-0449	女	10～19	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	障害:脳炎による精神障害	障害年金2級	

(※)請求時年齢もしくは死亡時の年齢

## 別表

整理番号	性別	請求時年齢(*)	使用医薬品名	診断書に記載された副作用によるものとみられる疾病の名称または症状	請求内容
19-0362	男	50～59	ミコンビ配合錠BP、カルブロック錠16mg、アルダクトンA錠25mg、アルダクトンA錠50mg、アテレック錠5他	診療録提出のため未記入	医療費・医療手当・遺族年金・葬祭料
19-0363	男	50～59	インフルエンザHAワクチン「北里第一三共」1mL	末梢神経障害、高血圧症	医療費・医療手当
19-0367	女	20～29	サーバリックス	起立・歩行困難、頭痛、記憶障害、光過敏、頭痛、脱力、疲労、下痢、便秘	障害年金
19-0376	女	40～49	タモキシフェン錠10mg「MYL」	自律神経障害、更年期障害様症状、筋力低下	医療費・医療手当
19-0379	女	20～29	サーバリックス	未記入	医療費・医療手当
19-0381	女	20～29	ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ	四肢筋力低下、不随意運動、失調	医療費・医療手当
19-0383	女	10～19	サーバリックス	HPVワクチン関連神経免疫異常症候群	障害年金
19-0387	女	70～79	ベグイントロン皮下注用100 $\mu$ g/0.5mL用、レベトールカプセル200mg	うつ病、高血圧、右眼)血管新生性黄斑症	障害年金
19-0400	男	80～	リスパダール内用液1mg/mL、メモリーOD錠5mg、メモリーOD錠10mg、メモリーOD錠20mg、ハルナールD錠0.2mg他	嚥下障害	医療費・医療手当・遺族年金
19-0401	男	80～	リスパダール内用液1mg/mL、メモリーOD錠5mg、メモリーOD錠10mg、メモリーOD錠20mg、ハルナールD錠0.2mg他	嚥下障害	葬祭料

## 別表

整理番号	性別	請求時年齢(*)	使用医薬品名	診断書に記載された副作用によるものとみられる疾病の名称または症状	請求内容
19-0402	男	70～79	デカドロン注射液1. 65mg、プリנק注10 $\mu$ g、1%塩酸メピバカイン注PB、トラムセット配合錠、ワーファリン錠1mg他	不明	医療費・医療手当・遺族年金・葬祭料
19-0408	女	20～29	サーバリックス	子宮頸癌ワクチン接種後の神経障害、免疫介在性脳症	医療費・医療手当
19-0411	男	40～49	アナフラニール錠10mg、ワイパックス錠0. 5、ロヒブノール錠1、エバミール錠1. 0、レスリン錠25他	薬物関連症候群	障害年金
19-0419	男	70～79	エダラポン点滴静注30mgバッグ「タカタ」、アドナ注(静脈用)100mg、トラネキサム酸注1g「NP」、プレドニン錠5mg、ラベプラゾールナトリウム錠10mg「NP」他	脳出血	医療手当・遺族年金・葬祭料
19-0425	女	20～29	サーバリックス	未記入	医療費・医療手当
19-0430	男	40～49	シクレスト舌下錠5mg、エビリファイOD錠6mg、アキネトン錠1mg、リスミー錠1mg、ソラナックス0. 4mg錠他	興奮、攻撃性、易刺激性	医療手当
19-0433	男	40～49	アナフラニール錠10mg、ワイパックス錠0. 5、ロヒブノール錠1、エバミール錠1. 0、レスリン錠25他	薬物関連症候群	医療費・医療手当
19-0436	男	50～59	アクテムラ点滴静注用200mg、アクテムラ点滴静注用80mg、メロペン点滴用バイアル0. 5g、プレドニゾロン錠1mg(旭化成)、アクトネル錠75mg他	脳炎、髄膜炎	医療費・医療手当
19-0442	女	80～	ナウゼリン錠10、ドンペリドン錠10mg「タイヨー」、セファドール錠25mg、ニバジール錠2mg、ヒポカ10mgカプセル他	未記入	障害年金

(※)請求時年齢もしくは死亡時の年齢