

# 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名                           | 一般名                            | 副作用名称等                        | 給付の内容    | 不支給理由                        |
|---------|----|----------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------|------------------------------|
| 20-1130 | 女  | 20~29    | -                                | -                              | 疾病:判定不能                       | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1131 | 女  | 20~29    | -                                | -                              | 疾病:判定不能                       | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1132 | 女  | 80~      | サラゾスルファピリジン腸溶錠500mg「日医工」         | サラゾスルファピリジン腸溶(錠)               | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)             | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1133 | 女  | 70~79    | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg                  | 局・ブレドニゾン錠                      | 疾病:ステロイド精神病                   | 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 |
|         |    |          | ブレドニゾン錠1mg(旭化成)                  | 局・ブレドニゾン錠                      |                               |          |                              |
|         |    |          | 注射用ソル・メルコート500                   | メチルブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム(注射用)    |                               |          |                              |
| 20-1134 | 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      |
| 20-1135 | 男  | 60~69    | リーマス錠200                         | 炭酸リチウム(錠)                      | 障害:振戦による肢体機能障害                | 不支給      | 政令で定める程度の障害とは認められない          |
|         |    |          | バルネチール錠100                       | スルトプリド塩酸塩(錠)                   |                               |          |                              |
|         |    |          | リスベリドン錠1mg「ヨシトミ」                 | リスベリドン(錠)                      |                               |          |                              |
| 20-1136 | 女  | 60~69    | カロナール錠500                        | アセトアミノフェン(錠)                   | 疾病:血小板減少症、急性腎障害               | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | セフトリアキソンNa静注用1g「CHM」             | セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用)          |                               |          |                              |
| 20-1137 | 女  | 10~19    | 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                  | 障害:脊髄炎による肢体・体幹機能障害            | 障害年金1級   |                              |
| 20-1138 | 男  | 50~59    | インフルエンザHAワクチン「KMB」               | 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 |                              |
| 20-1139 | 女  | 70~79    | ブレドニン錠5mg                        | 局・ブレドニゾン錠                      | 疾病:ステロイドミオパチー                 | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | ブレドニゾン錠1mg(旭化成)                  | 局・ブレドニゾン錠                      |                               |          |                              |
|         |    |          | 注射用ソル・メルコート500                   | メチルブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム(注射用)    |                               |          |                              |
|         |    |          | 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」 | 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 |                               |          |                              |
|         |    |          | 水溶性ブレドニン10mg                     | (局)注射用ブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム      |                               |          |                              |
|         |    |          | 水溶性ブレドニン20mg                     | 局・注射用ブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム       |                               |          |                              |
| 20-1140 | 男  | 70~79    | ガベキサートメシル酸塩注射用100mg「サワイ」         | ガベキサートメシル酸塩(注射用)               | 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 | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | セフトリアキソンナトリウム点滴用1g「バグ」NP」        | セフトリアキソンナトリウム水和物(キット)          |                               |          |                              |
|         |    |          | -                                | -                              |                               |          |                              |
| 20-1141 | 男  | 70~79    | -                                | -                              | 死亡:判定不能                       | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1142 | 女  | 60~69    | ベネット錠2.5mg                       | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠)              | 障害:右下頸骨の骨髄炎・骨壊死によるそしゃく機能障害    | 不支給      | 政令で定める程度の障害とは認められない          |
|         |    |          | ベネット錠17.5mg                      | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠)              |                               |          |                              |
| 20-1143 | 女  | 50~59    | カロナール錠200                        | アセトアミノフェン(錠)                   | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                 | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | サラゾスルファピリジン腸溶錠250mg「テバ」          | サラゾスルファピリジン腸溶(錠)               |                               |          |                              |
| 20-1144 | 女  | 50~59    | ツムラ通導散エキス顆粒(医療用)                 | 通導散エキス(顆粒)                     | 疾病:多形紅斑型薬疹                    | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1145 | 女  | 30~39    | 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:播種状紅斑丘疹型薬疹                 | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | サラゾスルファピリジン腸溶錠500mg「SN」          | サラゾスルファピリジン腸溶(錠)               |                               |          |                              |
| 20-1146 | 男  | 10~19    | ダイフェン配合錠                         | スルファミキサゾール・トリメブリン(錠)           | 疾病:多形紅斑型薬疹                    | 不支給      | 医薬品の使用方法が適正とは認められない          |
| 20-1147 | 女  | 30~39    | ドロレプタン注射液25mg                    | ドロベリドール(注射液)                   | 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 | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | ドルミカム注射液10mg                     | ミダゾラム(注射液)                     |                               |          |                              |
|         |    |          | マーカイン注脊麻用0.5%高比重                 | ブピバカイン塩酸塩水和物(注射液)              |                               |          |                              |
|         |    |          | ラセナゾリン注射用1g                      | セファゾリンナトリウム(注射用)               |                               |          |                              |
| 20-1148 | 女  | 40~49    | デバケンR錠200mg                      | バルプロ酸ナトリウム徐放(錠)(1)             | 疾病:多形紅斑型薬疹                    | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1149 | 女  | 50~59    | デカドロン錠0.5mg                      | デキサメタゾン(錠)                     | 疾病:ステロイドミオパチー                 | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1150 | 女  | 80~      | フォサマック錠35mg                      | (局)アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)          | 疾病:両側上頸骨の骨髄炎・骨壊死              | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | アレンドロン酸錠35mg「TCK」                | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)             |                               |          |                              |
| 20-1151 | 女  | 30~39    | リマチル錠100mg                       | (局)ピシラミン(錠)                    | 疾病:ネフローゼ症候群                   | 不支給      | 医薬品の使用方法が適正とは認められない          |
|         |    |          | ピシラミン錠100mg「日医工」                 | (局)ピシラミン(錠)                    |                               |          |                              |
| 20-1152 | 女  | 20~29    | -                                | -                              | 疾病:判定不能                       | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1153 | 女  | 70~79    | スルピリド錠50mg「サワイ」                  | 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 |                              |
| 20-1154 | 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      |

# 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名                             | 一般名                             | 副作用名称等                         | 給付の内容    | 不支給理由 |               |
|---------|----|----------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------|-------|---------------|
| 20-1155 | 女  | 30~39    | HMG注射用75IU「フェリング」                  | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)            | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)             | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | HMG注射用150IU「フェリング」                 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)            |                                |          |       |               |
|         |    |          | HMG筋注用75単位「F」                      | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)            |                                |          |       |               |
|         |    |          | HMG筋注用150単位「F」                     | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)            |                                |          |       |               |
|         |    |          | 注射用HCG5,000単位「F」                   | 局・注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン              |                                |          |       |               |
|         |    |          | ゴナビュール注用150                        | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(2)            |                                |          |       |               |
| 20-1156 | 女  | 50~59    | ブラケニル錠200mg                        | ヒドロキシクロキニン硫酸塩(錠)                | 疾病:多形紅斑型薬疹                     | 医療費・医療手当 |       |               |
| 20-1157 | 女  | 40~49    | ベタメタゾン錠0.5mg「サワイ」                  | ベタメタゾン(錠)                       | 疾病:ステロイド線内障                    | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | リンデロン錠0.5mg                        | (局)ベタメタゾン(錠)                    |                                |          |       |               |
|         |    |          | フレドニン錠5mg                          | 局・フレドニゾン錠                       |                                |          |       |               |
|         |    |          | フレドニゾン錠5mg(旭化成)                    | 局・フレドニゾン錠                       |                                |          |       |               |
|         |    |          | フレドニゾン錠1mg(旭化成)                    | 局・フレドニゾン錠                       |                                |          |       |               |
|         |    |          | ネリゾナ軟膏0.1%                         | ジフルコルトロン吉草酸エステル(軟膏)             |                                |          |       |               |
|         |    |          | デルモベート軟膏0.05%                      | クロベタゾールプロピオン酸エステル(軟膏)           |                                |          |       |               |
|         |    |          | ロコイドクリーム0.1%                       | ヒドロコルチゾン酪酸エステル(クリーム)            |                                |          |       |               |
|         |    |          | ダイアコート軟膏0.05%                      | ジフロラゾン酢酸エステル(軟膏)                |                                |          |       |               |
|         |    |          | サレックス軟膏0.05%                       | ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル(軟膏)      |                                |          |       |               |
|         |    |          | アンテベート軟膏0.05%                      | ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル(軟膏)      |                                |          |       |               |
|         |    |          | ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル軟膏0.05%「MYK」 | ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル0.05%(軟膏) |                                |          |       |               |
|         |    |          | 20-1158                            | 男                               |                                |          |       | 30~39         |
| 20-1159 | 女  | 30~39    | パセトシンカプセル250                       | (局)アモキシシリン水和物(カプセル)             | 疾病:出血性大腸炎                      | 医療費・医療手当 |       |               |
| 20-1160 | 女  | 50~59    | フルニトラゼパム錠1mg「アメル」                  | フルニトラゼパム(錠)                     | 疾病:悪性症候群                       | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | デバス錠1mg                            | (局)エチゾラム(錠)                     |                                |          |       |               |
|         |    |          | レスリン錠25                            | トラゾドン塩酸塩(錠)                     |                                |          |       |               |
|         |    |          | バキシルCR錠25mg                        | バロキセチン塩酸塩水和物徐放(錠)               |                                |          |       |               |
|         |    |          | エビリファイ錠3mg                         | アリピプラゾール(錠)                     |                                |          |       |               |
|         |    |          | エビリファイ内用液0.1%                      | アリピプラゾール(液)                     |                                |          |       |               |
| 20-1161 | 女  | 80~      | アメナリーフ錠200mg                       | アメナメル                           | 疾病:多形紅斑型薬疹                     | 医療費・医療手当 |       |               |
| 20-1162 | 男  | 60~69    | 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:薬剤性過敏症症候群(DIHS)             | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | リンデロン錠0.5mg                        | (局)ベタメタゾン(錠)                    | 疾病:ステロイド精神病                    |          |       |               |
|         |    |          | フレドニン錠5mg                          | 局・フレドニゾン錠                       |                                |          |       |               |
| 20-1163 | 女  | 80~      | ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」                | (局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)          | 疾病:急性腎障害                       | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | バラシクロビル錠500mg「アスベン」                | バラシクロビル塩酸塩(錠)(1)                |                                |          |       |               |
| 20-1164 | 女  | 40~49    | フレドニゾン錠1mg(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 |       |               |
|         |    |          | メトレート錠2mg                          | メトレキサート(錠)                      |                                |          |       |               |
|         |    |          | メロベ点滴用バイアル0.5g                     | (局)メロベネム水和物(注射用)                |                                |          |       | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹 |
|         |    |          | 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)          |                                |          |       |               |
| 20-1165 | 女  | 80~      | ナトリックス錠1                           | インダパド(錠)                        | 疾病:低カリウム血症およびそれに続発した横紋筋融解症     | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | 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)                    |                                |          |       |               |
| 20-1166 | 男  | 40~49    | リビトール錠5mg                          | (局)アトルバスタチンカルシウム水和物(錠)(1)       | 疾病:横紋筋融解症                      | 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)                 |                                |          |       |               |
| 20-1167 | 女  | 80~      | テグレート錠100mg                        | カルバマゼピン(錠)                      | 疾病:薬剤性過敏症症候群(DIHS)及びそれに続発した糖尿病 | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | -                                  | -                               |                                |          |       | 死亡:-          |
| 20-1168 | 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 |       |               |
|         |    |          | アセトアミノフェン錠200mg「マルイシ」              | アセトアミノフェン(錠)                    |                                |          |       |               |
|         |    |          | タケキャブ錠20mg                         | ボノブラザンフマル酸塩(錠)                  |                                |          |       |               |
| 20-1169 | 女  | 60~69    | ベネット錠2.5mg                         | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠)               | 疾病:右下顎骨の骨髄炎・骨壊死                | 医療費・医療手当 |       |               |
|         |    |          | ベネット錠17.5mg                        | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠)               |                                |          |       |               |

# 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名               | 一般名   | 副作用名称等                          | 給付の内容    | 不支給理由                   |
|---------|----|----------|----------------------|---|---------------------------------|----------|-------------------------|
| 20-1170 | 女  | 60~69    | ブラケニル錠200mg          | ヒドロキシクロロキン硫酸塩(錠)  | 疾病:汎発型薬疹                        | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ソル・マドロール静注用40mg      | メチルプレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム(注射用)  | 疾病:皮下膿瘍、サイトメガロウイルス感染、ニューモシスチス肺炎 |          |                         |
|         |    |          | プレドニン錠5mg            | 局・プレドニゾン錠   |                                 |          |                         |
| 20-1171 | 女  | 60~69    | ランマーク皮下注120mg        | デノスマブ(遺伝子組換え)(注射液)  | 疾病:左上下顎骨の骨髄炎・骨壊死                | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1172 | 女  | 40~49    | アモキシサンカプセル10mg       | アモキシサビン(カプセル)   | 疾病:遅発性ジスキネジア                    | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | アモキシサンカプセル25mg       | アモキシサビン(カプセル)   |                                 |          |                         |
|         |    |          | アモキシサンカプセル50mg       | アモキシサビン(カプセル)   |                                 |          |                         |
|         |    |          | イフェクサー-SRカプセル37.5mg  | ベンラファキシン塩酸塩徐放(カプセル)   |                                 |          |                         |
|         |    |          | イフェクサー-SRカプセル75mg    | ベンラファキシン塩酸塩徐放(カプセル)   |                                 |          |                         |
| 20-1173 | 女  | 80~      | ワーファリン錠1mg           | 局・ワルファリンカリウム錠   | 疾病:臀部筋肉内血腫                      | 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   |                                 |          |                         |
|         |    |          | チクロピジン塩酸塩錠100mg「NP」  | (局)チクロピジン塩酸塩錠100mg錠   |                                 |          |                         |
|         |    |          |                      |   |                                 |          |                         |
| 20-1174 | 女  | 40~49    | フルービックHAシリンジ         | 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 |                         |
| 20-1175 | 女  | 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 |
| 20-1176 | 男  | 60~69    | ジブレキサ錠10mg           | オランザピン(錠)(1)  | 疾病:悪性症候群様症状                     | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ロナセン錠4mg             | プロナンセリン(錠)  |                                 |          |                         |
|         |    |          | ロナセン錠8mg             | プロナンセリン(錠)  |                                 |          |                         |
| 20-1177 | 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 |                         |
| 20-1178 | 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 |
| 20-1179 | 男  | 50~59    | テグレート錠200mg          | カルバマゼピン(錠)  | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)               | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1180 | 女  | 70~79    | 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:薬剤性過敏症候群(DIHS)               | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1181 | 女  | 30~39    | HMG注射用150IU「フェリグ」    | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)  | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)              | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | オビドレル皮下注シリンジ250μg    | コリオゴナドトロピンアルファ(遺伝子組換え)(キット)   |                                 |          |                         |
| 20-1182 | 男  | 40~49    | リスベリドン錠1mg「NP」       | リスベリドン(錠)(1)  | 疾病:遅発性ジスキネジア                    | 不支給      | 入院を必要とする程度の医療とは認められない   |
|         |    |          | リスパダールOD錠0.5mg       | リスベリドン(錠)(2)  |                                 |          |                         |
|         |    |          | ルーラン錠4mg             | ベロスビロン塩酸塩水和物(錠)   |                                 |          |                         |
|         |    |          | ジブレキサ錠2.5mg          | オランザピン(錠)(1)  |                                 |          |                         |
|         |    |          |                      |   |                                 |          |                         |
| 20-1183 | 男  | 30~39    | カルボシステイン錠500mg「トーワ」  | カルボシステイン(錠)   | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)   | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | モンテルカスト錠10mg「日医工」    | モンテルカストナトリウム(錠)   |                                 |          |                         |
|         |    |          | クラリスロマイシン錠200mg「日医工」 | (局)クラリスロマイシン(錠)   |                                 |          |                         |
| 20-1184 | 女  | 30~39    | ダイフェン配合錠             | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)  | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)               | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1185 | 男  | 40~49    | カルバマゼピン錠100mg「アメル」   | カルバマゼピン(錠)  | 疾病:紅皮症型薬疹                       | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | アデホスコーク顆粒10%         | アデノシン三リン酸二ナトリウム(顆粒)   |                                 |          |                         |
|         |    |          | クラシエ五苓散料エキス細粒        | 五苓散(細粒)   |                                 |          |                         |
| 20-1186 | 男  | 80~      | 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 |                         |
|         |    |          | カルバマゼピン錠100mg「フジナガ」  | カルバマゼピン(錠)  |                                 |          |                         |
| 20-1187 | 女  | 30~39    | フォリルモンP注75           | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(2)  | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)              | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | フォリルモンP注150          | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(2)  |                                 |          |                         |
|         |    |          | オビドレル皮下注シリンジ250μg    | コリオゴナドトロピンアルファ(遺伝子組換え)(キット)   |                                 |          |                         |
| 20-1188 | 女  | 40~49    | ジェニナック錠200mg         | メシル酸ガレノキサシン水和物(錠)   | 疾病:多形紅斑型薬疹                      | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | タミルカプセル75            | オセルタミビルリン酸塩(カプセル)   |                                 |          |                         |
| 20-1189 | 男  | 40~49    | カルボシステイン錠250mg「テバ」   | 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 |                         |
| 20-1190 | 男  | 60~69    | ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」  | (局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)  | 疾病:横紋筋融解症及びそれに続発した重症疾患多発ニューロパチー | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | エビファイ錠6mg            | アリピプラゾール(錠)(1)  |                                 |          |                         |
|         |    |          | ローコール錠20mg           | フルバスタチンナトリウム(錠)   |                                 |          |                         |
| 20-1191 | 女  | 70~79    | レクサプロ錠10mg           | エシタロプラムシュウ酸塩(錠)   | 疾病:低ナトリウム血症                     | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1192 | 男  | 50~59    | ゴールドエースA微粒(一般用医薬品)   | アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、クロルフェニラミンマイン酸塩、di-メチルエフェドリン塩酸塩、無水カフェイン、グアイフェネシン、リボフラビン | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイアプンス・ジョンソン症候群)   | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1193 | 女  | 40~49    | ルナベル配合錠LD            | ノルエチステロン・エチニルエストラジオール(1)(錠)   | 疾病:脳梗塞                          | 医療費・医療手当 |                         |

# 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名                     | 一般名                           | 副作用名称等                            | 給付の内容    | 不支給理由                   |
|---------|----|----------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------|-------------------------|
| 20-1194 | 男  | 20~29    | エビリファイ錠3mg                 | アリピプラゾール(錠)                   | 疾病:急性ジストニア                        | 不支給      | 医薬品の使用方法が適正とは認められない     |
|         |    |          | エビリファイ錠12mg                | アリピプラゾール(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)              |                                   |          |                         |
|         |    |          | サインバルタカプセル30mg             | デュロキセチン塩酸塩(カプセル)              |                                   |          |                         |
| 20-1195 | 女  | 80~      | ボナロン錠35mg                  | (局)アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)         | 疾病:左上頸骨の骨髄炎・骨壊死                   | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1196 | 女  | 30~39    | HMG注テゾー150                 | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)          | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)                | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | 注射用HCG5,000単位「F」           | 局・注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン            |                                   |          |                         |
|         |    |          | ゴナデュール注用150                | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(2)          |                                   |          |                         |
|         |    |          | クロミッド錠50mg                 | (局)クロミフェンクエン酸塩(錠)             |                                   |          |                         |
| 20-1197 | 女  | 40~49    | バリエット錠10mg                 | ラベプラゾールナトリウム(錠)               | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)      | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ファンギゾンシロップ100mg/mL         | アムホテリシンB(シロップ)                |                                   |          |                         |
|         |    |          | 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)        |                                   |          |                         |
| 20-1198 | 女  | 40~49    | ゴナールエフ皮下注用150              | フォリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(注射用)     | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)                | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ゴナールエフ皮下注ベン900             | フォリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)     |                                   |          |                         |
|         |    |          | ゴナールエフ皮下注ベン300             | フォリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)     |                                   |          |                         |
|         |    |          | オビドルル皮下注シリンジ250μg          | コリオゴナドトロピンアルファ(遺伝子組換え)(キット)   |                                   |          |                         |
| 20-1199 | 女  | 30~39    | 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:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)              | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1200 | 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 |
| 20-1201 | 男  | 80~      | ラベプラゾールNa錠10mg「トーフ」        | ラベプラゾールナトリウム(錠)               | 疾病:低ナトリウム血症                       | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1202 | 女  | 70~79    | リクシアナOD錠30mg               | エン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 |                         |
| 20-1203 | 男  | 30~39    | 「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                       | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1204 | 男  | 70~79    | バイアスピリン錠100mg              | アスピリン腸溶(錠)                    | 疾病:脳出血                            | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | クロビドグレル錠75mg「SANIK」        | クロビドグレル硫酸塩(錠)                 |                                   |          |                         |
| 20-1205 | 男  | 60~69    | アキネトン錠1mg                  | ビペリドン塩酸塩(錠)                   | 障害:錯乱状態及びそれに伴う転落による外傷による体幹・肢体機能障害 | 障害年金1級   |                         |
|         |    |          | メネシット配合錠100                | レボドパ・カルbidバ(1)(錠)             |                                   |          |                         |
| 20-1206 | 女  | 70~79    | チエクール点滴用0.5g               | イミベナム・シラスタチンナトリウム(注射用)        | 疾病:急性腎障害                          | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | タゾビベ配合静注用4.5「明治」           | (局)タゾバクタムナトリウム・ピペラシリンナトリウム(静) |                                   |          |                         |
| 20-1207 | 女  | 40~49    | ミレーナ52mg                   | レボルゲストレル(キット)                 | 疾病:子宮穿孔                           | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1208 | 女  | 30~39    | HMG注射用75IU「フェリング」          | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)          | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)                | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | HCGモチダ筋注用3千単位              | (局)注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン           |                                   |          |                         |
|         |    |          | フォリスチム注900IUカートリッジ         | フォリトロピンベータ(遺伝子組換え)(キット)       |                                   |          |                         |
| 20-1209 | 男  | 20~29    | ブレドニゾン錠「タケダ」5mg            | 局・ブレドニゾン錠                     | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死                   | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ブレドニゾンコハク酸エステルNa注射用10mg「F」 | (局)注射用ブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム     |                                   |          |                         |
| 20-1210 | 男  | 70~79    | フラジール内服錠250mg              | (局)メロニダゾール(錠)                 | 疾病:急性脳症、末梢神経障害                    | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1211 | 男  | 20~29    | ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」        | (局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)        | 疾病:急性腎障害                          | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | アシクロビル点滴静注液250mg「日医工」      | (局)アシクロビル(注)                  |                                   |          |                         |
| 20-1212 | 女  | 50~59    | ガスターD錠20mg                 | ファモチジン(錠)(2)                  | 疾病:多形紅斑型薬疹                        | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | リマチル錠100mg                 | (局)ブシラミン(錠)                   |                                   |          |                         |
|         |    |          | アザルフィジンEN錠500mg            | サラゾスルファピリジン腸溶(錠)              |                                   |          |                         |
| 20-1213 | 男  | 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 |                         |
| 20-1214 | 女  | 50~59    | -                          | -                             | 障害:判定不能                           | 不支給      | 判定不能                    |
| 20-1215 | 女  | 30~39    | HMG注射用150IU「フェリング」         | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)          | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)                | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | uFSH注用150単位「あすか」           | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)             |                                   |          |                         |
| 20-1216 | 男  | 50~59    | 硫酸バリウム散99.5%「FSK」          | 硫酸バリウム                        | 疾病:バリウム虫垂炎                        | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1217 | 女  | 50~59    | パセトン錠250                   | アモキシシリン水和物(錠)                 | 疾病:出血性大腸炎                         | 医療費・医療手当 |                         |
| 20-1218 | 女  | 30~39    | ロカトルロールカプセル0.5             | カルシトリオール(カプセル)                | 疾病:高カルシウム血症、急性腎障害                 | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | 乳酸カルシウム「ケンエー」              | 局・乳酸カルシウム                     |                                   |          |                         |
| 20-1219 | 男  | 60~69    | ダイフェン配合錠                   | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)        | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)                 | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | バクトラミン配合錠                  | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(錠)        |                                   |          |                         |

# 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名                  | 一般名                               | 副作用名称等                         | 給付の内容    | 不支給理由                        |
|---------|----|----------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------|------------------------------|
| 20-1220 | 女  | 60～69    | イスコチン錠100mg             | 局・イソニアジド錠                         | 疾病:薬物性肝障害                      | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1221 | 男  | 60～69    | セレコックス錠200mg            | セレコキシブ(錠)                         | 疾病:多形紅斑型薬疹                     | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | メイアクトMS錠100mg           | (局)セフジトレンピボキシル(錠)                 |                                |          |                              |
|         |    |          | クラシロマイシン錠200mg「サワイ」     | (局)クラシロマイシン(錠)                    |                                |          |                              |
| 20-1222 | 女  | 70～79    | アモキシサンカプセル25mg          | アモキシサピン(カプセル)                     | 疾病:遅発性ジスキネジア                   | 不支給      | 副作用に対する入院を必要とする程度の医療とは認められない |
|         |    |          | セロクエル25mg錠              | (局)クエチアピン fumarate 塩酸(錠)          |                                |          |                              |
|         |    |          | クエチアピン錠25mg「明治」         | (局)クエチアピン fumarate 塩酸(錠)          |                                |          |                              |
|         |    |          | セロクエル100mg錠             | (局)クエチアピン fumarate 塩酸(錠)          |                                |          |                              |
|         |    |          | クエチアピン錠100mg「明治」        | (局)クエチアピン fumarate 塩酸(錠)          |                                |          |                              |
|         |    |          | クエチアピン錠200mg「明治」        | (局)クエチアピン fumarate 塩酸(錠)          |                                |          |                              |
|         |    |          | クエチアピン錠12.5mg「明治」       | (局)クエチアピン fumarate 塩酸(錠)          |                                |          |                              |
| 20-1223 | 男  | 20～29    | 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 |                              |
|         |    |          | フェブリク錠10mg              | フェブリク(錠)                          |                                |          |                              |
|         |    |          | フェブリク錠20mg              | フェブリク(錠)                          |                                |          |                              |
| 20-1224 | 男  | 40～49    | オムニパーク300シリンジ           | イオヘキソール(キット)                      | 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     |                              |
| 20-1225 | 女  | 60～69    | イスコチン錠100mg             | 局・イソニアジド錠                         | 疾病:薬物性肝障害                      | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1226 | 女  | 30～39    | ブチルスコボラミン臭化物錠10mg「ツルハラ」 | ブチルスコボラミン臭化物(錠)                   | 疾病:垂腸閉塞                        | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1227 | 女  | 50～59    | アモキシシリンカプセル250mg「トローワ」  | (局)アモキシシリン水和物(カプセル)               | 疾病:多形紅斑型薬疹                     | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1228 | 女  | 20～29    | -                       | -                                 | 疾病:判定不能                        | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1229 | 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      |
| 20-1230 | 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      |
| 20-1231 | 男  | 70～79    | ハルトレックス錠500             | バラシクロピル塩酸塩(錠)(1)                  | 疾病:急性腎障害                       | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1232 | 男  | 20～29    | 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                     | 不支給      | 医薬品の使用方法が適正とは認められない          |
| 20-1233 | 女  | 20～29    | -                       | -                                 | 障害:判定不能                        | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1234 | 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      |
| 20-1235 | 女  | 20～29    | ファボワール錠28               | デソゲステル・エチニルエストラジオール錠(2)           | 疾病:脳梗塞                         | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1236 | 男  | 70～79    | ランマーク皮下注120mg           | デノスマブ(遺伝子組換え)(注射液)                | 疾病:右上顎骨の骨髄炎・骨壊死                | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1237 | 女  | 0～9      | ロタリックス内用液               | 経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン                 | 疾病:腸重積症                        | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1238 | 女  | 50～59    | 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          |
| 20-1239 | 女  | 50～59    | ネオファーゲンC配合錠             | グリチルリチン酸-アンモニウム・グリシン・DL-メチオニン配合錠剤 | 疾病:偽アルドステロン症                   | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1240 | 女  | 20～29    | -                       | -                                 | 障害:判定不能                        | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1241 | 女  | 30～39    | ラモトリギン錠25mg「日医工」        | ラモトリギン(錠)                         | 疾病:多形紅斑型薬疹                     | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1242 | 男  | 80～      | リフレックス錠15mg             | ミルタザピン(錠)                         | 疾病:痙攣                          | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | レクサプロ錠10mg              | エシタロプラムシュウ酸塩(錠)                   |                                |          |                              |
| 20-1243 | 男  | 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 |                              |
| 20-1244 | 女  | 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)              | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1245 | 男  | 50～59    | カルバマゼピン錠200mg「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 |                              |
|         |    |          | カルバマゼピン錠100mg「アメル」      | カルバマゼピン(錠)                        |                                |          |                              |
| 20-1246 | 女  | 50～59    | カリジノゲナーゼ錠50単位「日医工」      | 錠・カリジノゲナーゼ50単位錠                   | 疾病:多形紅斑型薬疹                     | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | アデホスコ-ワ顆粒10%            | アデノシン三リン酸二ナトリウム(顆粒)               |                                |          |                              |
| 20-1247 | 男  | 50～59    | ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「CH」  | (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 |                              |
|         |    |          | アモキシシリンカプセル250mg「NP」    | (局)アモキシシリン水和物(カプセル)               |                                |          |                              |
| 20-1248 | 女  | 30～39    | HMG注射用150IU「フェリング」      | 下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)              | 疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)             | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | ゴナトロピン注用5000単位          | (局)注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン               |                                |          |                              |
| 20-1249 | 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      |
| 20-1250 | 女  | 0～9      | おたふくかぜワクチン「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                      | 医療費・医療手当 |                              |

# 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号               | 性別           | 請求時年齢(※) | 医薬品販売名                  | 一般名                                 | 副作用名称等               | 給付の内容    | 不支給理由 |
|--------------------|--------------|----------|-------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------|-------|
| 20-1251            | 男            | 70～79    | ノルバデックス錠20mg            | タモキシフェンクエン酸塩(錠)                     | 疾病:脳梗塞               | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | タモキシフェン錠20mg「サワイ」       | タモキシフェンクエン酸塩(錠)                     |                      |          |       |
|                    |              |          | タモキシフェン錠20mg「日医工」       | タモキシフェンクエン酸塩(錠)                     |                      |          |       |
| 20-1252            | 女            | 70～79    | ボノサップバック800             | ボノブラザンフマル酸塩・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート | 疾病:多形紅斑型薬疹           | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1253            | 女            | 40～49    | セレコックス錠100mg            | セレコキシブ(錠)                           | 疾病:多形紅斑型薬疹           | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | リリカOD錠25mg              | プレガバリン(錠)                           |                      |          |       |
|                    |              |          | レバミピド錠100mg「オーツカ」       | (局)レバミピド(錠)(1)                      |                      |          |       |
| 20-1254            | 女            | 60～69    | テグレートール錠100mg           | カルバマゼピン(錠)                          | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)    | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | ジブレキサ錠10mg              | オランザピン(錠)(1)                        |                      |          |       |
|                    |              |          | ジブレキサザイデイス錠10mg         | オランザピン(錠)(2)                        |                      |          |       |
| 20-1255            | 女            | 60～69    | ボノサップバック400             | ボノブラザンフマル酸塩・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹        | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1256            | 男            | 50～59    | テグレートール錠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 |       |
| 20-1257            | 女            | 50～59    | テグレートール錠200mg           | カルバマゼピン(錠)                          | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)    | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | テグレートール錠100mg           | カルバマゼピン(錠)                          |                      |          |       |
| 20-1258            | 男            | 30～39    | タケキャブ錠20mg              | ボノブラザンフマル酸塩(錠)                      | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹        | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | ウルソデオキシコール酸錠100mg「ZE」   | ウルソデオキシコール酸(錠)                      |                      |          |       |
|                    |              |          | 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)                 |                      |          |       |
|                    |              |          | クラリスロマイシン錠200「MEEK」     | (局)クラリスロマイシン(錠)                     |                      |          |       |
| 20-1259            | 男            | 60～69    | セレコックス錠100mg            | セレコキシブ(錠)                           | 疾病:多形紅斑型薬疹           | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1260            | 男            | 40～49    | 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 |       |
|                    |              |          | カルバマゼピン錠100mg「フジナガ」     | カルバマゼピン(錠)                          |                      |          |       |
| 20-1261            | 女            | 20～29    | ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」    | (局)ロキソプロフェンナトリウム水和物(錠)              | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹        | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | レバミピド錠100mg「EMECJ」      | (局)レバミピド(錠)(1)                      |                      |          |       |
|                    |              |          | クリンダマイシン注射液600mg「タイヨー」  | (局)クリンダマイシンリン酸エステル(注射液)             |                      |          |       |
|                    |              |          | セフトリアキソンナトリウム静注用1g「日医工」 | セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用)               |                      |          |       |
| 20-1262            | 女            | 10～19    | バファリンA(一般用医薬品)          | アスピリン、合成ヒドロタルサイト(ダイバツファーHT)         | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1263            | 女            | 40～49    | セレコックス錠100mg            | セレコキシブ(錠)                           | 疾病:多形紅斑型薬疹           | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1264            | 女            | 30～39    | ピクシリン注射用1g              | 局・アンピシリンナトリウム(注射用)                  | 疾病:汎発型薬疹             | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1265            | 男            | 50～59    | ボノサップバック400             | ボノブラザンフマル酸塩・アモキシシリン水和物・クラリスロマイシンシート | 疾病:多形紅斑型薬疹           | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1266            | 女            | 20～29    | -                       | -                                   | 障害:判定不能              | 不支給      | 判定不能  |
| 20-1267            | 男            | 80～      | フォサマック錠35mg             | (局)アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)               | 疾病:右下顎骨の骨髄炎・骨壊死      | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1268            | 女            | 10～19    | カロナール錠200               | アセトアミノフェン(錠)                        | 疾病:急性腎障害             | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | バルトレックス錠500             | バラシクロビル塩酸塩(錠)(1)                    |                      |          |       |
| 20-1269            | 女            | 50～59    | ノイロロビン錠4単位              | ワクシニアウイルス接種家兔炎症皮膚抽出液(錠)             | 疾病:薬物性肝障害            | 医療費・医療手当 |       |
|                    |              |          | セレコックス錠100mg            | セレコキシブ(錠)                           |                      |          |       |
|                    |              |          | テブレノン細粒10%「サワイ」         | テブレノン(細粒)                           |                      |          |       |
|                    |              |          | アレロック錠5                 | (局)オロパタジン塩酸塩(錠)(1)                  |                      |          |       |
|                    |              |          | オースギ温清飲エキスG             | 温清飲エキス(顆粒)                          |                      |          |       |
| ツムラ三物黄芩湯エキス顆粒(医療用) | 三物黄芩湯エキス(顆粒) |          |                         |                                     |                      |          |       |
| 20-1270            | 女            | 0～9      | インフルエンザHAワクチン「第一三共」1mL  | インフルエンザHAワクチン                       | 疾病:血小板減少性紫斑病         | 医療手当     |       |
| 20-1271            | 女            | 30～39    | ユナシン錠375mg              | スルタミシリントシル酸塩水和物(錠)                  | 疾病:多形紅斑型薬疹           | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1272            | 男            | 40～49    | テグレートール錠100mg           | カルバマゼピン(錠)                          | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)    | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1273            | 女            | 40～49    | オムニパーク300注シリンジ50mL      | (局)イオヘキソール(キット)                     | 疾病:蕁麻疹型薬疹            | 医療費・医療手当 |       |
| 20-1274            | 女            | 20～29    | -                       | -                                   | 疾病:判定不能              | 不支給      | 判定不能  |
| 20-1275            | 男            | 20～29    | インフルエンザHAワクチン「KMB」      | インフルエンザHAワクチン                       | 疾病:脊髄炎               | 医療費・医療手当 |       |

## 令和2年度決定 (1月分)

| 整理番号    | 性別 | 請求時年齢(*) | 医薬品販売名                 | 一般名                         | 副作用名称等             | 給付の内容    | 不支給理由                        |
|---------|----|----------|------------------------|-----------------------------|--------------------|----------|------------------------------|
| 20-1276 | 女  | 30~39    | コルドリン錠12.5mg           | クロフェダノール塩酸塩(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250mg「KN」     | カルボシステイン(錠)                 |                    |          |                              |
|         |    |          | アモキシシリンカプセル250mg「トローワ」 | (局)アモキシシリン水和物(カプセル)         |                    |          |                              |
| 20-1277 | 男  | 80~      | トラゼンタ錠5mg              | リナグリプチン(錠)                  | 疾病:水疱性類天疱瘡         | 不支給      | 入院を必要とする程度の医療とは認められない        |
| 20-1278 | 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 |                              |
| 20-1279 | 男  | 60~69    | -                      | -                           | 障害:判定不能            | 不支給      | 判定不能                         |
| 20-1280 | 女  | 70~79    | プレドニゾン錠「タケダ」5mg        | 局・プレドニゾン錠                   | 疾病:ステロイド精神病        | 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 |
|         |    |          | プレドニゾン錠1mg(旭化成)        | 局・プレドニゾン錠                   |                    |          |                              |
|         |    |          | 注射用ソル・メルコート500         | メチルプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム(注射用) |                    |          |                              |
| 20-1281 | 男  | 70~79    | イグザレルト錠15mg            | リバーロキサパン(錠)                 | 障害:脳出血による体幹・肢体機能障害 | 障害年金1級   |                              |
| 20-1282 | 男  | 50~59    | テグレート錠200mg            | カルバマゼピン(錠)                  | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)  | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1283 | 男  | 40~49    | ラモトリギン錠25mg「アメル」       | 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          |
|         |    |          | ラモトリギン錠100mg「アメル」      | ラモトリギン(錠)                   |                    |          |                              |
| 20-1284 | 女  | 40~49    | ゾニサミド錠100mg「アメル」       | ゾニサミド(錠)                    | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)  | 医療費・医療手当 |                              |
| 20-1285 | 男  | 70~79    | -                      | -                           | 疾病:-<br>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      |
| 20-1286 | 男  | 50~59    | アモキサンカプセル25mg          | アモキサピン(カプセル)                | 疾病:多形紅斑型薬疹         | 医療費・医療手当 |                              |

(\*)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     |
|---------|----|----------|---|----------------------------------|----------|
| 20-1130 | 女  | 20~29    | サーバリックス   | HPVワクチン関連神経免疫異常症候群               | 医療費・医療手当 |
| 20-1131 | 女  | 20~29    | サーバリックス   | 離人現実感喪失症候群                       | 医療費・医療手当 |
| 20-1134 | 女  | 70~79    | プレドニゾン錠「タケダ」5mg、プレドニゾン錠1mg(旭化成)、注射用ソル・メルコート500                            | ステロイド精神病                         | 障害年金     |
| 20-1141 | 男  | 70~79    | ガベキサートメシル酸塩注射用100mg「サワイ」、セフトリアキソンナトリウム点滴用1gバッグ「NP」                        | アナフィラキシーショック                     | 葬祭料      |
| 20-1152 | 女  | 20~29    | サーバリックス、オランザピン錠2.5mg「明治」、ソラナックス0.4mg錠、ルネスタ錠2mg、エビリファイ内用液0.1%他             | 統合失調症、HPVワクチンによる予防接種後副反応         | 医療費・医療手当 |
| 20-1154 | 男  | 70~79    | ゼチーア錠10mg   | 薬剤性横紋融解症                         | 障害年金     |
| 20-1158 | 男  | 30~39    | 乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン「タケダ」  | 慢性炎症性脱髄性多発神経炎、四肢筋力低下、しびれ         | 医療費・医療手当 |
| 20-1175 | 女  | 80~      | PL配合顆粒、カリーユニ点眼液0.005%、クラビット点眼液1.5%、ヒルドイドソフト軟膏0.3%、ピタバスタチンCa・OD錠2mg「トローワ」他 | 脱力                               | 医療費・医療手当 |
| 20-1178 | 男  | 80~      | ビドキサール錠10mg、ピラマイド原末、リファンピシンカプセル150mg「サンド」、イスコチン錠100mg、エサンブトール錠250mg他      | 横紋筋融解症                           | 葬祭料      |
| 20-1200 | 女  | 40~49    | ジアゼパム錠2「サワイ」、セニラン錠5mg、ルネスタ錠1mg、ミルタザピン錠15mg「明治」                            | 薬剤性神経障害、精神障害、離脱症状                | 医療費・医療手当 |

## 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     |
|---------|----|----------|---|---|----------|
| 20-1214 | 女  | 50～59    | ジプレキサ錠10mg、インヴェガ錠9mg、レキサルティ錠2mg、シクレスト舌下錠5mg、セロクエル100mg錠他              | 薬剤性パーキンソン症候群、構音障害   | 障害年金     |
| 20-1228 | 女  | 20～29    | サーバリックス   | 左臀部良性軟部腫瘍(デスモイド型線維腫症)   | 医療費・医療手当 |
| 20-1229 | 女  | 50～59    | レベトールカプセル200mg、ペグイントロン皮下注用100μg/0.5mL用、フェロン注射用600万                    | うつ病   | 障害年金     |
| 20-1230 | 女  | 50～59    | ネオドパゾール配合錠、ニュープロ パッチ4.5mg、ニュープロ パッチ9mg、ニュープロ パッチ13.5mg、ニュープロ パッチ18mg他 | 未記入   | 障害年金     |
| 20-1233 | 女  | 20～29    | サーバリックス   | HPVワクチンによる予防接種後副反応  | 障害年金     |
| 20-1234 | 男  | 40～49    | ジプレキサ錠5mg、ジプレキサ錠2.5mg、ジプレキサ錠10mg、セルシン散1%、2mgセルシン錠他                    | 高次脳機能障害(注意障害)、てんかん、構音障害、不随意運動、感覚過敏、意識の変容、知覚異常、発語困難、妄想様観念、アカシジア、ジストニア、錐体外路症状   | 障害年金     |
| 20-1240 | 女  | 20～29    | ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ   | HPVワクチン関連神経免疫異常症候群(症状)注射部位の局所反応(疼痛、腫脹)、嘔気、下痢、不随意運動、腹痛、疼痛、頭痛、睡眠障害、月経不整、月経困難症、発汗異常、起立性調節障害、感覚過敏、認知機能低下、発熱、倦怠感、体温調節不全、動悸、筋力低下、意識消失 | 障害年金     |
| 20-1249 | 男  | 40～49    | ブレドニン錠5mg   | 糖尿病性腎症  | 障害年金     |
| 20-1266 | 女  | 20～29    | サーバリックス   | HPVワクチン(サーバリックス)の副反応 嘔気 めまい 立ちくらみ、光過敏、睡眠障害、頭痛、易疲労   | 障害年金     |
| 20-1274 | 女  | 20～29    | サーバリックス   | HPVワクチン関連神経免疫異常症候群(HANS)  | 医療費・医療手当 |

## 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              |
|---------|----|----------|--|----------------------------------|-------------------|
| 20-1279 | 男  | 60~69    | プレドニン錠5mg、リンデロン錠0.5mg、アザルフィジンEN錠250mg、プラザキサカプセル75mg、テラムロ配合錠AP「DSEP」他 | ステロイド精神病、薬剤性過敏性症候群(DIHS)         | 障害年金              |
| 20-1285 | 男  | 70~79    | ホリゾン錠2mg、テグレート錠200mg、イーケブラ錠250mg、アジルバ錠20mg                           | 常用量依存によるベンゾジアゼピン離脱症候群、心肺停止       | 医療費・医療手当・遺族年金・葬祭料 |

(\*)請求時年齢もしくは死亡時の年齢