

# 令和3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						
21-1115	女	40~49	ツムラ桃核承気湯エキス顆粒(医療用)	桃核承気湯エキス(顆粒)	疾病:低カリウム血症	医療費・医療手当							
21-1116	男	70~79	エフピーOD錠2.5	セレギリン塩酸塩口腔内崩壊(錠)	疾病:低血糖及びそれに続発した低血糖性脳症	医療費・医療手当							
			オルメテックOD錠10mg	オルメサルタンメドキシミル(錠)(2)									
			アマリール1mg錠	(局)グリメピリド(錠)(1)									
			エクメット配合錠HD	ビルダグリプチン・メトホルミン塩酸塩配合剤(2)(錠)									
21-1117	男	70~79	フルコナゾールカプセル100mg「サワイ」	フルコナゾール(カプセル)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)及びそれに続発した感染症	医療費・医療手当							
			プロジフ静注液200	ホスフルコナゾール(注射用)									
			-	-				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			
21-1118	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						
21-1119	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						
21-1120	男	60~69	フルメロン点眼液0.1%	フルオロメロン(液)	疾病:ステロイド白内障、ステロイド緑内障	医療費・医療手当							
			ソル・コーテフ注射用100mg	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルナトリウム(注射用)									
			レナデックス錠4mg	デキサメタゾン(錠)(2)									
			デキサート注射液3.3mg	デキサメタゾンリン酸エステルナトリウム(注射液)									
			デキサート注射液6.6mg	デキサメタゾンリン酸エステルナトリウム(注射液)									
			ブレドニゾロン錠「タケダ」5mg	局・ブレドニゾロン錠									
21-1121	男	50~59	パラミチンカプセル300mg	ブコローム(カプセル)	疾病:脳出血	医療費・医療手当							
			ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠									
			ワーファリン錠0.5mg	局・ワルファリンカリウム錠									
21-1122	女	20~29	クラシエ漢方五苓散料エキス顆粒	五苓散エキス	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当							
21-1123	女	40~49	ベタメタゾン錠0.5mg「サワイ」	ベタメタゾン(錠)	障害:ステロイド緑内障による視力障害及び視野障害	障害年金1級							
			リンデロン錠0.5mg	(局)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5mg(旭化成)	局・ブレドニゾロン錠									
			ブレドニゾロン錠1mg(旭化成)	局・ブレドニゾロン錠									
			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)									
			21-1124	女				30~39	HMG筋注用150単位「F」	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	
									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)												
21-1125	女	30~39	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)	疾病:馬尾症候群	医療費・医療手当							
			アナペイン注2mg/mL	ロピバカイン塩酸塩水和物(注射液)									
21-1126	男	70~79	スルピリド錠50mg(TYK)	(局)スルピリド(錠)	疾病:薬剤性パーキンソン症候群及びそれに続発した肺炎	医療費・医療手当							
21-1127	女	30~39	ゴナトロピン注用5000単位	(局)注射用ヒト絨毛性腺刺激ホルモン	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当							
			uFSH注用75単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)									
			uFSH注用150単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)									
			ゴナールエフ皮下注ペン900	フォリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)									
21-1128	女	50~59	硫酸バリウム散99.1%「共成」	硫酸バリウム(散)	疾病:直腸穿孔及びそれに続発した腹膜炎	医療費・医療手当							
21-1129	女	60~69	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:セロトニン症候群	医療費・医療手当							
21-1130	女	20~29	HMG筋注用150単位「あすか」	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適正とは認められない						
			HCGモチダ筋注用5千単位	(局)注射用ヒト絨毛性腺刺激ホルモン									
			uFSH注用150単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)									

# 令和3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			
21-1131	女	80～	カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹(1回目)	医療費・医療手当				
			セレコックス錠100mg	セレコキシブ(錠)						
			リンラキサー錠250mg	(局)クロルフェネシンカルバミン酸エステル						
			ミオナール錠50mg	エベリゾン塩酸塩(錠)						
			カロナール錠300	アセトアミノフェン(錠)				疾病:多形紅斑型薬疹(2回目)		
			リンラキサー錠250mg	(局)クロルフェネシンカルバミン酸エステル						
21-1132	女	60～69	トラムセット配合錠	トラマドール塩酸塩・アセトアミノフェン配合剤(錠)	疾病:好酸球増多症、好酸球形胆管炎	医療費・医療手当				
			21-1133	女	80～	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:右上顎骨及び左下顎骨の骨髄炎・骨壊死	医療費・医療手当	
			21-1134	女	30～39	注射用HCG3,000単位「F」	局・注射用ヒト絨毛性腺刺激ホルモン	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
21-1135	男	30～39	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				
			ラベプラゾールナトリウム錠10mg「日医工」	ラベプラゾールナトリウム(錠)						
			バンコマイシン塩酸塩点滴静注用0.5g「MEEK」	(局)バンコマイシン塩酸塩(注用)						
			タゾピベ配合静注用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)						
21-1136	女	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				
			テグレート錠100mg	カルバマゼピン(錠)						
21-1137	男	80～	サイレース静注2mg	フルニトラゼパム(注射液)	疾病:呼吸抑制及びそれに続発した低酸素脳症	医療費・医療手当				
			リスベリドン内用液1mg/mL「タカタ」	リスベリドン(液)						
			アタラックス-P注射液(25mg/ml)	ヒドロキシジン塩酸塩(注射液)						
			リントン注5mg	ハロペリドール(注射液)						
			-	-				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
21-1138	女	40～49	インフルエンザHAワクチン「第一三共」シリンジ0.5mL	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				
21-1139	男	50～59	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				
21-1140	女	20～29	HMG筋注用150単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当				
			プセレリン点鼻液0.15%「F」	プセレリン酢酸塩(噴)						
21-1141	女	20～29	-	-	疾病:判定不能	不支給	判定不能			
21-1142	女	70～79	カロナール錠500	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				
			カルボシステイン錠250mg「ツルハラ」	カルボシステイン(錠)						
			アモキシシリンカプセル250mg「トーワ」	(局)アモキシシリン水和物(カプセル)						
			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)						
21-1143	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)						
			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						
			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)						
			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)						
21-1144	男	40～49	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠	疾病:ステロイド糖尿病	医療費・医療手当				
21-1145	男	80～	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)及びそれに続発した心筋炎、及びそれによる心房細動・塞栓性脳梗塞 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した心筋炎、及びそれによる心房細動・塞栓性脳梗塞による死亡	医療費・医療手当 遺族一時金				
21-1146	男	80～	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(錠)	死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した心筋炎、及びそれによる心房細動・塞栓性脳梗塞による死亡	葬祭料				
21-1147	女	30～39	HMG筋注用150単位「F」	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)						
21-1148	男	70～79	シアナマイド内用液1%「タナベ」	シアナミド(液)	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				

# 令和3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
21-1149	女	30~39	HMG筋注用75単位「F」	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筋注用150単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)(1)			
			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)			
			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)			
			クロミッド錠50mg	(局)クロミフェンクエン酸塩(錠)			
21-1150	男	80~	プリンペラン注射液10mg	塩酸メクロプラミド(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	
			フルオレサイト静注500mg	フルオレセイン(注射液)			
21-1151	男	60~69	ゾメタ点滴静注4mg/5mL	ゾレドロン酸水和物(注射液)	障害: 両側下顎骨の骨髄炎・骨壊死によるそしゃく・嚥下機能障害、言語機能障害	障害年金2級	
			ランマーク皮下注120mg	デノスマブ(遺伝子組換え)(注射液)			
21-1152	女	30~39	HMG筋注用150単位「F」	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75単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			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)			
21-1153	女	30~39	HMG筋注用75単位「あすか」	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筋注用150単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			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)			
			クロミッド錠50mg	(局)クロミフェンクエン酸塩(錠)			
21-1154	女	40~49	イブプロフェン錠200mg「タツミ」	イブプロフェン(錠)	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			マクサルト錠10mg	リザトリプタン安息香酸塩(錠)			
21-1155	女	70~79	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病: 多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
21-1156	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	
21-1157	男	50~59	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	
21-1158	女	40~49	ワーファリン錠1mg	局・ワルファリンカリウム錠	疾病: 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			
21-1159	女	30~39	ゴナールエフ皮下注ペン900	フォリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)	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ペン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)			
21-1160	女	30~39	ヤーズ配合錠	ドロスピレノン・エチニルエストラジオールベータデクス(錠)(1)	疾病: 脳静脈洞血栓症	医療費・医療手当	
21-1161	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
21-1162	男	50~59	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン(錠)	疾病: 汎発型薬疹	医療費・医療手当	
21-1163	女	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
21-1164	女	70~79	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン(錠)	疾病: 薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
21-1165	女	20~29	カルボシステイン錠500mg「トーワ」	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	
			アモキシシリンカプセル250mg「トーワ」	(局)アモキシシリン水和物(カプセル)			
21-1166	女	10~19	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病: 多形紅斑型薬疹、血球貪食症候群	医療費・医療手当	
21-1167	男	50~59	カルバマゼピン錠100mg「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	
21-1168	女	60~69	ミノドロン酸錠50mg「サワイ」	ミノドロン酸水和物(錠)	疾病: 悪心、下痢、疼痛、血清カルシウム減少	医療費・医療手当	
21-1169	男	50~59	-	-	疾病: 判定不能	不支給	判定不能
21-1170	女	20~29	-	-	疾病: 判定不能	不支給	判定不能
21-1171	男	70~79	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	セレコキシブ(錠)	疾病: 汎発型薬疹	医療費・医療手当	
			レバミピド錠100mg「オーツカ」	(局)レバミピド(錠)(1)			
21-1172	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
21-1173	男	0~9	-	-	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3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
21-1174	女	50~59	ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠	障害:左中心性漿液性網脈絡膜症による視覚障害(変視症)	不支給	政令で定める程度の障害とは認められない
			ブレドニゾロン錠「タケダ」5mg	局・ブレドニゾロン錠			
			ブレドニゾロン錠1mg(旭化成)	局・ブレドニゾロン錠			
			ブレドニゾロン錠1mg	局・ブレドニゾロン錠			
			ブレドニゾロン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠			
21-1175	女	40~49	エディロールカプセル0.75μg	エルデカルシトール(カプセル)	疾病:尿路結石	医療費・医療手当	
21-1176	女	30~39	イフェクサーSRカプセル75mg	ペンラファキシム塩酸塩徐放(カプセル)	疾病:幻覚	医療費・医療手当	
21-1177	女	30~39	メロペン点滴用キット0.5g	メロペナム水和物(キット)	疾病:薬物性肝障害	医療費・医療手当	
21-1178	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	
			カルバマゼピン錠100mg「アメル」	カルバマゼピン(錠)			
21-1179	男	30~39	インフルエンザHAワクチン「北里第一三共」1mL	インフルエンザHAワクチン	疾病:脳炎	医療費・医療手当	
21-1180	男	60~69	ワントラム錠100mg	トラマドール塩酸塩徐放(錠)	疾病:ふらつき、倦怠感、嘔気	医療費・医療手当	
21-1181	女	70~79	ネシーナ錠25mg	アログリブチン安息香酸塩(錠)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
21-1182	女	70~79	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			注射用メクロンM	塩酸メクロフェノキサート(注射用)			
21-1183	男	50~59	-	-	障害:-	不支給	障害でない
21-1184	女	70~79	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
			ブレドニン錠5mg	局・ブレドニゾロン錠			
			ソル・メドロール静注用1000mg	メチルブレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム(注射用)			
21-1185	男	40~49	アキネトン錠	ピペリデン塩酸塩(錠)	疾病:悪性症候群 死亡:悪性症候群に続発した低酸素脳症に併発した感染症による死亡	医療手当 遺族一時金	
			アキネトン注射液	乳酸ピペリデン(注射液)			
			アナテンゾールデポー	エナント酸フルフェナジン(注射液)			
			セレネース錠1mg	(局)ハロペリドール(錠)			
			ジプレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)(1)			
			セレネース注5mg	ハロペリドール(注射液)			
21-1186	男	40~49	アキネトン錠	ピペリデン塩酸塩(錠)	死亡:悪性症候群に続発した低酸素脳症に併発した感染症による死亡	葬祭料	
			アキネトン注射液	乳酸ピペリデン(注射液)			
			アナテンゾールデポー	エナント酸フルフェナジン(注射液)			
			セレネース錠1mg	(局)ハロペリドール(錠)			
			ジプレキサ錠2.5mg	オランザピン(錠)(1)			
			セレネース注5mg	ハロペリドール(注射液)			
21-1187	男	50~59	ロスバスタチンOD錠2.5mg「共創未来」	ロスバスタチンカルシウム(錠)(2)	疾病:多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当	
			アロプリノール錠100mg「タナベ」	(局)アロプリノール(錠)			
21-1188	女	30~39	炭酸リチウム錠100mg「フジナガ」	炭酸リチウム(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
			炭酸リチウム錠200mg「フジナガ」	炭酸リチウム			
21-1189	女	30~39	uFSH注用75単位「あすか」	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	
			uFSH注用150単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			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)			
21-1190	男	80~	エクメット配合錠HD	ビルダグリブチン・メトホルミン塩酸塩配合剤(2)(錠)	疾病:水疱性類天疱瘡	医療費・医療手当	
21-1191	女	70~79	アロプリノール錠100mg「サワイ」	(局)アロプリノール(錠)	疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)	医療費・医療手当	
21-1192	女	70~79	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	
			アモキシシリンカプセル250mg「トーワ」	(局)アモキシシリン水和物(カプセル)			
21-1193	男	70~79	リーマス錠200	炭酸リチウム(錠)	疾病:リチウム中毒及びそれによる甲状腺炎	医療費・医療手当	

# 令和3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
21-1194	男	0~9	ムコダインDS50%	カルボシステイン(シロップ用)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療手当	
			アンプロキソール塩酸塩DS小児用1.5%「タカタ」	シロップ用アンプロキソール塩酸塩			
			フロモックス小児用細粒100mg	(局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(細粒)			
			スルバシリン静注用0.75g	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)			
			オゼックス細粒小児用15%	トスフロキサシントシル酸塩水和物(細粒)			
21-1195	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	医療手当	
21-1196	女	30~39	HMG筋注用150単位「あすか」	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	
			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			
			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)			
21-1197	女	80~	ドグマチール錠50mg	(局)スルピリド(錠)	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
21-1198	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
21-1199	男	20~29	カルバマゼピン錠100mg「アメル」	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	
21-1200	女	10~19	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	
21-1201	女	40~49	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費・医療手当	
21-1202	女	40~49	リントン細粒1%	ハロペリドール(細粒)	疾病:嚥下困難	医療費	
			ハロステン錠2mg	(局)ハロペリドール(錠)			
			リスパダール錠1mg	(局)リスベリドン(錠)(1)			
			リスパダール錠2mg	(局)リスベリドン(錠)(1)			
			セロクエル細粒50%	(局)クエチアピソフマル酸塩(細粒)			
			セロクエル100mg錠	(局)クエチアピソフマル酸塩(錠)			
			セロクエル200mg錠	(局)クエチアピソフマル酸塩(錠)			
			ロナセン錠2mg	プロナンセリン(錠)			
			ロナセン錠4mg	プロナンセリン(錠)			
			インヴェガ錠3mg	パリペリドン徐放(錠)			
			インヴェガ錠6mg	パリペリドン徐放(錠)			
			リントン注5mg	ハロペリドール(注射液)			
			ハロペリドール細粒1%「ヨシトミ」	(局)ハロペリドール(細)			
			レキササルティ錠2mg	プレクスピラゾール(錠)			

\* 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
21-1118	男	70~79	アベロックス錠400mg、フルコナゾールカプセル100mg「サワイ」、ガスモチン錠5mg、ミヤBM錠、ロキソニン錠60mg他	薬剤性過敏症症候群	葬祭料
21-1119	男	60~69	献血グロベニンー I 静注用5000mg	乾癬型薬疹	医療費・医療手当
21-1141	女	20~29	サーバリックス	関節リウマチ	医療費・医療手当
21-1161	男	50~59	オランザピン錠5mg「杏林」、トリプタノール錠25、テトラミド錠30mg、ベルソムラ錠20mg、フルニトラゼパム錠1mg「アメル」他	診療録提出のため未記入	遺族年金・葬祭料
21-1163	女	80~	アルダクトンA細粒10%、フロセミド細粒4%「EME C」、トリクロルメチアジド錠2mg「タイヨー」、チラーヂンS錠50μg、ビソノテープ4mg他	診療録提出のため未記入	医療費・医療手当・遺族一時金・葬祭料
21-1169	男	50~59	ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」、レバミピド錠100mg「サワイ」、カロナール錠500、モサプリドクエン酸塩錠5mg「サワイ」、レクサプロ錠10mg他	急性薬物中毒、横紋筋融解症	医療費・医療手当
21-1170	女	20~29	サーバリックス	自己免疫性神経障害	医療費・医療手当
21-1172	男	0~9	インフルエンザHAワクチン「化血研」、「ビケンHA」、おたふくかぜ生ワクチン「北里第一三共」	全身型若年性特発性関節炎	医療費・医療手当
21-1173	男	0~9	インフルエンザHAワクチン「化血研」、「ビケンHA」、おたふくかぜ生ワクチン「北里第一三共」	全身型若年性特発性関節炎	障害児養育年金
21-1183	男	50~59	ロナセン錠4mg、セロクエル25mg錠、インヴェガ錠3mg、レキサルティ錠1mg、ベゲタミン-B配合錠他	不随意運動	障害年金
21-1198	女	40~49	白色コントミン散、レキソタン錠5、ハルシオン0.25mg錠、サイレース錠2mg、重質カマグG「ヒシヤマ」他	向精神薬多剤処方による副作用、及び後遺症	障害年金

\* 請求時年齢もしくは死亡時の年齢