

令和3年度決定(3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 |
|---------|----|----------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 21-1323 | 男 | 30~39 | カルバマゼピン錠100mg「フジナガ」 | カルバマゼピン(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 | |
| | | | バルプロ酸Na徐放錠100mg「トーワ」 | バルプロ酸ナトリウム徐放(錠) | | | |
| | | | クエチアピン錠25mg「DSEP」 | クエチアピンフマル塩酸(錠) | | | |
| 21-1324 | 女 | 70~79 | ワーファリン錠1mg | 局・ワルファリンカリウム錠 | 疾病:急性硬膜下血腫 死亡:急性硬膜下血腫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 | |
| | | | ワーファリン錠0.5mg | 局・ワルファリンカリウム錠 | | | |
| 21-1325 | 男 | 60~69 | エビリファイ錠3mg | アリピプラゾール(錠) | 疾病:高CK血症、急性腎障害 | 医療費・医療手当 | |
| | | | エビリファイ錠6mg | アリピプラゾール(錠)(1) | | | |
| | | | エビリファイ錠12mg | 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) | | | |
| | | | ザクラス配合錠HD | アジルスアルタン・アムロジピンベシル酸塩配合剤(2)(錠) | | | |
| 21-1326 | 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 |
| 21-1327 | 男 | 10~19 | - | - | 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 |
| 21-1328 | 女 | 50~59 | プラノバル配合錠 | (局)ノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠) | 疾病:脳梗塞 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1329 | 女 | 50~59 | プラノバル配合錠 | (局)ノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠) | 障害:脳梗塞による肢体機能障害、言語機能障害 | 障害年金1級 | |
| 21-1330 | 男 | 70~79 | ワーファリン錠1mg | 局・ワルファリンカリウム錠 | 疾病:急性硬膜下血腫の増悪 | 不支給 | 医薬品の使用方法が適正とは認められない |
| | | | ワーファリン錠0.5mg | 局・ワルファリンカリウム錠 | | | |
| 21-1331 | 男 | 40~49 | モンテルカスト錠10mg「オーハラ」 | モンテルカストナトリウム(錠) | 疾病:血小板減少症 | 医療費・医療手当 | |
| | | | クラリスロマイシン錠200mg「サワイ」 | (局)クラリスロマイシン(錠) | | | |
| 21-1332 | 女 | 20~29 | イブA錠EX(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 | |
| 21-1333 | 女 | 20~29 | キシロカイン注射液0.5% | 局・リドカイン注射液 | 疾病:馬尾症候群 | 医療費・医療手当 | |
| | | | カルボカインアンブル注1% | 局・メピバカイン塩酸塩注射液 | | | |
| | | | マーカイン注脊麻用0.5%等比重 | プピバカイン塩酸塩水和物(注射液) | | | |
| | | | アナベイン注2mg/mL | ロピバカイン塩酸塩水和物(注射液) | | | |
| | | | アナベイン注7.5mg/mL | ロピバカイン塩酸塩水和物(注射液) | | | |
| 21-1334 | 男 | 30~39 | ブレドニゾロン錠「タケダ」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 | |
| | | | 注射用ソル・メルコート500 | 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) | | | |
| | | | 注射用ソル・メルコート1,000 | 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) | | | |
| | | | 水溶性ブレドニ10mg | (局)注射用ブレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム | | | |
| 21-1335 | 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 | |
| | | | 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) | | | |
| 21-1336 | 女 | 80~ | フェノバル錠30mg | フェノバルビタール(錠) | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) | 医療費・医療手当 | |
| 21-1337 | 女 | 80~ | バラシクロビル錠500mg「サワイ」 | バラシクロビル塩酸塩(錠)(1) | 疾病:急性腎障害、急性脳症 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1338 | 女 | 70~79 | 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:クロストリジウム・デフィシル関連下痢 | 医療費・医療手当 | |
| | | | 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) | | | |
| | | | 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) | | | |
| | | | スルバシリン静注用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) | | | |
| 21-1339 | 男 | 80~ | セフトリアキソンNa静注用1g「サワイ」 | セフトリアキソンナトリウム水和物(静注用) | 疾病:急性腎障害 | 医療費・医療手当 | |
| | | | オイパロミン370注シリンジ100mL | イオバミドール(キット) | | | |
| 21-1340 | 男 | 0~9 | - | - | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 21-1341 | 女 | 40~49 | ロキソプロフェンNa錠60mg「三和」 | (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 | |
| | | | 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) | | | |
| 21-1342 | 女 | 80~ | 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 | |
| 21-1343 | 女 | 20~29 | 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) | | | |
| | | | HCGモチダ筋注用5千単位 | (局)注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン | | | |

令和3年度決定(3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 |
|---------|----|----------|--|---|---|----------|-------------------------|
| 21-1344 | 女 | 20~29 | サーバリックス | 組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサギンウワバ細胞由来) | 疾病:疼痛、不随意運動、しびれ、認知機能低下、倦怠感、視力障害、睡眠障害、感覚異常、歩行障害、頭痛 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1345 | 女 | 20~29 | サーバリックス | 組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサギンウワバ細胞由来) | 疾病:頭痛、腰痛、両下肢痛、起立性低血圧 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1346 | 男 | 50~59 | イーケブラ錠500mg イーケブラ点滴静注500mg | レベチラセタム(錠) レベチラセタム(注) | 死亡:薬剤性過敏症候群(DIHS)に続発した多臓器不全による死亡 | 葬祭料 | |
| 21-1347 | 女 | 30~39 | カルバマゼピン錠100mg「フジナガ」 バルプロ酸ナトリウム徐放錠A100mg「トーワ」 カロナール錠200 | カルバマゼピン(錠) (局)バルプロ酸ナトリウム徐放(錠)(1) アセトアミノフェン(錠) | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群) | 医療費・医療手当 | |
| 21-1348 | 女 | 40~49 | カルバマゼピン錠200mg「アメル」 トアラセット配合錠「杏林」 セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg「日医工」 レボフロキサシン錠500mg「MEEK」 レボフロキサシン錠500mg「サワイ」 | カルバマゼピン(錠) トラマドール塩酸塩・アセトアミノフェン配合(錠) (局)セフカペンピボキシル塩酸塩水和物(錠) (局)レボフロキサシン水和物(錠)(2) レボフロキサシン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1349 | 男 | 10~19 | おたふくかぜ生ワクチン「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 | |
| 21-1350 | 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 |
| 21-1351 | 男 | 70~79 | カロナール錠200 セフオン静注用1g | アセトアミノフェン(錠) 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) | 障害:アナフィラキシーショックに続発した低酸素脳症による高度脳機能障害 | 障害年金1級 | |
| 21-1352 | 男 | 50~59 | カロナール錠300 カルボシステイン錠250mg「サワイ」 セフジトレンピボキシル錠100mg「サワイ」 クラリスロマイシン錠200mg「サワイ」 | アセトアミノフェン(錠) カルボシステイン(錠) (局)セフジトレンピボキシル(錠) (局)クラリスロマイシン(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 | |
| 21-1353 | 男 | 30~39 | 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 | |
| 21-1354 | 女 | 20~29 | キシロカイン注射液0.5% カルボカインアンプル注1% マーカイン注脊麻用0.5%等比重 アナペイン注2mg/mL アナペイン注7.5mg/mL | 局・リドカイン注射液 局・メピバカイン塩酸塩注射液 ブピバカイン塩酸塩水和物(注射液) ロピバカイン塩酸塩水和物(注射液) ロ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 | |
| 21-1355 | 女 | 20~29 | 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:起立性調節障害、脱力、倦怠感、不随意運動、睡眠障害、全身痛 | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| 21-1356 | 女 | 60~69 | カロナール錠200 アセリオ静注液1000mg「パグ」 タゾピベ配合静注用4.5「明治」 | アセトアミノフェン(錠) アセトアミノフェン(注) (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:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) | 医療費・医療手当 | |
| 21-1357 | 女 | 20~29 | 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:脳炎 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1358 | 女 | 80~ | ワーファリン錠1mg ワーファリン錠0.5mg | 局・ワルファリンカリウム錠 局・ワルファリンカリウム錠 | 死亡:脳出血による死亡 | 不支給 | 医薬品の使用方法が適正とは認められない |
| 21-1359 | 女 | 20~29 | - | - | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 21-1360 | 男 | 0~9 | - | - | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 21-1361 | 男 | 40~49 | アセトアミノフェン錠300mg「JG」 アモキシシリンカプセル250mg「TCK」 | アセトアミノフェン(錠) (局)アモキシシリン水和物(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹、過敏症(咽頭浮腫) | 医療費・医療手当 | |
| 21-1362 | 男 | 40~49 | 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:高CK血症、振戦、発汗 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1363 | 女 | 20~29 | - | - | 障害:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 21-1364 | 女 | 70~79 | セレコキシブ錠100mg「ファイザー」 ルセフィ錠2.5mg ブレドニン錠5mg ソル・メドロール静注用1000mg | セレコキシブ(錠) ルセオグリフロジン水和物(錠) 局・ブレドニゾロン錠 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) | 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) 疾病:ニューモシスチス肺炎 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1365 | 女 | 20~29 | エクセグラン錠100mg ゾニサミド錠100mg「アメル」 | ゾニサミド(錠) ゾニサミド(錠) | 疾病:幻覚、妄想、精神運動興奮 | 医療費・医療手当 | |

令和3年度決定(3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 | |
|---------|----|----------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------|-------------------------|-------------------------------|
| 21-1366 | 女 | 30~39 | 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 | | |
| | | | ジクロフェナクNa錠25mg「YD」 | ジクロフェナクナトリウム(錠) | | | | |
| | | | アモキシシリンカプセル250mg「TCK」 | (局)アモキシシリン水和物(カプセル) | | | | |
| 21-1367 | 女 | 50~59 | エブランチルカプセル15mg | ウラビジル(徐放カプセル) | 疾病:めまい | 医療費・医療手当 | | |
| | | | クラビット錠250mg | (局)レボフロキサシン水和物(錠)(2) | | | | |
| 21-1368 | 女 | 70~79 | デプロメール錠25 | (局)フルボキサミンマレイン酸塩(錠) | 疾病:遅発性ジスキネジア | 医療費・医療手当 | | |
| | | | ジェイゾロフト錠50mg | 塩酸セルトラリン(錠) | | | | |
| | | | ドグマチールカプセル50mg | (局)スルピリド(カプセル) | | | | |
| 21-1369 | 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 | |
| 21-1370 | 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 | |
| 21-1371 | 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 | |
| 21-1372 | 女 | 20~29 | 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) | 不支給 | 医薬品の使用方法が適正とは認められない | |
| 21-1373 | 女 | 60~69 | 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200mg「フジナガ」 | カルバマゼピン(錠) | | | | |
| 21-1374 | 男 | 20~29 | セフカベンピボキシル塩酸塩錠100mg「サワイ」 | (局)セフカベンピボキシル塩酸塩水和物(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 | | |
| | | | レボフロキサシン錠500mg「DSEP」 | (局)レボフロキサシン水和物(錠)(2) | | | | |
| | | | ゾピラックス錠200 | アシクロビル(錠) | | | | |
| | | | バラシクロビル錠500mg「杏林」 | バラシクロビル塩酸塩(錠) | | | | |
| | | | ビクロックス点滴静注250mg | アシクロビル(注射液) | | | | |
| | | | ジフルカンカプセル100mg | フルコナゾール(カプセル) | | | | |
| | | | ゾピラックス錠200 | アシクロビル(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) |
| | | | バルトレックス錠500 | バラシクロビル塩酸塩(錠)(1) | | | | |
| | | | ビクロックス点滴静注250mg | アシクロビル(注射液) | | | | |
| | | | フラジール内服錠250mg | (局)メトロニダゾール(錠) | | | | |
| 21-1375 | 男 | 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) | 医療費・医療手当 | | |
| 21-1376 | 男 | 60~69 | - | - | 疾病:判定不能 | 不支給 | 判定不能 | |
| 21-1377 | 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) | | | | |
| 21-1378 | 女 | 30~39 | ラモトリギン錠25mg「日医工」 | 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 | | |
| 21-1379 | 男 | 80~ | タゾピベ配合静注用4.5「ニプロ」 | (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:腎障害の増悪 | 医療費・医療手当 | 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:- | 不支給 | | |
| 21-1380 | 男 | 60~69 | ミダゾラム注射液10mg「テバ」 | ミダゾラム(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 | | |
| | | | ペンタジン注射液15 | ペンタジン(注射液) | | | | |
| | | | リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 | リドカイン塩酸塩(液) | | | | |
| | | | キシロカインポンプスプレー8% | リドカイン(噴) | | | | |
| | | | ピペラシリンナトリウム注射用2g「日医工」 | ピペラシリンナトリウム(注射用) | | | | |
| | | | ウログラフィン注60% | 局・アミドトリゾ酸ナトリウムメグルミン注射液 | | | | |
| | | | グルカゴン注射用1単位「F」 | グルカゴン(注射用) | | | | |
| 21-1381 | 女 | 70~79 | ベネット錠17.5mg | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠) | 疾病:右下顎骨の骨髓炎・骨壊死 | 医療費・医療手当 | | |
| | | | リセドロン酸Na錠17.5mg「ファイザー」 | 局・リセドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | | |
| | | | ボンピパ錠100mg | イバンドロン酸ナトリウム水和物(錠) | | | | |
| 21-1382 | 女 | 60~69 | ファロム錠200mg | ファロベネムナトリウム(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | | |
| | | | オーグメンチン配合錠250RS | アモキシシリン水和物・クラブラン酸カリウム(錠) | | | | |
| 21-1383 | 女 | 50~59 | ラモトリギン錠25mg「日医工」 | 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 | | |
| 21-1384 | 女 | 50~59 | ネイリンカプセル100mg | ホスラブコナゾール L-リシンエタノール付加物(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | | |

令和3年度決定(3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 |
|---------|----|----------|--------------------------|---------------------------------|---|-----------------------|-------------------------|
| 21-1385 | 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 障害:脳出血による肢体機能障害 | 医療費・医療手当 障害年金1級 | |
| | | | エフィエント錠3.75mg | プラスグレル塩酸塩(錠) | | | |
| | | | エフィエントOD錠20mg | プラスグレル塩酸塩(錠) | | | |
| 21-1386 | 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) | | | |
| | | | ブセレリン点鼻液0.15%「F」 | ブセレリン酢酸塩(噴) | | | |
| 21-1387 | 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) | | | |
| 21-1388 | 女 | 40~49 | アセトアミノフェン錠500mg「マルイシ」 | アセトアミノフェン(錠) | 疾病:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群) | 医療費・医療手当 | |
| | | | アモキシシリンカプセル250mg「日医工」 | (局)アモキシシリン水和物(カプセル) | | | |
| 21-1389 | 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 |
| 21-1390 | 女 | 30~39 | 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) | 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) | | | |
| | | | ブセレリン点鼻液0.15%「F」 | ブセレリン酢酸塩(噴) | | | |
| 21-1391 | 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 | |
| | | | 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) | | | |
| 21-1392 | 女 | 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 |
| 21-1393 | 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 |
| 21-1394 | 女 | 20~29 | ミノサイクリン塩酸塩錠50mg「サワイ」 | (局)ミノサイクリン塩酸塩(錠) | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) | 医療費・医療手当 | |
| 21-1395 | 女 | 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 | |
| 21-1396 | 女 | 40~49 | サンベタゾン液 | 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 | |
| | | | リンデロン錠 | (局)ベタメタゾン(錠) | | | |
| | | | リンデロン注 | ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム(注射液) | | | |
| | | | ブレドニン錠5mg | 局・ブレドニゾロン錠 | | | |
| 21-1397 | 男 | 20~29 | アモキシシリンカプセル250mg「TCK」 | (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 | |
| 21-1398 | 女 | 60~69 | 乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」 | 乾燥弱毒生水痘ワクチン | 疾病:無菌性髄膜炎 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1399 | 女 | 30~39 | デパシオIPa(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:蕁麻疹型薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1400 | 女 | 20~29 | 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 | |
| | | | 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 | | | |
| | | | クロミッド錠50mg | (局)クロミフェンクエン酸塩(錠) | | | |
| 21-1401 | 女 | 20~29 | ネキシウムカプセル20mg | エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1402 | 女 | 40~49 | タゾピベ配合静注用4.5「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:急性腎障害 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1403 | 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) | | | |
| 21-1404 | 男 | 60~69 | ニトロール注5mg | 硝酸イソソルビド(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 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よる死亡 | 医療費・医療手当 遺族一時金・葬祭料 | |
| | | | ヘパリンナトリウム注1万単位/10mL「AY」 | 局・ヘパリンナトリウム注射液 | | | |
| | | | オイパロミン300注100mL | (局)イオパミドール(注射液) | | | |
| 21-1405 | 男 | 0~9 | ロタテック内用液 | 5価経口弱毒生ロタウイルスワクチン | 疾病:腸重積症 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1406 | 男 | 10~19 | クラリスロマイシン錠50mg小児用「杏林」 | (局)クラリスロマイシン50mg(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| | | | クラリスロマイシンDS10%小児用「サワイ」 | クラリスロマイシン(シロップ用) | | | |
| 21-1407 | 男 | 40~49 | カロナール錠300 | 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 | |
| | | | クリンダマイシンリン酸エステル注600mg「F」 | クリンダマイシンリン酸エステル(注射液) | | | |
| | | | ミノサイクリン塩酸塩錠100mg「サワイ」 | ミノサイクリン塩酸塩(錠) | | | |

令和3年度決定(3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 |
|---------|----|----------|--------------------------|--|--|--------------------|------------------------------|
| 21-1408 | 女 | 20~29 | ゴナールエフ皮下注用75 | 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用150 | フォリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(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) | | | |
| 21-1409 | 女 | 20~29 | - | - | 障害: 判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 21-1410 | 男 | 60~69 | イブクイック頭痛薬(一般用医薬品) | イブプロフェン、酸化マグネシウム、アリルイソプロピルアセチル尿素、無水カフェイン | 疾病: 固定薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1411 | 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: アナフィラキシーショック | 医療費・医療手当 | |
| 21-1412 | 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150単位「F」 | 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 | | | |
| 21-1413 | 女 | 60~69 | ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「クニヒロ」 | (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 | |
| | | | サワシリン錠250 | アモキシシリン水和物(錠) | | | |
| 21-1414 | 女 | 40~49 | ヒルナミン錠(5mg) | レボメプロマジンマレイン酸塩(錠) | 障害: 遅発性ジスキネジアによる両上肢機能障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| | | | ジプレキサ錠2.5mg | オランザピン(錠)(1) | | | |
| | | | ジプレキサ錠5mg | オランザピン(錠)(1) | | | |
| | | | ジプレキサ錠10mg | オランザピン(錠)(1) | | | |
| | | | ジプレキサザイデイス錠5mg | オランザピン(錠)(2) | | | |
| | | | ジプレキサザイデイス錠10mg | オランザピン(錠)(2) | | | |
| | | | エビリファイ錠3mg | アリピプラゾール(錠) | | | |
| | | | エビリファイ錠6mg | アリピプラゾール(錠)(1) | | | |
| | | | ロナセン錠8mg | プロナセリン(錠) | | | |
| | | | スルピリド錠50mg(TYK) | (局)スルピリド(錠) | | | |
| 21-1415 | 女 | 30~39 | コンサータ錠18mg | メチルフェニデート塩酸塩徐放(錠) | 疾病: 幻覚妄想状態 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1416 | 女 | 30~39 | ゴナールエフ皮下注ペン450 | 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900 | 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) | | | |
| | | | ブセレリン点鼻液0.15%「F」 | ブセレリン酢酸塩(噴) | | | |
| 21-1417 | 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 | |
| 21-1418 | 男 | 20~29 | カロナル錠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 | |
| 21-1419 | 女 | 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 | |
| 21-1420 | 女 | 40~49 | ロナセン錠4mg | プロナセリン(錠) | 疾病: 遅発性ジストニア | 医療費・医療手当 | |
| 21-1421 | 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 |
| 21-1422 | 女 | 40~49 | ルーラン錠8mg | ペロスピロン塩酸塩水和物(錠) | 障害: 遅発性ジストニアによる歩行障害 | 不支給 | 政令で定める程度の障害とは認められない |
| 21-1423 | 女 | 0~9 | おたふくかぜ生ワクチン「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 | |
| 21-1424 | 女 | 20~29 | シプロキサ錠200mg | シプロフロキサシン塩酸塩(錠) | 疾病: 多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1425 | 女 | 50~59 | ゾメタ点滴静注4mg/5mL | ゾレドロン酸水和物(注射液) | 疾病: 左下顎骨の骨髄炎・骨壊死 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1426 | 男 | 10~19 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病: 紅皮症型薬疹、薬物性肝障害 | 医療費・医療手当 | |
| | | | ノイロトロピン錠4単位 | ワクシニアウイルス接種家兎炎症皮膚抽出液(錠) | | | |
| 21-1427 | 男 | 10~19 | - | - | 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 |
| 21-1428 | 女 | 70~79 | クラリスロマイシン錠200「MEEK」 | (局)クラリスロマイシン(錠) | 疾病: QT延長、心室細動 障害: QT延長、心室細動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 | |
| 21-1429 | 女 | 40~49 | ベタメタゾン錠0.5mg「サワイ」 | ベタメタゾン(錠) | 疾病: ミオパチー | 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 |
| | | | リンデロン注2mg(0.4%) | ベタメタゾンリン酸エステルナトリウム(注射液) | | | |
| 21-1430 | 男 | 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 | |
| 21-1431 | 男 | 70~79 | テネリア錠20mg | テネリグリブチン臭化水素酸塩水和物(錠) | 疾病: 水疱性類天疱瘡 | 医療費・医療手当 | |

令和3年度決定(3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 |
|---------|----|----------|-------------------------|--|--|----------|-----------------------|
| 21-1432 | 女 | 60~69 | 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 | |
| | | | ラミクタール錠100mg | ラモトリギン(錠) | | | |
| 21-1433 | 女 | 20~29 | サーバリックス | 組換え沈降2価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン(イラクサギンウワバ細胞由来) | 疾病:頭痛、発熱、しびれ、感覚異常、視覚異常、認知機能低下、睡眠障害、月経不整、関節痛、脱力、難聴、振戦 | 医療費・医療手当 | |
| 21-1434 | 女 | 40~49 | ボノサップパック800 | ボノプラザンフマル酸塩・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 | |
| 21-1435 | 女 | 20~29 | テグレート錠100mg | カルバマゼピン(錠) | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS) | 医療費・医療手当 | |
| 21-1436 | 女 | 40~49 | 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 | |
| | | | ネキシウムカプセル20mg | エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) | | | |
| 21-1437 | 女 | 40~49 | レクサプロ錠10mg | エスシタロプラムシュウ酸塩(錠) | 疾病:遅発性ジスキネジア、遅発性ジストニア | 不支給 | 入院を必要とする程度の医療とは認められない |
| | | | ドグマチール錠50mg | (局)スルピリド(錠) | | | |
| 21-1438 | 女 | 40~49 | カルバマゼピン錠100mg「フジナガ」 | カルバマゼピン(錠) | 疾病:多形紅斑型薬疹 | 医療費・医療手当 | |
| | | | 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) | | | |
| 21-1439 | 女 | 20~29 | 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 | |
| 21-1440 | 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:肺塞栓症及びそれに続発した低酸素脳症 | 医療手当 | |
| 21-1441 | 男 | 10~19 | - | - | 疾病:判定不能 死亡:判定不能 | 不支給 | 判定不能 |
| 21-1442 | 男 | 60~69 | ネキシウムカプセル20mg | エソメプラゾールマグネシウム水和物(カプセル) | 疾病:薬物性肝障害 | 医療費 | |
| | | | イトリゾール内用液1% | イトラコナゾール(液) | | | |
| | | | パクタ配合錠 | スルファメトキサゾール・トリメトプリム(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 |
|---------|----|----------|--|--|----------|
| 21-1326 | 男 | 10~19 | プレベナー水性懸濁皮下注 | 急性脳症 | 医療費・医療手当 |
| 21-1327 | 男 | 10~19 | プレベナー水性懸濁皮下注 | 急性脳症 | 障害児養育年金 |
| 21-1340 | 男 | 0~9 | アクトヒブ、プレベナー水性懸濁皮下注、ビームゲン、ロタテック内用液 | 右中大脳動脈梗塞、てんかん | 障害児養育年金 |
| 21-1350 | 男 | 40~49 | レメロン錠15mg、エビリファイ錠3mg、リスペリドン内用液1mg/mL、トレドミン錠25mg、デパケンR錠200mg他 | 2型糖尿病悪化、過食 | 医療費・医療手当 |
| 21-1359 | 女 | 20~29 | サーバリックス | 全身痛、だるさ・易疲労感、睡眠障害、起立性調節障害、感覚過敏(光・音・匂い)、生理異常、不随意運動、脱力、心臓痛、頭痛、不安症、物忘れ、記憶障害 | 医療費・医療手当 |
| 21-1360 | 男 | 0~9 | アクトヒブ、プレベナー水性懸濁皮下注、ビームゲン、ロタテック内用液 | 右中大脳動脈梗塞、てんかん | 医療費・医療手当 |
| 21-1363 | 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 | 障害年金 |
| 21-1369 | 女 | 70~79 | レメロン錠15mg、ドグマチール錠50mg、ベルソムラ錠10mg、メイラックス錠1mg、デエビゴ錠5mg | 未記入 | 遺族一時金 |
| 21-1370 | 女 | 70~79 | レメロン錠15mg、ドグマチール錠50mg、ベルソムラ錠10mg、メイラックス錠1mg、デエビゴ錠5mg | 未記入 | 葬祭料 |
| 21-1371 | 男 | 50~59 | インフルエンザHAワクチン“化血研” | 末梢神経障害性疼痛、左上肢複合性局所疼痛症候群 | 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 |
|---------|----|----------|---|---|--------------------|
| 21-1376 | 男 | 60~69 | エプクルーサ配合錠、アムロジピンOD錠5mg「トール」 | 小脳出血(脳動静脈奇形)、不詳(副作用によるものの疾病は不明) | 医療費・医療手当 |
| 21-1389 | 男 | 50~59 | エビリファイ錠3mg、プロチゾラムOD錠0.25mg「サワイ」、レクサプロ錠10mg、ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」、ルネスタ錠3mg他 | 右上肢の不随運動でみつかった脳梗塞 | 医療費・医療手当 |
| 21-1392 | 女 | 10~19 | レボフロキサシン錠500mg「DSEP」、カロナール錠200、アセリオ静注液1000mgバッグ、イーケプラ錠500mg、ビムパット錠50mg他 | けいれん発作 | 医療費・医療手当 |
| 21-1393 | 女 | 70~79 | プレドニン錠5mg、ベタヒスチンメシル酸塩錠6mg「JD」、レバミピド錠100mg「サワイ」、シルニジピン錠10mg「サワイ」、ツムラ芍薬甘草湯エキス顆粒(医療用)他 | 塞栓性脳梗塞 | 医療費・医療手当・障害年金 |
| 21-1409 | 女 | 20~29 | ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ | ヒト・パピローマウイルス・ワクチン関連神経免疫異常症候群(全身痛、だるさ、脱力、頭痛、不安症、生理異常等) | 障害年金 |
| 21-1421 | 女 | 80~ | リスペリドン錠1mg「アメル」、ドパコール配合錠L100、イクセロンパッチ4.5mg | 悪性症候群、腎前性腎機能低下 | 障害年金 |
| 21-1427 | 男 | 10~19 | テグレート錠100mg、ノイロトロピン錠4単位、カロナール錠200、ムコスタ錠100mg、ファムビル錠250mg他 | 身体症状症(身体表現性障害) | 障害児養育年金 |
| 21-1441 | 男 | 10~19 | パファリン配合錠A330、PL配合顆粒、カロナール錠200 | 来院時心肺停止 | 医療費・医療手当・遺族一時金・葬祭料 |

* 請求時年齢もしくは死亡時の年齢