

## 2023年度(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
23-0926	男	50~59	グラクティブ錠100mg	シタグリプチンリン酸塩水和物(錠)	疾病:水疱性類天疱瘡	医療費・医療手当	
23-0927	男	80~	セロクエル25mg錠	(局)クエチアピンフマル酸塩(錠)	疾病:嚥下困難及びそれに続発した誤嚥性肺炎	医療費・医療手当	
			バルプロ酸ナトリウム錠100mg「DSP」	バルプロ酸ナトリウム(錠)			
			リスベリドン錠1mg「サワイ」	リスベリドン(錠)			
			リスベリドン錠0.5mg「ヨシトミ」	(局)リスベリドン(錠)(1)			
23-0928	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注射用150単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			ゴナールエフ皮下注ベン450	ホリトロピン 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)			
23-0929	女	30~39	ゴナールエフ皮下注ベン450	ホリトロピン 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)			
23-0930	女	30~39	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	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
			uFSH注射用150単位「あすか」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
23-0931	女	30~39	HMG注射用75単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)	疾病:卵巣過剰刺激症候群(OHSS)	医療費・医療手当	
			HMG注射用150単位「F」	下垂体性性腺刺激ホルモン(注射用)			
			注射用HCG10,000単位「F」	局・注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン			
23-0932	女	50~59	デプロメール錠50	(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,遅発性ジストニア	医療費・医療手当	
			ジブレキサ錠5mg	オランザピン(錠)(1)			
			エビリファイ内用液0.1%	アリピプラゾール(液)			
23-0933	女	10~19	エクセグラン錠100mg	ゾニサミド(錠)	疾病:皮膚粘膜眼症候群(ステイブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当	
23-0934	女	50~59	ジアゼパム注射液10mg「タイヨー」	ジアゼパム注射液	疾病:呼吸抑制及びそれに続発した心肺停止による低酸素脳症	医療費・医療手当	
			アルチバ静注用2mg	レミフェンタニル塩酸塩(注射用)			

\* 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
該当なし	-	-	-	-	-

\* 請求時年齢もしくは死亡時の年齢