

2024年度決定(4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
24-0001	女	70～79	チエクール点滴用0.5g	イミペネム・シラスタチンナトリウム(注射用)	疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	医療費・医療手当	
24-0002	男	70～79	ファモチジンOD錠20mg「オーハラ」	ファモチジン(錠)	疾病:急性腎障害	医療費・医療手当	
24-0003	女	70～79	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害(1回目)	医療費・医療手当	
			ラミクタール錠25mg	ラモトリギン(錠)	疾病:薬物性肝障害(2回目)		
			ツムラ六君子湯エキス顆粒(医療用)	六君子湯エキス(顆粒)			
			-	-	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
24-0004	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
24-0005	男	80～	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:出血性十二指腸潰瘍及びそれに続発した脳梗塞	医療費・医療手当	
			アリセプトD錠5mg	ドネペジル塩酸塩(錠)(2)			
24-0006	男	80～	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)	障害:出血性十二指腸潰瘍に続発した脳梗塞による体幹・肢体機能障害	障害年金1級	
			アリセプトD錠5mg	ドネペジル塩酸塩(錠)(2)			
24-0007	女	20～29	ロキソプロフェンNa錠60mg「OHA」	(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)			
24-0008	男	50～59	硫酸バリウム散99.1%「共成」	硫酸バリウム(散)	疾病:バリウム虫垂炎	医療費・医療手当	
24-0009	女	30～39	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:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群) 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)に続発した多臓器不全による死亡	医療費・医療手当 遺族一時金・葬祭料	
24-0010	女	40～49	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	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「トーワ」	カルボシステイン(錠)			
			モンテルカスト錠10mg「KM」	モンテルカストナトリウム(錠)			
24-0011	女	40～49	ピンゼレックス皮下注160mgオートインジェクター	ピメズマブ(遺伝子組換え)(キット)(2)	疾病:アナフィラキシー	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
24-0004	女	70~79	ラミクタール錠25mg、プルゼニド錠12mg、ラックビー錠、ガスコン錠40mg、テレミンソフト坐薬10mg他	薬剤性肝障害疑い	遺族一時金

* 請求時年齢もしくは死亡時の年齢