

2024年度決定(5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 |
|---------|----|----------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-------|
| 24-0012 | 女  | 50～59    | バイアスピリン錠100mg            | アスピリン腸溶(錠)                  | 疾病:脳出血<br>障害:脳出血による肢体機能障害、そしゃく・嚥下機能障害、言語機能障害           | 医療費・医療手当<br>障害年金1級 |       |
|         |    |          | クロピドグレル錠75mg「SANIK」      | クロピドグレル硫酸塩(錠)               |                                                        |                    |       |
| 24-0013 | 男  | 60～69    | プレドニン錠5mg                | 局・プレドニゾン錠                   | 疾病:高血糖及びそれによるケトーシス                                     | 医療費・医療手当           |       |
| 24-0014 | 女  | 40～49    | -                        | -                           | 障害:判定不能                                                | 不支給                | 判定不能  |
| 24-0015 | 男  | 40～49    | インフリキシマブBS点滴静注用100mg「NK」 | インフリキシマブ(遺伝子組換え)(静注用)       | 疾病:末梢神経障害                                              | 医療費・医療手当           |       |
|         |    |          | フラジール内服錠250mg            | (局)メロニダゾール(錠)               |                                                        |                    |       |
| 24-0016 | 女  | 30～39    | HMG注射用150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           |       |
|         |    |          | HCGモチダ注射用5千単位            | 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ベン450           | ホリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)    |                                                        |                    |       |
| 24-0017 | 女  | 60～69    | セレコックス錠100mg             | セレコキシブ(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           |       |
|         |    |          | フルメロン点眼液0.02%            | フルオロメロン(液)                  | 疾病:両眼ステロイド白内障                                          |                    |       |
|         |    |          | フルメロン点眼液0.1%             | フルオロメロン(液)                  |                                                        |                    |       |
|         |    |          | プレドニン錠5mg                | 局・プレドニゾン錠                   |                                                        |                    |       |
|         |    |          | プレドニゾン錠1mg(旭化成)          | 局・プレドニゾン錠                   |                                                        |                    |       |
| 24-0018 | 男  | 40～49    | プレドニン錠5mg                | 局・プレドニゾン錠                   | 疾病:両眼ステロイド白内障                                          | 医療費・医療手当           |       |
|         |    |          | 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125           | 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) |                                                        |                    |       |
|         |    |          | ソル・メドロール静注用125mg         | 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) |                                                        |                    |       |
| 24-0019 | 男  | 80～      | タケブロンOD錠15               | ランソプラゾール(錠)                 | 疾病:多形紅斑型薬疹                                             | 医療費・医療手当           |       |
| 24-0020 | 男  | 70～79    | レベチラセタム錠500mg「サワイ」       | レベチラセタム(錠)                  | 疾病:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)<br>死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡      | 医療費・医療手当<br>遺族年金   |       |
|         |    |          | ビムパット錠50mg               | ラコサミド                       |                                                        |                    |       |
|         |    |          | ランソプラゾールOD錠15mg「サワイ」     | ランソプラゾール腸溶性口腔内崩壊(錠)         |                                                        |                    |       |
|         |    |          | クロピドグレル錠75mg「明治」         | (局)クロピドグレル硫酸塩(錠)            |                                                        |                    |       |
|         |    |          | 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)       |                                                        |                    |       |
| 24-0021 | 男  | 70～79    | レベチラセタム錠500mg「サワイ」       | レベチラセタム(錠)                  | 死亡:中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)による死亡                              | 葬祭料                |       |
|         |    |          | ビムパット錠50mg               | ラコサミド                       |                                                        |                    |       |
|         |    |          | ランソプラゾールOD錠15mg「サワイ」     | ランソプラゾール腸溶性口腔内崩壊(錠)         |                                                        |                    |       |
|         |    |          | クロピドグレル錠75mg「明治」         | (局)クロピドグレル硫酸塩(錠)            |                                                        |                    |       |
|         |    |          | 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)       |                                                        |                    |       |
| 24-0022 | 女  | 70～79    | エサンブール錠250mg             | エタンブール塩酸塩(錠)                | 疾病:中毒性視神経症                                             | 医療費・医療手当           |       |
| 24-0023 | 女  | 70～79    | 炭酸リチウム錠200mg「フジナガ」       | 炭酸リチウム                      | 疾病:リチウム中毒<br>障害:リチウム中毒による体幹・両下肢機能障害、そしゃく・嚥下機能障害、言語機能障害 | 医療費・医療手当<br>障害年金1級 |       |
| 24-0024 | 女  | 60～69    | ザイザル錠5mg                 | レボセチリジン塩酸塩(錠)               | 疾病:薬物性肝障害                                              | 医療費・医療手当           |       |
| 24-0025 | 女  | 50～59    | プレドニン錠5mg                | 局・プレドニゾン錠                   | 疾病:両眼ステロイド白内障                                          | 医療費・医療手当           |       |
|         |    |          | プレドニゾン錠1mg(旭化成)          | 局・プレドニゾン錠                   |                                                        |                    |       |
| 24-0026 | 女  | 40～49    | ミレーナ52mg                 | レボノルゲストレル(キット)              | 疾病:子宮穿孔                                                | 医療費・医療手当           |       |
| 24-0027 | 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           |       |
|         |    |          | 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)    |                                                        |                    |       |
|         |    |          | ゴナールエフ皮下注ベン900           | ホリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(キット)    |                                                        |                    |       |
| 24-0028 | 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) |                                                        |                    |       |
| 24-0029 | 女  | 20～29    | ゴナールエフ皮下注ベン900           | 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           |       |
|         |    |          | ゴナールエフ皮下注ベン300           | 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) |                                                        |                    |       |

2024年度決定(5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                   |
|---------|----|----------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| 24-0030 | 女  | 30～39    | -                       | -                             | 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 |
| 24-0031 | 女  | 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             |                         |
|         |    |          | カロナール錠500               | アセトアミノフェン(錠)                  |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0032 | 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 |
| 24-0033 | 女  | 30～39    | 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           | 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     |
|         |    |          | ゴナールエフ皮下注用75            | ホリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(注射用)      |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | ゴナールエフ皮下注用150           | ホリトロピン アルファ(遺伝子組換え)(注射用)      |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0034 | 女  | 20～29    | -                       | -                             | 障害:判定不能                                                                                   | 不支給                  | 判定不能                    |
| 24-0035 | 女  | 50～59    | レグナイト錠300mg             | ガバベンチンエナカルビル(錠)               | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)                                                                         | 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)                 |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0036 | 女  | 40～49    | プロマゼパム錠5mg「サンド」         | (後)(統)プロマゼパム5mg錠              | 疾病:播種状紅斑丘疹型薬疹                                                                             | 医療費・医療手当             |                         |
|         |    |          | エスゾピクロン錠1mg「DSEP」       | エスゾピクロン(錠)                    |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | ランドセン錠0. 5mg            | (局)クロナゼパム(錠)                  |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | アトモキセチン錠40mg「トーワ」       | アトモキセチン塩酸塩(錠)                 |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | ベルソムラ錠20mg              | スボレキサント(錠)                    |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0037 | 女  | 20～29    | 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             |                         |
|         |    |          | HCGモチダ注射用5千単位           | 局・注射用ヒト絨毛性性腺刺激ホルモン            |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | クロミッド錠50mg              | (局)クロミフェンクエン酸塩(錠)             |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0038 | 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 |
| 24-0039 | 男  | 30～39    | タリージェ錠10mg              | ミロガバリンベシル酸塩(錠)                | 疾病:めまい                                                                                    | 医療費・医療手当             |                         |
| 24-0040 | 女  | 70～79    | 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             |                         |
|         |    |          | アメナリーフ錠200mg            | アメナメビル                        |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0041 | 女  | 80～      | アレンドロン酸錠35mg「SN」        | アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)            | 疾病:左下顎骨の骨髓炎・骨壊死                                                                           | 医療費・医療手当             |                         |
|         |    |          | アレンドロン酸錠35mg「ファイザー」     | (局)アレンドロン酸ナトリウム水和物(錠)         |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | アクトネル錠17. 5mg           | リセドロン酸ナトリウム水和物(錠)             |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0042 | 男  | 70～79    | アタラックスーP注射液(25mg／ml)    | ヒドロキシジン塩酸塩(注射液)               | 疾病:尿閉                                                                                     | 医療費・医療手当             |                         |
| 24-0043 | 女  | 40～49    | 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           | 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)          |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0044 | 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             |                         |
|         |    |          | アロプリノール錠100mg「あゆみ」      | (局)アロプリノール(錠)                 |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0045 | 女  | 20～29    | ゴナールエフ皮下注ペン900          | 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)   |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | ブセレリン点鼻液0. 15%「F」       | ブセレリン酢酸塩(噴)                   |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0046 | 女  | 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)                                                                         | 医療費・医療手当             |                         |
| 24-0047 | 女  | 80～      | クロビドグレル錠75mg「SANIK」     | クロビドグレル硫酸塩(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)死亡:皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)及びそれに続発した播種性血管内凝固症候群、多臓器不全による死亡 | 医療費・医療手当<br>遺族年金・葬祭料 |                         |
|         |    |          | タゾピペ配合静注用2. 25「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) |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0048 | 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             |                         |
| 24-0049 | 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             |                         |
| 24-0050 | 女  | 40～49    | サルボグレラート塩酸塩錠100mg「NP」   | サルボグレラート塩酸塩(錠)                | 疾病:脳出血                                                                                    | 医療費・医療手当             |                         |
| 24-0051 | 男  | 70～79    | タケキャブ錠10mg              | ボノプラザンフマル酸塩(錠)                | 疾病:間質性腎炎                                                                                  | 医療費・医療手当             |                         |
|         |    |          | 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)         |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | メロベネム点滴静注用1g「NP」        | メロベネム水和物(注用)                  |                                                                                           |                      |                         |
|         |    |          | アシクロビル点滴静注用250mg「トーワ」   | アシクロビル(注射用)                   |                                                                                           |                      |                         |
| 24-0052 | 男  | 60～69    | プロジフ静注液400              | ホスフルコナゾール(注射用)                | 疾病:薬剤性過敏症候群(DIHS)                                                                         | 医療費・医療手当             |                         |
| 24-0053 | 男  | 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 |
| 24-0054 | 女  | 20～29    | -                       | -                             | 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 |

2024年度決定(5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                        |
|---------|----|----------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------|------------------------------|
| 24-0055 | 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ペータデクス(錠)<br>(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     |                              |
| 24-0056 | 男  | 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      |
| 24-0057 | 男  | 70～79    | 炭酸リチウム錠200mg「フジナガ」       | 炭酸リチウム                               | 疾病: リチウム中毒                     | 不支給      | 医薬品の使用方法が適正とは認められない          |
| 24-0058 | 女  | 60～69    | フラジール内服錠250mg            | (局)メトロニダゾール(錠)                       | 疾病: 急性脳症、末梢神経障害                | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | アネメトロ点滴静注液500mg          | メトロニダゾール(注射液)                        |                                |          |                              |
| 24-0059 | 女  | 40～49    | エクセグラン錠100mg             | ゾニサミド(錠)                             | 疾病: 横紋筋融解症                     | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0060 | 女  | 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      |
| 24-0061 | 男  | 80～      | -                        | -                                    | 疾病: 判定不能<br>死亡: 判定不能           | 不支給      | 判定不能                         |
| 24-0062 | 女  | 50～59    | シングリックス筋注用               | 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン(チャイニーズハムスター卵巣細胞由来)     | 疾病: ギラン・バレー症候群                 | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0063 | 女  | 70～79    | パルトレックス錠500              | パ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 |                              |
| 24-0065 | 男  | 70～79    | -                        | -                                    | 疾病: 判定不能<br>死亡: 判定不能           | 不支給      | 判定不能                         |
| 24-0066 | 男  | 70～79    | 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(ステューブンス・ジョンソン症候群) | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0067 | 女  | 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      |
| 24-0068 | 女  | 70～79    | エクア錠50mg                 | ビルダグリプチン(錠)                          | 疾病: 水疱性類天疱瘡                    | 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 |
|         |    |          | 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)          |                                |          |                              |
|         |    |          | -                        | -                                    |                                |          |                              |
| 24-0069 | 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      |
| 24-0070 | 女  | 70～79    | パキシル錠5mg                 | パロキセチン塩酸塩水和物(錠)(1)                   | 疾病: 抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH)     | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | パキシルCR錠12. 5mg           | パロキセチン塩酸塩水和物徐放(錠)                    |                                |          |                              |
| 24-0071 | 男  | 0～9      | フェノバル散10%                | 局・フェノバルピタール散10%                      | 疾病: 中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)          | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | ノーベルバル静注用250mg           | フェノバルピタールナトリウム(静注用)                  |                                |          |                              |
| 24-0072 | 女  | 30～39    | ラベルフィーユ28錠               | レボノルゲストレル・エチニルエストラジオール(錠)(2)         | 疾病: 脳静脈洞血栓症                    | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0073 | 男  | 0～9      | 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: 注射部位の蜂巣炎・蜂巣炎様症状            | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0074 | 女  | 30～39    | リーマス錠200                 | 炭酸リチウム(錠)                            | 疾病: 多飲、嘔気、構語障害、失調              | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0075 | 女  | 30～39    | カルバマゼピン錠100mg「アメル」       | カルバマゼピン(錠)                           | 疾病: 薬剤性過敏症症候群(DIHS)            | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0076 | 女  | 20～29    | トスフロキサシントシル酸塩錠150mg「サワイ」 | トスフロキサシントシル酸塩水和物(錠)                  | 疾病: 腎性尿崩症                      | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0077 | 女  | 80～      | テグレートール錠100mg            | カルバマゼピン(錠)                           | 疾病: 薬剤性過敏症症候群(DIHS)            | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0078 | 女  | 40～49    | デカドロン錠4mg                | デキサメタゾン(錠)                           | 疾病: ステロイド精神病                   | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0079 | 女  | 70～79    | ボノテオ錠50mg                | ミノドロン酸水和物(錠)                         | 疾病: 両側下顎骨の骨髄炎・骨壊死              | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0080 | 男  | 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      |
| 24-0081 | 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      |
| 24-0082 | 女  | 50～59    | フリウェル配合錠ULD「モチダ」         | ノルエチステロン・エチニルエストラジオール(錠)(2)          | 疾病: 脳静脈洞血栓症                    | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0083 | 男  | 10～19    | スルピリド錠50mg「TCK」          | (局)スルピリド(錠)                          | 疾病: ジストニア                      | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0084 | 男  | 20～29    | ミノサイクリン塩酸塩錠100mg「トーワ」    | ミノサイクリン塩酸塩(錠)                        | 疾病: 薬剤性過敏症症候群(DIHS)            | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0085 | 男  | 70～79    | イオヘキソール350注100mL「F」      | イオヘキソール(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 |                              |
| 24-0086 | 女  | 0～9      | 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                        | 疾病: IgA血管炎                     | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0087 | 女  | 30～39    | ラミクタール錠25mg              | ラモトリギン(錠)                            | 疾病: 多形紅斑型薬疹                    | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0088 | 男  | 70～79    | -                        | -                                    | 死亡:-                           | 不支給      | その他                          |
| 24-0089 | 女  | 50～59    | シングリックス筋注用               | 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン(チャイニーズハムスター卵巣細胞由来)     | 疾病: 頭痛、発熱、悪心                   | 医療費・医療手当 |                              |
| 24-0090 | 女  | 50～59    | クエチアピン錠100mg「明治」         | (局)クエチアピソフマル酸塩(錠)                    | 疾病: 遅発性ジスキネジア                  | 医療費・医療手当 |                              |
|         |    |          | ラツーダ錠20mg                | ルラシドン塩酸塩(錠)                          |                                |          |                              |
|         |    |          | ラツーダ錠40mg                | ルラシドン塩酸塩(錠)                          |                                |          |                              |
|         |    |          | スルピリド錠50mg「アメル」          | (局)スルピリド(錠)                          |                                |          |                              |
| 24-0091 | 女  | 50～59    | ジョイクル関節注30mg             | ジクロフェナクエタルヒアルロン酸ナトリウム                | 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 |                              |

2024年度決定(5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                   |
|---------|----|----------|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------|-------------------------|
| 24-0092 | 女  | 20～29    | コントミン糖衣錠12. 5mg          | 局・クロルプロマジン塩酸塩錠                | 疾病:尿閉                      | 不支給      | 医薬品の使用目的が適正とは認められない     |
|         |    |          | エスシタロプラム錠10mg「明治」        | エスシタロプラムシュウ酸塩(錠)              |                            |          |                         |
|         |    |          | レキサルティ錠2mg               | プレクスビブラゾール(錠)                 |                            |          |                         |
|         |    |          | プロマゼパム錠5mg「サンド」          | (後)(統)プロマゼパム5mg錠              | 疾病:便秘                      | 不支給      |                         |
|         |    |          | コントミン糖衣錠12. 5mg          | 局・クロルプロマジン塩酸塩錠                |                            |          |                         |
|         |    |          | 炭酸リチウム錠200mg「フジナガ」       | 炭酸リチウム                        |                            |          |                         |
|         |    |          | エスシタロプラム錠10mg「明治」        | エスシタロプラムシュウ酸塩(錠)              |                            |          |                         |
|         |    |          | レキサルティ錠2mg               | プレクスビブラゾール(錠)                 |                            |          |                         |
|         |    |          | メクロプラミド錠5mg「タカタ」         | (局)メクロプラミド(錠)                 |                            |          |                         |
|         |    |          | コントミン糖衣錠12. 5mg          | 局・クロルプロマジン塩酸塩錠                | 疾病:嚥下障害                    | 不支給      |                         |
|         |    |          | レキサルティ錠2mg               | プレクスビブラゾール(錠)                 |                            |          |                         |
| 24-0093 | 男  | 70～79    | 炭酸リチウム錠200mg「フジナガ」       | 炭酸リチウム                        | 疾病:リチウム中毒                  | 医療費・医療手当 |                         |
| 24-0094 | 女  | 20～29    | -                        | -                             | 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 |
| 24-0095 | 女  | 80～      | ウリアデック錠20mg              | トビロキソスタット(錠)                  | 疾病:多形紅斑型薬疹                 | 医療費・医療手当 |                         |
| 24-0096 | 男  | 70～79    | パルモディア錠0. 1mg            | ペマフィブラート(錠)                   | 疾病:横紋筋融解症                  | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ロスバスタチン錠5mg「DSEP」        | ロスバスタチンカルシウム(錠)(1)            |                            |          |                         |
| 24-0097 | 女  | 70～79    | プラリア皮下注60mgシリンジ          | デノスマブ(遺伝子組換え)注                | 疾病:左下顎骨の骨髓炎・骨壊死            | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | ボンピバ静注1mgシリンジ            | イバンドロン酸ナトリウム水和物(キット)          |                            |          |                         |
| 24-0098 | 女  | 50～59    | -                        | -                             | 疾病:判定不能                    | 不支給      | 判定不能                    |
| 24-0100 | 男  | 70～79    | 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 |                         |
| 24-0101 | 男  | 60～69    | ジルチアゼム塩酸塩Rカプセル100mg「サワイ」 | ジルチアゼム塩酸塩徐放(カプセル)             | 疾病:急性汎発性発疹性膿疱症(AGEP)       | 医療費・医療手当 |                         |
| 24-0102 | 男  | 0～9      | 「ビケンHA」                  | インフルエンザHAワクチン                 | 疾病:注射部位の局所反応(発赤、腫脹、蜂巣炎様反応) | 医療費・医療手当 |                         |
| 24-0103 | 女  | 80～      | サイレース錠2mg                | フルニトラゼパム(錠)                   | 疾病:悪性症候群                   | 医療費・医療手当 |                         |
|         |    |          | タスモリン錠1mg                | ビペリデン塩酸塩(錠)                   |                            |          |                         |
|         |    |          | リーマス錠200                 | 炭酸リチウム(錠)                     |                            |          |                         |
|         |    |          | ヒベルナ糖衣錠25mg              | プロメタジン塩酸塩(錠)                  |                            |          |                         |
| 24-0104 | 男  | 30～39    | プレドニン錠5mg                | 局・プレドニゾロン錠                    | 疾病:両側大腿骨骨頭無腐性壊死            | 医療費      |                         |
|         |    |          | 水溶性プレドニン10mg             | (局)注射用プレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム    |                            |          |                         |
|         |    |          | 水溶性プレドニン20mg             | 局・注射用プレドニゾロンコハク酸エステルナトリウム     |                            |          |                         |

\* 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              |
|---------|----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 24-0014 | 女  | 40～49    | セレネース錠3mg、セレネース内服液0.2%、リスパダール コンスタ筋注用25mg、リスパダール コンスタ筋注用37.5mg、リスパダール コンスタ筋注用50mg他          | パーキンソン症候群                                                           | 障害年金              |
| 24-0030 | 女  | 30～39    | ブレドニン錠5mg、オノンカプセル112.5mg、アレグラ錠60mg、サルタノールインヘラー100μg                                         | 未記入                                                                 | 障害年金              |
| 24-0032 | 女  | 80～      | ブレドニン錠5mg、ソル・メドロール1000                                                                      | 未記入                                                                 | 障害年金              |
| 24-0034 | 女  | 20～29    | サーバリックス                                                                                     | 視床下部症候群①ホメオスタシス障害②運動器系障害、脱力、不随意運動③感覚器系障害④認知情動系障害、HPVワクチン関連神経免疫異常症候群 | 障害年金              |
| 24-0038 | 女  | 80～      | レキサルティOD錠0.5mg、メマンチン塩酸塩OD錠5mg「サワイ」、メマンチン塩酸塩OD錠10mg「サワイ」、ツムラ抑肝散加陳皮半夏エキス顆粒(医療用)               | 未記入                                                                 | 医療費・医療手当          |
| 24-0053 | 男  | 50～59    | インプロメン細粒1%、ドグマチール細粒50%、アキネトン細粒、ベゲタミン-B配合錠、レンドルミン錠0.25mg他                                    | パーキンソン症候群                                                           | 障害年金              |
| 24-0054 | 女  | 20～29    | ゾルピデム酒石酸塩錠5mg「サンド」、インヴェガ錠3mg、インヴェガ錠6mg、ロラゼパム錠0.5mg「サワイ」、レキサルティ錠1mg他                         | 錯乱状態、精神運動興奮状態                                                       | 医療費・医療手当          |
| 24-0056 | 男  | 80～      | アムロジピンOD錠5mg「明治」、ベタニス錠25mg、ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」、レバミピド錠100mg「明治」、ミオナール錠50mg他                  | 頻尿症、過活動膀胱の疑い                                                        | 障害年金              |
| 24-0060 | 女  | 50～59    | イフェクサーSRカプセル75mg、酸化マグネシウム錠330mg「ケンエー」、エبرانチルカプセル15mg、フルニトラゼパム錠1mg「JG」、ランソプラゾールOD錠15mg「JG」他 | 診療録提出のため未記入                                                         | 遺族一時金・葬祭料         |
| 24-0061 | 男  | 80～      | フルコナゾールカプセル100mg「F」                                                                         | 未記入                                                                 | 医療費・医療手当・遺族年金・葬祭料 |

# 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               |
|---------|----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| 24-0065 | 男  | 70～79    | ホーリット錠20mg、アボルブカプセル0.5mg、ジャスピア錠50mg、ユリーフOD錠4mg、ツムラ抑肝散エキス顆粒(医療用)他                             | 誤嚥性肺炎                            | 医療費・医療手当・遺族一時金・葬祭料 |
| 24-0067 | 女  | 50～59    | バゼドキシフェン錠20mg「サワイ」、エルデカルシートルカプセル0.75μg「サワイ」、モーラスパップXR120mg、クラシエ黄連解毒湯エキス錠、エピナスチン塩酸錠20mg「トーワ」他 | 脳梗塞                              | 医療費・医療手当           |
| 24-0069 | 女  | 70～79    | エクア錠50mg、エクメット配合錠HD、フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「YD」、ビブラマイシン錠100mg、ニコチン酸アミド散10%「ゾンネ」他                   | 心肺停止                             | 葬祭料                |
| 24-0080 | 男  | 50～59    | セレコックス錠100mg、ガスロンN・OD錠2mg、ノイロトロピン錠4単位、ロキソニンテープ100mg                                          | うつ病                              | 障害年金               |
| 24-0081 | 女  | 70～79    | スルピリド細粒50%「アメル」、パキシルCR錠12.5mg                                                                | 悪性症候群様症状                         | 障害年金               |
| 24-0088 | 男  | 70～79    | 合成ペニシリン注                                                                                     | 未記入                              | 遺族一時金              |
| 24-0094 | 女  | 20～29    | プレドニゾロン錠「タケダ」5mg                                                                             | 歩行障害                             | 医療費・医療手当           |
| 24-0098 | 女  | 50～59    | メイラックス錠2mg                                                                                   | 左肩腱板断裂                           | 医療費・医療手当           |

\* 請求時年齢もしくは死亡時の年齢