完整藥物清單 (處方藥一覽表) 2026

UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP)
UHC Dual Complete NY-S002 (HMO-POS D-SNP)

重要注意事項：本文件內有本計劃承保藥物的相關資訊。如需更多最新資訊或有任何疑問，請聯絡客戶服務部：

myUHC.com/CommunityPlan

免付費電話 **1-800-514-4912**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
上午 8 時至晚上 8 時：10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五

United Healthcare®

處方藥一覽表檔案編號 00026002
Y0066_071425_112530_C CT v218.12

最近更新日期：2026 年 11 月 1 日

目錄

甚麼是藥物清單？ 3
現有會員注意事項： 3
我如何在藥物清單中尋找藥物？ 4
甚麼是副廠藥？ 4
甚麼是原始生物製劑？與生物相似藥有何關聯？ 4
甚麼是複方藥物？ 5
藥物付款階段和藥物層次 5
取得額外補助 (Extra Help) 5
我的配藥承保是否有任何規則或限制？ 6
如果我的藥物不在本清單上呢？ 8
我該如何取得例外處理？ 8
我是否能在等待例外處理期間取得藥物？ 9
藥物清單是否可能變更？ 10
按名稱排序的承保藥物 **(藥物索引)** 12
按類別區分的承保藥物 31
有數量限制 (quantity limit, QL) 的承保藥物 98

有疑問？

如果您有疑問，我們在此協助您。請致電客戶服務部：

免付費電話 **1-800-514-4912**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
上午 8 時至晚上 8 時：10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五

甚麼是藥物清單？

藥物清單 (也稱為處方藥一覽表) 是您的計劃承保的處方配藥清單。您的計劃和健康護理提供者團隊一起合作，挑選出適合全面護理和治療所需的藥物。

只要符合下列條件，您的計劃一般都會承保列於我們藥物清單的藥物：

- 藥物用於醫療許可的適應症
- 在網絡藥房購買的處方配藥，以及
- 遵循其他計劃規則

如需更多有關配藥承保的資訊，請參閱您的承保證書。

現有會員注意事項：

這是您的計劃承保的處方配藥**完整**清單，是截至 2026 年 11 月 1 日的最新清單。

如欲取得有關承保藥物的最新資訊或有任何疑問，請致電客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

本藥物清單自去年起已有變更。請閱讀本文件，確定您的處方配藥仍屬於承保範圍。大多數情況下，您必須使用網絡藥房，本計劃才會承保您的處方配藥。

本藥物清單提及「我們」或「本公司」時，指的是聯合健康保險，提及「計劃」、「本計劃」或「您的計劃」時，指的是 UHC Dual Complete。

關於您要為疫苗支付多少費用的重要訊息 - 有些疫苗視為醫療福利。其他疫苗則視為 D 部份藥物。本計劃免費為您承保大多數成人 D 部份疫苗，即使您尚未支付自付扣除金也不例外。請致電客戶服務部查詢詳情。

關於您要為胰島素支付多少費用的重要訊息 - 在所有藥物付款階段中，您為每 1 個月藥量的 D 部份承保胰島素藥物最多將支付 $35，但重額藥物付款階段除外 (此階段中您支付 $0)。

我如何在藥物清單中尋找藥物？

有 2 種方式可以在本藥物清單中找到您的處方配藥：

1. **按照名稱。**翻到第 12-30 頁的「按名稱排序的承保藥物 **(藥物索引)**」部份，查看按藥物英文字母順序排序的清單。再尋找您藥物的名稱。藥名旁邊會有您可以找到該藥物的頁碼。
2. **按照醫療病況。**翻到第 31-97 頁的「按類別區分的承保藥物」部份。本藥物清單根據所治療的醫療病況類型將藥物分類。例如，如果您有心臟病況，您應該查閱心血管藥劑該類別。您可以在這裡找到治療心臟病況的藥物。

找不到您的藥物？

請前往網站 **myUHC.com/CommunityPlan** 查看藥物清單。您可以使用網上工具查看您的藥物。藥物清單的更新資訊每月都會發布在我們的網站上。

甚麼是副廠藥？

副廠藥含有與原廠藥相同的有效成份。副廠藥的費用通常低於原廠藥，且療效通常和原廠藥一樣好。這些藥物通常沒有廣為人知的名稱。副廠藥經美國食品與藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 核准。許多原廠藥都有副廠等效藥。視州法律而定，副廠藥通常可以在藥房替代原廠藥，且無需開立新處方箋。本計劃承保原廠藥和副廠藥兩者。

請詢問您的醫生或開立處方者，確認您服用的原廠藥是否有副廠等效藥。然後查看藥物清單，確保您用最少的金額取得所需的藥物。

藥物清單以**粗體字**顯示**原廠藥 (B)** (例如，**Humalog**)，副廠藥 (G) 則以一般字體顯示 (例如，Simvastatin)。

甚麼是原始生物製劑？與生物相似藥有何關聯？

在藥物清單中，當我們提及藥物時，指的可能是藥物或生物製劑。生物製劑是比一般藥物複雜的藥物。由於生物製劑比一般藥物更為複雜，因此這些藥物沒有副廠等效藥，而是有稱為生物相似藥的替代品。一般來說，生物相似藥的療效和原始生物製劑一樣好，且費用可能較低。某些原始生物製劑有生物相似藥替代品。有些生物相似藥屬於可互換的生物相似藥。視州法律而定，這些藥物可能在藥房替代原始生物製劑而無需開立新處方箋，就像副廠藥可以替代原廠藥一樣。

如需更多有關藥物類型的資訊，請參閱您的承保證書第 5 章第 3.1 節。藥物清單說明哪些 D 部份藥物屬於承保範圍。

甚麼是複方藥物？

複方藥物是指藥劑師針對個別病患的需求，特別併用或混合藥物成份製作出的處方配藥。複方藥物可能符合 D 部份資格。如需更多有關複方藥物的資訊，請參閱您的承保證書。

藥物付款階段和藥物層次

您為承保處方配藥支付的金額取決於：

- **您的藥物付款階段。**您的計劃有不同的配藥承保階段。購買處方配藥時，您支付的金額視您在哪個承保階段而定。
- **您的藥物層次。**每種承保藥物都會列在 5 個藥物層次之一。各個層次都有定額手續費或共同保險金額。下表顯示層次之間的差異。

如果您需要協助或有任何關於藥物費用的疑問，請閱讀您的承保證書或致電客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

藥物層次	您的分攤費用金額
<第一層次>	$0
<第二、三、四、五層次>	共同保險 25%

取得額外補助 (Extra Help)

如果您符合資格可取得支付處方配藥費用的額外補助 (Extra Help)，您的定額手續費和共同保險可能會比較低。符合資格取得額外補助 (Extra Help) 的會員會收到「使用額外補助 (Extra Help) 支付處方配藥費用者的承保證書附約」(也稱為低收入補助 (Low Income Subsidy, LIS) 附約)。請閱讀該附約以瞭解您的費用。您也可以致電客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

我的配藥承保是否有任何規則或限制？

是，部份藥物可能有承保規則或限制您可以取得的數額。如果您的藥物有任何承保規則或限制，從第 31 頁開始的「按類別區分的承保藥物」表的「承保規則或使用限制」欄會列出代碼。代碼和其意義如下方和下頁所示。

您也能瀏覽我們網站，取得更多有關特定承保藥物適用的承保規則和/或限制的資訊。我們已在網上發布文件說明我們的事前授權和循序用藥限制規定。如果您想索取郵寄複本，請致電客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

承保規則和限制

PA - 事前授權 (Prior authorization)
本計劃規定您或您的醫生或開立處方者要為特定藥物取得事前核准。這是指計劃需要您的醫生或開立處方者提供更多資訊，確定藥物正確使用於您的醫療病況並屬於聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 的承保範圍。視使用方式而定，特定藥物可能屬於聯邦醫療保險 B 部份 (醫生和門診健康護理) 或聯邦醫療保險 D 部份 (處方配藥) 的承保範圍。如果您未取得事前核准，本計劃可能不會承保該藥物。

QL - 數量限制 (Quantity limits)
對於 1 份定額手續費或一段特定天數期間，本計劃只會承保該藥物一定的數額。這些限制有助於確保用藥安全和效果。如果為您開立的處方超過該數額，或者您的醫生或開立處方者認為該限制不適合您的情況，您或您的醫生或開立處方者可要求本計劃承保額外數量。

ST - 循序用藥 (Step therapy)
可能有些費用較低且有效的藥物和該藥物一樣可用來治療相同的醫療病況。您可能必須先試過 1 種或多種這類其他藥物，之後本計劃才會承保您的藥物。如果您已經試過其他藥物，或您的醫生或開立處方者認為這些藥物不適合您，您或您的醫生或開立處方者可要求本計劃承保該藥物。

您和您的醫生或開立處方者可要求計劃為您的藥物作承保規則和/或限制的例外處理。請參閱第 8 頁的「我該如何取得例外處理？」部份或您的承保證書以瞭解詳情。

如果您沒有先取得計劃核准就購買有承保規則或限制的處方配藥，您可能必須支付藥物的全額費用。

其他特殊承保規則

B/D - 聯邦醫療保險 B 部份或 D 部份
視使用方式而定，該藥物可能屬於聯邦醫療保險 B 部份 (醫生和門診健康護理) 或聯邦醫療保險 D 部份 (處方配藥) 的承保範圍。您的醫生或開立處方者可能需提供本計劃有關該藥物將如何使用的詳細資訊，才能確保該藥物取得正確的聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 承保。

LA - 限制取得 (Limited access)
如果美國食品與藥物管理局 (FDA) 表示藥物僅能由某些設施、醫生或開立處方者提供，即視為「限制取得」藥物。這類藥物可能需要額外處理、醫療護理提供者協調或病患教育，但無法在網絡藥房進行。

MME - 嗎啡毫克當量 (Morphine milligram equivalent)
所有用於治療疼痛的鴉片類藥物都可能適用額外的數量限制。此額外上限稱為累計嗎啡毫克當量 (morphine milligram equivalent, MME)，目的是要監測可能使用超過 1 種鴉片類藥物進行疼痛管理者的鴉片類藥物安全劑量。如果您的醫生或開立處方者開立的處方超過該數額，或認為該限制不適合您的情況，您或您的醫生或開立處方者可要求本計劃承保額外數量。

7D - 7 天限制 (7-day limit)
如果您近期沒有使用鴉片類藥物的紀錄，用於治療疼痛的鴉片類藥物可能以 7 天藥量為限。這項限制有助於儘量降低長期使用鴉片類藥物的可能性。如果您剛加入計劃且近期有使用鴉片類藥物的紀錄，藥房可能會在適當情況下取消這項限制。

DL - 配發限制 (Dispensing limit)
該藥物適用配發限制。該藥物每份處方以 1 個月藥量為限。

如果我的藥物不在本清單上呢？

如果您的藥物不在本藥物清單上，我們可能還是會承保。請致電客戶服務部詢問該藥物是否屬於承保範圍。我們的聯絡資訊列於封面。

如果發現藥物不屬於承保範圍，您可以選擇採取以下行動之一：

1. **向客戶服務部索取**計劃承保的類似藥物之**清單**。取得此清單時，請向您的醫生或開立處方者出示該清單並要求醫生或開立處方者開立承保藥物處方。
2. **請計劃進行例外處理**並承保您的藥物。閱讀下節更多有關例外處理的資訊。

我該如何取得例外處理？

有時候您可能需要要求取得您的計劃通常不提供的配藥承保。這叫做要求例外處理。您提出要求時，計劃會審查您的要求並給您承保決定，也稱為承保裁決。

您可以要求的例外處理類型

- **藥物清單例外處理：**即使您的聯邦醫療保險 D 部份藥物不在藥物清單上，您仍可要求計劃承保該藥物。
- **使用例外處理：**要求計劃修改對您聯邦醫療保險 D 部份藥物的承保規則或限制。例如，如果藥物有數量限制，您可以要求計劃變更該限制並承保更多數量。
- **層次例外處理：**如果您的藥物未於清單中列為特殊層次藥物，可要求計劃以較低分攤費用級別承保該藥物。如果核准，便可降低您為該藥物支付的自付費用金額。

如果承保的替代藥物無法同樣有效地治療您的病況或會導致不良的醫療作用，計劃可能會核准您的例外處理要求。

甚麼人可以要求例外處理？

您、您的授權代表、醫生或開立處方者可致電客戶服務部要求例外處理。您的醫生或開立處方者必須提供支持聲明，告訴我們需要例外處理的理由。

取得例外處理需要多久的時間？

我們收到您的醫生或開立處方者支持您要求例外處理的聲明後，會在 72 小時內把決定告訴您。如果您或您的醫生或開立處方者認為等待 72 小時可能會嚴重危害您的健康，您可以要求特急 (快速) 決定。如果您的特急審查要求獲得核准，我們會在收到您的醫生或開立處方者的支持聲明後 24 小時內把決定告訴您。

我是否能在等待例外處理期間取得藥物？

如果您是本計劃新會員或續保會員，當您的藥物不在我們藥物清單上或有規則或限制時，我們可能會提供一次暫時藥量的承保。例如，您可能需要向我們取得事前授權才能購買處方配藥。您取得暫時藥量期間應該與您的醫生或開立處方者討論，確定藥物清單上是否有您可以改用的類似藥物。如果您和您的醫生或開立處方者決定這是唯一對您有效的藥物，您將必須要求例外處理。如需更多有關例外處理的資訊，請參閱您的承保證書。

您成為會員的最初 90 天期間，在特定情況下我們可能會承保您的藥物。下表顯示您要求例外處理期間我們可能為您承保多少藥量。

如果您...	而且您...	我們可能承保...
是新會員，在取得會籍的最初 90 天內 **或** 去年已經是會員，目前在計劃年度的最初 90 天內	不住在護理之家或長期護理設施	至少一次 30 天暫時藥量
	住在護理之家或長期護理設施	至少一次 31 天暫時藥量
已經加入計劃超過 90 天	住在護理之家或長期護理設施並立即需要藥量	至少一次 31 天緊急藥量
在年度的任何時間即將變更護理級別，例如從醫院轉到長期護理設施	不住在護理之家或長期護理設施	至少一次 30 天暫時藥量
	住在護理之家或長期護理設施	至少一次 31 天暫時藥量

必須在網絡藥房購買處方配藥。如果您的處方規定天數較短，我們會允許補充藥物，提供至少等於上表所列的天數藥量。備註：長期護理藥房可能會一次提供較少數額的藥物，以避免浪費。

您取得這些暫時藥量或緊急藥量後，除非您向計劃取得授權，否則我們不會再為您的藥物支付費用。

藥物清單是否可能變更？

配藥承保的變更多半會在 1 月 1 日開始。在計劃年度期間，我們可能基於影響您的安全性或其他理由而需要進行變更。我們必須遵循聯邦醫療保險規則才能進行這類變更。藥物清單的更新資訊每月都會發布在我們的網站上。

今年會影響到您的變更

- **將原廠藥和原始生物製劑立即替代為特定的新等效藥。**如果我們要以特定的新等效藥取代我們藥物清單上的某藥物，且該等效藥將會列在相同或較低的分攤費用層次且限制規定相同或較少，我們可能會立即刪除該藥物。我們增加新的等效藥至藥物清單時，我們可能會決定保留我們藥物清單上的原廠藥或原始生物製劑，但會立即將其移到不同的分攤費用層次或增加新的限制規定。

  只有在增加已列於藥物清單之原廠藥的新副廠等效藥或增加已列於藥物清單之原始生物製劑的特定新生物相似等效藥時 (例如，增加可*互*換的生物相似藥，藥房無需新處方箋即可用其替代原始生物製劑)，我們才能進行這些立即性的變更。

  如果您目前正在服用該原廠藥或原始生物製劑，我們可能不會在進行立即性變更前事先通知您，但我們之後會提供已進行之具體變更的相關資訊給您。

  如果我們進行這樣的變更，您或您的醫生或開立處方者可要求我們進行例外處理，繼續為您承保正在更換的藥物。如需更多資訊，請參閱第 8 頁的「我該如何取得例外處理？」部份。

  有些藥物類型您可能不太熟悉。如需更多資訊，請參閱標題為「甚麼是原始生物製劑？與生物相似藥有何關聯？」的部份。

- **其他變更。**我們可能會進行其他變更而影響到目前服用該藥物的會員。舉例來說，我們可能會在增加副廠等效藥時將原廠藥從藥物清單刪除，或在增加生物相似藥時刪除原始生物製劑。我們也可能對原廠藥或原始生物製劑施加新的限制規定，或將其移到不同的分攤費用層次，或同時進行這兩種變更。我們可能根據新的臨床準則進行變更。如果我們將藥物從藥物清單刪除、對藥物新增事前授權、數量限制和/或循序用藥限制規定，或將藥物移到較高的分攤費用層次，我們必須在變更生效前至少提前 30 天將相關變更通知受影響的會員。或者，當會員要求補充該藥物時，可以取得至少一次 30 天藥量的藥物以及變更通知。

  如果我們進行這類其他變更，您或您的醫生或開立處方者可要求我們為您進行例外處理，繼續承保您一直在服用的藥物。我們提供給您的通知也會列出相關資訊，告訴您如何要求例外處理。如需更多資訊，請參閱第 8 頁的「我該如何取得例外處理？」部份。

- **藥物退出市場。**如果美國食品與藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 表示您服用的藥物不安全或不具效力，或藥廠將某藥物撤出市場，我們可能會立即將該藥物從藥物清單移除。如果您正在服用該藥物，我們會在變更後寄通知給您。

如果您目前正在服用該藥物，變更不會影響到您

一般來說，如果您服用的是年度開始即列於本藥物清單上的承保藥物，除上述情況外，我們在年度期間都不會刪除或縮減承保。對於沒有影響到您的變更，您今年不會收到相關通知。不過，從明年 1 月 1 日開始，這些變更就會影響到您，所以請務必查看新計劃年度的藥物清單，確認藥物是否有任何變更。

查詢詳細資訊

如需您計劃的處方配藥承保的更詳細資訊，請查閱您的承保證書和其他計劃資料。

如果您有關於計劃處方配藥承保的疑問，請致電客戶服務部。我們的聯絡資訊和藥物清單最近更新日期都會列於封面。

如果您有關於聯邦醫療保險處方配藥承保的一般疑問，請瀏覽網站 www.medicare.gov，或致電 1-800-633-4227 聯絡聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」)，聽力語言殘障服務專線 (TTY) 1-877-486-2048，每週 7 天，每天 24 小時。

按名稱排序的承保藥物 (藥物索引)

A

Abacavir Sulfate 55
Abacavir Sulfate -Lamivudine 55
Abilify Asimtufii 57
Abilify Maintena 58
Abiraterone Acetate 46
Abirtega 46
Abrysvo 88
Acamprosate Calcium 33
Acarbose 59
Accutane 70
Acebutolol HCl 64
Acetaminophen -Codeine 32
Acetazolamide 65
Acetazolamide ER 65
Acetic Acid 93
Acetylcysteine 96
Acitretin 70
ActHIB 88
Actimmune 87
Acyclovir 55
Acyclovir Sodium 55
Adacel 88
Adalimumab -aaty 87
Adalimumab -adbm 87
Adapalene 70
Adefovir Dipivoxil 54
Adempas 95
Aimovig 44
Airsupra 96
Akeega 47
Ala -Cort 71
Albendazole 51
Albuterol Sulfate 94
Albuterol Sulfate HFA 94
Alclometasone Dipropionate 71
Alcohol Prep Pads 91
Alecensa 47
Alendronate Sodium 90
Alfuzosin HCl ER 78
Aliskiren Fumarate 65
Allopurinol 44
Alosetron HCl 76
Alphagan P 93
Alprazolam 57
Altavera 80
Alunbrig 47
Alyacen 1/35 80
Alyq 95
Amantadine HCl 52
Ambrisentan 95
Amikacin Sulfate 33
Amiloride HCl 66
Amiloride -Hydrochlorothiazide 65
Amiodarone HCl 64
Amitriptyline HCl 42
Amlodipine Besylate 64
Amlodipine -Atorvastatin 65
Amlodipine -Benazepril 65
Amlodipine -Olmesartan 65
Amlodipine -Valsartan 65
Amlodipine -Valsartan -HCTZ 65
Ammonium Lactate 71
Amnesteem 70
Amoxapine 43
Amoxicillin 36
Amoxicillin -Potassium Clavulanate 36
Amoxicillin -Potassium Clavulanate ER 36
Amphetamine -Dextroamphetamine 68
Amphetamine -Dextroamphetamine ER 68
Amphotericin B 43
Amphotericin B Liposome 43
Ampicillin 36
Ampicillin Sodium 36
Ampicillin -Sulbactam Sodium 36
Anagrelide HCl 62
Anastrozole 47
Anoro Ellipta 96
Apraclonidine HCl 93
Aprepitant 43
Apri 80
Aptivus 56
Aranelle 80
Aranesp 62
Arcalyst 85
Arexvy 88

Arformoterol Tartrate..... 94
Arikayce 33
Aripiprazole 58
Aripiprazole ODT 58
Aristada 58
Aristada Initio 58
Armodafinil 97
Arnuity Ellipta..... 94
Asenapine Maleate 58
Ashlyna..... 80
Aspirin -Dipyridamole ER..... 63
Astagraf XL..... 87
Atazanavir Sulfate 56
Atenolol 64
Atenolol -Chlorthalidone..... 65
Atomoxetine HCl..... 69
Atorvastatin Calcium..... 67
Atovaquone..... 51
Atovaquone -Proguanil HCl . 51
Atropine Sulfate..... 91
Aubra EQ 80
Augtyro..... 47
Austedo..... 69
Auvelity..... 41
Aviane..... 80
Avmapki Fakzynja Co -Pack 47
Avtozma 85
Ayvakit 47
Azathioprine..... 87
Azelaic Acid 70
Azelastine HCl 93
Azithromycin 37
Aztreonam 34
Azurette..... 80

B

BCG Vaccine 88
Bacitracin -Polymyxin B..... 91
Baclofen..... 54
Bafiertam 70
Balsalazide Disodium..... 89
Balversa 47
Balziva 80
Baqsimi One Pack 60
Baraclude 54
Belsomra..... 96
Benazepril HCl 63
Benazepril -Hydrochlorothiazide..... 65
Benlysta 85
Benzoyl Peroxide -Erythromycin..... 70
Benztropine Mesylate..... 52
Bepotastine Besilate..... 91
Bepreve..... 91
Besivance 91
Besremi..... 87
Besremi Pen 87
Betaine 77
Betamethasone Dipropionate 71
Betamethasone Dipropionate Aug..... 71
Betamethasone Valerate..... 71
Betaseron 70
Betaxolol HCl..... 92
Bethanechol Chloride 78
Betimol 92
Bexarotene 51
Bexsero 88
Bicalutamide..... 46
Bicillin C -R 36
Bicillin C -R 900/300..... 36
Bicillin L -A..... 36
Biktarvy 55
Bisoprolol Fumarate..... 64
Bisoprolol -Hydrochlorothiazide 65
Blisovi 24 Fe 80
Blisovi Fe 1.5/30..... 80
Blujepa 34
Bonsity..... 90
Boostrix 88
Bosentan 95
Bosulif..... 47
Bosutinib..... 47
Braftovi 47
Breo Ellipta 96
Breztri Aerosphere..... 96
Briellyn..... 80
Brimonidine Tartrate 93
Brimonidine Tartrate -Timolol 91
Brinzolamide..... 93

Brivaracetam 38
Bromocriptine Mesylate 84
Brukinsa 47
Budesonide 94
Budesonide ER 90
Bumetanide 66
Buprenorphine 31
Buprenorphine HCl 33
Buprenorphine HCl -Naloxone HCl 33
Bupropion HCl 41
Bupropion HCl SR 41
Bupropion HCl XL 41
Buspirone HCl 57
Butalbital -Acetaminophen -Caffeine 32
Butalbital -Aspirin -Caffeine .. 32
Bylvay 76

C

Cabergoline 84
Cablivi 63
Cabometyx 47
Calcipotriene 72
Calcitonin Salmon 90
Calcitriol 90
Calcium Acetate 75
Calquence 47
Camila 83
Camrese Lo 80
Camzyos 65
Candesartan Cilexetil 63
Candesartan Cilexetil -HCTZ 65
Caplyta 53
Caprelsa 47
Captopril 63
Carbamazepine 40
Carbamazepine ER 40
Carbidopa 52
Carbidopa -Levodopa 52
Carbidopa -Levodopa ER 52
Carbidopa -Levodopa ODT .. 52
Carbidopa -Levodopa -Entacapone 52
Carglumic Acid 73
Carteolol HCl 92
Cartia XT 65
Carvedilol 64
Cayston 94
Cefaclor 35
Cefadroxil 35
Cefazolin Sodium 35
Cefdinir 35
Cefepime HCl 35
Cefixime 35
Cefotetan Disodium 35
Cefoxitin Sodium 35
Cefpodoxime Proxetil 35
Cefprozil 35
Ceftaroline Fosamil 35
Ceftazidime 35
Ceftriaxone Sodium 35
Cefuroxime Axetil 35
Cefuroxime Sodium 35
Celecoxib 31
Cephalexin 36
Cetirizine HCl 93
Chlorhexidine Gluconate 70
Chloroquine Phosphate 51
Chlorpromazine HCl 52
Chlorthalidone 67
Chlorzoxazone 96
Cholbam 77
Cholestyramine 67
Cholestyramine Light 67
Ciclopirox 73
Ciclopirox Olamine 73
Cilostazol 63
Cimduo 55
Cimetidine 76
Cimetidine HCl 76
Cinacalcet HCl 90
Cipro HC 93
Ciprofloxacin HCl 91
Ciprofloxacin in D5W 37
Ciprofloxacin -Dexamethasone 93
Ciprofloxacin -Hydrocortisone 93
Citalopram Hydrobromide 42
Claravis 70
Clarithromycin 37
Clarithromycin ER 37

Clenpiq 76
Climara Pro 80
Clindacin ETZ 73
Clindamycin HCl 34
Clindamycin Palmitate HCl 34
Clindamycin Phosphate 73
Clindamycin Phosphate in D5W 34
Clindamycin Phosphate -Benzoyl Peroxide 70
Clinolipid 73
Clobazam 39
Clobetasol Propionate 71
Clobetasol Propionate Emollient Base 71
Clodan 71
Clomipramine HCl 43
Clonazepam 57
Clonazepam ODT 57
Clonidine 63
Clonidine HCl 63
Clonidine HCl ER 69
Clopidogrel Bisulfate 63
Clorazepate Dipotassium 57
Clotrimazole 73
Clotrimazole -Betamethasone 72
Clozapine 54
Clozapine ODT 54
Coartem 51
Cobenfy 69
Cobenfy Starter Pack 69
Colchicine 44
Colchicine -Probenecid 44
Colesevelam HCl 67
Colestipol HCl 67
Colistimethate Sodium 34
Combigan 91
Combivent Respimat 96
Cometriq 47
Complera 55
Constulose 75
Copiktra 47
Cosentyx 85
Cosentyx Sensoready 85
Cosentyx UnoReady 85
Cotellic 48
Creon 77
Cresemba 43
Crinone 83
Cromolyn Sodium 95
Cryselle 80
Ctexli 76
Cyclobenzaprine HCl 96
Cyclophosphamide 46
Cycloserine 45
Cyclosporine 87
Cyclosporine Modified 87
Cyred EQ 80
Cystagon 77
Cystaran 91

D

Dabigatran Etexilate Mesylate 61
Dalfampridine ER 70
Danazol 79
Dantrolene Sodium 54
Danziten 48
Dapagliflozin 68
Dapsone 45
Daptacel 88
Daptomycin 34
Darunavir 56
Dasatinib 48
Daurismo 48
Deblitane 83
Deferasirox 75
Deflazacort 78
Delstrigo 55
Demeclocycline HCl 38
Depo -Estradiol 80
Depo -SubQ Provera 104 83
Descovy 55
Desipramine HCl 43
Desloratadine 93
Desmopressin Acetate 79
Desmopressin Acetate Spray 79
Desonide 71
Desoximetasone 71
Desvenlafaxine Succinate ER 42
Dexamethasone 78

Dexamethasone Sodium Phosphate 92
Dexlansoprazole 77
Dexmethylphenidate HCl..... 69
Dexmethylphenidate HCl ER 69
Dextroamphetamine Sulfate 69
Dextroamphetamine Sulfate ER 68
Dextromethorphan -Quinidine 69
Dextrose..... 73
Dextrose -Sodium Chloride . . 74
Diacomit..... 39
Diazepam 57
Diazepam Intensol..... 57
Diazoxide 60
Diclofenac Potassium..... 31
Diclofenac Sodium..... 92
Diclofenac Sodium ER..... 31
Dicloxacillin Sodium..... 36
Dicyclomine HCl 76
Dificid..... 37
Diflunisal 31
Digoxin 66
Dihydroergotamine Mesylate 45
Dilantin 40
Dilantin INFATABS..... 40
Dilt -XR..... 65
Diltiazem HCl..... 65
Diltiazem HCl ER 65
Diltiazem HCl ER Beads..... 65
Diltiazem HCl ER Coated Beads 65
Dimethyl Fumarate 70
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 70
Diphenoxylate -Atropine..... 76
Disulfiram..... 33
Divalproex Sodium..... 59
Divalproex Sodium ER 59
Dofetilide..... 64
Dolishale 80
Donepezil HCl 41
Donepezil HCl ODT..... 41
Doptelet..... 63
Doptelet Sprinkle 63
Dorzolamide HCl 93
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate..... 91
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate Preservative Free 91
Dovato 55
Doxazosin Mesylate 63
Doxepin HCl..... 43
Doxercalciferol..... 90
Doxy 100 38
Doxycycline Hyclate..... 38
Doxycycline Monohydrate..... 38
Drizalma Sprinkle 69
Dronabinol..... 43
Drospirenone -Ethinyl Estradiol 80
Droxia..... 62
Droxidopa..... 63
Duavee 80
Dulera 96
Duloxetine HCl 69
Dupixent..... 85
Dutasteride..... 78

E

Ebglyss..... 86
Econazole Nitrate..... 73
Edarbi 63
Edarbyclor 66
Edurant..... 55
Edurant PED 55
Efavirenz..... 55
Efavirenz -Emtricitabine -Tenofovir..... 55
Efavirenz -Lamivudine -Tenofovir..... 55
Eligard 84
Eliquis 61
Eliquis Starter Pack..... 61
Eltrombopag Olamine 62
EluRyng..... 80
Emgality 44
Emsam 41
Emtricitabine..... 56
Emtricitabine -Rilpivirine -Tenofovir DF 55
Emtricitabine -Tenofovir Disoproxil Fumarate 56
Emtriva..... 56
Enalapril Maleate 63
Enalapril -Hydrochlorothiazide 66

Enbrel 87
Enbrel Mini 87
Enbrel SureClick 87
Engerix -B 88
EnilloRing 80
Enoxaparin Sodium 61
Ensacove 48
Enskyce 80
Entacapone 52
Entecavir 54
Entresto 66
Entyvio Pen 86
Enulose 75
Envarsus XR 87
Epidiolex 38
Epinastine HCl 91
Epinephrine 94
Eplerenone 68
Eprontia 38
Ergotamine -Caffeine 45
Erivedge 48
Erleada 46
Erlotinib HCl 48
Errin 83
Ertapenem Sodium 37
Ery 73
Erythromycin 92
Erythromycin Base 37
Erythromycin Ethylsuccinate 37
Escitalopram Oxalate 42
Eslicarbazepine Acetate 40
Esomeprazole Magnesium 77
Estarylla 80
Estradiol 80
Estradiol Valerate 80
Estring 80
Eszopiclone 96
Ethacrynic Acid 66
Ethambutol HCl 45
Ethosuximide 39
Etodolac 31
Etodolac ER 31
Etonogestrel -Ethinyl Estradiol 80
Etravirine 55
Eulexin 46
Everolimus 87
Evotaz 56
Exemestane 47
Exxua 42
Exxua Titration Pack 42
Ezetimibe 67
Ezetimibe -Simvastatin 67

F

Falmina 80
Famciclovir 55
Famotidine 77
Fanapt 53
Fanapt Titration Pack A 53
Fanapt Titration Pack B 53
Fanapt Titration Pack C 53
Fasenra 96
Fasenra Pen 96
Febuxostat 44
Feirza 1.5/30 80
Feirza 1/20 81
Felbamate 38
Felodipine ER 64
Fenofibrate 67
Fenofibrate Micronized 67
Fenofibric Acid 67
Fentanyl 32
Fetzima 42
Fetzima Titration 42
Fiasp 60
Fiasp FlexTouch 60
Fiasp PenFill 60
Fidaxomicin 37
Finasteride 78
Fingolimod HCl 70
Fintepla 38
Finzala 81
Firmagon 84
Flarex 92
Flecainide Acetate 64
Flector 31
Fluconazole 44
Fluconazole in Sodium Chloride 44

Flucytosine 44
Fludrocortisone Acetate..... 78
Flunisolide 94
Fluocinolone Acetonide..... 93
Fluocinolone Acetonide Scalp 71
Fluocinonide 71
Fluocinonide Emulsified Base 71
Fluorometholone 92
Fluorouracil 72
Fluoxetine HCl 42
Fluphenazine Decanoate 53
Fluphenazine HCl 53
Flurbiprofen..... 31
Flurbiprofen Sodium..... 92
Fluticasone Propionate 94
Fluticasone -Salmeterol..... 96
Fluvastatin Sodium..... 67
Fluvastatin Sodium ER 67
Fluvoxamine Maleate..... 42
Fondaparinux Sodium..... 61
Fosamprenavir Calcium..... 56
Fosfomycin Tromethamine.... 34
Fosinopril Sodium 63
Fosinopril Sodium -HCTZ..... 66
Fotivda..... 48
Fruzaqla 48
Furosemide 66
Fyavolv..... 81
Fycompa 38

G

Gabapentin 39
Galantamine Hydrobromide 41
Galantamine Hydrobromide ER 41
Galbriela..... 81
Gallifrey..... 83
Gamunex -C..... 85
Gardasil 9 88
Gatifloxacin..... 92
Gauze 91
GaviLyte -C 76
GaviLyte -G 76
GaviLyte -N with Flavor Pack 76
Gavreto..... 48
Gefitinib..... 48
Gemfibrozil 67
Gemtesa 78
Generlac 75
Gengraf 87
Genotropin 79
Genotropin MiniQuick..... 79
Gentamicin Sulfate..... 92
Gentamicin Sulfate -0.9% Sodium Chloride..... 33
Genvoya..... 55
Gilotrif 48
Glatiramer Acetate..... 70
Glatopa..... 70
Gleostine..... 46
Glimepiride..... 59
Glipizide 59
Glipizide ER 59
Glipizide -Metformin HCl..... 59
Glucagon Emergency 60
Glycopyrrolate..... 76
Glyxambi..... 59
Gomekli..... 48
Granisetron HCl 43
Griseofulvin Microsize 44
Griseofulvin Ultramicrosize.... 44
Guanfacine HCl ER..... 69
Gvoke HypoPen 2 -Pack..... 60
Gvoke Kit 60
Gvoke PFS..... 60

H

Haegarda..... 85
Hailey 24 Fe 81
Hailey Fe 1/20..... 81
Halobetasol Propionate 72
Haloperidol..... 53
Haloperidol Decanoate 53
Haloperidol Lactate..... 53
Havrix..... 88
Heather..... 83
Heparin Sodium..... 61
Heplisav -B 88
Hernexeos 48
Hiberix 88
Humalog 60

Humalog Junior KwikPen..... 60
Humalog KwikPen..... 60
Humalog Mix 50/50 KwikPen 60
Humalog Mix 75/25 60
Humalog Mix 75/25 KwikPen 60
Humatin..... 34
Humulin 70/30 60
Humulin 70/30 KwikPen.....60
Humulin N 61
Humulin N KwikPen..... 60
Humulin R 61
Humulin R U -500 KwikPen.. 61
Hydralazine HCl 68
Hydrochlorothiazide..... 67
Hydrocodone -Acetaminophen 32
Hydrocodone -Ibuprofen 32
Hydrocortisone 90
Hydrocortisone Butyrate..... 72
Hydrocortisone Valerate 72
Hydrocortisone -Acetic Acid 93
Hydromorphone HCl 32
Hydromorphone HCl Preservative Free 32
Hydroxychloroquine Sulfate 51
Hydroxyurea..... 46
Hydroxyzine HCl 57
Hydroxyzine Pamoate 57
Hyrnuo..... 48

I

IDHIFA 48
IPOL 88
Ibandronate Sodium 90
Ibrance 48
Ibtrozi 48
Ibu..... 31
Ibuprofen 31
Icatibant Acetate 85
Iclevia..... 81
Iclusig..... 48
Idvynso..... 56
Ilevro..... 92
Imatinib Mesylate..... 48
Imbruvica..... 48
Imipenem -Cilastatin 37
Imipramine HCl 43
Imiquimod 72
Imkeldi 48
Imovax Rabies..... 88
Inbrija 52
Incassia 83
Increlex..... 79
Incruse Ellipta 94
Indapamide..... 67
Indomethacin..... 31
Infanrix..... 88
Ingrezza..... 69
Inluriyo 46
Inlyta..... 48
Inqovi 47
Inrebic..... 48
Insulin Glargine -yfgn 61
Insulin Lispro..... 61
Insulin Lispro Junior KwikPen 61
Insulin Lispro Prot & Lispro ... 61
Insulin Syringes, Needles. 91
Intelence 55
Intralipid 74
Introvale..... 81
Invega Hafyera..... 53
Invega Sustenna 53
Invega Trinza..... 53
Ipratropium Bromide 94
Ipratropium Bromide HFA 94
Ipratropium -Albuterol..... 96
Irbesartan 63
Irbesartan -Hydrochlorothiazide 66
Isentress..... 55
Isentress HD..... 55
Isibloom..... 81
Isolyte -P in D5W..... 74
Isolyte -S pH 7.4..... 74
Isoniazid..... 45
Isosorbide Dinitrate 68
Isosorbide Dinitrate -Hydralazine 66
Isosorbide Mononitrate 68
Isosorbide Mononitrate ER ... 68

Isotretinoin 70
Itovebi 48
Itraconazole 44
Ivabradine HCl 66
Ivermectin 51
Iwilfin 47
Ixiaro 88

J

Jaimiess 81
Jakafi 48
Jakafi XR 48
Jantoven 62
Janumet XR 59
Januvia 59
Jardiance 68
Jasmiel 81
Jaypirca 48
Jaythari 79
Jentadueto 59
Jentadueto XR 59
Jideytro 48
Jinteli 81
Journavx 91
Jubbonti 90
Jublia 73
Juleber 81
Juluca 55
Junel 1.5/30 81
Junel 1/20 81
Junel Fe 1.5/30 81
Junel Fe 1/20 81
Junel Fe 24 81
Jynneos 88

K

KCl in Dextrose -NaCl 74
KCl -Lactated Ringers -D5W 74
Kaitlib Fe 81
Kalydeco 95
Kariva 81
Kelnor 1/35 81
Kerendia 68
Kesimpta 70
Ketoconazole 73
Ketorolac Tromethamine 92
Kineret 86
Kinrix 88
Kisqali 49
Klor -Con 74
Klor -Con 10 74
Klor -Con 8 74
Klor -Con M10 74
Klor -Con M15 74
Klor -Con M20 74
Kloxxado 33
Komzifti 47
Koselugo 49
Krazati 49
Kurvelo 81
Kymbee 79

L

L -Glutamine 74
LARIN 1.5/30 81
LARIN 1/20 81
LARIN Fe 1.5/30 81
LARIN Fe 1/20 81
Labetalol HCl 64
Lacosamide 40
Lactulose 75
Lagevrio 57
Lamivudine 56
Lamivudine -Zidovudine 56
Lamotrigine 39
Lansoprazole 77
Lantus 61
Lantus SoloStar 61
Lapatinib Ditosylate 49
Latanoprost 93
Lazcluze 47
Leflunomide 87
Lenalidomide 46
Lenvima 10MG Daily Dose ... 49
Lenvima 12MG Daily Dose ... 49
Lenvima 14MG Daily Dose ... 49
Lenvima 18MG Daily Dose ... 49
Lenvima 20MG Daily Dose ... 49
Lenvima 24MG Daily Dose ... 49
Lenvima 4MG Daily Dose 49

Lenvima 8MG Daily Dose..... 49
Lessina..... 81
Letrozole..... 47
Leucovorin Calcium..... 51
Leukeran..... 46
Leuprolide Acetate..... 84
Levalbuterol HCl..... 94
Levalbuterol Tartrate..... 94
Levetiracetam..... 39
Levetiracetam ER..... 39
Levetiracetam ODT..... 39
Levobunolol HCl..... 93
Levocarnitine..... 77
Levocetirizine Dihydrochloride..... 94
Levofloxacin..... 92
Levofloxacin in D5W..... 37
Levonest..... 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol..... 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 91 -Day..... 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol Triphasic..... 81
Levothyroxine Sodium..... 84
Levoxyl..... 84
Lidocaine..... 33
Lidocaine HCl..... 33
Lidocaine Viscous..... 33
Lidocaine -Prilocaine..... 33
Lifyorli..... 49
Liletta..... 83
Linezolid..... 34
Linzess..... 75
Liomny..... 84
Liothyronine Sodium..... 84
Lisdexamfetamine Dimesylate..... 69
Lisinopril..... 63
Lisinopril -Hydrochlorothiazide..... 66
Lithium..... 59
Lithium Carbonate..... 59
Lithium Carbonate ER..... 59
Livalo..... 67
Livtencity..... 54
LoJaimiess..... 81
Lokelma..... 75
Lomustine..... 46
Lonsurf..... 47
Loperamide HCl..... 76
Lopinavir -Ritonavir..... 56
Lorazepam..... 57
Lorbrena..... 49
Loryna..... 81
Losartan Potassium..... 63
Losartan Potassium -HCTZ..66
Lotemax..... 92
Lotemax SM..... 92
Loteprednol Etabonate..... 92
Lovastatin..... 67
Low -Ogestrel..... 81
Loxapine Succinate..... 53
Lubiprostone..... 75
Luizza 1.5/30..... 81
Luizza 1/20..... 81
Lumakras..... 49
Lumigan..... 93
Lumryz..... 97
Lumryz Starter Pack..... 97
Lupron Depot..... 85
Lupron Depot -Ped..... 85
Lurasidone HCl..... 58
Lybalvi..... 58
Lyleq..... 83
Lynkuet..... 69
Lynparza..... 49
Lysodren..... 47
Lytgobi..... 49
Lyumjev..... 61
Lyumjev KwikPen..... 61
Lyza..... 83

M

M -M -R II..... 89
MResvia..... 89
Macitentan..... 95
Magnesium Sulfate..... 74
Malathion..... 72
Maraviroc..... 56
Marlissa..... 81
Marplan..... 41
Matulane..... 46

Matzim LA 65
Mavyret..... 54
Meclizine HCl..... 43
Medroxyprogesterone Acetate 84
Mefloquine HCl 51
Megestrol Acetate 84
Mekinist..... 49
Mektovi..... 49
Meleya 84
Meloxicam 31
Memantine HCl 41
Memantine HCl ER 41
Memantine HCl -Donepezil HCl ER..... 41
MenQuadfi 89
Menveo 89
Mercaptopurine..... 46
Meropenem 37
Mesalamine..... 90
Mesalamine ER..... 90
Mesna..... 51
Metformin HCl 59
Metformin HCl ER 59
Methadone HCl..... 32
Methazolamide..... 93
Methenamine Hippurate..... 34
Methimazole 85
Methocarbamol..... 96
Methotrexate Sodium 88
Methoxsalen Rapid 72
Methscopolamine Bromide .. 76
Methsuximide 39
Methylphenidate HCl 69
Methylphenidate HCl ER 69
Methylprednisolone 79
Metoclopramide HCl 43
Metolazone..... 67
Metoprolol Succinate ER..... 64
Metoprolol Tartrate 64
Metoprolol -Hydrochlorothiazide..... 66
Metronidazole..... 34
Metyrosine..... 66
Mexiletine HCl 64
Mibelas 24 Fe..... 82
Micafungin Sodium..... 44
Miconazole 3 44
Microgestin 1.5/30 82
Microgestin 1/20..... 82
Microgestin Fe 1.5/30..... 82
Microgestin Fe 1/20 82
Midodrine HCl 63
Miebo..... 91
Mifepristone 85
Miglitol 59
Miglustat 77
Mili 82
Minocycline HCl..... 38
Minoxidil..... 68
Mirtazapine 41
Mirtazapine ODT 41
Misoprostol..... 77
Modafinil 97
Modeyso 47
Moexipril HCl 63
Molindone HCl 53
Mometasone Furoate 94
Montelukast Sodium..... 94
Morphine Sulfate 32
Morphine Sulfate ER..... 32
Mounjaro..... 59
Movantik..... 76
Moxifloxacin HCl..... 92
Moxifloxacin HCl in NaCl..... 37
Multaq..... 64
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4 74
Mupirocin..... 73
Mupirocin Calcium..... 73
Mycophenolate Mofetil..... 88
Mycophenolate Sodium..... 88
Myrbetriq..... 78

N

Nabumetone..... 31
Nadolol..... 64
Nafcillin Sodium..... 36
Naloxone HCl 33
Naltrexone HCl 33
Naproxen 31
Naproxen DR..... 31

Naratriptan HCl 45
Natacyn 92
Nateglinide 59
Nayzilam 39
Nebivolol HCl 64
Necon 0.5/35 82
Nefazodone HCl 42
Neomycin Sulfate 34
Neomycin -Bacitracin -Polymyxin 92
Neomycin -Polymyxin -Bacitracin -Hydrocortisone ... 91
Neomycin -Polymyxin -Dexamethasone 91
Neomycin -Polymyxin -Gramicidin 92
Neomycin -Polymyxin -HC 93
Nerlynx 49
Neuac 70
Neulasta 62
Neupro 52
Nevirapine 55
Nevirapine ER 55
Nexletol 67
Nexlizet 67
Nexplanon 84
Niacin 67
Niacin ER 67
Niacor 68
Nicardipine HCl 64
Nicotrol NS 33
Nifedipine ER 64
Nifedipine ER Osmotic Release 65
Nikki 82
Nilotinib HCl 49
Nilutamide 46
Nimodipine 65
Ninlaro 49
Nintedanib Esylate 95
Nitazoxanide 52
Nitisinone 77
Nitro -Bid 68
Nitrofurantoin Macrocrystal 34
Nitrofurantoin Monohydrate ...34
Nitroglycerin 68
Nizatidine 77
Nora -BE 84
Norelgestromin -Ethinyl Estradiol 82
Norethindrone 84
Norethindrone Acetate 84
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol 82
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol -Fe 82
Norgestimate -Ethinyl Estradiol 82
Norgestimate -Ethinyl Estradiol Triphasic 82
Nortrel 0.5/35 82
Nortrel 1/35 82
Nortrel 7/7/7 82
Nortriptyline HCl 43
NovoLog 61
NovoLog FlexPen 61
NovoLog PenFill 61
Novolin R FlexPen 61
Nubeqa 46
Nucala 96
Nuplazid 53
Nurtec ODT 45
Nutrilipid 74
Nuzyra 38
Nyamyc 73
Nylia 1/35 82
Nylia 7/7/7 82
Nystatin 73
Nystop 73

O

Octagam 85
Octreotide Acetate 85
Odefsey 56
Odomzo 49
Ofloxacin 93
Ogsiveo 47
Ojemda 49
Ojjaara 49
Olanzapine 58
Olanzapine ODT 58
Olmesartan Medoxomil 63
Olmesartan Medoxomil -HCTZ 66
Olmesartan -Amlodipine -HCTZ 66
Omega -3 -Acid Ethyl Esters 68
Omeprazole 77

Ondansetron HCl 43
Ondansetron ODT 43
Onureg 46
Opipza 58
Opvee 33
Orenitram 95
Orenitram Month 1 95
Orenitram Month 2 95
Orenitram Month 3 95
Orgovyx 47
Orkambi 95
Orquidea 84
Orserdu 46
Oseltamivir Phosphate 57
Osenvelt 90
Osphena 84
Otezla 86
Otezla XR 86
Otezla/Otezla XR Initiation Pack 86
Oxacillin Sodium 36
Oxacillin Sodium in Dextrose 36
Oxcarbazepine 40
Oxybutynin Chloride 78
Oxybutynin Chloride ER 78
Oxycodone HCl 32
Oxycodone -Acetaminophen 32
Ozempic 59

P

PEG -3350 -Electrolytes 76
PEG -3350 -NaCl -Na Bicarbonate -KCl 76
Paliperidone ER 53
Panretin 51
Pantoprazole Sodium 77
Paricalcitol 90
Paroxetine HCl 42
Paxlovid 57
Pazopanib HCl 49
Pediarix 89
PedvaxHIB 89
Pegasys 87
Pemazyre 49
Penbraya 89
Penicillamine 78
Penicillin G Potassium 36
Penicillin G Sodium 36
Penicillin V Potassium 36
Penmenvy 89
Pentacel 89
Pentamidine Isethionate 52
Pentasa 90
Pentoxifylline ER 66
Perindopril Erbumine 63
Periogard 70
Permethrin 73
Perphenazine 43
Phenelzine Sulfate 41
Phenobarbital 39
Phenytek 40
Phenytoin 40
Phenytoin Sodium Extended 40
Phyrago 49
Pifeltro 55
Pilocarpine HCl 93
Pimecrolimus 72
Pimozide 53
Pimtrea 82
Pindolol 64
Pioglitazone HCl 59
Pioglitazone HCl -Glimepiride 60
Pioglitazone HCl -Metformin HCl 60
Piperacillin -Tazobactam 37
Piqray 50
Pirfenidone 95
Piroxicam 31
Plenamine 74
Podofilox 72
Polymyxin B Sulfate 34
Polymyxin B -Trimethoprim 92
Pomalidomide 46
Portia -28 82
Posaconazole 44
Potassium Chloride 74
Potassium Chloride ER 74
Potassium Chloride Microencapsulated ER 74
Potassium Chloride in Dextrose 5% 74
Potassium Chloride in NaCl 74

Potassium Citrate ER 74
Pramipexole Dihydrochloride 52
Prasugrel HCl 63
Pravastatin Sodium 67
Praziquantel 51
Prazosin HCl 63
Pred Mild 92
Prednisolone 79
Prednisolone Acetate 92
Prednisolone Sodium Phosphate 92
Prednisone 79
Prednisone Intensol 79
Pregabalin 69
Premarin 82
Premasol 74
Premphase 82
Prempro 82
Prenatal 75
Prevalite 68
Prevymis 54
Prezcobix 56
Prezista 56
Primaquine Phosphate 52
Primidone 40
Priorix 89
ProQuad 89
Probenecid 44
Prochlorperazine 43
Prochlorperazine Maleate 43
Procrit 62
Procto -Med HC 90
Progesterone 84
Prograf 88
Prolastin -C 77
Promethazine HCl 43
Propafenone HCl 64
Propafenone HCl ER 64
Propranolol HCl 64
Propranolol HCl ER 64
Propylthiouracil 85
Prosol 75
Protriptyline HCl 43
Pulmozyme 95
Pyquvi 79
Pyrazinamide 45
Pyridostigmine Bromide 45
Pyridostigmine Bromide ER ..45
Pyrimethamine 52
Pyrukynd 77
Pyrukynd Taper Pack 77

Q

Qinlock 50
Quadracel 89
Quetiapine Fumarate 58
Quetiapine Fumarate ER 58
Quinapril HCl 63
Quinapril -Hydrochlorothiazide 66
Quinidine Gluconate ER 64
Quinidine Sulfate 64
Quinine Sulfate 52
Qulipta 45
Quviviq 96
Qvar RediHaler 94

R

RabAvert 89
Rabeprazole Sodium 77
Radicava ORS Starter Kit 69
Raldesy 42
Raloxifene HCl 84
Ramelteon 96
Ramipril 63
Ranolazine ER 66
Rasagiline Mesylate 52
Rayaldee 90
Reclipsen 82
Recombivax HB 89
Relenza Diskhaler 57
Repaglinide 60
Repatha 68
Repatha SureClick 68
Restasis MultiDose 91
Restasis Single -Use Vials 91
Retevmo 50
Revcovi 77
Revuforj 47
Rexulti 53
Reyataz 56

Rezdiffra 91
Rezlidhia 50
Rhopressa 93
Ribavirin 54
Rifabutin 45
Rifampin 45
Rifapentine 45
Rilpivirine HCl 55
Riluzole 69
Rimantadine HCl 57
Rinvoq 86
Rinvoq LQ 86
Risedronate Sodium 90
Risperidone 58
Risperidone Microspheres ER 58
Risperidone ODT 58
Ritonavir 56
Rivaroxaban 62
Rivastigmine 41
Rivastigmine Tartrate 41
Rivelsa 82
Rizatriptan Benzoate 45
Rizatriptan Benzoate ODT 45
Rocklatan 91
Roflumilast 95
Romvimza 50
Ropinirole HCl 52
Rosuvastatin Calcium 67
Rosyrah 82
RotaTeq 89
Rotarix 89
Roweepra 39
Rozlytrek 50
Rubraca 50
Rufinamide 40
Rukobia 56
Ryaltris 94
Rydapt 50

S

SPS 75
SSD 72
Sacubitril -Valsartan 66
Sancuso 43
Santyl 72
Sapropterin Dihydrochloride 77
Savella 70
Savella Titration Pack 70
Scemblix 50
Scopolamine 43
Secuado 58
Selegiline HCl 52
Selenium Sulfide 72
Serevent Diskus 94
Sertraline HCl 42
Setlakin 82
Sevelamer Carbonate 75
Sharobel 84
Shingrix 89
Signifor 85
Sildenafil Citrate 95
Silodosin 78
Silver Sulfadiazine 72
Simbrinza 93
Simvastatin 67
Sirolimus 88
Sirturo 45
Sitagliptin Phosphate -Metformin HCl 60
Skyclarys 69
Skyrizi 86
Skyrizi Pen 86
Sodium Chloride 75
Sodium Fluoride 75
Sodium Phenylbutyrate 77
Sodium Polystyrene Sulfonate 75
Sodium Sulfate -Potassium Sulfate -Magnesium Sulfate .. 76
Sofosbuvir -Velpatasvir 54
Solifenacin Succinate 78
Soliqua 60
Soltamox 46
Somavert 85
Sorafenib Tosylate 50
Sotalol HCl 64
Sotyktu 86
Spiriva HandiHaler 94
Spiriva Respimat 94
Spironolactone 68
Spironolactone -HCTZ 66

Sprintec 28 82
Spritam ODT 39
Starjemza 86
Steqeyma 86
Stiolto Respimat 96
Stivarga 50
Stoboclo 90
Streptomycin Sulfate 34
Stribild 55
Suboxone 33
Subvenite 39
Sucraid 77
Sucralfate 77
Suflave 76
Sulfacetamide Sodium 92
Sulfacetamide -Prednisolone 91
Sulfadiazine 37
Sulfamethoxazole -Trimethoprim 38
Sulfasalazine 90
Sulindac 31
Sumatriptan 45
Sumatriptan Succinate 45
Sunitinib Malate 50
Sunlenca 56
Sutab 76
Syeda 82
Symbicort 96
Sympazan 40
Symtuza 56
Synjardy 60
Synjardy XR 60
Synthroid 84

T

TPN Electrolytes 75
Tabloid 46
Tabrecta 50
Tacrolimus 88
Tadalafil 95
Tafinlar 50
Tagrisso 50
Talzenna 50
Tamoxifen Citrate 46
Tamsulosin HCl 78
Tarina 24 Fe 82
Tarina Fe 1/20 EQ 82
Tasimelteon 96
Tazarotene 70
Tazicef 36
Telmisartan 63
Telmisartan -Amlodipine 66
Telmisartan -HCTZ 66
Temazepam 97
Tenivac 89
Tenofovir Disoproxil Fumarate 56
Tepmetko 50
Terazosin HCl 78
Terbinafine HCl 44
Terconazole 44
Teriflunomide 70
Teriparatide 90
Testosterone 80
Testosterone Cypionate 79
Testosterone Enanthate 79
Tetrabenazine 69
Tetracycline HCl 38
Tezspire 86
Thalomid 46
Theophylline 95
Theophylline ER 95
Thioridazine HCl 53
Thiothixene 53
Tiadylt ER 65
Tiagabine HCl 40
Tibsovo 50
Ticagrelor 63
Ticovac 89
Tigecycline 34
Tilia Fe 83
Timolol Maleate 93
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming 93
Tinidazole 34
Tivicay 55
Tivicay PD 55
Tizanidine HCl 54
Tobi Podhaler 95
TobraDex 91
Tobramycin 95

Tobramycin Sulfate 34
Tobramycin -Dexamethasone 91
Tofacitinib Citrate 86
Tofacitinib Citrate ER 86
Tolterodine Tartrate 78
Tolterodine Tartrate ER 78
Tolvaptan 75
Topiramate 39
Toremifene Citrate 46
Torpenz 50
Torsemide 66
Toujeo Max SoloStar 61
Toujeo SoloStar 61
Tradjenta 60
Tramadol HCl 33
Trandolapril 64
Trandolapril -Verapamil HCl ER 66
Tranexamic Acid 62
Tranylcypromine Sulfate 41
Travasol 75
Travoprost 93
Trazodone HCl 42
Trelegy Ellipta 96
Tremfya 86
Tremfya One -Press 86
Tremfya Pen 86
Tremfya -Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction 86
Tretinoin 70
Tretinoin Microsphere 71
Tri -Estarylla 83
Tri -Legest Fe 83
Tri -Lo -Estarylla 83
Tri -Lo -Sprintec 83
Tri -Mili 83
Tri -Sprintec 83
Tri -VyLibra 83
Tri -VyLibra Lo 83
Triamcinolone Acetonide 72
Triamterene 67
Triamterene -HCTZ 66
Triderm 72
Trientine HCl 75
Trifluoperazine HCl 53
Trifluridine 92
Trihexyphenidyl HCl 52
Trijardy XR 60
Trikafta 95
Trimethoprim 34
Trimipramine Maleate 43
Trintellix 42
Triumeq 56
Triumeq PD 56
TrophAmine 75
Trospium Chloride 78
Trulance 76
Trulicity 60
Trumenba 89
Truqap 50
Tukysa 50
Turalio 50
Turqoz 83
Twinrix 89
Tyenne 86
Tymlos 90
Typhim VI 89
Tyrvaya 91

U

Ubrelvy 45
Udenyca 62
Unithroid 84
Ursodiol 76

V

Valacyclovir HCl 55
Valchlor 46
Valganciclovir HCl 54
Valproic Acid 39
Valsartan 63
Valsartan -Hydrochlorothiazide 66
Valtoco 10MG Dose 40
Valtoco 15MG Dose 40
Valtoco 20MG Dose 40
Valtoco 5MG Dose 40
Valtya 1/35 83
Valtya 1/50 83
Vancomycin HCl 35
Vanflyta 50

Vaqta 89
Varenicline Tartrate 33
Varivax 89
Vascepa 68
Vaxchora 89
Velivet 83
Veltassa 75
Vemlidy 54
Venclexta 50
Venclexta Starting Pack 50
Venlafaxine HCl 42
Venlafaxine HCl ER 42
Ventolin HFA 94
Veozah 69
Verapamil HCl 65
Verapamil HCl ER 65
Verquvo 68
Versacloz 54
Verzenio 50
Vestura 83
Vienva 83
Vigabatrin 40
Vigafyde 40
Vilazodone HCl 42
Vimkunya 89
Viorele 83
Viracept 57
Viread 56
Vitrakvi 50
Vivitrol 33
Vivotif 89
Vonjo 47
Voquezna 77
Voquezna Dual Pak 76
Voquezna Triple Pak 76
Voranigo 50
Voriconazole 44
Vosevi 54
Vowst 76
Vraylar 54
VyLibra 83
Vyfemla 83
Vyndamax 77
Vyzulta 93

W

Warfarin Sodium 62
Welireg 77
Winrevair 95
Wixela Inhub 96
Wymzya Fe 83
Wyost 90

X

Xalkori 50
Xarah Fe 83
Xarelto 62
Xarelto Starter Pack 62
Xatmep 88
Xcopri 41
Xdemvy 92
Xelria Fe 83
Xermelo 76
Xifaxan 35
Xigduo XR 60
Xiidra 91
Xofluza 57
Xolair 86
Xolremdi 62
Xospata 51
Xpovio 51
Xtampza ER 32
Xtandi 46
Xulane 83

Y

YF -VAX 89
Yargesa 78
Yesintek 87
Yulithira 51
Yuvafem 83

Z

Zafemy 83
Zafirlukast 94
Zaleplon 97
Zarxio 62
Zejula 51
Zelboraf 51
Zelvysia 78
Zenatane 71

Zenbexus 47
Zenpep 78
Zidovudine 56
Ziprasidone HCl 58
Ziprasidone Mesylate 58
Zirgan 54
Zokinvy 78
Zolinza 47
Zolpidem Tartrate 97
Zonisade 41
Zonisamide 41
Zoryve 72
Zovia 1/35 83
Ztalmy 40
Zurzuvae 41
Zykadia 51

按類別區分的承保藥物

下列清單有本計劃承保藥物的相關資訊。如果找不到您的藥物，請翻到第 12-30 頁的「按名稱排序的承保藥物 **(藥物索引)**」。

第一欄列出藥物名稱，可能包括劑型和含量。**原廠藥 (B)** 以**粗體字**列出 (例如，**Humalog**)，副廠藥 (G) 則使用一般字體 (例如，Simvastatin)。**(B)** 或 (G) 識別符號列於「原廠藥或副廠藥」欄。「承保規則或使用限制」欄中的資訊會列出您藥物的特殊承保規定。如果藥物適用數量限制 (quantity limits, QL)，第 98-132 頁表格會列出限制數額。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
鎮痛劑			
非類固醇消炎藥物			
Celecoxib (內服膠囊劑)	G	2	QL
Diclofenac Potassium (50 毫克內服錠劑)	G	2	
Diclofenac Sodium ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Diclofenac Sodium (1.5% 外用液劑)	G	3	PA
Diclofenac Sodium (內服延緩釋放型錠劑)	G	2	
Diflunisal (內服錠劑)	G	3	
Etodolac ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Etodolac (內服膠囊劑)	G	3	
Etodolac (內服速釋錠劑)	G	3	
Flector (外用貼劑)	B	4	PA；DL；QL
Flurbiprofen (100 毫克內服錠劑)	G	2	
Ibu (600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	G	1	
Ibuprofen (100 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	1	
Ibuprofen (400 毫克內服錠劑、600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	G	1	
Indomethacin (內服速釋膠囊劑)	G	2	
Meloxicam (內服錠劑)	G	1	
Nabumetone (內服錠劑)	G	2	
Naproxen DR (內服延緩釋放型錠劑)	G	2	
Naproxen (內服速釋錠劑)	G	1	
Naproxen (375 毫克內服延緩釋放型錠劑) (EC-Naprosyn 副廠藥)	G	2	
Piroxicam (內服膠囊劑)	G	3	
Sulindac (內服錠劑)	G	2	
鴉片類鎮痛劑，長效			
Buprenorphine (經皮吸收週貼劑)	G	4	7D；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Fentanyl (100 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、12 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、25 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、50 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、75 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑)	G	4	7D；MME；DL；QL
Methadone HCl (內服液劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Methadone HCl (內服錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Morphine Sulfate ER (100 毫克內服持續釋放型錠劑、15 毫克內服持續釋放型錠劑、30 毫克內服持續釋放型錠劑、60 毫克內服持續釋放型錠劑) (MS Contin 副廠藥)	G	3	7D；MME；DL；QL
Morphine Sulfate ER (200 毫克內服持續釋放型錠劑) (MS Contin 副廠藥)	G	4	7D；MME；DL；QL
Xtampza ER (內服 12 小時持續釋放型防止濫用膠囊劑)	B	4	7D；MME；DL；QL
鴉片類鎮痛劑，短效			
Acetaminophen-Codeine (120-12 毫克/5 毫升內服液劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Acetaminophen-Codeine (300-15 毫克內服錠劑、300-30 毫克內服錠劑、300-60 毫克內服錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine (內服錠劑)	G	3	QL
Butalbital-Aspirin-Caffeine (內服膠囊劑)	G	3	QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10-300 毫克/15 毫升內服液劑、7.5-325 毫克/15 毫升內服液劑)	G	4	7D；MME；DL；QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10-325 毫克內服錠劑、2.5-325 毫克內服錠劑、5-325 毫克內服錠劑、7.5-325 毫克內服錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Hydrocodone-Ibuprofen (7.5-200 毫克內服錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Hydromorphone HCl (內服速釋錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Hydromorphone HCl Preservative Free (10 毫克/毫升注射液劑、50 毫克/5 毫升注射液劑)	G	4	7D；DL
Morphine Sulfate (濃縮劑) (20 毫克/毫升內服液劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Morphine Sulfate (10 毫克/5 毫升內服液劑、20 毫克/5 毫升內服液劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Morphine Sulfate (內服速釋錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Oxycodone HCl (100 毫克/5 毫升內服濃縮劑)	G	4	7D；MME；DL；QL
Oxycodone HCl (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	4	7D；MME；DL；QL
Oxycodone HCl (10 毫克內服速釋錠劑、15 毫克內服速釋錠劑、20 毫克內服速釋錠劑、30 毫克內服速釋錠劑、5 毫克內服速釋錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Oxycodone-Acetaminophen (10-325 毫克內服錠劑、2.5-325 毫克內服錠劑、5-325 毫克內服錠劑、7.5-325 毫克內服錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Tramadol HCl (50 毫克內服速釋錠劑)	G	2	7D；MME；DL；QL
麻醉劑			
局部麻醉劑			
Lidocaine (5% 外用軟膏劑)	G	3	QL
Lidocaine (5% 外用貼劑)	G	4	PA；DL；QL
Lidocaine HCl (4% 外用液劑)	G	4	DL
Lidocaine Viscous (2% 口腔/喉嚨用液劑)	G	1	
Lidocaine-Prilocaine (外用乳膏劑)	G	3	
抗成癮/物質濫用治療藥劑			
酒精抑制劑/制癮劑			
Acamprosate Calcium (內服延緩釋放型錠劑)	G	4	DL
Disulfiram (內服錠劑)	G	3	
Naltrexone HCl (內服錠劑)	G	3	
Vivitrol (還原型肌內注射懸液劑)	B	5	DL
鴉片類藥物依賴			
Buprenorphine HCl (舌下錠劑)	G	2	
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (舌下膜劑)	G	4	DL
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (舌下錠劑)	G	2	
Suboxone (舌下膜劑)	B	4	DL
鴉片類逆轉作用劑			
Kloxxado (鼻用液劑)	B	3	
Naloxone HCl (0.4 毫克/毫升注射液劑)	G	2	
Naloxone HCl (注射液劑卡匣)	G	2	
Naloxone HCl (注射液劑預充式注射器)	G	2	
Opvee (鼻用液劑)	B	4	DL
戒菸藥劑			
Bupropion HCl SR (150 毫克內服 12 小時持續釋放型防止吸菸錠劑)	G	2	
Nicotrol NS (鼻用液劑)	B	4	DL
Varenicline Tartrate (起始劑) (內服錠劑治療包)	G	3	
Varenicline Tartrate (內服錠劑)	G	3	
Varenicline Tartrate (持續月份包) (內服錠劑)	G	3	
抗細菌劑			
氨基糖苷類抗生素			
Amikacin Sulfate (500 毫克/2 毫升注射液劑)	G	4	DL
Arikayce (吸入懸液劑)	B	5	PA；DL
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Gentamicin Sulfate (40 毫克/毫升注射液劑)	G	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Humatin (內服膠囊劑)	B	5	DL
Neomycin Sulfate (內服錠劑)	G	2	
Streptomycin Sulfate (還原型肌內注射液劑)	G	5	DL
Tobramycin Sulfate (10 毫克/毫升注射液劑、80 毫克/2 毫升注射液劑)	G	4	DL
抗細菌劑，其他			
Aztreonam (還原型注射液劑)	G	4	DL
Blujepa (內服錠劑)	B	5	DL
Clindamycin HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Clindamycin Palmitate HCl (還原型內服液劑)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate in D5W (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate (300 毫克/2 毫升注射液劑、600 毫克/4 毫升注射液劑、900 毫克/6 毫升注射液劑)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate (陰道乳膏劑)	G	3	
Colistimethate Sodium (黏桿菌素基質活性) (還原型注射液劑)	G	4	DL
Daptomycin (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Fosfomycin Tromethamine (內服小包)	G	4	DL
Linezolid (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Linezolid (還原型內服懸液劑)	G	5	DL；QL
Linezolid (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Methenamine Hippurate (內服錠劑)	G	3	
Metronidazole (0.75% 外用乳膏劑)	G	3	
Metronidazole (0.75% 外用凝膠劑)	G	3	
Metronidazole (1% 外用凝膠劑)	G	4	DL
Metronidazole (0.75% 外用洗劑)	G	4	DL
Metronidazole (500 毫克/100 毫升靜脈注射液劑)	G	4	DL
Metronidazole (250 毫克內服錠劑、500 毫克內服錠劑)	G	2	
Metronidazole (0.75% 陰道凝膠劑)	G	3	
Nitrofurantoin Macrocrystal (100 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑) (Macrodantin 副廠藥)	G	3	
Nitrofurantoin Monohydrate (Macrobid 副廠藥)	G	3	
Polymyxin B Sulfate (還原型注射液劑)	G	4	DL
Tigecycline (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Tinidazole (內服錠劑)	G	4	DL
Trimethoprim (內服錠劑)	G	2	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Vancomycin HCl (10 公克還原型靜脈注射液劑、1 公克還原型靜脈注射液劑、500 毫克還原型靜脈注射液劑、750 毫克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Vancomycin HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Xifaxan (200 毫克內服錠劑)	B	4	PA；DL
Xifaxan (550 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL
β 內醯胺類，頭孢子菌素類			
Cefaclor (內服膠囊劑)	G	3	
Cefadroxil (內服膠囊劑)	G	2	
Cefadroxil (還原型內服懸液劑)	G	2	
Cefazolin Sodium (10 公克還原型注射液劑、1 公克還原型注射液劑、500 毫克還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefdinir (內服膠囊劑)	G	3	
Cefdinir (還原型內服懸液劑)	G	3	
Cefepime HCl (還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefepime HCl (2 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Cefixime (內服膠囊劑)	G	3	
Cefixime (還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Cefixime (內服錠劑)	B	4	DL
Cefotetan Disodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefoxitin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Cefpodoxime Proxetil (還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Cefpodoxime Proxetil (內服錠劑)	G	4	DL
Cefprozil (還原型內服懸液劑)	G	3	
Cefprozil (內服錠劑)	G	3	
Ceftaroline Fosamil (還原型靜脈注射液劑)	G	5	DL
Ceftazidime (還原型注射液劑)	G	4	DL
Ceftazidime (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Ceftriaxone Sodium (1 公克還原型注射液劑、250 毫克還原型注射液劑、2 公克還原型注射液劑、500 毫克還原型注射液劑)	G	4	DL
Ceftriaxone Sodium (10 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Cefuroxime Axetil (內服錠劑)	G	2	
Cefuroxime Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefuroxime Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Cephalexin (250 毫克內服膠囊劑、500 毫克內服膠囊劑)	G	1	
Cephalexin (750 毫克內服膠囊劑)	G	3	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Cephalexin (還原型內服懸液劑)	G	2	
Tazicef (還原型注射液劑)	G	4	DL
Tazicef (2 公克還原型靜脈注射液劑、6 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
β 內醯胺類，青黴素類			
Amoxicillin (內服膠囊劑)	G	1	
Amoxicillin (還原型內服懸液劑)	G	1	
Amoxicillin (內服速釋錠劑)	G	1	
Amoxicillin (內服嚼錠劑)	G	1	
Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Amoxicillin-Potassium Clavulanate (還原型內服懸液劑)	G	2	
Amoxicillin-Potassium Clavulanate (內服速釋錠劑)	G	2	
Ampicillin (內服膠囊劑)	G	2	
Ampicillin Sodium (1 公克還原型注射液劑、2 公克還原型注射液劑)	G	4	DL
Ampicillin Sodium (10 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Ampicillin-Sulbactam Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Ampicillin-Sulbactam Sodium (15 (10-5) 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Bicillin C-R 900/300 (肌內注射懸液劑)	B	4	DL
Bicillin C-R (肌內注射懸液劑)	B	4	DL
Bicillin L-A (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	4	DL
Dicloxacillin Sodium (內服膠囊劑)	G	2	
Nafcillin Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Nafcillin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Oxacillin Sodium in Dextrose (靜脈注射液劑)	B	4	DL
Oxacillin Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Oxacillin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Penicillin G Potassium (20000000 單位還原型注射液劑)	G	4	DL
Penicillin G Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Penicillin V Potassium (還原型內服液劑)	G	2	
Penicillin V Potassium (內服錠劑)	G	1	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Piperacillin-Tazobactam (2.25 (2-0.25) 公克還原型靜脈注射液劑、3.375 (3-0.375) 公克還原型靜脈注射液劑、4.5 (4-0.5) 公克還原型靜脈注射液劑、40.5 (36-4.5) 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
碳青黴烯類			
Ertapenem Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Imipenem-Cilastatin (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Meropenem (1 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Meropenem (500 毫克還原型靜脈注射液劑)	G	3	
巨環類			
Azithromycin (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Azithromycin (還原型內服懸液劑)	G	1	
Azithromycin (內服錠劑)	G	1	
Clarithromycin ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Clarithromycin (還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Clarithromycin (內服速釋錠劑)	G	3	
Dificid (內服錠劑)	B	5	DL
Erythromycin Base (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	4	DL
Erythromycin Base (內服速釋錠劑)	G	4	DL
Erythromycin Ethylsuccinate (200 毫克/5 毫升還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Erythromycin (內服延緩釋放型錠劑)	G	4	DL
Fidaxomicin (內服錠劑)	G	5	DL
諾酮類			
Ciprofloxacin HCl (內服速釋錠劑)	G	1	
Ciprofloxacin in D5W (200 毫克/100 毫升靜脈注射液劑)	G	4	DL
Levofloxacin in D5W (500 毫克/100 毫升靜脈注射液劑、750 毫克/150 毫升靜脈注射液劑)	G	4	DL
Levofloxacin (內服液劑)	G	4	DL
Levofloxacin (內服錠劑)	G	1	
Moxifloxacin HCl in NaCl (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Moxifloxacin HCl (內服錠劑)	G	3	
Ofloxacin (內服錠劑)	G	3	
磺胺類			
Sulfadiazine (內服錠劑)	G	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (200-40 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	3	
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (內服錠劑)	G	1	
四環素類			
Demeclocycline HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Doxy 100 (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Doxycycline Hyclate (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Doxycycline Hyclate (100 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑)	G	3	
Doxycycline Hyclate (100 毫克內服速釋錠劑、20 毫克內服速釋錠劑)	G	3	
Doxycycline Monohydrate (100 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑)	G	3	
Doxycycline Monohydrate (還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Doxycycline Monohydrate (100 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑、75 毫克內服錠劑)	G	3	
Minocycline HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Minocycline HCl (內服速釋錠劑)	G	4	DL
Nuzyra (還原型靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Nuzyra (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Tetracycline HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL
抗痙攣劑			
抗痙攣劑，其他			
Brivaracetam (內服液劑)	G	5	PA；DL；QL
Brivaracetam (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Epidiolex (內服液劑)	B	5	PA；DL
Eprontia (內服液劑)	B	4	DL
Felbamate (內服懸液劑)	G	4	DL
Felbamate (內服錠劑)	G	4	DL
Fintepla (內服液劑)	B	5	PA；DL；QL
Fycompa (內服懸液劑)	B	5	DL；QL
Fycompa (10 毫克內服錠劑、12 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑、6 毫克內服錠劑、8 毫克內服錠劑)	B	5	DL；QL
Fycompa (2 毫克內服錠劑)	B	4	DL；QL
Lamotrigine (100 毫克內服速釋錠劑、150 毫克內服速釋錠劑、200 毫克內服速釋錠劑、25 毫克內服速釋錠劑)	G	2	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Lamotrigine (25 毫克內服嚼錠劑、5 毫克內服嚼錠劑)	G	3	
Levetiracetam ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	3	
Levetiracetam (100 毫克/毫升內服液劑)	G	2	
Levetiracetam (1000 毫克內服速釋錠劑、250 毫克內服速釋錠劑、500 毫克內服速釋錠劑、750 毫克內服速釋錠劑)	G	2	
Levetiracetam ODT (250 毫克內服水溶性崩散錠劑、500 毫克內服水溶性崩散錠劑)	B	4	DL；QL
Roweepra (內服速釋錠劑)	G	2	
Spritam ODT (250 毫克內服水溶性崩散錠劑、500 毫克內服水溶性崩散錠劑)	B	4	DL；QL
Subvenite (內服懸液劑)	B	4	DL
Subvenite (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	2	
Topiramate (內服速釋含顆粒套膜膠囊劑)	G	1	
Topiramate (25 毫克/毫升內服液劑)	G	4	DL
Topiramate (內服錠劑)	G	1	
Valproic Acid (內服膠囊劑)	G	2	
Valproic Acid (250 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
鈣通道調節劑			
Ethosuximide (內服膠囊劑)	G	3	
Ethosuximide (內服液劑)	G	3	
Methsuximide (內服膠囊劑)	G	4	DL
γ 氨基丁酸 (GABA) 調節劑			
Clobazam (2.5 毫克/毫升內服懸液劑)	G	4	PA；DL；QL
Clobazam (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Diacomit (內服膠囊劑)	B	5	DL；QL
Diacomit (內服小包)	B	5	DL；QL
Diazepam (10 毫克直腸凝膠劑、2.5 毫克直腸凝膠劑、20 毫克直腸凝膠劑)	G	4	DL；QL
Gabapentin (100 毫克內服膠囊劑、300 毫克內服膠囊劑、400 毫克內服膠囊劑)	G	2	
Gabapentin (200 毫克內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Gabapentin (250 毫克/5 毫升內服液劑)	G	3	
Gabapentin (600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	G	2	
Nayzilam (鼻用液劑)	B	4	PA；DL；QL
Phenobarbital (20 毫克/5 毫升內服酏劑)	G	2	
Phenobarbital (內服錠劑)	G	2	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Primidone (內服錠劑)	G	2	
Sympazan (10 毫克內服膜劑、20 毫克內服膜劑)	B	5	PA；DL；QL
Sympazan (5 毫克內服膜劑)	B	4	PA；DL；QL
Tiagabine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Valtoco 10MG Dose (鼻用液劑)	B	5	PA；DL；QL
Valtoco 15MG Dose (鼻用液劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Valtoco 20MG Dose (鼻用液劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Valtoco 5MG Dose (鼻用液劑)	B	5	PA；DL；QL
Vigabatrin (內服小包)	G	5	PA；DL；QL
Vigabatrin (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Vigafyde (內服液劑)	B	5	PA；DL
Ztalmy (內服懸液劑)	B	5	PA；DL
鈉通道藥劑			
Carbamazepine ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	
Carbamazepine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	3	
Carbamazepine (100 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	3	
Carbamazepine (內服速釋錠劑)	G	3	
Carbamazepine (內服嚼錠劑)	G	3	
Dilantin INFATABS (內服嚼錠劑)	B	3	
Dilantin (內服膠囊劑)	B	3	
Eslicarbazepine Acetate (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Lacosamide (10 毫克/毫升內服液劑)	G	4	DL；QL
Lacosamide (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Oxcarbazepine (內服懸液劑)	G	4	DL
Oxcarbazepine (內服速釋錠劑)	G	3	
Phenytek (內服膠囊劑)	G	2	
Phenytoin (125 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	2	
Phenytoin (內服嚼錠劑)	G	2	
Phenytoin Sodium Extended (100 毫克內服膠囊劑)	G	2	
Rufinamide (內服懸液劑)	G	4	DL
Rufinamide (內服錠劑)	G	4	DL
Xcopri (250 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Xcopri (350 毫克每日劑量) (150 毫克和 200 毫克內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Xcopri (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Xcopri (14 x 12.5 毫克和 14 x 25 毫克內服錠劑治療包)	B	4	DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Xcopri (14 x 150 毫克和 14 x 200 毫克內服錠劑治療包、14 x 50 毫克和 14 x 100 毫克內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Zonisade (內服懸液劑)	B	4	ST；DL
Zonisamide (內服膠囊劑)	G	2	
抗失智症藥劑			
抗失智症藥劑，其他			
Memantine HCl-Donepezil HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	PA；QL
乙醯膽鹼酯酶抑制劑			
Donepezil HCl (內服錠劑)	G	1	QL
Donepezil HCl ODT (內服可溶錠劑)	G	2	QL
Galantamine Hydrobromide ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL
Galantamine Hydrobromide (內服液劑)	G	4	DL；QL
Galantamine Hydrobromide (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Rivastigmine Tartrate (內服膠囊劑)	G	3	QL
Rivastigmine (經皮吸收 24 小時貼劑)	G	4	ST；DL；QL
N-甲基-D-天冬胺酸鹽 (NMDA) 受體拮抗劑			
Memantine HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	PA；QL
Memantine HCl (2 毫克/毫升內服液劑)	G	4	PA；DL；QL
Memantine HCl (10 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	PA；QL
抗憂鬱劑			
抗憂鬱劑，其他			
Auvelity (內服持續釋放型錠劑)	B	5	DL
Bupropion HCl SR (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Bupropion HCl XL (150 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、300 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Bupropion HCl (內服速釋錠劑)	G	2	
Mirtazapine (內服錠劑)	G	1	
Mirtazapine ODT (內服可溶錠劑)	G	2	
Zurzuvae (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
單胺氧化酶抑制劑			
Emsam (經皮吸收 24 小時貼劑)	B	5	DL；QL
Marplan (內服錠劑)	B	4	DL
Phenelzine Sulfate (內服錠劑)	G	3	
Tranylcypromine Sulfate (內服錠劑)	G	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
SSRI/SNRI (選擇性血清素再回收抑制劑/血清素和正腎上腺素再回收抑制劑)			
Citalopram Hydrobromide (10 毫克/5 毫升內服液劑)	G	3	
Citalopram Hydrobromide (內服錠劑)	G	1	
Desvenlafaxine Succinate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Pristiq 副廠藥)	G	3	QL
Escitalopram Oxalate (內服液劑)	G	2	
Escitalopram Oxalate (內服錠劑)	G	1	
Exxua (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	DL；QL
Exxua Titration Pack (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	DL
Fetzima (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	B	4	ST；DL；QL
Fetzima Titration (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑治療包)	B	4	ST；DL；QL
Fluoxetine HCl (10 毫克內服速釋膠囊劑、20 毫克內服速釋膠囊劑、40 毫克內服速釋膠囊劑)	G	1	
Fluoxetine HCl (90 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Fluoxetine HCl (20 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
Fluoxetine HCl (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	G	1	
Fluvoxamine Maleate (內服錠劑)	G	3	
Nefazodone HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Paroxetine HCl (10 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	4	DL
Paroxetine HCl (10 毫克內服速釋錠劑、20 毫克內服速釋錠劑、30 毫克內服速釋錠劑、40 毫克內服速釋錠劑)	G	2	
Raldesy (內服液劑)	B	5	DL
Sertraline HCl (內服濃縮劑)	G	4	DL
Sertraline HCl (內服錠劑)	G	1	
Trazodone HCl (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	1	
Trazodone HCl (300 毫克內服錠劑)	G	2	
Trintellix (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Venlafaxine HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Venlafaxine HCl (內服速釋錠劑)	G	3	
Vilazodone HCl (內服錠劑)	G	4	DL；QL
三環抗憂鬱劑			
Amitriptyline HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Amoxapine (內服錠劑)	G	3	PA
Clomipramine HCl (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Desipramine HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL
Doxepin HCl (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Doxepin HCl (內服濃縮劑)	G	4	PA；DL
Imipramine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Nortriptyline HCl (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Nortriptyline HCl (內服液劑)	G	4	PA；DL
Protriptyline HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Trimipramine Maleate (內服膠囊劑)	G	4	DL
止吐劑			
止吐劑，其他			
Meclizine HCl (12.5 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	2	PA
Metoclopramide HCl (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
Metoclopramide HCl (內服錠劑)	G	1	
Perphenazine (內服錠劑)	G	4	PA；DL
Prochlorperazine Maleate (內服錠劑)	G	2	PA
Prochlorperazine (直腸栓劑)	G	4	PA；DL
Promethazine HCl (6.25 毫克/5 毫升內服液劑)	G	4	DL
Promethazine HCl (內服錠劑)	G	3	
Promethazine HCl (直腸栓劑)	G	4	DL；QL
Scopolamine (經皮吸收 72 小時貼劑)	G	4	PA；DL
致吐治療輔助劑			
Aprepitant (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL；QL
Aprepitant (內服膠囊劑治療包)	G	4	PA；DL；QL
Dronabinol (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Granisetron HCl (內服錠劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Ondansetron HCl (4 毫克/5 毫升內服液劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Ondansetron HCl (4 毫克內服錠劑、8 毫克內服錠劑)	G	2	B/D、PA；QL
Ondansetron ODT (4 毫克內服可溶錠劑、8 毫克內服可溶錠劑)	G	2	B/D、PA；QL
Sancuso (經皮吸收貼劑)	B	5	DL；QL
抗真菌劑			
抗真菌劑			
Amphotericin B (還原型靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Amphotericin B Liposome (還原型靜脈注射懸液劑)	G	5	B/D、PA；DL
Clotrimazole (口腔/喉嚨用片劑)	G	2	
Cresemba (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Fluconazole in Sodium Chloride (200-0.9 毫克/100 毫升-% 靜脈注射液劑、400-0.9 毫克/200 毫升-% 靜脈注射液劑)	G	4	DL
Fluconazole (還原型內服懸液劑)	G	2	
Fluconazole (內服錠劑)	G	1	
Flucytosine (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Griseofulvin Microsize (內服懸液劑)	G	4	DL
Griseofulvin Microsize (內服錠劑)	G	4	DL
Griseofulvin Ultramicrosize (125 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Itraconazole (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL；QL
Ketoconazole (內服錠劑)	G	2	
Micafungin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Miconazole 3 (陰道栓劑)	G	3	
Nystatin (100000 單位/毫升口腔/喉嚨用懸液劑)	G	2	
Nystatin (內服錠劑)	G	2	
Posaconazole (內服懸液劑)	G	4	DL；QL
Posaconazole (內服延緩釋放型錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Terbinafine HCl (內服錠劑)	G	2	QL
Terconazole (陰道乳膏劑)	G	3	
Terconazole (陰道栓劑)	G	3	
Voriconazole (還原型靜脈注射液劑)	G	4	PA；DL
Voriconazole (還原型內服懸液劑)	G	5	DL；QL
Voriconazole (內服錠劑)	G	4	DL；QL
抗痛風劑			
抗痛風劑			
Allopurinol (100 毫克內服錠劑、300 毫克內服錠劑)	G	1	
Colchicine (0.6 毫克內服錠劑) (Colcrys 副廠藥)	G	3	QL
Colchicine-Probenecid (內服錠劑)	G	3	
Febuxostat (內服錠劑)	G	3	ST
Probenecid (內服錠劑)	G	3	
抗偏頭痛劑			
降鈣素基因相關胜肽 (CGRP) 受體拮抗劑			
Aimovig (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；QL
Emgality (300 毫克劑量) (100 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	4	PA；DL；QL
Emgality (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；QL
Emgality (120 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	PA；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Nurtec ODT (內服可溶錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Qulipta (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ubrelvy (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
麥角生物鹼製劑			
Dihydroergotamine Mesylate (鼻用液劑)	G	4	DL；QL
Ergotamine-Caffeine (內服錠劑)	G	3	
預防性藥物			
Timolol Maleate (內服錠劑)	G	3	
血清素 (5-HT) 受體促效劑			
Naratriptan HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Rizatriptan Benzoate (內服錠劑)	G	3	QL
Rizatriptan Benzoate ODT (內服可溶錠劑)	G	3	QL
Sumatriptan (鼻用液劑)	G	4	DL；QL
Sumatriptan Succinate (內服錠劑)	G	2	QL
Sumatriptan Succinate (皮下注射液劑)	G	4	DL；QL
Sumatriptan Succinate (6 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	G	4	DL；QL
抗肌無力劑			
擬副交感神經作用劑			
Pyridostigmine Bromide ER (內服持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Pyridostigmine Bromide (60 毫克內服速釋錠劑)	G	3	
抗分支桿菌劑			
抗分支桿菌劑，其他			
Dapsone (內服錠劑)	G	3	
Rifabutin (內服膠囊劑)	G	4	DL
抗結核藥			
Cycloserine (內服膠囊劑)	G	4	DL
Ethambutol HCl (內服錠劑)	G	3	
Isoniazid (內服糖漿劑)	G	4	DL
Isoniazid (內服錠劑)	G	1	
Pyrazinamide (內服錠劑)	G	4	DL
Rifampin (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Rifampin (內服膠囊劑)	G	3	
Rifapentine (內服錠劑)	G	4	DL
Sirturo (內服錠劑)	B	5	PA；DL
抗腫瘤劑			
烷化劑			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Cyclophosphamide (25 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Cyclophosphamide (50 毫克內服錠劑)	B	3	B/D、PA
Gleostine (100 毫克內服膠囊劑)	B	5	DL
Gleostine (10 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	B	4	DL
Leukeran (內服錠劑)	B	5	DL
Lomustine (100 毫克內服膠囊劑)	G	5	DL
Lomustine (10 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	G	4	DL
Matulane (內服膠囊劑)	B	5	DL
Valchlor (外用凝膠劑)	B	5	PA；DL；QL
抗雄激素			
Abiraterone Acetate (250 毫克內服錠劑)	G	4	DL；QL
Abiraterone Acetate (500 毫克內服錠劑)	G	5	DL；QL
Abirtega (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Bicalutamide (內服錠劑)	G	2	
Erleada (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Eulexin (內服膠囊劑)	B	4	DL
Nilutamide (內服錠劑)	G	5	DL
Nubeqa (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Xtandi (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Xtandi (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
抗血管生成劑			
Lenalidomide (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Pomalidomide (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Thalomid (100 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
抗雌激素/調節劑			
Inluriyo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Orserdu (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Soltamox (內服液劑)	B	5	DL
Tamoxifen Citrate (內服錠劑)	G	2	
Toremifene Citrate (內服錠劑)	G	4	DL
抗代謝劑			
Hydroxyurea (內服膠囊劑)	G	2	
Mercaptopurine (內服懸液劑)	G	5	PA；DL
Mercaptopurine (內服錠劑)	G	3	
Onureg (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Tabloid (內服錠劑)	B	5	PA；DL
抗腫瘤劑，其他			

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Akeega (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Inqovi (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Iwilfin (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Komzifti (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Lazcluze (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lonsurf (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lysodren (內服錠劑)	B	5	DL
Modeyso (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ogsiveo (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Orgovyx (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Revuforj (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Vonjo (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Zenbexus (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Zolinza (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
芳香酶抑制劑，第 3 代			
Anastrozole (內服錠劑)	G	1	
Exemestane (內服錠劑)	G	4	DL
Letrozole (內服錠劑)	G	2	
酶抑制劑			
Avmapki Fakzynja Co-Pack (內服治療包)	B	5	PA；DL；QL
分子標靶抑制劑			
Alecensa (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Alunbrig (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Alunbrig (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Augtyro (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ayvakit (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Balversa (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Bosulif (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Bosulif (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Bosutinib (400 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Braftovi (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Brukinsa (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Cabometyx (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Calquence (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Caprelsa (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Cometriq (100 毫克每日劑量) (內服套件)	B	5	PA；DL；QL
Cometriq (140 毫克每日劑量) (內服套件)	B	5	PA；DL；QL
Cometriq (60 毫克每日劑量) (內服套件)	B	5	PA；DL；QL
Copiktra (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Cotellic (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Danziten (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Dasatinib (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Daurismo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ensacove (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Erivedge (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Erlotinib HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Everolimus (10 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL
Everolimus (內服水溶性錠劑)	G	5	PA；DL
Fotivda (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Fruzaqla (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Gavreto (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Gefitinib (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Gilotrif (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Gomekli (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Gomekli (內服水溶性錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Hernexeos (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Hyrnuo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ibrance (125 毫克內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ibrance (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ibtrozi (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Iclusig (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
IDHIFA (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Imatinib Mesylate (內服錠劑)	G	3	QL
Imbruvica (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Imbruvica (內服懸液劑)	B	5	PA；DL；QL
Imbruvica (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Imkeldi (內服液劑)	B	5	PA；DL；QL
Inlyta (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Inrebic (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Itovebi (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Jakafi (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Jakafi XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Jaypirca (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Jideytro (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Kisqali (200 毫克劑量) (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Kisqali (400 毫克劑量) (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Kisqali (600 毫克劑量) (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Koselugo (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Koselugo (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Krazati (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lapatinib Ditosylate (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Lenvima 10MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 12MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 14MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 18MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 20MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 24MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 4MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 8MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lifyorli (125 毫克劑量) (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Lifyorli (150 毫克劑量) (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Lorbrena (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lumakras (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lynparza (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lytgobi (12 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Lytgobi (16 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Lytgobi (20 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Mekinist (還原型內服液劑)	B	5	PA；DL
Mekinist (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Mektovi (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Nerlynx (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Nilotinib HCl (內服膠囊劑) (Tasigna 副廠藥)	G	5	PA；DL；QL
Ninlaro (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Odomzo (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Ojemda (還原型內服懸液劑)	B	5	PA；DL；QL
Ojemda (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ojjaara (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Pazopanib HCl (200 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Pemazyre (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Phyrago (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Piqray (200 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Piqray (250 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Piqray (300 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Qinlock (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Retevmo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Rezlidhia (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Romvimza (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Rozlytrek (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Rozlytrek (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Rubraca (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Rydapt (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Scemblix (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Sorafenib Tosylate (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Stivarga (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Sunitinib Malate (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Tabrecta (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Tafinlar (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Tafinlar (內服水溶性錠劑)	B	5	PA；DL
Tagrisso (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Talzenna (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Tepmetko (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Tibsovo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Torpenz (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Truqap (200 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Truqap (160 毫克內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Tukysa (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Turalio (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Vanflyta (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Venclexta (100 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Venclexta (10 毫克內服錠劑)	B	4	PA；DL；QL
Venclexta Starting Pack (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Verzenio (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Vitrakvi (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Vitrakvi (內服液劑)	B	5	PA；DL；QL
Voranigo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Xalkori (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Xalkori (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	5	PA；DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Xospata (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (100 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (40 毫克每週一次) (40 毫克內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (40 毫克每週兩次) (40 毫克內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (60 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (60 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (80 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (80 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Yulithira (內服錠劑)	G	4	PA；DL
Zejula (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Zelboraf (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Zykadia (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
維甲類			
Bexarotene (外用凝膠劑)	G	5	PA；DL；QL
Bexarotene (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Panretin (外用凝膠劑)	B	5	PA；DL
Tretinoin (內服膠囊劑)	G	5	DL
治療輔助劑			
Leucovorin Calcium (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	3	
Leucovorin Calcium (25 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Mesna (內服錠劑)	G	4	DL
抗寄生蟲劑			
驅蟲劑			
Albendazole (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Ivermectin (3 毫克內服錠劑)	G	3	PA
Praziquantel (內服錠劑)	G	4	DL
抗原蟲劑			
Atovaquone (內服懸液劑)	G	4	DL；QL
Atovaquone-Proguanil HCl (內服錠劑)	G	3	
Chloroquine Phosphate (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Coartem (內服錠劑)	B	4	DL
Hydroxychloroquine Sulfate (200 毫克內服錠劑)	G	2	QL
Mefloquine HCl (內服錠劑)	G	2	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Nitazoxanide (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Pentamidine Isethionate (還原型吸入液劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Pentamidine Isethionate (還原型注射液劑)	G	4	DL
Primaquine Phosphate (內服錠劑)	G	4	DL
Pyrimethamine (內服錠劑)	G	5	DL
Quinine Sulfate (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
抗帕金森藥劑			
抗膽鹼性藥物			
Benztropine Mesylate (內服錠劑)	G	2	PA
Trihexyphenidyl HCl (內服液劑)	G	2	PA
Trihexyphenidyl HCl (內服錠劑)	G	2	PA
抗帕金森藥劑，其他			
Amantadine HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Amantadine HCl (50 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
Amantadine HCl (內服錠劑)	G	3	
Carbidopa-Levodopa-Entacapone (內服錠劑)	G	4	DL
Entacapone (內服錠劑)	G	4	DL
多巴胺促效劑			
Neupro (經皮吸收 24 小時貼劑)	B	4	DL
Pramipexole Dihydrochloride (內服速釋錠劑)	G	2	
Ropinirole HCl (內服速釋錠劑)	G	2	
多巴胺前驅物和/或 L-胺基酸類脫羧基酶抑制劑			
Carbidopa (內服錠劑)	G	4	DL
Carbidopa-Levodopa ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Carbidopa-Levodopa (內服速釋錠劑)	G	1	
Carbidopa-Levodopa ODT (內服可溶錠劑)	G	2	
Inbrija (吸入膠囊劑)	B	5	PA；DL
單胺氧化酶 B (MAO-B) 抑制劑			
Rasagiline Mesylate (內服錠劑)	G	4	DL
Selegiline HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Selegiline HCl (內服錠劑)	G	3	
抗精神病藥劑			
第 1 代/典型			
Chlorpromazine HCl (內服濃縮劑)	G	4	PA；DL
Chlorpromazine HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Fluphenazine Decanoate (注射液劑)	G	4	DL
Fluphenazine HCl (2.5 毫克/毫升注射液劑)	G	4	DL
Fluphenazine HCl (5 毫克/毫升內服濃縮劑)	G	3	
Fluphenazine HCl (2.5 毫克/5 毫升內服酏劑)	G	4	DL
Fluphenazine HCl (10 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	
Haloperidol Decanoate (肌內注射液劑)	G	4	DL
Haloperidol Lactate (注射液劑)	G	4	DL
Haloperidol Lactate (2 毫克/毫升內服濃縮劑)	G	2	
Haloperidol (內服錠劑)	G	2	
Loxapine Succinate (內服膠囊劑)	G	2	
Molindone HCl (10 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Molindone HCl (5 毫克內服錠劑)	G	5	DL
Pimozide (內服錠劑)	G	4	DL
Thioridazine HCl (內服錠劑)	G	3	
Thiothixene (內服膠囊劑)	G	3	
Trifluoperazine HCl (內服錠劑)	G	3	
第 2 代/非典型			
Caplyta (內服膠囊劑)	B	5	DL；QL
Fanapt (10 毫克內服錠劑、12 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑、6 毫克內服錠劑、8 毫克內服錠劑)	B	5	ST；DL；QL
Fanapt Titration Pack A (內服錠劑)	B	4	ST；DL；QL
Fanapt Titration Pack B (內服錠劑)	B	4	ST；DL；QL
Fanapt Titration Pack C (內服錠劑)	B	4	ST；DL；QL
Invega Hafyera (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	5	DL
Invega Sustenna (117 毫克/0.75 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器、156 毫克/毫升肌內注射懸液劑預充式注射器、234 毫克/1.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器、78 毫克/0.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	5	DL
Invega Sustenna (39 毫克/0.25 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	4	DL
Invega Trinza (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	5	DL
Nuplazid (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Nuplazid (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Paliperidone ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL；QL
Rexulti (內服錠劑)	B	5	DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Vraylar (內服膠囊劑)	B	5	DL；QL
難治型			
Clozapine (100 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	3	PA
Clozapine ODT (100 毫克內服可溶錠劑、12.5 毫克內服可溶錠劑、150 毫克內服可溶錠劑、200 毫克內服可溶錠劑、25 毫克內服可溶錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Versacloz (內服懸液劑)	B	5	PA；DL
抗痙攣藥物			
抗痙攣藥物			
Baclofen (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	
Dantrolene Sodium (內服膠囊劑)	G	4	DL
Tizanidine HCl (內服錠劑)	G	2	
抗病毒劑			
抗巨噬細胞病毒 (CMV) 藥劑			
Livtencity (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Prevymis (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Prevymis (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Valganciclovir HCl (還原型內服液劑)	G	5	DL；QL
Valganciclovir HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Zirgan (眼用凝膠劑)	B	4	DL
抗 B 型肝炎 (HBV) 藥劑			
Adefovir Dipivoxil (內服錠劑)	G	4	DL
Baraclude (內服液劑)	B	4	DL
Entecavir (內服錠劑)	G	4	DL
Lamivudine (100 毫克內服錠劑)	G	3	
Vemlidy (內服錠劑)	B	5	DL；QL
抗 C 型肝炎 (HCV) 藥劑			
Mavyret (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Mavyret (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ribavirin (內服錠劑)	G	3	
Sofosbuvir-Velpatasvir (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Vosevi (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
抗皰疹劑			
Acyclovir (外用軟膏劑)	G	4	DL；QL
Acyclovir (內服膠囊劑)	G	2	
Acyclovir (200 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	3	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Acyclovir (內服錠劑)	G	1	
Acyclovir Sodium (靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Famciclovir (內服錠劑)	G	3	QL
Valacyclovir HCl (內服錠劑)	G	3	QL
抗人類免疫缺乏病毒藥劑，嵌入酶抑制劑 (INSTI)			
Biktarvy (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Dovato (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Genvoya (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Isentress HD (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Isentress (內服小包)	B	4	DL；QL
Isentress (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Isentress (100 毫克內服嚼錠劑)	B	4	DL；QL
Isentress (25 毫克內服嚼錠劑)	B	3	QL
Juluca (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Stribild (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Tivicay (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Tivicay PD (內服水溶性錠劑)	B	5	DL；QL
抗人類免疫缺乏病毒藥劑，非核苷逆轉錄酶抑制劑 (NNRTI)			
Complera (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Delstrigo (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Edurant (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Edurant PED (內服水溶性錠劑)	B	5	DL；QL
Efavirenz (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Etravirine (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Intelence (25 毫克內服錠劑)	B	4	DL；QL
Nevirapine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL；QL
Nevirapine (內服懸液劑)	G	4	DL；QL
Nevirapine (內服速釋錠劑)	G	3	QL
Pifeltro (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Rilpivirine HCl (內服錠劑)	G	5	DL；QL
抗人類免疫缺乏病毒藥劑，核苷和核苷逆轉錄酶抑制劑 (NRTI)			
Abacavir Sulfate (內服液劑)	G	4	DL；QL
Abacavir Sulfate (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Abacavir Sulfate-Lamivudine (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Cimduo (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Descovy (內服錠劑)	B	5	DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Emtricitabine (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Emtriva (內服液劑)	B	4	DL；QL
Lamivudine (10 毫克/毫升內服液劑)	G	3	QL
Lamivudine (150 毫克內服錠劑、300 毫克內服錠劑)	G	3	QL
Lamivudine-Zidovudine (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Odefsey (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Tenofovir Disoproxil Fumarate (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Triumeq (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Triumeq PD (內服水溶性錠劑)	B	4	DL；QL
Viread (內服散劑)	B	5	DL；QL
Viread (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	B	5	DL；QL
Zidovudine (內服膠囊劑)	G	3	QL
Zidovudine (內服糖漿劑)	G	3	QL
Zidovudine (內服錠劑)	G	3	QL
抗人類免疫缺乏病毒藥劑，其他			
Idvynso (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Maraviroc (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Rukobia (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	B	5	DL；QL
Sunlenca (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Sunlenca (內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
抗人類免疫缺乏病毒藥劑，蛋白酶抑制劑			
Aptivus (內服膠囊劑)	B	5	DL；QL
Atazanavir Sulfate (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Darunavir (600 毫克內服錠劑)	G	4	DL；QL
Darunavir (800 毫克內服錠劑)	G	5	DL；QL
Evotaz (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Fosamprenavir Calcium (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Lopinavir-Ritonavir (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Prezcobix (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Prezista (內服懸液劑)	B	5	DL；QL
Prezista (150 毫克內服錠劑)	B	5	DL；QL
Prezista (75 毫克內服錠劑)	B	4	DL；QL
Reyataz (內服小包)	B	5	DL；QL
Ritonavir (內服錠劑)	G	3	QL
Symtuza (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Viracept (250 毫克內服錠劑)	B	4	DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Viracept (625 毫克內服錠劑)	B	5	DL；QL
抗流感藥劑			
Oseltamivir Phosphate (內服膠囊劑)	G	3	QL
Oseltamivir Phosphate (還原型內服懸液劑)	G	3	QL
Relenza Diskhaler (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Rimantadine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Xofluza (40 毫克劑量) (內服錠劑治療包)	B	3	QL
Xofluza (80 毫克劑量) (內服錠劑治療包)	B	3	QL
抗病毒藥物，冠狀病毒藥劑			
Lagevrio (內服膠囊劑)	B	3	QL
Paxlovid (150/100 毫克) (內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Paxlovid (300/100 毫克) (內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Paxlovid (300/100 毫克和 150/100 毫克) (內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
抗焦慮劑			
抗焦慮劑，其他			
Buspirone HCl (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	2	
Hydroxyzine HCl (10 毫克/5 毫升內服糖漿劑)	G	4	PA；DL
Hydroxyzine HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL
Hydroxyzine Pamoate (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
苯二氮平類藥物			
Alprazolam (內服速釋錠劑)	G	2	PA；QL
Clonazepam (0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑)	G	3	QL
Clonazepam ODT (0.125 毫克內服可溶錠劑、0.25 毫克內服可溶錠劑、0.5 毫克內服可溶錠劑、1 毫克內服可溶錠劑、2 毫克內服可溶錠劑)	G	4	DL；QL
Clorazepate Dipotassium (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Diazepam Intensol (內服濃縮劑)	G	4	PA；DL；QL
Diazepam (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	4	PA；DL
Diazepam (10 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	PA；QL
Lorazepam (內服錠劑)	G	2	QL
躁鬱藥劑			
躁鬱藥劑，其他			
Abilify Asimtufii (肌內注射預充式注射器)	B	5	DL；QL
Abilify Maintena (肌內注射預充式注射器)	B	5	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Abilify Maintena (還原型肌內注射持續釋放型懸液劑)	B	5	DL
Aripiprazole (1 毫克/毫升內服液劑)	G	4	DL；QL
Aripiprazole (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	3	QL
Aripiprazole ODT (10 毫克內服可溶錠劑、15 毫克內服可溶錠劑)	G	4	DL；QL
Aristada Initio (肌內注射預充式注射器)	B	5	DL
Aristada (肌內注射預充式注射器)	B	5	DL
Asenapine Maleate (舌下錠劑)	G	4	DL；QL
Lurasidone HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Lybalvi (內服錠劑)	B	5	ST；DL；QL
Olanzapine (10 毫克還原型肌內注射液劑)	G	4	DL
Olanzapine (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	2	PA；QL
Olanzapine ODT (10 毫克內服可溶錠劑、15 毫克內服可溶錠劑、20 毫克內服可溶錠劑、5 毫克內服可溶錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Opipza (內服膜劑)	B	5	PA；DL；QL
Quetiapine Fumarate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	3	QL
Quetiapine Fumarate (內服速釋錠劑)	G	2	QL
Risperidone Microspheres ER (12.5 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑、25 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑、37.5 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑)	G	4	DL
Risperidone Microspheres ER (50 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑)	G	5	DL
Risperidone (1 毫克/毫升內服液劑)	G	4	DL
Risperidone (0.25 毫克內服錠劑、0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、3 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑)	G	2	
Risperidone ODT (0.25 毫克內服可溶錠劑、0.5 毫克內服可溶錠劑、1 毫克內服可溶錠劑、2 毫克內服可溶錠劑、3 毫克內服可溶錠劑、4 毫克內服可溶錠劑)	G	4	DL
Secuado (經皮吸收 24 小時貼劑)	B	5	ST；DL；QL
Ziprasidone HCl (內服膠囊劑)	G	3	QL
Ziprasidone Mesylate (還原型肌內注射液劑)	G	4	DL
情緒穩定劑			

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Divalproex Sodium ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Divalproex Sodium (內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	G	2	
Divalproex Sodium (內服延緩釋放型錠劑)	G	2	
Lithium Carbonate ER (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Lithium Carbonate (內服膠囊劑)	G	2	
Lithium Carbonate (內服速釋錠劑)	G	2	
Lithium (內服液劑)	G	3	
血糖調節劑			
抗糖尿病藥劑			
Acarbose (內服錠劑)	G	1	QL
Glimepiride (1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑)	G	1	QL
Glipizide ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	QL
Glipizide (10 毫克內服速釋錠劑、5 毫克內服速釋錠劑)	G	1	QL
Glipizide-Metformin HCl (內服錠劑)	G	1	QL
Glyxambi (內服錠劑)	B	3	QL
Janumet XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
Januvia (內服錠劑)	B	3	QL
Jentadueto (2.5-1000 毫克內服速釋錠劑、2.5-500 毫克內服速釋錠劑)	B	3	QL
Jentadueto XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
Metformin HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Glucophage XR 副廠藥)	G	1	QL
Metformin HCl (內服液劑)	G	1	QL
Metformin HCl (1000 毫克內服速釋錠劑、500 毫克內服速釋錠劑、850 毫克內服速釋錠劑)	G	1	QL
Miglitol (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Mounjaro (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；QL
Nateglinide (內服錠劑)	G	1	QL
Ozempic (每劑 0.25 毫克或每劑 0.5 毫克) (皮下注射液劑注射筆)	B	3	PA；QL
Ozempic (每劑 1 毫克) (4 毫克/3 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	3	PA；QL
Ozempic (每劑 2 毫克) (8 毫克/3 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	3	PA；QL
Ozempic (內服錠劑)	B	3	PA；QL
Pioglitazone HCl (內服錠劑)	G	1	QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Pioglitazone HCl-Glimepiride (內服錠劑)	G	1	QL
Pioglitazone HCl-Metformin HCl (內服錠劑)	G	1	QL
Repaglinide (內服錠劑)	G	1	QL
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Soliqua (皮下注射液劑注射筆)	B	3	QL
Synjardy (內服速釋錠劑)	B	3	QL
Synjardy XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
Tradjenta (內服錠劑)	B	3	QL
Trijardy XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
Trulicity (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；QL
Xigduo XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
血糖藥劑			
Baqsimi One Pack (鼻用散劑)	B	3	
Diazoxide (內服懸液劑)	G	4	DL
Glucagon Emergency (1 毫克還原型注射液劑)	G	3	
Gvoke HypoPen 2-Pack (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	
Gvoke Kit (皮下注射液劑)	B	3	
Gvoke PFS (皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	
胰島素			
Fiasp FlexTouch (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Fiasp (注射液劑)	B	3	
Fiasp PenFill (皮下注射液劑卡匣)	B	3	
Humalog (注射液劑)	B	3	
Humalog Junior KwikPen (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Humalog KwikPen (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Humalog Mix 50/50 KwikPen (皮下注射懸液劑注射筆)	B	3	
Humalog Mix 75/25 KwikPen (皮下注射懸液劑注射筆)	B	3	
Humalog Mix 75/25 (皮下注射懸液劑)	B	3	
Humalog (皮下注射液劑卡匣)	B	3	
Humulin 70/30 KwikPen (皮下注射懸液劑注射筆)	B	3	
Humulin 70/30 (皮下注射懸液劑)	B	3	
Humulin N KwikPen (皮下注射懸液劑注射筆)	B	3	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Humulin N (皮下注射懸液劑)	B	3	
Humulin R (注射液劑)	B	3	
Humulin R U-500 KwikPen (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Insulin Glargine-yfgn (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Insulin Lispro (1 單位刻度) (皮下注射液劑注射筆) (Humalog 原廠等效藥)	B	3	
Insulin Lispro (注射液劑) (Humalog 原廠等效藥)	B	3	
Insulin Lispro Junior KwikPen (皮下注射液劑注射筆) (Humalog 原廠等效藥)	B	3	
Insulin Lispro Prot & Lispro (皮下注射懸液劑注射筆) (Humalog 原廠等效藥)	B	3	
Lantus SoloStar (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Lantus (皮下注射液劑)	B	3	
Lyumjev (注射液劑)	B	3	
Lyumjev KwikPen (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Novolin R FlexPen (注射液劑注射筆)	B	3	
NovoLog FlexPen (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
NovoLog (注射液劑)	B	3	
NovoLog PenFill (皮下注射液劑卡匣)	B	3	
Toujeo Max SoloStar (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Toujeo SoloStar (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
血液製劑和調節劑			
抗凝血劑			
Dabigatran Etexilate Mesylate (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Eliquis (1.5 毫克包) (內服水溶性錠劑)	B	3	QL
Eliquis (2 毫克包) (內服水溶性錠劑)	B	3	QL
Eliquis (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	3	QL
Eliquis (內服錠劑)	B	3	QL
Eliquis (0.5 毫克內服水溶性錠劑)	B	3	QL
Eliquis Starter Pack (內服錠劑)	B	3	QL
Enoxaparin Sodium (注射液劑預充式注射器)	G	4	DL；QL
Fondaparinux Sodium (皮下注射液劑)	G	4	DL
Heparin Sodium (Porcine) (注射液劑)	G	3	B/D、PA

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Jantoven (10 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、3 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、6 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	1	
Rivaroxaban (內服錠劑)	G	3	QL
Warfarin Sodium (內服錠劑)	G	1	
Xarelto (還原型內服懸液劑)	B	3	QL
Xarelto (內服錠劑)	B	3	QL
Xarelto Starter Pack (內服錠劑治療包)	B	3	QL
血液製劑和調節劑，其他			
Anagrelide HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Aranesp (無白蛋白) (100 微克/毫升注射液劑、200 微克/毫升注射液劑)	B	5	PA；DL
Aranesp (無白蛋白) (25 微克/毫升注射液劑、40 微克/毫升注射液劑、60 微克/毫升注射液劑)	B	4	PA；DL
Aranesp (無白蛋白) (100 微克/0.5 毫升注射液劑預充式注射器、150 微克/0.3 毫升注射液劑預充式注射器、200 微克/0.4 毫升注射液劑預充式注射器、300 微克/0.6 毫升注射液劑預充式注射器、500 微克/毫升注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Aranesp (無白蛋白) (10 微克/0.4 毫升注射液劑預充式注射器、25 微克/0.42 毫升注射液劑預充式注射器、40 微克/0.4 毫升注射液劑預充式注射器、60 微克/0.3 毫升注射液劑預充式注射器)	B	4	PA；DL
Droxia (內服膠囊劑)	B	4	DL
Eltrombopag Olamine (內服小包)	G	5	PA；DL；QL
Eltrombopag Olamine (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Neulasta (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Procrit (10000 單位/毫升注射液劑、2000 單位/毫升注射液劑、3000 單位/毫升注射液劑、4000 單位/毫升注射液劑)	B	4	PA；DL
Procrit (20000 單位/毫升注射液劑、40000 單位/毫升注射液劑)	B	5	PA；DL
Udenyca (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Udenyca (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Xolremdi (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Zarxio (注射液劑預充式注射器)	B	5	DL
止血藥劑			
Tranexamic Acid (內服錠劑)	G	3	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
血小板調節劑			
Aspirin-Dipyridamole ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	QL
Cablivi (注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Cilostazol (內服錠劑)	G	2	
Clopidogrel Bisulfate (75 毫克內服錠劑)	G	1	QL
Doptelet (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Doptelet Sprinkle (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Prasugrel HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Ticagrelor (內服錠劑)	G	3	QL
心血管藥劑			
α 腎上腺素促效劑			
Clonidine HCl (0.1 毫克內服速釋錠劑、0.2 毫克內服速釋錠劑、0.3 毫克內服速釋錠劑)	G	1	
Clonidine (經皮吸收週貼劑)	G	4	DL
Droxidopa (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL；QL
Midodrine HCl (內服錠劑)	G	3	
α 腎上腺素阻斷劑			
Doxazosin Mesylate (內服錠劑)	G	1	
Prazosin HCl (內服膠囊劑)	G	2	
血管緊張素 II 受體拮抗劑			
Candesartan Cilexetil (內服錠劑)	G	1	
Edarbi (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Irbesartan (內服錠劑)	G	1	
Losartan Potassium (內服錠劑)	G	1	
Olmesartan Medoxomil (內服錠劑)	G	1	QL
Telmisartan (內服錠劑)	G	1	QL
Valsartan (內服錠劑)	G	1	QL
血管緊張素轉換酶 (ACE) 抑制劑			
Benazepril HCl (內服錠劑)	G	1	
Captopril (內服錠劑)	G	1	QL
Enalapril Maleate (內服錠劑)	G	1	QL
Fosinopril Sodium (內服錠劑)	G	1	
Lisinopril (內服錠劑)	G	1	QL
Moexipril HCl (內服錠劑)	G	1	
Perindopril Erbumine (內服錠劑)	G	1	
Quinapril HCl (內服錠劑)	G	1	
Ramipril (內服膠囊劑)	G	1	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Trandolapril (內服錠劑)	G	1	
抗心律不整藥劑			
Amiodarone HCl (200 毫克內服錠劑)	G	1	
Dofetilide (內服膠囊劑)	G	3	QL
Flecainide Acetate (內服錠劑)	G	2	
Mexiletine HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Multaq (內服錠劑)	B	3	QL
Propafenone HCl ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Propafenone HCl (內服錠劑)	G	2	
Quinidine Gluconate ER (內服持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Quinidine Sulfate (內服錠劑)	G	2	
Sotalol HCl (心房纖維顫動) (內服錠劑)	G	2	
Sotalol HCl (內服錠劑)	G	2	
β 腎上腺素阻斷劑			
Acebutolol HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Atenolol (內服錠劑)	G	1	
Betaxolol HCl (內服錠劑)	G	3	
Bisoprolol Fumarate (內服錠劑)	G	2	
Carvedilol (內服錠劑)	G	1	
Labetalol HCl (內服錠劑)	G	1	
Metoprolol Succinate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	
Metoprolol Tartrate (100 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑、37.5 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑、75 毫克內服錠劑)	G	1	
Nadolol (內服錠劑)	G	4	DL
Nebivolol HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Pindolol (內服錠劑)	G	3	
Propranolol HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Propranolol HCl (內服液劑)	G	2	
Propranolol HCl (內服錠劑)	G	1	
鈣通道阻斷劑，二羥基吡啶類			
Amlodipine Besylate (內服錠劑)	G	1	
Felodipine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Nicardipine HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL
Nifedipine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Nifedipine ER Osmotic Release (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	QL
Nimodipine (內服膠囊劑)	G	4	DL
鈣通道阻斷劑，非二羥基吡啶類			
Cartia XT (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER Beads (360 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、420 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER Coated Beads (120 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、180 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、240 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、300 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Diltiazem HCl (內服速釋錠劑)	G	2	
Dilt-XR (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Matzim LA (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Tiadylt ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Verapamil HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	
Verapamil HCl ER (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Verapamil HCl (內服速釋錠劑)	G	1	
心血管藥劑，其他			
Acetazolamide ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Acetazolamide (內服錠劑)	G	3	
Aliskiren Fumarate (內服錠劑)	G	1	
Amiloride-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	
Amlodipine-Atorvastatin (內服錠劑)	G	1	
Amlodipine-Benazepril (內服膠囊劑)	G	1	
Amlodipine-Olmesartan (內服錠劑)	G	1	QL
Amlodipine-Valsartan (內服錠劑)	G	1	QL
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Atenolol-Chlorthalidone (內服錠劑)	G	1	
Benazepril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	QL
Camzyos (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Candesartan Cilexetil-HCTZ (內服錠劑)	G	1	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Digoxin (內服液劑)	G	3	
Digoxin (125 微克內服錠劑、250 微克內服錠劑)	G	2	
Digoxin (62.5 微克內服錠劑)	G	4	DL
Edarbyclor (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Enalapril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
Entresto (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	3	QL
Fosinopril Sodium-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Irbesartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (內服錠劑)	G	3	QL
Ivabradine HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
Losartan Potassium-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Metoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	
Metyrosine (內服膠囊劑)	G	5	DL
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Pentoxifylline ER (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Quinapril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Ranolazine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	3	QL
Sacubitril-Valsartan (內服錠劑)	G	3	QL
Spironolactone-HCTZ (內服錠劑)	G	2	
Telmisartan-Amlodipine (內服錠劑)	G	1	QL
Telmisartan-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Trandolapril-Verapamil HCl ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Triamterene-HCTZ (內服膠囊劑)	G	1	
Triamterene-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Valsartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
利尿劑，環形			
Bumetanide (注射液劑)	G	4	DL
Bumetanide (內服錠劑)	G	1	
Ethacrynic Acid (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Furosemide (注射液劑)	G	4	DL
Furosemide (內服液劑)	G	1	
Furosemide (內服錠劑)	G	1	
Torsemide (內服錠劑)	G	2	
利尿劑，保鉀型			
Amiloride HCl (內服錠劑)	G	2	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Triamterene (內服膠囊劑)	G	4	DL
利尿劑，苯塞類			
Chlorthalidone (內服錠劑)	G	2	
Hydrochlorothiazide (內服膠囊劑)	G	1	
Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Indapamide (內服錠劑)	G	1	
Metolazone (內服錠劑)	G	1	
脂質異常，纖維酸鹽衍生物			
Fenofibrate Micronized (134 毫克內服膠囊劑、200 毫克內服膠囊劑、43 毫克內服膠囊劑、67 毫克內服膠囊劑)	G	2	
Fenofibrate (50 毫克內服膠囊劑)	G	2	
Fenofibrate (145 毫克內服錠劑、48 毫克內服錠劑)	G	2	
Fenofibrate (160 毫克內服錠劑、54 毫克內服錠劑)	G	1	
Fenofibric Acid (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	3	
Gemfibrozil (內服錠劑)	G	2	
脂質異常，HMG CoA 還原酶抑制劑			
Atorvastatin Calcium (內服錠劑)	G	1	
Fluvastatin Sodium ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	
Fluvastatin Sodium (內服膠囊劑)	G	1	
Livalo (內服錠劑)	B	3	QL
Lovastatin (內服錠劑)	G	1	
Pravastatin Sodium (內服錠劑)	G	1	
Rosuvastatin Calcium (內服錠劑)	G	1	QL
Simvastatin (內服錠劑)	G	1	QL
脂質異常，其他			
Cholestyramine Light (內服小包)	G	4	DL
Cholestyramine (內服小包)	G	4	DL
Colesevelam HCl (內服小包)	G	3	
Colesevelam HCl (內服錠劑)	G	3	
Colestipol HCl (內服小包)	G	4	DL
Colestipol HCl (內服錠劑)	G	3	
Ezetimibe (內服錠劑)	G	1	QL
Ezetimibe-Simvastatin (內服錠劑)	G	1	
Nexletol (內服錠劑)	B	3	QL
Nexlizet (內服錠劑)	B	3	QL
Niacin (抗高血脂) (內服速釋錠劑)	G	4	DL
Niacin ER (抗高血脂) (內服持續釋放型錠劑)	G	3	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Niacor (內服錠劑)	G	4	DL
Omega-3-Acid Ethyl Esters (內服膠囊劑) (Lovaza 副廠藥)	G	4	DL；QL
Prevalite (內服小包)	G	4	DL
Repatha (140 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	QL
Repatha SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	QL
Vascepa (內服膠囊劑)	B	3	
礦物皮質素受體拮抗劑			
Eplerenone (內服錠劑)	G	3	
Kerendia (內服錠劑)	B	4	PA；DL；QL
Spironolactone (內服錠劑)	G	1	
鈉-葡萄糖協同轉運蛋白 2 抑制劑 (SGLT2i)			
Dapagliflozin (內服錠劑)	G	3	QL
Jardiance (內服錠劑)	B	3	QL
血管擴張劑，直接作用於動脈			
Hydralazine HCl (內服錠劑)	G	1	
Minoxidil (內服錠劑)	G	2	
血管擴張劑，直接作用於動脈/靜脈			
Isosorbide Dinitrate (10 毫克內服速釋錠劑、20 毫克內服速釋錠劑、30 毫克內服速釋錠劑、5 毫克內服速釋錠劑)	G	2	
Isosorbide Mononitrate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	
Isosorbide Mononitrate (內服速釋錠劑)	G	1	
Nitro-Bid (經皮吸收軟膏劑)	G	4	DL
Nitroglycerin (直腸軟膏劑)	G	4	DL；QL
Nitroglycerin (舌下錠劑)	G	2	
Nitroglycerin (經皮吸收 24 小時貼劑)	G	2	
Nitroglycerin (經舌液劑)	G	3	
Verquvo (內服錠劑)	B	3	PA；QL
中樞神經系統藥劑			
注意力缺陷過動症藥劑，安非他命			
Amphetamine-Dextroamphetamine ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL
Amphetamine-Dextroamphetamine (內服錠劑)	G	3	QL
Dextroamphetamine Sulfate ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Dextroamphetamine Sulfate (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	4	DL；QL
Lisdexamfetamine Dimesylate (內服膠囊劑)	G	4	DL
Lisdexamfetamine Dimesylate (內服嚼錠劑)	G	4	DL
注意力缺陷過動症藥劑，非安非他命			
Atomoxetine HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Clonidine HCl ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	3	PA
Dexmethylphenidate HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Dexmethylphenidate HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Guanfacine HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Methylphenidate HCl ER (10 毫克內服持續釋放型錠劑、20 毫克內服持續釋放型錠劑)	G	4	DL；QL
Methylphenidate HCl (內服液劑)	G	4	DL；QL
Methylphenidate HCl (內服速釋錠劑) (Ritalin 副廠藥)	G	3	QL
中樞神經系統藥劑，其他			
Austedo (內服速釋錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Cobenfy (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Cobenfy Starter Pack (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Dextromethorphan-Quinidine (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Ingrezza (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ingrezza (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ingrezza (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Lynkuet (內服膠囊劑)	B	4	PA；DL；QL
Radicava ORS Starter Kit (內服懸液劑)	B	5	PA；DL；QL
Riluzole (內服錠劑)	G	3	
Skyclarys (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Tetrabenazine (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Veozah (內服錠劑)	B	4	PA；DL；QL
纖維肌痛藥劑			
Drizalma Sprinkle (內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	B	4	ST；DL；QL
Duloxetine HCl (20 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑、30 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑、60 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	2	QL
Pregabalin (內服膠囊劑)	G	3	QL
Pregabalin (內服液劑)	G	3	QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Savella (內服錠劑)	B	3	
Savella Titration Pack (內服錠劑)	B	3	
多發性硬化症藥劑			
Bafiertam (內服延緩釋放型膠囊劑)	B	5	ST；DL；QL
Betaseron (皮下注射套件)	B	5	DL；QL
Dalfampridine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	3	QL
Dimethyl Fumarate (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL
Dimethyl Fumarate Starter Pack (內服延緩釋放型膠囊劑治療包)	G	4	DL；QL
Fingolimod HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Glatiramer Acetate (皮下注射液劑預充式注射器)	G	5	DL；QL
Glatopa (皮下注射液劑預充式注射器)	G	5	DL；QL
Kesimpta (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	DL
Teriflunomide (內服錠劑)	G	4	DL；QL
牙齒和口腔藥劑			
牙齒和口腔藥劑			
Chlorhexidine Gluconate (口腔用液劑)	G	1	
Periogard (口腔用液劑)	G	1	
Pilocarpine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Triamcinolone Acetonide (口內膏劑)	G	3	
皮膚科藥劑			
痤瘡和紅斑痤瘡藥劑			
Accutane (10 毫克內服膠囊劑、20 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Acitretin (內服膠囊劑)	G	4	DL
Adapalene (0.3% 外用凝膠劑)	G	3	
Amnesteem (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Azelaic Acid (外用凝膠劑)	G	4	DL；QL
Benzoyl Peroxide-Erythromycin (外用凝膠劑)	G	3	
Claravis (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide (1-5% 外用凝膠劑、1.2-5% 外用凝膠劑)	G	4	DL
Isotretinoin (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Neuac (外用凝膠劑)	G	4	DL
Tazarotene (0.1% 外用乳膏劑)	G	4	PA；DL；QL
Tretinoin (外用乳膏劑)	G	4	PA；DL
Tretinoin (0.01% 外用凝膠劑、0.025% 外用凝膠劑)	G	4	PA；DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Tretinoin Microsphere (0.1% 外用凝膠劑)	G	4	PA；DL
Zenatane (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
皮膚炎和瘡癤藥劑			
Ala-Cort (外用乳膏劑)	G	2	
Alclometasone Dipropionate (外用乳膏劑)	G	3	
Alclometasone Dipropionate (外用軟膏劑)	G	3	
Ammonium Lactate (外用乳膏劑)	G	2	
Ammonium Lactate (外用洗劑)	G	2	
Betamethasone Dipropionate Aug (外用乳膏劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate Aug (外用凝膠劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate Aug (外用洗劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate Aug (外用軟膏劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (外用乳膏劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (外用洗劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (外用軟膏劑)	G	3	
Betamethasone Valerate (外用乳膏劑)	G	3	
Betamethasone Valerate (外用洗劑)	G	3	
Betamethasone Valerate (外用軟膏劑)	G	3	
Clobetasol Propionate Emollient Base (外用乳膏劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (0.05% 外用乳膏劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用凝膠劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用軟膏劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用洗髮劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用液劑)	G	3	
Clodan (外用洗髮劑)	G	4	DL
Desonide (外用軟膏劑)	G	4	DL；QL
Desoximetasone (0.25% 外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Fluocinolone Acetonide (外用乳膏劑)	G	3	
Fluocinolone Acetonide (外用軟膏劑)	G	3	
Fluocinolone Acetonide (外用液劑)	G	3	
Fluocinolone Acetonide Scalp (外用油劑)	G	4	DL
Fluocinonide Emulsified Base (外用乳膏劑)	G	3	QL
Fluocinonide (0.05% 外用乳膏劑)	G	3	QL
Fluocinonide (外用凝膠劑)	G	3	QL
Fluocinonide (外用軟膏劑)	G	3	QL
Fluocinonide (外用液劑)	G	3	QL
Fluticasone Propionate (外用乳膏劑)	G	3	
Fluticasone Propionate (外用軟膏劑)	G	3	
Halobetasol Propionate (外用乳膏劑)	G	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Halobetasol Propionate (外用軟膏劑)	G	4	DL
Hydrocortisone Butyrate (外用軟膏劑)	G	3	
Hydrocortisone (1% 外用乳膏劑)	G	2	
Hydrocortisone (2.5% 外用洗劑)	G	3	
Hydrocortisone (1% 外用軟膏劑、2.5% 外用軟膏劑)	G	2	
Hydrocortisone Valerate (外用乳膏劑)	G	4	DL
Hydrocortisone Valerate (外用軟膏劑)	G	4	DL
Mometasone Furoate (外用乳膏劑)	G	2	
Mometasone Furoate (外用軟膏劑)	G	2	
Mometasone Furoate (外用液劑)	G	2	
Pimecrolimus (外用乳膏劑)	G	4	ST；DL；QL
Selenium Sulfide (外用洗劑)	G	2	
Tacrolimus (外用軟膏劑)	G	4	ST；DL
Triamcinolone Acetonide (外用乳膏劑)	G	2	
Triamcinolone Acetonide (外用洗劑)	G	2	
Triamcinolone Acetonide (0.025% 外用軟膏劑、0.1% 外用軟膏劑、0.5% 外用軟膏劑)	G	2	
Triderm (外用乳膏劑)	G	2	
皮膚科藥劑，其他			
Calcipotriene (外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Calcipotriene (外用軟膏劑)	G	4	DL；QL
Calcipotriene (外用液劑)	G	3	
Clotrimazole-Betamethasone (外用乳膏劑)	G	3	QL
Clotrimazole-Betamethasone (外用洗劑)	G	4	DL
Diclofenac Sodium (3% 外用凝膠劑)	G	4	PA；DL；QL
Fluorouracil (5% 外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Fluorouracil (外用液劑)	G	3	
Imiquimod (5% 外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Methoxsalen Rapid (內服膠囊劑)	G	5	DL
Podofilox (外用液劑)	G	3	
Santyl (外用軟膏劑)	B	4	DL；QL
Silver Sulfadiazine (外用乳膏劑)	G	3	
SSD (外用乳膏劑)	G	3	
Zoryve (外用乳膏劑)	B	4	PA；DL
Zoryve (外用泡沫劑)	B	4	PA；DL
殺疥蟲藥/滅蝨藥			
Malathion (外用洗劑)	G	4	DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Permethrin (外用乳膏劑)	G	3	
局部抗感染藥劑			
Ciclopirox (外用凝膠劑)	G	3	
Ciclopirox (外用洗髮劑)	G	3	
Ciclopirox (外用液劑)	G	3	
Ciclopirox Olamine (外用乳膏劑)	G	3	
Ciclopirox Olamine (外用懸液劑)	G	3	
Clindacin ETZ (外用棉棒)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (每天一次) (外用凝膠劑)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (每天兩次) (外用凝膠劑)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (外用洗劑)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (外用液劑)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (外用棉棒)	G	3	QL
Clotrimazole (外用乳膏劑)	G	2	
Clotrimazole (外用液劑)	G	2	
Econazole Nitrate (外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Ery (外用墊片)	B	3	
Erythromycin (外用凝膠劑)	G	4	DL
Erythromycin (外用液劑)	G	2	
Gentamicin Sulfate (外用乳膏劑)	G	3	
Gentamicin Sulfate (外用軟膏劑)	G	3	
Jublia (外用液劑)	B	4	DL
Ketoconazole (外用乳膏劑)	G	2	QL
Ketoconazole (外用洗髮劑)	G	2	
Mupirocin Calcium (外用乳膏劑)	G	4	DL
Mupirocin (外用軟膏劑)	G	2	QL
Nyamyc (100000 單位 / 公克外用散劑)	G	2	QL
Nystatin (外用乳膏劑)	G	2	
Nystatin (外用軟膏劑)	G	2	
Nystatin (外用散劑)	G	2	QL
Nystop (外用散劑)	G	2	QL
電解質/礦物質/金屬/維他命			
電解質/礦物質替代			
Carglumic Acid (內服水溶性錠劑)	G	5	DL
Clinolipid (靜脈注射乳化劑)	B	4	B/D、PA；DL
Dextrose (10% 靜脈注射液劑、5% 靜脈注射液劑)	G	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Dextrose-Sodium Chloride (10-0.2% 靜脈注射液劑、10-0.45% 靜脈注射液劑、2.5-0.45% 靜脈注射液劑、5-0.2% 靜脈注射液劑、5-0.45% 靜脈注射液劑、5-0.9% 靜脈注射液劑)	G	4	DL
Intralipid (靜脈注射乳化劑)	B	4	B/D、PA；DL
Isolyte-P in D5W (靜脈注射液劑)	B	4	DL
Isolyte-S pH 7.4 (靜脈注射液劑)	B	4	DL
KCl in Dextrose-NaCl (靜脈注射液劑)	G	4	DL
KCl-Lactated Ringers-D5W (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Klor-Con 10 (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Klor-Con M10 (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Klor-Con M15 (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Klor-Con M20 (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Klor-Con (內服小包)	G	3	
Klor-Con 8 (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
L-Glutamine (內服小包)	G	5	PA；DL
Magnesium Sulfate (注射液劑)	G	4	DL
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4 (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Nutrilipid (靜脈注射乳化劑)	B	4	B/D、PA；DL
Plenamine (靜脈注射液劑)	B	4	B/D、PA；DL
Potassium Chloride Microencapsulated ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Potassium Chloride ER (內服持續釋放型膠囊劑)	G	1	
Potassium Chloride ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Potassium Chloride in NaCl (20-0.45 毫克當量/公升-% 靜脈注射液劑、20-0.9 毫克當量/公升-% 靜脈注射液劑、40-0.9 毫克當量/公升-% 靜脈注射液劑)	G	4	DL
Potassium Chloride (10 毫克當量/100 毫升靜脈注射液劑、20 毫克當量/100 毫升靜脈注射液劑、2 毫克當量/毫升 (30 毫升) 靜脈注射液劑、2 毫克當量/毫升 (20 毫升) 靜脈注射液劑、40 毫克當量/100 毫升靜脈注射液劑)	G	4	DL
Potassium Chloride (20 毫克當量內服小包)	G	3	
Potassium Chloride (20 毫克當量/15 毫升 (10%) 內服液劑、40 毫克當量/15 毫升 (20%) 內服液劑)	G	3	
Potassium Citrate ER (內服持續釋放型錠劑)	G	3	
Potassium Chloride in Dextrose 5% (20 毫克當量/公升靜脈注射液劑)	G	4	DL
Premasol (靜脈注射液劑)	B	5	B/D、PA；DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Prosol (靜脈注射液劑)	B	4	B/D、PA；DL
Sodium Chloride (0.45% 靜脈注射液劑、0.9% 靜脈注射液劑、3% 靜脈注射液劑、5% 靜脈注射液劑)	G	4	DL
Sodium Chloride (灌洗液劑)	G	3	
Sodium Fluoride (內服錠劑)	G	1	
TPN Electrolytes (靜脈注射濃縮劑)	B	4	DL
Travasol (靜脈注射液劑)	B	4	B/D、PA；DL
TrophAmine (靜脈注射液劑)	B	4	B/D、PA；DL
電解質/礦物質/金屬調節劑			
Deferasirox (內服錠劑) (Jadenu 副廠藥)	G	3	PA
Deferasirox (內服水溶性錠劑) (Exjade 副廠藥)	G	4	PA；DL
Tolvaptan (15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑) (Samsca 副廠藥)	G	4	PA；DL；QL
Tolvaptan (15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑) (Jynarque 副廠藥)	G	5	PA；DL；QL
Trientine HCl (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL；QL
磷結合劑			
Calcium Acetate (磷結合劑) (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Calcium Acetate (磷結合劑) (內服錠劑)	G	3	B/D、PA
Sevelamer Carbonate (內服小包)	G	4	B/D、PA；DL
Sevelamer Carbonate (內服錠劑) (Renvela 副廠藥)	G	4	B/D、PA；DL
鉀結合劑			
Lokelma (內服小包)	B	4	DL；QL
Sodium Polystyrene Sulfonate (複方懸液劑)	G	4	DL
Sodium Polystyrene Sulfonate (內服散劑)	G	3	
SPS (Sodium Polystyrene Sulfate) (複方懸液劑)	B	4	DL
Veltassa (內服小包)	B	4	DL；QL
維他命			
Prenatal (27-1 毫克內服錠劑)	G	3	
胃腸藥劑			
抗便祕藥劑			
Constulose (內服液劑)	G	2	
Enulose (內服液劑)	G	2	
Generlac (內服液劑)	G	2	
Lactulose (10 公克/15 毫升內服液劑)	G	2	
Linzess (內服膠囊劑)	B	3	QL
Lubiprostone (內服膠囊劑)	G	3	QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Movantik (內服錠劑)	B	3	QL
Trulance (內服錠劑)	B	3	QL
抗腹瀉藥劑			
Alosetron HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL
Diphenoxylate-Atropine (內服錠劑)	G	4	PA；DL
Loperamide HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Xermelo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
抗痙攣藥劑，胃腸			
Dicyclomine HCl (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Dicyclomine HCl (10 毫克/5 毫升內服液劑)	G	4	PA；DL
Dicyclomine HCl (20 毫克內服錠劑)	G	4	PA；DL
Glycopyrrolate (1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑)	G	2	PA
Methscopolamine Bromide (內服錠劑)	G	4	DL
胃腸藥劑，其他			
Bylvay (顆粒) (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	5	PA；DL
Bylvay (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Clenpiq (內服液劑)	B	3	
Ctexli (內服錠劑)	B	5	PA；DL
GaviLyte-C (還原型內服液劑)	G	2	
GaviLyte-G (還原型內服液劑)	G	2	
GaviLyte-N with Flavor Pack (還原型內服液劑)	G	2	
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate (內服液劑)	G	3	
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl (內服液劑) (NuLYTELY 副廠藥)	G	2	
PEG-3350-Electrolytes (內服液劑) (GoLYTELY 副廠藥)	G	2	
Suflave (還原型內服液劑)	B	4	DL
Sutab (內服錠劑)	B	3	
Ursodiol (300 毫克內服膠囊劑)	G	3	
Ursodiol (內服錠劑)	G	4	DL
Voquezna Dual Pak (內服治療包)	B	4	PA；DL
Voquezna Triple Pak (內服治療包)	B	4	PA；DL
Vowst (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
組織胺 2 (H2) 受體拮抗劑			
Cimetidine HCl (內服液劑)	G	3	
Cimetidine (內服錠劑)	G	3	
Famotidine (還原型內服懸液劑)	G	4	DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Famotidine (20 毫克內服錠劑、40 毫克內服錠劑)	G	1	
Nizatidine (內服膠囊劑)	G	3	
保護劑			
Misoprostol (內服錠劑)	G	3	
Sucralfate (內服懸液劑)	G	4	DL
Sucralfate (內服錠劑)	G	2	
質子幫浦抑制劑			
Dexlansoprazole (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL
Esomeprazole Magnesium (內服延緩釋放型膠囊劑) (Nexium 副廠藥)	G	3	QL
Lansoprazole (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	2	QL
Omeprazole (10 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	1	QL
Omeprazole (20 毫克內服延緩釋放型膠囊劑、40 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	1	
Pantoprazole Sodium (內服延緩釋放型錠劑)	G	1	QL
Rabeprazole Sodium (內服延緩釋放型錠劑)	G	3	
Voquezna (內服錠劑)	B	4	PA；DL；QL
基因或酶或蛋白質失調：替代、調節劑、治療			
基因或酶或蛋白質失調：替代、調節劑、治療			
Betaine (內服散劑)	G	5	DL
Cholbam (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Creon (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	B	3	
Cromolyn Sodium (內服濃縮劑)	G	3	
Cystagon (內服膠囊劑)	B	4	DL
Levocarnitine (內服液劑)	G	3	
Levocarnitine (內服錠劑)	G	3	
Miglustat (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Nitisinone (內服膠囊劑)	G	5	DL
Prolastin-C (靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Pyrukynd (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Pyrukynd Taper Pack (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Revcovi (肌內注射液劑)	B	5	PA；DL
Sapropterin Dihydrochloride (內服小包)	G	5	DL
Sapropterin Dihydrochloride (內服錠劑)	G	5	DL
Sodium Phenylbutyrate (內服散劑)	G	5	DL
Sodium Phenylbutyrate (內服錠劑)	G	5	DL
Sucraid (內服液劑)	B	5	DL
Vyndamax (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Welireg (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Yargesa (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Zelvysia (內服小包)	G	5	DL
Zenpep (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	B	3	
Zokinvy (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
泌尿生殖藥劑			
抗痙攣藥劑，泌尿器官			
Gemtesa (內服錠劑)	B	4	DL
Myrbetriq (還原型內服持續釋放型懸液劑)	B	3	
Myrbetriq (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	
Oxybutynin Chloride ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	PA；QL
Oxybutynin Chloride (內服液劑)	G	2	PA
Oxybutynin Chloride (5 毫克內服速釋錠劑)	G	2	PA
Solifenacin Succinate (內服錠劑)	G	3	PA；QL
Tolterodine Tartrate ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Tolterodine Tartrate (內服錠劑)	G	4	DL
Trospium Chloride (內服錠劑)	G	3	
良性前列腺肥大藥劑			
Alfuzosin HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Dutasteride (內服膠囊劑)	G	2	QL
Finasteride (5 毫克內服錠劑) (Proscar 副廠藥)	G	1	
Silodosin (內服膠囊劑)	G	3	QL
Tadalafil (2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Tamsulosin HCl (內服膠囊劑)	G	1	
Terazosin HCl (內服膠囊劑)	G	1	
泌尿生殖藥劑，其他			
Bethanechol Chloride (內服錠劑)	G	2	
Penicillamine (內服錠劑)	G	5	DL
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (腎上腺)			
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (腎上腺)			
Deflazacort (內服懸液劑)	G	5	PA；DL
Deflazacort (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Dexamethasone (內服液劑)	G	2	
Dexamethasone (內服錠劑)	G	2	
Fludrocortisone Acetate (內服錠劑)	G	2	
Hydrocortisone (內服錠劑)	G	3	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Jaythari (內服懸液劑)	G	5	PA；DL
Jaythari (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Kymbee (內服懸液劑)	G	5	PA；DL
Kymbee (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Methylprednisolone (內服錠劑)	G	2	
Methylprednisolone (內服錠劑治療包)	G	2	
Prednisolone (內服液劑)	G	2	
Prednisolone Sodium Phosphate (25 毫克/5 毫升內服液劑、5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
Prednisone Intensol (內服濃縮劑)	G	2	
Prednisone (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
Prednisone (10 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	1	
Prednisone (10 毫克 (21) 內服錠劑治療包、10 毫克 (48) 內服錠劑治療包、5 毫克 (21) 內服錠劑治療包、5 毫克 (48) 內服錠劑治療包)	G	1	
Pyquvi (內服懸液劑)	G	5	PA；DL
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (腦下垂體)			
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (腦下垂體)			
Desmopressin Acetate (內服錠劑)	G	3	
Desmopressin Acetate Spray (鼻用液劑)	G	4	DL
Genotropin MiniQuick (0.2 毫克皮下注射預充式注射器)	B	4	PA；DL
Genotropin MiniQuick (0.4 毫克皮下注射預充式注射器、0.6 毫克皮下注射預充式注射器、0.8 毫克皮下注射預充式注射器、1.2 毫克皮下注射預充式注射器、1.4 毫克皮下注射預充式注射器、1.6 毫克皮下注射預充式注射器、1.8 毫克皮下注射預充式注射器、1 毫克皮下注射預充式注射器、2 毫克皮下注射預充式注射器)	B	5	PA；DL
Genotropin (皮下注射卡匣)	B	5	PA；DL
Increlex (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (性荷爾蒙/調節劑)			
雄激素			
Danazol (內服膠囊劑)	G	4	DL
Testosterone Cypionate (肌內注射液劑)	G	2	
Testosterone Enanthate (肌內注射液劑)	G	3	
Testosterone (25 毫克/2.5 公克 1% 經皮吸收凝膠劑、50 毫克/5 公克 1% 經皮吸收凝膠劑)、Testosterone Pump (1% 經皮吸收凝膠劑)	G	3	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Testosterone (20.25 毫克/1.25 公克 1.62% 經皮吸收凝膠劑、40.5 毫克/2.5 公克 1.62% 經皮吸收凝膠劑)、Testosterone Pump (1.62% 經皮吸收凝膠劑)	G	4	DL
雌激素			
Altavera (內服錠劑)	G	3	
Alyacen 1/35 (內服錠劑)	G	3	
Apri (內服錠劑)	G	3	
Aranelle (內服錠劑)	G	3	
Ashlyna (內服錠劑)	G	3	
Aubra EQ (內服錠劑)	G	3	
Aviane (內服錠劑)	G	3	
Azurette (內服錠劑)	G	3	
Balziva (內服錠劑)	G	3	
Blisovi 24 Fe (內服錠劑)	G	3	
Blisovi Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
Briellyn (內服錠劑)	G	3	
Camrese Lo (內服錠劑)	G	3	
Climara Pro (經皮吸收週貼劑)	B	4	DL
Cryselle (內服錠劑)	G	3	
Cyred EQ (內服錠劑)	G	3	
Depo-Estradiol (肌內注射油劑)	B	4	DL
Dolishale (內服錠劑)	G	3	
Drospirenone-Ethinyl Estradiol (內服錠劑)	G	3	
Duavee (內服錠劑)	B	4	DL
EluRyng (陰道環)	G	3	
EnilloRing (陰道環)	G	3	
Enskyce (內服錠劑)	G	3	
Estarylla (內服錠劑)	G	3	
Estradiol (內服錠劑)	G	1	
Estradiol (0.75 毫克/1.25 公克 (0.06%) 經皮吸收凝膠劑)	G	4	DL
Estradiol (經皮吸收週貼劑)	G	3	QL
Estradiol (陰道乳膏劑)	G	3	
Estradiol (陰道錠劑)	G	4	DL；QL
Estradiol Valerate (肌內注射油劑)	G	4	DL
Estring (陰道環)	B	4	DL
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol (陰道環)	G	3	
Falmina (內服錠劑)	G	3	
Feirza 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Feirza 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Finzala (內服嚼錠劑)	G	3	
Fyavolv (內服錠劑)	G	4	DL
Galbriela (內服嚼錠劑)	G	3	
Hailey 24 Fe (內服錠劑)	G	3	
Hailey Fe 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Iclevia (內服錠劑)	G	3	
Introvale (內服錠劑)	G	3	
Isibloom (內服錠劑)	G	3	
Jaimiess (內服錠劑)	G	3	
Jasmiel (內服錠劑)	G	3	
Jinteli (內服錠劑)	G	4	DL
Juleber (內服錠劑)	G	3	
Junel 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
Junel 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Junel Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
Junel Fe 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Junel Fe 24 (內服錠劑)	G	3	
Kaitlib Fe (內服嚼錠劑)	G	3	
Kariva (內服錠劑)	G	3	
Kelnor 1/35 (內服錠劑)	G	3	
Kurvelo (內服錠劑)	G	3	
LARIN 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
LARIN 1/20 (內服錠劑)	G	3	
LARIN Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
LARIN Fe 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Lessina (內服錠劑)	G	3	
Levonest (內服錠劑)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day (0.1-0.02 和 0.01 毫克內服錠劑、0.15-0.03 毫克內服錠劑)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol (0.1-20 毫克-微克內服錠劑、90-20 微克內服錠劑)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic (內服錠劑)	G	3	
LoJaimiess (內服錠劑)	G	3	
Loryna (內服錠劑)	G	3	
Low-Ogestrel (內服錠劑)	G	3	
Luizza 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
Luizza 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Marlissa (內服錠劑)	G	3	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Mibelas 24 Fe (內服嚼錠劑)	G	3	
Microgestin 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
Microgestin 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Microgestin Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	3	
Microgestin Fe 1/20 (內服錠劑)	G	3	
Mili (內服錠劑)	G	3	
Necon 0.5/35 (28) (內服錠劑)	G	3	
Nikki (內服錠劑)	G	3	
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol (經皮吸收週貼劑)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe (1-20 毫克-微克內服嚼錠劑)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (1-20 毫克-微克內服錠劑)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (0.5-2.5 毫克-微克內服錠劑、1-5 毫克-微克內服錠劑)	G	4	DL
Norgestimate-Ethinyl Estradiol (0.25-35 毫克-微克內服錠劑)	G	3	
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic (內服錠劑)	G	3	
Nortrel 0.5/35 (28) (內服錠劑)	G	3	
Nortrel 1/35 (21) (內服錠劑)	G	3	
Nortrel 1/35 (28) (內服錠劑)	G	3	
Nortrel 7/7/7 (內服錠劑)	G	3	
Nylia 1/35 (內服錠劑)	G	3	
Nylia 7/7/7 (內服錠劑)	G	3	
Pimtrea (內服錠劑)	G	3	
Portia-28 (內服錠劑)	G	3	
Premarin (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Premarin (陰道乳膏劑)	B	3	
Premphase (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Prempro (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Reclipsen (內服錠劑)	G	3	
Rivelsa (內服錠劑)	G	3	
Rosyrah (內服錠劑)	G	3	
Setlakin (內服錠劑)	G	3	
Sprintec 28 (內服錠劑)	G	3	
Syeda (內服錠劑)	G	3	
Tarina 24 Fe (內服錠劑)	G	3	
Tarina Fe 1/20 EQ (內服錠劑)	G	3	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Tilia Fe (內服錠劑)	G	3	
Tri-Estarylla (內服錠劑)	G	3	
Tri-Legest Fe (內服錠劑)	G	3	
Tri-Lo-Estarylla (內服錠劑)	G	3	
Tri-Lo-Sprintec (內服錠劑)	G	3	
Tri-Mili (內服錠劑)	G	3	
Tri-Sprintec (內服錠劑)	G	3	
Tri-VyLibra Lo (內服錠劑)	G	3	
Tri-VyLibra (內服錠劑)	G	3	
Turqoz (內服錠劑)	G	3	
Valtya 1/35 (內服錠劑)	G	3	
Valtya 1/50 (內服錠劑)	G	3	
Velivet (內服錠劑)	G	3	
Vestura (內服錠劑)	G	3	
Vienva (內服錠劑)	G	3	
Viorele (內服錠劑)	G	3	
Vyfemla (內服錠劑)	G	3	
VyLibra (內服錠劑)	G	3	
Wymzya Fe (內服嚼錠劑)	G	3	
Xarah Fe (內服錠劑)	G	3	
Xelria Fe (內服嚼錠劑)	G	3	
Xulane (經皮吸收週貼劑)	G	3	
Yuvafem (陰道錠劑)	G	4	DL；QL
Zafemy (經皮吸收週貼劑)	G	3	
Zovia 1/35 (28) (內服錠劑)	G	3	
黃體素			
Camila (內服錠劑)	G	3	
Crinone (8% 陰道凝膠劑)	B	4	PA；DL
Deblitane (內服錠劑)	G	3	
Depo-SubQ Provera 104 (皮下注射懸液劑預充式注射器)	B	3	
Errin (內服錠劑)	G	3	
Gallifrey (內服錠劑)	G	2	
Heather (內服錠劑)	G	3	
Incassia (內服錠劑)	G	3	
Liletta (52 毫克) (宮內避孕器)	B	3	
Lyleq (內服錠劑)	G	3	
Lyza (內服錠劑)	G	3	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Medroxyprogesterone Acetate (肌內注射懸液劑)	G	3	
Medroxyprogesterone Acetate (肌內注射懸液劑預充式注射器)	G	3	
Medroxyprogesterone Acetate (內服錠劑)	G	1	
Megestrol Acetate (40 毫克/毫升內服懸液劑)	G	3	
Megestrol Acetate (625 毫克/5 毫升內服懸液劑)	G	4	DL
Megestrol Acetate (內服錠劑)	G	3	
Meleya (內服錠劑)	G	3	
Nexplanon (皮下植入物)	B	3	
Nora-BE (內服錠劑)	G	3	
Norethindrone Acetate (5 毫克內服錠劑)	G	2	
Norethindrone (0.35 毫克內服錠劑)	G	3	
Orquidea (內服錠劑)	G	3	
Progesterone (內服膠囊劑)	G	2	
Sharobel (內服錠劑)	G	3	
選擇性雌激素受體調節劑			
Osphena (內服錠劑)	B	3	PA；QL
Raloxifene HCl (內服錠劑)	G	2	QL
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (甲狀腺)			
荷爾蒙藥劑，刺激劑/替代/調節 (甲狀腺)			
Levothyroxine Sodium (內服錠劑)	G	1	
Levoxyl (內服錠劑)	G	3	
Liomny (內服錠劑)	G	2	
Liothyronine Sodium (內服錠劑)	G	2	
Synthroid (內服錠劑)	B	3	
Unithroid (內服錠劑)	G	3	
荷爾蒙藥劑，抑制劑 (腎上腺或腦下垂體)			
荷爾蒙藥劑，抑制劑 (腎上腺或腦下垂體)			
Bromocriptine Mesylate (內服膠囊劑)	G	3	
Bromocriptine Mesylate (內服錠劑)	G	3	
Cabergoline (內服錠劑)	G	3	
Eligard (皮下注射套件)	B	4	PA；DL；QL
Firmagon (240 毫克劑量) (120 毫克/小瓶還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL
Firmagon (80 毫克還原型皮下注射液劑)	B	4	PA；DL；QL
Leuprolide Acetate (皮下注射套件)	G	4	PA；DL；QL
Lupron Depot (1 個月) (肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Lupron Depot (3 個月) (肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot (4 個月) (肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot (6 個月) (肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot-Ped (1 個月) (7.5 毫克肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot-Ped (3 個月) (11.25 毫克肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot-Ped (6 個月) (肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Mifepristone (300 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Octreotide Acetate (注射液劑)	G	4	PA；DL
Signifor (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
Somavert (還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL
荷爾蒙藥劑，抑制劑 (甲狀腺)			
抗甲狀腺藥劑			
Methimazole (內服錠劑)	G	1	
Propylthiouracil (內服錠劑)	G	2	
免疫藥劑			
血管性水腫藥劑			
Haegarda (還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
Icatibant Acetate (皮下注射液劑預充式注射器)	G	5	PA；DL；QL
免疫球蛋白			
Gamunex-C (1 公克/10 毫升注射液劑)	B	5	PA；DL
Octagam (1 公克/20 毫升靜脈注射液劑、2 公克/20 毫升靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
免疫藥劑，其他			
Arcalyst (還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
Avtozma (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Avtozma (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Benlysta (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Benlysta (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Cosentyx (300 毫克劑量) (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Cosentyx Sensoready (300 毫克) (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Cosentyx (75 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Cosentyx UnoReady (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Dupixent (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Dupixent (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Ebglyss (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Ebglyss (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Entyvio Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Kineret (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Otezla (內服速釋錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Otezla (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Otezla XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Otezla/Otezla XR Initiation Pack (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Rinvoq LQ (內服液劑)	B	5	PA；DL；QL
Rinvoq (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Skyrizi Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Skyrizi (皮下注射液劑卡匣)	B	5	PA；DL；QL
Skyrizi (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Sotyktu (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Starjemza (皮下注射液劑)	B	4	PA；DL；QL
Starjemza (皮下注射液劑預充式注射器)	B	4	PA；DL；QL
Steqeyma (皮下注射液劑)	B	3	PA；QL
Steqeyma (45 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	PA；QL
Steqeyma (90 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Tezspire (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Tofacitinib Citrate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Tofacitinib Citrate (內服液劑)	G	5	PA；DL；QL
Tofacitinib Citrate (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Tremfya One-Press (100 毫克/毫升皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Tremfya Pen (200 毫克/2 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Tremfya (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Tremfya-Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Tyenne (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Tyenne (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Xolair (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Xolair (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Xolair (還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Yesintek (皮下注射液劑)	B	3	PA；QL
Yesintek (45 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	PA；QL
Yesintek (90 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
免疫刺激劑			
Actimmune (皮下注射液劑)	B	5	DL
Besremi Pen (皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL
Besremi (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Pegasys (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
Pegasys (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
免疫抑制劑			
Adalimumab-aaty (1 支注射筆) (80 毫克/0.8 毫升皮下自動注射筆套件)	B	5	PA；DL
Adalimumab-aaty (2 支注射筆) (皮下自動注射筆套件)	B	5	PA；DL
Adalimumab-aaty (2 個注射器) (皮下注射預充式注射器套件)	B	5	PA；DL
Adalimumab-aaty (克隆氏症/潰瘍性結腸炎/化膿性汗腺炎起始劑) (皮下自動注射筆套件)	B	5	PA；DL
Adalimumab-adbm (2 支注射筆) (皮下自動注射筆套件) (Boehringer Ingelheim)	B	5	PA；DL；QL
Adalimumab-adbm (2 個注射器) (皮下注射預充式注射器套件) (Boehringer Ingelheim)	B	5	PA；DL；QL
Astagraf XL (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	B	4	B/D、PA；DL
Azathioprine (50 毫克內服錠劑)	G	2	B/D、PA
Cyclosporine Modified (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Cyclosporine Modified (內服液劑)	G	3	B/D、PA
Cyclosporine (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Enbrel Mini (皮下注射液劑卡匣)	B	5	PA；DL；QL
Enbrel (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL
Enbrel (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Enbrel SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Envarsus XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	4	B/D、PA；DL
Everolimus (0.25 毫克內服錠劑、0.5 毫克內服錠劑)	G	4	B/D、PA；DL
Everolimus (0.75 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑)	G	5	B/D、PA；DL
Gengraf (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Leflunomide (內服錠劑)	G	2	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Methotrexate Sodium (50 毫克/2 毫升注射液劑預充式注射器)	G	2	
Methotrexate Sodium (50 毫克/2 毫升注射液劑)	G	2	
Methotrexate Sodium (內服錠劑)	G	1	
Mycophenolate Mofetil (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Mycophenolate Mofetil (還原型內服懸液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Mycophenolate Mofetil (內服錠劑)	G	3	B/D、PA
Mycophenolate Sodium (內服延緩釋放型錠劑)	G	4	B/D、PA；DL
Prograf (內服小包)	B	4	B/D、PA；DL
Sirolimus (內服液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Sirolimus (內服錠劑)	G	4	B/D、PA；DL
Tacrolimus (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Xatmep (內服液劑)	B	4	PA；DL
疫苗			
Abrysvo (還原型肌內注射液劑)	B	3	PA；QL
ActHIB (還原型肌內注射液劑)	B	3	QL
Adacel (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Adacel (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Arexvy (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	PA；QL
BCG Vaccine (還原型注射液劑)	B	3	QL
Bexsero (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Boostrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Daptacel (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Engerix-B (注射懸液劑)	B	3	B/D、PA；QL
Engerix-B (注射懸液劑預充式注射器)	B	3	B/D、PA；QL
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Havrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Heplisav-B (肌內注射液劑預充式注射器)	B	3	B/D、PA；QL
Hiberix (還原型注射液劑)	B	3	QL
Imovax Rabies (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	B/D、PA；QL
Infanrix (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
IPOL (注射懸液劑)	B	3	QL
Ixiaro (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Jynneos (皮下注射懸液劑)	B	3	QL
Kinrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
MenQuadfi (肌內注射液劑)	B	3	QL
Menveo (還原型肌內注射液劑)	B	3	QL
M-M-R II (還原型注射液劑)	B	3	QL
MResvia (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	PA；QL
Pediarix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
PedvaxHIB (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Penbraya (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Penmenvy (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Pentacel (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Priorix (還原型皮下注射懸液劑)	B	3	QL
ProQuad (還原型皮下注射懸液劑)	B	3	QL
Quadracel (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Quadracel (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
RabAvert (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	B/D、PA；QL
Recombivax HB (注射懸液劑)	B	3	B/D、PA；QL
Recombivax HB (注射懸液劑預充式注射器)	B	3	B/D、PA；QL
Rotarix (內服懸液劑)	B	3	QL
RotaTeq (內服液劑)	B	3	QL
Shingrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	PA；QL
Shingrix (50 微克/0.5 毫升還原型肌內注射懸液劑)	B	3	PA；QL
Tenivac (肌內注射劑)	B	3	QL
Ticovac (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Trumenba (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Twinrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Typhim VI (肌內注射液劑預充式注射器)	B	3	QL
Vaqta (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Vaqta (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Varivax (還原型注射懸液劑)	B	3	QL
Vaxchora (還原型內服懸液劑)	B	3	PA；QL
Vimkunya (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Vivotif (內服延緩釋放型膠囊劑)	B	3	QL
YF-VAX (還原型皮下注射懸液劑)	B	3	QL
發炎性腸病藥劑			
水楊酸			
Balsalazide Disodium (內服膠囊劑)	G	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Mesalamine ER (內服持續釋放型膠囊劑) (Pentasa 副廠藥)	G	4	DL；QL
Mesalamine ER (0.375 公克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑) (Apriso 副廠藥)	G	3	QL
Mesalamine (1.2 公克內服延緩釋放型錠劑) (Lialda 副廠藥)	G	3	QL
Mesalamine (直腸灌腸劑)	G	4	DL；QL
Mesalamine (直腸栓劑)	G	4	DL；QL
Pentasa (內服持續釋放型膠囊劑)	B	4	DL；QL
Sulfasalazine (內服速釋錠劑)	G	2	
Sulfasalazine (內服延緩釋放型錠劑)	G	2	
葡萄糖皮質素			
Budesonide ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	5	ST；DL
Budesonide (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	4	DL
Hydrocortisone (肛周) (2.5% 外用乳膏劑)	G	2	
Hydrocortisone (直腸灌腸劑)	G	4	DL
Procto-Med HC (外用乳膏劑)	G	2	
骨代謝疾病藥劑			
骨代謝疾病藥劑			
Alendronate Sodium (10 毫克內服錠劑、35 毫克內服錠劑、70 毫克內服錠劑)	G	1	QL
Bonsity (皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Calcitonin Salmon (鼻用液劑)	G	3	QL
Calcitriol (內服膠囊劑)	G	2	B/D、PA
Calcitriol (內服液劑)	G	2	B/D、PA
Cinacalcet HCl (內服錠劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Doxercalciferol (內服膠囊劑)	G	4	B/D、PA；DL
Ibandronate Sodium (內服錠劑)	G	2	QL
Jubbonti (皮下注射液劑預充式注射器)	B	4	DL；QL
Osenvelt (皮下注射液劑)	B	5	DL
Paricalcitol (內服膠囊劑)	G	4	B/D、PA；DL
Rayaldee (內服持續釋放型膠囊劑)	B	5	DL；QL
Risedronate Sodium (內服速釋錠劑)	G	3	QL
Stoboclo (皮下注射液劑預充式注射器)	B	4	DL；QL
Teriparatide (皮下注射液劑注射筆)	G	5	PA；DL；QL
Tymlos (皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Wyost (皮下注射液劑)	B	5	DL
其他治療藥劑			
其他治療藥劑			

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Alcohol Prep Pads	B	3	
Gauze (不含藥，2X2 墊片)	B	3	
Insulin Syringes, Needles	B	3	
Journavx (內服錠劑)	B	3	
Rezdiffra (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
眼用藥劑			
眼用藥劑，其他			
Atropine Sulfate (1% 眼藥水)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone (眼藥膏)	G	3	
Brimonidine Tartrate-Timolol (眼藥水)	G	3	
Combigan (眼藥水)	B	3	
Cystaran (眼藥水)	B	5	DL
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate (眼藥水)	G	1	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free (眼藥水)	G	4	DL
Miebo (眼藥水)	B	4	DL；QL
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (眼藥膏)	G	2	
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (3.5-10000-0.1 眼用懸液劑)	G	2	
Neomycin-Polymyxin-HC (眼用懸液劑)	G	4	DL
Restasis MultiDose (眼用乳化劑)	B	3	QL
Restasis Single-Use Vials (眼用乳化劑)	B	3	QL
Rocklatan (眼藥水)	B	3	ST
Sulfacetamide-Prednisolone (眼藥水)	G	2	
TobraDex (眼藥膏)	B	3	
Tobramycin-Dexamethasone (眼用懸液劑)	G	3	
Tyrvaya (鼻用液劑)	B	4	DL；QL
Xiidra (眼藥水)	B	4	DL；QL
眼用抗過敏藥劑			
Azelastine HCl (眼藥水)	G	3	
Bepotastine Besilate (眼藥水)	G	4	DL
Bepreve (1.5% 眼藥水)	B	4	DL
Cromolyn Sodium (眼藥水)	G	2	
Epinastine HCl (眼藥水)	G	3	
眼用抗感染藥			
Bacitracin-Polymyxin B (眼藥膏)	G	2	
Besivance (眼用懸液劑)	B	4	DL
Ciprofloxacin HCl (眼藥水)	G	2	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Erythromycin (眼藥膏)	G	2	
Gatifloxacin (眼藥水)	G	3	
Gentamicin Sulfate (眼藥水)	G	2	
Levofloxacin (0.5% 眼藥水)	G	3	
Moxifloxacin HCl (眼藥水) (Vigamox 副廠藥)	G	4	DL
Natacyn (眼用懸液劑)	B	4	DL
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin (眼藥膏)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin (眼藥水)	G	3	
Ofloxacin (眼藥水)	G	2	
Polymyxin B-Trimethoprim (眼藥水)	G	2	
Sulfacetamide Sodium (眼藥水)	G	2	
Tobramycin (眼藥水)	G	2	
Trifluridine (眼藥水)	G	3	
Xdemvy (眼藥水)	B	5	DL；QL
眼用消炎藥			
Dexamethasone Sodium Phosphate (眼藥水)	G	2	
Diclofenac Sodium (眼藥水)	G	2	
Flarex (眼用懸液劑)	B	4	DL
Fluorometholone (眼用懸液劑)	G	3	
Flurbiprofen Sodium (眼藥水)	G	2	
Ilevro (眼用懸液劑)	B	3	
Ketorolac Tromethamine (眼藥水)	G	2	
Lotemax (眼用凝膠劑)	B	4	DL
Lotemax (眼藥膏)	B	4	DL
Lotemax (眼用懸液劑)	B	4	DL
Lotemax SM (眼用凝膠劑)	B	4	DL
Loteprednol Etabonate (眼用凝膠劑)	G	4	DL
Loteprednol Etabonate (0.5% 眼用懸液劑)	G	4	DL
Pred Mild (眼用懸液劑)	B	4	DL
Prednisolone Acetate (眼用懸液劑)	G	3	
Prednisolone Sodium Phosphate (1% 眼藥水)	G	2	
眼用 β 腎上腺素阻斷劑			
Betaxolol HCl (眼藥水)	G	3	
Betimol (0.5% 眼藥水)	B	4	DL
Carteolol HCl (眼藥水)	G	2	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Levobunolol HCl (眼藥水)	G	1	
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming (眼藥水) (Timoptic-XE 副廠藥)	G	3	
Timolol Maleate (眼藥水) (Timoptic 副廠藥)	G	1	
眼用降眼壓藥劑，其他			
Alphagan P (0.1% 眼藥水)	B	3	
Apraclonidine HCl (眼藥水)	G	3	
Brimonidine Tartrate (0.1% 眼藥水)	G	3	
Brimonidine Tartrate (0.15% 眼藥水)	G	4	DL
Brimonidine Tartrate (0.2% 眼藥水)	G	1	
Brinzolamide (眼用懸液劑)	G	3	
Dorzolamide HCl (眼藥水)	G	2	
Methazolamide (內服錠劑)	G	4	DL
Pilocarpine HCl (1% 眼藥水、2% 眼藥水、4% 眼藥水)	G	3	
Rhopressa (眼藥水)	B	3	ST
Simbrinza (眼用懸液劑)	B	3	
眼用前列腺素和前列腺醯胺類似物			
Latanoprost (眼藥水)	G	1	
Lumigan (眼藥水)	B	3	
Travoprost (無苯扎氯銨) (眼藥水)	G	3	
Vyzulta (眼藥水)	B	4	DL
耳用藥劑			
耳用藥劑			
Acetic Acid (耳用液劑)	G	2	
Cipro HC (耳用懸液劑)	B	4	DL
Ciprofloxacin-Dexamethasone (耳用懸液劑)	G	4	DL
Ciprofloxacin-Hydrocortisone (耳用懸液劑)	G	4	DL
Fluocinolone Acetonide (耳用油劑)	G	4	DL
Hydrocortisone-Acetic Acid (耳用液劑)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-HC (1% 耳用液劑)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-HC (耳用懸液劑)	G	3	
Ofloxacin (耳用液劑)	G	3	
呼吸道/肺部藥劑			
抗組織胺劑			
Azelastine HCl (0.1% 鼻用液劑)	G	3	
Cetirizine HCl (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	2	
Desloratadine (內服錠劑)	G	3	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Levocetirizine Dihydrochloride (內服錠劑)	G	1	QL
Ryaltris (鼻用懸液劑)	B	3	
消炎藥，吸入式皮質類固醇			
Arnuity Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Budesonide (吸入懸液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Flunisolide (鼻用液劑)	G	1	
Fluticasone Propionate (鼻用懸液劑)	G	1	
Mometasone Furoate (鼻用懸液劑)	G	4	DL
Qvar RediHaler (呼吸啟動式吸入噴霧劑)	B	3	QL
抗白三烯素			
Montelukast Sodium (內服小包)	G	2	QL
Montelukast Sodium (內服錠劑)	G	1	QL
Montelukast Sodium (內服嚼錠劑)	G	1	QL
Zafirlukast (內服錠劑)	G	3	QL
支氣管擴張劑，抗膽鹼激素			
Incruse Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Ipratropium Bromide HFA (吸入噴霧液劑)	G	4	DL
Ipratropium Bromide (吸入液劑)	G	2	B/D、PA
Ipratropium Bromide (鼻用液劑)	G	2	
Spiriva HandiHaler (吸入膠囊劑)	B	3	QL
Spiriva Respimat (吸入噴霧液劑)	B	3	QL
支氣管擴張劑，擬交感神經類			
Albuterol Sulfate HFA (吸入噴霧液劑)	G	2	
Albuterol Sulfate (霧化器吸入液劑)	G	2	B/D、PA
Albuterol Sulfate (2 毫克/5 毫升內服糖漿劑)	G	4	DL
Albuterol Sulfate (內服速釋錠劑)	G	4	DL
Arformoterol Tartrate (霧化器吸入液劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Epinephrine (注射液劑自動注射筆)	G	3	QL
Levalbuterol HCl (霧化器吸入液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Levalbuterol Tartrate (吸入噴霧劑)	B	3	
Serevent Diskus (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Ventolin HFA (吸入噴霧液劑)	B	3	
囊腫纖維化藥劑			
Cayston (還原型吸入液劑)	B	5	PA；DL
Kalydeco (內服小包)	B	5	PA；DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Kalydeco (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Orkambi (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Orkambi (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Pulmozyme (吸入液劑)	B	5	B/D、PA；DL；QL
Tobi Podhaler (吸入膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Tobramycin (300 毫克/5 毫升霧化器吸入液劑)	G	3	B/D、PA；QL
Trikafta (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Trikafta (內服顆粒劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
肥大細胞穩定劑			
Cromolyn Sodium (霧化器吸入液劑)	G	3	B/D、PA
磷酸二酯酶抑制劑，氣管疾病			
Roflumilast (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Theophylline ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Theophylline ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Theophylline (內服液劑)	G	2	
肺抗高血壓劑			
Adempas (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Alyq (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Ambrisentan (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Bosentan (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Macitentan (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Orenitram Month 1 (內服持續釋放型錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Orenitram Month 2 (內服持續釋放型錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Orenitram Month 3 (內服持續釋放型錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Orenitram (0.125 毫克內服持續釋放型錠劑)	B	4	PA；DL
Orenitram (0.25 毫克內服持續釋放型錠劑、1 毫克內服持續釋放型錠劑、2.5 毫克內服持續釋放型錠劑、5 毫克內服持續釋放型錠劑)	B	5	PA；DL
Sildenafil Citrate (20 毫克內服錠劑) (Revatio 副廠藥)	G	3	PA；QL
Tadalafil (肺動脈高壓) (20 毫克內服錠劑) (Adcirca 副廠藥)	G	4	PA；DL；QL
Winrevair (皮下注射套件)	B	5	PA；DL；QL
肺纖維化藥劑			
Nintedanib Esylate (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Pirfenidone (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Pirfenidone (267 毫克內服錠劑、801 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
呼吸道藥劑，其他			
Acetylcysteine (吸入液劑)	G	2	B/D、PA
Airsupra (吸入噴霧劑)	B	3	QL
Anoro Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Breo Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Breztri Aerosphere (吸入噴霧劑)	B	3	QL
Combivent Respimat (吸入噴霧液劑)	B	3	QL
Dulera (吸入噴霧劑)	B	4	DL；QL
Fasenra Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Fasenra (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Fluticasone-Salmeterol (100-50 微克/噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、250-50 微克/噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、500-50 微克/噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	3	QL
Ipratropium-Albuterol (吸入液劑)	G	1	B/D、PA
Nucala (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Nucala (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Nucala (還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL
Stiolto Respimat (吸入噴霧液劑)	B	3	QL
Symbicort (吸入噴霧劑)	B	3	QL
Trelegy Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Wixela Inhub (呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	3	QL
骨骼肌肉鬆弛劑			
骨骼肌肉鬆弛劑			
Chlorzoxazone (500 毫克內服錠劑)	G	3	
Cyclobenzaprine HCl (10 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	PA
Methocarbamol (500 毫克內服錠劑、750 毫克內服錠劑)	G	3	
睡眠失調藥劑			
睡眠促進藥劑			
Belsomra (內服錠劑)	B	3	QL
Eszopiclone (內服錠劑)	G	3	QL
Quviviq (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Ramelteon (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Tasimelteon (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Temazepam (15 毫克內服膠囊劑、30 毫克內服膠囊劑)	G	3	QL
Zaleplon (內服膠囊劑)	G	3	QL
Zolpidem Tartrate (內服速釋錠劑)	G	2	QL
覺醒促進藥劑			
Armodafinil (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Lumryz (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Lumryz Starter Pack (內服治療包)	B	5	PA；DL；QL
Modafinil (內服錠劑)	G	3	PA；QL

有數量限制 (quantity limit, QL) 的承保藥物

本清單顯示有數量限制的藥物。有些藥物備有幾種含量規格，每一種含量規格都可能有不同的數量限制。如果藥物的數量限制因含量規格而異，便會將不同的含量規格分行列出。會有這些限制可能是為了確保您的安全。

您的計劃只會承保這類藥物一定的數額，或只會承保這類藥物一定的天數。如需更多有關數量限制的資訊，請向您的醫生、開立處方者或藥劑師洽詢。您也可以致電客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

下表按英文字母的順序列出藥物。**原廠藥 (B)** 以**粗體字**列出 (例如，**Humalog**)，副廠藥 (G) 則使用一般字體 (例如，Simvastatin)。**(B)** 或 (G) 識別符號列於「原廠藥或副廠藥」欄。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Abacavir Sulfate (內服液劑)	G	每天上限 32 毫升
Abacavir Sulfate (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Abacavir Sulfate-Lamivudine (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Abilify Asimtufii (720 毫克/2.4 毫升肌內注射預充式注射器)	**B**	每 56 天上限 1 個注射器 (2.4 毫升)
Abilify Asimtufii (960 毫克/3.2 毫升肌內注射預充式注射器)	**B**	每 56 天上限 1 個注射器 (3.2 毫升)
Abiraterone Acetate (250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Abiraterone Acetate (500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Abirtega (內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Abrysvo (還原型肌內注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Acarbose (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Acarbose (25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Acarbose (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Acetaminophen-Codeine (120-12 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 150 毫升
Acetaminophen-Codeine (300-15 毫克內服錠劑、300-30 毫克內服錠劑、300-60 毫克內服錠劑)	G	每天上限 13 錠
ActHIB (還原型肌內注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Acyclovir (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 30 公克
Adacel (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Adacel (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Adalimumab-adbm (2 支注射筆) (皮下自動注射筆套件) (Boehringer Ingelheim)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Adalimumab-adbm (2 個注射器) (10 毫克/0.2 毫升皮下注射預充式注射器套件、20 毫克/0.4 毫升皮下注射預充式注射器套件) (Boehringer Ingelheim)	**B**	每 28 天上限 2 個注射器
Adalimumab-adbm (2 個注射器) (40 毫克/0.4 毫升皮下注射預充式注射器套件、40 毫克/0.8 毫升皮下注射預充式注射器套件) (Boehringer Ingelheim)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器
Aimovig (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (1 毫升)
Airsupra (吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 3 個吸入器 (32.1 公克)
Akeega (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Albendazole (內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Alecensa (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Alendronate Sodium (10 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Alendronate Sodium (35 毫克內服錠劑)	G	每 28 天上限 8 錠
Alendronate Sodium (70 毫克內服錠劑)	G	每 28 天上限 4 錠
Alprazolam (0.25 毫克內服速釋錠劑、0.5 毫克內服速釋錠劑、1 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 4 錠
Alprazolam (2 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 5 錠
Alunbrig (180 毫克內服錠劑、90 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Alunbrig (30 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Alunbrig (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (60 錠)
Alyq (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Ambrisentan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Olmesartan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Valsartan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amphetamine-Dextroamphetamine ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Amphetamine-Dextroamphetamine (10 毫克內服錠劑、12.5 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Amphetamine-Dextroamphetamine (20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Anoro Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Aprepitant (125 毫克內服膠囊劑)	G	每 28 天上限 2 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Aprepitant (40 毫克內服膠囊劑、80 毫克內服膠囊劑)	G	每 28 天上限 4 顆膠囊
Aprepitant (內服膠囊劑治療包)	G	每 28 天上限 6 顆膠囊 (2 包)
Aptivus (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Arexvy (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Arformoterol Tartrate (霧化器吸入液劑)	G	每天上限 2 小瓶 (4 毫升)
Aripiprazole (1 毫克/毫升內服液劑)	G	每天上限 25 毫升
Aripiprazole (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Aripiprazole ODT (10 毫克內服可溶錠劑、15 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 2 錠
Armodafinil (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Armodafinil (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Arnuity Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (30 個泡罩)
Asenapine Maleate (舌下錠劑)	G	每天上限 2 錠
Aspirin-Dipyridamole ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Atazanavir Sulfate (150 毫克內服膠囊劑、300 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Atazanavir Sulfate (200 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Atomoxetine HCl (100 毫克內服膠囊劑、60 毫克內服膠囊劑、80 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Atomoxetine HCl (10 毫克內服膠囊劑、18 毫克內服膠囊劑、25 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Atovaquone (內服懸液劑)	G	每天上限 14 毫升
Augtyro (160 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Augtyro (40 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Austedo (內服速釋錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Avmapki Fakzynja Co-Pack (內服治療包)	**B**	每 28 天上限 66 顆膠囊
Avtozma (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (3.6 毫升)
Avtozma (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (3.6 毫升)
Ayvakit (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Azelaic Acid (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 50 公克
Bafiertam (內服延緩釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Balversa (3 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Balversa (4 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Balversa (5 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
BCG Vaccine (還原型注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 小瓶)
Belsomra (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Betaseron (皮下注射套件)	**B**	每 30 天上限 1 套 (15 小瓶)
Bexarotene (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Bexsero (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Biktarvy (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Bonsity (皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (2.24 毫升)
Boostrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Bosentan (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Bosulif (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊
Bosulif (50 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 11 顆膠囊
Bosulif (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Bosulif (400 毫克內服錠劑、500 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Bosutinib (400 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Breo Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Breztri Aerosphere (120 吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (10.7 公克)
Brivaracetam (內服液劑)	G	每天上限 20 毫升
Brivaracetam (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Brukinsa (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Buprenorphine (經皮吸收週貼劑)	G	每 28 天上限 4 個貼片
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine (內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Butalbital-Aspirin-Caffeine (內服膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Cablivi (注射套件)	**B**	每天上限 1 套
Cabometyx (20 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Cabometyx (40 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Calcipotriene (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Calcipotriene (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Calcitonin Salmon (鼻用液劑)	G	每 28 天上限 1 瓶 (3.7 毫升)
Calquence (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Camzyos (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Caplyta (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Captopril (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Captopril (12.5 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Captopril (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 9 錠
Celecoxib (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Chloroquine Phosphate (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Cimduo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Cinacalcet HCl (30 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Cinacalcet HCl (90 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clindacin ETZ (外用棉棒)	G	每 30 天上限 69 片
Clindamycin Phosphate (每天一次) (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 75 毫升
Clindamycin Phosphate (每天兩次) (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 75 公克
Clindamycin Phosphate (外用洗劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
Clindamycin Phosphate (外用液劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
Clindamycin Phosphate (外用棉棒)	G	每 30 天上限 69 片
Clobazam (2.5 毫克/毫升內服懸液劑)	G	每天上限 16 毫升
Clobazam (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Clonazepam (0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clonazepam (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 10 錠
Clonazepam ODT (0.125 毫克內服可溶錠劑、0.25 毫克內服可溶錠劑、0.5 毫克內服可溶錠劑、1 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clonazepam ODT (2 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 10 錠
Clopidogrel Bisulfate (75 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Clorazepate Dipotassium (15 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Clorazepate Dipotassium (3.75 毫克內服錠劑)	G	每天上限 24 錠
Clorazepate Dipotassium (7.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Clotrimazole-Betamethasone (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克
Clozapine ODT (100 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 9 錠
Clozapine ODT (12.5 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 2 錠
Clozapine ODT (150 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 6 錠
Clozapine ODT (200 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clozapine ODT (25 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 3 錠
Cobenfy (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Cobenfy Starter Pack (內服膠囊劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (112 顆膠囊)
Colchicine (0.6 毫克內服錠劑) (Colcrys 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Combivent Respimat (吸入噴霧液劑)	**B**	每 20 天上限 1 個吸入器 (4 公克)
Cometriq (100 毫克每日劑量) (內服套件)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (56 顆膠囊)
Cometriq (140 毫克每日劑量) (內服套件)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (112 顆膠囊)
Cometriq (60 毫克每日劑量) (內服套件)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (84 顆膠囊)
Complera (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Copiktra (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Cosentyx (300 毫克劑量) (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 30 天上限 10 個注射器 (10 毫升)
Cosentyx Sensoready (300 毫克) (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 30 天上限 10 支注射筆 (10 毫升)
Cosentyx (75 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 30 天上限 20 個注射器 (10 毫升)
Cosentyx UnoReady (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 30 天上限 5 支注射筆 (10 毫升)
Cotellic (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Dabigatran Etexilate Mesylate (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Dalfampridine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Danziten (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Dapagliflozin (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Daptacel (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Darunavir (600 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Darunavir (800 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Dasatinib (100 毫克內服錠劑、140 毫克內服錠劑、70 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Dasatinib (20 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Dasatinib (80 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Daurismo (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Daurismo (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Delstrigo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Descovy (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Desonide (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Desoximetasone (0.25% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 100 公克
Desvenlafaxine Succinate ER (100 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Pristiq 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Desvenlafaxine Succinate ER (25 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、50 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Pristiq 副廠藥)	G	每天上限 1 錠
Dexlansoprazole (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Dexmethylphenidate HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Dextroamphetamine Sulfate ER (10 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Dextroamphetamine Sulfate ER (15 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Dextroamphetamine Sulfate ER (5 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Dextroamphetamine Sulfate (10 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Dextroamphetamine Sulfate (15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Dextroamphetamine Sulfate (30 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Dextromethorphan-Quinidine (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Diacomit (250 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 12 顆膠囊
Diacomit (500 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊
Diacomit (250 毫克內服小包)	**B**	每天上限 12 小包
Diacomit (500 毫克內服小包)	**B**	每天上限 6 小包
Diazepam Intensol (內服濃縮劑)	G	每天上限 8 毫升
Diazepam (10 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Diazepam (10 毫克直腸凝膠劑、2.5 毫克直腸凝膠劑、20 毫克直腸凝膠劑)	G	每 30 天上限 5 個包裝
Diclofenac Sodium (3% 外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 100 公克
Dihydroergotamine Mesylate (鼻用液劑)	G	每 28 天上限 16 小瓶 (16 毫升)
Dimethyl Fumarate (120 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Dimethyl Fumarate (240 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Dimethyl Fumarate Starter Pack (內服延緩釋放型膠囊劑治療包)	G	每年上限 2 包 (120 顆膠囊)
Dofetilide (125 微克內服膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Dofetilide (250 微克內服膠囊劑、500 微克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Donepezil HCl (10 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Donepezil HCl (23 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Donepezil HCl ODT (10 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 2 錠
Donepezil HCl ODT (5 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 1 錠
Doptelet (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Doptelet Sprinkle (內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Dovato (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Drizalma Sprinkle (20 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑、40 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑、60 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Drizalma Sprinkle (30 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Droxidopa (100 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Droxidopa (200 毫克內服膠囊劑、300 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Dulera (120 吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (13 公克)
Duloxetine HCl (20 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Duloxetine HCl (30 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Duloxetine HCl (60 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Dupixent (200 毫克/1.14 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (4.56 毫升)
Dupixent (300 毫克/2 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (8 毫升)
Dupixent (200 毫克/1.14 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (4.56 毫升)
Dupixent (300 毫克/2 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (8 毫升)
Dutasteride (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Econazole Nitrate (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克
Edarbi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Edarbyclor (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Edurant (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Edurant PED (內服水溶性錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Efavirenz (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Eligard (22.5 毫克皮下注射套件)	**B**	每 84 天上限 1 套

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Eligard (30 毫克皮下注射套件)	**B**	每 112 天上限 1 套
Eligard (45 毫克皮下注射套件)	**B**	每 168 天上限 1 套
Eligard (7.5 毫克皮下注射套件)	**B**	每 28 天上限 1 套
Eliquis (1.5 毫克包) (內服水溶性錠劑)	**B**	每天上限 4 小包 (12 錠)
Eliquis (2 毫克包) (內服水溶性錠劑)	**B**	每天上限 4 小包 (16 錠)
Eliquis (內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Eliquis (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Eliquis (0.5 毫克內服水溶性錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Eliquis Starter Pack (內服錠劑)	**B**	每年上限 2 包 (148 錠)
Eltrombopag Olamine (內服小包)	G	每天上限 6 小包
Eltrombopag Olamine (12.5 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Eltrombopag Olamine (50 毫克內服錠劑、75 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Emgality (300 毫克劑量) (100 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 3 個注射器或注射筆 (3 毫升)
Emgality (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 2 個注射器或注射筆 (2 毫升)
Emgality (120 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 2 個注射器或注射筆 (2 毫升)
Emsam (經皮吸收 24 小時貼劑)	**B**	每天上限 1 個貼片
Emtricitabine (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Emtriva (內服液劑)	**B**	每 30 天上限 5 瓶 (850 毫升)
Enalapril Maleate (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Enalapril-Hydrochlorothiazide (10-25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Enalapril-Hydrochlorothiazide (5-12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Enbrel Mini (皮下注射液劑卡匣)	**B**	每 28 天上限 8 個卡匣
Enbrel (皮下注射液劑)	**B**	每 28 天上限 8 小瓶 (4 毫升)
Enbrel (25 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 8 個注射器 (4 毫升)
Enbrel (50 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 8 個注射器 (8 毫升)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Enbrel SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 8 支注射筆
Engerix-B (注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Engerix-B (10 微克/0.5 毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Engerix-B (20 微克/毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Enoxaparin Sodium (100 毫克/毫升注射液劑預充式注射器、150 毫克/毫升注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 2 個注射器 (2 毫升)
Enoxaparin Sodium (120 毫克/0.8 毫升注射液劑預充式注射器、80 毫克/0.8 毫升注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 2 個注射器 (1.6 毫升)
Enoxaparin Sodium (30 毫克/0.3 毫升注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 2 個注射器 (0.6 毫升)
Enoxaparin Sodium (40 毫克/0.4 毫升注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 2 個注射器 (0.8 毫升)
Enoxaparin Sodium (60 毫克/0.6 毫升注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 2 個注射器 (1.2 毫升)
Ensacove (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Ensacove (25 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 9 顆膠囊
Entresto (內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Entyvio Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 2 支注射筆 (1.36 毫升)
Epinephrine (注射液劑自動注射筆)	G	每 30 天上限 4 支注射筆 (2 盒)
Erleada (240 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Erleada (60 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Erlotinib HCl (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Erlotinib HCl (25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Eslicarbazepine Acetate (200 毫克內服錠劑、400 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Eslicarbazepine Acetate (600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Esomeprazole Magnesium (20 毫克內服延緩釋放型膠囊劑) (Nexium 副廠藥)	G	每天上限 3 顆膠囊
Esomeprazole Magnesium (40 毫克內服延緩釋放型膠囊劑) (Nexium 副廠藥)	G	每天上限 2 顆膠囊
Estradiol (經皮吸收週貼劑)	G	每 28 天上限 4 個貼片
Estradiol (陰道錠劑)	G	每 28 天上限 18 錠
Eszopiclone (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Ethacrynic Acid (內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Etravirine (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Evotaz (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Exxua (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Ezetimibe (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Famciclovir (125 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Famciclovir (500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Fanapt (10 毫克內服錠劑、12 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑、6 毫克內服錠劑、8 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Fanapt Titration Pack A (內服錠劑)	**B**	每年上限 2 包
Fanapt Titration Pack B (內服錠劑)	**B**	每年上限 2 包
Fanapt Titration Pack C (內服錠劑)	**B**	每年上限 2 包
Fentanyl (100 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、12 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、25 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、50 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑、75 微克/小時的經皮吸收 72 小時貼劑)	G	每 30 天上限 15 個貼片
Fetzima (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Fetzima Titration (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (56 顆膠囊)
Fingolimod HCl (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Fintepla (內服液劑)	**B**	每天上限 12 毫升
Firmagon (240 毫克劑量) (120 毫克/小瓶還原型皮下注射液劑)	**B**	每年上限 2 套 (4 小瓶)
Firmagon (80 毫克還原型皮下注射液劑)	**B**	每 28 天上限 1 套
Flector (外用貼劑)	**B**	每天上限 2 個貼片
Fluocinonide Emulsified Base (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (0.05% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (外用液劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
Fluorouracil (5% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 40 公克
Fluticasone-Salmeterol (100-50 微克/噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、250-50 微克/噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、500-50 微克/噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Fosamprenavir Calcium (內服錠劑)	G	每天上限 4 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Fotivda (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 21 顆膠囊
Fruzaqla (1 毫克內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 84 顆膠囊
Fruzaqla (5 毫克內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 21 顆膠囊
Fycompa (內服懸液劑)	**B**	每天上限 24 毫升
Fycompa (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Galantamine Hydrobromide ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Galantamine Hydrobromide (內服液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (200 毫升)
Galantamine Hydrobromide (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Gavreto (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Gefitinib (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Genvoya (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Glatiramer Acetate (20 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Glatiramer Acetate (40 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每 28 天上限 12 個注射器 (12 毫升)
Glatopa (20 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Glatopa (40 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每 28 天上限 12 個注射器 (12 毫升)
Glimepiride (1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glimepiride (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glimepiride (4 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Glipizide ER (10 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Glipizide ER (2.5 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glipizide ER (5 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glipizide (10 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glipizide (5 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glipizide-Metformin HCl (2.5-250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glipizide-Metformin HCl (2.5-500 毫克內服錠劑、5-500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glyxambi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Gomekli (1 毫克內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 126 顆膠囊
Gomekli (2 毫克內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 84 顆膠囊
Gomekli (內服水溶性錠劑)	**B**	每 28 天上限 168 錠
Granisetron HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Havrix (1440 酵素連結免疫分析法測定單位 (EL U)/毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	終身上限 2 劑疫苗
Havrix (720 酵素連結免疫分析法測定單位 (EL U)/0.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	終身上限 2 劑疫苗
Heplisav-B (肌內注射液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Hernexeos (內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Hiberix (還原型注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Hydrocodone-Acetaminophen (10-300 毫克/15 毫升內服液劑、7.5-325 毫克/15 毫升內服液劑)	G	每天上限 90 毫升
Hydrocodone-Acetaminophen (10-325 毫克內服錠劑、7.5-325 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Hydrocodone-Acetaminophen (2.5-325 毫克內服錠劑、5-325 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Hydrocodone-Ibuprofen (7.5-200 毫克內服錠劑)	G	每天上限 5 錠
Hydromorphone HCl (2 毫克內服速釋錠劑、4 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Hydromorphone HCl (8 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 6 錠
Hydroxychloroquine Sulfate (200 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Hyrnuo (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Ibandronate Sodium (內服錠劑)	G	每 28 天上限 1 錠
Ibrance (125 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Ibrance (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Ibtrozi (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Icatibant Acetate (皮下注射液劑預充式注射器)	G	每 30 天上限 12 個注射器 (36 毫升)
Iclusig (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
IDHIFA (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Idvynso (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Imatinib Mesylate (內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Imbruvica (140 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Imbruvica (70 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Imbruvica (內服懸液劑)	**B**	每天上限 8 毫升

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Imbruvica (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Imiquimod (5% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 24 小包
Imkeldi (內服液劑)	**B**	每天上限 10 毫升
Imovax Rabies (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Incruse Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (30 個泡罩)
Infanrix (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Ingrezza (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Ingrezza (內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Ingrezza (內服膠囊劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (28 顆膠囊)
Inluriyo (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Inlyta (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Inqovi (內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 1 包 (5 錠)
Inrebic (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Intelence (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
IPOL (注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Isentress HD (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Isentress (內服小包)	**B**	每天上限 2 小包
Isentress (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Isentress (內服嚼錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Itovebi (3 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Itovebi (9 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Itraconazole (內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Ivabradine HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Iwilfin (內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Ixiaro (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Jakafi (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Jakafi XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Janumet XR (100-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、50-500 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Janumet XR (50-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Januvia (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Jardiance (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Jaypirca (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Jaypirca (50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Jentadueto (2.5-1000 毫克內服速釋錠劑、2.5-500 毫克內服速釋錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Jentadueto XR (2.5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Jentadueto XR (5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Jideytro (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Jideytro (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Jubbonti (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 180 天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Juluca (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Jynneos (皮下注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Kalydeco (內服小包)	**B**	每天上限 2 小包
Kalydeco (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Kerendia (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Ketoconazole (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克
Kinrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Kisqali (200 毫克劑量) (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Kisqali (400 毫克劑量) (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Kisqali (600 毫克劑量) (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Komzifti (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Koselugo (10 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Koselugo (25 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Koselugo (5 毫克內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 20 顆膠囊
Koselugo (7.5 毫克內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 12 顆膠囊
Krazati (內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Lacosamide (10 毫克/毫升內服液劑)	G	每天上限 40 毫升
Lacosamide (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lagevrio (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊，每份處方上限 40 顆膠囊
Lamivudine (10 毫克/毫升內服液劑)	G	每天上限 32 毫升
Lamivudine (150 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lamivudine (300 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lamivudine-Zidovudine (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lansoprazole (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Lazcluze (240 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Lazcluze (80 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Lenalidomide (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Leuprolide Acetate (皮下注射套件)	G	每 28 天上限 2 套
Levetiracetam ODT (250 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Levetiracetam ODT (500 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Levocetirizine Dihydrochloride (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lidocaine (5% 外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 152 公克
Lidocaine (5% 外用貼劑)	G	每天上限 3 個貼片
Lifyorli (125 毫克劑量) (內服膠囊劑治療包)	**B**	每 28 天上限 18 顆膠囊
Lifyorli (150 毫克劑量) (內服膠囊劑治療包)	**B**	每 28 天上限 27 顆膠囊
Linezolid (還原型內服懸液劑)	G	每天上限 60 毫升
Linezolid (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Linzess (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Lisinopril (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (10-12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (20-12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (20-25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Livalo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Livtencity (內服錠劑)	**B**	每天上限 12 錠
Lokelma (內服小包)	**B**	每天上限 3 小包
Lonsurf (15-6.14 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 10 錠
Lonsurf (20-8.19 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Lopinavir-Ritonavir (100-25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Lopinavir-Ritonavir (200-50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Lorazepam (0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Lorazepam (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 5 錠
Lorbrena (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Lorbrena (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Lubiprostone (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Lumakras (120 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Lumakras (240 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Lumakras (320 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Lumryz (內服小包)	**B**	每天上限 1 小包
Lumryz Starter Pack (內服治療包)	**B**	每年上限 2 包 (56 錠)
Lupron Depot (1 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 28 天上限 1 套
Lupron Depot (3 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 84 天上限 1 套
Lupron Depot (4 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 112 天上限 1 套
Lupron Depot (6 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 168 天上限 1 套
Lupron Depot-Ped (1 個月) (7.5 毫克肌內注射套件)	**B**	每 28 天上限 1 套
Lupron Depot-Ped (3 個月) (11.25 毫克肌內注射套件)	**B**	每 84 天上限 1 套
Lupron Depot-Ped (6 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 168 天上限 1 套
Lurasidone HCl (120 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、40 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lurasidone HCl (80 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lybalvi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Lynkuet (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Lynparza (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Lytgobi (12 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 包 (84 錠)
Lytgobi (16 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 包 (112 錠)
Lytgobi (20 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 包 (140 錠)
Maraviroc (150 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Maraviroc (300 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Mavyret (內服小包)	**B**	每 28 天上限 5 盒 (140 小包)
Mavyret (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Memantine HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Memantine HCl (2 毫克/毫升內服液劑)	G	每天上限 10 毫升
Memantine HCl (10 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Memantine HCl (5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Memantine HCl-Donepezil HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
MenQuadfi (肌內注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Menveo (還原型肌內注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Mesalamine ER (0.375 公克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑) (Apriso 副廠藥)	G	每天上限 4 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Mesalamine ER (250 毫克內服持續釋放型膠囊劑) (Pentasa 副廠藥)	G	每天上限 16 顆膠囊
Mesalamine ER (500 毫克內服持續釋放型膠囊劑) (Pentasa 副廠藥)	G	每天上限 8 顆膠囊
Mesalamine (1.2 公克內服延緩釋放型錠劑) (Lialda 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Mesalamine (直腸灌腸劑)	G	每天上限 1 瓶 (60 毫升)
Mesalamine (直腸栓劑)	G	每天上限 1 個栓劑
Metformin HCl ER (500 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Glucophage XR 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Metformin HCl ER (750 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Glucophage XR 副廠藥)	G	每天上限 2 錠
Metformin HCl (內服液劑)	G	每天上限 25.5 毫升
Metformin HCl (1000 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 2.5 錠
Metformin HCl (500 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 5 錠
Metformin HCl (850 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 3 錠
Methadone HCl (10 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 60 毫升
Methadone HCl (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 120 毫升
Methadone HCl (10 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Methadone HCl (5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Methylphenidate HCl ER (10 毫克內服持續釋放型錠劑)	G	每天上限 4 錠
Methylphenidate HCl ER (20 毫克內服持續釋放型錠劑)	G	每天上限 3 錠
Methylphenidate HCl (10 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 30 毫升
Methylphenidate HCl (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 60 毫升
Methylphenidate HCl (內服速釋錠劑) (Ritalin 副廠藥)	G	每天上限 3 錠
Miebo (眼藥水)	**B**	每 30 天上限 12 毫升 (4 瓶)
Mifepristone (300 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Miglitol (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Miglitol (25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Miglitol (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
M-M-R II (還原型注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Modafinil (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Modafinil (200 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Modeyso (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 20 顆膠囊
Montelukast Sodium (內服小包)	G	每天上限 1 小包
Montelukast Sodium (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Montelukast Sodium (內服嚼錠劑)	G	每天上限 1 錠
Morphine Sulfate (濃縮劑) (20 毫克/毫升內服液劑)	G	每天上限 10 毫升
Morphine Sulfate ER (100 毫克內服持續釋放型錠劑、15 毫克內服持續釋放型錠劑) (MS Contin 副廠藥)	G	每天上限 3 錠
Morphine Sulfate ER (200 毫克內服持續釋放型錠劑) (MS Contin 副廠藥)	G	每天上限 2 錠
Morphine Sulfate ER (30 毫克內服持續釋放型錠劑、60 毫克內服持續釋放型錠劑) (MS Contin 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Morphine Sulfate (10 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 100 毫升
Morphine Sulfate (20 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 50 毫升
Morphine Sulfate (15 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Morphine Sulfate (30 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 6 錠
Mounjaro (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (2 毫升)
Movantik (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
MResvia (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Multaq (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Mupirocin (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 110 公克
Naratriptan HCl (內服錠劑)	G	每 30 天上限 12 錠
Nateglinide (120 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Nateglinide (60 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Nayzilam (鼻用液劑)	**B**	每 30 天上限 10 個噴霧裝置
Nebivolol HCl (10 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Nebivolol HCl (20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Nerlynx (內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Nevirapine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Nevirapine (內服懸液劑)	G	每天上限 40 毫升
Nevirapine (內服速釋錠劑)	G	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Nexletol (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Nexlizet (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Nifedipine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Nifedipine ER Osmotic Release (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Nilotinib HCl (150 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 5 顆膠囊
Nilotinib HCl (200 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Nilotinib HCl (50 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 14 顆膠囊
Ninlaro (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 3 顆膠囊
Nintedanib Esylate (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Nitazoxanide (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Nitroglycerin (直腸軟膏劑)	G	每 30 天上限 30 公克
Nubeqa (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Nucala (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 3 毫升
Nucala (100 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 3 毫升
Nucala (40 毫克/0.4 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 0.4 毫升
Nucala (還原型皮下注射液劑)	**B**	每 28 天上限 3 小瓶
Nuplazid (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Nuplazid (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Nurtec ODT (內服可溶錠劑)	**B**	每 30 天上限 18 錠
Nuzyra (內服錠劑)	**B**	每 14 天上限 30 錠
Nyamyc (100000 單位 / 公克外用散劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Nystatin (外用散劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Nystop (外用散劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Odefsey (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Ogsiveo (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Ojemda (還原型內服懸液劑)	**B**	每 28 天上限 96 毫升
Ojemda (內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 24 錠
Ojjaara (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Olanzapine (10 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Olanzapine (15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Olanzapine ODT (10 毫克內服可溶錠劑、5 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 2 錠
Olanzapine ODT (15 毫克內服可溶錠劑、20 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 1 錠
Olmesartan Medoxomil (20 毫克內服錠劑、40 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Olmesartan Medoxomil (5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Omega-3-Acid Ethyl Esters (內服膠囊劑) (Lovaza 副廠藥)	G	每天上限 4 顆膠囊
Omeprazole (10 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Ondansetron HCl (4 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 30 毫升
Ondansetron HCl (4 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Ondansetron HCl (8 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Ondansetron ODT (4 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 6 錠
Ondansetron ODT (8 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 3 錠
Onureg (內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 14 錠
Opipza (10 毫克內服膜劑、5 毫克內服膜劑)	**B**	每天上限 3 片膜劑
Opipza (2 毫克內服膜劑)	**B**	每天上限 1 片膜劑
Orenitram Month 1 (內服持續釋放型錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (336 錠)
Orenitram Month 2 (內服持續釋放型錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (672 錠)
Orenitram Month 3 (內服持續釋放型錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (504 錠)
Orgovyx (內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 30 錠
Orkambi (內服小包)	**B**	每 28 天上限 56 小包
Orkambi (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Orserdu (345 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Orserdu (86 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Oseltamivir Phosphate (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Oseltamivir Phosphate (還原型內服懸液劑)	G	每天上限 26 毫升
Osphena (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Otezla (內服速釋錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Otezla (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 套
Otezla XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Otezla/Otezla XR Initiation Pack (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 套
Oxybutynin Chloride ER (10 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 3 錠
Oxybutynin Chloride ER (15 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Oxybutynin Chloride ER (5 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Oxycodone HCl (100 毫克/5 毫升內服濃縮劑)	G	每天上限 6 毫升
Oxycodone HCl (5 毫克/5 毫升內服液劑)	G	每天上限 130 毫升
Oxycodone HCl (10 毫克內服速釋錠劑、5 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 12 錠
Oxycodone HCl (15 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Oxycodone HCl (20 毫克內服速釋錠劑、30 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 6 錠
Oxycodone-Acetaminophen (10-325 毫克內服錠劑、2.5-325 毫克內服錠劑、5-325 毫克內服錠劑、7.5-325 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Ozempic (每劑 0.25 毫克或每劑 0.5 毫克) (皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (3 毫升)
Ozempic (每劑 1 毫克) (4 毫克/3 毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (3 毫升)
Ozempic (每劑 2 毫克) (8 毫克/3 毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (3 毫升)
Ozempic (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Paliperidone ER (1.5 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、3 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、9 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Paliperidone ER (6 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Pantoprazole Sodium (20 毫克內服延緩釋放型錠劑)	G	每天上限 3 錠
Pantoprazole Sodium (40 毫克內服延緩釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Paxlovid (150/100 毫克) (內服錠劑治療包)	**B**	每天上限 4 錠，每份處方上限 20 錠
Paxlovid (300/100 毫克) (內服錠劑治療包)	**B**	每天上限 6 錠，每份處方上限 30 錠
Paxlovid (300/100 毫克和 150/100 毫克) (內服錠劑治療包)	**B**	每 5 天上限 11 錠，每份處方上限 11 錠
Pazopanib HCl (200 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Pediarix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
PedvaxHIB (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Pemazyre (內服錠劑)	**B**	每 21 天上限 14 錠
Penbraya (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Penmenvy (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Pentacel (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Pentamidine Isethionate (還原型吸入液劑)	G	每 28 天上限 1 小瓶 (300 毫克)
Pentasa (250 毫克內服持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 16 顆膠囊
Pentasa (500 毫克內服持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Phyrago (100 毫克內服錠劑、140 毫克內服錠劑、70 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Phyrago (20 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Phyrago (80 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Pifeltro (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Pimecrolimus (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 100 公克
Pioglitazone HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Pioglitazone HCl-Glimepiride (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Pioglitazone HCl-Metformin HCl (內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Piqray (200 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每天上限 1 錠
Piqray (250 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每天上限 2 錠
Piqray (300 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每天上限 2 錠
Pirfenidone (內服膠囊劑)	G	每天上限 9 顆膠囊
Pirfenidone (267 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Pirfenidone (801 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Pomalidomide (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Posaconazole (內服懸液劑)	G	每天上限 20 毫升
Posaconazole (內服延緩釋放型錠劑)	G	每天上限 6 錠
Prasugrel HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Pregabalin (100 毫克內服膠囊劑、25 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑、75 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Pregabalin (150 毫克內服膠囊劑、200 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Pregabalin (225 毫克內服膠囊劑、300 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Pregabalin (內服液劑)	G	每天上限 30 毫升
Premarin (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Premphase (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Prempro (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Prevymis (內服小包)	**B**	每天上限 4 包
Prevymis (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Prezcobix (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Prezista (內服懸液劑)	**B**	每 30 天上限 2 瓶 (400 毫升)
Prezista (150 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Prezista (75 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 10 錠
Priorix (還原型皮下注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Promethazine HCl (12.5 毫克直腸栓劑)	G	每天上限 6 個栓劑
Promethazine HCl (25 毫克直腸栓劑)	G	每天上限 4 個栓劑
ProQuad (還原型皮下注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Pulmozyme (吸入液劑)	**B**	每天上限 2 安瓿 (5 毫升)
Pyrukynd (20 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Pyrukynd (50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Pyrukynd Taper Pack (5 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 14 天上限 14 錠
Pyrukynd Taper Pack (7 x 20 毫克和 7 x 5 毫克內服錠劑治療包、7 x 50 毫克和 7 x 20 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 14 天上限 14 錠
Qinlock (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Quadracel (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Quadracel (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Quetiapine Fumarate ER (150 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、200 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Quetiapine Fumarate ER (300 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、400 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、50 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Quetiapine Fumarate (100 毫克內服速釋錠劑、150 毫克內服速釋錠劑、200 毫克內服速釋錠劑、50 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 3 錠
Quetiapine Fumarate (25 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 4 錠
Quetiapine Fumarate (300 毫克內服速釋錠劑、400 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 2 錠
Qulipta (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Quviviq (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Qvar RediHaler (呼吸啟動式吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 2 個吸入器 (21.2 公克)
RabAvert (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Radicava ORS Starter Kit (內服懸液劑)	**B**	每 28 天上限 70 毫升
Raloxifene HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Ramelteon (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Ranolazine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Rayaldee (內服持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Recombivax HB (10 微克/毫升注射懸液劑、40 微克/毫升注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Recombivax HB (5 微克/0.5 毫升注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Recombivax HB (10 微克/毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Recombivax HB (5 微克/0.5 毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Relenza Diskhaler (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 3 個吸入器 (60 個泡罩)
Repaglinide (0.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 32 錠
Repaglinide (1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Repaglinide (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Repatha (140 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 3 個注射器 (3 毫升)
Repatha SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 3 支注射筆 (3 毫升)
Restasis MultiDose (眼用乳化劑)	**B**	每 25 天上限 1 瓶 (5.5 毫升)
Restasis Single-Use Vials (眼用乳化劑)	**B**	每天上限 2 小瓶
Retevmo (120 毫克內服錠劑、160 毫克內服錠劑、80 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Retevmo (40 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Revuforj (110 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Revuforj (160 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Revuforj (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Rexulti (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Reyataz (內服小包)	**B**	每天上限 6 小包
Rezdiffra (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Rezlidhia (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Rilpivirine HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Rinvoq LQ (內服液劑)	**B**	每天上限 12 毫升
Rinvoq (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Risedronate Sodium (150 毫克內服速釋錠劑)	G	每 30 天上限 1 錠
Risedronate Sodium (30 毫克內服速釋錠劑、5 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 1 錠
Risedronate Sodium (35 毫克 (12 包) 內服速釋錠劑、35 毫克 (4 包) 內服速釋錠劑)	G	每 28 天上限 4 錠
Ritonavir (內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Rivaroxaban (內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Rivastigmine Tartrate (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Rivastigmine (經皮吸收 24 小時貼劑)	G	每天上限 1 個貼片
Rizatriptan Benzoate (內服錠劑)	G	每 30 天上限 12 錠
Rizatriptan Benzoate ODT (內服可溶錠劑)	G	每 30 天上限 12 錠
Roflumilast (250 微克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Roflumilast (500 微克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Romvimza (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 8 顆膠囊
Rosuvastatin Calcium (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Rotarix (內服懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1.5 毫升)
RotaTeq (內服液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (2 毫升)
Rozlytrek (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 5 顆膠囊
Rozlytrek (200 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Rozlytrek (內服小包)	**B**	每天上限 12 包
Rubraca (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Rukobia (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Rydapt (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Sacubitril-Valsartan (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Sancuso (經皮吸收貼劑)	**B**	每 28 天上限 4 個貼片
Santyl (外用軟膏劑)	**B**	每 30 天上限 180 公克
Scemblix (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Scemblix (20 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Scemblix (40 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Secuado (經皮吸收 24 小時貼劑)	**B**	每天上限 1 個貼片
Serevent Diskus (60 呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (吸入 60 次)
Shingrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Shingrix (50 微克/0.5 毫升還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Sildenafil Citrate (20 毫克內服錠劑) (Revatio 副廠藥)	G	每天上限 3 錠
Silodosin (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Simvastatin (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Skyclarys (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Skyrizi Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (1 毫升)
Skyrizi (180 毫克/1.2 毫升皮下注射液劑卡匣)	**B**	每 56 天上限 1 個卡匣 (1.2 毫升)
Skyrizi (360 毫克/2.4 毫升皮下注射液劑卡匣)	**B**	每 56 天上限 1 個卡匣 (2.4 毫升)
Skyrizi (150 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Skyrizi (55 毫克/0.37 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (0.37 毫升)
Sofosbuvir-Velpatasvir (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Solifenacin Succinate (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Soliqua (皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 24 天上限 5 支注射筆 (15 毫升)
Somavert (還原型皮下注射液劑)	**B**	每天上限 1 小瓶
Sotyktu (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Spiriva HandiHaler (吸入膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Spiriva Respimat (吸入噴霧液劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (4 公克)
Spritam ODT (250 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Spritam ODT (500 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 6 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Starjemza (皮下注射液劑)	**B**	每 84 天上限 6 小瓶 (3 毫升)
Starjemza (45 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 6 個注射器 (3 毫升)
Starjemza (90 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 3 個注射器 (3 毫升)
Steqeyma (皮下注射液劑)	**B**	每 84 天上限 6 小瓶 (3 毫升)
Steqeyma (45 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 6 個注射器 (3 毫升)
Steqeyma (90 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 3 個注射器 (3 毫升)
Stiolto Respimat (吸入噴霧液劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (4 公克)
Stivarga (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Stoboclo (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 180 天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Stribild (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Sumatriptan (鼻用液劑)	G	每 30 天上限 12 個裝置
Sumatriptan Succinate (內服錠劑)	G	每 30 天上限 12 錠
Sumatriptan Succinate (皮下注射液劑)	G	每 30 天上限 12 小瓶 (6 毫升)
Sumatriptan Succinate (6 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	G	每 30 天上限 12 支注射筆 (6 毫升)
Sunitinib Malate (12.5 毫克內服膠囊劑、25 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Sunitinib Malate (37.5 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Sunlenca (內服錠劑)	**B**	每 168 天上限 24 錠
Sunlenca (4 x 300 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (8 錠)
Sunlenca (5 x 300 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (10 錠)
Symbicort (120 吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (10.2 公克)
Sympazan (內服膜劑)	**B**	每天上限 2 片膜劑
Symtuza (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Synjardy (內服速釋錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Synjardy XR (10-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、12.5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Synjardy XR (25-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Tabrecta (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Tadalafil (肺動脈高壓) (20 毫克內服錠劑) (Adcirca 副廠藥)	G	每天上限 2 錠
Tadalafil (2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Tagrisso (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Talzenna (0.1 毫克內服膠囊劑、0.35 毫克內服膠囊劑、0.5 毫克內服膠囊劑、0.75 毫克內服膠囊劑、1 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Talzenna (0.25 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Tasimelteon (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Tazarotene (0.1% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Telmisartan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Telmisartan-Amlodipine (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Telmisartan-HCTZ (40-12.5 毫克內服錠劑、80-25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Telmisartan-HCTZ (80-12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Temazepam (15 毫克內服膠囊劑、30 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Tenivac (肌內注射劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Tenofovir Disoproxil Fumarate (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Tepmetko (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Terbinafine HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Teriflunomide (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Teriparatide (皮下注射液劑注射筆)	G	每 28 天上限 1 支注射筆 (2.48 毫升)
Tetrabenazine (12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Tetrabenazine (25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Tezspire (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (1.91 毫升)
Thalomid (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Thalomid (50 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Tibsovo (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Ticagrelor (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Ticovac (1.2 微克/0.25 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.25 毫升)
Ticovac (2.4 微克/0.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Tivicay (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Tivicay PD (內服水溶性錠劑)	**B**	每天上限 6 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Tobi Podhaler (吸入膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Tobramycin (300 毫克/5 毫升霧化器吸入液劑)	G	每天上限 2 安瓿 (10 毫升)
Tofacitinib Citrate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Tofacitinib Citrate (內服液劑)	G	每天上限 10 毫升
Tofacitinib Citrate (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Tolvaptan (15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑) (Samsca 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Tolvaptan (15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑) (Jynarque 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Tradjenta (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Tramadol HCl (50 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Trelegy Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Tremfya One-Press (100 毫克/毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 56 天上限 2 支注射筆 (2 毫升)
Tremfya Pen (200 毫克/2 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (2 毫升)
Tremfya (100 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 56 天上限 2 個注射器 (2 毫升)
Tremfya (200 毫克/2 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (2 毫升)
Trientine HCl (250 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 8 顆膠囊
Trientine HCl (500 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Trijardy XR (10-5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、25-5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Trijardy XR (12.5-2.5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、5-2.5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Trikafta (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (84 錠)
Trikafta (內服顆粒劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (56 小包)
Trintellix (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Triumeq (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Triumeq PD (內服水溶性錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Trulance (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Trulicity (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (2 毫升)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Trumenba (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Truqap (200 毫克內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 64 錠
Truqap (160 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 包 (64 錠)
Tukysa (150 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Tukysa (50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 12 錠
Turalio (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Twinrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Tyenne (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (3.6 毫升)
Tyenne (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (3.6 毫升)
Tymlos (皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 30 天上限 1 支注射筆 (1.56 毫升)
Typhim VI (肌內注射液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Tyrvaya (鼻用液劑)	**B**	每 30 天上限 2 瓶 (8.4 毫升)
Ubrelvy (內服錠劑)	**B**	每 30 天上限 16 錠
Valacyclovir HCl (1 公克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Valacyclovir HCl (500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Valchlor (外用凝膠劑)	**B**	每 30 天上限 60 公克
Valganciclovir HCl (還原型內服液劑)	G	每天上限 36 毫升
Valganciclovir HCl (內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Valsartan (160 毫克內服錠劑、40 毫克內服錠劑、80 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Valsartan (320 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Valsartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Valtoco 10MG Dose (鼻用液劑)	**B**	每 30 天上限 10 個泡罩包 (10 個噴霧裝置)
Valtoco 15MG Dose (鼻用液劑治療包)	**B**	每 30 天上限 10 個泡罩包 (20 個噴霧裝置)
Valtoco 20MG Dose (鼻用液劑治療包)	**B**	每 30 天上限 10 個泡罩包 (20 個噴霧裝置)
Valtoco 5MG Dose (鼻用液劑)	**B**	每 30 天上限 10 個泡罩包 (10 個噴霧裝置)
Vancomycin HCl (125 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Vancomycin HCl (250 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 8 顆膠囊
Vanflyta (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Vaqta (25 單位/0.5 毫升肌內注射懸液劑)	**B**	終身上限 2 劑疫苗
Vaqta (50 單位/毫升肌內注射懸液劑)	**B**	終身上限 2 劑疫苗
Vaqta (25 單位/0.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	終身上限 2 劑疫苗
Vaqta (50 單位/毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	終身上限 2 劑疫苗
Varivax (還原型注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Vaxchora (還原型內服懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (100 毫升)
Veltassa (16.8 公克內服小包、25.2 公克內服小包、8.4 公克內服小包)	**B**	每天上限 1 小包
Veltassa (1 公克內服小包)	**B**	每天上限 4 小包
Vemlidy (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Venclexta (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Venclexta (10 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Venclexta (50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Venclexta Starting Pack (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包
Veozah (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Verquvo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Verzenio (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Vigabatrin (內服小包)	G	每天上限 6 小包
Vigabatrin (內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Vilazodone HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Vimkunya (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.8 毫升)
Viracept (250 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 10 錠
Viracept (625 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Viread (內服散劑)	**B**	每 30 天上限 4 瓶 (240 公克)
Viread (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Vitrakvi (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Vitrakvi (25 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊
Vitrakvi (內服液劑)	**B**	每天上限 20 毫升
Vivotif (內服延緩釋放型膠囊劑)	**B**	每 5 年上限 4 顆膠囊
Vonjo (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Voquezna (10 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Voquezna (20 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Voranigo (10 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Voranigo (40 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Voriconazole (還原型內服懸液劑)	G	每天上限 20 毫升
Voriconazole (200 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Voriconazole (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Vosevi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Vraylar (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Vyndamax (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Welireg (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Winrevair (2 x 45 毫克皮下注射套件、2 x 60 毫克皮下注射套件)	**B**	每 21 天上限 1 套 (2 小瓶)
Winrevair (1 x 45 毫克皮下注射套件、1 x 60 毫克皮下注射套件)	**B**	每 21 天上限 1 套 (1 小瓶)
Wixela Inhub (呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Xarelto (還原型內服懸液劑)	**B**	每天上限 20 毫升
Xarelto (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Xarelto (15 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Xarelto Starter Pack (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包
Xcopri (250 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (56 錠)
Xcopri (350 毫克每日劑量) (150 毫克和 200 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (56 錠)
Xcopri (100 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Xcopri (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Xcopri (14 x 12.5 毫克和 14 x 25 毫克內服錠劑治療包、14 x 150 毫克和 14 x 200 毫克內服錠劑治療包、14 x 50 毫克和 14 x 100 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包
Xdemvy (眼藥水)	**B**	每 42 天上限 1 瓶 (10 毫升)
Xermelo (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Xigduo XR (10-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、10-500 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、5-500 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Xigduo XR (2.5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、5-1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Xiidra (眼藥水)	**B**	每天上限 2 小瓶
Xofluza (40 毫克劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 30 天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Xofluza (80 毫克劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 30 天上限 1 錠
Xolremdi (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Xospata (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Xpovio (100 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 8 錠
Xpovio (40 毫克每週一次) (10 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 16 錠
Xpovio (40 毫克每週兩次) (40 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 8 錠
Xpovio (60 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 錠
Xpovio (60 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 24 錠
Xpovio (80 毫克每週一次) (40 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 8 錠
Xpovio (80 毫克每週一次) (80 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 錠
Xpovio (80 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 32 錠
Xtampza ER (13.5 毫克內服 12 小時持續釋放型防止濫用膠囊劑、18 毫克內服 12 小時持續釋放型防止濫用膠囊劑、9 毫克內服 12 小時持續釋放型防止濫用膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Xtampza ER (27 毫克內服 12 小時持續釋放型防止濫用膠囊劑、36 毫克內服 12 小時持續釋放型防止濫用膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊
Xtandi (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Xtandi (40 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Xtandi (80 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Yesintek (皮下注射液劑)	**B**	每 84 天上限 6 小瓶 (3 毫升)
Yesintek (45 毫克/0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 6 個注射器 (3 毫升)
Yesintek (90 毫克/毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 3 個注射器 (3 毫升)
YF-VAX (還原型皮下注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Yuvafem (陰道錠劑)	G	每 28 天上限 18 錠
Zafirlukast (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Zaleplon (10 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Zaleplon (5 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Zejula (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Zenbexus (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 21 顆膠囊
Zidovudine (內服膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Zidovudine (內服糖漿劑)	G	每天上限 64 毫升
Zidovudine (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Ziprasidone HCl (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Zokinvy (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Zolpidem Tartrate (內服速釋錠劑)	G	每天上限 1 錠
Zurzuvae (20 毫克內服膠囊劑、25 毫克內服膠囊劑)	**B**	每 14 天上限 28 顆膠囊
Zurzuvae (30 毫克內服膠囊劑)	**B**	每 14 天上限 14 顆膠囊
Zykadia (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠

必要資訊

福利、藥物清單 (處方藥一覽表)、藥房網絡和/或定額手續費/共同保險將可能在每年 1 月 1 日變更，以及在計劃年度期間不時變更。您會在必要時收到通知。

本資訊免費提供其他語言版本。請利用本手冊封面的號碼致電我們的客戶服務部。

This information is available for free in other languages. Please call our Customer Service number located on the cover.

如需更多最新資訊或有其他疑問，請聯絡客戶服務部：

myUHC.com/CommunityPlan

免付費電話 **1-800-514-4912**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
上午 8 時至晚上 8 時：10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五