完整藥物清單 (處方藥一覽表) 2027

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：

瀏覽網站 **myuhc.com/CommunityPlan**

致電 **1-800-514-4912**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
當地時間上午 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 00027002
Y0066_070126_102130_C CT v222.02
最近更新日期：2026 年 10 月 15 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 30
有數量限制 (quantity limit, QL) 的承保藥物 96

有疑問？

如果您有疑問，我們在此協助您。請致電客戶服務部：



致電 **1-800-514-4912**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
當地時間上午 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：

這是您計劃所承保處方配藥的**完整**清單，是截至 2026 年 10 月 15 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 12-29 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 30-95 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	包括
第一層次： 首選副廠藥	費用較低、普遍使用的副廠藥。
第二層次： 副廠藥	許多副廠藥。
第三層次： 首選原廠藥	許多常見的原廠藥 (稱為首選原廠藥) 以及部份費用較高的副廠藥。
承保胰島素藥物*	胰島素藥物定額手續費上限 $35。
第四層次： 非首選藥物	非首選副廠藥和非首選原廠藥。
第五層次： 特殊層次	獨特和 / 或費用非常高的原廠藥和副廠藥。

* 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)。

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 30 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。閱讀下節瞭解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？

您或您的授權代表、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，以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。**我們可能進行其他會影響到目前服用該藥物會員的變更。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 54
Abacavir Sulfate -Lamivudine 54
Abilify Asimtufii 56
Abilify Maintena..... 56
Abiraterone Acetate 45
Abirtega 45
Abrysvo 86
Acamprosate Calcium 32
Acarbose 57
Accutane 69
Acebutolol HCl 63
Acetaminophen -Codeine..... 31
Acetazolamide..... 64
Acetazolamide ER 64
Acetic Acid 91
Acetylcysteine..... 94
Acitretin..... 69
ActHIB..... 86
Actimmune..... 85
Acyclovir 53
Acyclovir Sodium 53
Adacel 86
Adalimumab -aaty..... 85
Adalimumab -adbm..... 85
Adapalene 69
Adefovir Dipivoxil 53
Adempas 93
Aimovig 43
Airsupra..... 94
Akeega..... 45
Ala -Cort 69
Albendazole 50
Albuterol Sulfate..... 92
Albuterol Sulfate HFA 92
Alclometasone Dipropionate 69
Alcohol Prep Pads..... 89
Alecensa 46
Alendronate Sodium 88
Alfuzosin HCl ER..... 76
Aliskiren Fumarate..... 64
Allopurinol 43
Alosetron HCl 74
Alprazolam 56
Altavera 78
Alunbrig 46
Alyacen 1/35 78
Alyq 93
Amantadine HCl..... 51
Ambrisentan..... 93
Amikacin Sulfate 32
Amiloride HCl 65
Amiloride -Hydrochlorothiazide 64
Amiodarone HCl 62
Amitriptyline HCl 41
Amlodipine Besylate 63
Amlodipine -Atorvastatin 64
Amlodipine -Benazepril 64
Amlodipine -Olmesartan..... 64
Amlodipine -Valsartan..... 64
Amlodipine -Valsartan -HCTZ 64
Ammonium Lactate..... 69
Amnesteem..... 69
Amoxapine 41
Amoxicillin 35
Amoxicillin -Potassium Clavulanate..... 35
Amoxicillin -Potassium Clavulanate ER 35
Amphetamine -Dextroamphetamine..... 67
Amphetamine -Dextroamphetamine ER..... 67
Amphotericin B 42
Amphotericin B Liposome.... 42
Ampicillin 35
Ampicillin Sodium..... 35
Ampicillin -Sulbactam Sodium 35
Anagrelide HCl 60
Anastrozole 46
Anoro Ellipta..... 94
Apraclonidine HCl 91
Aprepitant 42
Apri..... 78
Aptivus..... 55
Aranesp..... 61
Arcalyst..... 83
Arexvy..... 86
Arformoterol Tartrate..... 92
Arikayce 32

Aripiprazole 56
Aripiprazole ODT 56
Aristada 56
Aristada Initio 56
Armodafinil 95
Arnuity Ellipta 92
Asenapine Maleate 56
Ashlyna 78
Aspirin -Dipyridamole ER 61
Astagraf XL 85
Atazanavir Sulfate 55
Atenolol 63
Atenolol -Chlorthalidone 64
Atomoxetine HCl 67
Atorvastatin Calcium 65
Atovaquone 50
Atovaquone -Proguanil HCl .50
Atropine Sulfate 89
Aubra EQ 78
Augtyro 46
Austedo 68
Austedo XR 68
Austedo XR Patient Titration 68
Auvelity 40
Aviane 78
Avmapki Fakzynja Co -Pack 46
Avtozma 83
Ayvakit 46
Azathioprine 85
Azelaic Acid 69
Azelastine HCl 92
Azilsartan Medoxomil 62
Azithromycin 36
Aztreonam 33
Azurette 78

B

BCG Vaccine 86
Bacitracin -Polymyxin B 90
Baclofen 53
Bafiertam 68
Balsalazide Disodium 88
Balversa 46
Balziva 78
Baqsimi One Pack 59
Baraclude 53
Belsomra 95
Benazepril HCl 62
Benazepril -Hydrochlorothiazide 64
Benlysta 84
Benzoyl Peroxide -Erythromycin 69
Benztropine Mesylate 51
Besivance 90
Besremi 85
Besremi Pen 85
Betaine 75
Betamethasone Dipropionate 69
Betamethasone Dipropionate Aug 69
Betamethasone Valerate 70
Betaseron 68
Betaxolol HCl 91
Bethanechol Chloride 77
Bexarotene 50
Bexsero 86
Bicalutamide 45
Bicillin C -R 35
Bicillin C -R 900/300 35
Bicillin L -A 35
Biktarvy 53
Bisoprolol Fumarate 63
Bisoprolol -Hydrochlorothiazide 64
Blisovi 24 Fe 78
Blisovi Fe 1.5/30 78
Blujepa 33
Bomyntra 88
Bonsity 88
Boostrix 86
Bosentan 93
Bosulif 46
Bosutinib 46
Braftovi 46
Breo Ellipta 94
Breztri Aerosphere 94
Briellyn 78
Brimonidine Tartrate 91
Brimonidine Tartrate -Timolol 89
Brinzolamide 91
Brivaracetam 37

Bromocriptine Mesylate 83
Brukinsa..... 46
Budesonide..... 92
Budesonide ER..... 88
Bumetanide 65
Buprenorphine..... 30
Buprenorphine HCl..... 32
Buprenorphine HCl -Naloxone HCl..... 32
Bupropion HCl 40
Bupropion HCl SR..... 40
Bupropion HCl XL 40
Buspirone HCl..... 56
Butalbital -Acetaminophen -Caffeine..... 31
Butalbital -Aspirin -Caffeine .. 31
Bylvay 74

C

Cabergoline 83
Cablivi..... 61
Cabometyx..... 46
Calcipotriene..... 71
Calcitonin Salmon 88
Calcitriol..... 88
Calcium Acetate..... 73
Calquence..... 46
Camila 82
Camrese Lo 78
Candesartan Cilexetil..... 62
Candesartan Cilexetil -HCTZ 64
Caplyta..... 52
Caprelsa..... 46
Captopril 62
Carbamazepine..... 39
Carbamazepine ER 39
Carbidopa..... 51
Carbidopa -Levodopa..... 51
Carbidopa -Levodopa ER 51
Carbidopa -Levodopa ODT .. 51
Carbidopa -Levodopa -Entacapone..... 51
Carglumic Acid..... 72
Carteolol HCl 91
Cartia XT 63
Carvedilol..... 63
Cayston 93
Cefaclor..... 34
Cefadroxil 34
Cefazolin Sodium 34
Cefdinir..... 34
Cefepime HCl 34
Cefixime 34
Cefotetan Disodium 34
Cefoxitin Sodium 34
Cefpodoxime Proxetil 34
Cefprozil..... 34
Ceftaroline Fosamil..... 34
Ceftazidime 34
Ceftriaxone Sodium 34
Cefuroxime Axetil..... 34
Cefuroxime Sodium 34
Celecoxib..... 30
Cephalexin 34
Cetirizine HCl..... 92
Chlorhexidine Gluconate 69
Chloroquine Phosphate 50
Chlorpromazine HCl..... 51
Chlorthalidone..... 65
Chlorzoxazone..... 94
Cholbam 75
Cholestyramine 66
Cholestyramine Light..... 66
Ciclopirox..... 71
Ciclopirox Olamine..... 71
Cilostazol 61
Cimduo 54
Cimetidine 75
Cimetidine HCl..... 75
Cinacalcet HCl..... 88
Ciprofloxacin HCl..... 90
Ciprofloxacin in D5W..... 36
Ciprofloxacin -Dexamethasone 91
Ciprofloxacin -Hydrocortisone 91
Citalopram Hydrobromide.... 41
Claravis..... 69
Clarithromycin 36
Clarithromycin ER..... 36
Clenpiq..... 74
Climara Pro 78
Clindacin ETZ..... 71

Clindamycin HCl 33
Clindamycin Palmitate HCl ... 33
Clindamycin Phosphate 71
Clindamycin Phosphate in D5W 33
Clindamycin Phosphate -Benzoyl Peroxide 69
Clinolipid 72
Clobazam 38
Clobetasol Propionate 70
Clobetasol Propionate Emollient Base 70
Clodan 70
Clomipramine HCl 42
Clonazepam 56
Clonazepam ODT 56
Clonidine 62
Clonidine HCl 62
Clonidine HCl ER 67
Clopidogrel Bisulfate 61
Clorazepate Dipotassium 56
Clotrimazole 71
Clotrimazole -Betamethasone 71
Clozapine 52
Clozapine ODT 52
Coartem 50
Cobenfy 68
Cobenfy Starter Pack 68
Colchicine 43
Colchicine -Probenecid 43
Colesevelam HCl 66
Colestipol HCl 66
Colistimethate Sodium 33
Combivent Respimat 94
Cometriq 46
Conexxence 89
Constulose 74
Copiktra 46
Cosentyx 84
Cosentyx Sensoready 84
Cosentyx UnoReady 84
Cotellic 46
Creon 75
Cresemba 42
Crinone 82
Cromolyn Sodium 93
Cryselle 78
Ctexli 74
Cyclobenzaprine HCl 94
Cyclophosphamide 44
Cycloserine 44
Cyclosporine 85
Cyclosporine Modified 85
Cyred EQ 78
Cystagon 75
Cystaran 89

D

Dabigatran Etexilate Mesylate 60
Dalfampridine ER 68
Danazol 78
Dantrolene Sodium 53
Danziten 46
Dapagliflozin 66
Dapsone 44
Daptacel 86
Daptomycin 33
Darunavir 55
Dasatinib 46
Daurismo 46
Deblitane 82
Deferasirox 73
Deflazacort 77
Delstrigo 54
Demeclocycline HCl 37
Depo -SubQ Provera 104 82
Descovy 54
Desipramine HCl 42
Desloratadine 92
Desmopressin Acetate 77
Desmopressin Acetate Spray 77
Desonide 70
Desoximetasone 70
Desvenlafaxine Succinate ER 41
Dexamethasone 77
Dexamethasone Sodium Phosphate 90
Dexmethylphenidate HCl 67
Dexmethylphenidate HCl ER 67
Dextroamphetamine Sulfate 67

Dextroamphetamine Sulfate ER 67
Dextrose 72
Dextrose -Sodium Chloride . 72
Diacomit 38
Diazepam 56
Diazepam Intensol 56
Diazoxide 59
Diclofenac Potassium 30
Diclofenac Sodium 90
Diclofenac Sodium ER 30
Dicloxacillin Sodium 35
Dicyclomine HCl 74
Diflunisal 30
Digoxin 64
Dihydroergotamine Mesylate 43
Dilantin 39
Dilt -XR 64
Diltiazem HCl 64
Diltiazem HCl ER 63
Diltiazem HCl ER Beads 63
Diltiazem HCl ER Coated Beads 63
Dimethyl Fumarate 68
Dimethyl Fumarate Starter Pack 68
Diphenoxylate -Atropine 74
Disulfiram 32
Divalproex Sodium 57
Divalproex Sodium ER 57
Dofetilide 62
Dolishale 78
Donepezil HCl 40
Donepezil HCl ODT 40
Doptelet 61
Doptelet Sprinkle 61
Dorzolamide HCl 91
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate 89
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate Preservative Free 89
Dovato 53
Doxazosin Mesylate 62
Doxepin HCl 42
Doxy 100 37
Doxycycline Hyclate 37
Doxycycline Monohydrate 37
Drizalma Sprinkle 68
Dronabinol 42
Drospirenone -Ethinyl Estradiol 78
Droxia 61
Droxidopa 62
Duavee 78
Dulera 94
Duloxetine HCl 68
Dupixent 84
Dutasteride 76

E

Ebglyss 84
Econazole Nitrate 71
Edarbyclor 64
Edurant PED 54
Efavirenz 54
Efavirenz -Emtricitabine -Tenofovir 54
Efavirenz -Lamivudine -Tenofovir 54
Eligard 83
Eliquis 60
Eliquis Starter Pack 60
Eltrombopag Olamine 61
EluRyng 78
Emgality 43
Emsam 40
Emtricitabine 54
Emtricitabine -Rilpivirine -Tenofovir DF 54
Emtricitabine -Tenofovir Disoproxil Fumarate 54
Emtriva 54
Enalapril Maleate 62
Enalapril -Hydrochlorothiazide 64
Enbrel 86
Enbrel Mini 85
Enbrel SureClick 86
Engerix -B 86
EnilloRing 79
Enoxaparin Sodium 60
Ensacove 46
Enskyce 79
Entacapone 51
Entecavir 53
Entyvio Pen 84
Enulose 74

Envarsus XR 86
Epidiolex 37
Epinastine HCl 90
Epinephrine 92
Eplerenone 66
Ergotamine -Caffeine 44
Erivedge 46
Erleada 45
Erlotinib HCl 47
Errin 82
Ertapenem Sodium 36
Ery 71
Erythromycin 90
Erythromycin Base 36
Erythromycin Ethylsuccinate 36
Escitalopram Oxalate 41
Eslicarbazepine Acetate 39
Esomeprazole Magnesium 75
Estarylla 79
Estradiol 79
Estradiol Valerate 79
Estring 79
Eszopiclone 95
Ethacrynic Acid 65
Ethambutol HCl 44
Ethosuximide 38
Etodolac 30
Etodolac ER 30
Etonogestrel -Ethinyl Estradiol 79
Etravirine 54
Eulexin 45
Everolimus 86
Evotaz 55
Exemestane 46
Exxua 41
Exxua Titration Pack 41
Ezetimibe 66
Ezetimibe -Simvastatin 66

F

Falmina 79
Famciclovir 53
Famotidine 75
Fanapt 52
Fanapt Titration Pack A 52
Fanapt Titration Pack B 52
Fanapt Titration Pack C 52
Farxiga 66
Fasenra 94
Fasenra Pen 94
Febuxostat 43
Feirza 1.5/30 79
Feirza 1/20 79
Felbamate 37
Felodipine ER 63
Fenofibrate 65
Fenofibrate Micronized 65
Fenofibric Acid 65
Fentanyl 31
Fetzima 41
Fetzima Titration 41
Fiasp 59
Fiasp FlexTouch 59
Fiasp PenFill 59
Fidaxomicin 36
Filspari 64
Finasteride 76
Fingolimod HCl 68
Fintepla 37
Finzala 79
Firmagon 83
Flarex 90
Flecainide Acetate 62
Flector 30
Fluconazole 43
Fluconazole in Sodium Chloride 42
Flucytosine 43
Fludrocortisone Acetate 77
Flunisolide 92
Fluocinolone Acetonide 91
Fluocinolone Acetonide Scalp 70
Fluocinonide 70
Fluocinonide Emulsified Base 70
Fluorometholone 90
Fluorouracil 71
Fluoxetine HCl 41
Fluphenazine Decanoate 51
Fluphenazine HCl 51

Flurbiprofen 30
Flurbiprofen Sodium 90
Fluticasone Furoate -Vilanterol 94
Fluticasone Propionate 92
Fluticasone -Salmeterol 94
Fluvastatin Sodium 66
Fluvastatin Sodium ER 66
Fluvoxamine Maleate 41
Fondaparinux Sodium 60
Fosamprenavir Calcium 55
Fosfomycin Tromethamine 33
Fosinopril Sodium 62
Fosinopril Sodium -HCTZ 64
Fotivda 47
Fruzaqla 47
Furosemide 65
Fyavolv 79

G

Gabapentin 38
Galantamine Hydrobromide 40
Galantamine Hydrobromide ER 40
Galbriela 79
Gallifrey 82
Gamunex -C 83
Gardasil 9 86
Gatifloxacin 90
Gauze 89
GaviLyte -C 74
GaviLyte -G 74
GaviLyte -N with Flavor Pack 74
Gavreto 47
Gefitinib 47
Gemfibrozil 65
Gemtesa 76
Generlac 74
Gengraf 86
Genotropin 78
Genotropin MiniQuick 78
Gentamicin Sulfate 90
Gentamicin Sulfate -0.9% Sodium Chloride 32
Genvoya 53
Gilotrif 47
Glatiramer Acetate 68
Glatopa 68
Glimepiride 58
Glipizide 58
Glipizide ER 58
Glipizide -Metformin HCl 58
Glucagon Emergency 59
Glycopyrrolate 74
Glyxambi 58
Gomekli 47
Granisetron HCl 42
Griseofulvin Microsize 43
Griseofulvin Ultramicrosize 43
Guanfacine HCl ER 67
Gvoke HypoPen 2 -Pack 59
Gvoke Kit 59
Gvoke PFS 59

H

Haegarda 83
Hailey 24 Fe 79
Hailey Fe 1/20 79
Halobetasol Propionate 70
Haloperidol 52
Haloperidol Decanoate 51
Haloperidol Lactate 52
Havrix 87
Heather 82
Heparin Sodium 60
Heplisav -B 87
Hernexeos 47
Hiberix 87
Humalog 59
Humalog Junior KwikPen 59
Humalog KwikPen 59
Humalog Mix 50/50 KwikPen 59
Humalog Mix 75/25 59
Humalog Mix 75/25 KwikPen 59
Humatin 33
Humulin 70/30 59
Humulin 70/30 KwikPen 59
Humulin N 59
Humulin N KwikPen 59
Humulin R 59
Humulin R U -500 KwikPen .59
Hydralazine HCl 67

Hydrochlorothiazide 65
Hydrocodone -Acetaminophen 31
Hydrocodone -Ibuprofen..... 31
Hydrocortisone..... 88
Hydrocortisone Butyrate 70
Hydrocortisone Valerate..... 70
Hydrocortisone -Acetic Acid 91
Hydromorphone HCl 31
Hydromorphone HCl Preservative Free 31
Hydroxychloroquine Sulfate . 50
Hydroxyurea..... 45
Hydroxyzine HCl 56
Hydroxyzine Pamoate..... 56
Hyrnuo..... 47

I

IDHIFA 47
IPOL..... 87
Ibandronate Sodium 89
Ibrance 47
Ibtrozi..... 47
Ibu 30
Ibuprofen 30
Icatibant Acetate 83
Iclevia..... 79
Iclusig 47
Idvynso..... 55
Ilevro 90
Imatinib Mesylate..... 47
Imbruvica..... 47
Imipenem -Cilastatin..... 36
Imipramine HCl 42
Imiquimod 71
Imkeldi..... 47
Imovax Rabies 87
Inbrija..... 51
Incassia 82
Increlex..... 78
Incruse Ellipta 92
Indapamide 65
Indomethacin..... 30
Infanrix..... 87
Ingrezza..... 68
Inluriyo..... 45
Inlyta..... 47
Inqovi 45
Inrebic..... 47
Insulin Lispro..... 59
Insulin Lispro Junior KwikPen 59
Insulin Lispro Prot & Lispro .. 59
Insulin Syringes, Needles..... 89
Intelence 54
Intralipid 72
Introvale..... 79
Invega Hafyera..... 52
Invega Sustenna 52
Invega Trinza 52
Ipratropium Bromide..... 92
Ipratropium Bromide HFA 92
Ipratropium -Albuterol 94
Irbesartan..... 62
Irbesartan -Hydrochlorothiazide 64
Isentress..... 54
Isentress HD..... 54
Isibloom..... 79
Isolyte -P in D5W..... 72
Isolyte -S pH 7.4 72
Isoniazid 44
Isosorbide Dinitrate 67
Isosorbide Dinitrate -Hydralazine..... 64
Isosorbide Mononitrate..... 67
Isosorbide Mononitrate ER ... 67
Isotretinoin 69
Itovebi 47
Itraconazole..... 43
Ivabradine HCl 64
Ivermectin 50
Iwilfin..... 45
Ixiaro 87

J

Jaimiess 79
Jakafi 47
Jakafi XR..... 47
Jantoven 60
Janumet XR..... 58
Jardiance 66
Jasmiel 79
Jaypirca..... 47

Jaythari 77
Jentadueto 58
Jentadueto XR 58
Jideytro 47
Jinteli 79
Journavx 89
Jublia 72
Juleber 79
Juluca 54
Junel 1.5/30 79
Junel 1/20 79
Junel Fe 1.5/30 79
Junel Fe 1/20 79
Junel Fe 24 79
Jynneos 87

K

KCl in Dextrose -NaCl 72
Kaitlib Fe 79
Kalydeco 93
Kariva 79
Kelnor 1/35 79
Kerendia 66
Kesimpta 68
Ketoconazole 72
Ketorolac Tromethamine 90
Kineret 84
Kinrix 87
Kisqali 47
Klor -Con 72
Klor -Con 10 72
Klor -Con 8 72
Klor -Con M10 72
Klor -Con M15 72
Klor -Con M20 72
Kloxxado 32
Komzifti 45
Koselugo 47
Krazati 47
Kurvelo 79
Kymbee 77

L

L -Glutamine 72
LARIN 1.5/30 79
LARIN 1/20 80
LARIN Fe 1.5/30 80
LARIN Fe 1/20 80
Labetalol HCl 63
Lacosamide 39
Lactulose 74
Lamivudine 54
Lamivudine -Zidovudine 54
Lamotrigine 37
Lansoprazole 75
Lantus 60
Lantus SoloStar 59
Lapatinib Ditosylate 47
Latanoprost 91
Lazcluze 45
Leflunomide 86
Lenalidomide 45
Lenvima 10MG Daily Dose ... 48
Lenvima 12MG Daily Dose ... 48
Lenvima 14MG Daily Dose ... 48
Lenvima 18MG Daily Dose ... 48
Lenvima 20MG Daily Dose ... 48
Lenvima 24MG Daily Dose ... 48
Lenvima 4MG Daily Dose 48
Lenvima 8MG Daily Dose 48
Leqembi IQLIK 40
Lessina 80
Letrozole 46
Leucovorin Calcium 50
Leukeran 44
Leukine 61
Leuprolide Acetate 83
Levalbuterol HCl 92
Levalbuterol Tartrate 92
Levetiracetam 38
Levetiracetam ER 37
Levetiracetam ODT 38
Levobunolol HCl 91
Levocarnitine 76
Levocetirizine Dihydrochloride 92
Levofloxacin 90
Levofloxacin in D5W 36
Levonest 80
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 80

Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 91 -Day..... 80
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol Triphasic..... 80
Levothyroxine Sodium..... 82
Levoxyl 82
Lidocaine..... 32
Lidocaine HCl..... 32
Lidocaine Viscous 32
Lidocaine -Prilocaine..... 32
Lifyorli 48
Liletta..... 82
Linezolid 33
Linzess 74
Liomny 82
Liothyronine Sodium..... 82
Lisdexamfetamine Dimesylate 67
Lisinopril 62
Lisinopril -Hydrochlorothiazide 64
Lithium 57
Lithium Carbonate..... 57
Lithium Carbonate ER..... 57
Livalo 66
Livtencity..... 53
LoJaimiess 80
Lokelma..... 74
Lomustine..... 44
Lonsurf..... 45
Loperamide HCl..... 74
Lopinavir -Ritonavir..... 55
Lorazepam 56
Lorbrena 48
Loryna 80
Losartan Potassium..... 62
Losartan Potassium -HCTZ .. 64
Lotemax..... 90
Loteprednol Etabonate..... 90
Lovastatin 66
Low -Ogestrel..... 80
Loxapine Succinate..... 52
Lubiprostone..... 74
Luizza 1.5/30 80
Luizza 1/20..... 80
Lumakras..... 48
Lumigan..... 91
Lumryz..... 95
Lumryz Starter Pack..... 95
Lupron Depot 83
Lurasidone HCl 56
Lybalvi 56
Lyleq 82
Lynkuet 68
Lynparza..... 48
Lysodren..... 46
Lytgobi 48
Lyumjev..... 60
Lyumjev KwikPen 60
Lyza..... 82

M

M -M -R II..... 87
MResvia 87
Macitentan..... 93
Magnesium Sulfate..... 72
Malathion 71
Maraviroc 55
Marlissa..... 80
Marplan 40
Matulane 45
Mavyret..... 53
Meclizine HCl..... 42
Medroxyprogesterone Acetate 82
Mefloquine HCl 50
Megestrol Acetate..... 82
Mekinist..... 48
Mektovi..... 48
Meleya..... 82
Meloxicam 30
Memantine HCl 40
Memantine HCl ER..... 40
Memantine HCl -Donepezil HCl ER..... 40
MenQuadfi..... 87
Menveo 87
Mercaptopurine..... 45
Meropenem..... 36
Mesalamine..... 88
Mesalamine ER 88
Mesna..... 50

Metformin HCl 58
Metformin HCl ER 58
Methadone HCl 31
Methazolamide 91
Methenamine Hippurate 33
Methimazole 83
Methocarbamol 94
Methotrexate Sodium 86
Methoxsalen Rapid 71
Methscopolamine Bromide .. 74
Methsuximide 38
Methylphenidate HCl 68
Methylphenidate HCl ER 67
Methylprednisolone 77
Metoclopramide HCl 42
Metolazone 65
Metoprolol Succinate ER 63
Metoprolol Tartrate 63
Metoprolol -Hydrochlorothiazide 64
Metronidazole 33
Metyrosine 64
Mexiletine HCl 62
Mibelas 24 Fe 80
Micafungin Sodium 43
Miconazole 3 43
Microgestin 1.5/30 80
Microgestin 1/20 80
Microgestin Fe 1.5/30 80
Microgestin Fe 1/20 80
Midodrine HCl 62
Miebo 89
Mifepristone 83
Miglustat 76
Mili 80
Milnacipran HCl 68
Minocycline HCl 37
Minoxidil 67
Mirtazapine 40
Mirtazapine ODT 40
Misoprostol 75
Modafinil 95
Modeyso 46
Moexipril HCl 62
Molindone HCl 52
Mometasone Furoate 92
Montelukast Sodium 92
Morphine Sulfate 31
Morphine Sulfate ER 31
Mounjaro 58
Movantik 74
Moxifloxacin HCl 90
Moxifloxacin HCl in NaCl 36
Multaq 62
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4 72
Mupirocin 72
Mupirocin Calcium 72
Mycophenolate Mofetil 86
Mycophenolate Sodium 86
Myrbetriq 76

N

Nabumetone 30
Nadolol 63
Nafcillin Sodium 35
Naloxone HCl 32
Naltrexone HCl 32
Naproxen 30
Naproxen DR 30
Naratriptan HCl 44
Natacyn 90
Nateglinide 58
Nayzilam 38
Nebivolol HCl 63
Necon 0.5/35 80
Nefazodone HCl 41
Neomycin Sulfate 33
Neomycin -Bacitracin -Polymyxin 90
Neomycin -Polymyxin -Bacitracin -Hydrocortisone .. 89
Neomycin -Polymyxin -Dexamethasone 89
Neomycin -Polymyxin -Gramicidin 90
Neomycin -Polymyxin -HC 91
Nerlynx 48
Neuac 69
Neulasta 61
Neupro 51
Nevirapine 54
Nevirapine ER 54
Nexletol 66

Nexlizet 66
Nexplanon 82
Niacin 66
Niacin ER 66
Niacor 66
Nicardipine HCl 63
Nicotrol NS 32
Nifedipine ER 63
Nifedipine ER Osmotic Release 63
Nikki 80
Nilotinib HCl 48
Nilutamide 45
Nimodipine 63
Ninlaro 48
Nintedanib Esylate 94
Nitazoxanide 50
Nitisinone 76
Nitro -Bid 67
Nitrofurantoin Macrocrystal .. 33
Nitrofurantoin Monohydrate . 33
Nitroglycerin 67
Nizatidine 75
Nora -BE 82
Norelgestromin -Ethinyl Estradiol 80
Norethindrone 82
Norethindrone Acetate 82
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol 80
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol -Fe 80
Norgestimate -Ethinyl Estradiol 80
Norgestimate -Ethinyl Estradiol Triphasic 80
Nortrel 0.5/35 80
Nortrel 1/35 80
Nortrel 7/7/7 80
Nortriptyline HCl 42
NovoLog 60
NovoLog FlexPen 60
NovoLog PenFill 60
Novolin R FlexPen 60
Nubeqa 45
Nucala 94
Nuplazid 52
Nurtec ODT 43
Nutrilipid 73
Nuzyra 37
Nyamyc 72
Nylia 1/35 80
Nylia 7/7/7 81
Nystatin 72
Nystop 72

O

Octagam 83
Octreotide Acetate 83
Odefsey 54
Odomzo 48
Ofev 94
Ofloxacin 92
Ogsiveo 46
Ojemda 48
Ojjaara 48
Olanzapine 57
Olanzapine ODT 57
Olmesartan Medoxomil 62
Olmesartan Medoxomil -HCTZ 64
Olmesartan -Amlodipine -HCTZ 64
Omega -3 -Acid Ethyl Esters 66
Omeprazole 75
Ondansetron HCl 42
Ondansetron ODT 42
Onureg 45
Opipza 57
Opvee 32
Orenitram 93
Orenitram Month 1 93
Orenitram Month 2 93
Orenitram Month 3 93
Orgovyx 46
Orkambi 93
Orquidea 82
Orserdu 45
Oseltamivir Phosphate 55
Osenvelt 89
Osphena 82
Otezla 84
Otezla XR 84
Otezla/Otezla XR Initiation Pack 84

Oxacillin Sodium 35
Oxacillin Sodium in Dextrose 35
Oxcarbazepine 39
Oxybutynin Chloride 76
Oxybutynin Chloride ER 76
Oxycodone HCl 31
Oxycodone -Acetaminophen 31
Ozempic 58

P

PEG -3350 -Electrolytes 75
PEG -3350 -NaCl -Na Bicarbonate -KCl 75
Paliperidone ER 52
Panretin 50
Pantoprazole Sodium 75
Paricalcitol 89
Paroxetine HCl 41
Paxlovid 56
Pazopanib HCl 48
Pediarix 87
PedvaxHIB 87
Pegasys 85
Pemazyre 48
Penbraya 87
Penicillamine 77
Penicillin G Potassium 35
Penicillin G Sodium 35
Penicillin V Potassium 35
Penmenvy 87
Pentacel 87
Pentamidine Isethionate 50
Pentasa 88
Pentoxifylline ER 64
Perampanel 38
Perindopril Erbumine 62
Periogard 69
Permethrin 71
Perphenazine 42
Phenelzine Sulfate 40
Phenobarbital 38
Phenytek 39
Phenytoin 39
Phenytoin Sodium Extended 39
Pifeltro 54
Pilocarpine HCl 91
Pimecrolimus 70
Pimozide 52
Pimtrea 81
Pindolol 63
Pioglitazone HCl 58
Pioglitazone HCl -Glimepiride 58
Pioglitazone HCl -Metformin HCl 58
Piperacillin -Tazobactam 36
Piqray 48
Pirfenidone 94
Piroxicam 30
Plenamine 73
Podofilox 71
Polymyxin B Sulfate 33
Polymyxin B -Trimethoprim .. 90
Pomalidomide 45
Pomalyst 45
Portia -28 81
Posaconazole 43
Potassium Chloride 73
Potassium Chloride ER 73
Potassium Chloride Microencapsulated ER 73
Potassium Chloride in NaCl .73
Potassium Citrate ER 73
Pramipexole Dihydrochloride 51
Prasugrel HCl 61
Pravastatin Sodium 66
Praziquantel 50
Prazosin HCl 62
Pred Mild 91
Prednisolone 77
Prednisolone Acetate 91
Prednisolone Sodium Phosphate 91
Prednisone 77
Prednisone Intensol 77
Pregabalin 68
Premarin 81
Premasol 73
Premphase 81
Prempro 81
Prenatal 74
Prevalite 66
Prevymis 53

Prezcobix 55
Prezista 55
Primaquine Phosphate 50
Primidone 38
Priorix 87
ProQuad 87
Probenecid 43
Prochlorperazine 42
Prochlorperazine Maleate 42
Procrit 61
Procto -Med HC 88
Progesterone 82
Prograf 86
Prolastin -C 76
Promethazine HCl 42
Propafenone HCl 62
Propafenone HCl ER 62
Propranolol HCl 63
Propranolol HCl ER 63
Propylthiouracil 83
Prosol 73
Protriptyline HCl 42
Pulmozyme 93
Pylera 75
Pyquvi 77
Pyrazinamide 44
Pyridostigmine Bromide 44
Pyridostigmine Bromide ER 44
Pyrimethamine 51
Pyrukynd 76
Pyrukynd Taper Pack 76

Q

Qinlock 48
Quadracel 87
Quetiapine Fumarate 57
Quetiapine Fumarate ER 57
Quinapril HCl 62
Quinapril -Hydrochlorothiazide 65
Quinidine Sulfate 62
Quinine Sulfate 51
Quviviq 95
Qvar RediHaler 92

R

RabAvert 87
Rabeprazole Sodium 75
Radicava ORS Starter Kit 68
Raldesy 41
Raloxifene HCl 82
Ramelteon 95
Ramipril 62
Ranolazine ER 65
Rasagiline Mesylate 51
Rayaldee 89
Reclipsen 81
Recombivax HB 87
Relenza Diskhaler 55
Repaglinide 58
Repatha 66
Repatha SureClick 66
Restasis MultiDose 89
Restasis Single -Use Vials 89
Retevmo 48
Revcovi 76
Revuforj 46
Rexulti 52
Reyataz 55
Rezdiffra 89
Rezlidhia 48
Rhopressa 91
Ribavirin 53
Rifabutin 44
Rifampin 44
Rifapentine 44
Rilpivirine HCl 54
Riluzole 68
Rimantadine HCl 55
Rinvoq 84
Rinvoq LQ 84
Risedronate Sodium 89
Risperidone 57
Risperidone Microspheres ER 57
Risperidone ODT 57
Ritonavir 55
Rivaroxaban 60
Rivastigmine 40
Rivastigmine Tartrate 40
Rivelsa 81

Rizatriptan Benzoate 44
Rizatriptan Benzoate ODT 44
Rocklatan 89
Roflumilast 93
Romvimza 49
Ropinirole HCl 51
Rosuvastatin Calcium 66
Rosyrah 81
RotaTeq 87
Rotarix 87
Roweepra 38
Rozlytrek 49
Rubraca 49
Rufinamide 39
Rukobia 55
Rydapt 49

S

SPS 74
SSD 71
Sacubitril -Valsartan 65
Sancuso 42
Santyl 71
Sapropterin Dihydrochloride 76
Scemblix 49
Scopolamine 42
Secuado 57
Selegiline HCl 51
Selenium Sulfide 70
Serevent Diskus 92
Sertraline HCl 41
Setlakin 81
Sevelamer Carbonate 73
Sharobel 82
Shingrix 87
Signifor 83
Sildenafil Citrate 93
Silodosin 76
Silver Sulfadiazine 71
Simbrinza 91
Simvastatin 66
Sirolimus 86
Sirturo 44
Sitagliptin Phosphate 58
Sitagliptin Phosphate -Metformin HCl 58
Skyclarys 68
Skyrizi 84
Skyrizi Pen 84
Sodium Chloride 73
Sodium Fluoride 73
Sodium Phenylbutyrate 76
Sodium Polystyrene Sulfonate 74
Sodium Sulfate -Potassium Sulfate -Magnesium Sulfate .. 75
Sofosbuvir -Velpatasvir 53
Solifenacin Succinate 76
Soliqua 58
Soltamox 45
Somavert 83
Sorafenib Tosylate 49
Sotalol HCl 63
Spiriva HandiHaler 92
Spiriva Respimat 92
Spironolactone 66
Spironolactone -HCTZ 65
Sprintec 28 81
Spritam ODT 38
Starjemza 84
Steqeyma 84
Stiolto Respimat 94
Stivarga 49
Stoboclo 89
Streptomycin Sulfate 33
Stribild 54
Suboxone 32
Subvenite 38
Sucraid 76
Sucralfate 75
Suflave 75
Sulfacetamide Sodium 90
Sulfacetamide -Prednisolone 89
Sulfadiazine 36
Sulfamethoxazole -Trimethoprim 37
Sulfasalazine 88
Sulindac 30
Sumatriptan 44
Sumatriptan Succinate 44
Sunitinib Malate 49
Sunlenca 55

Sutab 75
Syeda..... 81
Symbicort 94
Sympazan..... 38
Symtuza 55
Synjardy 58
Synjardy XR..... 58
Synthroid 83

T

TPN Electrolytes 73
Tabloid 45
Tabrecta..... 49
Tacrolimus..... 86
Tadalafil..... 93
Tafinlar 49
Tagrisso 49
Talzenna 49
Tamoxifen Citrate 45
Tamsulosin HCl..... 76
Tarina 24 Fe..... 81
Tarina Fe 1/20 EQ 81
Tarpeyo..... 88
Tasimelteon 95
Tazarotene 69
Tazicef..... 35
Telmisartan..... 62
Telmisartan -Amlodipine 65
Telmisartan -HCTZ 65
Temazepam..... 95
Tenivac..... 87
Tenofovir Disoproxil Fumarate 54
Tepmetko 49
Terazosin HCl 77
Terbinafine HCl 43
Terconazole 43
Teriflunomide..... 68
Teriparatide..... 89
Testosterone..... 78
Testosterone Cypionate 78
Testosterone Enanthate 78
Tetrabenazine..... 68
Tetracycline HCl..... 37
Tezspire 84
Thalomid..... 45
Theophylline 93
Theophylline ER..... 93
Thioridazine HCl 52
Thiothixene..... 52
Tiadylt ER 64
Tiagabine HCl..... 39
Tibsovo..... 49
Ticagrelor..... 61
Ticovac..... 87
Tigecycline 33
Tilia Fe 81
Timolol Hemihydrate..... 91
Timolol Maleate..... 91
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming 91
Tinidazole 33
Tivicay..... 54
Tivicay PD..... 54
Tizanidine HCl 53
Tobi Podhaler 93
TobraDex..... 90
Tobramycin 93
Tobramycin Sulfate 33
Tobramycin -Dexamethasone 90
Tofacitinib Citrate..... 84
Tofacitinib Citrate ER 84
Tolterodine Tartrate..... 76
Tolterodine Tartrate ER 76
Tolvaptan 73
Topiramate 38
Toremifene Citrate..... 45
Torpenz..... 49
Torsemide 65
Toujeo Max SoloStar..... 60
Toujeo SoloStar..... 60
Tradjenta..... 58
Tramadol HCl 32
Trandolapril..... 62
Trandolapril -Verapamil HCl ER 65
Tranexamic Acid 61
Tranylcypromine Sulfate..... 40
Travasol..... 73
Travoprost 91
Trazodone HCl 41

Trelegy Ellipta 94
Tremfya 85
Tremfya One -Press 84
Tremfya Pen 84
Tremfya -Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction 85
Tretinoin 69
Tretinoin Microsphere 69
Tri -Estarylla 81
Tri -Legest Fe 81
Tri -Lo -Estarylla 81
Tri -Lo -Sprintec 81
Tri -Mili 81
Tri -Sprintec 81
Tri -VyLibra 81
Tri -VyLibra Lo 81
Triamcinolone Acetonide 71
Triamterene 65
Triamterene -HCTZ 65
Trientine HCl 73
Trifluoperazine HCl 52
Trifluridine 90
Trihexyphenidyl HCl 51
Trijardy XR 58
Trikafta 93
Trimethoprim 33
Trimipramine Maleate 42
Trintellix 41
Triumeq 54
Triumeq PD 54
TrophAmine 73
Trulance 74
Trulicity 58
Trumenba 87
Truqap 49
Tukysa 49
Turalio 49
Turqoz 81
Twinrix 87
Tyenne 85
Tymlos 89
Typhim VI 87
Tyrvaya 90

U

Udenyca 61
Unithroid 83
Ursodiol 75

V

Valacyclovir HCl 53
Valchlor 45
Valganciclovir HCl 53
Valproic Acid 38
Valsartan 62
Valsartan -Hydrochlorothiazide 65
Valtoco 10MG Dose 39
Valtoco 15MG Dose 39
Valtoco 20MG Dose 39
Valtoco 5MG Dose 39
Valtya 1/35 81
Valtya 1/50 81
Vancomycin HCl 34
Vanflyta 49
Vaqta 88
Varenicline Tartrate 32
Varivax 88
Vascepa 66
Vaxchora 88
Velsipity 85
Vemlidy 53
Venclexta 49
Venclexta Starting Pack 49
Venlafaxine HCl 41
Venlafaxine HCl ER 41
Verapamil HCl 64
Verapamil HCl ER 64
Verquvo 67
Versacloz 52
Verzenio 49
Vestura 81
Vienva 81
Vigabatrin 39
Vigafyde 39
Vilazodone HCl 41
Vimkunya 88
Viorele 81
Viracept 55
Viread 55

Vitrakvi 49
Vivitrol 32
Vivotif 88
Vonjo 46
Voranigo 49
Voriconazole 43
Vosevi 53
Vowst 75
Vraylar 52
VyLibra 81
Vyfemla 81
Vyndamax 76
Vyvgart Hytrulo 44
Vyzulta 91

W

Warfarin Sodium 60
Wegovy 89
Welireg 76
Winrevair 93
Wixela Inhub 94
Wymzya Fe 81

X

Xalkori 49
Xarah Fe 81
Xatmep 86
Xcopri 39
Xdemvy 90
Xelria Fe 81
Xermelo 74
Xifaxan 34
Xigduo XR 58
Xiidra 90
Xofluza 55
Xolair 85
Xolremdi 61
Xospata 49
Xpovio 50
Xtampza ER 31
Xtandi 45
Xulane 81

Y

YF -VAX 88
Yargesa 76
Yesintek 85
Yulithira 50
Yuvafem 81

Z

Zafemy 82
Zafirlukast 92
Zaleplon 95
Zarxio 61
Zejula 50
Zelboraf 50
Zelvysia 76
Zenatane 69
Zenbexus 46
Zenpep 76
Zidovudine 55
Ziprasidone HCl 57
Ziprasidone Mesylate 57
Zirgan 53
Zokinvy 76
Zolinza 46
Zolpidem Tartrate 95
Zonisade 39
Zonisamide 40
Zoryve 71
Zovia 1/35 82
Ztalmy 39
Zurzuvae 40
Zykadia 50
Zymfentra 86

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 12-29 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 96-132 頁的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	3	
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 (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 (內服錠劑)	B	3	PA
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 (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	
Cephalexin (還原型內服懸液劑)	G	2	
Tazicef (還原型注射液劑)	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
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	
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	5	DL
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (200 - 40 毫克 / 5 毫升內服懸液劑)	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
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
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
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	
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	

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
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
Perampanel (內服懸液劑)	G	5	DL；QL
Perampanel (內服錠劑)	G	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	ST；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	PA；DL；QL
Diacomit (內服小包)	B	5	PA；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	4	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	
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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 (30 毫克內服膠囊劑)	B	3	
Eslicarbazepine Acetate (內服錠劑)	G	4	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	PA；DL
Rufinamide (內服錠劑)	G	4	PA；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
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

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
Zonisamide (內服膠囊劑)	G	2	
抗失智症藥劑			
抗失智症藥劑，其他			
Leqembi IQLIK (500 毫克劑量) (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Leqembi IQLIK (360 毫克 / 1.8 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
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 (10 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	1	QL
Donepezil HCl (23 毫克內服錠劑)	G	3	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	PA；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 (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	3	
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	PA；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	PA
Raldesy (內服液劑)	B	4	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	3	
Trintellix (內服錠劑)	B	3	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	PA；DL；QL
三環抗憂鬱劑			
Amitriptyline HCl (內服錠劑)	G	3	PA
Amoxapine (內服錠劑)	G	3	PA

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
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	PA；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	3	PA
Metoclopramide HCl (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	3	
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 (內服錠劑)	G	3	PA
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
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	

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 (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
Nurtec ODT (內服可溶錠劑)	B	5	PA；DL；QL
麥角生物鹼製劑			
Dihydroergotamine Mesylate (鼻用液劑)	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
Ergotamine-Caffeine (內服錠劑)	G	3	PA
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	
Vyvgart Hytrulo (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
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			
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
Pomalyst (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Thalomid (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			
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

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
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 (100 毫克內服錠劑、500 毫克內服錠劑)	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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
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

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
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
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

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
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	PA；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	
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Pyrimethamine (內服錠劑)	G	5	PA；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
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

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
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 (內服錠劑)	G	4	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；QL
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；QL
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
Vraylar (內服膠囊劑)	B	3	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；ST；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
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	4	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	
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

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
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)			
Delstrigo (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	4	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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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 (內服錠劑)	G	4	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
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			
Paxlovid (150 / 100 毫克) (內服錠劑治療包)	B	5	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
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 (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	PA；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	PA；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	PA；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
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	PA；ST；DL；QL
Olanzapine (10 毫克還原型肌內注射液劑)	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
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	PA；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	ST；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			
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

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
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
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
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
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 (內服錠劑)	G	3	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			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Baqsimi One Pack (鼻用散劑)	B	3	QL
Diazoxide (內服懸液劑)	G	4	DL
Glucagon Emergency (1 毫克還原型注射液劑)	G	3	QL
Gvoke HypoPen 2-Pack (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	QL
Gvoke Kit (皮下注射液劑)	B	3	QL
Gvoke PFS (皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	QL
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	
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 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	

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
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
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	
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
Leukine (還原型注射液劑)	B	5	PA；DL
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	
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			

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
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			
Azilsartan Medoxomil (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Candesartan Cilexetil (內服錠劑)	G	1	QL
Irbesartan (內服錠劑)	G	1	QL
Losartan Potassium (內服錠劑)	G	1	QL
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	QL
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	QL
Lisinopril (內服錠劑)	G	1	QL
Moexipril HCl (內服錠劑)	G	1	QL
Perindopril Erbumine (內服錠劑)	G	1	QL
Quinapril HCl (內服錠劑)	G	1	QL
Ramipril (內服膠囊劑)	G	1	QL
Trandolapril (內服錠劑)	G	1	QL
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 Sulfate (內服錠劑)	G	2	
Sotalol HCl (心房纖維顫動) (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
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	3	
Propranolol HCl (內服錠劑)	G	1	
Timolol Maleate (內服錠劑)	G	3	
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
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	

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
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	
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	QL
Amiloride-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	
Amlodipine-Atorvastatin (內服錠劑)	G	1	QL
Amlodipine-Benazepril (內服膠囊劑)	G	1	QL
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	QL
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	QL
Candesartan Cilexetil-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
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
Filspari (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Fosinopril Sodium-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Irbesartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
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	QL
Metoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	
Metyrosine (內服膠囊劑)	G	5	PA；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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Quinapril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
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	QL
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	
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	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
Fluvastatin Sodium ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	ST；QL
Fluvastatin Sodium (內服膠囊劑)	G	1	ST；QL
Livalo (內服錠劑)	B	3	QL
Lovastatin (內服錠劑)	G	1	QL
Pravastatin Sodium (內服錠劑)	G	1	QL
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	QL
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	
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)	B	3	QL
Farxiga (內服錠劑)	B	3	ST；QL
Jardiance (內服錠劑)	B	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
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)	B	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
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

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
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
Austedo XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Austedo XR Patient Titration (內服持續釋放型錠劑治療包)	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
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
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
Milnacipran HCl (內服錠劑)	G	3	
Pregabalin (內服膠囊劑)	G	3	PA；QL
Pregabalin (內服液劑)	G	3	PA；QL
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			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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	PA；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
Tretinoin Microsphere (0.1% 外用凝膠劑)	G	4	PA；DL
Zenatane (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
皮膚炎和瘙癢藥劑			
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	

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
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；QL
Clobetasol Propionate (0.05% 外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Clobetasol Propionate (外用凝膠劑)	G	4	DL；QL
Clobetasol Propionate (外用軟膏劑)	G	4	DL；QL
Clobetasol Propionate (外用洗髮劑)	G	4	DL；QL
Clobetasol Propionate (外用液劑)	G	3	QL
Clodan (外用洗髮劑)	G	4	DL；QL
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
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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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	
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
Permethrin (外用乳膏劑)	G	3	
局部抗感染藥劑			
Ciclopirox (外用凝膠劑)	G	3	QL
Ciclopirox (外用洗髮劑)	G	3	QL
Ciclopirox (外用液劑)	G	3	QL
Ciclopirox Olamine (外用乳膏劑)	G	3	QL
Ciclopirox Olamine (外用懸液劑)	G	3	QL
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	

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
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	PA；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
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 (10 - 5 - 0.45 毫克當量 / 公升 - % - % 靜脈注射液劑、20 - 5 - 0.45 毫克當量 / 公升 - % - % 靜脈注射液劑、40 - 5 - 0.45 毫克當量 / 公升 - % - % 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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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 / 毫升靜脈注射液劑、2 毫克當量 / 毫升 (20 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	
Premasol (靜脈注射液劑)	B	5	B/D、PA；DL
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	5	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

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
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
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
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	
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	QL
Ctexli (內服錠劑)	B	5	PA；DL
GaviLyte-C (還原型內服液劑)	G	2	QL
GaviLyte-G (還原型內服液劑)	G	2	QL
GaviLyte-N with Flavor Pack (還原型內服液劑)	G	2	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
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate (內服液劑)	G	3	QL
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl (內服液劑) (NuLYTELY 副廠藥)	G	2	QL
PEG-3350-Electrolytes (內服液劑) (GoLYTELY 副廠藥)	G	2	QL
Pylera (內服膠囊劑)	B	4	DL
Suflave (還原型內服液劑)	B	4	DL；QL
Sutab (內服錠劑)	B	3	QL
Ursodiol (300 毫克內服膠囊劑)	G	3	
Ursodiol (內服錠劑)	G	4	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
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			
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	
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	

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
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
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	3	PA；QL
Oxybutynin Chloride (內服液劑)	G	3	PA
Oxybutynin Chloride (5 毫克內服速釋錠劑)	G	3	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	PA；DL
Tolterodine Tartrate (內服錠劑)	G	4	PA；DL
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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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	
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)	G	2	
Prednisolone Sodium Phosphate (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	3	
Prednisone Intensol (內服濃縮劑)	G	4	DL
Prednisone (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	4	DL
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

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
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	PA
Testosterone Enanthate (肌內注射液劑)	G	3	PA
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	
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	
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	
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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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 (每週兩次經皮吸收貼劑)	G	3	QL
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	
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	

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
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	
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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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	
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	
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

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
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	
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 (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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
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
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

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
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
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
Velsipity (內服錠劑)	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
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	PA；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

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
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	
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
Zymfentra (2 支注射筆) (皮下自動注射筆套件)	B	5	PA；DL
Zymfentra (2 個注射器) (皮下注射預充式注射器套件)	B	5	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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
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	QL
Shingrix (50 微克 / 0.5 毫升還原型肌內注射懸液劑)	B	3	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

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
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
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	4	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	
Tarpeyo (內服延緩釋放型膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
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
Bomyntra (皮下注射液劑)	B	5	DL
Bomyntra (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	DL
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	4	B/D、PA；DL
Cinacalcet HCl (內服錠劑)	G	4	B/D、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
Conexxence (皮下注射液劑預充式注射器)	B	4	DL；QL
Ibandronate Sodium (內服錠劑)	G	2	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
其他治療藥劑			
其他治療藥劑			
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
Wegovy (內服錠劑)	B	3	PA；QL
Wegovy (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；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	
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	

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
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	
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	
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 (眼藥膏)	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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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	
Carteolol HCl (眼藥水)	G	2	
Levobunolol HCl (眼藥水)	G	1	
Timolol Hemihydrate (眼藥水)	G	4	DL
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			
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	
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	

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
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	
Levocetirizine Dihydrochloride (內服錠劑)	G	1	QL
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	ST
Serevent Diskus (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	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
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
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	3	
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

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
肺纖維化藥劑			
Nintedanib Esylate (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Ofev (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Pirfenidone (內服膠囊劑)	G	3	PA；QL
Pirfenidone (267 毫克內服錠劑、801 毫克內服錠劑)	G	3	PA；QL
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 Furoate-Vilanterol (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
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			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
Temazepam (15 毫克內服膠囊劑、30 毫克內服膠囊劑)	G	3	PA；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

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。

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。如需更多關於數量限制的資訊，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
Aliskiren Fumarate (內服錠劑)	G	每天上限 1 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-Atorvastatin (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Benazepril (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
Atorvastatin Calcium (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Austedo XR (12 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、18 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、30 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、36 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、42 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、48 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、6 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Austedo XR (24 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Austedo XR Patient Titration (內服持續釋放型錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 套 (56 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
Azilsartan Medoxomil (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Bafiertam (內服延緩釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
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
Baqsimi One Pack (鼻用散劑)	**B**	每 30 天上限 4 盒 (4 個裝置)
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
Benazepril HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Benazepril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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 (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
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
Candesartan Cilexetil (16 毫克內服錠劑、32 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Candesartan Cilexetil (8 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Candesartan Cilexetil-HCTZ (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
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
Ciclopirox (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 100 公克
Ciclopirox (外用洗髮劑)	G	每 30 天上限 120 毫升
Ciclopirox (外用液劑)	G	每 30 天上限 6.6 毫升
Ciclopirox Olamine (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Ciclopirox Olamine (外用懸液劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
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
Clenpiq (內服液劑)	**B**	每 30 天上限 2 瓶 (350 毫升)
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
Clobetasol Propionate Emollient Base (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Clobetasol Propionate (0.05% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Clobetasol Propionate (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Clobetasol Propionate (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Clobetasol Propionate (外用洗髮劑)	G	每 30 天上限 236 毫升
Clobetasol Propionate (外用液劑)	G	每 30 天上限 100 毫升
Clodan (外用洗髮劑)	G	每 30 天上限 236 毫升
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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)
Conexxence (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)
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)	**B**	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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Desonide (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克
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
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
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
Edarbyclor (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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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)
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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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 (每週兩次經皮吸收貼劑)	G	每 28 天上限 8 個貼片
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Ezetimibe-Simvastatin (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
Farxiga (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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)
Filspari (200 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Filspari (400 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
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 Furoate-Vilanterol (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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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)
Fluvastatin Sodium ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Fluvastatin Sodium (20 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Fluvastatin Sodium (40 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Fosamprenavir Calcium (內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Fosinopril Sodium (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Fosinopril Sodium-HCTZ (內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
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
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)
GaviLyte-C (還原型內服液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (8000 毫升)
GaviLyte-G (還原型內服液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (8000 毫升)
GaviLyte-N with Flavor Pack (還原型內服液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (8000 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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Glucagon Emergency (1 毫克還原型注射液劑)	G	每 30 天上限 2 套
Glyxambi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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
Gvoke HypoPen 2-Pack (0.5 毫克 / 0.1 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 30 天上限 4 個注射器 (0.4 毫升)
Gvoke HypoPen 2-Pack (1 毫克 / 0.2 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 30 天上限 4 個注射器 (0.8 毫升)
Gvoke Kit (皮下注射液劑)	**B**	每 30 天上限 2 套 (0.4 毫升)
Gvoke PFS (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 30 天上限 2 個注射器 (0.4 毫升)
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Invega Sustenna (117 毫克 / 0.75 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (0.75 毫升)
Invega Sustenna (156 毫克 / 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每 20 天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Invega Sustenna (234 毫克 / 1.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (1.5 毫升)
Invega Sustenna (39 毫克 / 0.25 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (0.25 毫升)
Invega Sustenna (78 毫克 / 0.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 1 個注射器 (0.5 毫升)
IPOL (注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Irbesartan (150 毫克內服錠劑、300 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Irbesartan (75 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Irbesartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
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
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
Leqembi IQLIK (500 毫克劑量) (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 8 支注射筆 (10 毫升)
Leqembi IQLIK (360 毫克 / 1.8 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (7.2 毫升)
Leuprolide Acetate (皮下注射套件)	G	每 28 天上限 2 套

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Losartan Potassium (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Losartan Potassium (25 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Losartan Potassium-HCTZ (100 - 12.5 毫克內服錠劑、100 - 25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Losartan Potassium-HCTZ (50 - 12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lovastatin (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lovastatin (40 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
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
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
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
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
Modeyso (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 20 顆膠囊
Moexipril HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Montelukast Sodium (內服小包)	G	每天上限 1 小包

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate (內服液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (354 毫升)
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
Nexletol (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
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
Ofev (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
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)
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl (內服液劑) (NuLYTELY 副廠藥)	G	每 30 天上限 2 瓶 (8000 毫升)
PEG-3350-Electrolytes (內服液劑) (GoLYTELY 副廠藥)	G	每 30 天上限 2 瓶 (8000 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
Perampanel (內服懸液劑)	G	每天上限 24 毫升
Perampanel (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Perindopril Erbumine (內服錠劑)	G	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
Pomalyst (內服膠囊劑)	**B**	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
Pravastatin Sodium (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
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
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)
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 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Quetiapine Fumarate (200 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	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
Quinapril HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Quinapril-Hydrochlorothiazide (10 - 12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Quinapril-Hydrochlorothiazide (20 - 12.5 毫克內服錠劑、20 - 25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 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
Ramipril (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Rydapt (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Sacubitril-Valsartan (24 - 26 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Sacubitril-Valsartan (49 - 51 毫克內服錠劑、97 - 103 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
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 (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
Spiriva HandiHaler (吸入膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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 (60 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
Suflave (還原型內服液劑)	**B**	每 30 天上限 2 瓶
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)
Sutab (內服錠劑)	**B**	每 30 天上限 24 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
Tarpeyo (內服延緩釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 4 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 (2.24 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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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) (Samsca 副廠藥)	G	每天上限 1 錠
Tolvaptan (30 毫克內服錠劑) (Samsca 副廠藥)	G	每天上限 2 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
Trandolapril (1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Trandolapril (4 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Trandolapril-Verapamil HCl ER (內服持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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)
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)
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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)
Velsipity (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
Vyvgart Hytrulo (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (20 毫升)
Wegovy (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Wegovy (0.25 毫克 / 0.5 毫升皮下注射液劑自動注射筆、0.5 毫克 / 0.5 毫升皮下注射液劑自動注射筆、1 毫克 / 0.5 毫升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)
Wegovy (1.7 毫克 / 0.75 毫升皮下注射液劑自動注射筆、2.4 毫克 / 0.75 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (3 毫升)
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)
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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.

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

客戶服務部：

下載**聯合健康保險 (UnitedHealthcare) 應用程式**

瀏覽網站 **myuhc.com/CommunityPlan**

致電 **1-800-514-4912**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
當地時間上午 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