完整藥物清單
(處方藥一覽表) 2025

AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0005 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0006 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0007 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0008 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0009 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0010 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0024 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-0028 (HMO-POS)
AARP® Medicare Advantage from UHC NY-29 (HMO-POS)

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，請聯絡聯合健康保險客戶服務部：

myAARPMedicare.com

免付費電話 **1-866-870-9604**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
上午 8 時至晚上 8 時：10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五

AARP® | Medicare Advantage from UnitedHealthcare®

處方藥一覽表檔案編號 00025002
Y0066_070524_102030_C CT v46.05

最近更新日期：2025 年 5 月 1 日

目錄

甚麼是藥物清單？ 3
現有會員注意事項： 3
我如何在藥物清單中尋找藥物？ 4
甚麼是副廠藥？ 4
甚麼是原始生物製劑？與生物相似藥有何關聯？ 4
甚麼是複方藥物？ 5
藥物付款階段和藥物層次 5
取得額外補助 (Extra Help) 5
我的配藥承保是否有任何規則或限制？ 6
如果我的藥物不在本清單上呢？ 8
我該如何取得例外處理？ 8
我是否能在等待例外處理期間取得藥物？ 9
藥物清單是否可能變更？ 10
1 個月藥量以外的藥物劑量 11
按名稱排序的承保藥物 **(藥物索引)** 12
按類別區分的承保藥物 31
有數量限制 (quantity limit, QL) 的承保藥物 98
額外承保藥物 132

有疑問？

如果您有疑問，我們在此協助您。請致電聯合健康保險客戶服務部：

免付費電話 **1-866-870-9604**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
上午 8 時至晚上 8 時：10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五

甚麼是藥物清單？

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

只要符合下列條件，您的計劃一般都會承保列於我們藥物清單的藥物：

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

如需更多有關配藥承保的資訊，請參閱您的承保證書。

現有會員注意事項：

這是您的計劃承保的處方配藥**完整**清單，是截至 2025 年 5 月 1 日的最新清單。

如欲取得有關承保藥物的最新資訊或有任何疑問，請致電聯合健康保險客戶服務部。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 AARP Medicare Advantage from UHC。

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。請致電聯合健康保險客戶服務部查詢詳情。

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

我如何在藥物清單中尋找藥物？

有 2 種方式可以在本藥物清單中找到您的處方配藥：

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

找不到您的藥物？

請前往網站 **myAARPMedicare.com** 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聯合健康保險客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

藥物層次	包括
第一層次： 優惠副廠藥	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： 優惠原廠藥	許多常見的原廠藥 (稱為優惠原廠藥) 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： 非優惠藥物	非優惠副廠藥和非優惠原廠藥。
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)。

此外，您的計劃已增加聯邦醫療保險 D 部份通常不承保的某些處方配藥承保。請參閱第 132 頁的「額外承保藥物」部份，查詢這類藥物的清單。

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。您也可以致電聯合健康保險客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

我的配藥承保是否有任何規則或限制？

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

您也能瀏覽我們網站，取得更多有關特定承保藥物適用的承保規則和 / 或限制的資訊。我們已在網上發布文件說明我們的事前授權和循序用藥限制規定。如果您想索取郵寄複本，請致電聯合健康保險客戶服務部。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。如果您沒有得到事前核准，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。請致電聯合健康保險客戶服務部，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. **向聯合健康保險客戶服務部索取**計劃承保的類似藥物之**清單**。取得此清單時，請向您的醫生或開立處方者出示該清單並要求醫生或開立處方者開立承保藥物處方。
2. **請計劃進行例外處理**並承保您的藥物。閱讀下節更多有關例外處理的資訊。

我該如何取得例外處理？

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

您可以要求的例外處理類型

- **藥物清單例外處理：**即使您的藥物不在藥物清單上，您仍可要求計劃承保該藥物。如果核准，該藥物將以預先裁決的分攤費用級別承保。您不能要求我們以較低分攤費用級別提供該藥物。
- **使用例外處理：**要求計劃修改對您藥物的承保規則或限制。例如，如果藥物有數量限制，您可以要求計劃變更該限制並承保更多數量。
- **層次例外處理：**如果您的藥物未於清單中列為特殊層次藥物，可要求計劃以較低分攤費用級別承保該藥物。如果核准，便可降低您為該藥物支付的自付費用金額。

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

甚麼人可以要求例外處理？

您、您的授權代表、醫生或開立處方者可致電聯合健康保險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 小時會嚴重危害您的健康，您可以要求特急 (快速) 決定。如果您的特急審查要求獲得核准，我們會在收到您的醫生或開立處方者的支持聲明後 24 小時內把決定告訴您。

我是否能在等待例外處理期間取得藥物？

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

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

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

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

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

藥物清單是否可能變更？

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

今年會影響到您的變更

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

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

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

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

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

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

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

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

如果您目前正在服用該藥物，變更不會影響到您

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

1 個月藥量以外的藥物劑量

包裝含長天數藥量的藥物

有些藥物原廠包裝含超過 1 個月的藥量。您購買這類藥物時，每一份處方可能必須支付超過 1 份定額手續費 / 共同保險。如需更多資訊，請致電客戶服務部。我們的聯絡資訊列於封面。

購買口服藥物不足 1 個月藥量時的每日分攤費用

醫生為您的特定藥物開立少於一整個月藥量的處方且您依規定必須支付定額手續費時，即可能適用每日分攤費用費率。每日分攤費用費率是把定額手續費除以一個月藥量的天數。

只有在藥物是固體口服劑型 (例如錠劑或膠囊劑) 且按適用法律規定配發少於 1 個月藥量的情況下，才適用每日分攤費用。每日分攤費用規定不適用以下任何一種：

1. 固體口服劑型的抗生素
2. 以原始容器配發或通常以其原始包裝配發，以協助病患遵照用法和劑量指示的固體口服劑型

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，請致電聯合健康保險客戶服務部。我們的聯絡資訊和藥物清單最近更新日期都會列於封面。

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

按名稱排序的承保藥物 (藥物索引)

A

Abacavir Sulfate 55
Abacavir Sulfate -Lamivudine 55
Abelcet 43
Abilify Maintena 57
Abiraterone Acetate 46
Abrysvo 88
Acamprosate Calcium 33
Acarbose 58
Accutane 70
Acebutolol HCl 63
Acetaminophen -Codeine 32
Acetazolamide 65
Acetazolamide ER 65
Acetic Acid 93
Acetylcysteine 95
Acitretin 70
ActHIB 88
Actimmune 86
Acyclovir 54
Acyclovir Sodium 54
Adacel 88
Adalimumab -aaty 86
Adalimumab -adbm 87
Adapalene 70
Adefovir Dipivoxil 54
Adempas 95
Aimovig 44
Airsupra 95
Akeega 46
Ala -Cort 70
Albendazole 51
Albuterol Sulfate 94
Albuterol Sulfate HFA 94
Alclometasone Dipropionate 70
Alcohol Prep Pads 90
Alecensa 47
Alendronate Sodium 90
Alfuzosin HCl ER 78
Aliskiren Fumarate 65
Allopurinol 44
Alosetron HCl 75
Alphagan P 93
Alprazolam 57
Altavera 79
Alunbrig 47
Alyacen 1/35 79
Alyq 95
Amantadine HCl 52
Ambrisentan 95
Amikacin Sulfate 34
Amiloride HCl 66
Amiloride -Hydrochlorothiazide 65
Amiodarone HCl 63
Amitriptyline HCl 43
Amlodipine Besylate 64
Amlodipine -Atorvastatin 65
Amlodipine -Benazepril 65
Amlodipine -Olmesartan 65
Amlodipine -Valsartan 65
Amlodipine -Valsartan -HCTZ 65
Ammonium Lactate 70
Amnesteem 70
Amoxapine 43
Amoxicillin 36
Amoxicillin -Potassium Clavulanate 36
Amoxicillin -Potassium Clavulanate ER 36
Amphetamine -Dextroamphetamine 68
Amphetamine -Dextroamphetamine ER 68
Amphotericin B 43
Amphotericin B Liposome 44
Ampicillin 36
Ampicillin Sodium 36
Ampicillin -Sulbactam Sodium 36
Anagrelide HCl 61
Anastrozole 47
Anoro Ellipta 96
Apraclonidine HCl 93
Aprepitant 43
Apri 79
Apriso 89
Aptiom 40
Aptivus 56
Aralast NP 77
Aranelle 79
Aranesp 62

Arcalyst 85
Arexvy 88
Arformoterol Tartrate 94
Arikayce 34
Aripiprazole 57
Aripiprazole ODT 57
Aristada 57
Aristada Initio 57
Armodafinil 97
Arnuity Ellipta 94
Asenapine Maleate 57
Ashlyna 79
Aspirin -Dipyridamole ER 62
Atazanavir Sulfate 56
Atenolol 63
Atenolol -Chlorthalidone 65
Atomoxetine HCl 68
Atorvastatin Calcium 66
Atovaquone 51
Atovaquone -Proguanil HCl 51
Atropine Sulfate 91
Atrovent HFA 94
Aubra EQ 79
Augtyro 47
Austedo 68
Auvelity 41
Aviane 79
Ayvakit 47
Azathioprine 87
Azelaic Acid 70
Azelastine HCl 93
Azithromycin 37
Aztreonam 34
Azurette 79

B

BCG Vaccine 88
BIVIGAM 85
BRIVIACT 38
Bacitracin 91
Bacitracin -Polymyxin B 91
Baclofen 54
Balsalazide Disodium 89
Balversa 47
Balziva 79
Baqsimi One Pack 60
Baraclude 54
Belsomra 96
Benazepril HCl 63
Benazepril -Hydrochlorothiazide 65
Benlysta 85
Benzoyl Peroxide -Erythromycin 70
Benztropine Mesylate 52
Bepotastine Besilate 91
Bepreve 91
Berinert 85
Besivance 91
Besremi 86
Betaine 77
Betamethasone Dipropionate 71
Betamethasone Dipropionate Aug 70
Betamethasone Valerate 71
Betaseron 69
Betaxolol HCl 92
Bethanechol Chloride 78
Betimol 92
Bevespi Aerosphere 96
Bexarotene 51
Bexsero 88
Bicalutamide 46
Bicillin C -R 36
Bicillin C -R 900/300 36
Bicillin L -A 36
Biktarvy 54
Bisoprolol Fumarate 63
Bisoprolol -Hydrochlorothiazide 65
Blisovi 24 Fe 79
Blisovi Fe 1.5/30 79
Boostrix 88
Bosentan 95
Bosulif 47
Braftovi 47
Breo Ellipta 96
Breztri Aerosphere 96
Briellyn 79
Brilinta 62
Brimonidine Tartrate 93

Brimonidine Tartrate -Timolol 91
Brinzolamide..... 93
Bromfenac Sodium 92
Bromocriptine Mesylate 84
Bronchitol 96
Brukinsa..... 47
Budesonide..... 94
Budesonide ER 90
Bumetanide 66
Buprenorphine 31
Buprenorphine HCl 33
Buprenorphine HCl -Naloxone HCl 33
Bupropion HCl 41
Bupropion HCl SR..... 41
Bupropion HCl XL 41
Buspirone HCl 57
Butalbital -Acetaminophen -Caffeine..... 32
Butalbital -Aspirin -Caffeine .. 32
Butorphanol Tartrate..... 32
Byetta 10MCG Pen 58
Byetta 5MCG Pen..... 58
Bylvay 76

C

Cabergoline 84
Cablivi..... 62
Cabometyx..... 47
Calcipotriene..... 72
Calcitonin Salmon 90
Calcitriol 90
Calquence 47
Camila 83
Camrese Lo..... 79
Candesartan Cilexetil 62
Candesartan Cilexetil -HCTZ 65
Caplyta 53
Caprelsa..... 47
Captopril 63
Carbamazepine..... 40
Carbamazepine ER 40
Carbidopa..... 52
Carbidopa -Levodopa..... 52
Carbidopa -Levodopa ER 52
Carbidopa -Levodopa ODT .. 52
Carbidopa -Levodopa -Entacapone..... 52
Carglumic Acid..... 73
Carteolol HCl 93
Cartia XT 64
Carvedilol..... 63
Cayston 95
Cefaclor..... 35
Cefadroxil 35
Cefazolin Sodium 35
Cefdinir..... 35
Cefepime HCl 35
Cefixime 35
Cefotetan Disodium 35
Cefoxitin Sodium 35
Cefpodoxime Proxetil 35
Cefprozil..... 35
Ceftazidime 35
Ceftriaxone Sodium..... 35
Cefuroxime Axetil..... 35
Cefuroxime Sodium 35
Celecoxib..... 31
Cephalexin 35
Cetirizine HCl 93
Chemet..... 74
Chenodal 76
Chlordiazepoxide HCl..... 57
Chlorhexidine Gluconate 70
Chloroquine Phosphate 51
Chlorpromazine HCl..... 52
Chlorthalidone 66
Chlorzoxazone..... 96
Cholbam 77
Cholestyramine 67
Cholestyramine Light 67
Ciclopirox..... 72
Ciclopirox Olamine 72
Cilostazol 62
Ciloxan 91
Cimduo 55
Cimetidine 76
Cimetidine HCl 76
Cinacalcet HCl..... 90
Cipro HC..... 93
Ciprofloxacin HCl..... 91

Ciprofloxacin in D5W 37
Ciprofloxacin -Dexamethasone 93
Citalopram Hydrobromide 42
Claravis 70
Clarithromycin 37
Clarithromycin ER 37
Clenpiq 76
Climara Pro 79
Clindacin ETZ 72
Clindamycin HCl 34
Clindamycin Palmitate HCl ... 34
Clindamycin Phosphate 73
Clindamycin Phosphate in D5W 34
Clindamycin Phosphate -Benzoyl Peroxide 70
Clobazam 39
Clobetasol Propionate 71
Clobetasol Propionate Emollient Base 71
Clodan 71
Clomipramine HCl 43
Clonazepam 57
Clonazepam ODT 57
Clonidine 62
Clonidine HCl 62
Clonidine HCl ER 68
Clopidogrel Bisulfate 62
Clorazepate Dipotassium 57
Clotrimazole 73
Clotrimazole -Betamethasone 72
Clozapine 53
Clozapine ODT 53
Coartem 51
Cobenfy 69
Cobenfy Starter Pack 69
Colchicine 44
Colchicine -Probenecid 44
Colesevelam HCl 67
Colestipol HCl 67
Colistimethate Sodium 34
Combigan 91
Combivent Respimat 96
Cometriq 47
Complera 55
Compro 43
Constulose 75
Copiktra 47
Cordran 71
Corlanor 65
Cosentyx 85
Cosentyx Sensoready 85
Cosentyx UnoReady 85
Cotellic 47
Creon 77
Crinone 83
Cromolyn Sodium 95
Cryselle -28 79
Cyclobenzaprine HCl 96
Cyclophosphamide 46
Cycloserine 45
Cycloset 58
Cyclosporine 87
Cyclosporine Modified 87
Cyproheptadine HCl 94
Cyred EQ 79
Cystagon 77
Cystaran 91

D

Dalfampridine ER 69
Danazol 79
Dantrolene Sodium 54
Danziten 47
Dapsone 45
Daptacel 88
Daptomycin 34
Darunavir 56
Dasatinib 47
Daurismo 47
Deblitane 83
Deferasirox 75
Deferasirox Granules 75
Deferiprone 75
Delstrigo 55
Demeclocycline HCl 38
Depo -Estradiol 79
Depo -SubQ Provera 104 83
Descovy 55
Desipramine HCl 43

Desloratadine 94
Desmopressin Acetate 78
Desmopressin Acetate Spray 78
Desogestrel -Ethinyl Estradiol 79
Desonide 71
Desoximetasone 71
Desvenlafaxine Succinate ER 42
Dexamethasone 78
Dexamethasone Sodium Phosphate 92
Dexlansoprazole 76
Dexmethylphenidate HCl 68
Dexmethylphenidate HCl ER 68
Dextroamphetamine Sulfate 68
Dextroamphetamine Sulfate ER 68
Dextrose 73
Dextrose -Sodium Chloride 73
Diacomit 39
Diazepam 57
Diazepam Intensol 57
Diazoxide 60
Diclofenac Epolamine 31
Diclofenac Potassium 31
Diclofenac Sodium 92
Diclofenac Sodium ER 31
Dicloxacillin Sodium 36
Dicyclomine HCl 75
Dificid 37
Diflunisal 31
Digoxin 65
Dihydroergotamine Mesylate 45
Dilantin 40
Dilantin INFATABS 40
Dilt -XR 64
Diltiazem HCl 64
Diltiazem HCl ER 64
Diltiazem HCl ER Beads 64
Diltiazem HCl ER Coated Beads 64
Dimethyl Fumarate 69
Dimethyl Fumarate Starter Pack 69
Dipentum 89
Diphenoxylate -Atropine 75
Disulfiram 33
Diuril 66
Divalproex Sodium 58
Divalproex Sodium ER 58
Dofetilide 63
Dolishale 80
Donepezil HCl 41
Donepezil HCl ODT 41
Doptelet 62
Dorzolamide HCl 93
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate 91
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate Preservative Free 91
Dovato 54
Doxazosin Mesylate 62
Doxepin HCl 71
Doxercalciferol 90
Doxy 100 38
Doxycycline Hyclate 38
Doxycycline Monohydrate 38
Drizalma Sprinkle 69
Dronabinol 43
Drospirenone -Ethinyl Estradiol 80
Droxidopa 62
Duavee 80
Dulera 96
Duloxetine HCl 69
Dupixent 85
Dutasteride 78
Dymista 94

E

Econazole Nitrate 73
Edarbi 63
Edarbyclor 65
Edurant 55
Efavirenz 55
Efavirenz -Emtricitabine -Tenofovir 55
Efavirenz -Lamivudine -Tenofovir 55
Elestrin 80
Eligard 84
Eliquis 61
Eliquis Starter Pack 61
Elmiron 78
EluRyng 80
Emgality 45

Emsam 41
Emtricitabine 55
Emtricitabine -Tenofovir Disoproxil Fumarate 55
Emtriva 55
Enalapril Maleate 63
Enalapril -Hydrochlorothiazide 65
Enbrel 87
Enbrel Mini 87
Enbrel SureClick 87
Endocet 32
Engerix -B 88
EnilloRing 80
Enoxaparin Sodium 61
Enpresse -28 80
Enskyce 80
Entacapone 52
Entecavir 54
Entresto 65
Enulose 75
Envarsus XR 87
Epidiolex 38
Epinastine HCl 91
Epinephrine 94
Epitol 40
Eplerenone 67
Eprontia 38
Ergotamine -Caffeine 45
Erivedge 47
Erleada 46
Erlotinib HCl 47
Errin 83
Ertapenem Sodium 37
Ery 73
Erythromycin 91
Erythromycin Base 37
Erythromycin Ethylsuccinate 37
Escitalopram Oxalate 42
Esomeprazole Magnesium 76
Estarylla 80
Estradiol 80
Estradiol Valerate 80
Estring 80
Eszopiclone 96
Ethacrynic Acid 66
Ethambutol HCl 45
Ethosuximide 39
Ethynodiol Diacetate -Ethinyl Estradiol 80
Etodolac 31
Etodolac ER 31
Etonogestrel -Ethinyl Estradiol 80
Etravirine 55
Euthyrox 84
Everolimus 87
Evotaz 56
Exemestane 47
Ezetimibe 67
Ezetimibe -Simvastatin 67

F

FML Forte 92
Falmina 80
Famciclovir 54
Famotidine 76
Fanapt 53
Fanapt Titration Pack 53
Farxiga 67
Fasenra 96
Fasenra Pen 96
Febuxostat 44
Feirza 1.5/30 80
Feirza 1/20 80
Felbamate 38
Felodipine ER 64
Femring 80
Fenofibrate 66
Fenofibrate Micronized 66
Fenofibric Acid 66
Fentanyl 32
Fetzima 42
Fetzima Titration 42
Finacea 70
Finasteride 78
Fingolimod HCl 69
Fintepla 38
Finzala 80
Firmagon 84
Flac 93

Flarex 92
Flecainide Acetate 63
Fluconazole 44
Fluconazole in Sodium Chloride 44
Flucytosine 44
Fludrocortisone Acetate 78
Flunisolide 94
Fluocinolone Acetonide 93
Fluocinolone Acetonide Scalp 71
Fluocinonide 71
Fluocinonide Emulsified Base 71
Fluorometholone 92
Fluorouracil 72
Fluoxetine HCl 42
Fluphenazine Decanoate 52
Fluphenazine HCl 52
Flurbiprofen 31
Flurbiprofen Sodium 92
Fluticasone Propionate 94
Fluticasone -Salmeterol 96
Fluvastatin Sodium 66
Fluvastatin Sodium ER 66
Fluvoxamine Maleate 42
Fondaparinux Sodium 61
Formoterol Fumarate 95
Forteo 90
Fosamprenavir Calcium 56
Fosinopril Sodium 63
Fosinopril Sodium -HCTZ 65
Fotivda 48
Fruzaqla 48
Furosemide 66
Fuzeon 56
Fyavolv 80
Fycompa 38

G

Gabapentin 39
Galantamine Hydrobromide 41
Galantamine Hydrobromide ER 41
Gallifrey 83
Gammagard 85
Gammagard S/D Less IgA 85
Gammaked 85
Gammaplex 85
Gamunex -C 85
Gardasil 9 88
Gatifloxacin 91
Gauze 90
GaviLyte -C 76
GaviLyte -G 76
GaviLyte -N with Flavor Pack 76
Gavreto 48
Gefitinib 48
Gemfibrozil 66
Gemtesa 77
Generlac 75
Gengraf 87
Genotropin 79
Genotropin MiniQuick 79
Gentamicin Sulfate 91
Gentamicin Sulfate -0.9% Sodium Chloride 34
Genvoya 54
Gilotrif 48
Glatiramer Acetate 69
Glatopa 69
Gleostine 46
Glimepiride 59
Glipizide 59
Glipizide ER 59
Glipizide -Metformin HCl 59
Glucagon 60
Glycopyrrolate 75
Glyxambi 59
Granisetron HCl 43
Griseofulvin Microsize 44
Griseofulvin Ultramicrosize 44
Guanfacine HCl ER 68
Gvoke HypoPen 2 -Pack 60
Gvoke Kit 60
Gvoke PFS 60

H

Haegarda 85
Hailey 24 Fe 80
Halobetasol Propionate 71
Haloette 80
Haloperidol 53
Haloperidol Decanoate 52

Haloperidol Lactate 52
Havrix..... 88
Heather 83
Heparin Sodium..... 61
Heplisav -B 88
Hiberix..... 88
Humalog 60
Humalog Junior KwikPen 60
Humalog KwikPen..... 60
Humalog Mix 50/50 KwikPen 60
Humalog Mix 75/25..... 60
Humalog Mix 75/25 KwikPen 60
Humatin 34
Humira..... 87
Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter..... 87
Humira Pen Crohn's Disease/Ulcerative Colitis/Hidradenitis Suppurativa Starter..... 87
Humulin 70/30..... 60
Humulin 70/30 KwikPen 60
Humulin N 60
Humulin N KwikPen..... 60
Humulin R 60
Humulin R U -500..... 60
Humulin R U -500 KwikPen ...60
Hydralazine HCl 67
Hydrochlorothiazide..... 66
Hydrocodone -Acetaminophen 32
Hydrocodone -Ibuprofen..... 32
Hydrocortisone..... 90
Hydrocortisone Butyrate 71
Hydrocortisone Valerate..... 71
Hydrocortisone -Acetic Acid 93
Hydromorphone HCl..... 32
Hydromorphone HCl Preservative Free 32
Hydroxychloroquine Sulfate 51
Hydroxyurea..... 46
Hydroxyzine HCl 57
Hydroxyzine Pamoate..... 57

I

IDHIFA 48
IPOL..... 88
Ibandronate Sodium 90
Ibrance 48
Ibu 31
Ibuprofen 31
Icatibant Acetate 85
Iclevia..... 80
Iclusig 48
Ilevro 92
Imatinib Mesylate..... 48
Imbruvica..... 48
Imipenem -Cilastatin..... 37
Imipramine HCl 43
Imipramine Pamoate..... 43
Imiquimod 72
Imkeldi..... 48
Imovax Rabies..... 88
Impavido 51
Imvexxy Maintenance Pack.. 80
Imvexxy Starter Pack..... 80
Inbrija..... 52
Incassia 83
Increlex..... 79
Incruse Ellipta 94
Indapamide 66
Indomethacin..... 31
Infanrix..... 88
Ingrezza..... 69
Inlyta..... 48
Inqovi 46
Inrebic..... 48
Insulin Lispro..... 60
Insulin Lispro Junior KwikPen 60
Insulin Lispro Prot & Lispro .. 60
Insulin Syringes, Needles..... 90
Intelence 55
Intralipid 73
Introvale..... 80
Invega Hafyera..... 53
Invega Sustenna..... 53
Invega Trinza..... 53
Ipratropium Bromide..... 94
Ipratropium -Albuterol 96
Irbesartan..... 63
Irbesartan -Hydrochlorothiazide 65
Isentress..... 55

Isentress HD 54
Isibloom 80
Isolyte -P in D5W 73
Isolyte -S pH 7.4 73
Isoniazid 45
Isosorbide Dinitrate 68
Isosorbide Dinitrate -Hydralazine 65
Isosorbide Mononitrate 68
Isosorbide Mononitrate ER 68
Isotretinoin 70
Isturisa 84
Itovebi 48
Itraconazole 44
Ivabradine HCl 65
Ivermectin 51
Iwilfin 47
Ixchiq 88
Ixiaro 88

J

Jakafi 48
Jantoven 61
Janumet 59
Janumet XR 59
Januvia 59
Jardiance 67
Jasmiel 80
Jaypirca 48
Jentadueto 59
Jentadueto XR 59
Jinteli 80
Jublia 73
Juleber 80
Juluca 55
Junel 1.5/30 80
Junel 1/20 80
Junel Fe 1.5/30 80
Junel Fe 1/20 80
Junel Fe 24 81
Jylamvo 87
Jynneos 88

K

KCl in Dextrose -NaCl 73
KCl -Lactated Ringers -D5W 73
Kaitlib Fe 81
Kalydeco 95
Kariva 81
Kelnor 1/35 81
Kelnor 1/50 81
Kerendia 67
Kesimpta 69
Ketoconazole 73
Ketoprofen 31
Ketorolac Tromethamine 92
Kinrix 88
Kisqali 48
Kisqali Femara 48
Klor -Con 74
Klor -Con 10 73
Klor -Con 8 74
Klor -Con M10 73
Klor -Con M15 73
Klor -Con M20 74
Kloxxado 33
Koselugo 48
Kourzeq 70
Krazati 48
Kurvelo 81

L

L -Glutamine 74
LARIN 1.5/30 81
LARIN 1/20 81
LARIN Fe 1.5/30 81
LARIN Fe 1/20 81
Labetalol HCl 63
Lacosamide 40
Lactulose 75
Lagevrio 56
Lamivudine 55
Lamivudine -Zidovudine 55
Lamotrigine 38
Lanoxin 65
Lansoprazole 76
Lantus 61
Lantus SoloStar 60
Lapatinib Ditosylate 48
Latanoprost 93
Layolis Fe 81

Lazcluze 47
Leflunomide 87
Lenalidomide 46
Lenvima 10MG Daily Dose ... 48
Lenvima 12MG Daily Dose ... 48
Lenvima 14MG Daily Dose ... 48
Lenvima 18MG Daily Dose ... 49
Lenvima 20MG Daily Dose ... 49
Lenvima 24MG Daily Dose ... 49
Lenvima 4MG Daily Dose 49
Lenvima 8MG Daily Dose 49
Lessina 81
Letrozole 47
Leucovorin Calcium 51
Leuprolide Acetate 84
Levalbuterol HCl 95
Levalbuterol Tartrate 95
Levetiracetam 39
Levetiracetam ER 38
Levetiracetam ODT 39
Levobunolol HCl 93
Levocarnitine 77
Levocetirizine Dihydrochloride 94
Levofloxacin 37
Levofloxacin in D5W 37
Levonest 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 91 -Day 81
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol Triphasic 81
Levora 0.15/30 81
Levothyroxine Sodium 84
Levoxyl 84
Libervant 39
Lidocaine 33
Lidocaine HCl 33
Lidocaine Viscous 33
Lidocaine -Prilocaine 33
Liletta 83
Linezolid 34
Linzess 75
Liothyronine Sodium 84
Lisdexamfetamine Dimesylate 68
Lisinopril 63
Lisinopril -Hydrochlorothiazide 65
Lithium 58
Lithium Carbonate 58
Lithium Carbonate ER 58
Livalo 66
Livtencity 54
Lokelma 75
Lonsurf 47
Loperamide HCl 75
Lopinavir -Ritonavir 56
Lorazepam 57
Lorazepam Intensol 57
Lorbrena 49
Loryna 81
Losartan Potassium 63
Losartan Potassium -HCTZ .. 65
Lotemax 92
Lotemax SM 92
Loteprednol Etabonate 92
Lovastatin 66
Low -Ogestrel 81
Loxapine Succinate 53
Lubiprostone 75
Lumakras 49
Lumigan 93
Lumryz 97
Lumryz Starter Pack 97
Lupron Depot 84
Lupron Depot -Ped 84
Lurasidone HCl 57
Lutera 81
Lybalvi 57
Lyleq 83
Lynparza 49
Lysodren 47
Lytgobi 49
Lyumjev 61
Lyumjev KwikPen 61
Lyza 83

M

M -M -R II 89

MResvia 89
Magnesium Sulfate 74
Malathion 72
Maraviroc 56
Marlissa 81
Marplan 41
Matulane 46
Matzim LA 64
Mavyret 54
Mayzent 69
Mayzent Starter Pack 69
Meclizine HCl 43
Medroxyprogesterone Acetate 83
Mefloquine HCl 51
Megestrol Acetate 83
Mekinist 49
Mektovi 49
Meloxicam 31
Memantine HCl 41
Memantine HCl ER 41
Memantine HCl Titration Pak 41
MenQuadfi 88
Menactra 88
Menveo 88
Mercaptopurine 46
Meropenem 37
Mesalamine 90
Mesalamine ER 89
Mesna 51
Mesnex 51
Metformin HCl 59
Metformin HCl ER 59
Methadone HCl 32
Methazolamide 93
Methenamine Hippurate 34
Methimazole 85
Methocarbamol 96
Methotrexate Sodium 87
Methoxsalen Rapid 72
Methscopolamine Bromide 76
Methsuximide 39
Methylphenidate HCl 68
Methylphenidate HCl ER 68
Methylprednisolone 78
Metoclopramide HCl 43
Metolazone 66
Metoprolol Succinate ER 64
Metoprolol Tartrate 64
Metoprolol -Hydrochlorothiazide 65
Metronidazole 34
Metyrosine 65
Mexiletine HCl 63
Mibelas 24 Fe 81
Micafungin Sodium 44
Miconazole 3 44
Microgestin 1.5/30 81
Microgestin 1/20 81
Microgestin Fe 1.5/30 81
Microgestin Fe 1/20 81
Midodrine HCl 62
Miebo 91
Mifepristone 84
Miglitol 59
Miglustat 77
Mili 81
Minocycline HCl 38
Minoxidil 67
Mirtazapine 41
Mirtazapine ODT 41
Misoprostol 76
Modafinil 97
Moexipril HCl 63
Molindone HCl 53
Mometasone Furoate 94
Montelukast Sodium 94
Morphine Sulfate 32
Morphine Sulfate ER 32
Motegrity 75
Mounjaro 59
Movantik 75
Moxifloxacin HCl 92
Moxifloxacin HCl in NaCl 37
Multaq 63
Multiple Electrolytes Type 1 pH 5.5 74
Mupirocin 73
Mupirocin Calcium 73
Mycophenolate Mofetil 87

Mycophenolate Sodium 87
Myhibbin 88
Myrbetriq 77

N

Nabumetone 31
Nadolol 64
Nafcillin Sodium 36
Naloxone HCl 33
Naltrexone HCl 33
Namzaric 41
Naproxen 31
Naproxen DR 31
Naratriptan HCl 45
Nateglinide 59
Nayzilam 39
Nebivolol HCl 64
Necon 0.5/35 81
Nefazodone HCl 42
Neo -Polycin 91
Neo -Polycin HC 92
Neomycin Sulfate 34
Neomycin -Bacitracin -Polymyxin 92
Neomycin -Polymyxin -Bacitracin -Hydrocortisone .. 91
Neomycin -Polymyxin -Dexamethasone 91
Neomycin -Polymyxin -Gramicidin 92
Neomycin -Polymyxin -HC 93
Nerlynx 49
Neuac 70
Neulasta 62
Neupro 52
Nevirapine 55
Nevirapine ER 55
Nexletol 67
Nexlizet 67
Nexplanon 83
Niacin 67
Niacin ER 67
Niacor 67
Nicardipine HCl 64
Nicotrol NS 33
Nifedipine ER 64
Nifedipine ER Osmotic Release 64
Nikki 81
Nilutamide 46
Nimodipine 64
Ninlaro 49
Nitazoxanide 51
Nitisinone 77
Nitro -Bid 68
Nitrofurantoin Macrocrystal ... 34
Nitrofurantoin Monohydrate ... 34
Nitroglycerin 68
Nizatidine 76
Nora -BE 83
Norelgestromin -Ethinyl Estradiol 81
Norethindrone 84
Norethindrone Acetate 83
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol 82
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol -Fe 81
Norethindrone -Ethinyl Estradiol -Fe 82
Norgestimate -Ethinyl Estradiol 82
Norgestimate -Ethinyl Estradiol Triphasic 82
Nortrel 0.5/35 82
Nortrel 1/35 82
Nortrel 7/7/7 82
Nortriptyline HCl 43
Norvir 56
Nubeqa 46
Nuedexta 69
Nuplazid 53
Nurtec ODT 45
Nutrilipid 74
Nyamyc 73
Nylia 1/35 82
Nylia 7/7/7 82
Nystatin 73
Nystop 73

O

Ocella 82
Octagam 85
Octreotide Acetate 84
Odefsey 55
Odomzo 49
Ofev 95
Ofloxacin 93
Ogsiveo 47
Ojemda 49

Ojjaara 49
Olanzapine 58
Olanzapine ODT 58
Olmesartan Medoxomil 63
Olmesartan Medoxomil -HCTZ 65
Olmesartan -Amlodipine -HCTZ 65
Omega -3 -Acid Ethyl Esters 67
Omeprazole 77
Ondansetron HCl 43
Ondansetron ODT 43
Onureg 46
Opsumit 95
Opvee 33
Orencia 86
Orencia ClickJect 86
Orgovyx 47
Orkambi 95
Orserdu 46
Oseltamivir Phosphate 56
Osphena 84
Otezla 86
Oxacillin Sodium 36
Oxacillin Sodium in Dextrose 36
Oxcarbazepine 40
Oxybutynin Chloride 78
Oxybutynin Chloride ER 77
Oxycodone HCl 33
Oxycodone -Acetaminophen 33
Ozempic 59

P

PEG -3350 -Electrolytes 76
PEG -3350 -NaCl -Na Bicarbonate -KCl 76
Paliperidone ER 53
Panretin 51
Pantoprazole Sodium 77
Panzyga 85
Paricalcitol 90
Paroxetine HCl 42
Paxlovid 57
Pazopanib HCl 49
Pediarix 89
Pedvax HIB 89
Pegasys 86
Pemazyre 49
Penbraya 89
Penicillamine 78
Penicillin G Potassium 36
Penicillin G Sodium 36
Penicillin V Potassium 36
Pentacel 89
Pentamidine Isethionate 51
Pentasa 90
Pentoxifylline ER 65
Perindopril Erbumine 63
Periogard 70
Permethrin 72
Perphenazine 43
Perseris 58
Phenelzine Sulfate 42
Phenobarbital 39
Phenytek 40
Phenytoin 40
Phenytoin Sodium Extended 40
Pifeltro 55
Pilocarpine HCl 93
Pimecrolimus 72
Pimozide 53
Pimtrea 82
Pindolol 64
Pioglitazone HCl 59
Pioglitazone HCl -Glimepiride 59
Pioglitazone HCl -Metformin HCl 59
Piperacillin -Tazobactam 37
Piqray 49
Pirfenidone 95
Piroxicam 31
Plenamine 74
Podofilox 72
Polycin 92
Polymyxin B Sulfate 34
Polymyxin B -Trimethoprim 92
Pomalyst 46
Portia -28 82
Posaconazole 44
Potassium Chloride 74
Potassium Chloride ER 74

Potassium Chloride Microencapsulated ER 74
Potassium Chloride in Dextrose 5% 74
Potassium Chloride in NaCl ... 74
Potassium Citrate ER 74
Pramipexole Dihydrochloride 52
Prasugrel HCl 62
Pravastatin Sodium 67
Praziquantel 51
Prazosin HCl 62
Pred Mild 92
Prednisolone 78
Prednisolone Acetate 92
Prednisolone Sodium Phosphate 92
Prednisone 78
Prednisone Intensol 78
Pregabalin 69
Premarin 82
Premasol 74
Premphase 82
Prempro 82
Prenatal 75
Prevalite 67
Prevymis 54
Prezcobix 56
Prezista 56
Priftin 45
Primaquine Phosphate 51
Primidone 39
Priorix 89
Privigen 85
ProQuad 89
Probenecid 44
Prochlorperazine 43
Prochlorperazine Maleate 43
Procrit 62
Procto -Med HC 90
Progesterone 84
Prograf 88
Prolastin -C 77
Prolia 90
Promacta 62
Promethazine HCl 43
Promethegan 43
Propafenone HCl 63
Propafenone HCl ER 63
Propranolol HCl 64
Propranolol HCl ER 64
Propylthiouracil 85
Prosol 74
Protriptyline HCl 43
Pulmozyme 95
Purixan 46
Pyrazinamide 45
Pyridostigmine Bromide 45
Pyridostigmine Bromide ER ... 45
Pyrimethamine 51
Pyrukynd 77
Pyrukynd Taper Pack 77

Q

Qinlock 49
Quadracel 89
Quetiapine Fumarate 58
Quetiapine Fumarate ER 58
Quinapril HCl 63
Quinapril -Hydrochlorothiazide 65
Quinidine Gluconate ER 63
Quinidine Sulfate 63
Quinine Sulfate 51
Qulipta 45
Quviviq 96
Qvar RediHaler 94

R

RabAvert 89
Rabeprazole Sodium 77
Raloxifene HCl 84
Ramelteon 96
Ramipril 63
Ranolazine ER 65
Rasagiline Mesylate 52
Rasuvo 88
Rayaldee 90
Reclipsen 82
Recombivax HB 89
Regranex 72
Relenza Diskhaler 56
Repaglinide 59

Repatha 67
Repatha Pushtronex System 67
Repatha SureClick 67
Restasis MultiDose 91
Restasis Single -Use Vials 91
Retacrit 62
Retevmo 49
Revcovi 77
Revuforj 47
Rexulti 53
Reyataz 56
Rezlidhia 49
Rhopressa 93
Ribavirin 54
Ridaura 86
Rifabutin 45
Rifampin 46
Riluzole 69
Rimantadine HCl 56
Rinvoq 86
Rinvoq LQ 86
Risedronate Sodium 90
Risperidone 58
Risperidone Microspheres ER 58
Risperidone ODT 58
Ritonavir 56
Rivastigmine 41
Rivastigmine Tartrate 41
Rivelsa 82
Rizatriptan Benzoate 45
Rizatriptan Benzoate ODT 45
Rocklatan 91
Roflumilast 95
Ropinirole HCl 52
Rosuvastatin Calcium 67
RotaTeq 89
Rotarix 89
Roweepra 39
Rozlytrek 49
Rubraca 49
Rufinamide 40
Rukobia 56
Ryaltris 94
Rybelsus 59
Rydapt 49
Rytary 52

S

SPS 75
SSD 72
Sancuso 43
Santyl 72
Sapropterin Dihydrochloride 77
Savella 69
Savella Titration Pack 69
Scemblix 49
Scopolamine 43
Secuado 58
Selegiline HCl 52
Selenium Sulfide 72
Selzentry 56
Serevent Diskus 95
Sertraline HCl 42
Setlakin 82
Sharobel 84
Shingrix 89
Signifor 84
Sildenafil Citrate 95
Silodosin 78
Silver Sulfadiazine 72
Simbrinza 93
Simvastatin 67
Sirolimus 88
Sirturo 46
Skyclarys 69
Skyrizi 86
Skyrizi Pen 86
Sodium Chloride 74
Sodium Fluoride 74
Sodium Phenylbutyrate 77
Sodium Polystyrene Sulfonate 75
Sodium Sulfate -Potassium Sulfate -Magnesium Sulfate .. 76
Solifenacin Succinate 78
Soliqua 59
Soltamox 46
Somavert 84
Sorafenib Tosylate 49
Sotalol HCl 63

Sotyktu 86
Spiriva HandiHaler..... 94
Spiriva Respimat..... 94
Spironolactone..... 67
Spironolactone -HCTZ..... 65
Sprintec 28..... 82
Spritam ODT..... 39
Sronyx 82
Stelara 86
Stiolto Respimat..... 96
Stivarga 49
Streptomycin Sulfate..... 34
Stribild 55
Suboxone 33
Subvenite..... 39
Sucraid..... 77
Sucralfate..... 76
Suflave..... 76
Sulfacetamide Sodium 92
Sulfacetamide -Prednisolone 91
Sulfadiazine..... 38
Sulfamethoxazole -Trimethoprim 38
Sulfamylon..... 73
Sulfasalazine..... 90
Sulindac..... 31
Sumatriptan..... 45
Sumatriptan Succinate..... 45
Sunitinib Malate 50
Sunlenca..... 56
Sutab 76
Syeda..... 82
Symbicort 96
Sympazan..... 39
Symtuza 56
Synarel 85
Synjardy 59
Synjardy XR..... 59
Synthroid 84

T

TPN Electrolytes..... 74
Tabrecta..... 50
Tacrolimus..... 88
Tadalafil..... 95
Tafinlar 50
Tagrisso 50
Talzenna 50
Tamoxifen Citrate 46
Tamsulosin HCl..... 78
Tarina 24 Fe..... 82
Tarina Fe 1/20 EQ..... 82
Tasigna 50
Tasimelteon..... 96
Tazarotene 70
Tazicef..... 36
Tazverik..... 50
Teflaro 36
Telmisartan..... 63
Telmisartan -Amlodipine 65
Telmisartan -HCTZ..... 65
Temazepam 96
Tenivac..... 89
Tenofovir Disoproxil Fumarate 55
Tepmetko 50
Terazosin HCl 78
Terbinafine HCl 44
Terconazole 44
Teriflunomide..... 69
Teriparatide..... 90
Testosterone 79
Testosterone Cypionate 79
Testosterone Enanthate 79
Tetrabenazine..... 69
Tetracycline HCl..... 38
Thalomid..... 46
Theophylline 95
Theophylline ER..... 95
Thioridazine HCl 53
Thiothixene..... 53
Tiadylt ER 64
Tiagabine HCl..... 39
Tibsovo..... 50
Ticovac..... 89
Tigecycline 34
Tilia Fe 82
Timolol Maleate..... 93
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming 93
Tinidazole 34

Tivicay 55
Tivicay PD 55
Tizanidine HCl 54
Tobi Podhaler 95
TobraDex 91
Tobramycin 95
Tobramycin Sulfate 34
Tobramycin -Dexamethasone 91
Tobrex 92
Tolterodine Tartrate 78
Tolterodine Tartrate ER 78
Topiramate 39
Toremifene Citrate 46
Torpenz 50
Torsemide 66
Toujeo Max SoloStar 61
Toujeo SoloStar 61
Tradjenta 59
Tramadol HCl 33
Tramadol HCl ER 32
Tramadol -Acetaminophen 33
Trandolapril 63
Trandolapril -Verapamil HCl ER 66
Tranexamic Acid 62
Tranylcypromine Sulfate 42
Travasol 74
Travoprost 93
Trazodone HCl 42
Trecator 46
Trelegy Ellipta 96
Tresiba 61
Tresiba FlexTouch 61
Tretinoin 70
Tretinoin Microsphere 70
Trexall 88
Tri -Estarylla 82
Tri -Legest Fe 82
Tri -Lo -Estarylla 82
Tri -Lo -Sprintec 82
Tri -Mili 82
Tri -Sprintec 82
Tri -VyLibra 83
Tri -VyLibra Lo 83
Triamcinolone Acetonide 72
Triamterene 66
Triamterene -HCTZ 66
Triderm 72
Trientine HCl 75
Trifluoperazine HCl 53
Trifluridine 92
Trihexyphenidyl HCl 52
Trijardy XR 59
Trimethoprim 34
Trimipramine Maleate 43
Trintellix 42
Triumeq 55
Triumeq PD 55
Trivora 83
TrophAmine 74
Trospium Chloride 78
Trulance 75
Trulicity 59
Trumenba 89
Truqap 50
Tukysa 50
Turalio 50
Turqoz 83
Twinrix 89
Tybost 56
Tyenne 86
Tymlos 90
Typhim VI 89
Tyrvaya 91

U

Ubrelvy 45
Udenyca 62
Unithroid 84
Ursodiol 76

V

Valacyclovir HCl 54
Valchlor 46
Valganciclovir HCl 54
Valproic Acid 39
Valsartan 63
Valsartan -Hydrochlorothiazide 66
Valtoco 10MG Dose 39
Valtoco 15MG Dose 40

Valtoco 20MG Dose 40
Valtoco 5MG Dose 40
Vancomycin HCl 35
Vanflyta 50
Vaqta 89
Varenicline Tartrate 33
Varivax 89
Vascepa 67
Vaxchora 89
Velivet 83
Veltassa 75
Vemlidy 54
Venclexta 50
Venclexta Starting Pack 50
Venlafaxine Besylate ER 42
Venlafaxine HCl 42
Venlafaxine HCl ER 42
Ventolin HFA 95
Veozah 69
Verapamil HCl 64
Verapamil HCl ER 64
Verquvo 68
Versacloz 53
Verzenio 50
Vestura 83
Vienva 83
Vigabatrin 40
Vigadrone 40
Vigafyde 40
Vigpoder 40
Vilazodone HCl 42
Viracept 56
Viread 55
Vitrakvi 50
Vivitrol 33
Vivotif 89
Vizimpro 50
Vonjo 47
Voranigo 50
Voriconazole 44
Vosevi 54
Vowst 76
Vraylar 53
Vumerity 69
VyLibra 83
Vyfemla 83
Vyndaqel 77
Vyzulta 93

W

Warfarin Sodium 61
Welireg 77
Wixela Inhub 96
Wymzya Fe 83

X

Xalkori 50
Xarah Fe 83
Xarelto 61
Xarelto Starter Pack 61
Xatmep 88
Xcopri 41
Xdemvy 92
Xeljanz 86
Xeljanz XR 86
Xermelo 75
Xgeva 90
Xifaxan 35
Xigduo XR 59
Xiidra 91
Xofluza 56
Xolair 86
Xolremdi 62
Xospata 50
Xpovio 51
Xtampza ER 32
Xtandi 46
Xulane 83

Y

YF -VAX 89
Yargesa 77
Yuvafem 83

Z

Zafemy 83
Zafirlukast 94
Zaleplon 96
Zarxio 62
Zejula 51
Zelboraf 51

Zemaira 77
Zenatane 70
Zenpep 77
Zidovudine 56
Ziprasidone HCl 58
Ziprasidone Mesylate 58
Zirgan 54
Zolinza 47
Zolpidem Tartrate 96
Zonisade 41
Zonisamide 41
Zovia 1/35 83
Ztalmy 40
Zurzuvae 41
Zydelig 51
Zykadia 51

按類別區分的承保藥物

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

第一欄列出藥物名稱，可能包括劑型和含量。**原廠藥 (B)** 以**粗體字**列出 (例如，**Humalog**)，副廠藥 (G) 則使用一般字體 (例如，Simvastatin)。**(B)** 或 (G) 識別符號列於「原廠藥或副廠藥」欄。「承保規則或使用限制」欄中的資訊會列出您藥物的特殊承保規定。如果藥物適用數量限制 (quantity limits, QL)，第 98-131 頁表格會列出限制數額。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
鎮痛劑			
非類固醇消炎藥物			
Celecoxib (內服膠囊劑)	G	2	QL
Diclofenac Epolamine (外用貼劑)	B	4	PA；DL；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	
Flurbiprofen (100 毫克內服錠劑)	G	2	
Ibu (600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	G	1	
Ibuprofen (100 毫克 / 5 毫升內服懸液劑)	G	1	
Ibuprofen (400 毫克內服錠劑、600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	G	1	
Indomethacin (內服速釋膠囊劑)	G	2	
Ketoprofen (50 毫克內服速釋膠囊劑)	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
Tramadol HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	3	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	2	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	2	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
Butorphanol Tartrate (鼻用液劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Endocet (內服錠劑)	G	3	7D；MME；DL；QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10 - 325 毫克 / 15 毫升內服液劑、7.5 - 325 毫克 / 15 毫升內服液劑)	G	3	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 (1 毫克 / 毫升內服液劑)	G	4	7D；MME；DL；QL
Hydromorphone HCl (2 毫克內服速釋錠劑、4 毫克內服速釋錠劑、8 毫克內服速釋錠劑)	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 (內服濃縮劑)	G	4	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
Oxycodone HCl (內服液劑)	G	4	7D；MME；DL；QL
Oxycodone HCl (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
Tramadol HCl (50 毫克內服速釋錠劑)	G	2	7D；MME；DL；QL
Tramadol-Acetaminophen (內服錠劑)	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% 漱口 / 漱喉液劑)	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	QL
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (舌下膜劑)	G	4	DL；QL
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (舌下錠劑)	G	2	QL
Suboxone (舌下膜劑)	B	4	DL；QL
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	
抗細菌劑			
氨基糖苷類抗生素			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
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
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 (900 毫克 / 6 毫升注射液劑)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate (陰道乳膏劑)	G	3	
Colistimethate Sodium (黏桿菌素基質活性) (還原型注射液劑)	G	5	DL
Daptomycin (還原型靜脈注射液劑)	G	5	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	5	DL
Tinidazole (內服錠劑)	G	4	DL
Trimethoprim (內服錠劑)	G	2	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Vancomycin HCl (10 公克還原型靜脈注射液劑、1 公克還原型靜脈注射液劑、500 毫克還原型靜脈注射液劑、750 毫克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Vancomycin HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL；QL
Xifaxan (200 毫克內服錠劑)	B	4	PA；DL
Xifaxan (550 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL
β 內醯胺類，頭孢子菌素類			
Cefaclor (內服膠囊劑)	G	3	
Cefadroxil (內服膠囊劑)	G	2	
Cefadroxil (還原型內服懸液劑)	G	2	
Cefazolin Sodium (10 公克還原型注射液劑、1 公克還原型注射液劑、500 毫克還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefdinir (內服膠囊劑)	G	3	
Cefdinir (還原型內服懸液劑)	G	3	
Cefepime HCl (還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefepime HCl (2 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Cefixime (內服膠囊劑)	G	3	
Cefixime (還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Cefotetan Disodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Cefoxitin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Cefpodoxime Proxetil (還原型內服懸液劑)	G	4	DL
Cefpodoxime Proxetil (內服錠劑)	G	4	DL
Cefprozil (還原型內服懸液劑)	G	3	
Cefprozil (內服錠劑)	G	3	
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
Teflaro (還原型靜脈注射液劑)	B	5	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)	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 (10 公克還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Oxacillin Sodium in Dextrose (2 公克 / 50 毫升靜脈注射液劑)	B	4	DL
Oxacillin Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Oxacillin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Penicillin G Potassium (20000000 單位還原型注射液劑)	G	4	DL
Penicillin G Sodium (還原型注射液劑)	G	4	DL
Penicillin V Potassium (還原型內服液劑)	G	2	
Penicillin V Potassium (內服錠劑)	G	1	

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

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

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

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 (100 毫克 / 毫升內服液劑)	G	2	
Levetiracetam (1000 毫克內服速釋錠劑、250 毫克內服速釋錠劑、500 毫克內服速釋錠劑、750 毫克內服速釋錠劑)	G	2	
Levetiracetam ODT (250 毫克內服水溶性崩散錠劑)	B	4	DL；QL
Roweepra (內服速釋錠劑)	G	2	
Spritam ODT (內服水溶性崩散錠劑)	B	4	DL；QL
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 (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	
Xcopri (25 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
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) 促進劑			
Libervant (口頰膜劑)	B	5	PA；DL；QL
γ 氨基丁酸 (GABA) 調節劑			
Clobazam (2.5 毫克 / 毫升內服懸液劑)	G	4	PA；DL；QL
Clobazam (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Diacomit (內服膠囊劑)	B	5	DL；QL
Diacomit (內服小包)	B	5	DL；QL
Diazepam (10 毫克直腸凝膠劑、2.5 毫克直腸凝膠劑、20 毫克直腸凝膠劑)	G	4	DL；QL
Gabapentin (內服膠囊劑)	G	2	
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 (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
Tiagabine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Valtoco 10MG Dose (鼻用液劑)	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
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
Vigadrone (內服小包)	G	5	PA；DL；QL
Vigadrone (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Vigafyde (內服液劑)	B	5	PA；DL
Vigpoder (內服小包)	G	5	PA；DL；QL
Ztalmy (內服懸液劑)	B	5	PA；DL
鈉通道藥劑			
Aptiom (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Carbamazepine ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	
Carbamazepine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	3	
Carbamazepine (100 毫克 / 5 毫升內服懸液劑)	G	3	
Carbamazepine (內服速釋錠劑)	G	3	
Carbamazepine (內服嚼錠劑)	G	3	
Dilantin INFATABS (內服嚼錠劑)	B	3	
Dilantin (內服膠囊劑)	B	3	
Epitol (內服錠劑)	G	3	
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 (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	5	DL
Rufinamide (200 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Rufinamide (400 毫克內服錠劑)	G	5	DL
Xcopri (250 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；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	PA；DL；QL
Xcopri (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	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
Xcopri (14 x 12.5 毫克和 14 x 25 毫克內服錠劑治療包)	B	4	PA；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	PA；DL；QL
Zonisade (內服懸液劑)	B	4	ST；DL
Zonisamide (內服膠囊劑)	G	2	
抗失智症藥劑			
抗失智症藥劑，其他			
Namzaric (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑治療包)	B	3	PA；QL
Namzaric (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	B	3	PA；QL
乙醯膽鹼酯酶抑制劑			
Donepezil HCl (內服錠劑)	G	1	QL
Donepezil HCl ODT (內服可溶錠劑)	G	2	QL
Galantamine Hydrobromide ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL
Galantamine Hydrobromide (內服液劑)	G	4	DL；QL
Galantamine Hydrobromide (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Rivastigmine Tartrate (內服膠囊劑)	G	3	QL
Rivastigmine (經皮吸收 24 小時貼劑)	G	4	ST；DL；QL
N-甲基-D-天冬胺酸鹽 (NMDA) 受體拮抗劑			
Memantine HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	PA；QL
Memantine HCl (2 毫克 / 毫升內服液劑)	G	4	PA；DL；QL
Memantine HCl (10 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	PA；QL
Memantine HCl Titration Pak (內服錠劑)	G	3	PA；QL
抗憂鬱劑			
抗憂鬱劑，其他			
Auvelity (內服持續釋放型錠劑)	B	5	DL
Bupropion HCl SR (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Bupropion HCl XL (150 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、300 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Bupropion HCl (內服速釋錠劑)	G	2	
Mirtazapine (內服錠劑)	G	1	
Mirtazapine ODT (內服可溶錠劑)	G	2	
Zurzuvae (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
單胺氧化酶抑制劑			
Emsam (經皮吸收 24 小時貼劑)	B	5	DL；QL
Marplan (內服錠劑)	B	4	DL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Phenelzine Sulfate (內服錠劑)	G	3	
Tranylcypromine Sulfate (內服錠劑)	G	4	DL
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 (內服膠囊劑)	B	4	DL
Citalopram Hydrobromide (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	
Fetzima (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	B	4	ST；DL；QL
Fetzima Titration (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑治療包)	B	4	ST；DL；QL
Fluoxetine HCl (10 毫克內服速釋膠囊劑、20 毫克內服速釋膠囊劑、40 毫克內服速釋膠囊劑)	G	1	
Fluoxetine HCl (90 毫克內服延緩釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Fluoxetine HCl (20 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Fluoxetine HCl (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	G	1	
Fluvoxamine Maleate (內服錠劑)	G	3	
Nefazodone HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Paroxetine HCl (10 毫克 / 5 毫升內服懸液劑)	G	4	DL
Paroxetine HCl (10 毫克內服速釋錠劑、20 毫克內服速釋錠劑、30 毫克內服速釋錠劑、40 毫克內服速釋錠劑)	G	2	
Sertraline HCl (內服濃縮劑)	G	4	DL
Sertraline HCl (內服錠劑)	G	1	
Trazodone HCl (100 毫克內服錠劑、150 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	1	
Trazodone HCl (300 毫克內服錠劑)	G	2	
Trintellix (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Venlafaxine Besylate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	4	DL
Venlafaxine HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Venlafaxine HCl (內服速釋錠劑)	G	3	
Vilazodone HCl (內服錠劑)	G	4	DL；QL
三環抗憂鬱劑			

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
Amitriptyline HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Amoxapine (內服錠劑)	G	3	
Clomipramine HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL
Desipramine HCl (內服錠劑)	G	3	
Doxepin HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Doxepin HCl (內服濃縮劑)	G	3	
Imipramine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Imipramine Pamoate (內服膠囊劑)	G	4	DL
Nortriptyline HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Nortriptyline HCl (內服液劑)	G	2	
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			
Compro (直腸栓劑)	G	4	DL
Meclizine HCl (12.5 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	2	
Metoclopramide HCl (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Metoclopramide HCl (內服錠劑)	G	1	
Perphenazine (內服錠劑)	G	4	DL
Prochlorperazine Maleate (內服錠劑)	G	2	
Prochlorperazine (直腸栓劑)	G	4	DL
Promethazine HCl (6.25 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	3	
Promethazine HCl (內服錠劑)	G	3	
Promethazine HCl (直腸栓劑)	G	4	DL；QL
Promethegan (25 毫克直腸栓劑)	G	4	DL；QL
Scopolamine (經皮吸收 72 小時貼劑)	G	4	DL
致吐治療輔助劑			
Aprepitant (內服治療包、內服膠囊劑)	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 (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			
Abelcet (靜脈注射懸液劑)	B	4	B/D、PA；DL
Amphotericin B (還原型靜脈注射液劑)	G	4	B/D、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
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	
Fluconazole in Sodium Chloride (200 - 0.9 毫克 / 100 毫升 - % 靜脈注射液劑、400 - 0.9 毫克 / 200 毫升 - % 靜脈注射液劑)	G	4	DL
Fluconazole (還原型內服懸液劑)	G	2	
Fluconazole (內服錠劑)	G	1	
Flucytosine (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Griseofulvin Microsize (內服懸液劑)	G	4	DL
Griseofulvin Microsize (內服錠劑)	G	4	DL
Griseofulvin Ultramicrosize (125 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Itraconazole (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL；QL
Ketoconazole (內服錠劑)	G	2	
Micafungin Sodium (還原型靜脈注射液劑)	G	4	DL
Miconazole 3 (陰道栓劑)	G	3	
Nystatin (口腔 / 喉嚨用懸液劑)	G	2	
Nystatin (內服錠劑)	G	2	
Posaconazole (內服懸液劑)	G	5	DL；QL
Posaconazole (內服延緩釋放型錠劑)	G	5	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	5	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 毫克內服膠囊劑) (Mitigare 副廠藥)	G	3	QL
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

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
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
Qulipta (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ubrelvy (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
麥角生物鹼製劑			
Dihydroergotamine Mesylate (鼻用液劑)	G	5	PA；DL；QL
Ergotamine-Caffeine (內服錠劑)	G	3	
預防性藥物			
Timolol Maleate (內服錠劑)	G	3	
血清素 (5-HT) 受體促效劑			
Naratriptan HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Rizatriptan Benzoate (內服錠劑)	G	3	QL
Rizatriptan Benzoate ODT (內服可溶錠劑)	G	3	QL
Sumatriptan (鼻用液劑)	G	4	DL；QL
Sumatriptan Succinate (內服錠劑)	G	2	QL
Sumatriptan Succinate (皮下注射液劑自動注射筆)	G	4	DL；QL
Sumatriptan Succinate (皮下注射液劑)	G	4	DL；QL
抗肌無力劑			
擬副交感神經作用劑			
Pyridostigmine Bromide ER (內服持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Pyridostigmine Bromide (60 毫克內服速釋錠劑)	G	3	
抗分支桿菌劑			
抗分支桿菌劑，其他			
Dapsone (內服錠劑)	G	3	
Rifabutin (內服膠囊劑)	G	4	DL
抗結核藥			
Cycloserine (內服膠囊劑)	G	4	DL
Ethambutol HCl (內服錠劑)	G	3	
Isoniazid (內服糖漿劑)	G	4	DL
Isoniazid (內服錠劑)	G	1	
Priftin (內服錠劑)	B	4	DL
Pyrazinamide (內服錠劑)	G	4	DL
Rifampin (還原型靜脈注射液劑)	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
Rifampin (內服膠囊劑)	G	3	
Sirturo (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Trecator (內服錠劑)	B	4	DL
抗腫瘤劑			
烷化劑			
Cyclophosphamide (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Cyclophosphamide (內服錠劑)	B	3	B/D、PA
Gleostine (100 毫克內服膠囊劑)	B	5	DL
Gleostine (10 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	B	4	DL
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	PA；DL；QL
Abiraterone Acetate (500 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Bicalutamide (內服錠劑)	G	2	
Erleada (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
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
Pomalyst (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Thalomid (100 毫克內服膠囊劑、50 毫克內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
抗雌激素 / 調節劑			
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 (內服錠劑)	G	3	
Onureg (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Purixan (內服懸液劑)	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

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
Iwilfin (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lazcluze (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lonsurf (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lysodren (內服錠劑)	B	5	DL
Ogsiveo (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Orgovyx (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Revuforj (110 毫克內服錠劑、160 毫克內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Vonjo (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	
分子標靶抑制劑			
Alecensa (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Alunbrig (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Alunbrig (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Augtyro (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ayvakit (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Balversa (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Bosulif (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Bosulif (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Braftovi (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Brukinsa (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Cabometyx (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Calquence (100 毫克內服膠囊劑)	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
Erivedge (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Erlotinib HCl (內服錠劑)	G	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
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
Ibrance (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Ibrance (內服錠劑)	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	PA；QL
Imbruvica (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Imbruvica (內服懸液劑)	B	5	PA；DL；QL
Imbruvica (140 毫克內服錠劑、280 毫克內服錠劑、420 毫克內服錠劑)	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
Jaypirca (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
Kisqali Femara (400 毫克劑量) (200 和 2.5 毫克內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Kisqali Femara (600 毫克劑量) (200 和 2.5 毫克內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Koselugo (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Krazati (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Lapatinib Ditosylate (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Lenvima 10MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 12MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL
Lenvima 14MG Daily Dose (內服膠囊劑治療包)	B	5	PA；DL

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 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
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
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 (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 (40 毫克內服膠囊劑、80 毫克內服膠囊劑)	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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
Tasigna (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Tazverik (內服錠劑)	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 (內服錠劑)	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
Vizimpro (內服錠劑)	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) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (40 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (60 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (60 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Xpovio (80 毫克每週一次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL

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 (80 毫克每週兩次) (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Zejula (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Zelboraf (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Zydelig (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
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	5	DL
Mesnex (內服錠劑)	B	5	DL
抗寄生蟲劑			
驅蟲劑			
Albendazole (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Ivermectin (3 毫克內服錠劑)	G	3	PA
Praziquantel (內服錠劑)	G	4	DL
抗原蟲劑			
Atovaquone (內服懸液劑)	G	4	DL；QL
Atovaquone-Proguanil HCl (內服錠劑)	G	3	
Chloroquine Phosphate (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Coartem (內服錠劑)	B	4	DL
Hydroxychloroquine Sulfate (200 毫克內服錠劑)	G	2	QL
Impavido (內服膠囊劑)	B	5	DL
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
Pyrimethamine (內服錠劑)	G	5	DL
Quinine Sulfate (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
抗帕金森藥劑			
抗膽鹼性藥物			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Benztropine Mesylate (內服錠劑)	G	2	
Trihexyphenidyl HCl (內服液劑)	G	2	
Trihexyphenidyl HCl (內服錠劑)	G	2	
抗帕金森藥劑，其他			
Amantadine HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Amantadine HCl (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
Rytary (內服持續釋放型膠囊劑)	B	4	ST；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	DL
Chlorpromazine HCl (內服錠劑)	G	4	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
Haloperidol Lactate (注射液劑)	G	4	DL
Haloperidol Lactate (2 毫克 / 毫升內服濃縮劑)	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
Haloperidol (內服錠劑)	G	2	
Loxapine Succinate (內服膠囊劑)	G	2	
Molindone HCl (10 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Molindone HCl (5 毫克內服錠劑)	G	5	DL
Pimozide (內服錠劑)	G	4	DL
Thioridazine HCl (內服錠劑)	G	3	
Thiothixene (內服膠囊劑)	G	3	
Trifluoperazine HCl (內服錠劑)	G	3	
第 2 代 / 非典型			
Caplyta (內服膠囊劑)	B	5	PA；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 (內服錠劑)	B	4	ST；DL；QL
Invega Hafyera (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	5	DL
Invega Sustenna (117 毫克 / 0.75 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器、156 毫克 / 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器、234 毫克 / 1.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器、78 毫克 / 0.5 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	5	DL
Invega Sustenna (39 毫克 / 0.25 毫升肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	4	DL
Invega Trinza (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	5	DL
Nuplazid (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Nuplazid (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Paliperidone ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	4	DL；QL
Rexulti (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Vraylar (1.5 毫克內服膠囊劑、3 毫克內服膠囊劑、4.5 毫克內服膠囊劑、6 毫克內服膠囊劑)	B	5	DL；QL
難治型			
Clozapine (100 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	G	3	
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	DL；QL
Versacloz (內服懸液劑)	B	5	DL
抗痙攣藥物			
抗痙攣藥物			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Baclofen (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	
Dantrolene Sodium (內服膠囊劑)	G	4	DL
Tizanidine HCl (內服錠劑)	G	2	
抗病毒劑			
抗巨噬細胞病毒 (CMV) 藥劑			
Livtencity (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Prevymis (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Prevymis (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Valganciclovir HCl (還原型內服液劑)	G	5	DL；QL
Valganciclovir HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Zirgan (眼用凝膠劑)	B	4	DL
抗 B 型肝炎 (HBV) 藥劑			
Adefovir Dipivoxil (內服錠劑)	G	4	DL
Baraclude (內服液劑)	B	4	DL
Entecavir (內服錠劑)	G	4	DL
Lamivudine (100 毫克內服錠劑)	G	3	
Vemlidy (內服錠劑)	B	5	DL；QL
抗 C 型肝炎 (HCV) 藥劑			
Mavyret (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Mavyret (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Ribavirin (內服錠劑)	G	3	
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
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

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 (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 (50 毫克內服錠劑)	B	5	DL；QL
Tivicay PD (內服水溶性錠劑)	B	5	DL；QL
抗人類免疫缺乏病毒藥劑，非核苷逆轉錄酶抑制劑 (NNRTI)			
Complera (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Delstrigo (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Edurant (內服錠劑)	B	5	DL；QL
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
Etravirine (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Intelence (25 毫克內服錠劑)	B	4	DL；QL
Nevirapine ER (400 毫克內服 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
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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			
Fuzeon (還原型皮下注射液劑)	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
Selzentry (內服液劑)	B	5	DL；QL
Sunlenca (內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Tybost (內服錠劑)	B	3	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	5	DL；QL
Evotaz (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Fosamprenavir Calcium (內服錠劑)	G	5	DL；QL
Lopinavir-Ritonavir (400 - 100 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	4	DL；QL
Lopinavir-Ritonavir (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Norvir (內服小包)	B	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 (內服錠劑)	B	5	DL；QL
抗流感藥劑			
Oseltamivir Phosphate (內服膠囊劑)	G	3	QL
Oseltamivir Phosphate (還原型內服懸液劑)	G	3	QL
Relenza Diskhaler (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Rimantadine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Xofluza (40 毫克劑量) (內服錠劑治療包)	B	3	QL
Xofluza (80 毫克劑量) (內服錠劑治療包)	B	3	QL
抗病毒藥物，冠狀病毒藥劑			
Lagevrio (內服膠囊劑)	B	3	QL
Paxlovid (150 / 100 毫克) (內服錠劑治療包)	B	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
Paxlovid (300 / 100 毫克) (內服錠劑治療包)	B	3	QL
抗焦慮劑			
抗焦慮劑，其他			
Buspirone HCl (內服錠劑)	G	2	
Hydroxyzine HCl (內服糖漿劑)	G	3	
Hydroxyzine HCl (內服錠劑)	G	3	
Hydroxyzine Pamoate (內服膠囊劑)	G	3	
苯二氮平類藥物			
Alprazolam (內服速釋錠劑)	G	2	QL
Chlordiazepoxide HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Clonazepam (0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑)	G	2	QL
Clonazepam ODT (0.125 毫克內服可溶錠劑、0.25 毫克內服可溶錠劑、0.5 毫克內服可溶錠劑、1 毫克內服可溶錠劑、2 毫克內服可溶錠劑)	G	4	DL；QL
Clorazepate Dipotassium (內服錠劑)	G	3	QL
Diazepam Intensol (內服濃縮劑)	G	2	QL
Diazepam (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Diazepam (10 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	2	QL
Lorazepam Intensol (內服濃縮劑)	G	3	QL
Lorazepam (內服錠劑)	G	2	QL
躁鬱藥劑			
躁鬱藥劑，其他			
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	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	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	DL；QL
Perseris (皮下注射預充式注射器)	B	5	DL
Quetiapine Fumarate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	3	QL
Quetiapine Fumarate (內服速釋錠劑)	G	2	QL
Risperidone Microspheres ER (12.5 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑、25 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑、37.5 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑)	G	4	DL
Risperidone Microspheres ER (50 毫克還原型肌內注射持續釋放型懸液劑)	G	5	DL
Risperidone (內服液劑)	G	4	DL
Risperidone (內服錠劑)	G	2	
Risperidone ODT (內服可溶錠劑)	G	4	DL
Secuado (經皮吸收 24 小時貼劑)	B	5	ST；DL；QL
Ziprasidone HCl (內服膠囊劑)	G	3	QL
Ziprasidone Mesylate (還原型肌內注射液劑)	G	4	DL
情緒穩定劑			
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
Byetta 10MCG Pen (10 微克 / 0.04 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	4	PA；DL；QL
Byetta 5MCG Pen (5 微克 / 0.02 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	4	PA；DL；QL
Cycloset (內服錠劑)	B	4	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
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 (內服速釋錠劑)	B	3	QL
Janumet XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
Januvia (內服錠劑)	B	3	QL
Jentadueto (2.5 - 1000 毫克內服錠劑、2.5 - 500 毫克內服錠劑)	B	3	QL
Jentadueto XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	QL
Metformin HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Glucophage XR 副廠藥)	G	1	QL
Metformin HCl (內服液劑)	G	1	QL
Metformin HCl (1000 毫克內服速釋錠劑、500 毫克內服速釋錠劑、850 毫克內服速釋錠劑)	G	1	QL
Miglitol (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Mounjaro (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；QL
Nateglinide (內服錠劑)	G	1	QL
Ozempic (每劑 0.25 毫克或每劑 0.5 毫克) (皮下注射液劑注射筆)	B	3	PA；QL
Ozempic (每劑 1 毫克) (4 毫克 / 3 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	3	PA；QL
Ozempic (每劑 2 毫克) (8 毫克 / 3 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	3	PA；QL
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
Rybelsus (內服錠劑)	B	3	PA；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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
血糖藥劑			
Baqsimi One Pack (鼻用散劑)	B	3	
Diazoxide (內服懸液劑)	G	4	DL
Glucagon (注射套件) (Lilly)	G	3	
Gvoke HypoPen 2-Pack (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	
Gvoke Kit (皮下注射液劑)	B	3	
Gvoke PFS (1 毫克 / 0.2 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	
胰島素			
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 (濃縮型) (皮下注射液劑)	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	
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	
Tresiba FlexTouch (皮下注射液劑注射筆)	B	3	
Tresiba (皮下注射液劑)	B	3	
血液製劑和調節劑			
抗凝血劑			
Eliquis (內服錠劑)	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 (10 毫克 / 0.8 毫升皮下注射液劑、5 毫克 / 0.4 毫升皮下注射液劑、7.5 毫克 / 0.6 毫升皮下注射液劑)	G	5	DL
Fondaparinux Sodium (2.5 毫克 / 0.5 毫升皮下注射液劑)	G	4	DL
Heparin Sodium (10000 單位 / 毫升注射液劑、20000 單位 / 毫升注射液劑、5000 單位 / 毫升注射液劑)	G	3	
Heparin Sodium (1000 單位 / 毫升注射液劑)	G	3	B/D、PA
Jantoven (內服錠劑)	G	1	
Warfarin Sodium (內服錠劑)	G	1	
Xarelto (內服錠劑)	B	3	QL
Xarelto Starter Pack (內服錠劑治療包)	B	3	QL
血液製劑和調節劑，其他			
Anagrelide HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Aranesp (無白蛋白) (100 微克 / 毫升注射液劑、200 微克 / 毫升注射液劑)	B	5	PA；DL
Aranesp (無白蛋白) (25 微克 / 毫升注射液劑、40 微克 / 毫升注射液劑、60 微克 / 毫升注射液劑)	B	4	PA；DL
Aranesp (無白蛋白) (100 微克 / 0.5 毫升注射液劑預充式注射器、150 微克 / 0.3 毫升注射液劑預充式注射器、200 微克 / 0.4 毫升注射液劑預充式注射器、300 微克 / 0.6 毫升注射液劑預充式注射器、500 微克 / 毫升注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL

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) (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
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
Promacta (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Promacta (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Retacrit (注射液劑)	B	4	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
Brilinta (內服錠劑)	B	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
Prasugrel HCl (內服錠劑)	G	3	QL
心血管藥劑			
α 腎上腺素促效劑			
Clonidine HCl (內服速釋錠劑)	G	1	
Clonidine (經皮吸收週貼劑)	G	4	DL
Droxidopa (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL；QL
Midodrine HCl (內服錠劑)	G	3	
α 腎上腺素阻斷劑			
Doxazosin Mesylate (內服錠劑)	G	1	
Prazosin HCl (內服膠囊劑)	G	2	
血管緊張素 II 受體拮抗劑			
Candesartan Cilexetil (內服錠劑)	G	1	

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
Edarbi (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Irbesartan (內服錠劑)	G	1	
Losartan Potassium (內服錠劑)	G	1	
Olmesartan Medoxomil (內服錠劑)	G	1	QL
Telmisartan (內服錠劑)	G	1	QL
Valsartan (內服錠劑)	G	1	QL
血管緊張素轉換酶 (ACE) 抑制劑			
Benazepril HCl (內服錠劑)	G	1	
Captopril (內服錠劑)	G	1	QL
Enalapril Maleate (內服液劑)	G	4	DL
Enalapril Maleate (內服錠劑)	G	1	QL
Fosinopril Sodium (內服錠劑)	G	1	
Lisinopril (內服錠劑)	G	1	QL
Moexipril HCl (內服錠劑)	G	1	
Perindopril Erbumine (內服錠劑)	G	1	
Quinapril HCl (內服錠劑)	G	1	
Ramipril (內服膠囊劑)	G	1	
Trandolapril (內服錠劑)	G	1	
抗心律不整藥劑			
Amiodarone HCl (200 毫克內服錠劑)	G	1	
Dofetilide (內服膠囊劑)	G	3	QL
Flecainide Acetate (內服錠劑)	G	2	
Mexiletine HCl (內服膠囊劑)	G	3	
Multaq (內服錠劑)	B	3	QL
Propafenone HCl ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Propafenone HCl (內服錠劑)	G	2	
Quinidine Gluconate ER (內服持續釋放型錠劑)	G	4	DL
Quinidine Sulfate (內服錠劑)	G	2	
Sotalol HCl (心房纖維顫動) (內服錠劑)	G	2	
Sotalol HCl (內服錠劑)	G	2	
β 腎上腺素阻斷劑			
Acebutolol HCl (內服膠囊劑)	G	2	
Atenolol (內服錠劑)	G	1	
Betaxolol HCl (內服錠劑)	G	3	
Bisoprolol Fumarate (內服錠劑)	G	2	
Carvedilol (內服錠劑)	G	1	
Labetalol HCl (100 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、300 毫克內服錠劑)	G	1	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Metoprolol Succinate ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	
Metoprolol Tartrate (內服錠劑)	G	1	
Nadolol (內服錠劑)	G	4	DL
Nebivolol HCl (內服錠劑)	G	3	QL
Pindolol (內服錠劑)	G	3	
Propranolol HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Propranolol HCl (內服液劑)	G	2	
Propranolol HCl (內服錠劑)	G	1	
鈣通道阻斷劑，二羥基吡啶類			
Amlodipine Besylate (內服錠劑)	G	1	
Felodipine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Nicardipine HCl (內服膠囊劑)	G	4	DL
Nifedipine ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	QL
Nifedipine ER Osmotic Release (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	QL
Nimodipine (內服膠囊劑)	G	4	DL
鈣通道阻斷劑，非二羥基吡啶類			
Cartia XT (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER Beads (360 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、420 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER Coated Beads (120 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、180 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、240 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑、300 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Diltiazem HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Diltiazem HCl (內服速釋錠劑)	G	2	
Dilt-XR (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Matzim LA (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Tiadylt ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	2	
Verapamil HCl ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	3	
Verapamil HCl ER (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Verapamil HCl (內服速釋錠劑)	G	1	
心血管藥劑，其他			

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
Acetazolamide ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Acetazolamide (內服錠劑)	G	3	
Aliskiren Fumarate (內服錠劑)	G	1	
Amiloride-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	
Amlodipine-Atorvastatin (內服錠劑)	G	1	
Amlodipine-Benazepril (內服膠囊劑)	G	1	
Amlodipine-Olmesartan (內服錠劑)	G	1	QL
Amlodipine-Valsartan (內服錠劑)	G	1	QL
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Atenolol-Chlorthalidone (內服錠劑)	G	1	
Benazepril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	QL
Candesartan Cilexetil-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Corlanor (內服液劑)	B	4	PA；DL；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
Entresto (內服含顆粒套膜膠囊劑)	B	3	QL
Entresto (內服錠劑)	B	3	QL
Fosinopril Sodium-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Irbesartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (內服錠劑)	G	3	QL
Ivabradine HCl (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Lanoxin (內服錠劑)	B	4	DL
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
Losartan Potassium-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Metoprolol-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	2	
Metyrosine (內服膠囊劑)	G	5	DL
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (內服錠劑)	G	1	QL
Pentoxifylline ER (內服持續釋放型錠劑)	G	2	
Quinapril-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Ranolazine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	3	QL
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Trandolapril-Verapamil HCl ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Triamterene-HCTZ (內服膠囊劑)	G	1	
Triamterene-HCTZ (內服錠劑)	G	1	
Valsartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	QL
利尿劑，環形			
Bumetanide (注射液劑)	G	4	DL
Bumetanide (內服錠劑)	G	1	
Ethacrynic Acid (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Furosemide (注射液劑)	G	4	B/D、PA；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	
Diuril (內服懸液劑)	B	4	DL
Hydrochlorothiazide (內服膠囊劑)	G	1	
Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	1	
Indapamide (內服錠劑)	G	1	
Metolazone (內服錠劑)	G	1	
脂質異常，纖維酸鹽衍生物			
Fenofibrate Micronized (134 毫克內服膠囊劑、200 毫克內服膠囊劑、43 毫克內服膠囊劑、67 毫克內服膠囊劑)	G	2	
Fenofibrate (50 毫克內服膠囊劑)	G	2	
Fenofibrate (145 毫克內服錠劑、48 毫克內服錠劑)	G	2	
Fenofibrate (160 毫克內服錠劑、54 毫克內服錠劑)	G	1	
Fenofibric Acid (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	3	
Gemfibrozil (內服錠劑)	G	2	
脂質異常，HMG CoA 還原酶抑制劑			
Atorvastatin Calcium (內服錠劑)	G	1	
Fluvastatin Sodium ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	1	
Fluvastatin Sodium (內服膠囊劑)	G	1	
Livalo (內服錠劑)	B	3	QL
Lovastatin (內服錠劑)	G	1	

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
Pravastatin Sodium (內服錠劑)	G	1	
Rosuvastatin Calcium (內服錠劑)	G	1	QL
Simvastatin (內服錠劑)	G	1	QL
脂質異常，其他			
Cholestyramine Light (內服小包)	G	4	DL
Cholestyramine (內服小包)	G	4	DL
Colesevelam HCl (內服小包)	G	3	
Colesevelam HCl (內服錠劑)	G	3	
Colestipol HCl (內服小包)	G	4	DL
Colestipol HCl (內服錠劑)	G	3	
Ezetimibe (內服錠劑)	G	1	QL
Ezetimibe-Simvastatin (內服錠劑)	G	1	
Nexletol (內服錠劑)	B	3	PA；QL
Nexlizet (內服錠劑)	B	3	PA；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 Pushtronex System (皮下注射液劑卡匣)	B	3	PA；QL
Repatha (皮下注射液劑預充式注射器)	B	3	PA；QL
Repatha SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	B	3	PA；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)			
Farxiga (內服錠劑)	B	3	QL
Jardiance (內服錠劑)	B	3	QL
血管擴張劑，直接作用於動脈			
Hydralazine HCl (內服錠劑)	G	1	
Minoxidil (內服錠劑)	G	2	
血管擴張劑，直接作用於動脈 / 靜脈			

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
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

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
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
Nuedexta (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Riluzole (內服錠劑)	G	3	
Skyclarys (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Tetrabenazine (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Veozah (內服錠劑)	B	4	PA；DL；QL
纖維肌痛藥劑			
Drizalma Sprinkle (內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	B	4	ST；DL；QL
Duloxetine HCl (20 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑、30 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑、60 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	2	QL
Pregabalin (內服膠囊劑)	G	3	QL
Pregabalin (內服液劑)	G	3	QL
Savella (內服錠劑)	B	3	
Savella Titration Pack (內服錠劑)	B	3	
多發性硬化症藥劑			
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	5	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
Mayzent (內服錠劑)	B	5	DL；QL
Mayzent Starter Pack (12 x 0.25 毫克內服錠劑治療包)	B	5	DL；QL
Mayzent Starter Pack (7 x 0.25 毫克內服錠劑治療包)	B	4	DL；QL
Teriflunomide (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Vumerity (內服延緩釋放型膠囊劑) (維持型劑量瓶)	B	5	ST；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 (漱口液)	G	1	
Kourzeq (口腔 / 喉嚨用膏劑)	G	3	
Periogard (漱口液)	G	1	
Pilocarpine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Triamcinolone Acetonide (牙膏)	G	3	
皮膚科藥劑			
痤瘡和紅斑痤瘡藥劑			
Accutane (10 毫克內服膠囊劑、20 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Acitretin (內服膠囊劑)	G	4	DL
Adapalene (外用乳膏劑)	G	4	DL
Adapalene (0.3% 外用凝膠劑)	G	3	
Amnesteem (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Azelaic Acid (外用凝膠劑)	G	4	DL；QL
Benzoyl Peroxide-Erythromycin (外用凝膠劑)	G	3	
Claravis (內服膠囊劑)	G	4	PA；DL
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide (1 - 5% 外用凝膠劑、1.2 - 5% 外用凝膠劑)	G	4	DL
Finacea (外用泡沫劑)	B	4	DL；QL
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 (0.04% 外用凝膠劑、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	

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 Dipropionate (外用乳膏劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (外用洗劑)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (外用軟膏劑)	G	3	
Betamethasone Valerate (外用乳膏劑)	G	3	
Betamethasone Valerate (外用洗劑)	G	3	
Betamethasone Valerate (外用軟膏劑)	G	3	
Clobetasol Propionate Emollient Base (外用乳膏劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (0.05% 外用乳膏劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用凝膠劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用軟膏劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用洗髮劑)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (外用液劑)	G	3	
Clodan (外用洗髮劑)	G	4	DL
Cordran (外用膠帶)	B	4	DL
Desonide (外用軟膏劑)	G	4	DL；QL
Desoximetasone (外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Doxepin HCl (外用乳膏劑)	G	4	PA；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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Mometasone Furoate (外用液劑)	G	2	
Pimecrolimus (外用乳膏劑)	G	4	ST；DL；QL
Selenium Sulfide (外用洗劑)	G	2	
Tacrolimus (外用軟膏劑)	G	4	ST；DL
Triamcinolone Acetonide (外用乳膏劑)	G	2	
Triamcinolone Acetonide (外用洗劑)	G	2	
Triamcinolone Acetonide (0.025% 外用軟膏劑、0.1% 外用軟膏劑、0.5% 外用軟膏劑)	G	2	
Triderm (外用乳膏劑)	G	2	
皮膚科藥劑，其他			
Calcipotriene (外用乳膏劑)	G	4	DL；QL
Calcipotriene (外用軟膏劑)	G	4	DL；QL
Calcipotriene (外用液劑)	G	3	
Calcitriol (外用軟膏劑)	G	4	DL
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	
Regranex (外用凝膠劑)	B	5	PA；DL
Santyl (外用軟膏劑)	B	4	DL
Silver Sulfadiazine (外用乳膏劑)	G	3	
SSD (外用乳膏劑)	B	3	
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	
Ciclopirox (外用洗髮劑)	G	3	
Ciclopirox (外用液劑)	G	3	
Ciclopirox Olamine (外用乳膏劑)	G	3	
Ciclopirox Olamine (外用懸液劑)	G	3	
Clindacin ETZ (外用棉棒)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (外用凝膠劑)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (外用洗劑)	G	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
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)	G	3	
Erythromycin (外用凝膠劑)	G	4	DL
Erythromycin (外用液劑)	G	2	
Gentamicin Sulfate (外用乳膏劑)	G	3	
Gentamicin Sulfate (外用軟膏劑)	G	3	
Jublia (外用液劑)	B	4	DL
Ketoconazole (外用乳膏劑)	G	2	QL
Ketoconazole (外用洗髮劑)	G	2	
Mupirocin Calcium (外用乳膏劑)	G	4	DL
Mupirocin (外用軟膏劑)	G	2	QL
Nyamyc (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
Sulfamylon (外用乳膏劑)	B	4	DL
電解質 / 礦物質 / 金屬 / 維他命			
電解質 / 礦物質替代			
Carglumic Acid (內服水溶性錠劑)	G	5	DL
Dextrose (10% 靜脈注射液劑)	G	4	DL
Dextrose (5% 靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；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)	G	4	DL
Dextrose-Sodium Chloride (5 - 0.9% 靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Intralipid (靜脈注射乳化劑)	B	4	B/D、PA；DL
Isolyte-P in D5W (靜脈注射液劑)	B	4	DL
Isolyte-S pH 7.4 (靜脈注射液劑)	B	4	DL
KCl in Dextrose-NaCl (靜脈注射液劑)	G	4	DL
KCl-Lactated Ringers-D5W (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Klor-Con 10 (內服持續釋放型錠劑)	B	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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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)	B	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 5.5 (靜脈注射液劑)	G	4	DL
Nutrilipid (靜脈注射乳化劑)	B	4	B/D、PA；DL
Plenamine (靜脈注射液劑)	B	4	B/D、PA；DL
Potassium Chloride Microencapsulated ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Potassium Chloride ER (內服持續釋放型膠囊劑)	G	1	
Potassium Chloride ER (內服持續釋放型錠劑)	G	1	
Potassium Chloride in NaCl (20 - 0.45 毫克當量 / 公升 - % 靜脈注射液劑、20 - 0.9 毫克當量 / 公升 - % 靜脈注射液劑、40 - 0.9 毫克當量 / 公升 - % 靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Potassium Chloride (10 毫克當量 / 100 毫升靜脈注射液劑、20 毫克當量 / 100 毫升靜脈注射液劑、2 毫克當量 / 毫升 (30 毫升) 靜脈注射液劑、2 毫克當量 / 毫升 (20 毫升) 靜脈注射液劑、40 毫克當量 / 100 毫升靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Potassium Chloride (內服小包)	G	3	
Potassium Chloride (20 毫克當量 / 15 毫升 (10%) 內服液劑、40 毫克當量 / 15 毫升 (20%) 內服液劑)	G	3	
Potassium Citrate ER (內服持續釋放型錠劑)	G	3	
Potassium Chloride in Dextrose 5% (20 毫克當量 / 公升 靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；DL
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)	G	4	DL
Sodium Chloride (0.9% 靜脈注射液劑、3% 靜脈注射液劑、5% 靜脈注射液劑)	G	4	B/D、PA；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			
Chemet (內服膠囊劑)	B	5	DL
Deferasirox Granules (180 毫克內服小包、360 毫克內服小包)	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
Deferasirox Granules (90 毫克內服小包)	G	4	PA；DL
Deferasirox (內服錠劑) (Jadenu 副廠藥)	G	3	PA
Deferasirox (125 毫克內服水溶性錠劑、250 毫克內服水溶性錠劑) (Exjade 副廠藥)	G	4	PA；DL
Deferasirox (500 毫克內服水溶性錠劑) (Exjade 副廠藥)	G	5	PA；DL
Deferiprone (內服錠劑)	G	5	PA；DL
Trientine HCl (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
鉀結合劑			
Lokelma (內服小包)	B	4	DL；QL
Sodium Polystyrene Sulfonate (內服散劑)	G	3	
SPS (Sodium Polystyrene Sulfate) (複方懸液劑)	B	4	DL
Veltassa (內服小包)	B	4	DL；QL
維他命			
Prenatal (27 - 1 毫克內服錠劑)	G	3	
胃腸藥劑			
抗便祕藥劑			
Constulose (內服液劑)	G	2	
Enulose (內服液劑)	G	2	
Generlac (內服液劑)	G	2	
Lactulose (10 公克 / 15 毫升內服液劑)	G	2	
Linzess (內服膠囊劑)	B	3	QL
Lubiprostone (內服膠囊劑)	G	3	QL
Motegrity (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Movantik (內服錠劑)	B	3	QL
Trulance (內服錠劑)	B	3	QL
抗腹瀉藥劑			
Alosetron HCl (0.5 毫克內服錠劑)	G	4	PA；DL
Alosetron HCl (1 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL
Diphenoxylate-Atropine (內服液劑)	G	4	DL
Diphenoxylate-Atropine (內服錠劑)	G	4	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	2	
Dicyclomine HCl (10 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Dicyclomine HCl (內服錠劑)	G	2	
Glycopyrrolate (內服液劑) (Cuvposa 副廠藥)	G	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
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
Chenodal (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Clenpiq (內服液劑)	B	3	
GaviLyte-C (還原型內服液劑)	G	2	
GaviLyte-G (還原型內服液劑)	G	2	
GaviLyte-N with Flavor Pack (還原型內服液劑)	G	2	
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate (內服液劑)	G	3	
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl (內服液劑) (NuLYTELY 副廠藥)	G	2	
PEG-3350-Electrolytes (內服液劑) (GoLYTELY 副廠藥)	G	2	
Suflave (還原型內服液劑)	B	4	DL
Sutab (內服錠劑)	B	3	
Ursodiol (300 毫克內服膠囊劑)	G	3	
Ursodiol (內服錠劑)	G	4	DL
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			
Dexlansoprazole (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	4	DL；QL
Esomeprazole Magnesium (內服延緩釋放型膠囊劑) (Nexium 副廠藥)	G	3	QL
Esomeprazole Magnesium (內服小包)	G	3	
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

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
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			
Aralast NP (1000 毫克還原型靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Betaine (內服散劑)	G	5	DL
Cholbam (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL
Creon (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	B	3	
Cromolyn Sodium (內服濃縮劑)	G	3	
Cystagon (內服膠囊劑)	B	4	DL
Levocarnitine (內服液劑)	G	3	
Levocarnitine (內服錠劑)	G	3	
Miglustat (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL
Nitisinone (內服膠囊劑)	G	5	DL
Prolastin-C (靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Pyrukynd (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Pyrukynd Taper Pack (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Revcovi (肌內注射液劑)	B	5	PA；DL
Sapropterin Dihydrochloride (內服小包)	G	5	DL
Sapropterin Dihydrochloride (內服錠劑)	G	5	DL
Sodium Phenylbutyrate (內服散劑)	G	5	DL
Sodium Phenylbutyrate (內服錠劑)	G	5	DL
Sucraid (內服液劑)	B	5	DL
Vyndaqel (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
Zemaira (1000 毫克還原型靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Zenpep (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	B	3	
泌尿生殖藥劑			
抗痙攣藥劑，泌尿器官			
Gemtesa (內服錠劑)	B	4	DL
Myrbetriq (還原型內服持續釋放型懸液劑)	B	3	
Myrbetriq (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	3	
Oxybutynin Chloride ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	QL
Oxybutynin Chloride (內服液劑)	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
Oxybutynin Chloride (5 毫克內服速釋錠劑)	G	2	
Solifenacin Succinate (內服錠劑)	G	3	QL
Tolterodine Tartrate ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	4	DL
Tolterodine Tartrate (內服錠劑)	G	3	
Trospium Chloride (內服錠劑)	G	3	
良性前列腺肥大藥劑			
Alfuzosin HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Dutasteride (內服膠囊劑)	G	2	QL
Finasteride (5 毫克內服錠劑) (Proscar 副廠藥)	G	1	
Silodosin (內服膠囊劑)	G	3	QL
Tadalafil (2.5 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Tamsulosin HCl (內服膠囊劑)	G	1	
Terazosin HCl (內服膠囊劑)	G	1	
泌尿生殖藥劑，其他			
Bethanechol Chloride (內服錠劑)	G	2	
Elmiron (內服膠囊劑)	B	5	DL
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)			
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	
Methylprednisolone (內服錠劑)	G	2	
Methylprednisolone (內服錠劑治療包)	G	2	
Prednisolone (內服液劑)	G	2	
Prednisolone Sodium Phosphate (25 毫克 / 5 毫升內服液劑、5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Prednisone Intensol (內服濃縮劑)	G	2	
Prednisone (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Prednisone (內服錠劑)	G	1	
Prednisone (內服錠劑治療包)	G	1	
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

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 (0.2 毫克皮下注射預充式注射器)	B	4	PA；DL
Genotropin MiniQuick (0.4 毫克皮下注射預充式注射器、0.6 毫克皮下注射預充式注射器、0.8 毫克皮下注射預充式注射器、1.2 毫克皮下注射預充式注射器、1.4 毫克皮下注射預充式注射器、1.6 毫克皮下注射預充式注射器、1.8 毫克皮下注射預充式注射器、1 毫克皮下注射預充式注射器、2 毫克皮下注射預充式注射器)	B	5	PA；DL
Genotropin (皮下注射卡匣)	B	5	PA；DL
Increlex (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
荷爾蒙藥劑，刺激劑 / 替代 / 調節 (性荷爾蒙 / 調節劑)			
雄激素			
Danazol (內服膠囊劑)	G	4	DL
Testosterone Cypionate (肌內注射液劑)	G	2	
Testosterone Enanthate (肌內注射液劑)	G	3	
Testosterone (25 毫克 / 2.5 公克 1% 經皮吸收凝膠劑、50 毫克 / 5 公克 1% 經皮吸收凝膠劑)、Testosterone Pump (1% 經皮吸收凝膠劑)	G	3	
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	4	DL
Apri (內服錠劑)	G	4	DL
Aranelle (內服錠劑)	G	4	DL
Ashlyna (內服錠劑)	G	4	DL
Aubra EQ (內服錠劑)	G	4	DL
Aviane (內服錠劑)	G	4	DL
Azurette (內服錠劑)	G	4	DL
Balziva (內服錠劑)	G	4	DL
Blisovi 24 Fe (內服錠劑)	G	4	DL
Blisovi Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
Briellyn (內服錠劑)	G	4	DL
Camrese Lo (內服錠劑)	B	4	DL
Climara Pro (經皮吸收週貼劑)	B	4	DL
Cryselle-28 (內服錠劑)	G	4	DL
Cyred EQ (內服錠劑)	G	4	DL
Depo-Estradiol (肌內注射油劑)	B	4	DL
Desogestrel-Ethinyl Estradiol (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
Dolishale (內服錠劑)	G	4	DL
Drospirenone-Ethinyl Estradiol (內服錠劑)	G	4	DL
Duavee (內服錠劑)	B	4	DL
Elestrin (經皮吸收凝膠劑)	B	4	DL
EluRyng (陰道環)	G	3	
EnilloRing (陰道環)	G	3	
Enpresse-28 (內服錠劑)	G	4	DL
Enskyce (內服錠劑)	G	4	DL
Estarylla (內服錠劑)	G	4	DL
Estradiol (內服錠劑)	G	1	
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
Ethynodiol Diacetate-Ethinyl Estradiol (內服錠劑)	G	4	DL
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol (陰道環)	G	3	
Falmina (內服錠劑)	G	4	DL
Feirza 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
Feirza 1/20 (內服錠劑)	G	4	DL
Femring (陰道環)	B	4	DL
Finzala (內服嚼錠劑)	G	4	DL
Fyavolv (內服錠劑)	G	4	DL
Hailey 24 Fe (內服錠劑)	G	4	DL
Haloette (陰道環)	G	3	
Iclevia (內服錠劑)	G	4	DL
Imvexxy Maintenance Pack (陰道植入劑)	B	3	PA；QL
Imvexxy Starter Pack (陰道植入劑)	B	3	PA；QL
Introvale (內服錠劑)	G	4	DL
Isibloom (內服錠劑)	G	4	DL
Jasmiel (內服錠劑)	G	4	DL
Jinteli (內服錠劑)	G	4	DL
Juleber (內服錠劑)	G	4	DL
Junel 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
Junel 1/20 (內服錠劑)	G	4	DL
Junel Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
Junel Fe 1/20 (內服錠劑)	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
Junel Fe 24 (內服錠劑)	G	4	DL
Kaitlib Fe (內服嚼錠劑)	G	4	DL
Kariva (內服錠劑)	G	4	DL
Kelnor 1/35 (內服錠劑)	G	4	DL
Kelnor 1/50 (內服錠劑)	G	4	DL
Kurvelo (內服錠劑)	G	3	
LARIN 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
LARIN 1/20 (內服錠劑)	G	4	DL
LARIN Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
LARIN Fe 1/20 (內服錠劑)	G	4	DL
Layolis Fe (內服嚼錠劑)	G	4	DL
Lessina (內服錠劑)	G	4	DL
Levonest (內服錠劑)	G	4	DL
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol (內服錠劑)	G	4	DL
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day (內服錠劑)	G	4	DL
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol (0.1 - 20 毫克 - 微克內服錠劑、90 - 20 微克內服錠劑)	G	4	DL
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol (0.15 - 30 毫克 - 微克內服錠劑)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic (內服錠劑)	G	4	DL
Levora 0.15/30 (28) (內服錠劑)	B	3	
Loryna (內服錠劑)	G	4	DL
Low-Ogestrel (內服錠劑)	G	4	DL
Lutera (內服錠劑)	G	4	DL
Marlissa (內服錠劑)	G	3	
Mibelas 24 Fe (內服嚼錠劑)	G	4	DL
Microgestin 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
Microgestin 1/20 (內服錠劑)	G	4	DL
Microgestin Fe 1.5/30 (內服錠劑)	G	4	DL
Microgestin Fe 1/20 (內服錠劑)	G	4	DL
Mili (內服錠劑)	G	4	DL
Necon 0.5/35 (28) (內服錠劑)	G	4	DL
Nikki (內服錠劑)	G	4	DL
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol (經皮吸收週貼劑)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe (1 - 20 毫克 - 微克內服錠劑)	G	4	DL
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe (1 - 20 毫克 - 微克內服嚼錠劑)	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
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (1 - 20 毫克 - 微克內服錠劑)	G	4	DL
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
Norethindrone-Ethinyl Estradiol-Fe (1 - 20 毫克 - 微克 / 1 - 30 毫克 - 微克 / 1 - 35 毫克 - 微克內服錠劑)	G	4	DL
Norethindrone-Ethinyl Estradiol-Fe (0.4 - 35 毫克 - 微克內服嚼錠劑)	G	4	DL
Norgestimate-Ethinyl Estradiol (0.25 - 35 毫克 - 微克內服錠劑)	G	4	DL
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic (內服錠劑)	G	4	DL
Nortrel 0.5/35 (28) (內服錠劑)	G	4	DL
Nortrel 1/35 (21) (內服錠劑)	G	4	DL
Nortrel 1/35 (28) (內服錠劑)	G	4	DL
Nortrel 7/7/7 (內服錠劑)	G	4	DL
Nylia 1/35 (內服錠劑)	G	4	DL
Nylia 7/7/7 (內服錠劑)	G	4	DL
Ocella (內服錠劑)	G	4	DL
Pimtrea (內服錠劑)	G	4	DL
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	4	DL
Rivelsa (內服錠劑)	B	4	DL
Setlakin (內服錠劑)	G	4	DL
Sprintec 28 (內服錠劑)	G	4	DL
Sronyx (內服錠劑)	G	4	DL
Syeda (內服錠劑)	G	4	DL
Tarina 24 Fe (內服錠劑)	G	4	DL
Tarina Fe 1/20 EQ (內服錠劑)	G	4	DL
Tilia Fe (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-Estarylla (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-Legest Fe (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-Lo-Estarylla (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-Lo-Sprintec (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-Mili (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-Sprintec (內服錠劑)	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
Trivora (28) (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-VyLibra Lo (內服錠劑)	G	4	DL
Tri-VyLibra (內服錠劑)	G	4	DL
Turqoz (內服錠劑)	G	4	DL
Velivet (內服錠劑)	G	4	DL
Vestura (內服錠劑)	G	4	DL
Vienva (內服錠劑)	G	4	DL
Vyfemla (內服錠劑)	G	4	DL
VyLibra (內服錠劑)	G	4	DL
Wymzya Fe (內服嚼錠劑)	G	4	DL
Xarah Fe (內服錠劑)	G	4	DL
Xulane (經皮吸收週貼劑)	G	3	
Yuvafem (陰道錠劑)	G	4	DL；QL
Zafemy (經皮吸收週貼劑)	G	3	
Zovia 1/35 (28) (內服錠劑)	G	4	DL
黃體素			
Camila (內服錠劑)	G	3	
Crinone (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 (625 毫克 / 5 毫升內服懸液劑)	G	4	DL
Megestrol Acetate (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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Norethindrone (0.35 毫克內服錠劑)	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)			
Euthyrox (內服錠劑)	B	3	
Levothyroxine Sodium (內服錠劑)	G	1	
Levoxyl (內服錠劑)	B	3	
Liothyronine Sodium (內服錠劑)	G	2	
Synthroid (內服錠劑)	B	3	
Unithroid (內服錠劑)	B	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
Isturisa (內服錠劑)	B	5	PA；DL
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
Lupron Depot-Ped (1 個月) (7.5 毫克肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot-Ped (3 個月) (11.25 毫克肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Lupron Depot-Ped (6 個月) (肌內注射套件)	B	5	PA；DL；QL
Mifepristone (300 毫克內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Octreotide Acetate (注射液劑)	G	4	PA；DL
Signifor (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
Somavert (還原型皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL

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
Synarel (鼻用液劑)	B	5	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			
Berinert (靜脈注射套件)	B	5	PA；DL
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			
BIVIGAM (5 公克 / 50 毫升靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Gammagard (2.5 公克 / 25 毫升注射液劑)	B	5	PA；DL
Gammagard S/D Less IgA (還原型靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Gammaked (1 公克 / 10 毫升注射液劑)	B	5	PA；DL
Gammaplex (10 公克 / 100 毫升靜脈注射液劑、10 公克 / 200 毫升靜脈注射液劑、20 公克 / 200 毫升靜脈注射液劑、5 公克 / 50 毫升靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
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
Panzyga (靜脈注射液劑)	B	5	PA；DL
Privigen (20 公克 / 200 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
Benlysta (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Benlysta (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Cosentyx (300 毫克劑量) (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Cosentyx Sensoready (300 毫克) (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Cosentyx (75 毫克 / 0.5 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Cosentyx UnoReady (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Dupixent (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Dupixent (200 毫克 / 1.14 毫升皮下注射液劑預充式注射器、300 毫克 / 2 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Orencia ClickJect (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Orencia (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Otezla (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Otezla (內服錠劑治療包)	B	5	PA；DL；QL
Ridaura (內服膠囊劑)	B	5	DL
Rinvoq LQ (內服液劑)	B	5	PA；DL；QL
Rinvoq (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Skyrizi Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Skyrizi (皮下注射液劑卡匣)	B	5	PA；DL；QL
Skyrizi (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Sotyktu (內服錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Stelara (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL
Stelara (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
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
Xeljanz (內服液劑)	B	5	PA；DL；QL
Xeljanz (內服速釋錠劑)	B	5	PA；DL；QL
Xeljanz XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	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
免疫刺激劑			
Actimmune (皮下注射液劑)	B	5	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-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

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
Adalimumab-adbm (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) (Boehringer Ingelheim)	B	5	PA；DL
Adalimumab-adbm (牛皮癬 / 葡萄膜炎起始劑) (皮下自動注射筆套件) (Boehringer Ingelheim)	B	5	PA；DL
Azathioprine (50 毫克內服錠劑)	G	2	B/D、PA
Cyclosporine Modified (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Cyclosporine Modified (內服液劑)	G	3	B/D、PA
Cyclosporine (內服膠囊劑)	G	3	B/D、PA
Enbrel Mini (皮下注射液劑卡匣)	B	5	PA；DL；QL
Enbrel (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL；QL
Enbrel (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL；QL
Enbrel SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Envarsus XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	B	4	B/D、PA；DL
Everolimus (0.25 毫克內服錠劑)	G	4	B/D、PA；DL
Everolimus (0.5 毫克內服錠劑、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
Gengraf (內服液劑)	G	3	B/D、PA
Humira (2 支注射筆) (皮下自動注射筆套件) (AbbVie)	B	5	PA；DL；QL
Humira (2 個注射器) (皮下注射預充式注射器套件) (AbbVie)	B	5	PA；DL；QL
Humira Pen-Crohn's Disease/Ulcerative Colitis/ Hidradenitis Suppurativa Starter (皮下自動注射筆套件) (AbbVie)	B	5	PA；DL
Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter (40 毫克 / 0.4 毫升和 80 毫克 / 0.8 毫升皮下注射筆套件) (AbbVie)	B	5	PA；DL；QL
Jylamvo (內服液劑)	B	5	PA；DL
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Myhibbin (內服懸液劑)	B	5	B/D、PA；DL
Prograf (內服小包)	B	4	B/D、PA；DL
Rasuvo (皮下注射液劑自動注射筆)	B	4	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
Trexall (內服錠劑)	B	4	DL
Xatmep (內服液劑)	B	4	PA；DL
疫苗			
Abrysvo (還原型肌內注射液劑)	B	3	PA；QL
ActHIB (還原型肌內注射液劑)	B	3	QL
Adacel (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
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	PA；QL
Boostrix (5 - 2.5 - 18.5 絮凝限度 - 微克 / 0.5 肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Boostrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Daptacel (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Engerix-B (注射懸液劑)	B	3	B/D、PA；QL
Engerix-B (注射懸液劑預充式注射器)	B	3	B/D、PA；QL
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Havrix (肌內注射懸液劑)	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 (注射劑)	B	3	QL
Ixchiq (還原型肌內注射液劑)	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
Menactra (肌內注射液劑)	B	3	PA；QL
MenQuadfi (肌內注射液劑)	B	3	PA；QL
Menveo (還原型肌內注射液劑)	B	3	PA；QL

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
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
Pedvax HIB (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
Penbraya (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	PA；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 (還原型肌內注射懸液劑)	B	3	PA；QL
Tenivac (肌內注射劑)	B	3	QL
Ticovac (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	QL
Trumenba (肌內注射懸液劑預充式注射器)	B	3	PA；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)	B	3	QL
Typhim VI (肌內注射液劑預充式注射器)	B	3	QL
Vaqta (肌內注射懸液劑)	B	3	QL
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
Vivotif (內服延緩釋放型膠囊劑)	B	3	QL
YF-VAX (皮下注射劑)	B	3	QL
發炎性腸病藥劑			
水楊酸			
Apriso (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	B	3	QL
Balsalazide Disodium (內服膠囊劑)	G	4	DL
Dipentum (內服膠囊劑)	B	5	DL
Mesalamine ER (500 毫克內服持續釋放型膠囊劑) (Pentasa 副廠藥)	G	4	DL；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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Mesalamine (直腸栓劑)	G	4	DL；QL
Pentasa (內服持續釋放型膠囊劑)	B	4	DL；QL
Sulfasalazine (內服速釋錠劑)	G	2	
Sulfasalazine (內服延緩釋放型錠劑)	G	2	
葡萄糖皮質素			
Budesonide ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	5	ST；DL
Budesonide (內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	4	DL
Hydrocortisone (肛周) (2.5% 外用乳膏劑)	G	2	
Hydrocortisone (直腸灌腸劑)	G	4	DL
Procto-Med HC (外用乳膏劑)	G	2	
骨代謝疾病藥劑			
骨代謝疾病藥劑			
Alendronate Sodium (內服液劑)	G	4	DL
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
Calcitonin Salmon (鼻用液劑)	G	3	QL
Calcitriol (內服膠囊劑)	G	2	B/D、PA
Calcitriol (內服液劑)	G	2	B/D、PA
Cinacalcet HCl (內服錠劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Doxercalciferol (內服膠囊劑)	G	4	B/D、PA；DL
Forteo (600 微克 / 2.4 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Ibandronate Sodium (內服錠劑)	G	2	QL
Paricalcitol (內服膠囊劑)	G	4	B/D、PA；DL
Prolia (皮下注射液劑預充式注射器)	B	4	DL；QL
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
Teriparatide (620 微克 / 2.48 毫升皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Tymlos (皮下注射液劑注射筆)	B	5	PA；DL；QL
Xgeva (皮下注射液劑)	B	5	PA；DL
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	
眼用藥劑			
眼用藥劑，其他			

您可以翻到第 6-7 頁，即可找到本表格中縮寫詞語代表的意義。

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Atropine Sulfate (1% 眼藥水)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone (眼藥膏)	G	3	
Brimonidine Tartrate-Timolol (眼藥水)	G	3	
Combigan (眼藥水)	B	3	
Cystaran (眼藥水)	B	5	DL
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate (眼藥水)	G	1	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free (眼藥水)	G	4	DL
Miebo (眼藥水)	B	4	DL；QL
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (眼藥膏)	G	2	
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (3.5 - 10000 - 0.1 眼用懸液劑)	G	2	
Neomycin-Polymyxin-HC (眼用懸液劑)	G	4	DL
Neo-Polycin HC (眼藥膏)	G	3	
Restasis MultiDose (眼用乳化劑)	B	3	QL
Restasis Single-Use Vials (眼用乳化劑)	B	3	QL
Rocklatan (眼藥水)	B	3	ST
Sulfacetamide-Prednisolone (眼藥水)	G	2	
TobraDex (眼藥膏)	B	3	
Tobramycin-Dexamethasone (眼用懸液劑)	G	3	
Tyrvaya (鼻用液劑)	B	4	DL；QL
Xiidra (眼藥水)	B	4	DL；QL
眼用抗過敏藥劑			
Azelastine HCl (眼藥水)	G	3	
Bepotastine Besilate (眼藥水)	G	4	DL
Bepreve (眼藥水)	B	4	DL
Cromolyn Sodium (眼藥水)	G	2	
Epinastine HCl (眼藥水)	G	3	
眼用抗感染藥			
Bacitracin (眼藥膏)	G	2	QL
Bacitracin-Polymyxin B (眼藥膏)	G	2	
Besivance (眼用懸液劑)	B	4	DL
Ciloxan (眼藥膏)	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	

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Moxifloxacin HCl (眼藥水) (Vigamox 副廠藥)	G	4	DL
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin (5 - 400 - 10000 眼藥膏)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin (眼藥水)	G	3	
Neo-Polycin (眼藥膏)	G	3	
Ofloxacin (眼藥水)	G	2	
Polycin (眼藥膏)	G	2	
Polymyxin B-Trimethoprim (眼藥水)	G	2	
Sulfacetamide Sodium (眼藥膏)	G	2	
Sulfacetamide Sodium (眼藥水)	G	2	
Tobramycin (眼藥水)	G	2	
Tobrex (眼藥膏)	B	4	DL
Trifluridine (眼藥水)	G	3	
Xdemvy (眼藥水)	B	5	DL；QL
眼用消炎藥			
Bromfenac Sodium (0.07% 眼藥水)	G	4	DL
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	
FML Forte (眼用懸液劑)	B	4	DL
Ilevro (眼用懸液劑)	B	3	
Ketorolac Tromethamine (眼藥水)	G	2	
Lotemax (眼用凝膠劑)	B	4	DL
Lotemax (眼藥膏)	B	4	DL
Lotemax (眼用懸液劑)	B	4	DL
Lotemax SM (眼用凝膠劑)	B	4	DL
Loteprednol Etabonate (眼用凝膠劑)	G	4	DL
Loteprednol Etabonate (0.5% 眼用懸液劑)	G	4	DL
Pred Mild (眼用懸液劑)	B	4	DL
Prednisolone Acetate (眼用懸液劑)	G	3	
Prednisolone Sodium Phosphate (1% 眼藥水)	G	2	
眼用 β 腎上腺素阻斷劑			
Betaxolol HCl (眼藥水)	G	3	
Betimol (眼藥水)	B	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
Carteolol HCl (眼藥水)	G	2	
Levobunolol HCl (眼藥水)	G	1	
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming (眼藥水) (Timoptic-XE 副廠藥)	G	3	
Timolol Maleate (眼藥水) (Timoptic 副廠藥)	G	1	
眼用降眼壓藥劑，其他			
Alphagan P (0.1% 眼藥水)	B	3	
Apraclonidine HCl (眼藥水)	G	3	
Brimonidine Tartrate (0.1% 眼藥水)	G	3	
Brimonidine Tartrate (0.15% 眼藥水)	G	4	DL
Brimonidine Tartrate (0.2% 眼藥水)	G	1	
Brinzolamide (眼用懸液劑)	G	3	
Dorzolamide HCl (眼藥水)	G	2	
Methazolamide (內服錠劑)	G	4	DL
Pilocarpine HCl (眼藥水)	G	3	
Rhopressa (眼藥水)	B	3	ST
Simbrinza (眼用懸液劑)	B	3	
眼用前列腺素和前列腺醯胺類似物			
Latanoprost (眼藥水)	G	1	
Lumigan (眼藥水)	B	3	
Travoprost (無苯扎氯銨) (眼藥水)	G	3	
Vyzulta (眼藥水)	B	4	DL
耳用藥劑			
耳用藥劑			
Acetic Acid (耳用液劑)	G	2	
Cipro HC (耳用懸液劑)	B	4	DL
Ciprofloxacin-Dexamethasone (耳用懸液劑)	G	4	DL
Flac (耳用油劑)	G	4	DL
Fluocinolone Acetonide (耳用油劑)	G	4	DL
Hydrocortisone-Acetic Acid (耳用液劑)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-HC (1% 耳用液劑)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-HC (耳用懸液劑)	G	3	
Ofloxacin (耳用液劑)	G	3	
呼吸道 / 肺部藥劑			
抗組織胺劑			
Azelastine HCl (0.1% 鼻用液劑)	G	3	
Cetirizine HCl (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	2	
Cyproheptadine HCl (內服糖漿劑)	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
Cyproheptadine HCl (內服錠劑)	G	4	DL
Desloratadine (內服錠劑)	G	3	
Dymista (鼻用懸液劑)	B	3	
Levocetirizine Dihydrochloride (內服錠劑)	G	1	QL
Ryaltris (鼻用懸液劑)	B	3	
消炎藥，吸入式皮質類固醇			
Arnuity Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Budesonide (吸入懸液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Flunisolide (鼻用液劑)	G	1	
Fluticasone Propionate (鼻用懸液劑)	G	1	
Mometasone Furoate (鼻用懸液劑)	G	4	DL
Qvar RediHaler (呼吸啟動式吸入噴霧劑)	B	3	QL
抗白三烯素			
Montelukast Sodium (內服小包)	G	2	QL
Montelukast Sodium (內服錠劑)	G	1	QL
Montelukast Sodium (內服嚼錠劑)	G	1	QL
Zafirlukast (內服錠劑)	G	3	QL
支氣管擴張劑，抗膽鹼激素			
Atrovent HFA (吸入噴霧液劑)	B	4	DL
Incruse Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
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 (108 (90 鹼基) 微克 / 噴式吸入噴霧液劑) (Ventolin 原廠等效藥)	B	2	
Albuterol Sulfate HFA (108 (90 鹼基) 微克 / 噴式吸入噴霧液劑) (Proair 副廠藥)、Albuterol Sulfate HFA (108 (90 鹼基) 微克 / 噴式吸入噴霧液劑) (Proventil 副廠藥)	G	2	
Albuterol Sulfate (霧化器吸入液劑)	G	2	B/D、PA
Albuterol Sulfate (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

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
Formoterol Fumarate (霧化器吸入液劑)	G	4	B/D、PA；DL；QL
Levalbuterol HCl (霧化器吸入液劑)	G	4	B/D、PA；DL
Levalbuterol Tartrate (吸入噴霧劑)	B	3	
Serevent Diskus (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Ventolin HFA (吸入噴霧液劑)	B	3	
囊腫纖維化藥劑			
Cayston (還原型吸入液劑)	B	5	PA；DL
Kalydeco (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
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
肥大細胞穩定劑			
Cromolyn Sodium (霧化器吸入液劑)	G	3	B/D、PA
磷酸二酯酶抑制劑，氣管疾病			
Roflumilast (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Theophylline ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Theophylline ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	2	
Theophylline (內服液劑)	G	2	
肺抗高血壓劑			
Adempas (內服錠劑)	B	5	PA；DL
Alyq (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Ambrisentan (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Bosentan (內服錠劑)	G	5	PA；DL；QL
Opsumit (內服錠劑)	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
肺纖維化藥劑			
Ofev (內服膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Pirfenidone (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Pirfenidone (內服錠劑)	G	5	PA；DL；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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	藥物層次	承保規則或使用限制
Anoro Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	B	3	QL
Bevespi Aerosphere (吸入噴霧劑)	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
Bronchitol (吸入膠囊劑)	B	5	PA；DL；QL
Combivent Respimat (吸入噴霧液劑)	B	3	QL
Dulera (吸入噴霧劑)	B	4	DL；QL
Fasenra Pen (皮下注射液劑自動注射筆)	B	5	PA；DL
Fasenra (皮下注射液劑預充式注射器)	B	5	PA；DL
Fluticasone-Salmeterol (100 - 50 微克 / 噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、250 - 50 微克 / 噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、500 - 50 微克 / 噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	3	QL
Ipratropium-Albuterol (吸入液劑)	G	1	B/D、PA
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	
Cyclobenzaprine HCl (7.5 毫克內服錠劑)	G	4	DL
Methocarbamol (500 毫克內服錠劑、750 毫克內服錠劑)	G	3	
睡眠失調藥劑			
睡眠促進藥劑			
Belsomra (內服錠劑)	B	3	QL
Eszopiclone (內服錠劑)	G	3	QL
Quviviq (內服錠劑)	B	4	DL；QL
Ramelteon (內服錠劑)	G	4	DL；QL
Tasimelteon (內服膠囊劑)	G	5	PA；DL；QL
Temazepam (15 毫克內服膠囊劑、30 毫克內服膠囊劑)	G	2	QL
Zaleplon (內服膠囊劑)	G	3	QL
Zolpidem Tartrate (內服速釋錠劑)	G	2	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
覺醒促進藥劑			
Armodafinil (內服錠劑)	G	4	PA；DL；QL
Lumryz (內服小包)	B	5	PA；DL；QL
Lumryz Starter Pack (內服治療包)	B	5	PA；DL；QL
Modafinil (內服錠劑)	G	3	PA；QL

有數量限制 (quantity limit, QL) 的承保藥物

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

您的計劃只會承保這類藥物一定的數額，或只會承保這類藥物一定的天數。如需更多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。您也可以致電聯合健康保險客戶服務部。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
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
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)
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
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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Airsupra (吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 3 個吸入器 (32.1 公克)
Akeega (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Albendazole (內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Alecensa (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Alendronate Sodium (10 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Alendronate Sodium (35 毫克內服錠劑)	G	每 28 天上限 8 錠
Alendronate Sodium (70 毫克內服錠劑)	G	每 28 天上限 4 錠
Alprazolam (0.25 毫克內服速釋錠劑、0.5 毫克內服速釋錠劑、1 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 4 錠
Alprazolam (2 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 5 錠
Alunbrig (180 毫克內服錠劑、90 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Alunbrig (30 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Alunbrig (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (60 錠)
Alyq (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Ambrisentan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Olmesartan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Valsartan (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Amphetamine-Dextroamphetamine ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Amphetamine-Dextroamphetamine (10 毫克內服錠劑、12.5 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑、7.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Amphetamine-Dextroamphetamine (20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Anoro Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Aprepitant (125 毫克內服膠囊劑)	G	每 28 天上限 2 顆膠囊
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 (80 和 125 毫克內服膠囊劑治療包)	G	每 28 天上限 6 顆膠囊 (2 包)
Apriso (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Aptiom (200 毫克內服錠劑、400 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Aptiom (600 毫克內服錠劑、800 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Aptivus (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Arexvy (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Arformoterol Tartrate (霧化器吸入液劑)	G	每天上限 2 小瓶 (4 毫升)
Aripiprazole (1 毫克 / 毫升內服液劑)	G	每天上限 25 毫升
Aripiprazole (10 毫克內服錠劑、15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、30 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Aripiprazole ODT (10 毫克內服可溶錠劑、15 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 2 錠
Armodafinil (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Armodafinil (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Arnuity Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (30 個泡罩)
Asenapine Maleate (舌下錠劑)	G	每天上限 2 錠
Aspirin-Dipyridamole ER (內服 12 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Atazanavir Sulfate (150 毫克內服膠囊劑、300 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Atazanavir Sulfate (200 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Atomoxetine HCl (100 毫克內服膠囊劑、60 毫克內服膠囊劑、80 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Atomoxetine HCl (10 毫克內服膠囊劑、18 毫克內服膠囊劑、25 毫克內服膠囊劑、40 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Atovaquone (內服懸液劑)	G	每天上限 14 毫升
Augtyro (160 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Augtyro (40 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Austedo (內服速釋錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
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
Bacitracin (眼藥膏)	G	每 28 天上限 2 條 (7 公克)
Balversa (3 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Balversa (4 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Balversa (5 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
BCG Vaccine (還原型注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 小瓶)
Belsomra (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Betaseron (皮下注射套件)	**B**	每 30 天上限 1 套 (15 小瓶)
Bevespi Aerosphere (吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (10.7 公克)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Boostrix (5 - 2.5 - 18.5 絮凝限度 - 微克 / 0.5 肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Boostrix (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Bosentan (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Bosulif (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊
Bosulif (50 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 11 顆膠囊
Bosulif (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Bosulif (400 毫克內服錠劑、500 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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)
Brilinta (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
BRIVIACT (10 毫克 / 毫升內服液劑)	**B**	每天上限 20 毫升
BRIVIACT (100 毫克內服錠劑、10 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑、75 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Bronchitol (吸入膠囊劑)	**B**	每天上限 20 顆膠囊
Brukinsa (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Buprenorphine HCl (舌下錠劑)	G	每天上限 3 錠
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (12 - 3 毫克舌下膜劑)	G	每天上限 2 片膜劑
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (2 - 0.5 毫克舌下膜劑、4 - 1 毫克舌下膜劑、8 - 2 毫克舌下膜劑)	G	每天上限 3 片膜劑
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (舌下錠劑)	G	每天上限 3 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
Butorphanol Tartrate (鼻用液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (5 毫升)
Byetta 10MCG Pen (10 微克 / 0.04 毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 30 天上限 1 支注射筆 (2.4 毫升)
Byetta 5MCG Pen (5 微克 / 0.02 毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 30 天上限 1 支注射筆 (1.2 毫升)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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 (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Calquence (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 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
Cimduo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Cinacalcet HCl (30 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Cinacalcet HCl (90 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clindacin ETZ (外用棉棒)	G	每 30 天上限 69 片
Clindamycin Phosphate (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 75 毫升 (或公克)
Clindamycin Phosphate (外用洗劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
Clindamycin Phosphate (外用液劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
Clindamycin Phosphate (外用棉棒)	G	每 30 天上限 69 片
Clobazam (2.5 毫克 / 毫升內服懸液劑)	G	每天上限 16 毫升
Clobazam (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Clonazepam (0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clonazepam (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 10 錠
Clonazepam ODT (0.125 毫克內服可溶錠劑、0.25 毫克內服可溶錠劑、0.5 毫克內服可溶錠劑、1 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clonazepam ODT (2 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 10 錠
Clopidogrel Bisulfate (75 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Clorazepate Dipotassium (15 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Clorazepate Dipotassium (3.75 毫克內服錠劑)	G	每天上限 24 錠
Clorazepate Dipotassium (7.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Clotrimazole-Betamethasone (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Clozapine ODT (100 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 9 錠
Clozapine ODT (12.5 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 2 錠
Clozapine ODT (150 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 6 錠
Clozapine ODT (200 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 4 錠
Clozapine ODT (25 毫克內服可溶錠劑)	G	每天上限 3 錠
Cobenfy (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
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 毫克內服膠囊劑) (Mitigare 副廠藥)	G	每天上限 4 顆膠囊
Colchicine (0.6 毫克內服錠劑) (Colcrys 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Combivent Respimat (吸入噴霧液劑)	**B**	每 20 天上限 1 個吸入器 (4 公克)
Cometriq (100 毫克每日劑量) (內服套件)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (56 顆膠囊)
Cometriq (140 毫克每日劑量) (內服套件)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (112 顆膠囊)
Cometriq (60 毫克每日劑量) (內服套件)	**B**	每 28 天上限 1 盒 (84 顆膠囊)
Complera (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Copiktra (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Corlanor (內服液劑)	**B**	每天上限 15 毫升
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
Cycloset (內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Daurismo (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Daurismo (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Delstrigo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Descovy (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Desonide (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 120 公克
Desoximetasone (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 100 公克
Desvenlafaxine Succinate ER (100 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Pristiq 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Desvenlafaxine Succinate ER (25 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、50 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Pristiq 副廠藥)	G	每天上限 1 錠
Dexlansoprazole (內服延緩釋放型膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Dexmethylphenidate HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Dextroamphetamine Sulfate ER (10 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Dextroamphetamine Sulfate ER (15 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Dextroamphetamine Sulfate ER (5 毫克內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Dextroamphetamine Sulfate (10 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Dextroamphetamine Sulfate (15 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Dextroamphetamine Sulfate (30 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
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 Epolamine (外用貼劑)	**B**	每天上限 2 個貼片
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
Dovato (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Doxepin HCl (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克
Drizalma Sprinkle (20 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑、40 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑、60 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Drizalma Sprinkle (30 毫克內服延緩釋放型含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 3 顆膠囊
Droxidopa (100 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Droxidopa (200 毫克內服膠囊劑、300 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 6 顆膠囊
Dulera (120 吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (13 公克)
Duloxetine HCl (20 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Duloxetine HCl (30 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	每天上限 3 顆膠囊
Duloxetine HCl (60 毫克內服延緩釋放型顆粒膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Dupixent (200 毫克 / 1.14 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (4.56 毫升)
Dupixent (300 毫克 / 2 毫升皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (8 毫升)
Dupixent (200 毫克 / 1.14 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (4.56 毫升)
Dupixent (300 毫克 / 2 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 4 個注射器 (8 毫升)
Dutasteride (內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Econazole Nitrate (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 90 公克
Edarbi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Edarbyclor (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Edurant (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 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
Eligard (7.5 毫克皮下注射套件)	**B**	每 28 天上限 1 套
Eliquis (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Eliquis Starter Pack (內服錠劑)	**B**	每年上限 2 包 (148 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-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
Endocet (內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Engerix-B (注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Engerix-B (10 微克 / 0.5 毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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)
Entresto (內服含顆粒套膜膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Entresto (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
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
Esomeprazole Magnesium (20 毫克內服延緩釋放型膠囊劑) (Nexium 副廠藥)	G	每天上限 3 顆膠囊
Esomeprazole Magnesium (40 毫克內服延緩釋放型膠囊劑) (Nexium 副廠藥)	G	每天上限 2 顆膠囊
Estradiol (經皮吸收週貼劑)	G	每 28 天上限 4 個貼片
Estradiol (陰道錠劑)	G	每 28 天上限 18 錠
Eszopiclone (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Ethacrynic Acid (內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Etravirine (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Evotaz (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Ezetimibe (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Famciclovir (125 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Famciclovir (500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Fanapt (10 毫克內服錠劑、12 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑、4 毫克內服錠劑、6 毫克內服錠劑、8 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Fanapt Titration Pack (內服錠劑)	**B**	每年上限 2 包

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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)
Finacea (外用泡沫劑)	**B**	每 30 天上限 50 公克
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 365 天上限 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
Fluocinonide Emulsified Base (外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (0.05% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (外用凝膠劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (外用軟膏劑)	G	每 30 天上限 60 公克
Fluocinonide (外用液劑)	G	每 30 天上限 60 毫升
Fluorouracil (5% 外用乳膏劑)	G	每 30 天上限 40 公克
Fluticasone-Salmeterol (100 - 50 微克 / 噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、250 - 50 微克 / 噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑、500 - 50 微克 / 噴式呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Formoterol Fumarate (霧化器吸入液劑)	G	每天上限 2 小瓶 (4 毫升)
Forteo (600 微克 / 2.4 毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (2.4 毫升)
Fosamprenavir Calcium (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
Fuzeon (還原型皮下注射液劑)	**B**	每天上限 2 小瓶
Fycompa (內服懸液劑)	**B**	每天上限 24 毫升
Fycompa (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Galantamine Hydrobromide ER (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Galantamine Hydrobromide (內服液劑)	G	每 30 天上限 2 瓶 (200 毫升)
Galantamine Hydrobromide (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Gardasil 9 (肌內注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Gavreto (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Gefitinib (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Genvoya (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Glatiramer Acetate (20 毫克 / 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Glatiramer Acetate (40 毫克 / 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每 28 天上限 12 個注射器 (12 毫升)
Glatopa (20 毫克 / 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每天上限 1 個注射器 (1 毫升)
Glatopa (40 毫克 / 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	G	每 28 天上限 12 個注射器 (12 毫升)
Glimepiride (1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glimepiride (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glimepiride (4 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Glipizide ER (10 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Glipizide ER (2.5 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glipizide ER (5 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glipizide (10 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glipizide (5 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glipizide-Metformin HCl (2.5 - 250 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Glipizide-Metformin HCl (2.5 - 500 毫克內服錠劑、5 - 500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Glyxambi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Granisetron HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Havrix (1440 酵素連結免疫分析法測定單位 (EL U) / 毫升肌內注射懸液劑)	**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)	**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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Hiberix (還原型注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Humira (2 支注射筆) (40 毫克 / 0.4 毫升皮下自動注射筆套件、40 毫克 / 0.8 毫升皮下自動注射筆套件) (AbbVie)	**B**	每 28 天上限 2 套 (4 支注射筆)
Humira (2 支注射筆) (80 毫克 / 0.8 毫升皮下自動注射筆套件) (AbbVie)	**B**	每 28 天上限 1 套 (2 支注射筆)
Humira (2 個注射器) (10 毫克 / 0.1 毫升皮下注射預充式注射器套件、20 毫克 / 0.2 毫升皮下注射預充式注射器套件) (AbbVie)	**B**	每 28 天上限 1 套 (2 個注射器)
Humira (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) (AbbVie)	**B**	每 28 天上限 2 套 (4 個注射器)
Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter (40 毫克 / 0.4 毫升和 80 毫克 / 0.8 毫升皮下自動注射筆套件) (AbbVie)	**B**	每年上限 2 套
Hydrocodone-Acetaminophen (10 - 325 毫克 / 15 毫升內服液劑)	G	每天上限 90 毫升
Hydrocodone-Acetaminophen (7.5 - 325 毫克 / 15 毫升內服液劑)	G	每天上限 180 毫升
Hydrocodone-Acetaminophen (10 - 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
Hydrocodone-Acetaminophen (2.5 - 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 (1 毫克 / 毫升內服液劑)	G	每天上限 50 毫升
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
Ibandronate Sodium (內服錠劑)	G	每 28 天上限 1 錠
Ibrance (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
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
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 4 顆膠囊
Imbruvica (70 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Imbruvica (內服懸液劑)	**B**	每天上限 8 毫升

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Imbruvica (140 毫克內服錠劑、280 毫克內服錠劑、420 毫克內服錠劑)	**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)
Imvexxy Maintenance Pack (陰道植入劑)	**B**	每 28 天上限 8 個陰道植入劑
Imvexxy Starter Pack (陰道植入劑)	**B**	每年上限 2 包
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)
Inlyta (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Inqovi (內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 1 包 (5 錠)
Inrebic (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Intelence (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
IPOL (注射劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Isentress HD (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Isentress (內服小包)	**B**	每天上限 2 小包
Isentress (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Isentress (內服嚼錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Itovebi (3 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Itovebi (9 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Itraconazole (內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Ivabradine HCl (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Iwilfin (內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Ixchiq (還原型肌內注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
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
Janumet (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
Janumet XR (100 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、50 - 500 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Janumet XR (50 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Januvia (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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 毫克內服錠劑、2.5 - 500 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Jentadueto XR (2.5 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Jentadueto XR (5 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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
Kisqali Femara (400 毫克劑量) (200 和 2.5 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (70 錠)
Kisqali Femara (600 毫克劑量) (200 和 2.5 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (91 錠)
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
Krazati (內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Lacosamide (10 毫克 / 毫升內服液劑)	G	每天上限 40 毫升
Lacosamide (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lagevrio (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊，每份處方上限 40 顆膠囊
Lamivudine (10 毫克 / 毫升內服液劑)	G	每天上限 32 毫升
Lamivudine (150 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lamivudine (300 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lamivudine-Zidovudine (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Leuprolide Acetate (皮下注射套件)	G	每 28 天上限 2 套
Levetiracetam ODT (250 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Levocetirizine Dihydrochloride (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Libervant (口頰膜劑)	**B**	每 30 天上限 10 片膜劑
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
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 (400 - 100 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	每 30 天上限 3 瓶 (480 毫升)
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 Intensol (內服濃縮劑)	G	每天上限 5 毫升
Lorazepam (0.5 毫克內服錠劑、1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Lorazepam (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 5 錠
Lorbrena (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Lorbrena (25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Lubiprostone (內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Lumakras (120 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
Lumakras (240 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Lumakras (320 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Lumryz (內服小包)	**B**	每天上限 1 小包
Lumryz Starter Pack (內服治療包)	**B**	每 365 天上限 2 包 (56 錠)
Lupron Depot (1 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 28 天上限 1 套
Lupron Depot (3 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 84 天上限 1 套
Lupron Depot (4 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 112 天上限 1 套
Lupron Depot (6 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 168 天上限 1 套
Lupron Depot-Ped (1 個月) (7.5 毫克肌內注射套件)	**B**	每 28 天上限 1 套
Lupron Depot-Ped (3 個月) (11.25 毫克肌內注射套件)	**B**	每 84 天上限 1 套
Lupron Depot-Ped (6 個月) (肌內注射套件)	**B**	每 168 天上限 1 套
Lurasidone HCl (120 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑、40 毫克內服錠劑、60 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Lurasidone HCl (80 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Lybalvi (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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
Mayzent (0.25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Mayzent (1 毫克內服錠劑、2 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Mayzent Starter Pack (12 x 0.25 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (24 錠)
Mayzent Starter Pack (7 x 0.25 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (14 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 Titration Pak (內服錠劑)	G	每年上限 2 包
Memantine HCl (5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Menactra (肌內注射液劑)	**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
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 (500 毫克內服持續釋放型膠囊劑) (Pentasa 副廠藥)	G	每天上限 8 顆膠囊
Mesalamine (1.2 公克內服延緩釋放型錠劑) (Lialda 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Mesalamine (直腸灌腸劑)	G	每天上限 1 瓶 (60 毫升)
Mesalamine (直腸栓劑)	G	每天上限 1 個栓劑
Metformin HCl ER (500 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Glucophage XR 副廠藥)	G	每天上限 4 錠
Metformin HCl ER (750 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑) (Glucophage XR 副廠藥)	G	每天上限 2 錠
Metformin HCl (內服液劑)	G	每天上限 25.5 毫升
Metformin HCl (1000 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 2.5 錠
Metformin HCl (500 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 5 錠
Metformin HCl (850 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 3 錠
Methadone HCl (10 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	每天上限 60 毫升
Methadone HCl (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	每天上限 120 毫升
Methadone HCl (10 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Methadone HCl (5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Methylphenidate HCl ER (10 毫克內服持續釋放型錠劑)	G	每天上限 4 錠
Methylphenidate HCl ER (20 毫克內服持續釋放型錠劑)	G	每天上限 3 錠
Methylphenidate HCl (10 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	每天上限 30 毫升
Methylphenidate HCl (5 毫克 / 5 毫升內服液劑)	G	每天上限 60 毫升
Methylphenidate HCl (內服速釋錠劑) (Ritalin 副廠藥)	G	每天上限 3 錠
Miebo (眼藥水)	**B**	每 30 天上限 12 毫升 (4 瓶)
Mifepristone (300 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Miglitol (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Miglitol (25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 12 錠
Miglitol (50 毫克內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
M-M-R II (還原型注射液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Modafinil (100 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Modafinil (200 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Montelukast Sodium (內服小包)	G	每天上限 1 小包
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
Motegrity (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 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
Namzaric (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑治療包)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Namzaric (內服 24 小時持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
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 個泡罩包 (20 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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Nevirapine ER (400 毫克內服 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
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
Ninlaro (內服膠囊劑)	**B**	每 28 天上限 3 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
Norvir (內服小包)	**B**	每天上限 12 小包
Nubeqa (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Nuedexta (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
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
Nyamyc (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
Ogsiveo (50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 6 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
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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 (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
Orencia ClickJect (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 4 支注射筆 (4 毫升)
Orencia (125 毫克 / 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 毫升)
Orencia (50 毫克 / 0.4 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 (1.6 毫升)
Orencia (87.5 毫克 / 0.7 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 (2.8 毫升)
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 (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Otezla (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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Oxycodone HCl (內服濃縮劑)	G	每天上限 6 毫升
Oxycodone HCl (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) (2 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 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)
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
Pazopanib HCl (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)
Pedvax HIB (肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Pemazyre (內服錠劑)	**B**	每 21 天上限 14 錠
Penbraya (還原型肌內注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Pentasa (500 毫克內服持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
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 (534 毫克內服錠劑、801 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
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
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)
Prolia (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)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Promacta (內服小包)	**B**	每天上限 6 小包
Promacta (12.5 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Promacta (50 毫克內服錠劑、75 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Promethazine HCl (12.5 毫克直腸栓劑)	G	每天上限 6 個栓劑
Promethazine HCl (25 毫克直腸栓劑)	G	每天上限 4 個栓劑
Promethegan (25 毫克直腸栓劑)	G	每天上限 4 個栓劑
ProQuad (還原型皮下注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Pulmozyme (吸入液劑)	**B**	每天上限 2 安瓿 (5 毫升)
Pyrukynd (20 毫克內服錠劑、5 毫克內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 1 包 (56 錠)
Pyrukynd (50 毫克內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 2 包 (112 錠)
Pyrukynd Taper Pack (5 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 7 天上限 1 包 (7 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 1 包 (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
Quetiapine Fumarate (100 毫克內服速釋錠劑、150 毫克內服速釋錠劑、200 毫克內服速釋錠劑、50 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 3 錠
Quetiapine Fumarate (25 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 4 錠
Quetiapine Fumarate (300 毫克內服速釋錠劑、400 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 2 錠
Qulipta (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Quviviq (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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)
Raloxifene HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Ramelteon (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Ranolazine ER (內服 12 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 2 錠
Rayaldee (內服持續釋放型膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Recombivax HB (10 微克 / 毫升注射懸液劑、40 微克 / 毫升注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Recombivax HB (5 微克 / 0.5 毫升注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Recombivax HB (10 微克 / 毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 毫升)
Recombivax HB (5 微克 / 0.5 毫升注射懸液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Relenza Diskhaler (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 3 個吸入器 (60 個泡罩)
Repaglinide (0.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 32 錠
Repaglinide (1 毫克內服錠劑)	G	每天上限 16 錠
Repaglinide (2 毫克內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Repatha Pushtronex System (皮下注射液劑卡匣)	**B**	每 28 天上限 2 個卡匣 (7 毫升)
Repatha (皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 28 天上限 3 個注射器 (3 毫升)
Repatha SureClick (皮下注射液劑自動注射筆)	**B**	每 28 天上限 3 支注射筆 (3 毫升)
Restasis MultiDose (眼用乳化劑)	**B**	每 25 天上限 1 瓶 (5.5 毫升)
Restasis Single-Use Vials (眼用乳化劑)	**B**	每天上限 2 小瓶
Retevmo (40 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊
Retevmo (80 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
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
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
Rezlidhia (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 2 顆膠囊
Rinvoq LQ (內服液劑)	**B**	每天上限 12 毫升

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
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
Rybelsus (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Rydapt (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 8 顆膠囊
Sancuso (經皮吸收貼劑)	**B**	每 28 天上限 4 個貼片
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 10 錠
Secuado (經皮吸收 24 小時貼劑)	**B**	每天上限 1 個貼片
Selzentry (內服液劑)	**B**	每 30 天上限 8 瓶 (1840 毫升)
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 (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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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 (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)
Solifenacin Succinate (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Soliqua (皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 24 天上限 5 支注射筆 (15 毫升)
Somavert (還原型皮下注射液劑)	**B**	每天上限 1 小瓶
Sotyktu (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Spiriva HandiHaler (吸入膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Spiriva Respimat (吸入噴霧液劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (4 公克)
Spritam ODT (1000 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
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**	每天上限 2 錠
Spritam ODT (750 毫克內服水溶性崩散錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Stelara (皮下注射液劑)	**B**	每 84 天上限 6 小瓶 (3 毫升)
Stelara (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)
Stelara (90 毫克 / 毫升皮下注射液劑預充式注射器)	**B**	每 84 天上限 3 個注射器 (3 毫升)
Stiolto Respimat (吸入噴霧液劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (4 公克)
Stivarga (內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Stribild (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Suboxone (12 - 3 毫克舌下膜劑)	**B**	每天上限 2 片膜劑
Suboxone (2 - 0.5 毫克舌下膜劑、4 - 1 毫克舌下膜劑、8 - 2 毫克舌下膜劑)	**B**	每天上限 3 片膜劑
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
Sumatriptan Succinate (皮下注射液劑自動注射筆)	G	每 30 天上限 12 次注射 (6 毫升)
Sumatriptan Succinate (皮下注射液劑)	G	每 30 天上限 12 次注射 (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 (4 x 300 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (8 錠)
Sunlenca (5 x 300 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包 (10 錠)
Symbicort (120 吸入噴霧劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (10.2 公克)
Sympazan (內服膜劑)	**B**	每天上限 2 片膜劑
Symtuza (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Synarel (鼻用液劑)	**B**	每 26 天上限 4 瓶 (32 毫升)
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
Tasigna (150 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 5 顆膠囊
Tasigna (200 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Tasigna (50 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 14 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
Tazverik (內服錠劑)	**B**	每天上限 8 錠
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

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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 (620 微克 / 2.48 毫升皮下注射液劑注射筆)	**B**	每 28 天上限 1 支注射筆 (2.48 毫升)
Tetrabenazine (12.5 毫克內服錠劑)	G	每天上限 3 錠
Tetrabenazine (25 毫克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
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
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 (50 毫克內服錠劑)	**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)
Tradjenta (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Tramadol HCl ER (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	G	每天上限 1 錠
Tramadol HCl (50 毫克內服速釋錠劑)	G	每天上限 8 錠
Tramadol-Acetaminophen (內服錠劑)	G	每天上限 8 錠
Trelegy Ellipta (呼吸啟動式吸入噴霧散劑)	**B**	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Trientine HCl (250 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 8 顆膠囊
Trientine HCl (500 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 4 顆膠囊
Trijardy XR (10 - 5 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、25 - 5 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Trijardy XR (12.5 - 2.5 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑、5 - 2.5 - 1000 毫克內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Trintellix (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
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 (內服錠劑)	**B**	每 28 天上限 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)
Tybost (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Typhim VI (肌內注射液劑預充式注射器)	**B**	每天 1 接種劑次 (0.5 毫升)
Tyrvaya (鼻用液劑)	**B**	每 30 天上限 2 瓶 (8.4 毫升)
Ubrelvy (內服錠劑)	**B**	每 30 天上限 16 錠
Valacyclovir HCl (1 公克內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Valacyclovir HCl (500 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Valchlor (外用凝膠劑)	**B**	每 30 天上限 60 公克
Valganciclovir HCl (還原型內服液劑)	G	每天上限 36 毫升
Valganciclovir HCl (內服錠劑)	G	每天上限 4 錠
Valsartan (160 毫克內服錠劑、40 毫克內服錠劑、80 毫克內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Valsartan (320 毫克內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Valsartan-Hydrochlorothiazide (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Valtoco 10MG Dose (鼻用液劑)	**B**	每 30 天上限 10 個泡罩包 (10 個噴霧裝置)
Valtoco 15MG Dose (鼻用液劑治療包)	**B**	每 30 天上限 10 個泡罩包 (20 個噴霧裝置)

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Varivax (還原型注射懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Vaxchora (還原型內服懸液劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (100 毫升)
Veltassa (16.8 公克內服小包、25.2 公克內服小包、8.4 公克內服小包)	**B**	每天上限 1 小包
Veltassa (1 公克內服小包)	**B**	每天上限 4 小包
Vemlidy (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Venclexta (100 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 6 錠
Venclexta (10 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Venclexta (50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Venclexta Starting Pack (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包
Veozah (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Verquvo (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Verzenio (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Vigabatrin (內服小包)	G	每天上限 6 小包
Vigabatrin (內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Vigadrone (內服小包)	G	每天上限 6 小包
Vigadrone (內服錠劑)	G	每天上限 6 錠
Vigpoder (內服小包)	G	每天上限 6 小包
Vilazodone HCl (內服錠劑)	G	每天上限 1 錠
Viracept (250 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 10 錠
Viracept (625 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 4 錠
Viread (內服散劑)	**B**	每 30 天上限 4 瓶 (240 公克)
Viread (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑、250 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Vitrakvi (100 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Vitrakvi (25 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 6 顆膠囊

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
Vizimpro (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
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 (1.5 毫克內服膠囊劑、3 毫克內服膠囊劑、4.5 毫克內服膠囊劑、6 毫克內服膠囊劑)	**B**	每天上限 1 顆膠囊
Vumerity (內服延緩釋放型膠囊劑) (維持型劑量瓶)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Vyndaqel (內服膠囊劑)	**B**	每天上限 4 顆膠囊
Welireg (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠
Wixela Inhub (呼吸啟動式吸入噴霧散劑) (Advair 副廠藥)	G	每 30 天上限 1 個吸入器 (60 個泡罩)
Xarelto (10 毫克內服錠劑、20 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Xarelto (15 毫克內服錠劑、2.5 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Xarelto Starter Pack (內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包
Xcopri (250 毫克每日劑量) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (56 錠)
Xcopri (350 毫克每日劑量) (150 毫克和 200 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 1 包 (56 錠)
Xcopri (100 毫克內服錠劑、25 毫克內服錠劑、50 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Xcopri (150 毫克內服錠劑、200 毫克內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Xcopri (14 x 12.5 毫克和 14 x 25 毫克內服錠劑治療包、14 x 150 毫克和 14 x 200 毫克內服錠劑治療包、14 x 50 毫克和 14 x 100 毫克內服錠劑治療包)	**B**	每年上限 2 包
Xdemvy (眼藥水)	**B**	每 42 天上限 1 瓶 (10 毫升)
Xeljanz (內服液劑)	**B**	每天上限 10 毫升
Xeljanz (內服速釋錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Xeljanz XR (內服 24 小時持續釋放型錠劑)	**B**	每天上限 1 錠
Xermelo (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 4 錠
Xpovio (40 毫克每週兩次) (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) (內服錠劑治療包)	**B**	每 28 天上限 8 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
YF-VAX (皮下注射劑)	**B**	每天 1 接種劑次 (1 劑注射劑)
Yuvafem (陰道錠劑)	G	每 28 天上限 18 錠
Zafirlukast (內服錠劑)	G	每天上限 2 錠
Zaleplon (10 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 2 顆膠囊
Zaleplon (5 毫克內服膠囊劑)	G	每天上限 1 顆膠囊
Zejula (內服錠劑)	**B**	每天上限 1 錠

藥物名稱	原廠藥或副廠藥	數量限制
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
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
Zydelig (內服錠劑)	**B**	每天上限 2 錠
Zykadia (內服錠劑)	**B**	每天上限 3 錠

額外承保藥物

您的計劃提供下列處方配藥的額外承保。含處方配藥承保的 Medicare Advantage 計劃通常不承保這些藥物。您為這些藥物支付的金額不會計入您的藥物總費用，也不會幫助您取得重額承保的資格。如果您取得額外補助 (Extra Help) 來支付處方配藥費用，該補助並不適用於這些藥物。

藥物名稱	藥物層次	限制規定
維他命		
Folic Acid (1 毫克錠劑)	2	
Cyanocobalamin (1000 微克 / 毫升小瓶)	2	
Ergocalciferol (50000 微克膠囊劑)	2	
勃起障礙		
Sildenafil (25 毫克錠劑)	2	每 30 天上限 4 錠
Sildenafil (50 毫克錠劑)	2	每 30 天上限 4 錠
Sildenafil (100 毫克錠劑)	2	每 30 天上限 4 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。

聯合健康保險公司向 AARP 支付權利金以使用其智慧財產。這些費用供 AARP 一般目的之用。AARP 和其關聯機構並非保險公司。

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聯合健康保險客戶服務部。

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

Esta información está disponible sin costo en otros idiomas. Llame a nuestro número de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare que se encuentra en la portada.

我們提供免費口譯服務，回答您對我們的健保或配藥計劃的任何問題。若您需要口譯員，請利用本手冊封面的號碼致電我們的聯合健康保險客戶服務部，會說其他語言的人可協助您。這是一項免費服務。

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, call our UnitedHealthcare Customer Service number located on the cover. Someone who speaks a language other than English can help you. This is a free service.

Contamos con servicios gratuitos de interpretación para responder cualquier pregunta que pudiera tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener un intérprete, llame a nuestro número de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare que se encuentra en la portada. Una persona que habla un idioma que no sea español puede ayudarle. Este servicio es gratuito.

聯合健康保險不會因為種族、膚色、原國籍、性別、年齡或殘疾而在健康方案和活動中歧視任何人。聯合健康保險提供免費服務以協助您與我們溝通。例如：其他語言版本、盲人點字、大字體、語音內容，或者，您可申請口譯員。如需更多資訊，請利用封面的號碼致電我們的聯合健康保險客戶服務部。

如需更多最新資訊或有其他疑問，請聯絡聯合健康保險客戶服務部：

myAARPMedicare.com

免付費電話 **1-866-870-9604**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**
上午 8 時至晚上 8 時：10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五