2025 年

處方藥指南

Humana 處方列表

《承保藥物清單》或「藥物清單」

請閱讀以下內容：本文件包含關於本計劃所承保的藥物資訊。

Humana Full Access Giveback (PPO)
Humana Full Access (PPO)
Humana USAA Honor Giveback with Rx (PPO)
Humana Value Plus (PPO)
HumanaChoice Giveback (PPO)
HumanaChoice (PPO)

處方列表 25456

本處方列表於 2025 年 12 月 1 日更新。如需更多近期資訊或有其他任何問題，請致電 1-800-457-4708 洽詢 Humana (惠安納) 客戶服務團隊，聽障專線使用者請致電 711，4 月 1 日至 9 月 30 日每週五天、10 月 1 日至 3 月 31 日每週七天，上午 8 點至下午 8 點。我們的自動化電話系統可在正常上班時間以外、週末和假日使用。此外，我們的網站全年無休，請造訪 **Humana.com**。

如需本文件相關之合約/PBP 編號的完整清單，請參閱本文件最後一頁。

Humana®

歡迎加入 Humana!

既有會員請注意：本處方列表自去年起已變更。請詳閱本文件以確保其中仍包含您服用的藥物。當本藥物清單 (處方列表) 提到「我們」、「我方」或「我們的」時，均指 Humana。而「計劃」或「我們的計劃」則是指 Humana。

本文件包含我們目前計劃專用的藥物清單 (處方列表)，截至 2025 年 12 月為最新資訊。如需更新的藥物清單 (處方列表)，請聯絡我們。我們的聯絡資訊以及我們上次更新藥物清單 (處方列表) 的日期會顯示在封面和封底頁面上。

通常您必須使用網絡內藥房，才能使用處方藥福利。福利、處方列表、藥房網絡和/或共付額/共保額可能在每年 1 月 1 日變更，並在該年度當中不定時變動。

Humana 處方列表是什麼？

在本文件中，我們所指「藥物清單」和處方列表為相同事物。處方列表是 Humana 諮詢醫療保健提供者團隊後選擇的承保藥物清單，代表其被視為優質治療方案必要的處方療法。只要是醫療上必要的藥物、向 Humana 網絡內藥房購買處方藥，且同時遵守計劃各項規定，那麼 Humana 通常會給付處方列表中所列的藥物費用。若需如何購買藥物的詳細資訊，請詳閱您的《承保證明》。

處方列表會變更嗎？

藥物承保範圍變更大多數發生在 1 月 1 日，但我們也可能在年中新增或移除處方列表中的藥物、將藥物移至不同的分攤費用等級，或是新增新的限制。進行這些變更時，我們必須遵守 Medicare (聯邦醫療保險) 的規定。處方列表的更新會在每月發佈至我們的網站：**Humana.com/medicaredruglist。**

今年可能影響您的變更：下述情況中，年中承保變更會影響到您：

- **特定新版本的品牌藥物和原生物製品之立即替代。**如果我們用一種特定新版本之藥物替代某藥物，我們可能會立即在我們的處方列表上將該藥物刪除，這種特定新版本之藥物將出現在相同或較低的分攤費用等級，並具有相同或較少的限制。當我們將新版本藥物新增至處方列表時，我們可能會決定在處方列表中保留品牌藥物或原生物製品，但會立即將其移至不同的分攤費用等級或新增新的限制。

  我們只會在新增某品牌藥物的非品牌版本藥物，或新增處方列表上已有之某原生物製品的生物相似藥時，才會立即進行這些更改 (例如，新增可由無新處方的藥房所開立用於替代原生物製品的可互換生物相似藥)。

  若我們變更時您正使用之品牌藥物或原生物製品，我們可能不會在作出立即變更前事先告訴您，但我們之後會提供您具體變更資訊。

  如果我們做出這樣的變更，您或您的處方開立者可以要求我們例外通融，繼續為您承保受到變更之藥物。如需詳細資訊，請參閱下方標題為「我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？」的章節。

  您可能會不熟悉其中一些類型的藥物。如需詳細資訊，請參閱以下標題為「什麼是原生物製品？它們與生物相似藥有何關聯？」的章節。

- **藥物遭下架。**如果製造商或食品和藥物管理局 (FDA) 決定基於安全或有效性的原因將某種藥物下架，我們可能會立即從我們的處方列表中移除該藥物，並於稍後通知服用該藥物的會員。

- **其他變更**。我們可能會進行其他變更，而這些變更會影響目前服用藥物的會員。例如，當新增等效非品牌藥物時，我們可以從處方列表中移除品牌藥物，或者在新增生物相似藥時移除原生物製品。我們也可能對品牌藥物或原生物製品增加新的限制，或將其移至不同的分攤費用等級，或兩者併行。我們可能會根據新的臨床準則進行變更。如果我們從處方列表中移除藥物，或對藥物新增事先授權、數量限制和/或階梯療法限制，或將藥物移至更高的分攤費用等級，我們必須在變更生效的至少 30 天前通知受影響會員。或者，當會員要求補藥時，他們可能會收到 30 天的藥物供應量，以及變更通知。

我們會通知受以下處方列表變更影響的會員：
- 藥物從處方列表移除。
- 對藥物新增事先授權、數量限制或階梯療法限制，或限制變得更嚴格。
- 將藥物移至更高的分攤費用等級。

如果我們做出這些其他變更，您或您的處方開立者可以要求我們為您例外通融，繼續為您承保您一直使用的藥物。我們向您提供的通知亦將包含例外通融申請方式資訊。您也可以在下方標題為「我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？」的章節中找到相關資訊。

如果您目前正在服用藥物，將不會對您造成影響的變更。一般而言，如果您正在服用 2025 年處方列表上的藥物，且該藥物於年初有承保的話，除非如上述情況所述，否則我們將不會在 2025 承保給付年度內中斷或減少該藥物的給付。這表示這些藥物在承保給付年度剩餘時間內將仍可用相同分攤費用獲得，且不會對服用這些藥物的會員新增限制。針對不會對您造成影響的變更，您今年將不會收到直接通知。然而在明年的 1 月 1 日，此類變更即會對您造成影響，請務必檢視新福利年度的處方列表，以瞭解任何藥物變更。

隨附處方列表截至 2025 年 12 月為最新資訊。如需 Humana 承保藥物的最新資訊，請聯絡我們。我們的聯絡資訊顯示於封面頁和封底頁。

如果您因為藥物清單變更而受到影響，該怎麼辦？

我們會在變更生效的至少 30 天前用郵件通知您，或是我們會提供受影響藥物的 30 天補藥量並通知變更。

我如何使用處方列表？

在處方列表中有兩種方式可以找到您的藥物：

按病症

處方列表始於第 11 頁。此處方列表中的藥物會根據治療時所用的醫療狀況類型來分類。例如，治療心臟疾病的藥物會列在「心血管藥物」類別下。如果您知道您的藥物會用在什麼樣的病症，請在第 11 頁開始的清單中尋找類別名稱。然後在該類別名稱下尋找您的藥物。處方列表也會列出每種藥物的等級和用藥管理規定 (請參閱第 6 頁，瞭解更多有關用藥管理規定的資訊)。

按字母順序排列

如果您不確定該查找哪個類別，您應該在第 98 頁開始的索引中尋找您的藥物。索引按字母順序列出本文件的所有藥物。品牌藥物和非品牌藥物都列在該索引中。請查看索引並找出您的藥物。在您的藥物旁邊，您會看到頁碼，您可以在該頁找到承保範圍資訊。翻到索引中所列示的頁面，並在清單的第一欄找到藥物名稱。

處方藥會分入五個等級之一。
Humana 同時承保品牌藥物和非品牌藥物。非品牌藥物是指經 FDA 核准與品牌藥物有相同活性成分的藥物。一般而言，非品牌藥物的費用低於品牌藥物。

- **第 1 級 – 首選非品牌：**本計劃中分攤費用最低的非品牌藥物或品牌藥物
- **第 2 級 – 非品牌：**本計劃所提供費用高於第 1 級首選非品牌藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 3 級 – 首選品牌：**本計劃所提供費用低於第 4 級非首選藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 4 級 – 非首選藥物：**本計劃提供費用高於第 3 級首選品牌藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 5 級 – 特殊等級：**某些注射劑和其他昂貴藥物

什麼是非品牌藥物？

Humana 同時承保品牌藥物和非品牌藥物。非品牌藥物是指經 FDA 核准與品牌藥物有相同活性成分的藥物。非品牌藥物的功效通常與品牌藥物相同，但費用較低。許多品牌藥物都有非品牌藥物替代品。根據州法律，非品牌藥物通常可於藥房以不使用新處方的方式代替品牌藥物。

什麼是原生物製品？其與生物相似藥有何關聯？

在處方列表中，當我們提到藥物時，這可能是指藥物或生物製品。生物製品是比典型藥物更複雜的藥物。由於生物製品比典型藥物更複雜，因此它們沒有非品牌形式，而是具有稱為生物相似藥的替代品。生物相似藥的功效通常與原生物製品相同，但費用可能較低。部分原生物製品有替代的生物相似藥。有些生物相似藥是可互換的生物相似藥，根據州法律，其可於藥房以不使用新處方的方式代替原生物製品，就像用非品牌藥物替代品牌藥物。

- 關於藥物種類的討論，若您有 Medicare 優勢計劃，請參閱《承保證明》第 5 章第 3.1 節「『藥物清單』告訴您哪些 D 部分藥物可獲得承保」。如果您有處方藥計劃 (PDP)，請參閱《承保證明》第 3 章第 3.1 節「『藥物清單』告訴您哪些 D 部分藥物可獲得承保」。您可以在《承保證明》的頂部找到計劃類型。

我需要為承保藥物支付多少錢？

Humana 為您的承保藥物給付部分費用，而您也需要支付一部分費用。

您所支付的金額取決於以下因素：

- 您的藥物等級
- 您是否到網絡內藥房購買處方藥
- 您目前的藥物付款階段 - 請閱讀您的《承保證明》(EOC)，以取得更多資訊

如果您符合藥物費用的額外幫助資格，您的費用可能會與上述不同。請參閱您的《承保證明》(EOC) 或致電客戶服務，以瞭解您的費用為何。

我的承保是否有任何限制？

某些承保的藥物可能在承保範圍方面有額外的要求或限制。這些要求和限制可能包括：

- **事先授權 (PA)：**Humana 會要求您獲得特定藥物的事先授權。這表示您需要先得到 Humana 核准才能領取處方藥。若您未取得核准，Humana 可不承保該藥物。

- **數量限制 (QL)：**對特定藥物，Humana 設有藥物承保數量限制。例如，Humana 可能會限制您能獲得的補藥量，或是限制您每次可以購買的處方藥量。例如，針對特定藥物，如果正常情況下一天使用一顆為安全用量，則我們可能限制您的處方藥承保一天最多一顆。某些藥物不分等級皆限為 30 天供應量。

- **階梯療法 (ST)：**在某些情況下，Humana 會要求您先試用某種藥物治療您的病症，然後我們才會承保治療該病症的另一種藥物。例如，如果藥物 A 和藥物 B 都可治療您的病症，除非您先試用藥物 A，否則 Humana 不會承保藥物 B。如果藥物 A 對您無效，Humana 將會承保藥物 B。

- **B 部分相較於 D 部分 (BvsD)：**視具體情況而定，有些藥物可能在 Medicare B 部分或 D 部分的承保範圍內。您可能需要向 Humana 提交資訊，說明使用及您取得和服用藥物的地點，以便 Humana 做出決定。

對於需要事先授權或階梯療法的藥物，或超出數量限制的藥物，您的醫療保健服務提供者可以將您病症及藥物需求的相關資訊傳真給 Humana，號碼是 **1-877-486-2621**。週一至週五上午 8 時至下午 8 時 (東部時間) 都有代表為您服務。

您可以查看第 11 頁開始的處方列表，瞭解您的藥物是否有任何額外的要求或限制。

您也可以造訪 **Humana.com/medicaredruglist**，進一步瞭解適用於特定承保藥物的限制。我們已於線上刊登說明我們的事先授權和階梯療法限制之文件。您也可以要求我們寄送一份副本給您。我們的聯絡資訊以及我們上次更新處方列表的日期會顯示在封面和封底頁面上。

您可以要求 Humana 例外通融這些限制條件、限制或其他可能治療您的健康病症的類似藥物。請參閱第 7 頁的「**我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？**」一節，以獲知如何申請例外通融的資訊。

如果我的藥物不在處方列表中，該怎麼辦？

如果您的藥物並未包含在本處方列表 (承保藥物清單) 中，您應先聯絡 Humana 客戶服務部，詢問您的藥物是否在承保範圍內。如需更多資訊，請與我們聯絡。我們的聯絡資訊以及我們上次更新處方列表的日期會顯示在封面和封底頁面上。

如果您發現 Humana 不承保您的藥物，您有兩個選擇：

- 您可以向客戶服務部索取 Humana 所承保之類似藥物的清單。當您收到清單時，將此清單拿給您的醫師，並請醫師開立 Humana 所承保之類似藥物。
- 您可以要求 Humana 做出例外通融並承保您的藥物。請參閱下方資訊，以瞭如何申請例外通融。

什麼是複方藥？

複方藥用途是提供藥物治療，該藥物治療無法在市面上取得，不同於 FDA 核准之有相同劑量、配方和/或成分組合的成品，而是由藥劑師透過組合或混合成分製造而成，目的是在創造符合個別患者需求的個別化處方藥物。雖然有些複方藥可能符合 D 部分資格，但大多數複方藥並非您計劃的處方列表藥物 (未承保)。為了讓您的複方藥獲得承保，您可能需要向我們要求並取得核准的承保決定。

我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？

您可以要求 Humana 就承保規則做出例外通融。您可以要求我們做出幾種類型的例外通融。

- **處方列表例外通融**：即使藥物不在我們的處方列表上，您仍可要求我們承保。若經核准，此藥物將以預先決定的分攤費用等級承保，您不得要求我們以更低的分攤費用等級提供此藥物。

- **使用限制例外通融**：您可以要求我們放棄承保限制，包括事先授權、階梯療法或藥物數量限制。例如，對於特定藥物，Humana Group Medicare 計劃限制我們將承保的藥物數量。如果您的藥物有數量限制，您可以要求我們豁免限制，並承保更多數量。

- **等級例外通融：**您可以要求我們以較低的分攤費用等級來承保處方列表藥物，除非該藥物為特殊等級。一經核准，即會降低您必須為藥物支付的金額。

一般而言，只有在計劃處方列表所包含的替代藥物、較低分攤費用藥物或適用限制，對您並無相同效果和/或可能對您造成不良效果的情況下，Humana 才會核准您的例外通融申請。

您或您的處方開立者應該聯絡並要求我們就處方列表、等級或使用限制例外通融做出初始承保給付決定。

當您要求例外通融時，應提交一份您的醫療保健服務提供者開立的聲明，以支持您的要求。這稱為支持聲明。

通常，我們必須在收到您處方開立者的支持聲明後，於 72 小時內做出我們的決定。如果您認為且我們同意等待決定長達 72 小時可能嚴重危及您的健康，您可以提出加速 (快速) 決定要求。如果我們同意，或如果您的處方開立者要求快速決定，我們必須在收到您處方開立者的支持聲明後 24 小時內做出決定。

如果我的藥物不在處方列表上或有限制條件，該怎麼辦？

您身為我們計劃的新會員或續保會員，可能正在服用不在我們處方列表中的藥物。或者，您可能正在服用列於我們處方列表上的藥物，但其具有承保範圍限制，例如事先授權。您應該和您的處方開立者討論要求承保決定，以表示您符合標準可獲得核准、換到我們承保的替代藥物，或要求處方列表例外通融，以便我們承保您使用的藥物。當您和您的醫生決定適合您的治療方案時，在您加入本計劃的前 90 天內，我們可能會在某些情況下承保您的藥物。

對於不在我們處方列表上或有承保範圍限制之您的各種藥物，我們將承保 30 天的臨時供應。如果您處方規定的用藥天數較少，我們會允許您補藥，保證最高提供 30 天的藥物供應量。如果承保給付未獲得核准，在您獲得首次 30 天供應量後，即使您成為計劃會員的時間少於 90 天，我們也將不會支付這些藥物的費用。

如果您是長期照護設施的住客，而您需要的 D 部分藥物不在我們的處方列表上，或您獲取藥物的能力受到限制，但您已過了加入本計劃的首 90 天，我們會承保該藥物 31 天的緊急供應量，除非您有開立天數較少的處方。(在此情況下，我們將允許在處方列表例外通融期間多次續藥，總共最多可提供 31 天的供應量)。

在計劃年度中，您的治療環境 (您獲得和接受藥物的地點) 可能會改變。這些變更包括：
- 從醫院或專業護理設施出院轉回家中的會員
- 從家中轉至醫院或專業護理設施的會員
- 從一間專業護理設施轉至另一間專業護理設施而使用其他藥房的會員
- 已結束在專業護理設施的 Medicare A 部分住院 (費用包括所有藥房支出)，如今需要使用 D 部分計劃福利的會員
- 放棄安寧療護狀態，恢復標準的 Medicare A 和 B 部分承保的會員
- 從慢性精神病院出院且藥物治療方案高度個人化的會員

針對這些治療環境變更，當您在藥房購買處方藥時，Humana 將為 D 部分承保藥物承保最多 31 天暫時供應量。如果您的治療環境在同一個月裡多次發生改變，您可能需要申請例外通融或事先授權，才能獲准繼續獲得藥物承保。如果藥物治療方案使您的病情達到穩定，且改變治療方案將造成風險，Humana 會依個案逐一審查繼續此類療法的要求。

過渡延期

如果您的例外通融申請或上訴未在您最初的過渡期結束前處理，Humana 將視個案情況考慮延長過渡期。如果您的過渡期經延長，我們將繼續為您提供必要的藥物。

過渡政策公佈在 Humana 的 Medicare 網站 **Humana.com** 上，與處方藥指南在同一個區域。

CenterWell Pharmacy™

您可以在任何網絡內藥房購買藥物。也可以選擇使用 CenterWell Pharmacy - Humana 的郵購藥房。CenterWell Pharmacy 是許多 Humana MAPD 和處方藥計劃 (PDP) 的首選分攤費用郵購藥房。您可以讓您的維持藥物、特殊藥物或用品郵寄到您最方便的地方。您應該會在 CenterWell Pharmacy 收到您的處方和所有必要資訊後的 7 – 10 天內收到郵寄的新處方。補藥應會在 5 – 7 天內送達。若要開始使用或瞭解更多資訊，請造訪 **CenterWellPharmacy.com**。您也可以致電 CenterWell Pharmacy **1-844-222-2151** (**聽障專線：711**)，服務時間為週一至週五，上午 8 時至晚上 11 時 (東部時間)，以及週六上午 8 時至下午 6 時 30 分 (東部時間)。

我們的網絡內也有其他藥房可供選擇。

更多資訊

如需關於您的 Humana 處方藥承保範圍的更多詳細資訊，請檢視您的《承保證明》及其他計劃資料。

如果您對 Humana 計劃有任何疑問，請與我們聯絡。我們的聯絡資訊以及我們上次更新處方列表的日期會顯示在封面和封底頁面上。

若有關於 Medicare 處方藥承保的一般問題，請致電 **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**) 聯絡 Medicare。該專線每週七天，每天 24 小時提供服務。**聽障專線**使用者請致電 **1-877-486-2048**。您也可以造訪 **www.medicare.gov**。

Humana 處方列表

下一頁開始的處方列表提供 Humana 承保藥物的承保資訊。如果清單中找不到您的藥物，請翻至第 98 頁開始的索引。

如何閱讀您的處方列表

圖表的第一欄按字母順序列出病症類別。藥物名稱會依字母順序列示在每個類別中。品牌藥物以大寫字母表示，非品牌藥物則以斜體小寫字母表示。在藥物名稱或用藥管理欄位旁，您可能會看到指標，告訴您該藥物的額外承保資訊。您可能會看到下列指標：

DL - 配藥限制；不分等級，藥物可能限於 30 天供應量。
MO - 通常可透過郵購購買的藥物。請聯絡您的郵購藥房，以確認有提供您的藥物。
LA - 有限存取；醫療計劃已授權特定藥房分配此藥物，因為此藥物需要額外的處置、醫生的配合或患者教育。請撥打 ID 卡背面的號碼，以取得其他資訊。
AV - 免疫接種諮詢委員會 (ACIP) 承保的 D 部分疫苗；ACIP 建議成人使用的 D 部分疫苗可能為免費提供；可能存在其他限制。如需更多資訊，請參閱您的《承保證明》。
CI - 承保的胰島素產品；您計劃承保的 D 部分胰島素產品。如需有關所承保胰島素產品的分攤費用詳細資訊，請參閱您的《承保證明》。
PDS –首選糖尿病用品供應；BD 和 HTL-Droplet 為本計劃首選糖尿病注射器和筆型注射針品牌。

第二欄列出藥物的等級。請參閱第 5 頁，瞭解計劃藥物等級的詳細資訊。

第三欄顯示藥物的用藥管理規定。Humana 可能對該藥物的給付有特殊規定。如果該欄空白，則該藥物沒有用藥規定。每種藥物的供應量是根據福利和您的醫療保健服務提供者的處方為 30、60 或 90 天供應量而定。某些藥物可能符合最多 100 日供應量的資格。任何數量限制的數量也會顯示在此欄中 (例如：「QL–每 30 天 30 劑量」表示您每 30 天只能獲得 30 劑量)。請參閱第 6 頁，瞭解這些規定的詳細資訊。

藥物名稱	等級	用藥管理規定
止痛劑		
acetaminophen-codeine 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml SOLUTION **DL**	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
acetaminophen-codeine 300-15 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 390 劑量)
acetaminophen-codeine 300-30 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 360 劑量)
acetaminophen-codeine 300-60 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 180 劑量)
buprenorphine 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour PATCH, WEEKLY **DL**	4	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
celecoxib 100 mg, 200 mg CAPSULE **MO**	2	
celecoxib 400 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	2	
diclofenac potassium 50 mg TABLET **MO**	2	
diclofenac sodium 1 % GEL **MO**	3	QL (每 30 天 1000 劑量)
diclofenac sodium 1.5 % DROPS **MO**	4	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
diclofenac sodium 100 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	2	
diclofenac sodium 25 mg TABLET, DR/EC **MO**	3	
diclofenac sodium 50 mg TABLET, DR/EC **MO**	2	
diclofenac sodium 75 mg TABLET, DR/EC **MO**	2	
endocet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 360 劑量)
etodolac 200 mg, 300 mg CAPSULE **MO**	3	
etodolac 400 mg, 500 mg TABLET **MO**	3	
etodolac 400 mg, 500 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	
fentanyl 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hour, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hour, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hour PATCH. 72 HR. **DL**	4	QL (每 30 天 20 劑量)
fentanyl citrate 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg LOZENGE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate 200 mcg LOZENGE **DL**	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate (pf) 50 mcg/ml SOLUTION **DL**	4	BvsD、QL (每 30 天 720 劑量)
flurbiprofen 100 mg TABLET **MO**	2	
hydrocodone-acetaminophen 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg TABLET **DL**	4	QL (每 30 天 390 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg/15 ml, 10-325 mg/15 ml(15 ml) SOLUTION **DL**	4	QL (每 30 天 2700 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15 ml SOLUTION **DL**	4	QL (每 30 天 5520 劑量)
hydrocodone-ibuprofen 7.5-200 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 150 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
hydromorphone 2 mg, 4 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 2 mg/ml SOLUTION DL	4	BvsD、QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 8 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 240 劑量)
ibu 400 mg, 600 mg, 800 mg TABLET MO	1	
ibuprofen 100 mg/5 ml SUSPENSION MO	2	
ibuprofen 400 mg TABLET MO	1	
ibuprofen 600 mg, 800 mg TABLET MO	1	
indomethacin 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	
indomethacin 75 mg CAPSULE, ER MO	2	
ketorolac 10 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 20 劑量)
lurbipr 100 mg TABLET MO	2	
meloxicam 15 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
meloxicam 7.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
methadone 10 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 240 劑量)
methadone 10 mg/5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 1800 劑量)
methadone 10 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 10 mg/ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 5 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 480 劑量)
methadone 5 mg/5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 3600 劑量)
methadone intensol 10 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
morphine 10 mg/5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
morphine 100 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 15 mg, 30 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 15 mg, 30 mg, 60 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 120 劑量)
morphine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 1350 劑量)
morphine 200 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 90 劑量)
morphine concentrate 100 mg/5 ml (20 mg/ml) SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 540 劑量)
nabumetone 500 mg, 750 mg TABLET MO	1	
naproxen 250 mg, 375 mg TABLET MO	1	
naproxen 375 mg TABLET, DR/EC MO	1	
naproxen 500 mg TABLET MO	1	
naproxen sodium 275 mg, 550 mg TABLET MO	4	
oxycodone 10 mg, 15 mg, 5 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg, 30 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
oxycodone 20 mg/ml CONCENTRATE **DL**	4	QL (每 30 天 270 劑量)
oxycodone 5 mg CAPSULE **DL**	4	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 5 mg/5 ml SOLUTION **DL**	4	QL (每 30 天 5400 劑量)
oxycodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET **DL**	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 5-325 mg/5 ml SOLUTION **DL**	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
piroxicam 10 mg, 20 mg CAPSULE **MO**	3	
sulindac 150 mg, 200 mg TABLET **MO**	2	
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR. **DL**	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE **DL**	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 50 mg TABLET **DL**	2	QL (每 30 天 240 劑量)
麻醉劑		
bupivacaine (pf) 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml), 0.75 % (7.5 mg/ml) SOLUTION **MO**	1	
bupivacaine hcl 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml) SOLUTION **MO**	1	
lidocaine 5 % ADHESIVE PATCH, MEDICATED **MO**	4	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
lidocaine hcl 2 % JELLY IN APPLICATOR **MO**	3	
lidocaine hcl 2 % SOLUTION **MO**	2	
lidocaine viscous 2 % SOLUTION **MO**	2	
lidocaine-epinephrine 0.5 %-1:200,000, 1 %-1:100,000, 2 %-1:100,000 SOLUTION **MO**	2	
lidocaine-prilocaine 2.5-2.5 % CREAM **MO**	4	
polocaine 1 % (10 mg/ml), 2 % SOLUTION **MO**	1	
polocaine-mpf 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %) SOLUTION **MO**	1	
ropivacaine (pf) 10 mg/ml (1 %), 2 mg/ml (0.2 %), 5 mg/ml (0.5 %), 7.5 mg/ml (0.75 %) SOLUTION **MO**	4	
抗成癮/藥物濫用治療藥物		
acamprosate 333 mg TABLET, DR/EC **MO**	4	
buprenorphine hcl 2 mg, 8 mg SUBLINGUAL TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 90 劑量)
buprenorphine-naloxone 12-3 mg FILM **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg FILM **MO**	4	QL (每 30 天 90 劑量)
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 8-2 mg SUBLINGUAL TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl (smoking deter) 150 mg TABLET, ER 12 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
disulfiram 250 mg, 500 mg TABLET **MO**	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
KLOXXADO 8 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 2 劑量)
naloxone 0.4 mg/ml SOLUTION MO	2	
naloxone 0.4 mg/ml, 1 mg/ml SYRINGE MO	2	
naloxone 4 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 2 劑量)
naltrexone 50 mg TABLET MO	2	
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY, NON-AEROSOL MO	4	
OPVEE 2.7 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 2 劑量)
REXTOVY 4 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 2 劑量)
varenicline tartrate 0.5 mg (11)- 1 mg (42) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 28 天 53 劑量)
varenicline tartrate 0.5 mg, 1 mg TABLET MO	3	QL (每 28 天 56 劑量)
VIVITROL 380 MG SUSPENSION, ER, RECON DL	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ZUBSOLV 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG SUBLINGUAL TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
ZUBSOLV 11.4-2.9 MG SUBLINGUAL TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ZUBSOLV 8.6-2.1 MG SUBLINGUAL TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ZURNAI 1.5 MG/0.5 ML AUTO-INJECTOR MO	3	
抗菌劑		
acetic acid 2 % SOLUTION MO	2	
amikacin 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml SOLUTION MO	4	
amoxicillin 125 mg, 250 mg CHEWABLE TABLET MO	1	
amoxicillin 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	1	
amoxicillin 250 mg CAPSULE MO	1	
amoxicillin 500 mg CAPSULE MO	1	
amoxicillin 500 mg TABLET MO	1	
amoxicillin 875 mg TABLET MO	1	
amoxicillin-pot clavulanate 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
amoxicillin-pot clavulanate 250-125 mg, 500-125 mg TABLET MO	2	
amoxicillin-pot clavulanate 875-125 mg TABLET MO	2	
ampicillin 500 mg CAPSULE MO	2	
ampicillin sodium 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
ampicillin-sulbactam 1.5 gram, 15 gram, 3 gram RECON SOLUTION MO	4	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML SUSPENSION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 28 天 235.2 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
azithromycin 1 gram PACKET MO	3	
azithromycin 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
azithromycin 250 mg TABLET MO	2	
azithromycin 500 mg RECON SOLUTION MO	2	
azithromycin 500 mg, 600 mg TABLET MO	2	
aztreonam 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
bacitracin 50,000 unit RECON SOLUTION MO	2	
BICILLIN C-R 1,200,000 UNIT/ 2 ML(600K/600K), 1,200,000 UNIT/ 2 ML(900K/300K) SYRINGE MO	4	
BICILLIN L-A 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ ML SYRINGE MO	4	
cefaclor 250 mg, 500 mg CAPSULE MO	3	
cefadroxil 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
cefadroxil 500 mg CAPSULE MO	2	
cefazolin 1 gram, 10 gram, 2 gram, 3 gram, 500 mg RECON SOLUTION MO	3	
CEFAZOLIN 2 GRAM, 3 GRAM RECON SOLUTION MO	3	
cefazolin in dextrose (iso-os) 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml, 2 gram/50 ml, 3 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) 3 GRAM/150 ML PIGGYBACK MO	4	
cefdinir 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
cefdinir 300 mg CAPSULE MO	2	
cefepime 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
cefepime in dextrose 5 % 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
cefepime in dextrose,iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK MO	4	
cefixime 400 mg CAPSULE MO	4	
cefotetan 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
cefoxitin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
cefoxitin in dextrose, iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
cefpodoxime 100 mg, 200 mg TABLET MO	3	
cefprozil 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
cefprozil 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
ceftazidime 1 gram, 2 gram, 6 gram RECON SOLUTION MO	4	
ceftriaxone 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	3	
ceftriaxone in dextrose,iso-os 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
cefuroxime axetil 250 mg, 500 mg TABLET **MO**	3	
cefuroxime sodium 1.5 gram, 7.5 gram, 750 mg RECON SOLUTION **MO**	3	
cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	2	
cephalexin 250 mg CAPSULE **MO**	2	
cephalexin 500 mg CAPSULE **MO**	2	
chloramphenicol sod succinate 1 gram RECON SOLUTION **MO**	3	
ciprofloxacin hcl 100 mg TABLET **MO**	4	
ciprofloxacin hcl 250 mg, 750 mg TABLET **MO**	1	
ciprofloxacin hcl 500 mg TABLET **MO**	1	
ciprofloxacin in 5 % dextrose 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK **MO**	2	
clarithromycin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	
clarithromycin 250 mg, 500 mg TABLET **MO**	3	
clarithromycin 500 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	
CLEOCIN 100 MG SUPPOSITORY **MO**	4	
clindamycin hcl 150 mg, 300 mg, 75 mg CAPSULE **MO**	2	
clindamycin in 0.9 % sod chlor 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	4	
clindamycin in 5 % dextrose 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	4	
clindamycin palmitate hcl 75 mg/5 ml RECON SOLUTION **MO**	4	
clindamycin pediatric 75 mg/5 ml RECON SOLUTION **MO**	4	
clindamycin phosphate 150 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
clindamycin phosphate 2 % CREAM **MO**	4	
colistin (colistimethate na) 150 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
daptomycin 350 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
daptomycin 500 mg RECON SOLUTION **DL**	5	
daptomycin in 0.9 % sod chlor 1,000 mg/100 ml, 350 mg/50 ml, 500 mg/50 ml, 700 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	4	
dicloxacillin 250 mg, 500 mg CAPSULE **MO**	2	
DIFICID 200 MG TABLET **DL**	5	
doxy-100 100 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
doxycycline hyclate 100 mg CAPSULE **MO**	3	
doxycycline hyclate 100 mg TABLET **MO**	3	
doxycycline hyclate 20 mg TABLET **MO**	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
doxycycline hyclate 50 mg CAPSULE MO	3	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	3	
doxycycline monohydrate 25 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	
ertapenem 1 gram RECON SOLUTION MO	4	
ERYTHROCIN 500 MG RECON SOLUTION MO	4	
erythromycin 250 mg CAPSULE, DR/EC MO	4	
erythromycin 250 mg, 333 mg, 500 mg TABLET, DR/EC MO	4	
erythromycin 250 mg, 500 mg TABLET MO	4	
erythromycin lactobionate 500 mg RECON SOLUTION DL	5	
fidaxomicin 200 mg TABLET DL	5	
gentamicin 0.1 % CREAM MO	4	
gentamicin 0.1 % OINTMENT MO	4	
gentamicin 40 mg/ml SOLUTION MO	2	
gentamicin in nacl (iso-osm) 100 mg/100 ml, 100 mg/50 ml, 120 mg/ 100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml PIGGYBACK MO	2	
gentamicin sulfate (ped) (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION MO	2	
HUMATIN 250 MG CAPSULE DL	5	
imipenem-cilastatin 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	3	
levofloxacin 25 mg/ml, 250 mg/10 ml SOLUTION MO	4	
levofloxacin 250 mg, 750 mg TABLET MO	2	
levofloxacin 500 mg TABLET MO	2	
levofloxacin in d5w 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	3	
lincomycin 300 mg/ml SOLUTION MO	4	
linezolid 100 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
linezolid 600 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
linezolid in dextrose 5% 600 mg/300 ml PIGGYBACK MO	4	
linezolid-0.9% sodium chloride 600 mg/300 ml PARENTERAL SOLUTION MO	4	
meropenem 1 gram, 500 mg RECON SOLUTION MO	3	
meropenem-0.9% sodium chloride 1 gram/50 ml, 500 mg/50 ml PIGGYBACK MO	4	
methenamine hippurate 1 gram TABLET MO	3	
metronidazole 0.75 % CREAM MO	4	
metronidazole 0.75 % LOTION MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
metronidazole 0.75 %, 0.75 % (37.5mg/5 gram), 1 % GEL **MO**	4	
metronidazole 1 % GEL WITH PUMP **MO**	4	
metronidazole 250 mg, 500 mg TABLET **MO**	2	
metronidazole in nacl (iso-os) 500 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	2	
minocycline 100 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE **MO**	2	
mondoxyne nl 100 mg CAPSULE **MO**	2	
moxifloxacin 400 mg TABLET **MO**	3	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) 400 mg/250 ml PIGGYBACK **MO**	4	
nafcillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION **MO**	4	
nafcillin in dextrose iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK **DL**	5	
neomycin 500 mg TABLET **MO**	3	
nitrofurantoin macrocrystal 100 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	4	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst 100 mg CAPSULE **MO**	3	
ofloxacin 300 mg, 400 mg TABLET **MO**	4	
oxacillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION **MO**	4	
oxacillin in dextrose(iso-osm) 2 gram/50 ml PIGGYBACK **MO**	4	
penicillin g pot in dextrose 2 million unit/50 ml, 3 million unit/50 ml PIGGYBACK **MO**	4	
penicillin g potassium 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION **MO**	4	
penicillin g sodium 5 million unit RECON SOLUTION **MO**	4	
penicillin v potassium 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml RECON SOLUTION **MO**	2	
penicillin v potassium 250 mg, 500 mg TABLET **MO**	2	
pfizerpen-g 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION **MO**	4	
piperacillin-tazobactam 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram RECON SOLUTION **MO**	4	
polymyxin b sulfate 500,000 unit RECON SOLUTION **MO**	3	
PRIMSOL 50 MG/5 ML SOLUTION **MO**	4	
streptomycin 1 gram RECON SOLUTION **DL**	5	
sulfacetamide sodium 10 % OINTMENT **MO**	3	
sulfacetamide sodium (acne) 10 % SUSPENSION **MO**	4	QL (每 30 天 118 劑量)
sulfadiazine 500 mg TABLET **MO**	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5 ml SUSPENSION **MO**	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg TABLET **MO**	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5 ml SOLUTION **MO**	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 800-160 mg TABLET **MO**	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TEFLARO 400 MG, 600 MG RECON SOLUTION DL	5	
tigecycline 50 mg RECON SOLUTION DL	5	
tinidazole 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
tobramycin in 0.225 % nacl 300 mg/5 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	BvsD
tobramycin sulfate 10 mg/ml, 40 mg/ml SOLUTION MO	2	
trimethoprim 100 mg TABLET MO	2	
vancomycin 1,000 mg, 1.25 gram, 1.5 gram, 1.75 gram, 10 gram, 2 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION MO	4	
vancomycin 125 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
vancomycin 250 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
vancomycin in 0.9 % sodium chl 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	4	
vancomycin in dextrose 5 % 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	4	
VANCOMYCIN IN DEXTROSE 5 % 1.25 GRAM/250 ML, 1.5 GRAM/300 ML PIGGYBACK MO	4	
vancomycin-diluent combo no.1 1 gram/200 ml, 1.25 gram/250 ml, 1.5 gram/300 ml, 1.75 gram/350 ml, 2 gram/400 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	4	
抗癲癇藥物		
APTIOM 200 MG, 400 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
APTIOM 600 MG, 800 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
brivaracetam 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET DL	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 600 劑量)
BRIVIACT 50 MG/5 ML SOLUTION DL	5	PA
carbamazepine 100 mg, 200 mg CHEWABLE TABLET MO	3	
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. MO	4	
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 400 mg TABLET, ER 12 HR. MO	4	
carbamazepine 100 mg/5 ml, 100 mg/5 ml (5 ml), 200 mg/10 ml SUSPENSION MO	4	
carbamazepine 200 mg TABLET MO	3	
clobazam 10 mg, 20 mg TABLET DL	4	PA
clobazam 2.5 mg/ml SUSPENSION DL	4	PA
DIACOMIT 250 MG, 500 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
DIACOMIT 250 MG, 500 MG POWDER IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
diazepam 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg KIT **DL**	4	
divalproex 125 mg CAPSULE, DR SPRINKLE **MO**	3	
divalproex 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET, DR/EC **MO**	2	
divalproex 250 mg, 500 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
epitol 200 mg TABLET **MO**	3	
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION **MO**	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
eslicarbazepine 200 mg, 400 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
eslicarbazepine 600 mg, 800 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ethosuximide 250 mg CAPSULE **MO**	3	
ethosuximide 250 mg/5 ml SOLUTION **MO**	4	
felbamate 400 mg, 600 mg TABLET **MO**	4	
felbamate 600 mg/5 ml SUSPENSION **MO**	4	
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION **DL,LA**	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
fosphenytoin 100 mg pe/2 ml, 500 mg pe/10 ml SOLUTION **MO**	3	
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 680 劑量)
FYCOMPA 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FYCOMPA 2 MG TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
gabapentin 100 mg, 300 mg, 400 mg CAPSULE **MO**	2	QL (每 30 天 270 劑量)
gabapentin 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml) SOLUTION **MO**	4	QL (每 30 天 2250 劑量)
gabapentin 600 mg, 800 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 180 劑量)
lacosamide 10 mg/ml SOLUTION **MO**	4	QL (每 30 天 1395 劑量)
lacosamide 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
lacosamide 200 mg/20 ml SOLUTION **DL**	5	
lamotrigine 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg TABLET **MO**	1	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	
lamotrigine 25 mg (35), 25 mg (42) -100 mg (7), 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK **MO**	4	
lamotrigine 25 mg, 5 mg TABLET, CHEWABLE DISPERSIBLE **MO**	2	
levetiracetam 1,000 mg, 250 mg, 750 mg TABLET **MO**	2	
levetiracetam 100 mg/ml SOLUTION **MO**	2	
levetiracetam 250 mg TABLET FOR SUSPENSION **MO**	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
levetiracetam 500 mg TABLET **MO**	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
levetiracetam 500 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 180 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 900 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
levetiracetam 750 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
levetiracetam in nacl (iso-os) 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml PIGGYBACK MO	2	
LIBERVANT 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG FILM DL	5	QL (每 30 天 10 劑量)
methsuximide 300 mg CAPSULE MO	4	
NAYZILAM 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL DL	4	QL (每 30 天 10 劑量)
oxcarbazepine 150 mg, 300 mg, 600 mg TABLET MO	3	
oxcarbazepine 300 mg/5 ml (60 mg/ml) SUSPENSION MO	4	
perampanel 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
perampanel 2 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
phenobarbital 100 mg, 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
phenobarbital 15 mg, 60 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) ELIXIR MO	4	QL (每 30 天 1500 劑量)
phenobarbital 30 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 300 劑量)
PHENYTEK 200 MG, 300 MG CAPSULE MO	4	
phenytoin 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml SUSPENSION MO	2	
phenytoin 50 mg CHEWABLE TABLET MO	2	
phenytoin sodium 50 mg/ml SOLUTION MO	4	
phenytoin sodium 50 mg/ml SYRINGE MO	4	
phenytoin sodium extended 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE MO	2	
primidone 125 mg, 250 mg, 50 mg TABLET MO	2	
roweepra 500 mg TABLET MO	2	
rufinamide 200 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
rufinamide 40 mg/ml SUSPENSION MO	4	PA、QL (每 30 天 2760 劑量)
rufinamide 400 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
SPRITAM 1,000 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 90 劑量)
SPRITAM 250 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
SPRITAM 500 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 180 劑量)
SPRITAM 750 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
subvenite 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg TABLET MO	2	
subvenite starter (blue) kit 25 mg (35) TABLET, DOSE PACK MO	4	
subvenite starter (green) kit 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
subvenite starter (orange) kit 25 mg (42) -100 mg (7) TABLET, DOSE PACK **MO**	4	
SYMPAZAN 10 MG, 20 MG, 5 MG FILM **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
tiagabine 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg TABLET **MO**	4	
topiramate 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg TABLET **MO**	2	
topiramate 15 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE, SPRINKLE **MO**	3	
topiramate 25 mg/ml SOLUTION **MO**	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
valproate sodium 500 mg/5 ml (100 mg/ml) SOLUTION **MO**	3	
valproic acid 250 mg CAPSULE **MO**	2	
valproic acid (as sodium salt) 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml) SOLUTION **MO**	2	
VALTOCO 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/ 2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL **DL**	5	QL (每 30 天 10 劑量)
vigabatrin 500 mg POWDER IN PACKET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigabatrin 500 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg POWDER IN PACKET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VIGAFYDE 100 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 25 天 600 劑量)
vigpoder 500 mg POWDER IN PACKET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
XCOPRI 100 MG, 25 MG, 50 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
XCOPRI 150 MG, 200 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
XCOPRI MAINTENANCE PACK 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/ DAY (200 MG X1-150MG X1) TABLET **DL**	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14) TABLET, DOSE PACK **MO**	4	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14) TABLET, DOSE PACK **DL**	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
ZONISADE 100 MG/5 ML SUSPENSION **MO**	4	PA、QL (每 30 天 900 劑量)
zonisamide 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	2	
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
抗失智劑		
donepezil 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	1	
donepezil 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	1	
donepezil 23 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
galantamine 12 mg, 4 mg, 8 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
galantamine 16 mg, 24 mg, 8 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
galantamine 4 mg/ml SOLUTION **MO**	4	QL (每 30 天 200 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
memantine 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	PA
memantine 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
memantine 2 mg/ml SOLUTION MO	4	PA
memantine 5-10 mg TABLET, DOSE PACK MO	2	PA、QL (每 30 天 98 劑量)
NAMZARIC 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
NAMZARIC 7/14/21/28 MG-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. MO	3	QL (每 28 天 28 劑量)
rivastigmine 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour PATCH, 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
rivastigmine tartrate 1.5 mg, 3 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
rivastigmine tartrate 4.5 mg, 6 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
抗憂鬱劑		
amitriptyline 10 mg, 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	2	
amitriptyline 25 mg TABLET MO	2	
amoxapine 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	3	
AUVELITY 45-105 MG TABLET, IR/ER, BIPHASIC MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 100 mg TABLET, SR 12 HR. MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
bupropion hcl 100 mg, 75 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 180 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, SR 12 HR. MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 200 mg TABLET, SR 12 HR. MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 300 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
citalopram 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
citalopram 10 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
clomipramine 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	
desipramine 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	3	
desvenlafaxine succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
EMSAM 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR PATCH, 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
escitalopram oxalate 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	1	
escitalopram oxalate 15 mg CAPSULE MO	4	
escitalopram oxalate 5 mg/5 ml SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 600 劑量)
EXXUA 18.2 MG (32 TABS) TABLET, ER 24 HR., DOSE PACK DL	5	PA
EXXUA 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG TABLET, ER 24 HR. DL	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FETZIMA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG CAPSULE, ER 24 HR. MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FETZIMA 20 MG (2)- 40 MG (26) CAPSULE, ER 24 HR. MO	4	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fluoxetine 10 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluoxetine 20 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 120 劑量)
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION MO	3	
fluoxetine 40 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 90 劑量)
fluvoxamine 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
imipramine hcl 10 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	3	
imipramine pamoate 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	
MARPLAN 10 MG TABLET MO	4	
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 45 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 7.5 mg TABLET MO	2	
mirtazapine 45 mg TABLET MO	2	
nefazodone 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg TABLET MO	4	
nortriptyline 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	
nortriptyline 10 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
paroxetine hcl 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg TABLET MO	1	
paroxetine hcl 10 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	
paroxetine hcl 12.5 mg, 37.5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
paroxetine hcl 25 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 90 劑量)
perphenazine-amitriptyline 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4-25 mg, 4-50 mg TABLET MO	4	
phenelzine 15 mg TABLET MO	3	
protriptyline 10 mg, 5 mg TABLET MO	4	
RALDESY 10 MG/ML SOLUTION DL	5	
sertraline 100 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
sertraline 20 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
sertraline 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 90 劑量)
tranylcypromine 10 mg TABLET MO	4	
trazodone 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET MO	1	
trazodone 300 mg TABLET MO	3	
trimipramine 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	
TRINTELLIX 10 MG, 20 MG, 5 MG TABLET MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
venlafaxine 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	2	
venlafaxine 150 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
venlafaxine 37.5 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
venlafaxine 75 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
vilazodone 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZURZUVAE 20 MG, 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 365 天 28 劑量)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 365 天 14 劑量)
止吐劑		
aprepitant 125 mg (1)- 80 mg (2) CAPSULE, DOSE PACK MO	4	BvsD
aprepitant 125 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	BvsD、QL (每 28 天 2 劑量)
aprepitant 80 mg CAPSULE MO	4	BvsD、QL (每 28 天 4 劑量)
compro 25 mg SUPPOSITORY MO	4	
dronabinol 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE MO	4	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
granisetron hcl 1 mg TABLET MO	3	BvsD、QL (每 28 天 28 劑量)
meclizine 12.5 mg TABLET MO	2	
meclizine 25 mg TABLET MO	2	
metoclopramide hcl 10 mg, 5 mg TABLET MO	1	
ondansetron 4 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	2	BvsD
ondansetron 8 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	2	BvsD
ondansetron hcl 2 mg/ml SOLUTION MO	4	
ondansetron hcl 4 mg TABLET MO	2	BvsD
ondansetron hcl 4 mg/5 ml SOLUTION MO	4	BvsD、QL (每 30 天 450 劑量)
ondansetron hcl 8 mg TABLET MO	2	BvsD
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SOLUTION MO	4	
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SYRINGE MO	4	
prochlorperazine 25 mg SUPPOSITORY MO	4	
prochlorperazine edisylate 10 mg/2 ml (5 mg/ml), 5 mg/ml SOLUTION MO	4	
prochlorperazine maleate 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	BvsD
promethazine 12.5 mg, 50 mg TABLET MO	4	
promethazine 25 mg TABLET MO	4	
scopolamine base 1 mg over 3 days PATCH, 3 DAY MO	3	QL (每 30 天 10 劑量)
抗真菌劑		
ABELCET 5 MG/ML SUSPENSION MO	4	BvsD
amphotericin b 50 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
amphotericin b liposome 50 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	BvsD
caspofungin 50 mg, 70 mg RECON SOLUTION MO	4	
ciclodan 8 % SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
ciclopirox 0.77 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ciclopirox 0.77 % GEL **MO**	4	QL (每 30 天 100 劑量)
ciclopirox 0.77 % SUSPENSION **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ciclopirox 8 % SOLUTION **MO**	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
clotrimazole 1 % CREAM **MO**	2	
clotrimazole 1 % SOLUTION **MO**	3	
clotrimazole 10 mg TROCHE **MO**	2	
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % CREAM **MO**	3	QL (每 30 天 180 劑量)
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % LOTION **MO**	4	QL (每 28 天 90 劑量)
fluconazole 10 mg/ml, 40 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	3	
fluconazole 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET **MO**	2	
fluconazole 150 mg TABLET **MO**	2	
fluconazole in nacl (iso-osm) 100 mg/50 ml, 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK **MO**	3	
flucytosine 250 mg, 500 mg CAPSULE **DL**	5	
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml SUSPENSION **MO**	4	
griseofulvin microsize 500 mg TABLET **MO**	4	
griseofulvin ultramicrosize 125 mg, 250 mg TABLET **MO**	4	
itraconazole 100 mg CAPSULE **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 2 % CREAM **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ketoconazole 2 % SHAMPOO **MO**	2	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 200 mg TABLET **MO**	4	PA
klayesta 100,000 unit/gram POWDER **MO**	4	PA
micafungin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
MICAFUNGIN IN 0.9 % SODIUM CHL 100 MG/100 ML, 150 MG/150 ML, 50 MG/50 ML PIGGYBACK **DL**	5	
micafungin in 0.9 % sodium chl 150 mg/150 ml PIGGYBACK **DL**	5	
miconazole-3 200 mg SUPPOSITORY **MO**	3	
nyamyc 100,000 unit/gram POWDER **MO**	4	PA
nystatin 100,000 unit/gram CREAM **MO**	2	
nystatin 100,000 unit/gram OINTMENT **MO**	2	
nystatin 100,000 unit/gram POWDER **MO**	4	PA
nystatin 100,000 unit/ml SUSPENSION **MO**	2	
nystatin 500,000 unit TABLET **MO**	3	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/g-% CREAM **MO**	4	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/gram-% OINTMENT **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nystop 100,000 unit/gram POWDER **MO**	4	PA
posaconazole 100 mg TABLET, DR/EC **DL**	5	PA
posaconazole 300 mg/16.7 ml SOLUTION **DL**	5	PA
terbinafine hcl 250 mg TABLET **MO**	1	
terconazole 0.4 %, 0.8 % CREAM **MO**	2	
terconazole 80 mg SUPPOSITORY **MO**	4	
voriconazole 200 mg RECON SOLUTION **MO**	4	PA
voriconazole 200 mg, 50 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
voriconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 400 劑量)
voriconazole-hpbcd 200 mg RECON SOLUTION **MO**	4	PA
抗痛風藥物		
allopurinol 100 mg, 300 mg TABLET **MO**	1	
colchicine 0.6 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 120 劑量)
febuxostat 40 mg, 80 mg TABLET **MO**	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
probenecid 500 mg TABLET **MO**	3	
probenecid-colchicine 500-0.5 mg TABLET **MO**	3	
抗偏頭痛藥物		
dihydroergotamine 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) SPRAY, NON-AEROSOL **DL**	5	PA、QL (每 30 天 8 劑量)
EMGALITY PEN 120 MG/ML PEN INJECTOR **MO**	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 120 MG/ML SYRINGE **MO**	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3) SYRINGE **MO**	4	PA、QL (每 30 天 3 劑量)
ergotamine-caffeine 1-100 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 40 劑量)
naratriptan 1 mg, 2.5 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 9 劑量)
QULIPTA 10 MG, 30 MG, 60 MG TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
rizatriptan 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 12 劑量)
rizatriptan 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	3	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan 20 mg/actuation, 5 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL **MO**	4	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 9 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml CARTRIDGE **MO**	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml PEN INJECTOR **MO**	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SOLUTION **MO**	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SYRINGE **MO**	4	QL (每 30 天 6 劑量)
UBRELVY 100 MG, 50 MG TABLET **MO**	3	PA、QL (每 30 天 16 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
抗重症肌無力藥物		
pyridostigmine bromide 30 mg, 60 mg TABLET **MO**	3	
VYVGART 20 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
VYVGART HYTRULO 1,000 MG-10,000 UNIT/5 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
VYVGART HYTRULO 1,008 MG-11,200 UNIT/5.6 ML SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 22.4 劑量)
抗分枝桿菌藥物		
dapsone 100 mg, 25 mg TABLET **MO**	3	
ethambutol 100 mg, 400 mg TABLET **MO**	3	
isoniazid 100 mg, 300 mg TABLET **MO**	1	
isoniazid 100 mg/ml SOLUTION **MO**	1	
isoniazid 50 mg/5 ml SOLUTION **MO**	4	
PRIFTIN 150 MG TABLET **MO**	4	
pyrazinamide 500 mg TABLET **MO**	4	
rifabutin 150 mg CAPSULE **MO**	4	
rifampin 150 mg, 300 mg CAPSULE **MO**	3	
rifampin 600 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
SIRTURO 100 MG, 20 MG TABLET **DL**	5	PA
TRECATOR 250 MG TABLET **MO**	4	
抗癌瘤藥物		
abiraterone 250 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
abiraterone 500 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
abirtega 250 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ADCETRIS 50 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA
ADRIAMYCIN 50 MG RECON SOLUTION **MO**	4	BvsD
AKEEGA 100-500 MG, 50-500 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ALECENSA 150 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ALIQOPA 60 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
ALUNBRIG 180 MG, 90 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ALUNBRIG 30 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
ALUNBRIG 90 MG (7)- 180 MG (23) TABLET, DOSE PACK **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
anastrozole 1 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ANKTIVA 400 MCG/0.4 ML SOLUTION **DL**	5	PA
ARRANON 250 MG/50 ML SOLUTION **DL**	5	
arsenic trioxide 1 mg/ml, 2 mg/ml SOLUTION **DL**	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ASPARLAS 750 UNIT/ML SOLUTION DL	5	PA
AUGTYRO 160 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUGTYRO 40 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
AVMAPKI-FAKZYNJA 0.8-200 MG COMBO PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 66 劑量)
AXTLE 100 MG, 500 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
AYVAKIT 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
azacitidine 100 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
BALVERSA 3 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
BALVERSA 4 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BALVERSA 5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BAVENCIO 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
BELEODAQ 500 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
bendamustine 100 mg, 25 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
BESPONSA 0.9 MG (0.25 MG/ML INITIAL) RECON SOLUTION DL	5	PA
bexarotene 1 % GEL DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
bexarotene 75 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
bicalutamide 50 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BICNU 100 MG RECON SOLUTION MO	4	
BIZENGRI 375 MG/18.75 ML (20 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 75 劑量)
bleomycin 15 unit, 30 unit RECON SOLUTION MO	3	BvsD
BORTEZOMIB 1 MG, 2.5 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
bortezomib 3.5 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
BOSULIF 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
BOSULIF 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
BOSULIF 400 MG, 500 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BOSULIF 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
BRUKINSA 160 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
busulfan 60 mg/10 ml SOLUTION MO	4	
BUSULFEX 60 MG/10 ML SOLUTION MO	4	
CABOMETYX 20 MG, 40 MG, 60 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 100 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
CAPRELSA 300 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
carboplatin 10 mg/ml SOLUTION MO	3	
carmustine 100 mg RECON SOLUTION MO	4	
cisplatin 1 mg/ml SOLUTION MO	4	
cladribine 10 mg/10 ml SOLUTION DL	5	BvsD
clofarabine 1 mg/ml SOLUTION DL	5	
CLOLAR 1 MG/ML SOLUTION DL	5	
COLUMVI 1 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
COMETRIQ 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COMETRIQ 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
COMETRIQ 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
COPIKTRA 15 MG, 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COSMEGEN 0.5 MG RECON SOLUTION DL	5	
COTELLIC 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
cyclophosphamide 1 gram, 2 gram, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
CYCLOPHOSPHAMIDE 100 MG/ML, 200 MG/ML SOLUTION MO	4	BvsD
cyclophosphamide 200 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	BvsD
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg TABLET MO	3	BvsD
CYRAMZA 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
cytarabine 20 mg/ml SOLUTION MO	1	BvsD
cytarabine (pf) 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml), 20 mg/ml SOLUTION MO	1	BvsD
dacarbazine 100 mg, 200 mg RECON SOLUTION MO	4	
dactinomycin 0.5 mg RECON SOLUTION DL	5	
DANYELZA 4 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)
DANZITEN 71 MG, 95 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
DARZALEX 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
DARZALEX FASPRO 1,800 MG-30,000 UNIT/15 ML SOLUTION DL	5	PA
dasatinib 100 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dasatinib 140 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
dasatinib 20 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
DATROWAY 100 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
daunorubicin 5 mg/ml SOLUTION MO	1	
DAURISMO 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
DAURISMO 25 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
decitabine 50 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
dexrazoxane hcl 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
docetaxel 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml) SOLUTION MO	4	
doxorubicin 10 mg, 50 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
doxorubicin 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION MO	3	BvsD
doxorubicin, peg-liposomal 2 mg/ml SUSPENSION DL	5	PA
ELAHERE 5 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
ELREXFIO 40 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
ELZONRIS 1,000 MCG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 10 劑量)
EMCYT 140 MG CAPSULE DL	5	
EMPLICITI 300 MG, 400 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
EMRELIS 100 MG, 20 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ENHERTU 100 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
epirubicin 200 mg/100 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION MO	4	
EPKINLY 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML SOLUTION DL	5	PA
ERBITUX 100 MG/50 ML, 200 MG/100 ML SOLUTION DL	5	PA
eribulin 1 mg/2 ml (0.5 mg/ml) SOLUTION DL	5	
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
ERLEADA 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ERLEADA 60 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
erlotinib 100 mg, 150 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
erlotinib 25 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ETOPOPHOS 100 MG RECON SOLUTION MO	4	
etoposide 20 mg/ml SOLUTION MO	3	
EULEXIN 125 MG CAPSULE DL	5	PA
everolimus (antineoplastic) 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
everolimus (antineoplastic) 2 mg, 3 mg, 5 mg TABLET FOR SUSPENSION DL	5	PA
EVOMELA 50 MG RECON SOLUTION DL	5	
exemestane 25 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
floxuridine 0.5 gram RECON SOLUTION MO	1	BvsD
fludarabine 50 mg RECON SOLUTION MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fludarabine 50 mg/2 ml SOLUTION **DL**	5	
fluorouracil 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml SOLUTION **MO**	3	BvsD
FOLOTYN 20 MG/ML (1 ML), 40 MG/2 ML (20 MG/ML) SOLUTION **DL**	5	PA
FOTIVDA 0.89 MG, 1.34 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
FYARRO 100 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **DL**	5	PA
GAVRETO 100 MG CAPSULE **DL,LA**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
GAZYVA 1,000 MG/40 ML SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)
gefitinib 250 mg TABLET **DL**	5	PA
gemcitabine 1 gram, 2 gram, 200 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
gemcitabine 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml) SOLUTION **MO**	4	
GILOTRIF 20 MG, 30 MG, 40 MG TABLET **DL,LA**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
GLEOSTINE 10 MG CAPSULE **MO**	4	PA
GLEOSTINE 100 MG CAPSULE **DL**	5	PA
GLEOSTINE 40 MG CAPSULE	5	PA
GOMEKLI 1 MG TABLET FOR SUSPENSION **DL**	5	PA
GOMEKLI 1 MG, 2 MG CAPSULE **DL**	5	PA
GRAFAPEX 1 GRAM, 5 GRAM RECON SOLUTION **DL**	5	
HALAVEN 1 MG/2 ML (0.5 MG/ML) SOLUTION **DL**	5	
HERNEXEOS 60 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
hydroxyurea 500 mg CAPSULE **MO**	2	
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
IBTROZI 200 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ICLUSIG 10 MG, 30 MG, 45 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ICLUSIG 15 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
idarubicin 1 mg/ml SOLUTION **DL**	5	
IDHIFA 100 MG, 50 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ifosfamide 1 gram, 3 gram RECON SOLUTION **MO**	3	
ifosfamide 1 gram/20 ml, 3 gram/60 ml SOLUTION **MO**	3	
imatinib 100 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
imatinib 400 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
IMBRUVICA 420 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 70 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION DL	5	PA
IMDELLTRA 1 MG, 10 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
IMFINZI 50 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
IMJUDO 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
IMKELDI 80 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
IMLYGIC 10EXP6 (1 MILLION) PFU/ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 365 天 4 劑量)
IMLYGIC 10EXP8 (100 MILLION) PFU/ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
INLEXZO 225 MG IMPLANT DL	5	PA
INLURIYO 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
INLYTA 1 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
INLYTA 5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
INQOVI 35-100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 5 劑量)
INREBIC 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
irinotecan 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml SOLUTION MO	4	
ISTODAX 10 MG/2 ML RECON SOLUTION DL	5	PA
ITOVEBI 3 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
ITOVEBI 9 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IVRA 90 MG/ML SOLUTION DL	5	
IWILFIN 192 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
IXEMPRA 15 MG, 45 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
JAKAFI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
JAYPIRCA 100 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
JEMPERLI 50 MG/ML SOLUTION	5	PA、QL (每 42 天 20 劑量)
JEVTANA 10 MG/ML (FIRST DILUTION) SOLUTION DL	5	PA
KADCYLA 100 MG, 160 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
KANJINTI 150 MG, 420 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
KEYTRUDA 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
KEYTRUDA QLEX 395 MG-4,800 UNIT/2.4 ML, 790 MG-9,600 UNIT/4.8 ML SOLUTION DL	5	PA
KIMMTRAK 100 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA
KISQALI 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
KISQALI 400 MG/DAY (200 MG X 2) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
KISQALI 600 MG/DAY (200 MG X 3) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 49 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 91 劑量)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
KOSELUGO 5 MG CAPSULE, SPRINKLE DL	5	PA、QL (每 30 天 600 劑量)
KOSELUGO 7.5 MG CAPSULE, SPRINKLE DL	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
KRAZATI 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
KYPROLIS 10 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
KYPROLIS 30 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
KYPROLIS 60 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
lapatinib 250 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
LAZCLUZE 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LAZCLUZE 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
lenalidomide 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
LENVIMA 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LENVIMA 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LENVIMA 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
letrozole 2.5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
leucovorin calcium 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg TABLET MO	4	
leucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION MO	2	
leucovorin calcium 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
LEUKERAN 2 MG TABLET DL	5	
levoleucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION MO	4	PA
levoleucovorin calcium 50 mg RECON SOLUTION MO	4	PA
LEVULAN 20 % SOLUTION MO	4	
LIBTAYO 50 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 7 劑量)
lomustine 10 mg CAPSULE MO	4	PA
lomustine 100 mg, 40 mg CAPSULE DL	5	PA
LONSURF 15-6.14 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 100 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LONSURF 20-8.19 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 80 劑量)
LOQTORZI 240 MG/6 ML (40 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
LORBRENA 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LORBRENA 25 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUMAKRAS 120 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
LUMAKRAS 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
LUMAKRAS 320 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUNSUMIO 1 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
LYNOZYFIC 2 MG/ML, 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
LYNPARZA 100 MG, 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
LYSODREN 500 MG TABLET DL	5	
LYTGOBI 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 140 劑量)
MARGENZA 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
MATULANE 50 MG CAPSULE DL	5	
MEKINIST 0.05 MG/ML RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 1170 劑量)
MEKINIST 0.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
MEKINIST 2 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
MEKTOVI 15 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
melphalan 2 mg TABLET MO	4	BvsD
melphalan hcl 50 mg RECON SOLUTION MO	1	
mercaptopurine 20 mg/ml SUSPENSION DL	5	
mercaptopurine 50 mg TABLET MO	3	
mesna 400 mg TABLET DL	5	
MESNEX 400 MG TABLET DL	5	
mitomycin 20 mg, 40 mg, 5 mg RECON SOLUTION DL	5	
mitoxantrone 2 mg/ml CONCENTRATE MO	3	
MODEYSO 125 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
MUTAMYCIN 20 MG, 40 MG, 5 MG RECON SOLUTION DL	5	
MVASI 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
MYLOTARG 4.5 MG (1 MG/ML INITIAL CONC) RECON SOLUTION DL	5	PA
nelarabine 250 mg/50 ml SOLUTION DL	5	
NERLYNX 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
nilotinib d-tartrate 150 mg, 200 mg, 50 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
nilotinib hcl 150 mg, 200 mg, 50 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nilutamide 150 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
NINLARO 2.3 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NIPENT 10 MG RECON SOLUTION DL	5	
NUBEQA 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ODOMZO 200 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OGSIVEO 100 MG, 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OGSIVEO 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
OJEMDA 25 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 96 劑量)
OJEMDA 400 MG/WEEK (100 MG X 4) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
OJEMDA 500 MG/WEEK (100 MG X 5) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
OJEMDA 600 MG/WEEK (100 MG X 6) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
OJJAARA 100 MG, 150 MG, 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ONCASPAR 750 UNIT/ML SOLUTION DL	5	PA
ONIVYDE 4.3 MG/ML DISPERSION DL	5	PA
ONUREG 200 MG, 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 14 劑量)
OPDIVO 100 MG/10 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
OPDIVO 120 MG/12 ML, 240 MG/24 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 48 劑量)
OPDIVO 40 MG/4 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
OPDIVO QVANTIG 600 MG-10,000 UNIT/5 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 10 劑量)
OPDUALAG 240-80 MG/20 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
ORGOVYX 120 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 32 劑量)
ORSERDU 345 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ORSERDU 86 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
oxaliplatin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION MO	4	
oxaliplatin 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION MO	4	
paclitaxel 6 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
paclitaxel protein-bound 100 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA
PADCEV 20 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PADCEV 30 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 15 劑量)
PANRETIN 0.1 % GEL DL	5	PA
paraplatin 10 mg/ml SOLUTION MO	3	
pazopanib 200 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
pazopanib 400 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
PEMAZYRE 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pemetrexed 1 gram, 100 mg, 500 mg RECON SOLUTION **DL**	5	PA
pemetrexed 25 mg/ml SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 21 天 120 劑量)
pemetrexed disodium 1,000 mg, 100 mg, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION **DL**	5	PA
pemetrexed disodium 25 mg/ml SOLUTION **DL**	5	PA
PEMRYDI RTU 10 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
PERJETA 420 MG/14 ML (30 MG/ML) SOLUTION **DL**	5	PA
PIQRAY 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET **DL**	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PIQRAY 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2) TABLET **DL**	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
POLIVY 140 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 21 天 2 劑量)
POLIVY 30 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 21 天 8 劑量)
POMALYST 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PORTRAZZA 800 MG/50 ML (16 MG/ML) SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 21 天 100 劑量)
POTELIGEO 4 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
pralatrexate 20 mg/ml (1 ml), 40 mg/2 ml (20 mg/ml) SOLUTION **DL**	5	PA
PURIXAN 20 MG/ML SUSPENSION **DL**	5	
QINLOCK 50 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
RETEVMO 120 MG, 160 MG, 80 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RETEVMO 40 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
RETEVMO 40 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
RETEVMO 80 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
REVUFORJ 110 MG, 160 MG, 25 MG TABLET **DL**	5	PA
REZLIDHIA 150 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RIABNI 10 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
romidepsin 10 mg/2 ml RECON SOLUTION **DL**	5	PA
ROMIDEPSIN 5 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
ROMVIMZA 14 MG, 20 MG, 30 MG CAPSULE **DL**	5	PA
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ROZLYTREK 50 MG PELLETS IN PACKET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
RUBRACA 200 MG, 250 MG, 300 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
RUXIENCE 10 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
RYBREVANT 50 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 365 天 784 劑量)
RYDAPT 25 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 224 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
RYLAZE 10 MG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA
RYTELO 188 MG, 47 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
SARCLISA 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
SCEMBLIX 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
SCEMBLIX 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SCEMBLIX 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
SOLTAMOX 20 MG/10 ML SOLUTION DL	5	
sorafenib 200 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
SPRYCEL 100 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SPRYCEL 140 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
SPRYCEL 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
STIVARGA 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
sunitinib malate 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
SYNRIBO 3.5 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
TABLOID 40 MG TABLET MO	4	
TABRECTA 150 MG, 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
TAFINLAR 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
TAFINLAR 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAGRISSO 40 MG, 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALVEY 2 MG/ML, 40 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
TALZENNA 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
tamoxifen 10 mg, 20 mg TABLET MO	2	
TASIGNA 150 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAZVERIK 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 20 劑量)
TECENTRIQ 840 MG/14 ML (60 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
TECENTRIQ HYBREZA 1,875 MG-30,000 UNIT/15 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 15 劑量)
TECVAYLI 10 MG/ML, 90 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
temsirolimus 30 mg/3 ml (10 mg/ml) (first) RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
TEPMETKO 225 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
TEVIMBRA 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 20 劑量)
THALOMID 100 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
THALOMID 150 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
thiotepa 100 mg RECON SOLUTION DL	5	
thiotepa 15 mg RECON SOLUTION MO	1	
TIBSOVO 250 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
TIVDAK 40 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 5 劑量)
topotecan 4 mg RECON SOLUTION MO	4	
topotecan 4 mg/4 ml (1 mg/ml) SOLUTION MO	4	
toremifene 60 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
torpenz 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TRAZIMERA 150 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
TRAZIMERA 420 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
tretinoin (antineoplastic) 10 mg CAPSULE DL	5	
TRISENOX 2 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
TRODELVY 180 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
TRUQAP 160 MG, 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 64 劑量)
TUKYSA 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TUKYSA 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
TURALIO 125 MG CAPSULE DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
UNITUXIN 3.5 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
VALCHLOR 0.016 % GEL DL	5	PA、QL (每 28 天 60 劑量)
valrubicin 40 mg/ml SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VALSTAR 40 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VANFLYTA 17.7 MG, 26.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VECTIBIX 100 MG/5 ML (20 MG/ML), 400 MG/20 ML (20 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
VENCLEXTA 10 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENCLEXTA 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VENCLEXTA 50 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
VENCLEXTA STARTING PACK 10 MG-50 MG- 100 MG TABLET, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
VERZENIO 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
vinblastine 1 mg/ml SOLUTION MO	3	BvsD
vincasar pfs 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION MO	3	BvsD
vincristine 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION MO	3	BvsD
vinorelbine 10 mg/ml, 50 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
VITRAKVI 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VIZIMPRO 15 MG, 30 MG, 45 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VONJO 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VORANIGO 10 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
VORANIGO 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VYLOY 100 MG, 300 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
VYXEOS 44-100 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
XALKORI 150 MG PELLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
XALKORI 20 MG PELLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XALKORI 200 MG, 250 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XALKORI 50 MG PELLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
XOSPATA 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
XPOVIO 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (40 MG X 2) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XPOVIO 40 MG/WEEK (10 MG X 4) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
XPOVIO 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
XPOVIO 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
XPOVIO 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 32 劑量)
XTANDI 40 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
YERVOY 200 MG/40 ML (5 MG/ML), 50 MG/10 ML (5 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
YONDELIS 1 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZALTRAP 100 MG/4 ML (25 MG/ML), 200 MG/8 ML (25 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
ZANOSAR 1 GRAM RECON SOLUTION MO	4	
ZEJULA 100 MG, 200 MG, 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZELBORAF 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ZEPZELCA 4 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZIIHERA 300 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZIRABEV 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
ZOLINZA 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ZYDELIG 100 MG, 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ZYKADIA 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ZYNLONTA 10 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZYNYZ 500 MG/20 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
抗寄生蟲藥		
albendazole 200 mg TABLET MO	4	
atovaquone 750 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	
atovaquone-proguanil 250-100 mg, 62.5-25 mg TABLET MO	4	
chloroquine phosphate 250 mg, 500 mg TABLET MO	4	
COARTEM 20-120 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 24 劑量)
hydroxychloroquine 100 mg, 300 mg, 400 mg TABLET MO	2	
hydroxychloroquine 200 mg TABLET MO	2	
ivermectin 3 mg, 6 mg TABLET MO	3	
LAMPIT 120 MG, 30 MG TABLET MO	4	
mefloquine 250 mg TABLET MO	2	
nitazoxanide 500 mg TABLET DL	5	
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION MO	4	
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
praziquantel 600 mg TABLET MO	4	
primaquine 26.3 mg (15 mg base) TABLET MO	3	
pyrimethamine 25 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 90 劑量)
quinine sulfate 324 mg CAPSULE MO	4	PA、QL (每 7 天 42 劑量)
抗帕金森氏症藥物		
amantadine hcl 100 mg CAPSULE MO	3	
amantadine hcl 50 mg/5 ml SOLUTION MO	2	
benztropine 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET MO	2	
benztropine 1 mg/ml SOLUTION MO	4	
bromocriptine 2.5 mg TABLET MO	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-250 mg TABLET MO	2	
carbidopa-levodopa 23.75-95 mg, 48.75-195 mg CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
carbidopa-levodopa 25-100 mg TABLET MO	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg, 50-200 mg TABLET ER MO	3	
carbidopa-levodopa 36.25-145 mg CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 270 劑量)
carbidopa-levodopa 61.25-245 mg CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 300 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
carbidopa-levodopa-entacapone 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg TABLET **MO**	4	
entacapone 200 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
pramipexole 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg TABLET **MO**	2	
rasagiline 0.5 mg, 1 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
ropinirole 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	
RYTARY 23.75-95 MG, 48.75-195 MG CAPSULE, ER **MO**	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
RYTARY 36.25-145 MG CAPSULE, ER **MO**	4	ST、QL (每 30 天 270 劑量)
RYTARY 61.25-245 MG CAPSULE, ER **MO**	4	ST、QL (每 30 天 300 劑量)
selegiline hcl 5 mg CAPSULE **MO**	3	
selegiline hcl 5 mg TABLET **MO**	3	
trihexyphenidyl 0.4 mg/ml ELIXIR **MO**	3	
trihexyphenidyl 2 mg, 5 mg TABLET **MO**	3	
抗精神病藥		
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 2.4 劑量)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 3.2 劑量)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, RECON **DL**	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, SYRINGE **DL**	5	QL (每 28 天 1 劑量)
aripiprazole 1 mg/ml SOLUTION **MO**	4	QL (每 30 天 750 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET **MO**	3	
ARISTADA 1,064 MG/3.9 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 3.9 劑量)
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE **DL**	5	QL (每 28 天 1.6 劑量)
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE **DL**	5	QL (每 28 天 2.4 劑量)
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE **DL**	5	QL (每 28 天 3.2 劑量)
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE **DL**	5	QL (每 42 天 2.4 劑量)
asenapine maleate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg SUBLINGUAL TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPLYTA 10.5 MG, 21 MG, 42 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
chlorpromazine 10 mg, 25 mg TABLET **MO**	4	BvsD
chlorpromazine 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET **MO**	4	
chlorpromazine 100 mg/ml, 30 mg/ml CONCENTRATE **MO**	4	
chlorpromazine 25 mg/ml SOLUTION **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clozapine 100 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 100 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 12.5 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	PA
clozapine 150 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
clozapine 200 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 200 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	PA、QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 25 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 25 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 50 mg TABLET **MO**	3	
droperidol 2.5 mg/ml SOLUTION **MO**	3	
FANAPT 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
FANAPT TITRATION PACK A 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2) TABLET, DOSE PACK **MO**	4	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
FANAPT TITRATION PACK B 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2) TABLET, DOSE PACK **MO**	4	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
FANAPT TITRATION PACK C 1 MG(4)-2 MG(2) -6 MG (2) TABLET, DOSE PACK **MO**	4	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
fluphenazine decanoate 25 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
fluphenazine hcl 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET **MO**	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/5 ml ELIXIR **MO**	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
fluphenazine hcl 5 mg/ml CONCENTRATE **MO**	4	
haloperidol 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	
haloperidol decanoate 100 mg/ml, 50 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
haloperidol lactate 2 mg/ml CONCENTRATE **MO**	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SOLUTION **MO**	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SYRINGE **MO**	2	
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML SYRINGE	5	QL (每 180 天 3.5 劑量)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML SYRINGE	5	QL (每 180 天 5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML, 234 MG/1.5 ML, 78 MG/0.5 ML SYRINGE **DL**	5	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRINGE **DL**	5	QL (每 28 天 1 劑量)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML SYRINGE **MO**	4	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 0.88 劑量)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 1.32 劑量)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 1.75 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 2.63 劑量)
loxapine succinate 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	2	
lurasidone 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
lurasidone 80 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
LYBALVI 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
molindone 10 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
molindone 25 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
molindone 5 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
NUPLAZID 10 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NUPLAZID 34 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 10 mg RECON SOLUTION **MO**	4	
olanzapine 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET **MO**	3	
olanzapine 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 15 mg, 20 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
OPIPZA 10 MG FILM **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
OPIPZA 2 MG FILM **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OPIPZA 5 MG FILM **DL**	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
paliperidone 1.5 mg, 3 mg, 9 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
paliperidone 6 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
perphenazine 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET **MO**	4	
pimozide 1 mg, 2 mg TABLET **MO**	4	
quetiapine 100 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 200 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 120 劑量)
quetiapine 200 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 25 mg, 50 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 120 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 50 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REXULTI 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RISPERDAL CONSTA 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON **MO**	4	QL (每 28 天 2 劑量)
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON **DL**	5	QL (每 28 天 2 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 1 mg/ml SOLUTION **MO**	2	
SECUADO 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR PATCH, 24 HR. **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
thioridazine 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET **MO**	3	
thiothixene 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE **MO**	4	
trifluoperazine 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg TABLET **MO**	3	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
VRAYLAR 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ziprasidone hcl 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE **MO**	3	
ziprasidone mesylate 20 mg/ml (final conc.) RECON SOLUTION **MO**	4	
ZYPREXA RELPREVV 210 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	QL (每 28 天 4 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 300 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **DL**	5	QL (每 28 天 2 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 405 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **DL**	5	QL (每 28 天 1 劑量)
抗痙攣藥物		
baclofen 10 mg TABLET **MO**	2	
baclofen 20 mg TABLET **MO**	2	
baclofen 5 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 90 劑量)
dantrolene 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	4	
tizanidine 2 mg, 4 mg TABLET **MO**	1	
抗病毒藥		
abacavir 20 mg/ml SOLUTION **MO**	4	QL (每 30 天 960 劑量)
abacavir 300 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
abacavir-lamivudine 600-300 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir 200 mg CAPSULE **MO**	2	
acyclovir 400 mg, 800 mg TABLET **MO**	2	
acyclovir 5 % OINTMENT **MO**	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir sodium 50 mg/ml SOLUTION **MO**	4	BvsD
adefovir 10 mg TABLET **MO**	4	
APTIVUS 250 MG CAPSULE **DL**	5	QL (每 30 天 120 劑量)
atazanavir 150 mg, 200 mg CAPSULE **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
atazanavir 300 mg CAPSULE **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION **DL**	5	QL (每 30 天 630 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BIKTARVY 30-120-15 MG, 50-200-25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
CABENUVA 400 MG/2 ML- 600 MG/2 ML, 600 MG/3 ML- 900 MG/3 ML SUSPENSION, ER DL	5	QL (每 365 天 50 劑量)
cidofovir 75 mg/ml SOLUTION DL	5	
CIMDUO 300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
COMPLERA 200-25-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
darunavir 600 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
darunavir 800 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DESCOVY 120-15 MG, 200-25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
didanosine 250 mg, 400 mg CAPSULE, DR/EC MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
DOVATO 50-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
EDURANT 25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
EDURANT PED 2.5 MG TABLET FOR SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 180 劑量)
efavirenz 200 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
efavirenz 50 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 480 劑量)
efavirenz 600 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-emtricitabin-tenofov 600-200-300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-lamivu-tenofov disop 400-300-300 mg, 600-300-300 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricita-rilpivirine-tenof df 200-25-300 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine 200 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine-tenofovir (tdf) 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION MO	4	QL (每 28 天 680 劑量)
entecavir 0.5 mg, 1 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EPCLUSA 150-37.5 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG, 400-100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
etravirine 100 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
etravirine 200 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
EVOTAZ 300-150 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
famciclovir 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
fosamprenavir 700 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
FUZEON 90 MG RECON SOLUTION DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
GENVOYA 150-150-200-10 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
INTELENCE 25 MG TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS 100 MG CHEWABLE TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 100 MG POWDER IN PACKET **MO**	4	QL (每 30 天 300 劑量)
ISENTRESS 25 MG CHEWABLE TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 400 MG TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 60 劑量)
JULUCA 50-25 MG TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 30 劑量)
KALETRA 400-100 MG/5 ML SOLUTION **DL**	5	
lamivudine 10 mg/ml SOLUTION **MO**	3	QL (每 30 天 900 劑量)
lamivudine 100 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
lamivudine 150 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
lamivudine 300 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine-zidovudine 150-300 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION **MO**	4	QL (每 28 天 1575 劑量)
LIVTENCITY 200 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
lopinavir-ritonavir 100-25 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 300 劑量)
lopinavir-ritonavir 200-50 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 150 劑量)
lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5 ml SOLUTION **MO**	4	
maraviroc 150 mg TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 240 劑量)
maraviroc 300 mg TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 100 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 200 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
nevirapine 400 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nevirapine 50 mg/5 ml SUSPENSION **MO**	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
NORVIR 100 MG CAPSULE **MO**	4	QL (每 30 天 360 劑量)
NORVIR 100 MG POWDER IN PACKET **MO**	4	QL (每 30 天 360 劑量)
ODEFSEY 200-25-25 MG TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 30 劑量)
oseltamivir 30 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 365 天 224 劑量)
oseltamivir 45 mg, 75 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 365 天 112 劑量)
oseltamivir 6 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	QL (每 365 天 1440 劑量)
PAXLOVID 150 MG (10)- 100 MG (10) TABLET, DOSE PACK **MO**	3	QL (每 10 天 40 劑量)
PAXLOVID 150 MG (6)- 100 MG (5) TABLET, DOSE PACK **MO**	3	QL (每 10 天 22 劑量)
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG TABLET, DOSE PACK **MO**	3	QL (每 10 天 60 劑量)
PIFELTRO 100 MG TABLET **DL**	5	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PREVYMIS 120 MG, 20 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
PREVYMIS 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PREVYMIS 480 MG TABLET DL	5	PA
PREZCOBIX 675-150 MG, 800-150 MG-MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 360 劑量)
PREZISTA 150 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
PREZISTA 75 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 480 劑量)
RELENZA DISKHALER 5 MG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE MO	4	QL (每 180 天 60 劑量)
RETROVIR 10 MG/ML SOLUTION MO	4	
REYATAZ 50 MG POWDER IN PACKET MO	4	
ribavirin 200 mg CAPSULE MO	3	
ribavirin 200 mg TABLET MO	3	
rimantadine 100 mg TABLET MO	4	
ritonavir 100 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 360 劑量)
RUKOBIA 600 MG TABLET, ER 12 HR. DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION DL	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
SELZENTRY 25 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
SELZENTRY 75 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 15 mg, 20 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 30 mg, 40 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
STRIBILD 150-150-200-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SUNLENCA 300 MG TABLET DL	5	QL (每 365 天 10 劑量)
SUNLENCA 309 MG/ML SOLUTION	5	QL (每 365 天 9 劑量)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
tenofovir disoproxil fumarate 300 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TIVICAY 10 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY 25 MG, 50 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY PD 5 MG TABLET FOR SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
TROGARZO 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML) SOLUTION DL	5	
TYBOST 150 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
valacyclovir 1 gram, 500 mg TABLET MO	3	
valganciclovir 450 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
valganciclovir 50 mg/ml RECON SOLUTION DL	5	QL (每 30 天 1056 劑量)
VEMLIDY 25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIRACEPT 250 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 300 劑量)
VIRACEPT 625 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
VIREAD 150 MG, 200 MG, 250 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) POWDER DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
VOCABRIA 30 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
zidovudine 10 mg/ml SYRUP MO	3	QL (每 28 天 1680 劑量)
zidovudine 100 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
zidovudine 300 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ZIRGAN 0.15 % GEL MO	4	QL (每 30 天 5 劑量)
抗焦慮劑		
alprazolam 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 120 劑量)
alprazolam 2 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 150 劑量)
buspirone 10 mg, 5 mg TABLET MO	1	
buspirone 15 mg, 30 mg, 7.5 mg TABLET MO	1	
clonazepam 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET, DISINTEGRATING DL	4	
clonazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET DL	3	
clonazepam 2 mg TABLET DL	3	
clorazepate dipotassium 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg TABLET DL	4	
diazepam 10 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 120 劑量)
diazepam 2 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml) SOLUTION DL	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
diazepam 5 mg/ml CONCENTRATE DL	4	QL (每 30 天 240 劑量)
diazepam intensol 5 mg/ml CONCENTRATE DL	4	QL (每 30 天 240 劑量)
doxepin 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	3	
doxepin 10 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
hydroxyzine hcl 10 mg, 50 mg TABLET MO	3	
hydroxyzine hcl 10 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
hydroxyzine hcl 25 mg TABLET MO	3	
lorazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 90 劑量)
lorazepam 2 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 150 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
lorazepam 2 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam intensol 2 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 150 劑量)
躁鬱症藥物		
lithium carbonate 150 mg, 300 mg, 600 mg CAPSULE MO	1	
lithium carbonate 300 mg TABLET MO	1	
lithium carbonate 300 mg, 450 mg TABLET ER MO	2	
lithium citrate 8 meq/5 ml SOLUTION MO	4	
血糖調節藥物		
acarbose 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	
BAQSIMI 3 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	
diazoxide 50 mg/ml SUSPENSION DL	5	
FARXIGA 10 MG, 5 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN CI,MO	3	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) CARTRIDGE CI,MO	3	
FIASP U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION CI,MO	3	
glimepiride 1 mg TABLET MO	1	
glimepiride 2 mg, 4 mg TABLET MO	1	
glipizide 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
glipizide 10 mg, 5 mg TABLET MO	1	
glipizide 2.5 mg TABLET MO	1	
glipizide-metformin 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET MO	1	
glyburide 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	2	
glyburide micronized 1.5 mg, 3 mg, 6 mg TABLET MO	2	
glyburide-metformin 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET MO	2	
GLYXAMBI 10-5 MG, 25-5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 100 UNIT/ML INSULIN PEN, HALF-UNIT CI,MO	3	
HUMALOG KWIKPEN INSULIN 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN CI,MO	3	
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN 100 UNIT/ML (50-50) INSULIN PEN CI,MO	3	
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN 100 UNIT/ML (75-25) INSULIN PEN CI,MO	3	
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN 100 UNIT/ML (75-25) SUSPENSION CI,MO	3	
HUMALOG U-100 INSULIN 100 UNIT/ML CARTRIDGE CI,MO	3	
HUMALOG U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION CI,MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SUSPENSION **CI,MO**	3	
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUSPENSION **CI,MO**	3	
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN 500 UNIT/ML SOLUTION **CI,DL**	5	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN 500 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,DL**	5	
INSULIN LISPRO 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
INVOKAMET 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKAMET XR 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKANA 100 MG, 300 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET XR 100-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET XR 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUVIA 100 MG, 25 MG, 50 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JARDIANCE 10 MG, 25 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JENTADUETO 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO 2.5-850 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
LANTUS U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
linagliptin-metformin 2.5-1,000 mg, 2.5-500 mg, 2.5-850 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
liraglutide 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml) PEN INJECTOR **MO**	4	PA、QL (每 30 天 9 劑量)
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML INSULIN PEN **CI,MO**	3	
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
LYUMJEV U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
metformin 1,000 mg, 500 mg TABLET **MO**	1	
metformin 500 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	1	QL (每 30 天 120 劑量)
metformin 750 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	1	QL (每 30 天 60 劑量)
metformin 850 mg TABLET **MO**	1	
MOUNJARO 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML PEN INJECTOR **MO**	3	PA、QL (每 28 天 2 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nateglinide 120 mg, 60 mg TABLET **MO**	1	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SUSPENSION **CI,MO**	3	
NOVOLIN N FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUSPENSION **CI,MO**	3	
NOVOLIN R FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN 100 UNIT/ML (70-30) SOLUTION **CI,MO**	3	
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML CARTRIDGE **CI,MO**	3	
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML) PEN INJECTOR **MO**	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
pioglitazone 15 mg, 45 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone 30 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone-metformin 15-500 mg, 15-850 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 90 劑量)
repaglinide 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET **MO**	1	
RYBELSUS 14 MG, 3 MG, 7 MG TABLET **MO**	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
saxagliptin 2.5 mg, 5 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
SOLIQUA 100/33 100 UNIT-33 MCG/ML INSULIN PEN **CI,MO**	3	QL (每 24 天 15 劑量)
SYNJARDY 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
SYNJARDY XR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
SYNJARDY XR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR 300 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN 300 UNIT/ML (1.5 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
TRADJENTA 5 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN **CI,MO**	3	
TRESIBA U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION **CI,MO**	3	
TRIJARDY XR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TRULICITY 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML PEN INJECTOR MO	3	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
XIGDUO XR 10-1,000 MG, 10-500 MG, 5-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XIGDUO XR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR 0.6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR MO	3	
ZEGALOGUE SYRINGE 0.6 MG/0.6 ML SYRINGE MO	3	
血品與調節劑		
anagrelide 0.5 mg, 1 mg CAPSULE MO	3	
aspirin-dipyridamole 25-200 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. MO	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
BRILINTA 60 MG, 90 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
cilostazol 100 mg, 50 mg TABLET MO	2	
clopidogrel 300 mg TABLET MO	4	
clopidogrel 75 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
dabigatran etexilate 110 mg, 150 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ELIQUIS 0.5 MG, 1.5 MG (0.5 MG X 3), 2 MG (0.5 MG X 4) TABLET FOR SUSPENSION MO	3	ST、QL (每 30 天 592 劑量)
ELIQUIS 2.5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ELIQUIS 5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 74 劑量)
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START 5 MG (74 TABS) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 30 天 74 劑量)
ELIQUIS SPRINKLE 0.15 MG CAPSULE, SPRINKLE MO	3	ST、QL (每 30 天 74 劑量)
enoxaparin 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml SYRINGE MO	4	
enoxaparin 300 mg/3 ml SOLUTION MO	4	
heparin (porcine) 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml SOLUTION MO	3	
heparin (porcine) 5,000 unit/ml (1 ml) CARTRIDGE MO	3	
heparin (porcine) 5,000 unit/ml SYRINGE MO	3	
heparin, porcine (pf) 1,000 unit/ml, 5,000 unit/0.5 ml SOLUTION MO	3	
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml, 5,000 unit/ml SYRINGE MO	3	
jantoven 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET MO	1	
NIVESTYM 300 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
NIVESTYM 300 MCG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
NIVESTYM 480 MCG/0.8 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
NIVESTYM 480 MCG/1.6 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 22.4 劑量)
prasugrel hcl 10 mg, 5 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
PROMACTA 12.5 MG POWDER IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
PROMACTA 12.5 MG, 25 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
PROMACTA 25 MG POWDER IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
PROMACTA 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PROMACTA 75 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RETACRIT 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML SOLUTION MO	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
RETACRIT 40,000 UNIT/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
rivaroxaban 1 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	ST、QL (每 30 天 600 劑量)
rivaroxaban 2.5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ticagrelor 60 mg, 90 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
tranexamic acid 650 mg TABLET MO	3	QL (每 5 天 30 劑量)
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
UDENYCA AUTOINJECTOR 6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
UDENYCA ONBODY 6 MG/0.6 ML SYRINGE W/WEARABLE INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
warfarin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET MO	1	
warfarin 5 mg TABLET MO	1	
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	ST、QL (每 30 天 600 劑量)
XARELTO 10 MG, 20 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
XARELTO 15 MG, 2.5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START 15 MG (42)- 20 MG (9) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 30 天 51 劑量)
ZARXIO 300 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
ZARXIO 480 MCG/0.8 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
心血管藥物		
acebutolol 200 mg, 400 mg CAPSULE MO	1	
acetazolamide 125 mg, 250 mg TABLET MO	4	
acetazolamide 500 mg CAPSULE, ER MO	4	
adenosine 3 mg/ml SOLUTION MO	1	
adenosine 3 mg/ml SYRINGE MO	1	
aliskiren 150 mg, 300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
amiloride 5 mg TABLET MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg TABLET **MO**	2	
amiodarone 100 mg, 400 mg TABLET **MO**	4	
amiodarone 150 mg/3 ml SYRINGE **MO**	2	
amiodarone 200 mg TABLET **MO**	2	
amiodarone 50 mg/ml SOLUTION **MO**	2	
amlodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET **MO**	1	
amlodipine-atorvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-benazepril 10-20 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg CAPSULE **MO**	1	QL (每 30 天 60 劑量)
amlodipine-benazepril 10-40 mg, 5-40 mg CAPSULE **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-olmesartan 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-valsartan 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
atenolol 100 mg TABLET **MO**	1	
atenolol 25 mg, 50 mg TABLET **MO**	1	
atenolol-chlorthalidone 100-25 mg, 50-25 mg TABLET **MO**	1	
atorvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET **MO**	1	
benazepril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET **MO**	1	
benazepril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg TABLET **MO**	1	
bisoprolol fumarate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	
bisoprolol-hydrochlorothiazide 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg TABLET **MO**	1	
bumetanide 0.25 mg/ml SOLUTION **MO**	2	
bumetanide 0.5 mg, 2 mg TABLET **MO**	2	
bumetanide 1 mg TABLET **MO**	2	
candesartan 16 mg, 4 mg, 8 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 60 劑量)
candesartan 32 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
candesartan-hydrochlorothiazid 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
captopril 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg TABLET **MO**	1	
captopril-hydrochlorothiazide 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg TABLET **MO**	1	
cartia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
cartia xt 300 mg CAPSULE, ER 24 HR. **MO**	2	QL (每 30 天 30 劑量)
carvedilol 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg TABLET **MO**	1	
chlorothiazide sodium 500 mg RECON SOLUTION **MO**	2	
chlorthalidone 25 mg TABLET **MO**	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
chlorthalidone 50 mg TABLET MO	1	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER MO	3	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER IN PACKET MO	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER MO	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER IN PACKET MO	3	
clonidine 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	4	QL (每 28 天 4 劑量)
clonidine hcl 0.1 mg TABLET MO	1	
clonidine hcl 0.2 mg, 0.3 mg TABLET MO	1	
colestipol 1 gram TABLET MO	3	
colestipol 5 gram GRANULES MO	4	QL (每 30 天 1000 劑量)
colestipol 5 gram PACKET MO	4	
CORLOPAM 10 MG/ML SOLUTION MO	4	
digitek 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digoxin 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
dilt-xr 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 100 mg RECON SOLUTION MO	4	
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET MO	2	
diltiazem hcl 120 mg, 60 mg, 90 mg CAPSULE, ER 12 HR. MO	2	
diltiazem hcl 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
diltiazem hcl 5 mg/ml SOLUTION MO	2	
DIURIL 250 MG/5 ML SUSPENSION MO	4	
dofetilide 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg CAPSULE MO	4	
doxazosin 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	2	
enalapril maleate 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	1	
enalapril-hydrochlorothiazide 10-25 mg, 5-12.5 mg TABLET MO	1	
enalaprilat 1.25 mg/ml SOLUTION MO	2	
ENTRESTO 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ENTRESTO SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG PELLET MO	3	QL (每 30 天 240 劑量)
ezetimibe 10 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ezetimibe-simvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
felodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 160 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 54 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fenofibrate micronized 130 mg, 43 mg CAPSULE MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate micronized 134 mg, 200 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate micronized 67 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibrate nanocrystallized 145 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate nanocrystallized 48 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibric acid 105 mg, 35 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
flecainide 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET MO	3	
fluvastatin 20 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
fluvastatin 80 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
fosinopril 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
fosinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg TABLET MO	1	
furosemide 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SOLUTION MO	2	
furosemide 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
furosemide 80 mg TABLET MO	1	
gemfibrozil 600 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
guanfacine 1 mg, 2 mg TABLET MO	2	
hydralazine 10 mg, 100 mg TABLET MO	2	
hydralazine 20 mg/ml SOLUTION MO	4	
hydralazine 25 mg, 50 mg TABLET MO	2	
hydrochlorothiazide 12.5 mg CAPSULE MO	1	
hydrochlorothiazide 12.5 mg, 25 mg TABLET MO	1	
hydrochlorothiazide 50 mg TABLET MO	1	
ibutilide fumarate 0.1 mg/ml SOLUTION MO	1	
indapamide 1.25 mg, 2.5 mg TABLET MO	1	
irbesartan 150 mg, 300 mg, 75 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
irbesartan-hydrochlorothiazide 150-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
irbesartan-hydrochlorothiazide 300-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
isosorbide dinitrate 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET MO	3	
isosorbide mononitrate 10 mg, 20 mg TABLET MO	1	
isosorbide mononitrate 120 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
isosorbide mononitrate 30 mg, 60 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
isosorbide-hydralazine 20-37.5 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
ISUPREL 0.2 MG/ML SOLUTION MO	4	
KERENDIA 10 MG, 20 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
KERENDIA 40 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
labetalol 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg TABLET MO	2	
labetalol 5 mg/ml SOLUTION MO	4	
lidocaine (pf) 20 mg/ml (2 %) SOLUTION MO	2	
lidocaine in 5 % dextrose (pf) 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %) PARENTERAL SOLUTION MO	1	
lisinopril 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET MO	1	
lisinopril 30 mg TABLET MO	1	
lisinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET MO	1	
losartan 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
losartan-hydrochlorothiazide 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
lovastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
methyldopa 250 mg, 500 mg TABLET MO	2	
methyldopa-hydrochlorothiazide 250-15 mg, 250-25 mg TABLET MO	3	
metolazone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	3	
metoprolol succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
metoprolol succinate 200 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg TABLET MO	2	
metoprolol tartrate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	
metoprolol tartrate 37.5 mg, 75 mg TABLET MO	1	
metoprolol tartrate 5 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
metyrosine 250 mg CAPSULE DL	5	
midodrine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	3	
minoxidil 10 mg, 2.5 mg TABLET MO	2	
moexipril 15 mg, 7.5 mg TABLET MO	1	
MULTAQ 400 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nadolol 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	3	
nebivolol 10 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
nebivolol 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
nebivolol 20 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
NEXLETOL 180 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NEXTERONE 150 MG/100 ML (1.5 MG/ML), 360 MG/200 ML (1.8 MG/ML) SOLUTION MO	4	
niacin 1,000 mg, 500 mg, 750 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
niacin 500 mg TABLET **MO**	4	
niacor 500 mg TABLET **MO**	4	
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET ER **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nimodipine 30 mg CAPSULE **MO**	4	
nimodipine 60 mg/20 ml SOLUTION **DL**	5	QL (每 28 天 2838 劑量)
nisoldipine 17 mg, 20 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nisoldipine 25.5 mg, 30 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
nitroglycerin 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr PATCH, 24 HR. **MO**	2	
nitroglycerin 0.3 mg, 0.6 mg SUBLINGUAL TABLET **MO**	3	
nitroglycerin 0.4 mg SUBLINGUAL TABLET **MO**	3	
nitroglycerin 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION **MO**	2	
nitroglycerin in 5 % dextrose 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml) SOLUTION **MO**	2	
NITROSTAT 0.3 MG, 0.4 MG, 0.6 MG SUBLINGUAL TABLET **MO**	3	
norepinephrine bitartrate 1 mg/ml SOLUTION **MO**	1	
olmesartan 20 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 40 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 5 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 60 劑量)
olmesartan-amlodipin-hcthiazid 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan-hydrochlorothiazide 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
omega-3 acid ethyl esters 1 gram CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 120 劑量)
PACERONE 100 MG, 400 MG TABLET **MO**	4	
pacerone 200 mg TABLET **MO**	2	
pentoxifylline 400 mg TABLET ER **MO**	2	
perindopril erbumine 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET **MO**	1	
pravastatin 10 mg, 80 mg TABLET **MO**	1	
pravastatin 20 mg, 40 mg TABLET **MO**	1	
prazosin 1 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE **MO**	2	
prevalite 4 gram POWDER **MO**	4	
prevalite 4 gram POWDER IN PACKET **MO**	4	
procainamide 100 mg/ml, 500 mg/ml SOLUTION **MO**	1	
propafenone 150 mg, 225 mg, 300 mg TABLET **MO**	3	
propafenone 225 mg, 325 mg, 425 mg CAPSULE, ER 12 HR. **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
propranolol 1 mg/ml SOLUTION MO	2	
propranolol 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg TABLET MO	2	
propranolol 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	3	
propranolol-hydrochlorothiazid 40-25 mg, 80-25 mg TABLET MO	3	
quinapril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET MO	1	
quinapril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET MO	1	
quinidine sulfate 200 mg, 300 mg TABLET MO	4	
ramipril 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE MO	1	
ranolazine 1,000 mg, 500 mg TABLET, ER 12 HR. MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML WEARABLE INJECTOR MO	3	PA、QL (每 28 天 3.5 劑量)
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML PEN INJECTOR MO	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
REPATHA SYRINGE 140 MG/ML SYRINGE MO	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
rosuvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET MO	1	
sacubitril-valsartan 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
simvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
simvastatin 5 mg, 80 mg TABLET MO	1	
sotalol 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET MO	2	
sotalol af 120 mg, 160 mg, 80 mg TABLET MO	2	
spironolacton-hydrochlorothiaz 25-25 mg TABLET MO	2	
spironolactone 100 mg TABLET MO	1	
spironolactone 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	
taztia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
taztia xt 300 mg, 360 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 80 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
telmisartan-amlodipine 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan-hydrochlorothiazid 40-12.5 mg, 80-25 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan-hydrochlorothiazid 80-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
terazosin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE MO	1	
tiadylt er 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
tiadylt er 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
timolol maleate 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	4	
torsemide 10 mg, 100 mg, 5 mg TABLET MO	2	
torsemide 20 mg TABLET MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
trandolapril 1 mg, 2 mg, 4 mg TABLET MO	1	
trandolapril-verapamil 1-240 mg, 2-180 mg, 2-240 mg, 4-240 mg TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg CAPSULE MO	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg TABLET MO	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 75-50 mg TABLET MO	1	
valsartan 160 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan 320 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan-hydrochlorothiazide 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
VASCEPA 0.5 GRAM CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 240 劑量)
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
verapamil 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. MO	3	
verapamil 120 mg, 180 mg, 240 mg TABLET ER MO	2	
verapamil 120 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	1	
verapamil 2.5 mg/ml SOLUTION MO	2	
verapamil 2.5 mg/ml SYRINGE MO	2	
VERQUVO 10 MG, 2.5 MG, 5 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZYPITAMAG 2 MG, 4 MG TABLET MO	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
中樞神經系統藥物		
atomoxetine 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
atomoxetine 100 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
AUSTEDO 12 MG, 9 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
AUSTEDO 6 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUSTEDO XR 12 MG, 6 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
AUSTEDO XR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) 12-18-24-30 MG TABLET, ER 24 HR., DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14) TABLET, ER 24 HR., DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
BETASERON 0.3 MG KIT DL	5	PA、QL (每 30 天 15 劑量)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
dalfampridine 10 mg TABLET, ER 12 HR. **MO**	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dexmethylphenidate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 10 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 180 劑量)
dextroamphetamine sulfate 15 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
dextroamphetamine sulfate 2.5 mg, 20 mg, 7.5 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine sulfate 30 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 5 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 150 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 15 mg, 5 mg CAPSULE, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 20 mg, 25 mg, 30 mg CAPSULE, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 30 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg (14)- 240 mg (46) CAPSULE, DR/EC **MO**	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
dimethyl fumarate 240 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
DRIZALMA SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG CAPSULE, DR SPRINKLE **MO**	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
duloxetine 20 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	2	QL (每 30 天 120 劑量)
duloxetine 30 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	2	QL (每 30 天 90 劑量)
duloxetine 60 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
fingolimod 0.5 mg CAPSULE **MO**	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FIRDAPSE 10 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
glatiramer 20 mg/ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatiramer 40 mg/ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
glatopa 20 mg/ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatopa 40 mg/ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
guanfacine 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	2	QL (每 30 天 30 劑量)
KESIMPTA PEN 20 MG/0.4 ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg TABLET ER **MO**	3	QL (每 30 天 180 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
methylphenidate hcl 20 mg TABLET ER **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
pregabalin 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pregabalin 20 mg/ml SOLUTION **MO**	3	QL (每 30 天 900 劑量)
pregabalin 200 mg, 25 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
pregabalin 225 mg, 300 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
RADICAVA ORS 105 MG/5 ML SUSPENSION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5 ML SUSPENSION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
riluzole 50 mg TABLET **MO**	4	
teriflunomide 14 mg, 7 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
tetrabenazine 12.5 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
tetrabenazine 25 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VUMERITY 231 MG CAPSULE, DR/EC **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
牙科與口腔藥物		
chlorhexidine gluconate 0.12 % MOUTHWASH **MO**	1	
periogard 0.12 % MOUTHWASH **MO**	1	
pilocarpine hcl 5 mg, 7.5 mg TABLET **MO**	4	
triamcinolone acetonide 0.1 % PASTE **MO**	3	
皮膚科藥物		
accutane 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE **MO**	4	
acitretin 10 mg, 17.5 mg, 25 mg CAPSULE **MO**	4	PA
adapalene 0.3 % GEL **MO**	3	QL (每 30 天 45 劑量)
adapalene 0.3 % GEL WITH PUMP **MO**	3	QL (每 30 天 45 劑量)
ammonium lactate 12 % CREAM **MO**	2	
ammonium lactate 12 % LOTION **MO**	2	
amnesteem 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE **MO**	4	
azelaic acid 15 % GEL **MO**	4	ST、QL (每 30 天 50 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % CREAM **MO**	3	QL (每 30 天 90 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % LOTION **MO**	3	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % OINTMENT **MO**	4	QL (每 30 天 90 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % CREAM **MO**	2	QL (每 30 天 180 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % LOTION **MO**	3	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % OINTMENT **MO**	2	QL (每 30 天 180 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % CREAM **MO**	2	QL (每 30 天 100 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % GEL **MO**	4	QL (每 30 天 100 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % LOTION **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % OINTMENT **MO**	4	QL (每 30 天 100 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
calcipotriene 0.005 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
calcipotriene 0.005 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
claravis 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	
clindamycin phosphate 1 % GEL MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % SWAB MO	2	
clindamycin-benzoyl peroxide 1-5 % GEL MO	4	QL (每 30 天 50 劑量)
clindamycin-benzoyl peroxide 1.2 %(1 % base) -5 % GEL MO	4	QL (每 30 天 45 劑量)
clobetasol 0.05 % CREAM MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % FOAM MO	4	QL (每 28 天 100 劑量)
clobetasol 0.05 % GEL MO	4	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % LOTION MO	4	QL (每 28 天 240 劑量)
clobetasol 0.05 % OINTMENT MO	3	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % SHAMPOO MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
clobetasol 0.05 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 100 劑量)
clobetasol-emollient 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
diclofenac sodium 3 % GEL MO	3	PA
ENSTILAR 0.005-0.064 % FOAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ery pads 2 % SWAB MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
erythromycin with ethanol 2 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.01 % OIL MO	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinolone 0.01 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
fluocinolone 0.025 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.025 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone and shower cap 0.01 % OIL MO	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinonide 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % GEL MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluorouracil 2 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fluorouracil 5 % CREAM MO	4	
fluorouracil 5 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propionate 0.005 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
fluticasone propionate 0.05 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
hydrocortisone 1 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	2	QL (每 30 天 28.4 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	2	
hydrocortisone 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
hydrocortisone 2.5 % LOTION MO	2	QL (每 30 天 236 劑量)
HYFTOR 0.2 % GEL DL	5	PA
imiquimod 5 % CREAM IN PACKET MO	3	QL (每 30 天 12 劑量)
isotretinoin 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	
LOCOID LIPOCREAM 0.1 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
malathion 0.5 % LOTION MO	4	
mometasone 0.1 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mometasone 0.1 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mometasone 0.1 % SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mupirocin 2 % OINTMENT MO	2	
permethrin 5 % CREAM MO	3	
pimecrolimus 1 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
podofilox 0.5 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 7 劑量)
procto-med hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
proctosol hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
proctozone-hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
SANTYL 250 UNIT/GRAM OINTMENT MO	4	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
selenium sulfide 2.5 % LOTION MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)
silver sulfadiazine 1 % CREAM MO	2	
SSD 1 % CREAM MO	2	
tacrolimus 0.03 %, 0.1 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 200 劑量)
tazarotene 0.1 % CREAM MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
tretinoin 0.01 % GEL MO	3	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
tretinoin 0.025 %, 0.05 % GEL MO	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
tretinoin 0.025 %, 0.05 %, 0.1 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
zenatane 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	
ZORYVE 0.15 % CREAM DL	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
電解質/礦物質/金屬/維生素		
AMINOSYN II 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
bal-care dha 27-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP MO	4	
c-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE MO	4	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SOLUTION MO	4	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SYRINGE MO	4	
calcium gluconate 100 mg/ml (10%) SOLUTION MO	2	
carglumic acid 200 mg TABLET, DISPERSIBLE DL	5	PA
CHEMET 100 MG CAPSULE DL	5	
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) 6-5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) 8-10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) 8-14 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE 2.75 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE 8-10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE 8-14 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINISOL SF 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINOLIPID 20 % EMULSION MO	4	BvsD
complete natal dha 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK MO	4	
d10 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION MO	2	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION MO	2	
d5 % (d-glucose)-0.9 % sodchlr PARENTERAL SOLUTION MO	2	
d5 % and 0.9 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION MO	2	
d5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION MO	2	
deferasirox 180 mg, 360 mg TABLET MO	4	PA
deferasirox 90 mg TABLET MO	3	PA
dextrose 10 % and 0.2 % nacl PARENTERAL SOLUTION MO	2	
dextrose 10 % in water (d10w) 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
dextrose 25 % in water (d25w) SYRINGE MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
dextrose 5 % in water (d5w) PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
dextrose 5 % in water (d5w) 5 % PIGGYBACK **MO**	2	
dextrose 5 %-lactated ringers PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
dextrose 50 % in water (d50w) PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
dextrose 50 % in water (d50w) SYRINGE **MO**	2	
dextrose 70 % in water (d70w) PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
electrolyte-148 PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
electrolyte-48 in d5w PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
electrolyte-a PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
GLYCOPHOS 1 MMOL/ML SOLUTION **MO**	1	
INTRALIPID 20 %, 30 % EMULSION **MO**	4	BvsD
IONOSOL-MB IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
ISOLYTE S PH 7.4 PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE 5 % PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
ISOLYTE-S PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
KABIVEN 3.31-10.8-3.9 % EMULSION **MO**	4	BvsD
kionex (with sorbitol) 15-20 gram/60 ml SUSPENSION **MO**	3	
KLOR-CON 10 10 MEQ TABLET ER **MO**	2	
klor-con 10 10 meq TABLET ER **MO**	2	
KLOR-CON 8 8 MEQ TABLET ER **MO**	2	
klor-con m10 10 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS **MO**	2	
KLOR-CON M15 15 MEQ TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS **MO**	2	
klor-con m20 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS **MO**	2	
lactated ringers PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
levocarnitine 330 mg TABLET **MO**	4	
levocarnitine (with sugar) 100 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
LOKELMA 10 GRAM, 5 GRAM POWDER IN PACKET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
m-natal plus 27 mg iron- 1 mg TABLET **MO**	4	
magnesium sulfate 500 mg/ml (50 %) SOLUTION **MO**	2	
magnesium sulfate 500 mg/ml (50 %) SYRINGE **MO**	2	
magnesium sulfate in d5w 1 gram/100 ml PIGGYBACK **MO**	2	
magnesium sulfate in water 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %) PIGGYBACK **MO**	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
magnesium sulfate in water 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %) PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
neo-vital rx 27 mg iron- 1 mg TABLET **MO**	4	
NEONATAL COMPLETE 29-1 MG TABLET **MO**	4	
NEONATAL PLUS VITAMIN 27 MG IRON- 1 MG TABLET **MO**	4	
NEONATAL-DHA 29-1-200-500 MG COMBO PACK **MO**	4	
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
NUTRILIPID 20 % EMULSION **MO**	4	BvsD
one natal rx 27 mg iron- 1 mg TABLET **MO**	4	
penicillamine 250 mg TABLET **DL**	5	
PERIKABIVEN 2.36-7.5-3.5 % EMULSION **MO**	4	BvsD
PLASMA-LYTE 148 PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
PLASMA-LYTE A PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	
PLENAMINE 15 % PARENTERAL SOLUTION **MO**	4	BvsD
potassium acetate 2 meq/ml SOLUTION **MO**	1	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride 10 meq CAPSULE, ER **MO**	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET ER **MO**	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS **MO**	2	
potassium chloride 15 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS **MO**	2	
potassium chloride 15 meq, 8 meq TABLET ER **MO**	2	
potassium chloride 2 meq/ml SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml LIQUID **MO**	4	
potassium chloride 8 meq CAPSULE, ER **MO**	2	
potassium chloride in 0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride in 5 % dex 10 meq/l, 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride in lr-d5 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride in water 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml PIGGYBACK **MO**	2	
potassium chloride-0.45 % nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride-d5-0.2%nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium chloride-d5-0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION **MO**	2	
potassium citrate 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) TABLET ER **MO**	3	
pr natal 400 29-1-400 mg COMBO PACK **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pr natal 400 ec 29-1-400 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP MO	4	
pr natal 430 29 mg iron-1 mg -430 mg COMBO PACK MO	4	
pr natal 430 ec 29-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP MO	4	
PREMASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
PRENATA 29 MG IRON- 1 MG CHEWABLE TABLET MO	4	
PRENATABS FA 29-1 MG TABLET MO	4	
prenatal plus (calcium carb) 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
prenatal plus vitamin-mineral 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
PRENATE ELITE 26 MG IRON- 1 MG TABLET MO	4	
PROSOL 20 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
ringer's PARENTERAL SOLUTION MO	1	
se-natal 19 chewable 29 mg iron- 1 mg CHEWABLE TABLET MO	4	
SMOFLIPID 20 % EMULSION MO	4	BvsD
sodium bicarbonate 50 meq/50 ml (8.4 %) SYRINGE MO	4	
sodium chloride 2.5 meq/ml SOLUTION MO	2	
sodium chloride 0.45 % 0.45 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 0.9 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 0.9 % PIGGYBACK MO	2	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION MO	2	
sodium chloride 3 % hypertonic 3 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 5 % hypertonic 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium phosphate 3 mmol/ml SOLUTION MO	4	
sodium polystyrene sulfonate 15 gram POWDER MO	3	
SPS (WITH SORBITOL) 15-20 GRAM/60 ML SUSPENSION MO	3	
TPN ELECTROLYTES 35-20-5 MEQ/20 ML SOLUTION MO	4	
TRAVASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
trientine 250 mg CAPSULE DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
trientine 500 mg CAPSULE DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg TABLET MO	4	
TROPHAMINE 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
wesnatal dha complete 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK MO	4	
wesnate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE MO	4	
westab plus 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
胃腸道藥物		
alosetron 0.5 mg, 1 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
cimetidine 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg TABLET **MO**	2	
cimetidine hcl 300 mg/5 ml SOLUTION **MO**	3	
constulose 10 gram/15 ml SOLUTION **MO**	2	
dexlansoprazole 30 mg, 60 mg CAPSULE, DR, BIPHASIC **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
dicyclomine 10 mg CAPSULE **MO**	2	
dicyclomine 10 mg/5 ml SOLUTION **MO**	4	
dicyclomine 20 mg TABLET **MO**	2	
diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg TABLET **MO**	4	
enulose 10 gram/15 ml SOLUTION **MO**	2	
esomeprazole magnesium 20 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
esomeprazole magnesium 40 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
famotidine 10 mg/ml SOLUTION **MO**	2	
famotidine 20 mg, 40 mg TABLET **MO**	2	
FAMOTIDINE 4 MG/ML SOLUTION **MO**	2	
famotidine 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	
famotidine (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION **MO**	2	
FAMOTIDINE (PF) 4 MG/ML SOLUTION **MO**	2	
famotidine (pf)-nacl (iso-os) 20 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	2	
gavilyte-c 240-22.72-6.72 -5.84 gram RECON SOLUTION **MO**	2	
gavilyte-g 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION **MO**	2	
gavilyte-n 420 gram RECON SOLUTION **MO**	2	
generlac 10 gram/15 ml SOLUTION **MO**	2	
glycopyrrolate 0.2 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
glycopyrrolate 1 mg, 2 mg TABLET **MO**	3	
lactulose 10 gram/15 ml SOLUTION **MO**	2	
lansoprazole 15 mg, 30 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
LINZESS 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
loperamide 2 mg CAPSULE **MO**	2	
lubiprostone 24 mcg, 8 mcg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
methscopolamine 2.5 mg, 5 mg TABLET **MO**	4	
misoprostol 100 mcg, 200 mcg TABLET **MO**	3	
MOVANTIK 12.5 MG, 25 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nizatidine 150 mg, 300 mg CAPSULE MO	2	
omeprazole 10 mg CAPSULE, DR/EC MO	1	
omeprazole 20 mg, 40 mg CAPSULE, DR/EC MO	1	
omeprazole-sodium bicarbonate 20-1,680 mg, 40-1,680 mg PACKET DL	5	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
omeprazole-sodium bicarbonate 20-1.1 mg-gram, 40-1.1 mg-gram CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
pantoprazole 20 mg, 40 mg TABLET, DR/EC MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
pantoprazole 40 mg RECON SOLUTION MO	3	
pantoprazole in 0.9% sod chlor 40 mg/100 ml (0.4 mg/ml), 40 mg/50 ml (0.8 mg/ml), 80 mg/100 ml (0.8 mg/ml) PIGGYBACK MO	4	
PANTOPRAZOLE IN 0.9% SOD CHLOR 40 MG/50 ML (0.8 MG/ML) PIGGYBACK MO	4	
peg 3350-electrolytes 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION MO	2	
peg-electrolyte soln 420 gram RECON SOLUTION MO	2	
rabeprazole 20 mg TABLET, DR/EC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
sodium,potassium,mag sulfates 17.5-3.13-1.6 gram RECON SOLUTION MO	3	
sucralfate 1 gram TABLET MO	2	
sucralfate 100 mg/ml SUSPENSION MO	4	
SUFLAVE 178.7-7.3-0.5 GRAM RECON SOLUTION MO	4	
SUTAB 1.479-0.188- 0.225 GRAM TABLET MO	3	
TALICIA 10-250-12.5 MG CAPSULE, IR/DR, BIPHASIC MO	4	
ursodiol 250 mg TABLET MO	3	
ursodiol 300 mg CAPSULE MO	4	
ursodiol 500 mg TABLET MO	4	
VOWST CAPSULE DL	5	PA
XIFAXAN 200 MG TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 9 劑量)
XIFAXAN 550 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
基因/酵素/蛋白質疾病：替代、調節劑、治療		
betaine 1 gram/scoop POWDER DL	5	
CREON 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000-30,000 UNIT CAPSULE, DR/EC MO	3	
CYSTAGON 150 MG, 50 MG CAPSULE MO	4	
ELELYSO 200 UNIT RECON SOLUTION DL	5	PA
nitisinone 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg CAPSULE DL	5	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sapropterin 100 mg POWDER IN PACKET **DL**	5	PA
sodium phenylbutyrate 0.94 gram/gram POWDER **DL**	5	
sodium phenylbutyrate 500 mg TABLET **DL**	5	
STRENSIQ 18 MG/0.45 ML, 28 MG/0.7 ML, 80 MG/0.8 ML SOLUTION **DL**	5	PA
STRENSIQ 40 MG/ML SOLUTION **DL**	5	PA
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
WELIREG 40 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ZEMAIRA 1,000 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA
ZEMAIRA 4,000 MG, 5,000 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA
ZENPEP 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT, 60,000-189,600- 252,600 UNIT CAPSULE, DR/EC **MO**	4	
泌尿生殖科藥物		
alfuzosin 10 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	1	
bethanechol chloride 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg TABLET **MO**	3	
darifenacin 15 mg, 7.5 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride 0.5 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride-tamsulosin 0.5-0.4 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ELMIRON 100 MG CAPSULE **MO**	4	QL (每 30 天 90 劑量)
fesoterodine 4 mg, 8 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
finasteride 5 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
GEMTESA 75 MG TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 25 MG, 50 MG TABLET, ER 24 HR. **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 8 MG/ML SUSPENSION, ER, RECON **MO**	3	QL (每 30 天 300 劑量)
oxybutynin chloride 10 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 15 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 5 mg TABLET **MO**	2	
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml SYRUP **MO**	2	
silodosin 4 mg, 8 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
solifenacin 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 30 劑量)
tadalafil 5 mg TABLET **MO**	4	PA
tamsulosin 0.4 mg CAPSULE **MO**	2	
tolterodine 1 mg, 2 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
tolterodine 2 mg, 4 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
trospium 20 mg TABLET MO	4	
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (腎上腺)		
betamethasone acet,sod phos 6 mg/ml SUSPENSION MO	3	
dexamethasone 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg TABLET MO	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml ELIXIR MO	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml SOLUTION MO	2	
dexamethasone intensol 1 mg/ml DROPS MO	3	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SOLUTION MO	2	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SYRINGE MO	2	
dexamethasone sodium phosphate 10 mg/ml, 4 mg/ml SOLUTION MO	2	
dexamethasone sodium phosphate 4 mg/ml SYRINGE MO	2	
fludrocortisone 0.1 mg TABLET MO	2	
methylprednisolone 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	2	BvsD
methylprednisolone 4 mg TABLET, DOSE PACK MO	2	
methylprednisolone acetate 40 mg/ml, 80 mg/ml SUSPENSION MO	2	
methylprednisolone sodium succ 1,000 mg, 125 mg, 40 mg RECON SOLUTION MO	4	
prednisolone 15 mg/5 ml SOLUTION MO	2	
prednisolone sodium phosphate 15 mg/5 ml (3 mg/ml) SOLUTION MO	2	
prednisolone sodium phosphate 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION MO	4	
prednisolone sodium phosphate 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml) SOLUTION MO	3	
prednisone 1 mg, 2.5 mg, 50 mg TABLET MO	1	BvsD
prednisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	1	BvsD
prednisone 10 mg, 5 mg TABLET, DOSE PACK MO	2	
prednisone 5 mg/5 ml SOLUTION MO	4	BvsD
prednisone intensol 5 mg/ml CONCENTRATE MO	4	BvsD
SOLU-MEDROL 2 GRAM RECON SOLUTION MO	4	
SOLU-MEDROL (PF) 1,000 MG/8 ML, 125 MG/2 ML, 40 MG/ML, 500 MG/4 ML RECON SOLUTION MO	4	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.1 % LOTION MO	3	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % OINTMENT MO	2	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.5 % CREAM MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
triamcinolone acetonide 0.1 % CREAM MO	2	
triderm 0.1 %, 0.5 % CREAM MO	2	
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (腦下垂體)		
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN 10,000 UNIT RECON SOLUTION MO	4	PA
desmopressin 0.1 mg TABLET MO	3	
desmopressin 0.2 mg TABLET MO	4	
EGRIFTA SV 2 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
EGRIFTA WR 11.6 MG KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
INCRELEX 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
OMNITROPE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) CARTRIDGE DL	5	PA
OMNITROPE 5.8 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (性荷爾蒙/調節劑)		
abigale 1-0.5 mg TABLET MO	3	
abigale lo 0.5-0.1 mg TABLET MO	3	
afirmelle 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
altavera (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
alyacen 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
alyacen 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET MO	4	
amabelz 0.5-0.1 mg TABLET MO	4	
amethia 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
amethyst (28) 90-20 mcg (28) TABLET MO	4	
apri 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
aranelle (28) 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
aubra 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
aubra eq 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
aurovela 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
aurovela 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	3	
aurovela 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
aurovela fe 1-20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
aurovela fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
aviane 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
ayuna 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
azurette (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
balziva (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
blisovi 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET **MO**	4	
blisovi fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
blisovi fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
briellyn 0.4-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
camila 0.35 mg TABLET **MO**	3	
camrese 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
camrese lo 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
chateal eq (28) 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
COMBIPATCH 0.05-0.14 MG/24 HR, 0.05-0.25 MG/24 HR PATCH, SEMIWEEKLY **MO**	4	QL (每 28 天 8 劑量)
conjugated estrogens 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg, 0.9 mg, 1.25 mg TABLET **MO**	4	
cryselle (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET **MO**	4	
cyred 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
cyred eq 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
danazol 100 mg, 200 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	4	
dasetta 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
dasetta 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET **MO**	4	
daysee 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
deblitane 0.35 mg TABLET **MO**	3	
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML OIL **MO**	3	QL (每 30 天 5 劑量)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65 ML SYRINGE **MO**	3	QL (每 90 天 0.65 劑量)
desog-e.estradiol/e.estradiol 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET **MO**	4	
dolishale 90-20 mcg (28) TABLET **MO**	4	
dotti 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY **MO**	3	QL (每 28 天 8 劑量)
drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg, 3-0.03 mg TABLET **MO**	4	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
elinest 0.3-30 mg-mcg TABLET **MO**	4	
eluryng 0.12-0.015 mg/24 hr RING **MO**	3	QL (每 28 天 1 劑量)
emzahh 0.35 mg TABLET **MO**	3	
ENDOMETRIN 100 MG INSERT **MO**	4	
enilloring 0.12-0.015 mg/24 hr RING **MO**	3	QL (每 28 天 1 劑量)
enpresse 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET **MO**	4	
enskyce 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
errin 0.35 mg TABLET **MO**	3	
estarylla 0.25-0.035 mg TABLET **MO**	4	
estradiol 0.01 % (0.1 mg/gram) CREAM **MO**	3	
estradiol 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, WEEKLY **MO**	3	QL (每 28 天 4 劑量)
estradiol 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY **MO**	3	QL (每 28 天 8 劑量)
estradiol 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET **MO**	1	
estradiol 10 mcg TABLET **MO**	4	
estradiol valerate 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml OIL **MO**	4	
estradiol-norethindrone acet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET **MO**	3	
ESTRING 2 MG (7.5 MCG /24 HOUR) RING **MO**	4	QL (每 90 天 1 劑量)
ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg TABLET **MO**	4	
etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24 hr RING **MO**	3	QL (每 28 天 1 劑量)
falmina (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET **MO**	4	
feirza 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
FEMLYV 1 MG- 20 MCG TABLET, DISINTEGRATING **MO**	4	
gallifrey 5 mg TABLET **MO**	3	
hailey 1.5-30 mg-mcg TABLET **MO**	4	
hailey 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET **MO**	4	
hailey fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
hailey fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
haloette 0.12-0.015 mg/24 hr RING **MO**	3	QL (每 28 天 1 劑量)
heather 0.35 mg TABLET **MO**	3	
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
incassia 0.35 mg TABLET **MO**	3	
introvale 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
isibloom 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
jaimiess 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
jasmiel (28) 3-0.02 mg TABLET **MO**	4	
jencycla 0.35 mg TABLET **MO**	3	
juleber 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
junel 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET **MO**	4	
junel 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET **MO**	3	
junel fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
junel fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
junel fe 24 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
kalliga 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
kariva (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
kelnor 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
kelnor 1/50 (28) 1-50 mg-mcg TABLET MO	4	
kurvelo (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
l norgest/e.estradiol-e.estrad 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
larin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
larin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	3	
larin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
larin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
larin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
leena 28 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
lessina 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
levonest (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
levonorg-eth estrad triphasic 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28) TABLET MO	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
levora-28 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
lo-zumandimine (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
LOESTRIN 1.5/30 (21) 1.5-30 MG-MCG TABLET MO	4	
LOESTRIN 1/20 (21) 1-20 MG-MCG TABLET MO	3	
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY) 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7) TABLET MO	4	
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY) 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7) TABLET MO	4	
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
loryna (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
low-ogestrel (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET MO	4	
luizza 1-20 mg-mcg TABLET MO	3	
luizza 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
lutera (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
lyleq 0.35 mg TABLET MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
lyllana 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY MO	3	QL (每 28 天 8 劑量)
lyza 0.35 mg TABLET MO	3	
marlissa (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
medroxyprogesterone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	2	
medroxyprogesterone 150 mg/ml SUSPENSION MO	2	QL (每 90 天 1 劑量)
medroxyprogesterone 150 mg/ml SYRINGE MO	2	QL (每 90 天 1 劑量)
megestrol 20 mg, 40 mg TABLET MO	2	
megestrol 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml) SUSPENSION MO	3	
megestrol 625 mg/5 ml (125 mg/ml) SUSPENSION MO	4	
meleya 0.35 mg TABLET MO	3	
MENEST 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG TABLET MO	3	
microgestin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
microgestin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	3	
microgestin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
microgestin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
mili 0.25-0.035 mg TABLET MO	4	
mono-linyah 0.25-0.035 mg TABLET MO	4	
NATAZIA 3 MG/2 MG-2 MG/ 2 MG-3 MG/1 MG TABLET MO	4	
necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
NEXPLANON 68 MG IMPLANT DL	3	
nikki (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
nora-be 0.35 mg TABLET MO	3	
NORA-BE 0.35 MG TABLET MO	3	
norelgestromin-ethin.estradiol 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	3	QL (每 28 天 3 劑量)
noreth-ethinyl estradiol-iron 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET MO	4	
norethindrone (contraceptive) 0.35 mg TABLET MO	3	
norethindrone ac-eth estradiol 1-20 mg-mcg TABLET MO	3	
norethindrone ac-eth estradiol 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
norethindrone acetate 5 mg TABLET MO	3	
norethindrone-e.estradiol-iron 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1-20(5)/1-30(7)/1mg-35mcg (9), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
norgestimate-ethinyl estradiol 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg (21) TABLET **MO**	4	
nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
nortrel 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET **MO**	4	
nylia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
nylia 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET **MO**	4	
ocella 3-0.03 mg TABLET **MO**	4	
orquidea 0.35 mg TABLET **MO**	3	
OSPHENA 60 MG TABLET **MO**	3	PA
philith 0.4-35 mg-mcg TABLET **MO**	4	
pimtrea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET **MO**	4	
portia 28 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
PREMARIN 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG TABLET **MO**	4	
PREMARIN 0.625 MG/GRAM CREAM **MO**	3	
progesterone 50 mg/ml OIL **MO**	3	
progesterone micronized 100 mg INSERT **MO**	4	
progesterone micronized 100 mg, 200 mg CAPSULE **MO**	3	
raloxifene 60 mg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
reclipsen (28) 0.15-0.03 mg TABLET **MO**	4	
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
sharobel 0.35 mg TABLET **MO**	3	
simliya (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET **MO**	4	
simpesse 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH **MO**	4	QL (每 90 天 91 劑量)
sprintec (28) 0.25-0.035 mg TABLET **MO**	4	
sronyx 0.1-20 mg-mcg TABLET **MO**	4	
syeda 3-0.03 mg TABLET **MO**	4	
tarina 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET **MO**	4	
tarina fe 1-20 eq (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
tarina fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET **MO**	4	
testosterone 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram) GEL IN PACKET **MO**	3	PA、QL (每 30 天 37.5 劑量)
testosterone 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram) GEL IN PACKET **MO**	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) GEL IN METERED DOSE PUMP **MO**	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone cypionate 100 mg/ml, 200 mg/ml OIL **MO**	3	PA
testosterone enanthate 200 mg/ml OIL **MO**	3	PA、QL (每 90 天 25 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
tilia fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET MO	4	
tri-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) TABLET MO	4	
tri-legest fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET MO	4	
tri-linyah 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) TABLET MO	4	
tri-lo-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg TABLET MO	4	
tri-lo-marzia 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg TABLET MO	4	
tri-lo-mili 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg TABLET MO	4	
tri-lo-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg TABLET MO	4	
tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) TABLET MO	4	
tri-nymyo 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-sprintec (28) 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) TABLET MO	4	
tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) TABLET MO	4	
tri-vylibra lo 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg TABLET MO	4	
trivora (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
tulana 0.35 mg TABLET MO	3	
turqoz (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET MO	4	
valtya 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg TABLET MO	4	
velivet triphasic regimen (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg TABLET MO	4	
vestura (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
vienva 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
viorele (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
volnea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
vyfemla (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET MO	4	
vylibra 0.25-0.035 mg TABLET MO	4	
wera (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
wymzya fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET MO	4	
xarah fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET MO	4	
xelria fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET MO	4	
xulane 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	3	QL (每 28 天 3 劑量)
zafemy 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	3	QL (每 28 天 3 劑量)
zarah 3-0.03 mg TABLET MO	4	
zovia 1-35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
zumandimine (28) 3-0.03 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (甲狀腺)		
ARMOUR THYROID 120 MG, 15 MG, 180 MG, 240 MG, 30 MG, 300 MG, 60 MG, 90 MG TABLET **MO**	3	
LEVO-T 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET **MO**	3	
levothyroxine 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg TABLET **MO**	1	
levothyroxine 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg TABLET **MO**	1	
LEVOXYL 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET **MO**	3	
liomny 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg TABLET **MO**	3	
liothyronine 10 mcg/ml SOLUTION **MO**	3	
liothyronine 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg TABLET **MO**	3	
np thyroid 120 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET **MO**	3	
SYNTHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET **MO**	3	
TIROSINT-SOL 100 MCG/ML, 112 MCG/ML, 125 MCG/ML, 13 MCG/ML, 137 MCG/ML, 150 MCG/ML, 175 MCG/ML, 200 MCG/ML, 25 MCG/ML, 37.5 MCG/ML, 44 MCG/ML, 50 MCG/ML, 62.5 MCG/ML, 75 MCG/ML, 88 MCG/ML SOLUTION **MO**	4	
UNITHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET **MO**	3	
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (腎上腺或腦下垂體)		
cabergoline 0.5 mg TABLET **MO**	4	
ELIGARD 7.5 MG (1 MONTH) SYRINGE **MO**	4	PA
ELIGARD (3 MONTH) 22.5 MG SYRINGE **MO**	4	PA
ELIGARD (4 MONTH) 30 MG SYRINGE **MO**	4	PA
ELIGARD (6 MONTH) 45 MG SYRINGE **MO**	4	PA
FIRMAGON 120 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 120 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 80 MG RECON SOLUTION **MO**	4	PA
lanreotide 120 mg/0.5 ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 0.5 劑量)
lanreotide 60 mg/0.2 ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
lanreotide 90 mg/0.3 ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 0.3 劑量)
leuprolide 1 mg/0.2 ml KIT **MO**	4	
leuprolide acetate (3 month) 22.5 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LUPRON DEPOT 3.75 MG SYRINGE KIT **MO**	4	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 7.5 MG SYRINGE KIT **DL**	5	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (3 MONTH) 11.25 MG, 22.5 MG SYRINGE KIT **MO**	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (4 MONTH) 30 MG SYRINGE KIT **MO**	4	PA、QL (每 112 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (6 MONTH) 45 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 168 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG (PED) KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED 45 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 168 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH) 11.25 MG, 30 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUTRATE DEPOT (3 MONTH) 22.5 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
octreotide acetate 1,000 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 500 mcg/ml SOLUTION **MO**	4	PA
octreotide acetate 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml) SYRINGE **MO**	4	PA
octreotide acetate 50 mcg/ml SOLUTION **MO**	3	PA
octreotide,microspheres 10 mg, 20 mg, 30 mg SUSPENSION, ER, RECON **DL**	5	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT 10 MG, 20 MG, 30 MG SUSPENSION, ER, RECON **DL**	5	PA
SIGNIFOR 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML) SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMAVERT 10 MG, 15 MG, 20 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMAVERT 25 MG, 30 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TRELSTAR 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **MO**	4	PA
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (甲狀腺)		
methimazole 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	
propylthiouracil 50 mg TABLET **MO**	3	
免疫科藥物		
ABRYSVO (PF) 120 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION **AV,DL**	1	
ACTHIB (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION **DL**	1	
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML SOLUTION **DL**	5	PA
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SUSPENSION **AV,DL**	1	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	
ADALIMUMAB-ADAZ 10 MG/0.1 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
ADALIMUMAB-ADAZ 20 MG/0.2 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ADALIMUMAB-ADAZ 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 4.8 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML SYRINGE KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN CROHNS 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN PS-UV 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
ARCALYST 220 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **AV,DL**	1	
azathioprine 50 mg TABLET **MO**	2	BvsD
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **AV,DL**	1	
BENLYSTA 120 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML AUTO-INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 400 MG RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
BEXSERO 50-50-50-25 MCG/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION **AV,DL**	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE **AV,DL**	1	
COSENTYX 150 MG/ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX 75 MG/0.5 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
COSENTYX (2 SYRINGES) 150 MG/ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN 150 MG/ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN (2 PENS) 150 MG/ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX UNOREADY PEN 300 MG/2 ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
cyclosporine 100 mg, 25 mg CAPSULE **MO**	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg/ml SOLUTION **MO**	4	BvsD
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION **DL**	1	
DENGVAXIA (PF) 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **DL**	1	
DUPIXENT PEN 200 MG/1.14 ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT PEN 300 MG/2 ML PEN INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
DUPIXENT SYRINGE 200 MG/1.14 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 300 MG/2 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SUSPENSION **AV,DL**	1	BvsD
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SYRINGE **AV,DL**	1	BvsD
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) 10 MCG/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	BvsD
ENVARSUS XR 0.75 MG, 1 MG TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	PA
ENVARSUS XR 4 MG TABLET, ER 24 HR. **DL**	4	PA
everolimus (immunosuppressive) 0.25 mg TABLET **MO**	4	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.5 mg TABLET **DL**	5	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.75 mg, 1 mg TABLET **DL**	5	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML (10 %) SOLUTION **DL**	5	PA
GAMUNEX-C 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %) SOLUTION **DL**	5	PA
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SUSPENSION **AV,DL**	1	
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	
HAEGARDA 2,000 UNIT, 3,000 UNIT RECON SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
HAVRIX (PF) 1,440 ELISA UNIT/ML SYRINGE **AV,DL**	1	
HAVRIX (PF) 720 ELISA UNIT/0.5 ML SYRINGE **DL**	1	
HEPLISAV-B (PF) 20 MCG/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	BvsD
HIBERIX (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION **DL**	1	
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRINGE KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR KIT **DL**	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
icatibant 30 mg/3 ml SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 2.5 UNIT RECON SOLUTION **AV,DL**	1	BvsD
INFANRIX (DTAP) (PF) 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE **DL**	1	
IPOL 40-8-32 UNIT/0.5 ML SUSPENSION **AV,DL**	1	
IXIARO (PF) 6 MCG/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
JYLAMVO 2 MG/ML SOLUTION DL	4	PA
JYNNEOS (PF) 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5 SUSPENSION AV,DL	1	
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML SYRINGE DL	1	
leflunomide 10 mg, 20 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
M-M-R II (PF) 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML RECON SOLUTION AV,DL	1	
MENACTRA (PF) 4 MCG/0.5 ML SOLUTION AV,DL	1	
MENQUADFI (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLUTION AV,DL	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML KIT AV,DL	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML SOLUTION AV,DL	1	
methotrexate sodium 2.5 mg TABLET MO	2	BvsD
methotrexate sodium 25 mg/ml SOLUTION MO	1	
methotrexate sodium (pf) 1 gram RECON SOLUTION MO	2	
methotrexate sodium (pf) 25 mg/ml SOLUTION MO	1	
MRESVIA (PF) 50 MCG/0.5 ML SYRINGE AV,DL	1	
mycophenolate mofetil 200 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	BvsD
mycophenolate mofetil 250 mg CAPSULE MO	3	BvsD
mycophenolate mofetil 500 mg TABLET MO	3	BvsD
mycophenolate mofetil (hcl) 500 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
mycophenolate sodium 180 mg, 360 mg TABLET, DR/EC MO	4	BvsD
OTULFI 45 MG/0.5 ML SOLUTION MO	4	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
OTULFI 45 MG/0.5 ML SYRINGE MO	4	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
OTULFI 90 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML SYRINGE DL	1	
PEDVAX HIB (PF) 7.5 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	1	
PEGASYS 180 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
PEGASYS 180 MCG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
PENBRAYA (PF) 5-120 MCG/0.5 ML KIT AV,DL	1	
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) 0.5 ML KIT AV,DL	1	
PENTACEL (PF) 15LF-20MCG-5LF- 62 DU/0.5 ML KIT DL	1	
PRIORIX (PF) 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION AV,DL	1	
PROGRAF 0.2 MG, 1 MG GRANULES IN PACKET MO	4	BvsD
PROQUAD (PF) 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION DL	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SYRINGE DL	1	
RABAVERT (PF) 2.5 UNIT SUSPENSION FOR RECONSTITUTION AV,DL	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SUSPENSION AV,DL	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SYRINGE AV,DL	1	BvsD
RHOPHYLAC 1,500 UNIT (300 MCG)/2 ML SYRINGE MO	4	
RINVOQ 15 MG, 30 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RINVOQ 45 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 365 天 168 劑量)
RINVOQ LQ 1 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
ROTARIX 10EXP6 CCID50 /1.5 ML SUSPENSION DL	1	
ROTATEQ VACCINE 2 ML SOLUTION DL	1	
sajazir 30 mg/3 ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLUTION MO	4	BvsD
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION AV,DL	1	
sirolimus 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET MO	4	BvsD
sirolimus 1 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
SKYRIZI 150 MG/ML PEN INJECTOR	5	PA、QL (每 84 天 2 劑量)
SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE	5	PA、QL (每 84 天 2 劑量)
SKYRIZI 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR DL	5	PA、QL (每 365 天 8.4 劑量)
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR DL	5	PA、QL (每 365 天 16.8 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 90 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
tacrolimus 0.5 mg, 1 mg, 5 mg CAPSULE MO	4	BvsD
TDVAX 2-2 LF UNIT/0.5 ML SUSPENSION AV,DL	1	
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION AV,DL	1	
TENIVAC (PF) 5-2 LF UNIT/0.5 ML SYRINGE AV,DL	1	
TICOVAC 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE AV,DL	1	
TREMFYA 100 MG/ML SYRINGE	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
TREMFYA 200 MG/2 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
TREMFYA 200 MG/20 ML (10 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 365 天 120 劑量)
TREMFYA ONE-PRESS 100 MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
TREMFYA PEN 100 MG/ML PEN INJECTOR	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
TREMFYA PEN 200 MG/2 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) 200 MG/2 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	
TWINRIX (PF) 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML SYRINGE **AV,DL**	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SOLUTION **AV,DL**	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SYRINGE **AV,DL**	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML SUSPENSION **DL**	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML SYRINGE **DL**	1	
VAQTA (PF) 50 UNIT/ML SUSPENSION **AV,DL**	1	
VAQTA (PF) 50 UNIT/ML SYRINGE **AV,DL**	1	
VARIVAX (PF) 1,350 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **AV,DL**	1	
VAXCHORA VACCINE 4X10EXP8 TO 2X 10EXP9 CF UNIT SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **AV,MO**	1	
VIMKUNYA 40 MCG/0.8 ML SYRINGE **AV,DL**	1	
VIVOTIF 2 BILLION UNIT CAPSULE, DR/EC **AV,MO**	1	
XATMEP 2.5 MG/ML SOLUTION **MO**	4	PA
XOLAIR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML AUTO-INJECTOR **DL,LA**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML SYRINGE **DL,LA**	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML AUTO-INJECTOR **DL,LA**	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SYRINGE **DL,LA**	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
YESINTEK 45 MG/0.5 ML SOLUTION **MO**	4	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
YESINTEK 45 MG/0.5 ML SYRINGE **MO**	4	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
YESINTEK 90 MG/ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION **AV,DL**	1	
發炎性腸道疾病藥物		
balsalazide 750 mg CAPSULE **MO**	4	
budesonide 3 mg CAPSULE, DR/EC **MO**	4	
budesonide 9 mg TABLET, DR/ER **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
hydrocortisone 100 mg/60 ml ENEMA **MO**	3	
mesalamine 0.375 gram CAPSULE, ER 24 HR. **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
mesalamine 1,000 mg SUPPOSITORY **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
mesalamine 4 gram/60 ml ENEMA **MO**	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
sulfasalazine 500 mg TABLET **MO**	2	
sulfasalazine 500 mg TABLET, DR/EC **MO**	2	
代謝性骨骼疾病藥物		
alendronate 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
alendronate 35 mg TABLET MO	1	QL (每 28 天 4 劑量)
alendronate 70 mg TABLET MO	1	QL (每 28 天 4 劑量)
calcitonin (salmon) 200 unit/actuation SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 28 天 3.7 劑量)
calcitriol 0.25 mcg, 0.5 mcg CAPSULE MO	2	
calcitriol 1 mcg/ml SOLUTION MO	4	
cinacalcet 30 mg, 60 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
cinacalcet 90 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
doxercalciferol 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg CAPSULE MO	4	
doxercalciferol 4 mcg/2 ml SOLUTION MO	4	
FORTEO 20 MCG/DOSE (560MCG/2.24ML) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ibandronate 150 mg TABLET MO	2	QL (每 28 天 1 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SOLUTION MO	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SYRINGE MO	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
pamidronate 30 mg/10 ml (3 mg/ml) SOLUTION MO	3	QL (每 21 天 30 劑量)
pamidronate 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml) SOLUTION MO	3	QL (每 21 天 10 劑量)
paricalcitol 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg CAPSULE MO	4	
paricalcitol 2 mcg/ml SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 24 劑量)
paricalcitol 5 mcg/ml SOLUTION MO	3	QL (每 28 天 48 劑量)
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE MO	4	QL (每 180 天 1 劑量)
risedronate 150 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 1 劑量)
risedronate 30 mg, 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
risedronate 35 mg TABLET MO	3	QL (每 28 天 4 劑量)
risedronate 35 mg TABLET, DR/EC MO	4	QL (每 28 天 4 劑量)
TYMLOS 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 30 天 1.56 劑量)
XGEVA 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 1.7 劑量)
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl 4 mg/100 ml PIGGYBACK MO	4	QL (每 21 天 300 劑量)
zoledronic acid 4 mg RECON SOLUTION MO	4	
zoledronic acid 4 mg/5 ml SOLUTION MO	4	QL (每 21 天 15 劑量)
zoledronic acid-mannitol-water 4 mg/100 ml PIGGYBACK MO	4	QL (每 21 天 300 劑量)
zoledronic acid-mannitol-water 5 mg/100 ml PIGGYBACK MO	1	PA、QL (每 365 天 100 劑量)
其他治療藥劑		
acetic acid 0.25 % SOLUTION MO	2	
acetylcysteine 200 mg/ml (20 %) SOLUTION MO	4	
ADSTILADRIN 3X10EXP11 VP/ML SUSPENSION	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL WIPES PADS, MEDICATED MO	1	
AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE INSULIN PEN MO	1	
AUTOPEN 1 TO 21 UNITS INSULIN PEN MO	1	
AUTOPEN 2 TO 42 UNITS INSULIN PEN MO	1	
AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE PDS,MO	1	
BAND-AID GAUZE PADS 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
BD ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE PDS,MO	1	
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE PDS,MO	1	
BD INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE PDS,MO	1	
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE PDS,MO	1	
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE PDS,MO	1	
BD INSULIN SYRINGE U-500 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE PDS,MO	1	
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE PDS,MO	1	
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE PDS,MO	1	
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE PDS,MO	1	
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE PDS,MO	1	
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8" SYRINGE PDS,MO	1	
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE PDS,MO	1	
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE PDS,MO	1	
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE PDS,MO	1	
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE PDS,MO	1	
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE PDS,MO	1	
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE PDS,MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BD VEO INSULIN SYRINGE UF 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE **PDS,MO**	1	
BORDERED GAUZE 2 X 2 " BANDAGE **MO**	1	
butalbital-acetaminop-caf-cod 50-325-40-30 mg CAPSULE **DL**	4	QL (每 30 天 360 劑量)
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg CAPSULE **MO**	4	QL (每 30 天 180 劑量)
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 180 劑量)
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD PADS, MEDICATED **MO**	1	
CEQUR SIMPLICITY 2 UNIT DEVICE **MO**	3	
CEQUR SIMPLICITY INSERTER MISCELLANEOUS **MO**	3	
COBENFY 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
COBENFY STARTER PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG CAPSULE, DOSE PACK **DL**	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
CURITY ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED **MO**	1	
CURITY GAUZE 2 X 2 " BANDAGE **MO**	1	
DERMACEA 2 X 2 " BANDAGE **MO**	1	
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5ML 30 GAUGE X 15/64" SYRINGE **PDS,MO**	1	
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 15/64", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE **PDS,MO**	1	
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE **PDS,MO**	1	
DROPLET MICRON PEN NEEDLE 34 GAUGE X 9/64" NEEDLE **PDS,MO**	1	
DROPLET PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 3/8", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE **PDS,MO**	1	
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE **PDS,MO**	1	
DROXIA 200 MG, 300 MG, 400 MG CAPSULE **MO**	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EASY COMFORT ALCOHOL PAD PADS, MEDICATED **MO**	1	
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
flumazenil 0.1 mg/ml SOLUTION **MO**	4	
GAUZE BANDAGE 2 X 2 " BANDAGE **MO**	1	
GAUZE PAD 2 X 2 " BANDAGE **MO**	1	
INCONTROL ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE **PDS,MO**	1	
INSULIN SYRINGE MICROFINE 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE **PDS,MO**	1	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE **PDS,MO**	1	
INSULIN U-500 SYRINGE-NEEDLE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE **PDS,MO**	1	
IV PREP WIPES PADS, MEDICATED **MO**	1	
lactated ringers SOLUTION **MO**	2	
mifepristone 300 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
MIRENA 21 MCG/24HR (UP TO 8 YRS) 52 MG IUD **MO**	3	
NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE **PDS,MO**	1	
NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE **PDS,MO**	1	
nitroglycerin 0.4 % (w/w) OINTMENT **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
NOVOPEN ECHO INSULIN PEN **MO**	1	
OMNIPOD 5 (G6/LIBRE 2 PLUS) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD 5 INTRO(G6/LIBRE2PLUS) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY CARTRIDGE **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY CARTRIDGE **MO**	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PEN NEEDLE, DIABETIC 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE **PDS,MO**	1	
PRO COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
protamine 10 mg/ml SOLUTION **MO**	1	
PURE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
ringer's SOLUTION **MO**	1	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION **MO**	2	
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED **MO**	1	
ULTILET ALCOHOL SWAB PADS, MEDICATED **MO**	1	
ULTRA-FINE INS SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE **PDS,MO**	1	
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE **PDS,MO**	1	
ULTRA-FINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE **PDS,MO**	1	
water for irrigation, sterile SOLUTION **MO**	2	
WEBCOL PADS, MEDICATED **MO**	1	
XDEMVY 0.25 % DROPS **MO**	4	PA、QL (每 42 天 10 劑量)
ZEVALIN (Y-90) 3.2 MG/2 ML KIT **DL**	5	PA
眼科藥物		
ALCAINE 0.5 % DROPS **MO**	2	
ALPHAGAN P 0.1 % DROPS **MO**	4	ST
apraclonidine 0.5 % DROPS **MO**	3	
atropine 1 % DROPS **MO**	3	
ATROPINE SULFATE (PF) 1 % DROPPERETTE **MO**	3	
azelastine 0.05 % DROPS **MO**	3	
bacitracin 500 unit/gram OINTMENT **MO**	4	
bacitracin-polymyxin b 500-10,000 unit/gram OINTMENT **MO**	2	
BETADINE OPHTHALMIC PREP 5 % SOLUTION **MO**	4	
betaxolol 0.5 % DROPS **MO**	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
brimonidine 0.1 % DROPS MO	4	ST
brimonidine 0.2 % DROPS MO	1	
carteolol 1 % DROPS MO	1	
ciprofloxacin hcl 0.3 % DROPS MO	2	
COMBIGAN 0.2-0.5 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 5 劑量)
cromolyn 4 % DROPS MO	1	
cyclosporine 0.05 % DROPPERETTE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
CYSTARAN 0.44 % DROPS DL	5	PA、QL (每 28 天 60 劑量)
dexamethasone sodium phosphate 0.1 % DROPS MO	2	
diclofenac sodium 0.1 % DROPS MO	2	
dorzolamide 2 % DROPS MO	1	
dorzolamide-timolol 22.3-6.8 mg/ml DROPS MO	1	
erythromycin 5 mg/gram (0.5 %) OINTMENT MO	2	QL (每 28 天 3.5 劑量)
EYSUVIS 0.25 % DROPS, SUSPENSION MO	3	QL (每 30 天 16.6 劑量)
fluorometholone 0.1 % DROPS, SUSPENSION MO	3	
flurbiprofen sodium 0.03 % DROPS MO	2	
gatifloxacin 0.5 % DROPS MO	4	QL (每 25 天 2.5 劑量)
gentamicin 0.3 % DROPS MO	2	
ILEVRO 0.3 % DROPS, SUSPENSION MO	3	QL (每 30 天 3 劑量)
ketorolac 0.4 %, 0.5 % DROPS MO	3	QL (每 30 天 10 劑量)
latanoprost 0.005 % DROPS MO	1	QL (每 25 天 5 劑量)
levobunolol 0.5 % DROPS MO	1	
LOTEMAX SM 0.38 % DROPS, GEL MO	4	
LUMIGAN 0.01 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
methazolamide 25 mg, 50 mg TABLET MO	4	
moxifloxacin 0.5 % DROPS MO	3	
NATACYN 5 % DROPS, SUSPENSION MO	4	
neomycin-bacitracin-poly-hc 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% OINTMENT MO	3	
neomycin-bacitracin-polymyxin 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g OINTMENT MO	3	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 % OINTMENT MO	2	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 % DROPS, SUSPENSION MO	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml DROPS MO	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml DROPS, SUSPENSION MO	4	
ofloxacin 0.3 % DROPS MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
olopatadine 0.1 % DROPS MO	3	
olopatadine 0.2 % DROPS MO	2	
pilocarpine hcl 1 %, 2 %, 4 % DROPS MO	3	
polycin 500-10,000 unit/gram OINTMENT MO	2	
polymyxin b sulf-trimethoprim 10,000 unit- 1 mg/ml DROPS MO	1	
prednisolone acetate 1 % DROPS, SUSPENSION MO	3	
prednisolone sodium phosphate 1 % DROPS MO	3	
proparacaine 0.5 % DROPS MO	2	
RHOPRESSA 0.02 % DROPS MO	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
ROCKLATAN 0.02-0.005 % DROPS MO	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
SIMBRINZA 1-0.2 % DROPS, SUSPENSION MO	4	QL (每 30 天 16 劑量)
sulfacetamide sodium 10 % DROPS MO	2	
sulfacetamide-prednisolone 10 %-0.23 % (0.25 %) DROPS MO	2	
timolol maleate 0.25 % DROPS MO	1	
timolol maleate 0.25 %, 0.5 % GEL FORMING SOLUTION MO	4	
timolol maleate 0.5 % DROPS MO	1	
tobramycin 0.3 % DROPS MO	2	
tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1 % DROPS, SUSPENSION MO	3	
travoprost 0.004 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
trifluridine 1 % DROPS MO	4	
VYZULTA 0.024 % DROPS MO	4	QL (每 25 天 2.5 劑量)
ZERVIATE 0.24 % DROPPERETTE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
耳科藥物		
fluocinolone acetonide oil 0.01 % DROPS MO	3	
hydrocortisone-acetic acid 1-2 % DROPS MO	4	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% DROPS, SUSPENSION MO	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% SOLUTION MO	3	
ofloxacin 0.3 % DROPS MO	3	
呼吸道/肺病藥物		
acetylcysteine 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %) SOLUTION MO	4	BvsD
ADEMPAS 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ADVAIR DISKUS 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ADVAIR HFA 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 12 劑量)
AIRSUPRA 90-80 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 32.1 劑量)
albuterol sulfate 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	2	BvsD
albuterol sulfate 2 mg, 4 mg TABLET MO	4	
albuterol sulfate 2 mg/5 ml SYRUP MO	2	
albuterol sulfate 2.5 mg /3 ml (0.083 %) SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	2	BvsD
albuterol sulfate 4 mg, 8 mg TABLET, ER 12 HR. MO	4	
albuterol sulfate 90 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 36 劑量)
alyq 20 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ambrisentan 10 mg, 5 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
aminophylline 250 mg/10 ml, 500 mg/20 ml SOLUTION MO	2	
arformoterol 15 mcg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	4	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
ARNUITY ELLIPTA 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ATROVENT HFA 17 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	4	PA、QL (每 30 天 25.8 劑量)
AUVI-Q 0.1 MG/0.1 ML, 0.15 MG/0.15 ML, 0.3 MG/0.3 ML AUTO-INJECTOR MO	3	QL (每 30 天 4 劑量)
azelastine 137 mcg (0.1 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 25 天 30 劑量)
azelastine 205.5 mcg (0.15 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	4	QL (每 25 天 30 劑量)
BREO ELLIPTA 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 10.7 劑量)
budesonide 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml SUSPENSION FOR NEBULIZATION MO	4	BvsD
CAYSTON 75 MG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
cetirizine 1 mg/ml SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 300 劑量)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/ACTUATION MIST MO	4	QL (每 20 天 4 劑量)
cromolyn 100 mg/5 ml CONCENTRATE MO	4	
cromolyn 20 mg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	3	BvsD
desloratadine 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
diphenhydramine hcl 50 mg/ml SOLUTION MO	4	
epinephrine 0.15 mg/0.15 ml, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml AUTO-INJECTOR MO	3	QL (每 30 天 4 劑量)
FASENRA PEN 30 MG/ML AUTO-INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
flunisolide 25 mcg (0.025 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 50 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fluticasone propion-salmeterol 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 113-14 mcg/actuation, 232-14 mcg/actuation, 55-14 mcg/actuation AEROSOL POWDER BREATH ACTIV. **MO**	3	QL (每 30 天 1 劑量)
fluticasone propionate 50 mcg/actuation SPRAY, SUSPENSION **MO**	2	QL (每 30 天 16 劑量)
hydroxyzine pamoate 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE **MO**	3	
ipratropium bromide 0.02 % SOLUTION **MO**	2	BvsD
ipratropium bromide 21 mcg (0.03 %) SPRAY, NON-AEROSOL **MO**	2	QL (每 30 天 30 劑量)
ipratropium bromide 42 mcg (0.06 %) SPRAY, NON-AEROSOL **MO**	2	QL (每 30 天 45 劑量)
ipratropium-albuterol 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION **MO**	2	BvsD
KALYDECO 150 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
levalbuterol tartrate 45 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER **MO**	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
levocetirizine 5 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
mometasone 50 mcg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL **MO**	4	QL (每 30 天 34 劑量)
montelukast 10 mg TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg GRANULES IN PACKET **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg, 5 mg CHEWABLE TABLET **MO**	1	QL (每 30 天 30 劑量)
NUCALA 100 MG/ML AUTO-INJECTOR **DL**	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 100 MG/ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE **DL**	5	PA、QL (每 28 天 0.4 劑量)
OFEV 100 MG, 150 MG CAPSULE **DL,LA**	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OPSUMIT 10 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OPSYNVI 10-20 MG, 10-40 MG TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
pirfenidone 267 mg CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 267 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 534 mg, 801 mg TABLET **DL**	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PULMOZYME 1 MG/ML SOLUTION **DL**	5	BvsD
roflumilast 250 mcg TABLET **MO**	3	QL (每 365 天 28 劑量)
roflumilast 500 mcg TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
sildenafil (pulm.hypertension) 20 mg TABLET **MO**	3	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION MIST **MO**	3	QL (每 28 天 4 劑量)
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5 MCG/ACTUATION MIST **MO**	3	QL (每 28 天 4 劑量)
STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MCG/ACTUATION MIST **MO**	3	QL (每 30 天 4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SYMBICORT 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER **MO**	3	QL (每 30 天 30.6 劑量)
tadalafil (pulm. hypertension) 20 mg TABLET **MO**	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
theophylline 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg TABLET, ER 12 HR. **MO**	4	
theophylline 400 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. **MO**	4	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG BLISTER WITH DEVICE **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TRIKAFTA 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N) TABLET, SEQUENTIAL **DL**	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
TRIKAFTA 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N) GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL **DL**	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENTOLIN HFA 90 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER **MO**	3	QL (每 30 天 36 劑量)
wixela inhub 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
zafirlukast 10 mg, 20 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 60 劑量)
骨骼肌鬆弛劑		
carisoprodol 350 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 120 劑量)
cyclobenzaprine 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	
methocarbamol 500 mg, 750 mg TABLET **MO**	2	
睡眠障礙藥物		
BELSOMRA 10 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BELSOMRA 15 MG, 20 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BELSOMRA 5 MG TABLET **MO**	3	QL (每 30 天 120 劑量)
eszopiclone 1 mg, 2 mg, 3 mg TABLET **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)
modafinil 100 mg, 200 mg TABLET **MO**	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
sodium oxybate 500 mg/ml SOLUTION **DL**	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
tasimelteon 20 mg CAPSULE **DL**	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
temazepam 15 mg, 30 mg CAPSULE **DL**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
zaleplon 10 mg, 5 mg CAPSULE **MO**	3	QL (每 30 天 30 劑量)
zolpidem 10 mg, 5 mg TABLET **MO**	2	QL (每 30 天 30 劑量)
zolpidem 12.5 mg, 6.25 mg TABLET, ER MULTIPHASE **MO**	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 6 頁。

AV - ACIP 承保的 D 部分疫苗 • BvsD - B 部分相較於 D 部分 • CI - 承保的胰島素產品 • DL–配藥限制 • LA–有限存取 • MO–郵購 • PA - 事先授權 • PDS - BD/HTL-Droplet 為首選糖尿病用品供應 • QL–數量限制 • ST - 階梯療法

索引

A

abacavir-lamivudine... 45
abacavir... 45
ABELCET... 25
abigale lo... 74
abigale... 74
ABILIFY ASIMTUFII... 42
ABILIFY MAINTENA... 42
abiraterone... 28
abirtega... 28
ABRYSVO (PF)... 82
acamprosate... 13
acarbose... 50
accutane... 63
acebutolol... 54
acetaminophen-codeine... 11
acetazolamide... 54
acetic acid... 14, 88
acetylcysteine... 88, 94
acitretin... 63
ACTHIB (PF)... 82
ACTIMMUNE... 82
acyclovir sodium... 45
acyclovir... 45
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT) (PF)... 82
ADALIMUMAB-ADAZ... 82, 83
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN CROHNS... 83
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN PS-UV... 83
ADALIMUMAB-ADBM... 83
adapalene... 63
ADCETRIS... 28
adefovir... 45
ADEMPAS... 94
adenosine... 54
ADRIAMYCIN... 28
ADSTILADRIN... 88
ADVAIR DISKUS... 94
ADVAIR HFA... 95
afirmelle... 74
AIRSUPRA... 95
AKEEGA... 28
albendazole... 41
albuterol sulfate... 95
ALCAINE... 92
ALCOHOL PADS... 89
ALCOHOL PREP PADS... 89
ALCOHOL SWABS... 89
ALCOHOL WIPES... 89
ALECENSA... 28
alendronate... 87, 88
alfuzosin... 72
ALIQOPA... 28
aliskiren... 54
allopurinol... 27
alosetron... 70
ALPHAGAN P... 92
alprazolam... 49
altavera (28)... 74
ALUNBRIG... 28
alyacen 1/35 (28)... 74
alyacen 7/7/7 (28)... 74
alyq... 95
amabelz... 74
amantadine hcl... 41
ambrisentan... 95
amethia... 74
amethyst (28)... 74
amikacin... 14
amiloride-hydrochlorothiazide... 55
amiloride... 54
aminophylline... 95
AMINOSYN II 10 %... 65
amiodarone... 55
amitriptyline... 23
amlodipine-atorvastatin... 55
amlodipine-benazepril... 55
amlodipine-olmesartan... 55
amlodipine-valsartan... 55
amlodipine... 55
ammonium lactate... 63
amnesteem... 63
amoxapine... 23
amoxicillin-pot clavulanate... 14
amoxicillin... 14
amphotericin b liposome... 25
amphotericin b... 25
ampicillin sodium... 14
ampicillin-sulbactam... 14
ampicillin... 14
anagrelide... 53
anastrozole... 28
ANKTIVA... 28
apraclonidine... 92
aprepitant... 25
apri... 74
APTIOM... 19

APTIVUS... 45
aranelle (28)... 74
ARCALYST... 83
AREXVY (PF)... 83
arformoterol... 95
ARIKAYCE... 14
aripiprazole... 42
ARISTADA INITIO... 42
ARISTADA... 42
ARMOUR THYROID... 81
ARNUITY ELLIPTA... 95
ARRANON... 28
arsenic trioxide... 28
asenapine maleate... 42
ashlyna... 74
ASPARLAS... 29
aspirin-dipyridamole... 53
atazanavir... 45
atenolol-chlorthalidone... 55
atenolol... 55
atomoxetine... 61
atorvastatin... 55
atovaquone-proguanil... 41
atovaquone... 41
ATROPINE SULFATE (PF)... 92
atropine... 92
ATROVENT HFA... 95
aubra eq... 74
aubra... 74
AUGTYRO... 29
aurovela 1.5/30 (21)... 74
aurovela 1/20 (21)... 74
aurovela 24 fe... 74
aurovela fe 1-20 (28)... 74
aurovela fe 1.5/30 (28)... 74
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)... 61
AUSTEDO XR... 61
AUSTEDO... 61
AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE... 89
AUTOPEN 1 TO 21 UNITS... 89
AUTOPEN 2 TO 42 UNITS... 89
AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE... 89
AUVELITY... 23
AUVI-Q... 95
aviane... 74
AVMAPKI-FAKZYNJA... 29
AXTLE... 29
ayuna... 74
AYVAKIT... 29
azacitidine... 29
azathioprine... 83
azelaic acid... 63
azelastine... 92, 95
azithromycin... 15
aztreonam... 15
azurette (28)... 74

B

bacitracin-polymyxin b... 92
bacitracin... 15, 92
baclofen... 45
bal-care dha... 66
balsalazide... 87
BALVERSA... 29
balziva (28)... 75
BAND-AID GAUZE PADS... 89
BAQSIMI... 50
BARACLUDE... 45
BAVENCIO... 29
BCG VACCINE, LIVE (PF)... 83
BD ALCOHOL SWABS... 89
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE... 89
BD ECLIPSE LUER-LOK... 89
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT)... 89
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE... 89
BD INSULIN SYRINGE U-500... 89
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE... 89
BD INSULIN SYRINGE... 89
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV... 89
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE... 89
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE... 89
BD SAFETYGLIDE SYRINGE... 89
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE... 89
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE... 89
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE... 89
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE... 89
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE... 89
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT)... 89
BD VEO INSULIN SYRINGE UF... 90
BELEODAQ... 29
BELSOMRA... 97
benazepril-hydrochlorothiazide... 55
benazepril... 55

bendamustine... 29
BENLYSTA... 83
benztropine... 41
BESPONSA... 29
BESREMI... 83
BETADINE OPHTHALMIC PREP... 92
betaine... 71
betamethasone acet,sod phos... 73
betamethasone dipropionate... 63
betamethasone valerate... 63
betamethasone, augmented... 63
BETASERON... 61
betaxolol... 92
bethanechol chloride... 72
bexarotene... 29
BEXSERO... 83
bicalutamide... 29
BICILLIN C-R... 15
BICILLIN L-A... 15
BICNU... 29
BIKTARVY... 46
bisoprolol fumarate... 55
bisoprolol-hydrochlorothiazide... 55
BIZENGRI... 29
bleomycin... 29
blisovi 24 fe... 75
blisovi fe 1.5/30 (28)... 75
blisovi fe 1/20 (28)... 75
BOOSTRIX TDAP... 83
BORDERED GAUZE... 90
BORTEZOMIB... 29
BOSULIF... 29
BRAFTOVI... 29
BREO ELLIPTA... 95
BREZTRI AEROSPHERE... 95
briellyn... 75
BRILINTA... 53
brimonidine... 93
brivaracetam... 19
BRIVIACT... 19
bromocriptine... 41
BRUKINSA... 29
budesonide... 87, 95
bumetanide... 55
bupivacaine (pf)... 13
bupivacaine hcl... 13
buprenorphine hcl... 13
buprenorphine-naloxone... 13
buprenorphine... 11
bupropion hcl (smoking deter)... 13
bupropion hcl... 23
buspirone... 49
busulfan... 29
BUSULFEX... 29
butalbital-acetaminop-caf-cod... 90
butalbital-acetaminophen-caff... 90

C

c-nate dha... 66
CABENUVA... 46
cabergoline... 81
CABOMETYX... 29
calcipotriene... 64
calcitonin (salmon)... 88
calcitriol... 88
calcium chloride... 66
calcium gluconate... 66
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)... 29
camila... 75
camrese lo... 75
camrese... 75
candesartan-hydrochlorothiazid... 55
candesartan... 55
CAPLYTA... 42
CAPRELSA... 29, 30
captopril-hydrochlorothiazide... 55
captopril... 55
carbamazepine... 19
carbidopa-levodopa-entacapone... 42
carbidopa-levodopa... 41
carboplatin... 30
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD... 90
carglumic acid... 66
carisoprodol... 97
carmustine... 30
carteolol... 93
cartia xt... 55
carvedilol... 55
caspofungin... 25
CAYSTON... 95
cefaclor... 15
cefadroxil... 15
cefazolin in dextrose (iso-os)... 15
cefazolin... 15
cefdinir... 15
cefepime in dextrose 5 %... 15
cefepime in dextrose,iso-osm... 15
cefepime... 15
cefixime... 15
cefotetan... 15
cefoxitin in dextrose, iso-osm... 15
cefoxitin... 15

cefpodoxime... 15
cefprozil... 15
ceftazidime... 15
ceftriaxone in dextrose,iso-os... 15
ceftriaxone... 15
cefuroxime axetil... 16
cefuroxime sodium... 16
celecoxib... 11
cephalexin... 16
CEQUR SIMPLICITY INSERTER... 90
CEQUR SIMPLICITY... 90
cetirizine... 95
chateal eq (28)... 75
CHEMET... 66
chloramphenicol sod succinate... 16
chlorhexidine gluconate... 63
chloroquine phosphate... 41
chlorothiazide sodium... 55
chlorpromazine... 42
chlorthalidone... 55, 56
cholestyramine (with sugar)... 56
cholestyramine light... 56
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN... 74
ciclodan... 25
ciclopirox... 25, 26
cidofovir... 46
cilostazol... 53
CIMDUO... 46
cimetidine hcl... 70
cimetidine... 70
cinacalcet... 88
ciprofloxacin hcl... 16, 93
ciprofloxacin in 5 % dextrose... 16
cisplatin... 30
citalopram... 23
cladribine... 30
claravis... 64
clarithromycin... 16
CLEOCIN... 16
clindamycin hcl... 16
clindamycin in 0.9 % sod chlor... 16
clindamycin in 5 % dextrose... 16
clindamycin palmitate hcl... 16
clindamycin pediatric... 16
clindamycin phosphate... 16, 64
clindamycin-benzoyl peroxide... 64
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE... 66
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE... 66
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)... 66
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE... 66
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)... 66
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)... 66
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)... 66
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE... 66
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE... 66
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE... 66
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE... 66
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE... 66
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE... 66
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE... 66
CLINISOL SF 15 %... 66
CLINOLIPID... 66
clobazam... 19
clobetasol-emollient... 64
clobetasol... 64
clofarabine... 30
CLOLAR... 30
clomipramine... 23
clonazepam... 49
clonidine hcl... 56
clonidine... 56
clopidogrel... 53
clorazepate dipotassium... 49
clotrimazole-betamethasone... 26
clotrimazole... 26
clozapine... 43
COARTEM... 41
COBENFY STARTER PACK... 90
COBENFY... 90
colchicine... 27
colestipol... 56
colistin (colistimethate na)... 16
COLUMVI... 30
COMBIGAN... 93
COMBIPATCH... 75
COMBIVENT RESPIMAT... 95
COMETRIQ... 30
COMPLERA... 46
complete natal dha... 66
compro... 25
conjugated estrogens... 75

constulose... 70
COPAXONE... 61
COPIKTRA... 30
CORLOPAM... 56
COSENTYX (2 SYRINGES)... 83
COSENTYX PEN (2 PENS)... 83
COSENTYX PEN... 83
COSENTYX UNOREADY PEN... 83
COSENTYX... 83
COSMEGEN... 30
COTELLIC... 30
CREON... 71
cromolyn... 93, 95
cryselle (28)... 75
CURITY ALCOHOL SWABS... 90
CURITY GAUZE... 90
cyclobenzaprine... 97
cyclophosphamide... 30
cyclosporine modified... 83
cyclosporine... 83, 93
CYRAMZA... 30
cyred eq... 75
cyred... 75
CYSTAGON... 71
CYSTARAN... 93
cytarabine (pf)... 30
cytarabine... 30

D

d10 %-0.45 % sodium chloride... 66
d2.5 %-0.45 % sodium chloride... 66
d5 % (d-glucose)-0.9 % sodchlr... 66
d5 % and 0.9 % sodium chloride... 66
d5 %-0.45 % sodium chloride... 66
dabigatran etexilate... 53
dacarbazine... 30
dactinomycin... 30
dalfampridine... 62
danazol... 75
dantrolene... 45
DANYELZA... 30
DANZITEN... 30
dapsone... 28
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)... 83
daptomycin in 0.9 % sod chlor... 16
daptomycin... 16
darifenacin... 72
darunavir... 46
DARZALEX FASPRO... 30
DARZALEX... 30
dasatinib... 30
dasetta 1/35 (28)... 75
dasetta 7/7/7 (28)... 75
DATROWAY... 30
daunorubicin... 30
DAURISMO... 30, 31
daysee... 75
deblitane... 75
decitabine... 31
deferasirox... 66
DELSTRIGO... 46
DENGVAXIA (PF)... 83
DEPO-ESTRADIOL... 75
DEPO-SUBQ PROVERA 104... 75
DERMACEA... 90
DESCOVY... 46
desipramine... 23
desloratadine... 95
desmopressin... 74
desog-e.estradiol/e.estradiol... 75
desvenlafaxine succinate... 23
dexamethasone intensol... 73
dexamethasone sodium phos (pf)... 73
dexamethasone sodium phosphate... 73, 93
dexamethasone... 73
dexlansoprazole... 70
dexmethylphenidate... 62
dexrazoxane hcl... 31
dextroamphetamine sulfate... 62
dextroamphetamine-amphetamine... 62
dextrose 10 % and 0.2 % nacl... 66
dextrose 10 % in water (d10w)... 66
dextrose 25 % in water (d25w)... 66
dextrose 5 % in water (d5w)... 67
dextrose 5 %-lactated ringers... 67
dextrose 5%-0.2 % sod chloride... 67
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride... 67
dextrose 50 % in water (d50w)... 67
dextrose 70 % in water (d70w)... 67
DIACOMIT... 19
diazepam intensol... 49
diazepam... 20, 49
diazoxide... 50
diclofenac potassium... 11
diclofenac sodium... 11, 64, 93
dicloxacillin... 16
dicyclomine... 70
didanosine... 46
DIFICID... 16

digitek... 56
digoxin... 56
dihydroergotamine... 27
dilt-xr... 56
diltiazem hcl... 56
dimethyl fumarate... 62
diphenhydramine hcl... 95
diphenoxylate-atropine... 70
disulfiram... 13
DIURIL... 56
divalproex... 20
docetaxel... 31
dofetilide... 56
dolishale... 75
donepezil... 22
dorzolamide-timolol... 93
dorzolamide... 93
dotti... 75
DOVATO... 46
doxazosin... 56
doxepin... 49
doxercalciferol... 88
doxorubicin, peg-liposomal... 31
doxorubicin... 31
doxy-100... 16
doxycycline hyclate... 16, 17
doxycycline monohydrate... 17
DRIZALMA SPRINKLE... 62
dronabinol... 25
droperidol... 43
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT)... 90
DROPLET INSULIN SYRINGE... 90
DROPLET MICRON PEN NEEDLE... 90
DROPLET PEN NEEDLE... 90
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS... 90
DROPSAFE PEN NEEDLE... 90
drospirenone-ethinyl estradiol... 75
DROXIA... 90
DUAVEE... 75
duloxetine... 62
DUPIXENT PEN... 83
DUPIXENT SYRINGE... 84
dutasteride-tamsulosin... 72
dutasteride... 72

E

EASY COMFORT ALCOHOL PAD... 91
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS... 91
EDURANT PED... 46
EDURANT... 46
efavirenz-emtricitabin-tenofov... 46
efavirenz-lamivu-tenofov disop... 46
efavirenz... 46
EGRIFTA SV... 74
EGRIFTA WR... 74
ELAHERE... 31
electrolyte-148... 67
electrolyte-48 in d5w... 67
electrolyte-a... 67
ELELYSO... 71
ELIGARD (3 MONTH)... 81
ELIGARD (4 MONTH)... 81
ELIGARD (6 MONTH)... 81
ELIGARD... 81
elinest... 75
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START... 53
ELIQUIS SPRINKLE... 53
ELIQUIS... 53
ELMIRON... 72
ELREXFIO... 31
eluryng... 75
ELZONRIS... 31
EMCYT... 31
EMGALITY PEN... 27
EMGALITY SYRINGE... 27
EMPLICITI... 31
EMRELIS... 31
EMSAM... 23
emtricita-rilpivirine-tenof df... 46
emtricitabine-tenofovir (tdf)... 46
emtricitabine... 46
EMTRIVA... 46
emzahh... 75
enalapril maleate... 56
enalapril-hydrochlorothiazide... 56
enalaprilat... 56
endocet... 11
ENDOMETRIN... 75
ENGERIX-B (PF)... 84
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)... 84
ENHERTU... 31
enilloring... 75
enoxaparin... 53
enpresse... 75
enskyce... 75
ENSTILAR... 64
entacapone... 42
entecavir... 46
ENTRESTO SPRINKLE... 56
ENTRESTO... 56

enulose... 70
ENVARSUS XR... 84
EPCLUSA... 46
EPIDIOLEX... 20
epinephrine... 95
epirubicin... 31
epitol... 20
EPKINLY... 31
EPRONTIA... 20
ERBITUX... 31
ergotamine-caffeine... 27
eribulin... 31
ERIVEDGE... 31
ERLEADA... 31
erlotinib... 31
errin... 76
ertapenem... 17
ery pads... 64
ERYTHROCIN... 17
erythromycin lactobionate... 17
erythromycin with ethanol... 64
erythromycin... 17, 93
escitalopram oxalate... 23
eslicarbazepine... 20
esomeprazole magnesium... 70
estarylla... 76
estradiol valerate... 76
estradiol-norethindrone acet... 76
estradiol... 76
ESTRING... 76
eszopiclone... 97
ethambutol... 28
ethosuximide... 20
ethynodiol diac-eth estradiol... 76
etodolac... 11
etonogestrel-ethinyl estradiol... 76
ETOPOPHOS... 31
etoposide... 31
etravirine... 46
EULEXIN... 31
everolimus (antineoplastic)... 31
everolimus (immunosuppressive)... 84
EVOMELA... 31
EVOTAZ... 46
exemestane... 31
EXKIVITY... 31
EXXUA... 23
EYSUVIS... 93
ezetimibe-simvastatin... 56
ezetimibe... 56

F

falmina (28)... 76
famciclovir... 46
famotidine (pf)-nacl (iso-os)... 70
famotidine (pf)... 70
famotidine... 70
FANAPT TITRATION PACK A... 43
FANAPT TITRATION PACK B... 43
FANAPT TITRATION PACK C... 43
FANAPT... 43
FARXIGA... 50
FASENRA PEN... 95
febuxostat... 27
feirza... 76
felbamate... 20
felodipine... 56
FEMLYV... 76
fenofibrate micronized... 57
fenofibrate nanocrystallized... 57
fenofibrate... 56
fenofibric acid... 57
fentanyl citrate (pf)... 11
fentanyl citrate... 11
fentanyl... 11
fesoterodine... 72
FETZIMA... 23
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN... 50
FIASP PENFILL U-100 INSULIN... 50
FIASP U-100 INSULIN... 50
fidaxomicin... 17
finasteride... 72
fingolimod... 62
FINTEPLA... 20
FIRDAPSE... 62
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE... 81
FIRMAGON... 81
flecainide... 57
floxuridine... 31
fluconazole in nacl (iso-osm)... 26
fluconazole... 26
flucytosine... 26
fludarabine... 31, 32
fludrocortisone... 73
flumazenil... 91
flunisolide... 95
fluocinolone acetonide oil... 94
fluocinolone and shower cap... 64
fluocinolone... 64
fluocinonide... 64
fluorometholone... 93
fluorouracil... 32, 64
fluoxetine... 24

fluphenazine decanoate... 43
fluphenazine hcl... 43
flurbiprofen sodium... 93
flurbiprofen... 11
fluticasone propion-salmeterol... 96
fluticasone propionate... 64, 96
fluvastatin... 57
fluvoxamine... 24
FOLOTYN... 32
FORTEO... 88
fosamprenavir... 46
fosinopril-hydrochlorothiazide... 57
fosinopril... 57
fosphenytoin... 20
FOTIVDA... 32
FRUZAQLA... 32
furosemide... 57
FUZEON... 46
FYARRO... 32
FYCOMPA... 20

G

gabapentin... 20
galantamine... 22
gallifrey... 76
GAMUNEX-C... 84
GARDASIL 9 (PF)... 84
gatifloxacin... 93
GAUZE BANDAGE... 91
GAUZE PAD... 91
gavilyte-c... 70
gavilyte-g... 70
gavilyte-n... 70
GAVRETO... 32
GAZYVA... 32
gefitinib... 32
gemcitabine... 32
gemfibrozil... 57
GEMTESA... 72
generlac... 70
gentamicin in nacl (iso-osm)... 17
gentamicin sulfate (ped) (pf)... 17
gentamicin... 17, 93
GENVOYA... 46
GILOTRIF... 32
glatiramer... 62
glatopa... 62
GLEOSTINE... 32
glimepiride... 50
glipizide-metformin... 50
glipizide... 50
glyburide micronized... 50
glyburide-metformin... 50
glyburide... 50
GLYCOPHOS... 67
glycopyrrolate... 70
GLYXAMBI... 50
GOMEKLI... 32
GRAFAPEX... 32
granisetron hcl... 25
griseofulvin microsize... 26
griseofulvin ultramicrosize... 26
guanfacine... 57, 62

H

HAEGARDA... 84
hailey 24 fe... 76
hailey fe 1.5/30 (28)... 76
hailey fe 1/20 (28)... 76
hailey... 76
HALAVEN... 32
haloette... 76
haloperidol decanoate... 43
haloperidol lactate... 43
haloperidol... 43
HAVRIX (PF)... 84
heather... 76
heparin (porcine)... 53
heparin, porcine (pf)... 53
HEPLISAV-B (PF)... 84
HERNEXEOS... 32
HIBERIX (PF)... 84
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100... 50
HUMALOG KWIKPEN INSULIN... 50
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN... 50
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN... 50
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN... 50
HUMALOG U-100 INSULIN... 50
HUMATIN... 17
HUMIRA PEN... 84
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS... 84
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC... 84
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS... 84
HUMIRA(CF) PEN... 84
HUMIRA(CF)... 84
HUMIRA... 84
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN... 51
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN... 51
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN... 51

HUMULIN N NPH U-100 INSULIN... 51
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN... 51
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN... 51
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN... 51
hydralazine... 57
hydrochlorothiazide... 57
hydrocodone-acetaminophen... 11
hydrocodone-ibuprofen... 11
hydrocortisone-acetic acid... 94
hydrocortisone... 65, 87
hydromorphone... 12
hydroxychloroquine... 41
hydroxyurea... 32
hydroxyzine hcl... 49
hydroxyzine pamoate... 96
HYFTOR... 65

I

ibandronate... 88
IBRANCE... 32
IBTROZI... 32
ibu... 12
ibuprofen... 12
ibutilide fumarate... 57
icatibant... 84
iclevia... 76
ICLUSIG... 32
idarubicin... 32
IDHIFA... 32
ifosfamide... 32
ILEVRO... 93
imatinib... 32
IMBRUVICA... 33
IMDELLTRA... 33
IMFINZI... 33
imipenem-cilastatin... 17
imipramine hcl... 24
imipramine pamoate... 24
imiquimod... 65
IMJUDO... 33
IMKELDI... 33
IMLYGIC... 33
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)... 84
INBRIJA... 42
incassia... 76
INCONTROL ALCOHOL PADS... 91
INCRELEX... 74
indapamide... 57
indomethacin... 12
INFANRIX (DTAP) (PF)... 84
INLEXZO... 33
INLURIYO... 33
INLYTA... 33
INQOVI... 33
INREBIC... 33
INSULIN LISPRO... 51
INSULIN SYRINGE MICROFINE... 91
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100... 91
INSULIN SYRINGE... 91
INSULIN U-500 SYRINGE-NEEDLE... 91
INTELENCE... 47
INTRALIPID... 67
introvale... 76
INVEGA HAFYERA... 43
INVEGA SUSTENNA... 43
INVEGA TRINZA... 43, 44
INVOKAMET XR... 51
INVOKAMET... 51
INVOKANA... 51
IONOSOL-MB IN D5W... 67
IPOL... 84
ipratropium bromide... 96
ipratropium-albuterol... 96
irbesartan-hydrochlorothiazide... 57
irbesartan... 57
irinotecan... 33
ISENTRESS HD... 47
ISENTRESS... 47
isibloom... 76
ISOLYTE S PH 7.4... 67
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE... 67
ISOLYTE-S... 67
isoniazid... 28
isosorbide dinitrate... 57
isosorbide mononitrate... 57
isosorbide-hydralazine... 57
isotretinoin... 65
ISTODAX... 33
ISUPREL... 57
ITOVEBI... 33
itraconazole... 26
IV PREP WIPES... 91
ivermectin... 41
IVRA... 33
IWILFIN... 33
IXEMPRA... 33
IXIARO (PF)... 84

J

jaimiess... 76
JAKAFI... 33

jantoven... 53
JANUMET XR... 51
JANUMET... 51
JANUVIA... 51
JARDIANCE... 51
jasmiel (28)... 76
JAYPIRCA... 33
JEMPERLI... 33
jencycla... 76
JENTADUETO XR... 51
JENTADUETO... 51
JEVTANA... 33
juleber... 76
JULUCA... 47
junel 1.5/30 (21)... 76
junel 1/20 (21)... 76
junel fe 1.5/30 (28)... 76
junel fe 1/20 (28)... 77
junel fe 24... 77
JYLAMVO... 85
JYNNEOS (PF)... 85

K

KABIVEN... 67
KADCYLA... 33
KALETRA... 47
kalliga... 77
KALYDECO... 96
KANJINTI... 33
kariva (28)... 77
kelnor 1/35 (28)... 77
kelnor 1/50 (28)... 77
KERENDIA... 57, 58
KESIMPTA PEN... 62
ketoconazole... 26
ketorolac... 12, 93
KEYTRUDA QLEX... 33
KEYTRUDA... 33
KIMMTRAK... 33
KINRIX (PF)... 85
kionex (with sorbitol)... 67
KISQALI FEMARA CO-PACK... 34
KISQALI... 33, 34
klayesta... 26
KLOR-CON 10... 67
KLOR-CON 8... 67
klor-con m10... 67
KLOR-CON M15... 67
klor-con m20... 67
KLOXXADO... 14
KOSELUGO... 34
KRAZATI... 34
kurvelo (28)... 77
KYPROLIS... 34

L

l norgest/e.estradiol-e.estrad... 77
labetalol... 58
lacosamide... 20
lactated ringers... 67, 91
lactulose... 70
lamivudine-zidovudine... 47
lamivudine... 47
lamotrigine... 20
LAMPIT... 41
lanreotide... 81
lansoprazole... 70
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN... 51
LANTUS U-100 INSULIN... 51
lapatinib... 34
larin 1.5/30 (21)... 77
larin 1/20 (21)... 77
larin 24 fe... 77
larin fe 1.5/30 (28)... 77
larin fe 1/20 (28)... 77
latanoprost... 93
LAZCLUZE... 34
leena 28... 77
leflunomide... 85
lenalidomide... 34
LENVIMA... 34
lessina... 77
letrozole... 34
leucovorin calcium... 34
LEUKERAN... 34
leuprolide acetate (3 month)... 81
leuprolide... 81
levalbuterol tartrate... 96
levetiracetam in nacl (iso-os)... 21
levetiracetam... 20, 21
LEVO-T... 81
levobunolol... 93
levocarnitine (with sugar)... 67
levocarnitine... 67
levocetirizine... 96
levofloxacin in d5w... 17
levofloxacin... 17
levoleucovorin calcium... 34
levonest (28)... 77
levonorg-eth estrad triphasic... 77
levonorgestrel-ethinyl estrad... 77
levora-28... 77
levothyroxine... 81
LEVOXYL... 81
LEVULAN... 34

LEXIVA... 47
LIBERVANT... 21
LIBTAYO... 34
lidocaine (pf)... 58
lidocaine hcl... 13
lidocaine in 5 % dextrose (pf)... 58
lidocaine viscous... 13
lidocaine-epinephrine... 13
lidocaine-prilocaine... 13
lidocaine... 13
linagliptin-metformin... 51
lincomycin... 17
linezolid in dextrose 5%... 17
linezolid-0.9% sodium chloride... 17
linezolid... 17
LINZESS... 70
liomny... 81
liothyronine... 81
liraglutide... 51
lisinopril-hydrochlorothiazide... 58
lisinopril... 58
lithium carbonate... 50
lithium citrate... 50
LIVTENCITY... 47
lo-zumandimine (28)... 77
LOCOID LIPOCREAM... 65
LOESTRIN 1.5/30 (21)... 77
LOESTRIN 1/20 (21)... 77
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY)... 77
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY)... 77
lojaimiess... 77
LOKELMA... 67
lomustine... 34
LONSURF... 34, 35
loperamide... 70
lopinavir-ritonavir... 47
LOQTORZI... 35
lorazepam intensol... 50
lorazepam... 49, 50
LORBRENA... 35
loryna (28)... 77
losartan-hydrochlorothiazide... 58
losartan... 58
LOTEMAX SM... 93
lovastatin... 58
low-ogestrel (28)... 77
loxapine succinate... 44
lubiprostone... 70
luizza... 77
LUMAKRAS... 35
LUMIGAN... 93
LUNSUMIO... 35
LUPRON DEPOT (3 MONTH)... 82
LUPRON DEPOT (4 MONTH)... 82
LUPRON DEPOT (6 MONTH)... 82
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)... 82
LUPRON DEPOT-PED... 82
LUPRON DEPOT... 82
lurasidone... 44
lurbipr... 12
lutera (28)... 77
LUTRATE DEPOT (3 MONTH)... 82
LYBALVI... 44
lyleq... 77
lyllana... 78
LYNOZYFIC... 35
LYNPARZA... 35
LYSODREN... 35
LYTGOBI... 35
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN... 51
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN... 51
LYUMJEV U-100 INSULIN... 51
lyza... 78

M

M-M-R II (PF)... 85
m-natal plus... 67
magnesium sulfate in d5w... 67
magnesium sulfate in water... 67, 68
magnesium sulfate... 67
malathion... 65
maraviroc... 47
MARGENZA... 35
marlissa (28)... 78
MARPLAN... 24
MATULANE... 35
meclizine... 25
medroxyprogesterone... 78
mefloquine... 41
megestrol... 78
MEKINIST... 35
MEKTOVI... 35
meleya... 78
meloxicam... 12
melphalan hcl... 35
melphalan... 35
memantine... 23
MENACTRA (PF)... 85
MENEST... 78
MENQUADFI (PF)... 85
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)... 85
mercaptopurine... 35

meropenem-0.9% sodium chloride... 17
meropenem... 17
mesalamine... 87
mesna... 35
MESNEX... 35
metformin... 51
methadone intensol... 12
methadone... 12
methazolamide... 93
methenamine hippurate... 17
methimazole... 82
methocarbamol... 97
methotrexate sodium (pf)... 85
methotrexate sodium... 85
methscopolamine... 70
methsuximide... 21
methyldopa-hydrochlorothiazide... 58
methyldopa... 58
methylphenidate hcl... 62
methylprednisolone acetate... 73
methylprednisolone sodium succ... 73
methylprednisolone... 73
metoclopramide hcl... 25
metolazone... 58
metoprolol succinate... 58
metoprolol ta-hydrochlorothiaz... 58
metoprolol tartrate... 58
metronidazole in nacl (iso-os)... 18
metronidazole... 17, 18
metyrosine... 58
MICAFUNGIN IN 0.9 % SODIUM CHL... 26
micafungin... 26
miconazole-3... 26
microgestin 1.5/30 (21)... 78
microgestin 1/20 (21)... 78
microgestin fe 1.5/30 (28)... 78
microgestin fe 1/20 (28)... 78
midodrine... 58
mifepristone... 91
mili... 78
minocycline... 18
minoxidil... 58
MIRENA... 91
mirtazapine... 24
misoprostol... 70
mitomycin... 35
mitoxantrone... 35
modafinil... 97
MODEYSO... 35
moexipril... 58
molindone... 44
mometasone... 65, 96
mondoxyne nl... 18
mono-linyah... 78
montelukast... 96
morphine concentrate... 12
morphine... 12
MOUNJARO... 51
MOVANTIK... 70
moxifloxacin-sod.chloride(iso)... 18
moxifloxacin... 18, 93
MRESVIA (PF)... 85
MULTAQ... 58
mupirocin... 65
MUTAMYCIN... 35
MVASI... 35
mycophenolate mofetil (hcl)... 85
mycophenolate mofetil... 85
mycophenolate sodium... 85
MYLOTARG... 35
MYRBETRIQ... 72

N

nabumetone... 12
nadolol... 58
nafcillin in dextrose iso-osm... 18
nafcillin... 18
naloxone... 14
naltrexone... 14
NAMZARIC... 23
NANO 2ND GEN PEN NEEDLE... 91
NANO PEN NEEDLE... 91
naproxen sodium... 12
naproxen... 12
naratriptan... 27
NATACYN... 93
NATAZIA... 78
nateglinide... 52
NAYZILAM... 21
nebivolol... 58
necon 0.5/35 (28)... 78
nefazodone... 24
nelarabine... 35
neo-vital rx... 68
neomycin-bacitracin-poly-hc... 93
neomycin-bacitracin-polymyxin... 93
neomycin-polymyxin b-dexameth... 93

neomycin-polymyxin-gramicidin... 93
neomycin-polymyxin-hc... 93, 94
neomycin... 18
NEONATAL COMPLETE... 68
NEONATAL PLUS VITAMIN... 68
NEONATAL-DHA... 68
NERLYNX... 35
nevirapine... 47
NEXLETOL... 58
NEXLIZET... 58
NEXPLANON... 78
NEXTERONE... 58
niacin... 58, 59
niacor... 59
NICOTROL NS... 14
nifedipine... 59
nikki (28)... 78
nilotinib d-tartrate... 35
nilotinib hcl... 35
nilutamide... 36
nimodipine... 59
NINLARO... 36
NIPENT... 36
nisoldipine... 59
nitazoxanide... 41
nitisinone... 71
nitrofurantoin macrocrystal... 18
nitrofurantoin monohyd/m-cryst... 18
nitroglycerin in 5 % dextrose... 59
nitroglycerin... 59, 91
NITROSTAT... 59
NIVESTYM... 53, 54
nizatidine... 71
nora-be... 78
norelgestromin-ethin.estradiol... 78
norepinephrine bitartrate... 59
noreth-ethinyl estradiol-iron... 78
norethindrone (contraceptive)... 78
norethindrone ac-eth estradiol... 78
norethindrone acetate... 78
norethindrone-e.estradiol-iron... 78
norgestimate-ethinyl estradiol... 78
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE... 68
nortrel 0.5/35 (28)... 79
nortrel 1/35 (21)... 79
nortrel 1/35 (28)... 79
nortrel 7/7/7 (28)... 79
nortriptyline... 24
NORVIR... 47
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100... 52
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN... 52
NOVOLIN N FLEXPEN... 52
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN... 52
NOVOLIN R FLEXPEN... 52
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN... 52
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN... 52
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN... 52
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100... 52
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN... 52
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART... 52
NOVOPEN ECHO... 91
np thyroid... 81
NUBEQA... 36
NUCALA... 96
NUEDEXTA... 62
NUPLAZID... 44
NUTRILIPID... 68
nyamyc... 26
nylia 1/35 (28)... 79
nylia 7/7/7 (28)... 79
nystatin-triamcinolone... 26
nystatin... 26
nystop... 27

O

ocella... 79
octreotide acetate... 82
octreotide,microspheres... 82
ODEFSEY... 47
ODOMZO... 36
OFEV... 96
ofloxacin... 18, 93, 94
OGSIVEO... 36
OJEMDA... 36
OJJAARA... 36
olanzapine... 44
olmesartan-amlodipin-hcthiazid... 59
olmesartan-hydrochlorothiazide... 59
olmesartan... 59
olopatadine... 94
omega-3 acid ethyl esters... 59

omeprazole-sodium bicarbonate... 71
omeprazole... 71
OMNIPOD 5 (G6/LIBRE 2 PLUS)... 91
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5)... 91
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5)... 91
OMNIPOD 5 INTRO(G6/LIBRE2PLUS)... 91
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)... 91
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)... 91
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)... 91
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY... 91
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY... 91
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY... 91
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY... 91
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY... 91
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY... 91
OMNIPOD GO PODS... 91
OMNITROPE... 74
ONCASPAR... 36
ondansetron hcl (pf)... 25
ondansetron hcl... 25
ondansetron... 25
one natal rx... 68
ONIVYDE... 36
ONUREG... 36
OPDIVO QVANTIG... 36
OPDIVO... 36
OPDUALAG... 36
OPIPZA... 44
OPSUMIT... 96
OPSYNVI... 96
OPVEE... 14
ORGOVYX... 36
orquidea... 79
ORSERDU... 36
oseltamivir... 47
OSPHENA... 79
OTULFI... 85
oxacillin in dextrose(iso-osm)... 18
oxacillin... 18
oxaliplatin... 36
oxcarbazepine... 21
oxybutynin chloride... 72
oxycodone-acetaminophen... 13
oxycodone... 12, 13
OZEMPIC... 52

P

PACERONE... 59
paclitaxel protein-bound... 36
paclitaxel... 36
PADCEV... 36
paliperidone... 44
pamidronate... 88
PANRETIN... 36
pantoprazole in 0.9% sod chlor... 71
pantoprazole... 71
paraplatin... 36
paricalcitol... 88
paroxetine hcl... 24
PAXLOVID... 47
pazopanib... 36
PEDIARIX (PF)... 85
PEDVAX HIB (PF)... 85
peg 3350-electrolytes... 71
peg-electrolyte soln... 71
PEGASYS... 85
PEMAZYRE... 36
pemetrexed disodium... 37
pemetrexed... 37
PEMRYDI RTU... 37
PEN NEEDLE, DIABETIC... 92
PENBRAYA (PF)... 85
penicillamine... 68
penicillin g pot in dextrose... 18
penicillin g potassium... 18
penicillin g sodium... 18
penicillin v potassium... 18
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF)... 85
PENTACEL (PF)... 85
pentamidine... 41
pentoxifylline... 59
perampanel... 21
PERIKABIVEN... 68
perindopril erbumine... 59
periogard... 63
PERJETA... 37
permethrin... 65
perphenazine-amitriptyline... 24
perphenazine... 44
pfizerpen-g... 18
phenelzine... 24
phenobarbital... 21
PHENYTEK... 21
phenytoin sodium extended... 21

phenytoin sodium... 21
phenytoin... 21
philith... 79
PIFELTRO... 47
pilocarpine hcl... 63, 94
pimecrolimus... 65
pimozide... 44
pimtrea (28)... 79
pioglitazone-metformin... 52
pioglitazone... 52
piperacillin-tazobactam... 18
PIQRAY... 37
pirfenidone... 96
piroxicam... 13
PLASMA-LYTE 148... 68
PLASMA-LYTE A... 68
PLENAMINE... 68
podofilox... 65
POLIVY... 37
polocaine-mpf... 13
polocaine... 13
polycin... 94
polymyxin b sulf-trimethoprim... 94
polymyxin b sulfate... 18
POMALYST... 37
portia 28... 79
PORTRAZZA... 37
posaconazole... 27
potassium acetate... 68
potassium chlorid-d5-0.45%nacl... 68
potassium chloride in 0.9%nacl... 68
potassium chloride in 5 % dex... 68
potassium chloride in lr-d5... 68
potassium chloride in water... 68
potassium chloride-0.45 % nacl... 68
potassium chloride-d5-0.2%nacl... 68
potassium chloride-d5-0.9%nacl... 68
potassium chloride... 68
potassium citrate... 68
POTELIGEO... 37
pr natal 400 ec... 69
pr natal 400... 68
pr natal 430 ec... 69
pr natal 430... 69
pralatrexate... 37
pramipexole... 42
prasugrel hcl... 54
pravastatin... 59
praziquantel... 41
prazosin... 59
prednisolone acetate... 94
prednisolone sodium phosphate... 73, 94
prednisolone... 73
prednisone intensol... 73
prednisone... 73
pregabalin... 62, 63
PREMARIN... 79
PREMASOL 10 %... 69
PRENATA... 69
PRENATABS FA... 69
prenatal plus (calcium carb)... 69
prenatal plus vitamin-mineral... 69
PRENATE ELITE... 69
prevalite... 59
PREVYMIS... 48
PREZCOBIX... 48
PREZISTA... 48
PRIFTIN... 28
primaquine... 41
primidone... 21
PRIMSOL... 18
PRIORIX (PF)... 85
PRO COMFORT ALCOHOL PADS... 92
probenecid-colchicine... 27
probenecid... 27
procainamide... 59
prochlorperazine edisylate... 25
prochlorperazine maleate... 25
prochlorperazine... 25
procto-med hc... 65
proctosol hc... 65
proctozone-hc... 65
progesterone micronized... 79
progesterone... 79
PROGRAF... 85
PROLIA... 88
PROMACTA... 54
promethazine... 25
propafenone... 59
proparacaine... 94
propranolol-hydrochlorothiazid... 60
propranolol... 60
propylthiouracil... 82
PROQUAD (PF)... 85
PROSOL 20 %... 69
protamine... 92
protriptyline... 24
PULMOZYME... 96
PURE COMFORT ALCOHOL PADS... 92

PURIXAN... 37
pyrazinamide... 28
pyridostigmine bromide... 28
pyrimethamine... 41

Q

QINLOCK... 37
QUADRACEL (PF)... 85, 86
quetiapine... 44
quinapril-hydrochlorothiazide... 60
quinapril... 60
quinidine sulfate... 60
quinine sulfate... 41
QULIPTA... 27

R

RABAVERT (PF)... 86
rabeprazole... 71
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP... 63
RADICAVA ORS... 63
RALDESY... 24
raloxifene... 79
ramipril... 60
ranolazine... 60
rasagiline... 42
reclipsen (28)... 79
RECOMBIVAX HB (PF)... 86
RELENZA DISKHALER... 48
repaglinide... 52
REPATHA PUSHTRONEX... 60
REPATHA SURECLICK... 60
REPATHA SYRINGE... 60
RETACRIT... 54
RETEVMO... 37
RETROVIR... 48
REVUFORJ... 37
REXTOVY... 14
REXULTI... 44
REYATAZ... 48
REZLIDHIA... 37
RHOPHYLAC... 86
RHOPRESSA... 94
RIABNI... 37
ribavirin... 48
rifabutin... 28
rifampin... 28
riluzole... 63
rimantadine... 48
ringer's... 69, 92
RINVOQ LQ... 86
RINVOQ... 86
risedronate... 88
RISPERDAL CONSTA... 44
risperidone... 44, 45
ritonavir... 48
rivaroxaban... 54
rivastigmine tartrate... 23
rivastigmine... 23
rizatriptan... 27
ROCKLATAN... 94
roflumilast... 96
romidepsin... 37
ROMVIMZA... 37
ropinirole... 42
ropivacaine (pf)... 13
rosuvastatin... 60
ROTARIX... 86
ROTATEQ VACCINE... 86
roweepra... 21
ROZLYTREK... 37
RUBRACA... 37
rufinamide... 21
RUKOBIA... 48
RUXIENCE... 37
RYBELSUS... 52
RYBREVANT... 37
RYDAPT... 37
RYLAZE... 38
RYTARY... 42
RYTELO... 38

S

sacubitril-valsartan... 60
sajazir... 86
SANDIMMUNE... 86
SANDOSTATIN LAR DEPOT... 82
SANTYL... 65
sapropterin... 72
SARCLISA... 38
saxagliptin... 52
SCEMBLIX... 38
scopolamine base... 25
se-natal 19 chewable... 69
SECUADO... 45
selegiline hcl... 42
selenium sulfide... 65
SELZENTRY... 48
sertraline... 24
setlakin... 79
sharobel... 79
SHINGRIX (PF)... 86
SIGNIFOR... 82
sildenafil (pulm.hypertension)... 96
silodosin... 72
silver sulfadiazine... 65
SIMBRINZA... 94

simliya (28)... 79
simpesse... 79
simvastatin... 60
sirolimus... 86
SIRTURO... 28
SKYRIZI... 86
SMOFLIPID... 69
sodium bicarbonate... 69
sodium chloride 0.45 %... 69
sodium chloride 0.9 %... 69
sodium chloride 3 % hypertonic... 69
sodium chloride 5 % hypertonic... 69
sodium chloride... 69, 92
sodium oxybate... 97
sodium phenylbutyrate... 72
sodium phosphate... 69
sodium polystyrene sulfonate... 69
sodium,potassium,mag sulfates... 71
solifenacin... 72
SOLIQUA 100/33... 52
SOLTAMOX... 38
SOLU-MEDROL (PF)... 73
SOLU-MEDROL... 73
SOMAVERT... 82
sorafenib... 38
sotalol af... 60
sotalol... 60
SPIRIVA RESPIMAT... 96
SPIRIVA WITH HANDIHALER... 96
spironolacton-hydrochlorothiaz... 60
spironolactone... 60
sprintec (28)... 79
SPRITAM... 21
SPRYCEL... 38
SPS (WITH SORBITOL)... 69
sronyx... 79
SSD... 65
stavudine... 48
STELARA... 86
STIOLTO RESPIMAT... 96
STIVARGA... 38
STRENSIQ... 72
streptomycin... 18
STRIBILD... 48
STRIVERDI RESPIMAT... 96
subvenite starter (blue) kit... 21
subvenite starter (green) kit... 21
subvenite starter (orange) kit... 22
subvenite... 21
sucralfate... 71
SUFLAVE... 71
sulfacetamide sodium (acne)... 18
sulfacetamide sodium... 18, 94
sulfacetamide-prednisolone... 94
sulfadiazine... 18
sulfamethoxazole-trimethoprim... 18
sulfasalazine... 87
sulindac... 13
sumatriptan succinate... 27
sumatriptan... 27
sunitinib malate... 38
SUNLENCA... 48
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS... 92
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS... 92
SUTAB... 71
syeda... 79
SYMBICORT... 97
SYMPAZAN... 22
SYMTUZA... 48
SYNJARDY XR... 52
SYNJARDY... 52
SYNRIBO... 38
SYNTHROID... 81

T

TABLOID... 38
TABRECTA... 38
tacrolimus... 65, 86
tadalafil (pulm. hypertension)... 97
tadalafil... 72
TAFINLAR... 38
TAGRISSO... 38
TALICIA... 71
TALVEY... 38
TALZENNA... 38
tamoxifen... 38
tamsulosin... 72
tarina 24 fe... 79
tarina fe 1-20 eq (28)... 79
tarina fe 1/20 (28)... 79
TASIGNA... 38
tasimelteon... 97
tazarotene... 65
taztia xt... 60
TAZVERIK... 38
TDVAX... 86
TECENTRIQ HYBREZA... 38
TECENTRIQ... 38
TECVAYLI... 38
TEFLARO... 19

telmisartan-amlodipine... 60
telmisartan-hydrochlorothiazid... 60
telmisartan... 60
temazepam... 97
temsirolimus... 38
TENIVAC (PF)... 86
tenofovir disoproxil fumarate... 48
TEPMETKO... 38
terazosin... 60
terbinafine hcl... 27
terconazole... 27
teriflunomide... 63
testosterone cypionate... 79
testosterone enanthate... 79
testosterone... 79
tetrabenazine... 63
TEVIMBRA... 38
THALOMID... 38, 39
theophylline... 97
thioridazine... 45
thiotepa... 39
thiothixene... 45
tiadylt er... 60
tiagabine... 22
TIBSOVO... 39
ticagrelor... 54
TICOVAC... 86
tigecycline... 19
tilia fe... 80
timolol maleate... 60, 94
tinidazole... 19
TIROSINT-SOL... 81
TIVDAK... 39
TIVICAY PD... 48
TIVICAY... 48
tizanidine... 45
tobramycin in 0.225 % nacl... 19
tobramycin sulfate... 19
tobramycin-dexamethasone... 94
tobramycin... 94
tolterodine... 72, 73
topiramate... 22
topotecan... 39
toremifene... 39
torpenz... 39
torsemide... 60
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR... 52
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN... 52
TPN ELECTROLYTES... 69
TRADJENTA... 52
tramadol... 13
trandolapril-verapamil... 61
trandolapril... 61
tranexamic acid... 54
tranylcypromine... 24
TRAVASOL 10 %... 69
travoprost... 94
TRAZIMERA... 39
trazodone... 24
TRECATOR... 28
TRELEGY ELLIPTA... 97
TRELSTAR... 82
TREMFYA ONE-PRESS... 86
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN)... 86
TREMFYA PEN... 86
TREMFYA... 86
TRESIBA FLEXTOUCH U-100... 52
TRESIBA FLEXTOUCH U-200... 52
TRESIBA U-100 INSULIN... 52
tretinoin (antineoplastic)... 39
tretinoin... 65
tri-estarylla... 80
tri-legest fe... 80
tri-linyah... 80
tri-lo-estarylla... 80
tri-lo-marzia... 80
tri-lo-mili... 80
tri-lo-sprintec... 80
tri-mili... 80
tri-nymyo... 80
tri-sprintec (28)... 80
tri-vylibra lo... 80
tri-vylibra... 80
triamcinolone acetonide... 63, 73, 74
triamterene-hydrochlorothiazid... 61
triderm... 74
trientine... 69
trifluoperazine... 45
trifluridine... 94
trihexyphenidyl... 42
TRIJARDY XR... 52, 53
TRIKAFTA... 97
trimethoprim... 19
trimipramine... 24
trinatal rx 1... 69
TRINTELLIX... 24
TRISENOX... 39
TRIUMEQ PD... 48
TRIUMEQ... 48
trivora (28)... 80
TRODELVY... 39

TROGARZO... 48
TROPHAMINE 10 %... 69
trospium... 73
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS... 92
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS... 92
TRULICITY... 53
TRUMENBA... 87
TRUQAP... 39
TUKYSA... 39
tulana... 80
TURALIO... 39
turqoz (28)... 80
TWINRIX (PF)... 87
TYBOST... 48
TYMLOS... 88
TYPHIM VI... 87

U

UBRELVY... 27
UDENYCA AUTOINJECTOR... 54
UDENYCA ONBODY... 54
UDENYCA... 54
ULTILET ALCOHOL SWAB... 92
ULTRA-FINE INS SYR (HALF UNIT)... 92
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE... 92
ULTRA-FINE PEN NEEDLE... 92
UNITHROID... 81
UNITUXIN... 39
ursodiol... 71

V

valacyclovir... 48
VALCHLOR... 39
valganciclovir... 48, 49
valproate sodium... 22
valproic acid (as sodium salt)... 22
valproic acid... 22
valrubicin... 39
valsartan-hydrochlorothiazide... 61
valsartan... 61
VALSTAR... 39
VALTOCO... 22
valtya... 80
vancomycin in 0.9 % sodium chl... 19
vancomycin in dextrose 5 %... 19
vancomycin-diluent combo no.1... 19
vancomycin... 19
VANFLYTA... 39
VAQTA (PF)... 87
varenicline tartrate... 14
VARIVAX (PF)... 87
VASCEPA... 61
VAXCHORA VACCINE... 87
VECTIBIX... 39
velivet triphasic regimen (28)... 80
VEMLIDY... 49
VENCLEXTA STARTING PACK... 39
VENCLEXTA... 39
venlafaxine... 24
VENTOLIN HFA... 97
verapamil... 61
VERQUVO... 61
VERSACLOZ... 45
VERZENIO... 39
vestura (28)... 80
vienva... 80
vigabatrin... 22
vigadrone... 22
VIGAFYDE... 22
vigpoder... 22
vilazodone... 25
VIMKUNYA... 87
vinblastine... 39
vincasar pfs... 39
vincristine... 39
vinorelbine... 39
viorele (28)... 80
VIRACEPT... 49
VIREAD... 49
VITRAKVI... 39, 40
VIVITROL... 14
VIVOTIF... 87
VIZIMPRO... 40
VOCABRIA... 49
volnea (28)... 80
VONJO... 40
VORANIGO... 40
voriconazole-hpbcd... 27
voriconazole... 27
VOSEVI... 49
VOWST... 71
VRAYLAR... 45
VUMERITY... 63
vyfemla (28)... 80
vylibra... 80
VYLOY... 40
VYNDAMAX... 72
VYVGART HYTRULO... 28
VYVGART... 28
VYXEOS... 40
VYZULTA... 94

W

warfarin... 54

water for irrigation, sterile... 92
WEBCOL... 92
WELIREG... 72
wera (28)... 80
wesnatal dha complete... 69
wesnate dha... 69
westab plus... 69
wixela inhub... 97
wymzya fe... 80

X

XALKORI... 40
xarah fe... 80
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START... 54
XARELTO... 54
XATMEP... 87
XCOPRI MAINTENANCE PACK... 22
XCOPRI TITRATION PACK... 22
XCOPRI... 22
XDEMVY... 92
xelria fe... 80
XGEVA... 88
XIFAXAN... 71
XIGDUO XR... 53
XOLAIR... 87
XOSPATA... 40
XPOVIO... 40
XTANDI... 40
xulane... 80

Y

YERVOY... 40
YESINTEK... 87
YF-VAX (PF)... 87
YONDELIS... 40

Z

zafemy... 80
zafirlukast... 97
zaleplon... 97
ZALTRAP... 40
ZANOSAR... 40
zarah... 80
ZARXIO... 54
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR... 53
ZEGALOGUE SYRINGE... 53
ZEJULA... 40
ZELBORAF... 40
ZEMAIRA... 72
zenatane... 65
ZENPEP... 72
ZEPZELCA... 40
ZERVIATE... 94
ZEVALIN (Y-90)... 92
zidovudine... 49
ZIIHERA... 40
ziprasidone hcl... 45
ziprasidone mesylate... 45
ZIRABEV... 40
ZIRGAN... 49
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl... 88
zoledronic acid-mannitol-water... 88
zoledronic acid... 88
ZOLINZA... 40
zolpidem... 97
ZONISADE... 22
zonisamide... 22
ZORYVE... 65
zovia 1-35 (28)... 80
ZTALMY... 22
ZUBSOLV... 14
zumandimine (28)... 80
ZURNAI... 14
ZURZUVAE... 25
ZYDELIG... 40
ZYKADIA... 40
ZYNLONTA... 41
ZYNYZ... 41
ZYPITAMAG... 61
ZYPREXA RELPREVV... 45

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-320-1235 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-320-1235 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-320-1235 (听障专线 : 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-320-1235 (聽障專線 : 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-320-1235 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quí vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-320-1235 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quí vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-320-1235 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다 . 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-320-1235 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오 . 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다 . 이 서비스는 무료로 운영됩니다 .

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-320-1235 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بخطتنا الصحية أو خطة الأدوية الموصوفة لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-877-320-1235 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-320-1235 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-320-1235 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-320-1235 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-320-1235 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese：当社の健康保険と処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳をご用命になるには、1-877-320-1235 (TTY：711) にお電話ください。日本語を話す者が支援いたします。これは無料のサービスです。

備註

備註

備註

Humana Insurance Company 向 USAA 支付權利金費用，以使用其智慧財產。
USAA 是美國聯合服務汽車協會 (United Services Automobile Association) 及其關係企業。
「USAA 會員」或「USAA 會員資格」一詞是指 USAA 會員服務的會員資格，並未授予任何 USAA 的法律權利或所有權。有限制條件且可能隨時變更。
USAA 與 USAA 標誌為 United Services Automobile Association 的註冊商標。保留所有權利。
未取得國防部或政府機構的認可。

本處方列表於 2025 年 12 月 1 日更新。如需更多近期資訊或有其他任何問題，請致電 1-800-457-4708 洽詢 Humana 客戶服務團隊，聽障專線使用者請致電 711，4 月 1 日至 9 月 30 日每週五天、10 月 1 日至 3 月 31 日每週七天，上午 8 點至下午 8 點。自動電話系統服務時間為正常上班時間以外、週末及假日。此外，我們的網站全年無休，請造訪 **Humana.com**。

20250020PDGCH2545625C_v19

H0473-001, 003, 004, 005; H5216-011, 042, 043, 047, 048, 064, 089, 131, 132, 133, 136, 141, 194, 224, 255, 281, 287, 293, 300, 305, 306, 325, 326, 350, 351, 352, 353, 358, 360, 364, 380, 382, 384, 417, 426, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 435, 438, 445; H5525-027, 054, 055, 084

Humana®

Humana.com