

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 3 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](https://www.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 3 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](https://www.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<sup>1</sup>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 3 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 103 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](https://www.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](https://www.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](https://www.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](http://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 103 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
<b>止痛劑</b>		
acetaminophen-codeine 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml SOLUTION <b>DL</b>	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
acetaminophen-codeine 300-15 mg TABLET <b>DL</b>	3	QL (每 30 天 390 劑量)
acetaminophen-codeine 300-30 mg TABLET <b>DL</b>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
acetaminophen-codeine 300-60 mg TABLET <b>DL</b>	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 <b>DL</b>	4	PA\QL (每 28 天 4 劑量)
celecoxib 100 mg, 200 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
celecoxib 400 mg, 50 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diclofenac potassium 50 mg TABLET <b>MO</b>	2	
diclofenac sodium 1 % GEL <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 1000 劑量)
diclofenac sodium 1.5 % DROPS <b>MO</b>	4	PA\QL (每 30 天 300 劑量)
diclofenac sodium 100 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	2	
diclofenac sodium 25 mg TABLET, DR/EC <b>MO</b>	3	
diclofenac sodium 50 mg TABLET, DR/EC <b>MO</b>	2	
diclofenac sodium 75 mg TABLET, DR/EC <b>MO</b>	2	
endocet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET <b>DL</b>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
etodolac 200 mg, 300 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
etodolac 400 mg, 500 mg TABLET <b>MO</b>	3	
etodolac 400 mg, 500 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	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. <b>DL</b>	4	QL (每 30 天 20 劑量)
fentanyl citrate 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg LOZENGE <b>DL</b>	5	PA\QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate 200 mcg LOZENGE <b>DL</b>	4	PA\QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate (pf) 50 mcg/ml SOLUTION <b>DL</b>	4	BvsD\QL (每 30 天 720 劑量)
flurbiprofen 100 mg TABLET <b>MO</b>	2	
hydrocodone-acetaminophen 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg TABLET <b>DL</b>	4	QL (每 30 天 390 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET <b>DL</b>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg/15 ml, 10-325 mg/15 ml(15 ml) SOLUTION <b>DL</b>	4	QL (每 30 天 2700 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET <b>DL</b>	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
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 5520 劑量)
hydrocodone-ibuprofen 7.5-200 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 150 劑量)
hydromorphone 2 mg, 4 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 2 mg/ml SOLUTION <sup>DL</sup>	4	BvsD、QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 8 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 240 劑量)
ibu 400 mg, 600 mg, 800 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
ibuprofen 100 mg/5 ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	2	
ibuprofen 400 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
ibuprofen 600 mg, 800 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
indomethacin 25 mg, 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
indomethacin 75 mg CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	2	
ketorolac 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 20 劑量)
meloxicam 15 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
meloxicam 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
methadone 10 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 240 劑量)
methadone 10 mg/5 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 1800 劑量)
methadone 10 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 10 mg/ml SOLUTION <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 5 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 480 劑量)
methadone 5 mg/5 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 3600 劑量)
methadone intensol 10 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
morphine 10 mg/5 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
morphine 100 mg TABLET ER <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 15 mg, 30 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 15 mg, 30 mg, 60 mg TABLET ER <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
morphine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 1350 劑量)
morphine 200 mg TABLET ER <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
morphine concentrate 100 mg/5 ml (20 mg/ml) SOLUTION <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 540 劑量)
nabumetone 500 mg, 750 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
naproxen 250 mg, 375 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
naproxen 375 mg TABLET, DR/EC <sup>MO</sup>	1	
naproxen 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
naproxen sodium 275 mg, 550 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
oxycodone 10 mg, 15 mg, 5 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg, 30 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 270 劑量)
oxycodone 5 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 5 mg/5 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 5400 劑量)
oxycodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 5-325 mg/5 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
piroxicam 10 mg, 20 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
sulindac 150 mg, 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>DL</sup>	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE <sup>DL</sup>	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 50 mg TABLET <sup>DL</sup>	2	QL (每 30 天 240 劑量)
<b>麻醉劑</b>		
bupivacaine (pf) 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml), 0.75 % (7.5 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
bupivacaine hcl 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
lidocaine 5 % ADHESIVE PATCH, MEDICATED <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
lidocaine hcl 2 % JELLY IN APPLICATOR <sup>MO</sup>	3	
lidocaine hcl 2 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
lidocaine viscous 2 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
lidocaine-epinephrine 0.5 %-1:200,000, 1 %-1:100,000, 2 %-1:100,000 SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
lidocaine-prilocaine 2.5-2.5 % CREAM <sup>MO</sup>	4	
polocaine 1 % (10 mg/ml), 2 % SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
polocaine-mpf 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
ropivacaine (pf) 10 mg/ml (1 %), 2 mg/ml (0.2 %), 5 mg/ml (0.5 %), 7.5 mg/ml (0.75 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
<b>抗成癮/藥物濫用治療藥物</b>		
acamprosate 333 mg TABLET, DR/EC <sup>MO</sup>	4	
buprenorphine hcl 2 mg, 8 mg SUBLINGUAL TABLET <sup>MO</sup>	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
buprenorphine-naloxone 12-3 mg FILM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg FILM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 90 劑量)
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 8-2 mg SUBLINGUAL TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl (smoking deter) 150 mg TABLET, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
disulfiram 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
naloxone 0.4 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
naloxone 0.4 mg/ml, 1 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
naloxone 4 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 2 劑量)
naltrexone 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY, NON-AEROSOL <sup>MO</sup>	4	
OPVEE 2.7 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 2 劑量)
varenicline tartrate 0.5 mg (11)- 1 mg (42) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 53 劑量)
varenicline tartrate 0.5 mg, 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 56 劑量)
VIVITROL 380 MG SUSPENSION, ER, RECON <sup>DL</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
ZUBSOLV 11.4-2.9 MG SUBLINGUAL TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ZUBSOLV 8.6-2.1 MG SUBLINGUAL TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
<b>抗菌劑</b>		
acetic acid 2 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
amikacin 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
amoxicillin 125 mg, 250 mg CHEWABLE TABLET <sup>MO</sup>	1	
amoxicillin 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	1	
amoxicillin 250 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
amoxicillin 500 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
amoxicillin 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
amoxicillin 875 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	
amoxicillin-pot clavulanate 250-125 mg, 500-125 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
amoxicillin-pot clavulanate 875-125 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
ampicillin 500 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	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
ampicillin sodium 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
ampicillin-sulbactam 1.5 gram, 15 gram, 3 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML SUSPENSION FOR NEBULIZATION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 235.2 劑量)
azithromycin 1 gram PACKET <b>MO</b>	3	
azithromycin 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>MO</b>	3	
azithromycin 250 mg TABLET <b>MO</b>	2	
azithromycin 500 mg RECON SOLUTION <b>MO</b>	2	
azithromycin 500 mg, 600 mg TABLET <b>MO</b>	2	
aztreonam 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
bacitracin 50,000 unit RECON SOLUTION <b>MO</b>	2	
BICILLIN C-R 1,200,000 UNIT/ 2 ML(600K/600K), 1,200,000 UNIT/ 2 ML(900K/300K) SYRINGE <b>MO</b>	4	
BICILLIN L-A 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ ML SYRINGE <b>MO</b>	4	
cefaclor 250 mg, 500 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
cefadroxil 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>MO</b>	3	
cefadroxil 500 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	
cefazolin 1 gram, 10 gram, 2 gram, 3 gram, 500 mg RECON SOLUTION <b>MO</b>	3	
CEFAZOLIN 2 GRAM, 3 GRAM RECON SOLUTION <b>MO</b>	3	
cefazolin in dextrose (iso-os) 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) 3 GRAM/150 ML PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
cefdinir 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>MO</b>	3	
cefdinir 300 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	
cefepime 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
cefepime in dextrose 5 % 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
cefepime in dextrose,iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
cefixime 400 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	
cefotetan 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
cefoxitin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
cefoxitin in dextrose, iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	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
cefpodoxime 100 mg, 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
cefprozil 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	3	
cefprozil 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
ceftazidime 1 gram, 2 gram, 6 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ceftazidime in d5w 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	4	
ceftriaxone 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
ceftriaxone in dextrose,iso-os 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	3	
cefuroxime axetil 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
cefuroxime sodium 1.5 gram, 7.5 gram, 750 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	2	
cephalexin 250 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
cephalexin 500 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
chloramphenicol sod succinate 1 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
ciprofloxacin hcl 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
ciprofloxacin hcl 250 mg, 750 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
ciprofloxacin hcl 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
ciprofloxacin in 5 % dextrose 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
clarithromycin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	4	
clarithromycin 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
clarithromycin 500 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	
CLEOCIN 100 MG SUPPOSITORY <sup>MO</sup>	4	
clindamycin hcl 150 mg, 300 mg, 75 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
clindamycin in 0.9 % sod chlor 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	4	
clindamycin in 5 % dextrose 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	4	
clindamycin palmitate hcl 75 mg/5 ml RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
clindamycin pediatric 75 mg/5 ml RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
clindamycin phosphate 150 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
clindamycin phosphate 2 % CREAM <sup>MO</sup>	4	
colistin (colistimethate na) 150 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
daptomycin 350 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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
daptomycin 500 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	
dicloxacillin 250 mg, 500 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
DIFICID 200 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	
doxy-100 100 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
doxycycline hyclate 100 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
doxycycline hyclate 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
doxycycline hyclate 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
doxycycline hyclate 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg, 75 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
doxycycline monohydrate 25 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	4	
ertapenem 1 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ERYTHROCIN 500 MG RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
erythromycin 250 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	4	
erythromycin 250 mg, 333 mg, 500 mg TABLET, DR/EC <sup>MO</sup>	4	
erythromycin 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
erythromycin lactobionate 500 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
gentamicin 0.1 % CREAM <sup>MO</sup>	4	
gentamicin 0.1 % OINTMENT <sup>MO</sup>	4	
gentamicin 20 mg/2 ml, 40 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
gentamicin in nacl (iso-osm) 100 mg/100 ml, 100 mg/50 ml, 120 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 70 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml, 90 mg/100 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
gentamicin sulfate (ped) (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
gentamicin sulfate (pf) 100 mg/10 ml, 60 mg/6 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
HUMATIN 250 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
imipenem-cilastatin 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
levofloxacin 25 mg/ml, 250 mg/10 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
levofloxacin 250 mg, 750 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
levofloxacin 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
levofloxacin in d5w 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	3	
lincomycin 300 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
linezolid 100 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
linezolid 600 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
linezolid in dextrose 5% 600 mg/300 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
linezolid-0.9% sodium chloride 600 mg/300 ml PARENTERAL SOLUTION <b>MO</b>	4	
meropenem 1 gram, 500 mg RECON SOLUTION <b>MO</b>	3	
meropenem-0.9% sodium chloride 1 gram/50 ml, 500 mg/50 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
methenamine hippurate 1 gram TABLET <b>MO</b>	3	
metronidazole 0.75 % CREAM <b>MO</b>	4	
metronidazole 0.75 % LOTION <b>MO</b>	4	
metronidazole 0.75 %, 0.75 % (37.5mg/5 gram), 1 % GEL <b>MO</b>	4	
metronidazole 1 % GEL WITH PUMP <b>MO</b>	4	
metronidazole 250 mg, 500 mg TABLET <b>MO</b>	2	
metronidazole in nacl (iso-os) 500 mg/100 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	2	
minocycline 100 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	
mondoxylene nl 100 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	
moxifloxacin 400 mg TABLET <b>MO</b>	3	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) 400 mg/250 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
nafcillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
nafcillin in dextrose iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK <b>DL</b>	5	
neomycin 500 mg TABLET <b>MO</b>	3	
nitrofurantoin macrocrystal 100 mg, 50 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst 100 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
ofloxacin 300 mg, 400 mg TABLET <b>MO</b>	4	
oxacillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
oxacillin in dextrose(iso-osm) 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
paromomycin 250 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	
penicillin g pot in dextrose 1 million unit/50 ml, 2 million unit/50 ml, 3 million unit/50 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	4	
penicillin g potassium 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION <b>MO</b>	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
penicillin g procaine 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml SYRINGE <b>MO</b>	4	
penicillin g sodium 5 million unit RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
penicillin v potassium 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml RECON SOLUTION <b>MO</b>	2	
penicillin v potassium 250 mg, 500 mg TABLET <b>MO</b>	2	
pfizerpen-g 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
piperacillin-tazobactam 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
polymyxin b sulfate 500,000 unit RECON SOLUTION <b>MO</b>	3	
PRIMSOL 50 MG/5 ML SOLUTION <b>MO</b>	4	
streptomycin 1 gram RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	
sulfacetamide sodium 10 % OINTMENT <b>MO</b>	3	
sulfacetamide sodium (acne) 10 % SUSPENSION <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 118 劑量)
sulfadiazine 500 mg TABLET <b>MO</b>	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5 ml SUSPENSION <b>MO</b>	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg TABLET <b>MO</b>	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5 ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 800-160 mg TABLET <b>MO</b>	1	
TEFLARO 400 MG, 600 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	
tigecycline 50 mg RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	
tinidazole 250 mg, 500 mg TABLET <b>MO</b>	3	
tobramycin in 0.225 % nacl 300 mg/5 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION <b>DL</b>	5	BvsD
tobramycin sulfate 10 mg/ml, 40 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	2	
trimethoprim 100 mg TABLET <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	4	
vancomycin 125 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
vancomycin 250 mg CAPSULE <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	4	
vancomycin in dextrose 5 % 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK <b>MO</b>	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
VANCOMYCIN IN DEXTROSE 5 % 1.25 GRAM/250 ML, 1.5 GRAM/300 ML PIGGYBACK <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	4	
<b>抗癲癇藥物</b>		
APTIOM 200 MG, 400 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
APTIOM 600 MG, 800 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 600 劑量)
BRIVIACT 50 MG/5 ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
carbamazepine 100 mg, 200 mg CHEWABLE TABLET <b>MO</b>	3	
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. <b>MO</b>	4	
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 400 mg TABLET, ER 12 HR. <b>MO</b>	4	
carbamazepine 100 mg/5 ml, 100 mg/5 ml (5 ml), 200 mg/10 ml SUSPENSION <b>MO</b>	4	
carbamazepine 200 mg TABLET <b>MO</b>	3	
clobazam 10 mg, 20 mg TABLET <b>DL</b>	4	PA
clobazam 2.5 mg/ml SUSPENSION <b>DL</b>	4	PA
DIACOMIT 250 MG, 500 MG CAPSULE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
DIACOMIT 250 MG, 500 MG POWDER IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
diazepam 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg KIT <b>DL</b>	4	
divalproex 125 mg CAPSULE, DR SPRINKLE <b>MO</b>	3	
divalproex 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET, DR/EC <b>MO</b>	2	
divalproex 250 mg, 500 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
epitol 200 mg TABLET <b>MO</b>	3	
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
ethosuximide 250 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
ethosuximide 250 mg/5 ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
felbamate 400 mg, 600 mg TABLET <b>MO</b>	4	
felbamate 600 mg/5 ml SUSPENSION <b>MO</b>	4	
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION <b>DL,LA</b>	5	PA、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
fosphenytoin 100 mg pe/2 ml, 500 mg pe/10 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 680 劑量)
FYCOMPA 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FYCOMPA 2 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
gabapentin 100 mg, 300 mg, 400 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 2250 劑量)
gabapentin 600 mg, 800 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
lacosamide 10 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 1395 劑量)
lacosamide 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
lacosamide 200 mg/20 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
lamotrigine 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	
lamotrigine 25 mg (35), 25 mg (42) -100 mg (7), 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	
lamotrigine 25 mg, 5 mg TABLET, CHEWABLE DISPERSIBLE <sup>MO</sup>	2	
levetiracetam 1,000 mg, 250 mg, 750 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
levetiracetam 100 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
levetiracetam 250 mg TABLET FOR SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
levetiracetam 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
levetiracetam 500 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 900 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
levetiracetam 750 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	2	
LIBERVANT 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG FILM <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 10 劑量)
methsuximide 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
NAYZILAM 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 10 劑量)
oxcarbazepine 150 mg, 300 mg, 600 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
oxcarbazepine 300 mg/5 ml (60 mg/ml) SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
phenobarbital 100 mg, 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
phenobarbital 15 mg, 60 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) ELIXIR <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 1500 劑量)
phenobarbital 30 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 300 劑量)
PHENYTEK 200 MG, 300 MG CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
phenytoin 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	2	
phenytoin 50 mg CHEWABLE TABLET <sup>MO</sup>	2	
phenytoin sodium 50 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
phenytoin sodium 50 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	4	
phenytoin sodium extended 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
primidone 125 mg, 250 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
roweepra 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
roweepra xr 500 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
roweepra xr 750 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
rufinamide 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
rufinamide 40 mg/ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 2760 劑量)
rufinamide 400 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
SPRITAM 1,000 MG TABLET FOR SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 90 劑量)
SPRITAM 250 MG TABLET FOR SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
SPRITAM 500 MG TABLET FOR SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 180 劑量)
SPRITAM 750 MG TABLET FOR SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
subvenite 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
subvenite starter (blue) kit 25 mg (35) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	
subvenite starter (green) kit 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	
subvenite starter (orange) kit 25 mg (42) -100 mg (7) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	
SYMPAZAN 10 MG, 20 MG, 5 MG FILM <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
tiagabine 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
topiramate 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
topiramate 15 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE, SPRINKLE <sup>MO</sup>	3	
topiramate 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
valproate sodium 500 mg/5 ml (100 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
valproic acid 250 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	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
valproic acid (as sodium salt) 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml) SOLUTION <b>MO</b>	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 <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 10 劑量)
vigabatrin 500 mg POWDER IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigabatrin 500 mg TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg POWDER IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VIGAFYDE 100 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 25 天 600 劑量)
vigpoder 500 mg POWDER IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
XCOPRI 100 MG, 25 MG, 50 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
XCOPRI 150 MG, 200 MG TABLET <b>DL</b>	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 <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14) TABLET, DOSE PACK <b>MO</b>	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 <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
ZONISADE 100 MG/5 ML SUSPENSION <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 900 劑量)
zonisamide 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE <b>MO</b>	2	
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
<b>抗失智劑</b>		
donepezil 10 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
donepezil 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
donepezil 23 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
donepezil 5 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
galantamine 12 mg, 4 mg, 8 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
galantamine 16 mg, 24 mg, 8 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
galantamine 4 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 200 劑量)
memantine 10 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	2	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
memantine 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
memantine 2 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
memantine 5-10 mg TABLET, DOSE PACK <b>MO</b>	2	PA、QL (每 30 天 98 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
NAMZARIC 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
NAMZARIC 7/14/21/28 MG-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. <b>MO</b>	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. <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
rivastigmine tartrate 1.5 mg, 3 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
rivastigmine tartrate 4.5 mg, 6 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
<b>抗憂鬱劑</b>		
amitriptyline 10 mg, 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg TABLET <b>MO</b>	2	
amitriptyline 25 mg TABLET <b>MO</b>	2	
amoxapine 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <b>MO</b>	3	
AUVELITY 45-105 MG TABLET, IR/ER, BIPHASIC <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 100 mg TABLET, SR 12 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
bupropion hcl 100 mg, 75 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, SR 12 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 200 mg TABLET, SR 12 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 300 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
citalopram 10 mg, 40 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
citalopram 10 mg/5 ml SOLUTION <b>MO</b>	3	
citalopram 20 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
clomipramine 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	
desipramine 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET <b>MO</b>	3	
desvenlafaxine succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
EMSAM 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR PATCH, 24 HR. <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
escitalopram oxalate 10 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 45 劑量)
escitalopram oxalate 20 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
escitalopram oxalate 5 mg/5 ml SOLUTION <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 600 劑量)
FETZIMA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG CAPSULE, ER 24 HR. <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FETZIMA 20 MG (2)- 40 MG (26) CAPSULE, ER 24 HR. <b>MO</b>	4	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
fluoxetine 10 mg CAPSULE <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluoxetine 20 mg CAPSULE <b>MO</b>	1	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
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
fluoxetine 40 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluvoxamine 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
imipramine hcl 10 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
imipramine pamoate 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
MARPLAN 10 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 45 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
mirtazapine 45 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
nefazodone 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
nortriptyline 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
nortriptyline 10 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
paroxetine hcl 10 mg, 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
paroxetine hcl 10 mg/5 ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
paroxetine hcl 12.5 mg, 37.5 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
paroxetine hcl 25 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 90 劑量)
paroxetine hcl 30 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
perphenazine-amitriptyline 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4-25 mg, 4-50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
phenelzine 15 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
protriptyline 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
sertraline 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
sertraline 20 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	4	
sertraline 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 90 劑量)
tranylcypromine 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
trazodone 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
trazodone 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
trimipramine 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
TRINTELLIX 10 MG, 20 MG, 5 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	ST-QL (每 30 天 30 劑量)
venlafaxine 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
venlafaxine 150 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
venlafaxine 37.5 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	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
venlafaxine 75 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
VIIBRYD 10 MG (7)- 20 MG (23) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
vilazodone 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZURZUVAE 20 MG, 25 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 365 天 28 劑量)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 365 天 14 劑量)
<b>止吐劑</b>		
aprepitant 125 mg (1)- 80 mg (2) CAPSULE, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	BvsD
aprepitant 125 mg, 40 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	BvsD、QL (每 28 天 2 劑量)
aprepitant 80 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	BvsD、QL (每 28 天 4 劑量)
compro 25 mg SUPPOSITORY <sup>MO</sup>	4	
dronabinol 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
granisetron hcl 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	BvsD、QL (每 28 天 28 劑量)
meclizine 12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
meclizine 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
metoclopramide hcl 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
ondansetron 4 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	2	BvsD
ondansetron 8 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	2	BvsD
ondansetron hcl 2 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ondansetron hcl 4 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	BvsD
ondansetron hcl 4 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD、QL (每 30 天 450 劑量)
ondansetron hcl 8 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	BvsD
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SYRINGE <sup>MO</sup>	4	
prochlorperazine 25 mg SUPPOSITORY <sup>MO</sup>	4	
prochlorperazine edisylate 10 mg/2 ml (5 mg/ml), 5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
prochlorperazine maleate 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	BvsD
promethazine 12.5 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
promethazine 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
scopolamine base 1 mg over 3 days PATCH, 3 DAY <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 10 劑量)
<b>抗真菌劑</b>		
ABELCET 5 MG/ML SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
amphotericin b 50 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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
amphotericin b liposome 50 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>DL</sup>	5	BvsD
caspofungin 50 mg, 70 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
cicloclan 8 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
ciclopirox 0.77 % CREAM <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ciclopirox 0.77 % GEL <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 100 劑量)
ciclopirox 0.77 % SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ciclopirox 8 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
clotrimazole 1 % CREAM <sup>MO</sup>	2	
clotrimazole 1 % SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
clotrimazole 10 mg TROCHE <sup>MO</sup>	2	
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % CREAM <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % LOTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 28 天 90 劑量)
fluconazole 10 mg/ml, 40 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	3	
fluconazole 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
fluconazole 150 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
fluconazole in nacl (iso-osm) 100 mg/50 ml, 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	3	
flucytosine 250 mg, 500 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
griseofulvin microsize 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
griseofulvin ultramicrosize 125 mg, 250 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
itraconazole 100 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 2 % CREAM <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ketoconazole 2 % SHAMPOO <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA
klayesta 100,000 unit/gram POWDER <sup>MO</sup>	4	PA
micafungin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
MICAFUNGIN IN 0.9 % SODIUM CHL 100 MG/100 ML, 150 MG/150 ML, 50 MG/50 ML PIGGYBACK <sup>DL</sup>	5	
micafungin in 0.9 % sodium chl 150 mg/150 ml PIGGYBACK <sup>DL</sup>	5	
miconazole-3 200 mg SUPPOSITORY <sup>MO</sup>	3	
nyamyc 100,000 unit/gram POWDER <sup>MO</sup>	4	PA
nystatin 100,000 unit/gram CREAM <sup>MO</sup>	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
nystatin 100,000 unit/gram OINTMENT <sup>MO</sup>	2	
nystatin 100,000 unit/gram POWDER <sup>MO</sup>	4	PA
nystatin 100,000 unit/ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	2	
nystatin 500,000 unit TABLET <sup>MO</sup>	3	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/g-% CREAM <sup>MO</sup>	4	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/gram-% OINTMENT <sup>MO</sup>	4	
nystop 100,000 unit/gram POWDER <sup>MO</sup>	4	PA
posaconazole 100 mg TABLET, DR/EC <sup>DL</sup>	5	PA
posaconazole 300 mg/16.7 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
terbinafine hcl 250 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
terconazole 0.4 %, 0.8 % CREAM <sup>MO</sup>	2	
terconazole 80 mg SUPPOSITORY <sup>MO</sup>	4	
voriconazole 200 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	PA
voriconazole 200 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
voriconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 400 劑量)
<b>抗痛風藥物</b>		
allopurinol 100 mg, 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
colchicine 0.6 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
febuxostat 40 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
probenecid 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
probenecid-colchicine 500-0.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
<b>抗偏頭痛藥物</b>		
dihydroergotamine 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) SPRAY, NON-AEROSOL <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 8 劑量)
EMGALITY PEN 120 MG/ML PEN INJECTOR <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 120 MG/ML SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3) SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 3 劑量)
ergotamine-caffeine 1-100 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 40 劑量)
naratriptan 1 mg, 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 9 劑量)
QULIPTA 10 MG, 30 MG, 60 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
rizatriptan 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 12 劑量)
rizatriptan 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan 20 mg/actuation, 5 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 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
sumatriptan succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 9 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml CARTRIDGE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml PEN INJECTOR <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SYRINGE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 6 劑量)
UBRELVY 100 MG, 50 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 16 劑量)
<b>抗重症肌無力藥物</b>		
pyridostigmine bromide 30 mg, 60 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
VYVGART 20 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
VYVGART HYTRULO 1,008 MG-11,200 UNIT/5.6 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 22.4 劑量)
<b>抗分枝桿菌藥物</b>		
dapsone 100 mg, 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
ethambutol 100 mg, 400 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
isoniazid 100 mg, 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
isoniazid 100 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
isoniazid 50 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
PRIFTIN 150 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
pyrazinamide 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
rifabutin 150 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
rifampin 150 mg, 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
rifampin 600 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
SIRTURO 100 MG, 20 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA
TRECTOR 250 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
<b>抗癌藥物</b>		
abiraterone 250 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
abiraterone 500 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ADCETRIS 50 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ADRIAMYCIN 50 MG RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AKEEGA 100-500 MG, 50-500 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ALECENSA 150 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ALIQOPA 60 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
ALUNBRIG 180 MG, 90 MG TABLET <sup>DL</sup>	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
ALUNBRIG 30 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
ALUNBRIG 90 MG (7)- 180 MG (23) TABLET, DOSE PACK <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
anastrozole 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ANKTIVA 400 MCG/0.4 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ARRANON 250 MG/50 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
arsenic trioxide 1 mg/ml, 2 mg/ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ASPARLAS 750 UNIT/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
AUGTYRO 160 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUGTYRO 40 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
AXTLE 100 MG, 500 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
AYVAKIT 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
azacitidine 100 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
BALVERSA 3 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
BALVERSA 4 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BALVERSA 5 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BAVENCIO 20 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
BELEODAQ 500 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
bendamustine 100 mg, 25 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
BESPONSA 0.9 MG (0.25 MG/ML INITIAL) RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
bexarotene 1 % GEL <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
bexarotene 75 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
bicalutamide 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BICNU 100 MG RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
BIZENGRI 375 MG/18.75 ML (20 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 75 劑量)
bleomycin 15 unit, 30 unit RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	3	BvsD
BORTEZOMIB 1 MG, 2.5 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
bortezomib 3.5 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
BOSULIF 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
BOSULIF 100 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
BOSULIF 400 MG, 500 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BOSULIF 50 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	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
BRUKINSA 80 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
<i>busulfan 60 mg/10 ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	
BUSULFEX 60 MG/10 ML SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
CABOMETYX 20 MG, 40 MG, 60 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) 100 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 100 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 300 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>carboplatin 10 mg/ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	3	
<i>carmustine 100 mg RECON SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>cisplatin 1 mg/ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>cladribine 10 mg/10 ml SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	BvsD
<i>clofarabine 1 mg/ml SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	
CLOLAR 1 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
COLUMVI 1 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
COMETRIQ 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1) CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COMETRIQ 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3) CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
COMETRIQ 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY) CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
COPIKTRA 15 MG, 25 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COSMEGEN 0.5 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
COTELLIC 20 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
<i>cyclophosphamide 1 gram, 2 gram, 500 mg RECON SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	BvsD
CYCLOPHOSPHAMIDE 100 MG/ML, 200 MG/ML SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
<i>cyclophosphamide 200 mg/ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	BvsD
<i>cyclophosphamide 25 mg, 50 mg CAPSULE</i> <sup>MO</sup>	4	BvsD
<i>cyclophosphamide 25 mg, 50 mg TABLET</i> <sup>MO</sup>	3	BvsD
CYRAMZA 10 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
<i>cytarabine 20 mg/ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	1	BvsD
<i>cytarabine (pf) 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml), 20 mg/ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	1	BvsD
<i>dacarbazine 100 mg, 200 mg RECON SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>dactinomycin 0.5 mg RECON SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	
DANYELZA 4 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 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
DANZITEN 71 MG, 95 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
DARZALEX 20 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
DARZALEX FASPRO 1,800 MG-30,000 UNIT/15 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
dasatinib 100 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dasatinib 140 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
dasatinib 20 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
DATROWAY 100 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
daunorubicin 5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
DAURISMO 100 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
DAURISMO 25 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
decitabine 50 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
dexrazoxane hcl 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	
doxorubicin 10 mg, 50 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
doxorubicin 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	BvsD
doxorubicin, peg-liposomal 2 mg/ml SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	PA
ELAHERE 5 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ELREXFIO 40 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ELZONRIS 1,000 MCG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 10 劑量)
EMCYT 140 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
EMPLICITI 300 MG, 400 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ENHERTU 100 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
epirubicin 200 mg/100 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
EPKINLY 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ERBITUX 100 MG/50 ML, 200 MG/100 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
eribulin 1 mg/2 ml (0.5 mg/ml) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
ERLEADA 240 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ERLEADA 60 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
erlotinib 100 mg, 150 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
erlotinib 25 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、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
ETOPOPHOS 100 MG RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
etoposide 20 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
EULEXIN 125 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA
everolimus (antineoplastic) 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
everolimus (antineoplastic) 2 mg, 3 mg, 5 mg TABLET FOR SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	PA
EVOMELA 50 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
exemestane 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
floxuridine 0.5 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	1	BvsD
fludarabine 50 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
fludarabine 50 mg/2 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
fluorouracil 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	BvsD
FOLOTYN 20 MG/ML (1 ML), 40 MG/2 ML (20 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
FOTIVDA 0.89 MG, 1.34 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
FYARRO 100 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>DL</sup>	5	PA
GAVRETO 100 MG CAPSULE <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
GAZYVA 1,000 MG/40 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)
gefitinib 250 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA
gemcitabine 1 gram, 2 gram, 200 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	
GILOTRIF 20 MG, 30 MG, 40 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
GLEOSTINE 10 MG CAPSULE <sup>MO</sup>	4	PA
GLEOSTINE 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA
GLEOSTINE 40 MG CAPSULE	5	PA
GRAFAPEX 1 GRAM, 5 GRAM RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
HALAVEN 1 MG/2 ML (0.5 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
hydroxyurea 500 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG TABLET <sup>DL</sup>	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
ICLUSIG 10 MG, 30 MG, 45 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ICLUSIG 15 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
idarubicin 1 mg/ml SOLUTION <b>DL</b>	5	
IDHIFA 100 MG, 50 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ifosfamide 1 gram, 3 gram RECON SOLUTION <b>MO</b>	3	
ifosfamide 1 gram/20 ml, 3 gram/60 ml SOLUTION <b>MO</b>	3	
imatinib 100 mg TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
imatinib 400 mg TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
IMBRUVICA 420 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 560 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 70 MG CAPSULE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION <b>DL</b>	5	PA
IMDELLTRA 1 MG, 10 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
IMFINZI 50 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
IMJUDO 20 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
IMKELDI 80 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
IMLYGIC 10EXP6 (1 MILLION) PFU/ML SUSPENSION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 365 天 4 劑量)
IMLYGIC 10EXP8 (100 MILLION) PFU/ML SUSPENSION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
INLYTA 1 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
INLYTA 5 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
INQOVI 35-100 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 5 劑量)
INREBIC 100 MG CAPSULE <b>DL</b>	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 <b>MO</b>	4	
ISTODAX 10 MG/2 ML RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
ITOVEBI 3 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
ITOVEBI 9 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IWILFIN 192 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
IXEMPRA 15 MG, 45 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
JAKAFI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
JAYPIRCA 100 MG, 50 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、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
JEMPERLI 50 MG/ML SOLUTION	5	PA、QL (每 42 天 20 劑量)
JEVTANA 10 MG/ML (FIRST DILUTION) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
KADCYLA 100 MG, 160 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
KANJINTI 150 MG, 420 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
KEYTRUDA 25 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
KIMMTRAK 100 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
KISQALI 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
KISQALI 400 MG/DAY (200 MG X 2) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
KISQALI 600 MG/DAY (200 MG X 3) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 49 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 91 劑量)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
KRAZATI 200 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
KYPROLIS 10 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
KYPROLIS 30 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
KYPROLIS 60 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
<i>lapatinib 250 mg TABLET <sup>DL</sup></i>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
LAZCLUZE 240 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LAZCLUZE 80 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
<i>lenalidomide 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg CAPSULE <sup>DL</sup></i>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
LENVIMA 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	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 X 2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1) CAPSULE <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
<i>letrozole 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup></i>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
<i>leucovorin calcium 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup></i>	4	
<i>leucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup></i>	2	
<i>leucovorin calcium 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup></i>	4	
<i>levoleucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup></i>	4	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
<i>levoleucovorin calcium 50 mg RECON SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	PA
LEVULAN 20 % SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
LIBTAYO 50 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 7 劑量)
LONSURF 15-6.14 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
LONSURF 20-8.19 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 80 劑量)
LOQTORZI 240 MG/6 ML (40 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
LORBRENA 100 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LORBRENA 25 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUMAKRAS 120 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
LUMAKRAS 240 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
LUMAKRAS 320 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUNSUMIO 1 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
LYNPARZA 100 MG, 150 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
LYSODREN 500 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	
LYTGOBI 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 140 劑量)
MARGENZA 25 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
MATULANE 50 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
MEKINIST 0.05 MG/ML RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 1170 劑量)
MEKINIST 0.5 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
MEKINIST 2 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
MEKTOVI 15 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
<i>melphalan 2 mg TABLET</i> <sup>MO</sup>	4	BvsD
<i>melphalan hcl 50 mg RECON SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	1	
<i>mercaptopurine 50 mg TABLET</i> <sup>MO</sup>	3	
<i>mesna 400 mg TABLET</i> <sup>DL</sup>	5	
MESNEX 400 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	
<i>mitomycin 20 mg, 40 mg, 5 mg RECON SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	
<i>mitoxantrone 2 mg/ml CONCENTRATE</i> <sup>MO</sup>	3	
MUTAMYCIN 20 MG, 40 MG, 5 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
MVASI 25 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
MYLOTARG 4.5 MG (1 MG/ML INITIAL CONC) RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	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
nelarabine 250 mg/50 ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
NERLYNX 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
nilutamide 150 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
NINLARO 2.3 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NIPENT 10 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
NUBEQA 300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ODOMZO 200 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OGSIVEO 100 MG, 150 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OGSIVEO 50 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
OJEMDA 25 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 96 劑量)
OJEMDA 400 MG/WEEK (100 MG X 4) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
OJEMDA 500 MG/WEEK (100 MG X 5) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
OJEMDA 600 MG/WEEK (100 MG X 6) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
OJJAARA 100 MG, 150 MG, 200 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ONCASPAR 750 UNIT/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ONIVYDE 4.3 MG/ML DISPERSION <sup>DL</sup>	5	PA
ONUREG 200 MG, 300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 14 劑量)
OPDIVO 100 MG/10 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
OPDIVO 120 MG/12 ML, 240 MG/24 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 48 劑量)
OPDIVO 40 MG/4 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
OPDIVO QVANTIG 600 MG-10,000 UNIT/5 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 10 劑量)
OPDUALAG 240-80 MG/20 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
ORGOVYX 120 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 32 劑量)
ORSERDU 345 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ORSERDU 86 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
oxaliplatin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
oxaliplatin 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
paclitaxel 6 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	4	
paclitaxel protein-bound 100 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>DL</sup>	5	PA
PADCEV 20 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PADCEV 30 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 15 劑量)
PANRETIN 0.1 % GEL <sup>DL</sup>	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
<i>paraplatin 10 mg/ml SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	3	
<i>pazopanib 200 mg TABLET</i> <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
PEMAZYRE 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
<i>pemetrexed 1 gram, 100 mg, 500 mg RECON SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	PA
<i>pemetrexed 25 mg/ml SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 120 劑量)
<i>pemetrexed disodium 1,000 mg, 100 mg, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	PA
<i>pemetrexed disodium 25 mg/ml SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	PA
PEMRYDI RTU 10 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
PERJETA 420 MG/14 ML (30 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
PIQRAY 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
POLIVY 140 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 2 劑量)
POLIVY 30 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 8 劑量)
POMALYST 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PORTRAZZA 800 MG/50 ML (16 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 100 劑量)
POTELIGEO 4 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
<i>pralatrexate 20 mg/ml (1 ml), 40 mg/2 ml (20 mg/ml) SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	PA
PURIXAN 20 MG/ML SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	
QINLOCK 50 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
RETEVMO 120 MG, 160 MG, 80 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RETEVMO 40 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
RETEVMO 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
RETEVMO 80 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
REVUFORJ 110 MG, 160 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA
REZLIDHIA 150 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RIABNI 10 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
<i>romidepsin 10 mg/2 ml RECON SOLUTION</i> <sup>DL</sup>	5	PA
ROMIDEPSIN 5 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ROZLYTREK 50 MG PELLETS IN PACKET <sup>DL</sup>	5	PA、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
RUBRACA 200 MG, 250 MG, 300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
RUXIENCE 10 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
RYBREVANT 50 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 365 天 784 劑量)
RYDAPT 25 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 224 劑量)
RYLAZE 10 MG/0.5 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
RYTELO 188 MG, 47 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
SARCLISA 20 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
SCEMBLIX 100 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
SCEMBLIX 20 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SCEMBLIX 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
SOLTAMOX 20 MG/10 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
<i>sorafenib 200 mg TABLET</i> <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
SPRYCEL 100 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SPRYCEL 140 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
SPRYCEL 20 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
STIVARGA 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
<i>sunitinib malate 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg CAPSULE</i> <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
SYNRIBO 3.5 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
TABRECTA 150 MG, 200 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
TAFINLAR 50 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
TAFINLAR 75 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAGRISSO 40 MG, 80 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALVEY 2 MG/ML, 40 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
TALZENNA 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
<i>tamoxifen 10 mg, 20 mg TABLET</i> <sup>MO</sup>	2	
TASIGNA 150 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAZVERIK 200 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 20 劑量)
TECENTRIQ 840 MG/14 ML (60 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
TECENTRIQ HYBREZA 1,875 MG-30,000 UNIT/15 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 15 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
TECVAYLI 10 MG/ML, 90 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
temsirolimus 30 mg/3 ml (10 mg/ml) (first) RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
TEPMETKO 225 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
TEVIMBRA 10 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 20 劑量)
THALOMID 100 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
THALOMID 150 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
thiotepa 100 mg RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
thiotepa 15 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
TIBSOVO 250 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
TIVDAK 40 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 21 天 5 劑量)
topotecan 4 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
topotecan 4 mg/4 ml (1 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
toremifene 60 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
torpenz 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TRAZIMERA 150 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
TRAZIMERA 420 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
tretinoin (antineoplastic) 10 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
TRISENOX 2 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
TRODELVY 180 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
TRUQAP 160 MG, 200 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 64 劑量)
TUKYSA 150 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TUKYSA 50 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
TURALIO 125 MG CAPSULE <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
UNITUXIN 3.5 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
VALCHLOR 0.016 % GEL <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 60 劑量)
valrubicin 40 mg/ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VALSTAR 40 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VANFLYTA 17.7 MG, 26.5 MG TABLET <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA
VENCLEXTA 10 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENCLEXTA 100 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VENCLEXTA 50 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	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
VENCLEXTA STARTING PACK 10 MG-50 MG- 100 MG TABLET, DOSE PACK <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
VERZENIO 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
vinblastine 1 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	BvsD
vincasar pfs 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	BvsD
vincristine 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	BvsD
vinorelbine 10 mg/ml, 50 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
VITRAKVI 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VIZIMPRO 15 MG, 30 MG, 45 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VONJO 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VORANIGO 10 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
VORANIGO 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VYLOY 100 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
VYXEOS 44-100 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
XALKORI 150 MG PELLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
XALKORI 20 MG PELLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XALKORI 200 MG, 250 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XALKORI 50 MG PELLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
XOSPATA 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XPOVIO 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
XPOVIO 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
XPOVIO 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK) TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 32 劑量)
XTANDI 40 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 80 MG TABLET <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA
YONDELIS 1 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZALTRAP 100 MG/4 ML (25 MG/ML), 200 MG/8 ML (25 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZANOSAR 1 GRAM RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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
ZEJULA 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ZEJULA 100 MG, 200 MG, 300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZELBORAF 240 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ZEPZELCA 4 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZIIHERA 300 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZIRABEV 25 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZOLINZA 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ZYDELIG 100 MG, 150 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ZYKADIA 150 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ZYNLONTA 10 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZYNYZ 500 MG/20 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
<b>抗寄生蟲藥</b>		
albendazole 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
atovaquone 750 mg/5 ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
atovaquone-proguanil 250-100 mg, 62.5-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
chloroquine phosphate 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
COARTEM 20-120 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 24 劑量)
hydroxychloroquine 100 mg, 300 mg, 400 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
hydroxychloroquine 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
ivermectin 3 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
LAMPIT 120 MG, 30 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
mefloquine 250 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
nitazoxanide 500 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
praziquantel 600 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
primaquine 26.3 mg (15 mg base) TABLET <sup>MO</sup>	3	
pyrimethamine 25 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 90 劑量)
quinine sulfate 324 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 7 天 42 劑量)
<b>抗帕金森氏症藥物</b>		
amantadine hcl 100 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
amantadine hcl 50 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	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
benztropine 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
benztropine 1 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
bromocriptine 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-250 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg, 50-200 mg TABLET ER <sup>MO</sup>	3	
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 <sup>MO</sup>	4	
entacapone 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE <sup>DL</sup>	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 <sup>MO</sup>	2	
rasagiline 0.5 mg, 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	2	
RYTARY 23.75-95 MG, 48.75-195 MG CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
RYTARY 36.25-145 MG CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 270 劑量)
RYTARY 61.25-245 MG CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 300 劑量)
selegiline hcl 5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
selegiline hcl 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
trihexyphenidyl 0.4 mg/ml ELIXIR <sup>MO</sup>	3	
trihexyphenidyl 2 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
<b>抗精神病藥</b>		
ABILIFY ASIMTUFI 720 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 2.4 劑量)
ABILIFY ASIMTUFI 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 <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, SYRINGE <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 1 劑量)
aripiprazole 1 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 750 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
ARISTADA 1,064 MG/3.9 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 3.9 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
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 1.6 劑量)
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 2.4 劑量)
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 3.2 劑量)
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE <sup>DL</sup>	5	QL (每 42 天 2.4 劑量)
asenapine maleate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg SUBLINGUAL TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPLYTA 10.5 MG, 21 MG, 42 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
chlorpromazine 10 mg, 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	BvsD
chlorpromazine 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
chlorpromazine 100 mg/ml, 30 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	4	
chlorpromazine 25 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
clozapine 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 100 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 12.5 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	PA
clozapine 150 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
clozapine 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 200 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 25 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
droperidol 2.5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
FANAPT 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
FANAPT 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
fluphenazine decanoate 25 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
fluphenazine hcl 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/5 ml ELIXIR <sup>MO</sup>	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
fluphenazine hcl 5 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	4	
haloperidol 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
haloperidol decanoate 100 mg/ml, 50 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
haloperidol lactate 2 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	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
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 <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	QL (每 28 天 1 劑量)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML SYRINGE <sup>MO</sup>	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)
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 <sup>MO</sup>	2	
lurasidone 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
lurasidone 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
LYBALVI 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
molindone 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
molindone 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
molindone 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
NUPLAZID 10 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NUPLAZID 34 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 10 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
olanzapine 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
olanzapine 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 15 mg, 20 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
OPIPZA 10 MG FILM <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
OPIPZA 2 MG FILM <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OPIPZA 5 MG FILM <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
paliperidone 1.5 mg, 3 mg, 9 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
paliperidone 6 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
perphenazine 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
pimozide 1 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
quetiapine 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	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
quetiapine 150 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 200 mg TABLET <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
quetiapine 200 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 25 mg, 50 mg TABLET <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 50 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REXULTI 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RISPERDAL CONSTA 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON <b>MO</b>	4	QL (每 28 天 2 劑量)
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON <b>DL</b>	5	QL (每 28 天 2 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, DISINTEGRATING <b>MO</b>	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET, DISINTEGRATING <b>MO</b>	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 1 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	2	
SECUADO 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR PATCH, 24 HR. <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
thioridazine 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <b>MO</b>	3	
thiothixene 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	
trifluoperazine 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	3	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
VRAYLAR 1.5 MG (1)- 3 MG (6) CAPSULE, DOSE PACK <b>MO</b>	4	PA
VRAYLAR 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG CAPSULE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ziprasidone hcl 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
ziprasidone mesylate 20 mg/ml (final conc.) RECON SOLUTION <b>MO</b>	4	
ZYPREXA RELPREVV 210 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>MO</b>	4	QL (每 28 天 4 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 300 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>DL</b>	5	QL (每 28 天 2 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 405 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>DL</b>	5	QL (每 28 天 1 劑量)
<b>抗痙攣藥物</b>		
baclofen 10 mg TABLET <b>MO</b>	2	
baclofen 20 mg TABLET <b>MO</b>	2	
baclofen 5 mg TABLET <b>MO</b>	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
dantrolene 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
tizanidine 2 mg, 4 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
<b>抗病毒藥</b>		
abacavir 20 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 960 劑量)
abacavir 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
abacavir-lamivudine 600-300 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir 200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
acyclovir 400 mg, 800 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
acyclovir 5 % OINTMENT <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir sodium 50 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
adefovir 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
APTIVUS 250 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
atazanavir 150 mg, 200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
atazanavir 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
BARACLUDGE 0.05 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 630 劑量)
BIKTARVY 30-120-15 MG, 50-200-25 MG TABLET <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	QL (每 365 天 50 劑量)
cidofovir 75 mg/ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	
CIMDUO 300-300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
COMPLERA 200-25-300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
darunavir 600 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
darunavir 800 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DESCOVY 120-15 MG, 200-25 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
didanosine 250 mg, 400 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
DOVATO 50-300 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
EDURANT 25 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz 200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
efavirenz 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 480 劑量)
efavirenz 600 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-emtricitabin-tenofovir 600-200-300 mg TABLET <sup>MO</sup>	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

藥物名稱	等級	用藥管理規定
efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300 mg, 600-300-300 mg TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine 200 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine-tenofovir (tdf) 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION <b>MO</b>	4	QL (每 28 天 680 劑量)
entecavir 0.5 mg, 1 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EPCLUSA 150-37.5 MG PELLETS IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG PELLETS IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG, 400-100 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML (5 MG/ML) SOLUTION <b>MO</b>	4	
etravirine 100 mg TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
etravirine 200 mg TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
EVOTAZ 300-150 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
famciclovir 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
fosamprenavir 700 mg TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
FUZEON 90 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
GENVOYA 150-150-200-10 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
INTELENCE 25 MG TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS 100 MG CHEWABLE TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 100 MG POWDER IN PACKET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 300 劑量)
ISENTRESS 25 MG CHEWABLE TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 400 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
JULUCA 50-25 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine 10 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 900 劑量)
lamivudine 100 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
lamivudine 150 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
lamivudine 300 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine-zidovudine 150-300 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION <b>MO</b>	4	QL (每 28 天 1575 劑量)
LIVTENCITY 200 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
lopinavir-ritonavir 100-25 mg TABLET <b>MO</b>	4	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
lopinavir-ritonavir 200-50 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 150 劑量)
lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5 ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
maraviroc 150 mg TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 240 劑量)
maraviroc 300 mg TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 100 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 200 mg TABLET <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
nevirapine 400 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nevirapine 50 mg/5 ml SUSPENSION <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
NORVIR 100 MG CAPSULE <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 360 劑量)
NORVIR 100 MG POWDER IN PACKET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 360 劑量)
ODEFSEY 200-25-25 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
oseltamivir 30 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 365 天 224 劑量)
oseltamivir 45 mg, 75 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 365 天 112 劑量)
oseltamivir 6 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>MO</b>	4	QL (每 365 天 1440 劑量)
PAXLOVID 150-100 MG TABLET, DOSE PACK <b>MO</b>	3	QL (每 10 天 40 劑量)
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG TABLET, DOSE PACK <b>MO</b>	3	QL (每 10 天 60 劑量)
PIFELTRO 100 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
PREVYMIS 120 MG, 20 MG PELLETS IN PACKET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
PREVYMIS 240 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PREVYMIS 480 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA
PREZCOBIX 800-150 MG-MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 360 劑量)
PREZISTA 150 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 240 劑量)
PREZISTA 75 MG TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 480 劑量)
RELENZA DISKHALER 5 MG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE <b>MO</b>	4	QL (每 180 天 60 劑量)
RETROVIR 10 MG/ML SOLUTION <b>MO</b>	4	
REYATAZ 50 MG POWDER IN PACKET <b>MO</b>	4	
ribavirin 200 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
ribavirin 200 mg TABLET <b>MO</b>	3	
rimantadine 100 mg TABLET <b>MO</b>	4	
ritonavir 100 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 360 劑量)
RUKOBIA 600 MG TABLET, ER 12 HR. <b>DL</b>	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
SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
SELZENTRY 25 MG TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 240 劑量)
SELZENTRY 75 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 15 mg, 20 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 30 mg, 40 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
STRIBILD 150-150-200-300 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SUNLENCA 300 MG TABLET <b>DL</b>	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 <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
tenofovir disoproxil fumarate 300 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TIVICAY 10 MG TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY 25 MG, 50 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY PD 5 MG TABLET FOR SUSPENSION <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TABLET FOR SUSPENSION <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIZIVIR 300-150-300 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TROGARZO 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML) SOLUTION <b>DL</b>	5	
TYBOST 150 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
valacyclovir 1 gram, 500 mg TABLET <b>MO</b>	3	
valganciclovir 450 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
valganciclovir 50 mg/ml RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 1056 劑量)
VEMLIDY 25 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIRACEPT 250 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 300 劑量)
VIRACEPT 625 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
VIREAD 150 MG, 200 MG, 250 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) POWDER <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 240 劑量)
VOCABRIA 30 MG TABLET <b>DL</b>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
zidovudine 10 mg/ml SYRUP <b>MO</b>	3	QL (每 28 天 1680 劑量)
zidovudine 100 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 180 劑量)
zidovudine 300 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ZIRGAN 0.15 % GEL <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 5 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
<b>抗焦慮劑</b>		
alprazolam 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg TABLET <sup>DL</sup>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
alprazolam 2 mg TABLET <sup>DL</sup>	2	QL (每 30 天 150 劑量)
bupirone 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
bupirone 15 mg, 30 mg, 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
clonazepam 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET, DISINTEGRATING <sup>DL</sup>	4	
clonazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	
clonazepam 2 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	
clorazepate dipotassium 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg TABLET <sup>DL</sup>	4	
diazepam 10 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
diazepam 2 mg TABLET <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg TABLET <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
diazepam 5 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 240 劑量)
diazepam intensol 5 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	4	QL (每 30 天 240 劑量)
doxepin 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	
doxepin 10 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	4	
hydroxyzine hcl 10 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
hydroxyzine hcl 10 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
hydroxyzine hcl 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
lorazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET <sup>DL</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
lorazepam 2 mg TABLET <sup>DL</sup>	2	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam 2 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam intensol 2 mg/ml CONCENTRATE <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 150 劑量)
<b>躁鬱症藥物</b>		
lithium carbonate 150 mg, 300 mg, 600 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
lithium carbonate 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
lithium carbonate 300 mg, 450 mg TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
lithium citrate 8 meq/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
<b>血糖調節藥物</b>		
acarbose 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
BAQSIMI 3 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL <sup>MO</sup>	3	
diazoxide 50 mg/ml SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	
FARXIGA 10 MG, 5 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <sup>CI,MO</sup>	3	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) CARTRIDGE <sup>CI,MO</sup>	3	
FIASP U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <sup>CI,MO</sup>	3	
glimepiride 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
glimepiride 2 mg, 4 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
glipizide 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	
glipizide 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
glipizide 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
glipizide-metformin 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
glyburide 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
glyburide micronized 1.5 mg, 3 mg, 6 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
glyburide-metformin 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
GLYXAMBI 10-5 MG, 25-5 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 100 UNIT/ML INSULIN PEN, HALF-UNIT <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG KWIKPEN INSULIN 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG MIX 50-50 INSULIN U-100 100 UNIT/ML (50-50) SUSPENSION <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN 100 UNIT/ML (50-50) INSULIN PEN <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN 100 UNIT/ML (75-25) INSULIN PEN <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULIN 100 UNIT/ML (75-25) SUSPENSION <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG U-100 INSULIN 100 UNIT/ML CARTRIDGE <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMALOG U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SUSPENSION <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUSPENSION <sup>CI,MO</sup>	3	
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <sup>CI,MO</sup>	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 R U-500 (CONC) INSULIN 500 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,DL</b>	5	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN 500 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,DL</b>	5	
INSULIN LISPRO 100 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,MO</b>	3	
INVOKAMET 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKANA 100 MG, 300 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET XR 100-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET XR 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUVIA 100 MG, 25 MG, 50 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JARDIANCE 10 MG, 25 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JENTADUETO 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO 2.5-850 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
LANTUS U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,MO</b>	3	
<i>liraglutide 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml) PEN INJECTOR <b>MO</b></i>	4	PA\QL (每 30 天 9 劑量)
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
LYUMJEV U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,MO</b>	3	
<i>metformin 1,000 mg, 500 mg TABLET <b>MO</b></i>	1	
<i>metformin 500 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b></i>	1	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>metformin 750 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b></i>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>metformin 850 mg TABLET <b>MO</b></i>	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 <b>MO</b>	3	PA\QL (每 28 天 2 劑量)
<i>nateglinide 120 mg, 60 mg TABLET <b>MO</b></i>	3	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SUSPENSION <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLIN N FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	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
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUSPENSION <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLIN R FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SOLUTION <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML CARTRIDGE <b>CI,MO</b>	3	
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,MO</b>	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 <b>MO</b>	3	PA\QL (每 28 天 3 劑量)
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML) PEN INJECTOR <b>MO</b>	3	PA\QL (每 28 天 1.5 劑量)
pioglitazone 15 mg, 45 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone 30 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone-metformin 15-500 mg, 15-850 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
repaglinide 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET <b>MO</b>	3	
RYBELSUS 14 MG, 3 MG, 7 MG TABLET <b>MO</b>	3	PA\QL (每 30 天 30 劑量)
saxagliptin 2.5 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
SOLIQUA 100/33 100 UNIT-33 MCG/ML INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	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 <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
SYNJARDY XR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR 300 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN 300 UNIT/ML (1.5 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
TRADJENTA 5 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN <b>CI,MO</b>	3	
TRESIBA U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION <b>CI,MO</b>	3	
TRIJARDY XR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC <b>MO</b>	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 <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR 0.6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR <sup>MO</sup>	3	
ZEGALOGUE SYRINGE 0.6 MG/0.6 ML SYRINGE <sup>MO</sup>	3	
<b>血品與調節劑</b>		
<i>anagrelide 0.5 mg, 1 mg CAPSULE <sup>MO</sup></i>	3	
<i>aspirin-dipyridamole 25-200 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. <sup>MO</sup></i>	4	ST\QL (每 30 天 60 劑量)
<i>BRILINTA 60 MG, 90 MG TABLET <sup>MO</sup></i>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>cilostazol 100 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup></i>	2	
<i>clopidogrel 300 mg TABLET <sup>MO</sup></i>	4	
<i>clopidogrel 75 mg TABLET <sup>MO</sup></i>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
<i>dabigatran etexilate 110 mg, 150 mg, 75 mg CAPSULE <sup>MO</sup></i>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>ELIQUIS 2.5 MG TABLET <sup>MO</sup></i>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>ELIQUIS 5 MG TABLET <sup>MO</sup></i>	3	QL (每 30 天 74 劑量)
<i>ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START 5 MG (74 TABS) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup></i>	3	QL (每 30 天 74 劑量)
<i>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 <sup>MO</sup></i>	4	
<i>enoxaparin 300 mg/3 ml SOLUTION <sup>MO</sup></i>	4	
<i>heparin (porcine) 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml SOLUTION <sup>MO</sup></i>	3	
<i>heparin (porcine) 5,000 unit/ml (1 ml) CARTRIDGE <sup>MO</sup></i>	3	
<i>heparin (porcine) 5,000 unit/ml SYRINGE <sup>MO</sup></i>	3	
<i>heparin, porcine (pf) 1,000 unit/ml, 5,000 unit/0.5 ml SOLUTION <sup>MO</sup></i>	3	
<i>heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml, 5,000 unit/ml SYRINGE <sup>MO</sup></i>	3	
<i>jantoven 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup></i>	1	
<i>NIVESTYM 300 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup></i>	5	PA\QL (每 30 天 7 劑量)
<i>NIVESTYM 300 MCG/ML SOLUTION <sup>DL</sup></i>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
NIVESTYM 480 MCG/1.6 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 22.4 劑量)
prasugrel hcl 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
PROMACTA 12.5 MG POWDER IN PACKET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
PROMACTA 12.5 MG, 25 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
PROMACTA 25 MG POWDER IN PACKET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
PROMACTA 50 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PROMACTA 75 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
RETACRIT 40,000 UNIT/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
tranexamic acid 650 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 5 天 30 劑量)
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
UDENYCA AUTOINJECTOR 6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
UDENYCA ONBODY 6 MG/0.6 ML SYRINGE W/WEARABLE INJECTOR <sup>DL</sup>	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 <sup>MO</sup>	1	
warfarin 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	3	ST、QL (每 30 天 600 劑量)
XARELTO 10 MG, 20 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
XARELTO 15 MG, 2.5 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START 15 MG (42)- 20 MG (9) TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 51 劑量)
ZARXIO 300 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
ZARXIO 480 MCG/0.8 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
<b>心血管藥物</b>		
acebutolol 200 mg, 400 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
acetazolamide 125 mg, 250 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
acetazolamide 500 mg CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	4	
adenosine 3 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
adenosine 3 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	1	
aliskiren 150 mg, 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
amiloride 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	2	
amiodarone 100 mg, 400 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
amiodarone 150 mg/3 ml SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
amiodarone 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
amiodarone 50 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
amlodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-benazepril 10-20 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
amlodipine-benazepril 10-40 mg, 5-40 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-olmesartan 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-valsartan 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
atenolol 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
atenolol 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
atenolol-chlorthalidone 100-25 mg, 50-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
atorvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
benazepril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
benazepril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
bisoprolol fumarate 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
bisoprolol-hydrochlorothiazide 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
bumetanide 0.25 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
bumetanide 0.5 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
bumetanide 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
candesartan 16 mg, 4 mg, 8 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
candesartan 32 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
candesartan-hydrochlorothiazid 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
captopril 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
captopril-hydrochlorothiazide 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
cartia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
cartia xt 300 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
carvedilol 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
chlorothiazide sodium 500 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
chlorthalidone 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
chlorthalidone 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER <sup>MO</sup>	3	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER IN PACKET <sup>MO</sup>	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER <sup>MO</sup>	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER IN PACKET <sup>MO</sup>	3	
cholestyramine-aspartame 4 gram POWDER IN PACKET <sup>MO</sup>	3	
clonidine 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr PATCH, WEEKLY <sup>MO</sup>	4	QL (每 28 天 4 劑量)
clonidine hcl 0.1 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
clonidine hcl 0.2 mg, 0.3 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
colestipol 1 gram TABLET <sup>MO</sup>	3	
colestipol 5 gram GRANULES <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 1000 劑量)
colestipol 5 gram PACKET <sup>MO</sup>	4	
CORLOPAM 10 MG/ML SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
digitek 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digoxin 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
dilt-xr 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 100 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
diltiazem hcl 120 mg, 60 mg, 90 mg CAPSULE, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	2	
diltiazem hcl 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
diltiazem hcl 5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
DIURIL 250 MG/5 ML SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
dofetilide 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
doxazosin 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
enalapril maleate 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
enalapril-hydrochlorothiazide 10-25 mg, 5-12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
enalaprilat 1.25 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
ENTRESTO 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ENTRESTO SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG PELLETT <sup>MO</sup>	3	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
ezetimibe 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ezetimibe-simvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
felodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 160 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 54 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibrate micronized 130 mg, 43 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate micronized 134 mg, 200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate micronized 67 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibrate nanocrystallized 145 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate nanocrystallized 48 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibric acid 105 mg, 35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
flecainide 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
fluvastatin 20 mg, 40 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
fluvastatin 80 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
fosinopril 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
fosinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
furosemide 10 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
furosemide 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
furosemide 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
furosemide 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
gemfibrozil 600 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
guanfacine 1 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
hydralazine 10 mg, 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
hydralazine 20 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
hydralazine 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
hydrochlorothiazide 12.5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
hydrochlorothiazide 12.5 mg, 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
hydrochlorothiazide 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
ibutilide fumarate 0.1 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
indapamide 1.25 mg, 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
irbesartan 150 mg, 300 mg, 75 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
irbesartan-hydrochlorothiazide 150-12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
irbesartan-hydrochlorothiazide 300-12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
isosorbide dinitrate 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
isosorbide mononitrate 10 mg, 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
isosorbide mononitrate 120 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	
isosorbide mononitrate 30 mg, 60 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	
isosorbide-hydralazine 20-37.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 180 劑量)
ISUPREL 0.2 MG/ML SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
KERENDIA 10 MG, 20 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
labetalol 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
labetalol 5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
lidocaine (pf) 20 mg/ml (2 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
lidocaine in 5 % dextrose (pf) 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %) PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
lisinopril 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
lisinopril 30 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
lisinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
losartan 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
losartan-hydrochlorothiazide 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
lovastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
methyldopa 250 mg, 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
methyldopa-hydrochlorothiazide 250-15 mg, 250-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
metolazone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
metoprolol succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	
metoprolol succinate 200 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
metoprolol tartrate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
metoprolol tartrate 37.5 mg, 75 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
metoprolol tartrate 5 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
metyrosine 250 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
midodrine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
minoxidil 10 mg, 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
moexipril 15 mg, 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
MULTAQ 400 MG TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nadolol 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET <b>MO</b>	3	
nebivolol 10 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
nebivolol 2.5 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
nebivolol 20 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
NEXTERONE 150 MG/100 ML (1.5 MG/ML), 360 MG/200 ML (1.8 MG/ML) SOLUTION <b>MO</b>	4	
niacin 1,000 mg, 500 mg, 750 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	4	
niacin 500 mg TABLET <b>MO</b>	4	
niacor 500 mg TABLET <b>MO</b>	4	
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET ER <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nimodipine 30 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	
nimodipine 60 mg/20 ml SOLUTION <b>DL</b>	5	QL (每 28 天 2838 劑量)
nisoldipine 17 mg, 20 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nisoldipine 25.5 mg, 30 mg TABLET, ER 24 HR. <b>MO</b>	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. <b>MO</b>	2	
nitroglycerin 0.3 mg, 0.6 mg SUBLINGUAL TABLET <b>MO</b>	3	
nitroglycerin 0.4 mg SUBLINGUAL TABLET <b>MO</b>	3	
nitroglycerin 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	2	
NITROSTAT 0.3 MG, 0.4 MG, 0.6 MG SUBLINGUAL TABLET <b>MO</b>	3	
norepinephrine bitartrate 1 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	1	
olmesartan 20 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 40 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 5 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
olmesartan-amlodipin-hctiazid 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan-hydrochlorothiazide 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
omega-3 acid ethyl esters 1 gram CAPSULE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
PACERONE 100 MG, 400 MG TABLET <b>MO</b>	4	
pacerone 200 mg TABLET <b>MO</b>	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
pentoxifylline 400 mg TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
perindopril erbumine 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
pravastatin 10 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
pravastatin 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
prazosin 1 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
prevalite 4 gram POWDER <sup>MO</sup>	4	
prevalite 4 gram POWDER IN PACKET <sup>MO</sup>	4	
procainamide 100 mg/ml, 500 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
propafenone 150 mg, 225 mg, 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
propafenone 225 mg, 325 mg, 425 mg CAPSULE, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	4	
propranolol 1 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
propranolol 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
propranolol 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	
propranolol-hydrochlorothiazid 40-25 mg, 80-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
quinapril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
quinapril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
quinidine sulfate 200 mg, 300 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
ramipril 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
ranolazine 1,000 mg, 500 mg TABLET, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML WEARABLE INJECTOR <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 28 天 3.5 劑量)
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML PEN INJECTOR <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
REPATHA SYRINGE 140 MG/ML SYRINGE <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
rosuvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
simvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
simvastatin 5 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
sorine 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
sotalol 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
sotalol af 120 mg, 160 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
spironolacton-hydrochlorothiaz 25-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
spironolactone 100 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
spironolactone 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
taztia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	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
taztia xt 300 mg, 360 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
telmisartan-amlodipine 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan-hydrochlorothiazid 40-12.5 mg, 80-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan-hydrochlorothiazid 80-12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
terazosin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
tiadytl er 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
tiadytl er 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
timolol maleate 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
toremide 10 mg, 100 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
toremide 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
trandolapril 1 mg, 2 mg, 4 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
trandolapril-verapamil 1-240 mg, 2-180 mg, 2-240 mg, 4-240 mg TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC <sup>MO</sup>	4	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 75-50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
valsartan 160 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan 320 mg, 40 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
VASCEPA 0.5 GRAM CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 240 劑量)
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE <sup>MO</sup>	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. <sup>MO</sup>	3	
verapamil 120 mg, 180 mg, 240 mg TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
verapamil 120 mg, 40 mg, 80 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
verapamil 2.5 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
verapamil 2.5 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
VERQUVO 10 MG, 2.5 MG, 5 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZYPITAMAG 2 MG, 4 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	ST、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
<b>中樞神經系統藥物</b>		
atomoxetine 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
atomoxetine 100 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
AUSTEDO 12 MG, 9 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
AUSTEDO 6 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUSTEDO XR 12 MG, 6 MG TABLET, ER 24 HR. <sup>DL</sup>	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. <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET, ER 24 HR. <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
BETASERON 0.3 MG KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 15 劑量)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
dalfampridine 10 mg TABLET, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dexmethylphenidate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 180 劑量)
dextroamphetamine sulfate 15 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
dextroamphetamine sulfate 2.5 mg, 20 mg, 7.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine sulfate 30 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 15 mg, 5 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 20 mg, 25 mg, 30 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 30 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg (14)- 240 mg (46) CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
dimethyl fumarate 240 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	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
DRIZALMA SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG CAPSULE, DR SPRINKLE <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
duloxetine 20 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
duloxetine 30 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 90 劑量)
duloxetine 60 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
fingolimod 0.5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FIRDAPSE 10 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
glatiramer 20 mg/ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatiramer 40 mg/ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
glatopa 20 mg/ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatopa 40 mg/ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
guanfacine 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
KESIMPTA PEN 20 MG/0.4 ML PEN INJECTOR <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg TABLET ER <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 180 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
methylphenidate hcl 20 mg TABLET ER <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
pregabalin 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
pregabalin 20 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 900 劑量)
pregabalin 200 mg, 25 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
pregabalin 225 mg, 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
RADICAVA ORS 105 MG/5 ML SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5 ML SUSPENSION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
riluzole 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
teriflunomide 14 mg, 7 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
tetrabenazine 12.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
tetrabenazine 25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VUMERITY 231 MG CAPSULE, DR/EC <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
<b>牙科與口腔藥物</b>		
chlorhexidine gluconate 0.12 % MOUTHWASH <sup>MO</sup>	1	
periogard 0.12 % MOUTHWASH <sup>MO</sup>	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
<i>pilocarpine hcl 5 mg, 7.5 mg TABLET</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>triamcinolone acetonide 0.1 % PASTE</i> <sup>MO</sup>	3	
<b>皮膚科藥物</b>		
<i>accutane 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>acitretin 10 mg, 17.5 mg, 25 mg CAPSULE</i> <sup>MO</sup>	4	PA
<i>adapalene 0.3 % GEL</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 45 劑量)
<i>adapalene 0.3 % GEL WITH PUMP</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 45 劑量)
<i>ammonium lactate 12 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	2	
<i>ammonium lactate 12 % LOTION</i> <sup>MO</sup>	2	
<i>amnestem 10 mg, 20 mg, 40 mg CAPSULE</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>azelaic acid 15 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 50 劑量)
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 90 劑量)
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % LOTION</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % OINTMENT</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 90 劑量)
<i>betamethasone valerate 0.1 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>betamethasone valerate 0.1 % LOTION</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>betamethasone valerate 0.1 % OINTMENT</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>betamethasone, augmented 0.05 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 100 劑量)
<i>betamethasone, augmented 0.05 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 100 劑量)
<i>betamethasone, augmented 0.05 % LOTION</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>betamethasone, augmented 0.05 % OINTMENT</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 100 劑量)
<i>calcipotriene 0.005 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
<i>calcipotriene 0.005 % SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>claravis 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>clindamycin phosphate 1 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>clindamycin phosphate 1 % SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>clindamycin phosphate 1 % SWAB</i> <sup>MO</sup>	2	
<i>clindamycin-benzoyl peroxide 1-5 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 50 劑量)
<i>clindamycin-benzoyl peroxide 1.2 % (1 % base) -5 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 45 劑量)
<i>clobetasol 0.05 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>clobetasol 0.05 % FOAM</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 28 天 100 劑量)
<i>clobetasol 0.05 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 28 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
clobetasol 0.05 % LOTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 28 天 240 劑量)
clobetasol 0.05 % OINTMENT <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % SHAMPOO <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 240 劑量)
clobetasol 0.05 % SOLUTION <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 100 劑量)
clobetasol-emollient 0.05 % CREAM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
diclofenac sodium 3 % GEL <sup>MO</sup>	3	PA
ENSTILAR 0.005-0.064 % FOAM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ery pads 2 % SWAB <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
erythromycin with ethanol 2 % SOLUTION <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.01 % OIL <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinolone 0.01 % SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 180 劑量)
fluocinolone 0.025 % CREAM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.025 % OINTMENT <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone and shower cap 0.01 % OIL <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinonide 0.05 % CREAM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % GEL <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % OINTMENT <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluorouracil 2 % SOLUTION <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fluorouracil 5 % CREAM <sup>MO</sup>	4	
fluorouracil 5 % SOLUTION <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propionate 0.005 % OINTMENT <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 240 劑量)
fluticasone propionate 0.05 % CREAM <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 28.4 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % CREAM <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % OINTMENT <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
hydrocortisone 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
hydrocortisone 2.5 % LOTION <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 236 劑量)
HYFTOR 0.2 % GEL <sup>DL</sup>	5	PA
imiquimod 5 % CREAM IN PACKET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 12 劑量)
isotretinoin 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	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
<i>lindane 1 % SHAMPOO</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
LOCOID LIPOCREAM 0.1 % CREAM <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 240 劑量)
<i>malathion 0.5 % LOTION</i> <sup>MO</sup>	4	
<i>mometasone 0.1 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>mometasone 0.1 % OINTMENT</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>mometasone 0.1 % SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>mupirocin 2 % OINTMENT</i> <sup>MO</sup>	2	
<i>permethrin 5 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	3	
<i>pimecrolimus 1 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
<i>podofilox 0.5 % SOLUTION</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 7 劑量)
<i>procto-med hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>proctosol hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<i>proctozone-hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
SANTYL 250 UNIT/GRAM OINTMENT <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
<i>selenium sulfide 2.5 % LOTION</i> <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>silver sulfadiazine 1 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	2	
SSD 1 % CREAM <sup>MO</sup>	2	
<i>tacrolimus 0.03 %, 0.1 % OINTMENT</i> <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 200 劑量)
<i>tazarotene 0.1 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>tretinoin 0.01 % GEL</i> <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
<i>tretinoin 0.025 %, 0.05 % GEL</i> <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
<i>tretinoin 0.025 %, 0.05 %, 0.1 % CREAM</i> <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
<i>zenatane 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg CAPSULE</i> <sup>MO</sup>	4	
<b>電解質/礦物質/金屬/維生素</b>		
AMINOSYN 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN 7 % WITH ELECTROLYTES 7 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN 8.5 % 8.5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN 8.5 %-ELECTROLYTES 8.5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN II 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN II 7 % 7 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN II 8.5 % 8.5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN II 8.5 %-ELECTROLYTES 8.5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	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
AMINOSYN M 3.5 % 3.5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
AMINOSYN-RF 5.2 % 5.2 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
bal-care dha 27-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP <sup>MO</sup>	4	
c-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SYRINGE <sup>MO</sup>	4	
calcium gluconate 100 mg/ml (10%) SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
carglumic acid 200 mg TABLET, DISPERSIBLE <sup>DL</sup>	5	PA
CHEMET 100 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) 6-5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) 8-10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) 8-14 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE 2.75 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE 8-10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE 8-14 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINISOL SF 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
CLINOLIPID 20 % EMULSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
complete natal dha 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK <sup>MO</sup>	4	
d10 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
d5 % and 0.9 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
d5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
deferasirox 180 mg, 360 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA
deferasirox 90 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	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
dextrose 10 % and 0.2 % nacl PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 10 % in water (d10w) 10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 25 % in water (d25w) SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
dextrose 5 % in water (d5w) PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 5 % in water (d5w) 5 % PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
dextrose 5 %-lactated ringers PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 50 % in water (d50w) PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dextrose 50 % in water (d50w) SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
dextrose 70 % in water (d70w) PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
electrolyte-148 PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
electrolyte-48 in d5w PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
electrolyte-a PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
GLYCOPHOS 1 MMOL/ML SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
INTRALIPID 20 %, 30 % EMULSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
IONOSOL-B IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
IONOSOL-MB IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ISOLYTE S PH 7.4 PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ISOLYTE-S PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
KABIVEN 3.31-10.8-3.9 % EMULSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
kionex (with sorbitol) 15-20 gram/60 ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	
KLOR-CON 10 10 MEQ TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
KLOR-CON 8 8 MEQ TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
klor-con m10 10 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS <sup>MO</sup>	2	
KLOR-CON M15 15 MEQ TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS <sup>MO</sup>	2	
klor-con m20 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS <sup>MO</sup>	2	
lactated ringers PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
levocarnitine 330 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
levocarnitine (with sugar) 100 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
LOKELMA 10 GRAM, 5 GRAM POWDER IN PACKET <sup>MO</sup>	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
m-natal plus 27 mg iron- 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
magnesium sulfate 500 mg/ml (50 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
magnesium sulfate 500 mg/ml (50 %) SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
magnesium sulfate in d5w 1 gram/100 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
magnesium sulfate in water 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %) PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
magnesium sulfate in water 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %) PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
neo-vital rx 27 mg iron- 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
NEONATAL COMPLETE 29-1 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
NEONATAL PLUS VITAMIN 27 MG IRON- 1 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
NEONATAL-DHA 29-1-200-500 MG COMBO PACK <sup>MO</sup>	4	
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
NUTRILIPID 20 % EMULSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
penicillamine 250 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	
PERIKABIVEN 2.36-7.5-3.5 % EMULSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
PLASMA-LYTE 148 PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
PLASMA-LYTE A PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
PLENAMINE 15 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
potassium acetate 2 meq/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 10 meq CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 15 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 15 meq, 8 meq TABLET ER <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 2 meq/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml LIQUID <sup>MO</sup>	4	
potassium chloride 8 meq CAPSULE, ER <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride in 0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride in 5 % dex 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	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
potassium chloride in lr-d5 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride in water 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 30 meq/100 ml, 40 meq/100 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride-0.45 % nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride-d5-0.2%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride-d5-0.3%nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium chloride-d5-0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
potassium citrate 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) TABLET ER <sup>MO</sup>	3	
pr natal 400 29-1-400 mg COMBO PACK <sup>MO</sup>	4	
pr natal 400 ec 29-1-400 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP <sup>MO</sup>	4	
pr natal 430 29 mg iron-1 mg -430 mg COMBO PACK <sup>MO</sup>	4	
pr natal 430 ec 29-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP <sup>MO</sup>	4	
PREMASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
PRENATA 29 MG IRON- 1 MG CHEWABLE TABLET <sup>MO</sup>	4	
PRENATABS FA 29-1 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
prenatal plus (calcium carb) 27 mg iron- 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
prenatal plus vitamin-mineral 27 mg iron- 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
PRENATE ELITE 26 MG IRON- 1 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	
PROSOL 20 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
ringer's PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
se-natal 19 chewable 29 mg iron- 1 mg CHEWABLE TABLET <sup>MO</sup>	4	
SMOFLIPID 20 % EMULSION <sup>MO</sup>	4	BvsD
sodium bicarbonate 8.4 % (1 meq/ml) SYRINGE <sup>MO</sup>	4	
sodium chloride 2.5 meq/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
sodium chloride 0.45 % 0.45 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
sodium chloride 0.9 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
sodium chloride 0.9 % PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
sodium chloride 3 % hypertonic 3 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
sodium chloride 5 % hypertonic 5 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
sodium phosphate 3 mmol/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
sodium polystyrene sulfonate POWDER <sup>MO</sup>	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
SPS (WITH SORBITOL) 15-20 GRAM/60 ML SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	
TPN ELECTROLYTES 35-20-5 MEQ/20 ML SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
TRAVASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
trientine 250 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 240 劑量)
trientine 500 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	QL (每 30 天 120 劑量)
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
TROPHAMINE 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
virt-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
wesnata dha complete 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK <sup>MO</sup>	4	
wesnate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
westab plus 27 mg iron- 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
<b>胃腸道藥物</b>		
alosetron 0.5 mg, 1 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
cimetidine 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
cimetidine hcl 300 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
constulose 10 gram/15 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dexlansoprazole 30 mg, 60 mg CAPSULE, DR, BIPHASIC <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
dicyclomine 10 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
dicyclomine 10 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
dicyclomine 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
enulose 10 gram/15 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
esomeprazole magnesium 20 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
esomeprazole magnesium 40 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
famotidine 10 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
famotidine 20 mg, 40 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
famotidine 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	4	
famotidine (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
famotidine (pf)-nacl (iso-os) 20 mg/50 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	2	
gavilyte-c 240-22.72-6.72 -5.84 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
gavilyte-g 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
gavilyte-n 420 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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
generlac 10 gram/15 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
glycopyrrolate 0.2 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
glycopyrrolate 1 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
lactulose 10 gram/15 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
lansoprazole 15 mg, 30 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
LINZESS 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
loperamide 2 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
lubiprostone 24 mcg, 8 mcg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
methscopolamine 2.5 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
misoprostol 100 mcg, 200 mcg TABLET <sup>MO</sup>	3	
MOVANTIK 12.5 MG, 25 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
nizatidine 150 mg, 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
omeprazole 10 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
omeprazole 20 mg, 40 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
omeprazole-sodium bicarbonate 20-1,680 mg, 40-1,680 mg PACKET <sup>DL</sup>	5	ST-QL (每 30 天 30 劑量)
omeprazole-sodium bicarbonate 20-1.1 mg-gram, 40-1.1 mg-gram CAPSULE <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
pantoprazole 20 mg, 40 mg TABLET, DR/EC <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 60 劑量)
pantoprazole 40 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	
PANTOPRAZOLE IN 0.9% SOD CHLOR 40 MG/50 ML (0.8 MG/ML) PIGGYBACK <sup>MO</sup>	4	
peg 3350-electrolytes 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
peg-electrolyte soln 420 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
rabeprazole 20 mg TABLET, DR/EC <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
sodium,potassium,mag sulfates 17.5-3.13-1.6 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
sucralfate 1 gram TABLET <sup>MO</sup>	2	
sucralfate 100 mg/ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
SUFLAVE 178.7-7.3-0.5 GRAM RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
SUTAB 1.479-0.188- 0.225 GRAM TABLET <sup>MO</sup>	3	
TALICIA 10-250-12.5 MG CAPSULE, IR/DR, BIPHASIC <sup>MO</sup>	4	
ursodiol 250 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
ursodiol 300 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
ursodiol 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
VOWST CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA
XIFAXAN 200 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 9 劑量)
XIFAXAN 550 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
<b>基因/酵素/蛋白質疾病：替代、調節劑、治療</b>		
betaine 1 gram/scoop POWDER <sup>DL</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	
CYSTAGON 150 MG, 50 MG CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
ELELYSO 200 UNIT RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
nitisinone 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	
sapropterin 100 mg POWDER IN PACKET <sup>DL</sup>	5	PA
sodium phenylbutyrate 0.94 gram/gram POWDER <sup>DL</sup>	5	
sodium phenylbutyrate 500 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	
STRENSIQ 18 MG/0.45 ML, 28 MG/0.7 ML, 80 MG/0.8 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
STRENSIQ 40 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
WELIREG 40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ZEMAIRA 1,000 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ZEMAIRA 4,000 MG, 5,000 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	
<b>泌尿生殖科藥物</b>		
alfuzosin 10 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	1	
bethanechol chloride 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
darifenacin 15 mg, 7.5 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride 0.5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride-tamsulosin 0.5-0.4 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ELMIRON 100 MG CAPSULE <sup>MO</sup>	4	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
fesoterodine 4 mg, 8 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
finasteride 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
GEMTESA 75 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 25 MG, 50 MG TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 8 MG/ML SUSPENSION, ER, RECON <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 300 劑量)
oxybutynin chloride 10 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 15 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml SYRUP <sup>MO</sup>	2	
silodosin 4 mg, 8 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
solifenacin 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
tadalafil 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA
tamsulosin 0.4 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	2	
tolterodine 1 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
tolterodine 2 mg, 4 mg CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
trospium 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
<b>荷爾蒙類藥物·刺激/替代/調節 (腎上腺)</b>		
betamethasone acet,sod phos 6 mg/ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	
dexamethasone 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml ELIXIR <sup>MO</sup>	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dexamethasone intensol 1 mg/ml DROPS <sup>MO</sup>	3	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
dexamethasone sodium phosphate 10 mg/ml, 4 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
dexamethasone sodium phosphate 4 mg/ml SYRINGE <sup>MO</sup>	2	
fludrocortisone 0.1 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
methylprednisolone 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	BvsD
methylprednisolone 4 mg TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	2	
methylprednisolone acetate 40 mg/ml, 80 mg/ml SUSPENSION <sup>MO</sup>	2	
methylprednisolone sodium succ 1,000 mg, 125 mg, 40 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	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
prednisolone 15 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
prednisolone sodium phosphate 15 mg/5 ml (3 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
prednisolone sodium phosphate 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
prednisolone sodium phosphate 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml) SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
prednisone 1 mg, 2.5 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	BvsD
prednisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	BvsD
prednisone 10 mg, 5 mg TABLET, DOSE PACK <sup>MO</sup>	2	
prednisone 5 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
prednisone intensol 5 mg/ml CONCENTRATE <sup>MO</sup>	4	BvsD
SOLU-MEDROL 2 GRAM RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
SOLU-MEDROL (PF) 1,000 MG/8 ML, 125 MG/2 ML, 40 MG/ML, 500 MG/4 ML RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.1 % LOTION <sup>MO</sup>	3	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % OINTMENT <sup>MO</sup>	2	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.5 % CREAM <sup>MO</sup>	2	
triamcinolone acetonide 0.1 % CREAM <sup>MO</sup>	2	
triderm 0.1 %, 0.5 % CREAM <sup>MO</sup>	2	
<b>荷爾蒙類藥物·刺激/替代/調節 (腦下垂體)</b>		
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN 10,000 UNIT RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	PA
desmopressin 0.1 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
desmopressin 0.2 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
EGRIFTA SV 2 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
INCRELEX 10 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
OMNITROPE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) CARTRIDGE <sup>DL</sup>	5	PA
OMNITROPE 5.8 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
<b>荷爾蒙類藥物·刺激/替代/調節 (性荷爾蒙/調節劑)</b>		
afirmelle 0.1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
altavera (28) 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
alyacen 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
alyacen 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
amabelz 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	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
amethia 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
amethyst (28) 90-20 mcg (28) TABLET <sup>MO</sup>	4	
apri 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
aranelle (28) 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
aubra 0.1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
aubra eq 0.1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
aurovela 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
aurovela 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	3	
aurovela 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <sup>MO</sup>	4	
aurovela fe 1-20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
aurovela fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
aviane 0.1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
ayuna 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
azurette (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET <sup>MO</sup>	4	
balziva (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
blisovi 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <sup>MO</sup>	4	
blisovi fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
blisovi fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
briellyn 0.4-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
camila 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
camrese 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
camrese lo 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
chateal eq (28) 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
COMBIPATCH 0.05-0.14 MG/24 HR, 0.05-0.25 MG/24 HR PATCH, SEMIWEEKLY <sup>MO</sup>	4	QL (每 28 天 8 劑量)
cryselle (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
cyred 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
cyred eq 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
danazol 100 mg, 200 mg, 50 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
dasetta 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
dasetta 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET <sup>MO</sup>	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
daysee 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
deblitane 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML OIL <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 5 劑量)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65 ML SYRINGE <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	
desogestrel-ethinyl estradiol 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
dolishale 90-20 mcg (28) TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 8 劑量)
drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg, 3-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
elinest 0.3-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
eluryng 0.12-0.015 mg/24 hr RING <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 1 劑量)
emzahh 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
ENDOMETRIN 100 MG INSERT <sup>MO</sup>	4	
enilloring 0.12-0.015 mg/24 hr RING <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 1 劑量)
enpresse 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET <sup>MO</sup>	4	
enskyce 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
errin 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
estarylla 0.25-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
estradiol 0.01 % (0.1 mg/gram) CREAM <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 8 劑量)
estradiol 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	
estradiol 10 mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
estradiol valerate 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml OIL <sup>MO</sup>	4	
estradiol-norethindrone acet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
ESTRING 2 MG (7.5 MCG /24 HOUR) RING <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 1 劑量)
ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24 hr RING <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 1 劑量)
falmina (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	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
feirza 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
FEMLYV 1 MG- 20 MCG TABLET, DISINTEGRATING <sup>MO</sup>	4	
gallifrey 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
hailey 1.5-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
hailey 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <sup>MO</sup>	4	
hailey fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
hailey fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
haloette 0.12-0.015 mg/24 hr RING <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 1 劑量)
heather 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
incassia 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
isibloom 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
jaimiess 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
jasmiel (28) 3-0.02 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
jencycla 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
juleber 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
junel 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
junel 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	3	
junel fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
junel fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	4	
junel fe 24 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <sup>MO</sup>	4	
kalliga 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
kariva (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET <sup>MO</sup>	4	
kelnor 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
kelnor 1/50 (28) 1-50 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
kurvelo (28) 0.15-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
larin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
larin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	3	
larin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <sup>MO</sup>	4	
larin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <sup>MO</sup>	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
larin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <b>MO</b>	4	
leena 28 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
lessina 0.1-20 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
levonest (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET <b>MO</b>	4	
levonorg-eth estrad triphasic 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET <b>MO</b>	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28) TABLET <b>MO</b>	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <b>MO</b>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
levora-28 0.15-0.03 mg TABLET <b>MO</b>	4	
lo-zumandimine (28) 3-0.02 mg TABLET <b>MO</b>	4	
LOESTRIN 1.5/30 (21) 1.5-30 MG-MCG TABLET <b>MO</b>	4	
LOESTRIN 1/20 (21) 1-20 MG-MCG TABLET <b>MO</b>	3	
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY) 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7) TABLET <b>MO</b>	4	
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY) 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7) TABLET <b>MO</b>	4	
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <b>MO</b>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
loryna (28) 3-0.02 mg TABLET <b>MO</b>	4	
low-ogestrel (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
lutura (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
lyleq 0.35 mg TABLET <b>MO</b>	3	
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 <b>MO</b>	3	QL (每 28 天 8 劑量)
lyza 0.35 mg TABLET <b>MO</b>	3	
marlissa (28) 0.15-0.03 mg TABLET <b>MO</b>	4	
medroxyprogesterone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	2	
medroxyprogesterone 150 mg/ml SUSPENSION <b>MO</b>	2	QL (每 90 天 1 劑量)
medroxyprogesterone 150 mg/ml SYRINGE <b>MO</b>	2	QL (每 90 天 1 劑量)
megestrol 20 mg, 40 mg TABLET <b>MO</b>	2	
megestrol 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml) SUSPENSION <b>MO</b>	3	
megestrol 625 mg/5 ml (125 mg/ml) SUSPENSION <b>MO</b>	4	
MENEST 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG TABLET <b>MO</b>	3	
microgestin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
microgestin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	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
microgestin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <b>MO</b>	4	
microgestin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <b>MO</b>	4	
microgestin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <b>MO</b>	4	
mili 0.25-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
mono-linyah 0.25-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
NATAZIA 3 MG/2 MG-2 MG/ 2 MG-3 MG/1 MG TABLET <b>MO</b>	4	
necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
NEXPLANON 68 MG IMPLANT <b>DL</b>	3	
nikki (28) 3-0.02 mg TABLET <b>MO</b>	4	
NORA-BE 0.35 MG TABLET <b>MO</b>	3	
nora-be 0.35 mg TABLET <b>MO</b>	3	
norelgestromin-ethin.estradiol 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY <b>MO</b>	3	QL (每 28 天 3 劑量)
noreth-ethinyl estradiol-iron 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET <b>MO</b>	4	
norethindrone (contraceptive) 0.35 mg TABLET <b>MO</b>	3	
norethindrone ac-eth estradiol 1-20 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	3	
norethindrone ac-eth estradiol 1.5-30 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
norethindrone acetate 5 mg TABLET <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	4	
norgestimate-ethinyl estradiol 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg (21) TABLET <b>MO</b>	4	
nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
nortrel 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET <b>MO</b>	4	
nylia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
nylia 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET <b>MO</b>	4	
nymyo 0.25-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
ocella 3-0.03 mg TABLET <b>MO</b>	4	
OSPHENA 60 MG TABLET <b>MO</b>	3	PA
oxandrolone 10 mg TABLET <b>MO</b>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
oxandrolone 2.5 mg TABLET <b>MO</b>	3	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
philit 0.4-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
pimtrea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET <b>MO</b>	4	
portia 28 0.15-0.03 mg TABLET <b>MO</b>	4	
PREMARIN 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG TABLET <b>MO</b>	4	
PREMARIN 0.625 MG/GRAM CREAM <b>MO</b>	3	
progesterone 50 mg/ml OIL <b>MO</b>	3	
progesterone micronized 100 mg, 200 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
raloxifene 60 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
reclipsen (28) 0.15-0.03 mg TABLET <b>MO</b>	4	
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <b>MO</b>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
sharobel 0.35 mg TABLET <b>MO</b>	3	
simliya (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET <b>MO</b>	4	
simpesse 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH <b>MO</b>	4	QL (每 90 天 91 劑量)
sprintec (28) 0.25-35 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
sronyx 0.1-20 mg-mcg TABLET <b>MO</b>	4	
syeda 3-0.03 mg TABLET <b>MO</b>	4	
tarina 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET <b>MO</b>	4	
tarina fe 1-20 eq (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <b>MO</b>	4	
tarina fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET <b>MO</b>	4	
testosterone 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram) GEL IN PACKET <b>MO</b>	3	PA、QL (每 30 天 37.5 劑量)
testosterone 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram) GEL IN PACKET <b>MO</b>	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) GEL IN METERED DOSE PUMP <b>MO</b>	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone cypionate 100 mg/ml, 200 mg/ml OIL <b>MO</b>	3	PA
testosterone enanthate 200 mg/ml OIL <b>MO</b>	3	PA、QL (每 90 天 25 劑量)
tilia fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET <b>MO</b>	4	
tri-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET <b>MO</b>	4	
tri-legest fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET <b>MO</b>	4	
tri-linyah 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET <b>MO</b>	4	
tri-lo-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET <b>MO</b>	4	
tri-lo-marzia 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET <b>MO</b>	4	
tri-lo-mili 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET <b>MO</b>	4	
tri-lo-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET <b>MO</b>	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
tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET <sup>MO</sup>	4	
tri-nymyo 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET <sup>MO</sup>	4	
tri-sprintec (28) 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET <sup>MO</sup>	4	
tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET <sup>MO</sup>	4	
tri-vylibra lo 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
trivora (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET <sup>MO</sup>	4	
tulana 0.35 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
turqoz (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
valtya 1-50 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
velivet triphasic regimen (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
vestura (28) 3-0.02 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
vienva 0.1-20 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
viorele (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET <sup>MO</sup>	4	
volnea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET <sup>MO</sup>	4	
vyfemla (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
vylibra 0.25-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
wera (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
wymzya fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET <sup>MO</sup>	4	
xulane 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 3 劑量)
zafemy 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 3 劑量)
zarah 3-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
zovia 1-35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET <sup>MO</sup>	4	
zumandimine (28) 3-0.03 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
<b>荷爾蒙類藥物·刺激/替代/調節 (甲狀腺)</b>		
ARMOUR THYROID 120 MG, 15 MG, 180 MG, 240 MG, 30 MG, 300 MG, 60 MG, 90 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	
EUTHYROX 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET <sup>MO</sup>	1	
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 <sup>MO</sup>	3	
levothyroxine 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg TABLET <sup>MO</sup>	1	
levothyroxine 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg TABLET <sup>MO</sup>	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
LEVOXYL 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET <sup>MO</sup>	3	
liothyronine 10 mcg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
liothyronine 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg TABLET <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	
<b>荷爾蒙類藥物·抑制劑 (腎上腺或腦下垂體)</b>		
cabergoline 0.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
ELIGARD 7.5 MG (1 MONTH) SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA
ELIGARD (3 MONTH) 22.5 MG SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA
ELIGARD (4 MONTH) 30 MG SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA
ELIGARD (6 MONTH) 45 MG SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA
FIRMAGON 120 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 120 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 80 MG RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	PA
lanreotide 120 mg/0.5 ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 0.5 劑量)
lanreotide 60 mg/0.2 ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
lanreotide 90 mg/0.3 ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 0.3 劑量)
leuprolide 1 mg/0.2 ml KIT <sup>MO</sup>	4	
leuprolide (3 month) 22.5 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 3.75 MG SYRINGE KIT <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 7.5 MG SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (3 MONTH) 11.25 MG, 22.5 MG SYRINGE KIT <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (4 MONTH) 30 MG SYRINGE KIT <sup>MO</sup>	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 <sup>DL</sup>	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)

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-PED (3 MONTH) 11.25 MG, 30 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
octreotide acetate 1,000 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 500 mcg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	PA
octreotide acetate 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml) SYRINGE <sup>MO</sup>	4	PA
octreotide acetate 50 mcg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	3	PA
octreotide, microspheres 20 mg, 30 mg SUSPENSION, ER, RECON <sup>DL</sup>	5	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT 10 MG, 20 MG, 30 MG SUSPENSION, ER, RECON <sup>DL</sup>	5	PA
SIGNIFOR 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMAVERT 10 MG, 15 MG, 20 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMAVERT 25 MG, 30 MG RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TRELSTAR 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	4	PA
<b>荷爾蒙類藥物·抑制劑 (甲狀腺)</b>		
methimazole 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
propylthiouracil 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	
<b>免疫科藥物</b>		
ABRYSVO (PF) 120 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
ACTHIB (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	1	
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
ADALIMUMAB-ADAZ 20 MG/0.2 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ADALIMUMAB-ADAZ 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 4.8 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 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-ADBM(CF) PEN CROHNS 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <b>DL</b>	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 <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
ARCALYST 220 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	PA
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>AV,DL</b>	1	
azathioprine 50 mg TABLET <b>MO</b>	2	BvsD
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>AV,DL</b>	1	
BENLYSTA 120 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML AUTO-INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 400 MG RECON SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
BEXSERO 50-50-50-25 MCG/0.5 ML SYRINGE <b>AV,DL</b>	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION <b>AV,DL</b>	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE <b>AV,DL</b>	1	
COSENTYX 150 MG/ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX 75 MG/0.5 ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
COSENTYX (2 SYRINGES) 150 MG/ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN 150 MG/ML PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN (2 PENS) 150 MG/ML PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX UNOREADY PEN 300 MG/2 ML PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
cyclosporine 100 mg, 25 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	BvsD
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION <b>DL</b>	1	
DENGXVAXIA (PF) 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>DL</b>	1	
DUPIXENT PEN 200 MG/1.14 ML PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT PEN 300 MG/2 ML PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 100 MG/0.67 ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 1.34 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 200 MG/1.14 ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 300 MG/2 ML SYRINGE <b>DL</b>	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
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	BvsD
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	BvsD
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) 10 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	BvsD
ENVARUSUS XR 0.75 MG, 1 MG TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	PA
ENVARUSUS XR 4 MG TABLET, ER 24 HR. <sup>DL</sup>	4	PA
everolimus (immunosuppressive) 0.25 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.5 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.75 mg, 1 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML (10 %) SOLUTION <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
HAEGARDA 2,000 UNIT, 3,000 UNIT RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
HAVRIX (PF) 1,440 ELISA UNIT/ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
HAVRIX (PF) 720 ELISA UNIT/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	1	
HEPLISAV-B (PF) 20 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	BvsD
HIBERIX (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION <sup>DL</sup>	1	
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
icatibant 30 mg/3 ml SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 18 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
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 2.5 UNIT RECON SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	BvsD
INFANRIX (DTAP) (PF) 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE <sup>DL</sup>	1	
IPOL 40-8-32 UNIT/0.5 ML SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	
IXCHIQ (PF) 1,000 TCID50/0.5 ML RECON SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
IXIARO (PF) 6 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
JYLAMVO 2 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	4	PA
JYNNEOS (PF) 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5 SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	1	
leflunomide 10 mg, 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
M-M-R II (PF) 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML RECON SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
MENACTRA (PF) 4 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
MENQUADFI (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML KIT <sup>AV,DL</sup>	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
methotrexate sodium 2.5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	BvsD
methotrexate sodium 25 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
methotrexate sodium (pf) 1 gram RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
methotrexate sodium (pf) 25 mg/ml SOLUTION <sup>MO</sup>	1	
MRESVIA (PF) 50 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
mycophenolate mofetil 200 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
mycophenolate mofetil 250 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	BvsD
mycophenolate mofetil 500 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	BvsD
mycophenolate mofetil (hcl) 500 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
mycophenolate sodium 180 mg, 360 mg TABLET, DR/EC <sup>MO</sup>	4	BvsD
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	1	
PEDVAX HIB (PF) 7.5 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>DL</sup>	1	
PEGASYS 180 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
PEGASYS 180 MCG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
PENBRAYA (PF) 5-120 MCG/0.5 ML KIT <sup>AV,DL</sup>	1	
PENTACEL (PF) 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML KIT <sup>DL</sup>	1	
PREHEVBRIO (PF) 10 MCG/ML SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	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
PRIORIX (PF) 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>AV,DL</b>	1	
PROGRAF 0.2 MG, 1 MG GRANULES IN PACKET <b>MO</b>	4	BvsD
PROQUAD (PF) 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>DL</b>	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION <b>DL</b>	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SYRINGE <b>DL</b>	1	
RABAVERT (PF) 2.5 UNIT SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>AV,DL</b>	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SUSPENSION <b>AV,DL</b>	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SYRINGE <b>AV,DL</b>	1	BvsD
RHOPHYLAC 1,500 UNIT (300 MCG)/2 ML SYRINGE <b>MO</b>	4	
RINVOQ 15 MG, 30 MG TABLET, ER 24 HR. <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RINVOQ 45 MG TABLET, ER 24 HR. <b>DL</b>	5	PA、QL (每 365 天 168 劑量)
RINVOQ LQ 1 MG/ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
ROTARIX 10EXP6 CCID50 /1.5 ML SUSPENSION <b>DL</b>	1	
ROTARIX 10EXP6 CCID50/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>DL</b>	1	
ROTATEQ VACCINE 2 ML SOLUTION <b>DL</b>	1	
sajazir 30 mg/3 ml SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLUTION <b>MO</b>	4	BvsD
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <b>AV,DL</b>	1	
sirolimus 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET <b>MO</b>	4	BvsD
sirolimus 1 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	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 <b>DL</b>	5	PA、QL (每 365 天 8.4 劑量)
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 365 天 16.8 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 90 MG/ML SYRINGE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
tacrolimus 0.5 mg, 1 mg, 5 mg CAPSULE <b>MO</b>	4	BvsD
TDVAX 2-2 LF UNIT/0.5 ML SUSPENSION <b>AV,DL</b>	1	
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION <b>AV,DL</b>	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
TENIVAC (PF) 5-2 LF UNIT/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
TICOVAC 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
TREMFYA 100 MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
TREMFYA 100 MG/ML SYRINGE	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
TREMFYA 200 MG/2 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
TREMFYA 200 MG/20 ML (10 MG/ML) SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 365 天 120 劑量)
TREMFYA PEN 200 MG/2 ML PEN INJECTOR <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
TWINRIX (PF) 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SOLUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML SUSPENSION <sup>DL</sup>	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	1	
VAQTA (PF) 50 UNIT/ML SUSPENSION <sup>AV,DL</sup>	1	
VAQTA (PF) 50 UNIT/ML SYRINGE <sup>AV,DL</sup>	1	
VARIVAX (PF) 1,350 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
VAXCHORA VACCINE 4X10EXP8 TO 2X 10EXP9 CF UNIT SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>AV,MO</sup>	1	
XATMEP 2.5 MG/ML SOLUTION <sup>MO</sup>	4	PA
XOLAIR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML AUTO-INJECTOR <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML SYRINGE <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML AUTO-INJECTOR <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SYRINGE <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION <sup>AV,DL</sup>	1	
<b>發炎性腸道疾病藥物</b>		
balsalazide 750 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	4	
budesonide 3 mg CAPSULE, DR/EC <sup>MO</sup>	4	
budesonide 9 mg TABLET, DR/ER <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
hydrocortisone 100 mg/60 ml ENEMA <sup>MO</sup>	3	
mesalamine 0.375 gram CAPSULE, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
mesalamine 1,000 mg SUPPOSITORY <sup>MO</sup>	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

藥物名稱	等級	用藥管理規定
mesalamine 4 gram/60 ml ENEMA <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
sulfasalazine 500 mg TABLET <b>MO</b>	2	
sulfasalazine 500 mg TABLET, DR/EC <b>MO</b>	2	
<b>代謝性骨骼疾病藥物</b>		
alendronate 10 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
alendronate 35 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 28 天 4 劑量)
alendronate 70 mg TABLET <b>MO</b>	1	QL (每 28 天 4 劑量)
calcitonin (salmon) 200 unit/actuation SPRAY, NON-AEROSOL <b>MO</b>	3	QL (每 28 天 3.7 劑量)
calcitriol 0.25 mcg, 0.5 mcg CAPSULE <b>MO</b>	2	
calcitriol 1 mcg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
cinacalcet 30 mg, 60 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
cinacalcet 90 mg TABLET <b>MO</b>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
doxercalciferol 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg CAPSULE <b>MO</b>	4	
doxercalciferol 4 mcg/2 ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
FORTEO 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML) PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ibandronate 150 mg TABLET <b>MO</b>	2	QL (每 28 天 1 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SOLUTION <b>MO</b>	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SYRINGE <b>MO</b>	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
NATPARA 100 MCG/DOSE, 25 MCG/DOSE, 50 MCG/DOSE, 75 MCG/DOSE CARTRIDGE <b>DL,LA</b>	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
pamidronate 30 mg/10 ml (3 mg/ml) SOLUTION <b>MO</b>	3	QL (每 21 天 30 劑量)
pamidronate 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml) SOLUTION <b>MO</b>	3	QL (每 21 天 10 劑量)
paricalcitol 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg CAPSULE <b>MO</b>	4	
paricalcitol 2 mcg/ml SOLUTION <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 24 劑量)
paricalcitol 5 mcg/ml SOLUTION <b>MO</b>	3	QL (每 28 天 48 劑量)
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE <b>MO</b>	4	QL (每 180 天 1 劑量)
risedronate 150 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 1 劑量)
risedronate 30 mg, 5 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
risedronate 35 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 28 天 4 劑量)
risedronate 35 mg TABLET, DR/EC <b>MO</b>	4	QL (每 28 天 4 劑量)
TYMLOS 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML) PEN INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 1.56 劑量)
XGEVA 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SOLUTION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 1.7 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
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl 4 mg/100 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	4	QL (每 21 天 300 劑量)
zoledronic acid 4 mg RECON SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
zoledronic acid 4 mg/5 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	4	QL (每 21 天 15 劑量)
zoledronic acid-mannitol-water 4 mg/100 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	4	QL (每 21 天 300 劑量)
zoledronic acid-mannitol-water 5 mg/100 ml PIGGYBACK <sup>MO</sup>	1	PA、QL (每 365 天 100 劑量)
<b>其他治療藥劑</b>		
acetic acid 0.25 % SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
acetylcysteine 200 mg/ml (20 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
ADSTILADRIN 3X10EXP11 VP/ML SUSPENSION	5	PA
ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED <sup>MO</sup>	1	
ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED <sup>MO</sup>	1	
ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED <sup>MO</sup>	1	
ALCOHOL WIPES PADS, MEDICATED <sup>MO</sup>	1	
AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE INSULIN PEN <sup>MO</sup>	1	
AUTOPEN 1 TO 21 UNITS INSULIN PEN <sup>MO</sup>	1	
AUTOPEN 2 TO 42 UNITS INSULIN PEN <sup>MO</sup>	1	
AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE <sup>PDS,MO</sup>	1	
BAND-AID GAUZE PADS 2 X 2 " BANDAGE <sup>MO</sup>	1	
BD ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED <sup>MO</sup>	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE <sup>PDS,MO</sup>	1	
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE <sup>PDS,MO</sup>	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 <sup>PDS,MO</sup>	1	
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE <sup>PDS,MO</sup>	1	
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE <sup>PDS,MO</sup>	1	
BD INSULIN SYRINGE U-500 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE <sup>PDS,MO</sup>	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 <sup>PDS,MO</sup>	1	
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE <sup>PDS,MO</sup>	1	
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE <sup>PDS,MO</sup>	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 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 <b>PDS,MO</b>	1	
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	1	
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	1	
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 <b>PDS,MO</b>	1	
BORDERED GAUZE 2 X 2 " BANDAGE <b>MO</b>	1	
<i>butalbital-acetaminop-caf-cod 50-325-40-30 mg CAPSULE <b>DL</b></i>	4	QL (每 30 天 360 劑量)
<i>butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg CAPSULE <b>MO</b></i>	4	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg TABLET <b>MO</b></i>	2	QL (每 30 天 180 劑量)
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
CEQUR SIMPLICITY 2 UNIT DEVICE <b>MO</b>	3	
CEQUR SIMPLICITY INSERTER MISCELLANEOUS <b>MO</b>	3	
COBENFY 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG CAPSULE <b>DL</b>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
COBENFY STARTER PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG CAPSULE, DOSE PACK <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
CURITY ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
CURITY GAUZE 2 X 2 " BANDAGE <b>MO</b>	1	
DERMACEA 2 X 2 " BANDAGE <b>MO</b>	1	
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT) 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 <b>PDS,MO</b>	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
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 <b>PDS,MO</b>	1	
DROPLET MICRON PEN NEEDLE 34 GAUGE X 9/64" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	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 <b>PDS,MO</b>	1	
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
DROXIA 200 MG, 300 MG, 400 MG CAPSULE <b>MO</b>	4	
EASY COMFORT ALCOHOL PAD PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
<i>flumazenil</i> 0.1 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
GAUZE BANDAGE 2 X 2 " BANDAGE <b>MO</b>	1	
GAUZE PAD 2 X 2 " BANDAGE <b>MO</b>	1	
INCONTROL ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	1	
INSULIN SYRINGE MICROFINE 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	1	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	1	
INSULIN U-500 SYRINGE-NEEDLE 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	1	
IV PREP WIPES PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
<i>lactated ringers</i> SOLUTION <b>MO</b>	2	
<i>mifepristone</i> 300 mg TABLET <b>DL</b>	5	PA\QL (每 30 天 120 劑量)
MIRENA 21 MCG/24HR (UP TO 8 YRS) 52 MG IUD <b>MO</b>	3	
NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE <b>PDS,MO</b>	1	
<i>nitroglycerin</i> 0.4 % (w/w) OINTMENT <b>MO</b>	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

藥物名稱	等級	用藥管理規定
NOVOPEN ECHO INSULIN PEN <b>MO</b>	1	
OMNIPOD 5 (G6/LIBRE 2 PLUS) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD 5 INTRO(G6/LIBRE2PLUS) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY CARTRIDGE <b>MO</b>	3	
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 <b>PDS,MO</b>	1	
PRO COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
<i>protamine 10 mg/ml SOLUTION</i> <b>MO</b>	1	
PURE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
<i>ringer's SOLUTION</i> <b>MO</b>	1	
<i>sodium chloride 0.9 % SOLUTION</i> <b>MO</b>	2	
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
ULTILET ALCOHOL SWAB PADS, MEDICATED <b>MO</b>	1	
ULTRA-FINE INS SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE <b>PDS,MO</b>	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 <b>PDS,MO</b>	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
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	
XDEMVIY 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
<b>眼科藥物</b>		
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	
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	

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
flurbiprofen sodium 0.03 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
gatifloxacin 0.5 % DROPS <sup>MO</sup>	4	QL (每 25 天 2.5 劑量)
gentamicin 0.3 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
ILEVRO 0.3 % DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 3 劑量)
ketorolac 0.4 %, 0.5 % DROPS <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 10 劑量)
latanoprost 0.005 % DROPS <sup>MO</sup>	1	QL (每 25 天 5 劑量)
levobunolol 0.5 % DROPS <sup>MO</sup>	1	
LOTEMAX SM 0.38 % DROPS, GEL <sup>MO</sup>	4	
LUMIGAN 0.01 % DROPS <sup>MO</sup>	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
methazolamide 25 mg, 50 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
moxifloxacin 0.5 % DROPS <sup>MO</sup>	3	
neomycin-bacitracin-poly-hc 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% OINTMENT <sup>MO</sup>	3	
neomycin-bacitracin-polymyxin 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g OINTMENT <sup>MO</sup>	3	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 % OINTMENT <sup>MO</sup>	2	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 % DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml DROPS <sup>MO</sup>	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	
ofloxacin 0.3 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
olopatadine 0.1 % DROPS <sup>MO</sup>	3	
olopatadine 0.2 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
pilocarpine hcl 1 %, 2 %, 4 % DROPS <sup>MO</sup>	3	
polycin 500-10,000 unit/gram OINTMENT <sup>MO</sup>	2	
polymyxin b sulf-trimethoprim 10,000 unit- 1 mg/ml DROPS <sup>MO</sup>	1	
prednisolone acetate 1 % DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	
prednisolone sodium phosphate 1 % DROPS <sup>MO</sup>	3	
proparacaine 0.5 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
RHOPRESSA 0.02 % DROPS <sup>MO</sup>	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
ROCKLATAN 0.02-0.005 % DROPS <sup>MO</sup>	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
SIMBRINZA 1-0.2 % DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 16 劑量)
sulfacetamide sodium 10 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
sulfacetamide-prednisolone 10 %-0.23 % (0.25 %) DROPS <sup>MO</sup>	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
timolol maleate 0.25 % DROPS <sup>MO</sup>	1	
timolol maleate 0.25 %, 0.5 % GEL FORMING SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
timolol maleate 0.5 % DROPS <sup>MO</sup>	1	
tobramycin 0.3 % DROPS <sup>MO</sup>	2	
tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1 % DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	
travoprost 0.004 % DROPS <sup>MO</sup>	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
trifluridine 1 % DROPS <sup>MO</sup>	4	
VYZULTA 0.024 % DROPS <sup>MO</sup>	4	QL (每 25 天 2.5 劑量)
<b>耳科藥物</b>		
fluocinolone acetonide oil 0.01 % DROPS <sup>MO</sup>	3	
hydrocortisone-acetic acid 1-2 % DROPS <sup>MO</sup>	4	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% DROPS, SUSPENSION <sup>MO</sup>	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% SOLUTION <sup>MO</sup>	3	
ofloxacin 0.3 % DROPS <sup>MO</sup>	3	
<b>呼吸道/肺病藥物</b>		
acetylcysteine 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %) SOLUTION <sup>MO</sup>	4	BvsD
ADEMPAS 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG TABLET <sup>DL,LA</sup>	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 <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ADVAIR HFA 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 12 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 <sup>MO</sup>	2	BvsD
albuterol sulfate 2 mg, 4 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	
albuterol sulfate 2 mg/5 ml SYRUP <sup>MO</sup>	2	
albuterol sulfate 2.5 mg /3 ml (0.083 %) SOLUTION FOR NEBULIZATION <sup>MO</sup>	2	BvsD
albuterol sulfate 4 mg, 8 mg TABLET, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	4	
albuterol sulfate 90 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 36 劑量)
alyq 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ambrisentan 10 mg, 5 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
aminophylline 250 mg/10 ml, 500 mg/20 ml SOLUTION <sup>MO</sup>	2	
arformoterol 15 mcg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION <sup>MO</sup>	4	BvsD、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
ARNUIITY ELLIPTA 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ATROVENT HFA 17 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 4 劑量)
azelastine 137 mcg (0.1 %) SPRAY, NON-AEROSOL <b>MO</b>	3	QL (每 25 天 30 劑量)
azelastine 205.5 mcg (0.15 %) SPRAY, NON-AEROSOL <b>MO</b>	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 <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 10.7 劑量)
budesonide 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml SUSPENSION FOR NEBULIZATION <b>MO</b>	4	BvsD
CAYSTON 75 MG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
cetirizine 1 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 300 劑量)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/ACTUATION MIST <b>MO</b>	4	QL (每 20 天 4 劑量)
cromolyn 100 mg/5 ml CONCENTRATE <b>MO</b>	4	
cromolyn 20 mg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION <b>MO</b>	3	BvsD
desloratadine 5 mg TABLET <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
diphenhydramine hcl 50 mg/ml SOLUTION <b>MO</b>	4	
epinephrine 0.15 mg/0.15 ml, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml AUTO-INJECTOR <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 4 劑量)
FASENRA PEN 30 MG/ML AUTO-INJECTOR <b>DL</b>	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
flunisolide 25 mcg (0.025 %) SPRAY, NON-AEROSOL <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 50 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE <b>MO</b>	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. <b>MO</b>	3	QL (每 30 天 1 劑量)
fluticasone propionate 50 mcg/actuation SPRAY, SUSPENSION <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 16 劑量)
hydroxyzine pamoate 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE <b>MO</b>	3	
ipratropium bromide 0.02 % SOLUTION <b>MO</b>	2	BvsD
ipratropium bromide 21 mcg (0.03 %) SPRAY, NON-AEROSOL <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
ipratropium bromide 42 mcg (0.06 %) SPRAY, NON-AEROSOL <b>MO</b>	2	QL (每 30 天 45 劑量)
ipratropium-albuterol 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION <b>MO</b>	2	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
KALYDECO 150 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
levalbuterol tartrate 45 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER <sup>MO</sup>	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
levocetirizine 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
mometasone 50 mcg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 34 劑量)
montelukast 10 mg TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg GRANULES IN PACKET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg, 5 mg CHEWABLE TABLET <sup>MO</sup>	1	QL (每 30 天 30 劑量)
NUCALA 100 MG/ML AUTO-INJECTOR <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 100 MG/ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 0.4 劑量)
OFEV 100 MG, 150 MG CAPSULE <sup>DL,LA</sup>	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OPSUMIT 10 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OPSYNVI 10-20 MG, 10-40 MG TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
pirfenidone 267 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 267 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 534 mg, 801 mg TABLET <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PULMOZYME 1 MG/ML SOLUTION <sup>DL</sup>	5	BvsD
roflumilast 250 mcg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 365 天 28 劑量)
roflumilast 500 mcg TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
sildenafil (pulm.hypertension) 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION MIST <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 4 劑量)
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5 MCG/ACTUATION MIST <sup>MO</sup>	3	QL (每 28 天 4 劑量)
STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MCG/ACTUATION MIST <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 4 劑量)
SYMBICORT 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30.6 劑量)
tadalafil (pulm. hypertension) 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
theophylline 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg TABLET, ER 12 HR. <sup>MO</sup>	4	
theophylline 400 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. <sup>MO</sup>	4	
theophylline in dextrose 5 % 200 mg/100 ml, 200 mg/50 ml, 400 mg/250 ml, 800 mg/250 ml PARENTERAL SOLUTION <sup>MO</sup>	4	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG BLISTER WITH DEVICE <sup>MO</sup>	3	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
TRIKAFTA 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N) TABLET, SEQUENTIAL <sup>DL</sup>	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 <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENTOLIN HFA 90 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER <sup>MO</sup>	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 <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
zafirlukast 10 mg, 20 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 60 劑量)
<b>骨骼肌鬆弛劑</b>		
carisoprodol 350 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 120 劑量)
cyclobenzaprine 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
methocarbamol 500 mg, 750 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	
<b>睡眠障礙藥物</b>		
BELSOMRA 10 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BELSOMRA 15 MG, 20 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BELSOMRA 5 MG TABLET <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 120 劑量)
eszopiclone 1 mg, 2 mg, 3 mg TABLET <sup>MO</sup>	4	QL (每 30 天 30 劑量)
modafinil 100 mg, 200 mg TABLET <sup>MO</sup>	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
sodium oxybate 500 mg/ml SOLUTION <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
tasimelteon 20 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
temazepam 15 mg, 30 mg CAPSULE <sup>DL</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
zaleplon 10 mg, 5 mg CAPSULE <sup>MO</sup>	3	QL (每 30 天 30 劑量)
zolpidem 10 mg, 5 mg TABLET <sup>MO</sup>	2	QL (每 30 天 30 劑量)
zolpidem 12.5 mg, 6.25 mg TABLET, ER MULTIPHASE <sup>MO</sup>	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... 47
- abacavir-lamivudine... 47
- ABELCET... 26
- ABILIFY ASIMTUFI... 43
- ABILIFY MAINTENA... 43
- abiraterone... 29
- ABRYSVO (PF)... 86
- acamprosate... 13
- acarbose... 51
- accutane... 66
- acebutolol... 56
- acetaminophen-codeine... 11
- acetazolamide... 56
- acetic acid... 14, 93
- acetylcysteine... 93, 99
- acitretin... 66
- ACTHIB (PF)... 86
- ACTIMMUNE... 86
- acyclovir sodium... 47
- acyclovir... 47
- ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)  
(PF)... 86
- ADALIMUMAB-ADAZ... 86
- ADALIMUMAB-ADB... 86
- ADALIMUMAB-ADB(CF) PEN  
CROHNS... 87
- ADALIMUMAB-ADB(CF)  
PEN PS-UV... 87
- adapalene... 66
- ADCETRIS... 29
- adefovir... 47
- ADEMPAS... 99
- adenosine... 56
- ADRIAMYCIN... 29
- ADSTILADRIN... 93
- ADVAIR DISKUS... 99
- ADVAIR HFA... 99
- afirmelle... 77
- AKEEGA... 29
- albendazole... 42
- albuterol sulfate... 99
- ALCAINE... 97
- ALCOHOL PADS... 93
- ALCOHOL PREP PADS... 93
- ALCOHOL SWABS... 93
- ALCOHOL WIPES... 93
- ALECENSA... 29
- alendronate... 92
- alfuzosin... 75
- ALIQOPA... 29
- aliskiren... 56
- allopurinol... 28
- alosetron... 73
- ALPHAGAN P... 97
- alprazolam... 51
- altavera (28)... 77
- ALUNBRIG... 29, 30
- alyacen 1/35 (28)... 77
- alyacen 7/7/7 (28)... 77
- alyq... 99
- amabelz... 77
- amantadine hcl... 42
- ambrisentan... 99
- amethia... 78
- amethyst (28)... 78
- amikacin... 14
- amiloride... 56
- amiloride-hydrochlorothiazide... 57
- aminophylline... 99
- AMINOSYN II 10 %... 68
- AMINOSYN II 7 %... 68
- AMINOSYN II 8.5 %... 68
- AMINOSYN II 8.5  
%-ELECTROLYTES... 68
- AMINOSYN M 3.5 %... 69
- AMINOSYN 10 %... 68
- AMINOSYN 7 % WITH  
ELECTROLYTES... 68
- AMINOSYN 8.5 %... 68



AMINOSYN 8.5 %-ELECTROLYTES... 68	aranelle (28)... 78	AUGTYRO... 30
AMINOSYN-RF 5.2 %... 69	ARCALYST... 87	aurovela fe 1.5/30 (28)... 78
amiodarone... 57	AREXVY (PF)... 87	aurovela fe 1-20 (28)... 78
amitriptyline... 24	arformoterol... 99	aurovela 1.5/30 (21)... 78
amlodipine... 57	ARIKAYCE... 15	aurovela 1/20 (21)... 78
amlodipine-atorvastatin... 57	aripiprazole... 43	aurovela 24 fe... 78
amlodipine-benazepril... 57	ARISTADA INITIO... 44	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)... 64
amlodipine-olmesartan... 57	ARISTADA... 43, 44	AUSTEDO XR... 64
amlodipine-valsartan... 57	ARMOUR THYROID... 84	AUSTEDO... 64
ammonium lactate... 66	ARNUIITY ELLIPTA... 100	AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE... 93
amnesteem... 66	ARRANON... 30	AUTOPEN 1 TO 21 UNITS... 93
amoxapine... 24	arsenic trioxide... 30	AUTOPEN 2 TO 42 UNITS... 93
amoxicillin... 14	asenapine maleate... 44	AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE... 93
amoxicillin-pot clavulanate... 14	ashlyna... 78	AUVELITY... 24
amphotericin b liposome... 27	ASPARLAS... 30	AUVI-Q... 100
amphotericin b... 26	aspirin-dipyridamole... 55	aviane... 78
ampicillin sodium... 15	atazanavir... 47	AXTLE... 30
ampicillin... 14	atenolol... 57	ayuna... 78
ampicillin-sulbactam... 15	atenolol-chlorthalidone... 57	AYVAKIT... 30
anagrelide... 55	atomoxetine... 64	azacitidine... 30
anastrozole... 30	atorvastatin... 57	azathioprine... 87
ANKTIVA... 30	atovaquone... 42	azelaic acid... 66
apraclonidine... 97	atovaquone-proguanil... 42	azelastine... 97, 100
aprepitant... 26	ATROPINE SULFATE (PF)... 97	azithromycin... 15
apri... 78	atropine... 97	aztreonam... 15
APTIOM... 20	ATROVENT HFA... 100	azurette (28)... 78
APTIVUS... 47	aubra eq... 78	
	aubra... 78	<b>B</b>

bacitracin... 15, 97	BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE... 94	betaxolol... 97
bacitracin-polymyxin b... 97	BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE... 94	bethanechol chloride... 75
baclofen... 46	BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE... 94	bexarotene... 30
bal-care dha... 69	BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE... 94	BEXSERO... 87
balsalazide... 91	BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE... 94	bicalutamide... 30
BALVERSA... 30	BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT)... 94	BICILLIN C-R... 15
balziva (28)... 78	BD VEO INSULIN SYRINGE UF... 94	BICILLIN L-A... 15
BAND-AID GAUZE PADS... 93	BELEODAQ... 30	BICNU... 30
BAQSIMI... 52	BELSOMRA... 102	BIKTARVY... 47
BARACLUDE... 47	benazepril... 57	bisoprolol fumarate... 57
BAVENCIO... 30	benazepril-hydrochlorothiazide... 57	bisoprolol-hydrochlorothiazide... 57
BCG VACCINE, LIVE (PF)... 87	bendamustine... 30	BIZENGRI... 30
BD ALCOHOL SWABS... 93	BENLYSTA... 87	bleomycin... 30
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE... 93	benztropine... 43	blisovi fe 1.5/30 (28)... 78
BD ECLIPSE LUER-LOK... 93	BESPONSА... 30	blisovi fe 1/20 (28)... 78
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT)... 93	BESREMI... 87	blisovi 24 fe... 78
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE... 93	BETADINE OPHTHALMIC PREP... 97	BOOSTRIX TDAP... 87
BD INSULIN SYRINGE U-500... 93	betaine... 75	BORDERED GAUZE... 94
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE... 93	betamethasone acet,sod phos... 76	BORTEZOMIB... 30
BD INSULIN SYRINGE... 93	betamethasone dipropionate... 66	BOSULIF... 30
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV... 93	betamethasone valerate... 66	BRAFTOVI... 30
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE... 93	betamethasone, augmented... 66	BREO ELLIPTA... 100
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE... 94	BETASERON... 64	BREZTRI AEROSPHERE... 100
BD SAFETYGLIDE SYRINGE... 94		briellyn... 78
		BRILINTA... 55
		brimonidine... 97
		BRIVIACT... 20
		bromocriptine... 43

BRUKINSA... 31	camrese lo... 78	cefepime in dextrose 5 %... 15
budesonide... 91, 100	camrese... 78	cefepime in dextrose,iso-osm... 15
bumetanide... 57	candesartan... 57	cefepime... 15
bupivacaine (pf)... 13	candesartan-hydrochlorothiazid... 57	cefixime... 15
bupivacaine hcl... 13	CAPLYTA... 44	cefotetan... 15
buprenorphine hcl... 13	CAPRELSA... 31	cefoxitin in dextrose, iso-osm... 15
buprenorphine... 11	captopril... 57	cefoxitin... 15
buprenorphine-naloxone... 14	captopril-hydrochlorothiazide... 57	cefpodoxime... 16
bupropion hcl (smoking deter)... 14	carbamazepine... 20	cefprozil... 16
bupropion hcl... 24	carbidopa-levodopa... 43	ceftazidime in d5w... 16
buspiron... 51	carbidopa-levodopa-entacapone... 43	ceftazidime... 16
busulfan... 31	carboplatin... 31	ceftriaxone in dextrose,iso-os... 16
BUSULFEX... 31	CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD... 94	ceftriaxone... 16
butalbital-acetaminop-caf-cod... 94	carglumic acid... 69	cefuroxime axetil... 16
butalbital-acetaminophen-caff... 94	carisoprodol... 102	cefuroxime sodium... 16
	carmustine... 31	celecoxib... 11
<b>C</b>	carteolol... 97	cephalexin... 16
c-nate dha... 69	cartia xt... 57	CEQR SIMPLICITY INSERTER... 94
CABENUVA... 47	carvedilol... 57	CEQR SIMPLICITY... 94
cabergoline... 85	caspofungin... 27	cetirizine... 100
CABOMETYX... 31	CAYSTON... 100	chateal eq (28)... 78
calcipotriene... 66	cefaclor... 15	CHEMET... 69
calcitonin (salmon)... 92	cefadroxil... 15	chloramphenicol sod succinate... 16
calcitriol... 92	cefazolin in dextrose (iso-os)... 15	chlorhexidine gluconate... 65
calcium chloride... 69	cefazolin... 15	chloroquine phosphate... 42
calcium gluconate... 69	cefdinir... 15	chlorothiazide sodium... 58
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)... 31		chlorpromazine... 44
camila... 78		chlorthalidone... 58

cholestyramine (with sugar)... 58	CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE... 69	clobetasol-emollient... 67
cholestyramine light... 58		clofarabine... 31
cholestyramine-aspartame... 58	CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE... 69	CLOLAR... 31
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN... 77	CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE... 69	clomipramine... 24
ciclodan... 27	CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE... 69	clonazepam... 51
ciclopirox... 27	CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE... 69	clonidine hcl... 58
cidofovir... 47	CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE... 69	clonidine... 58
cilostazol... 55	CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE... 69	clopidogrel... 55
CIMDUO... 47	CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE... 69	clorazepate dipotassium... 51
cimetidine hcl... 73	CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE... 69	clotrimazole... 27
cimetidine... 73	CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)... 69	clotrimazole-betamethasone... 27
cinacalcet... 92	CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)... 69	clozapine... 44
ciprofloxacin hcl... 16, 97	CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)... 69	COARTEM... 42
ciprofloxacin in 5 % dextrose... 16	CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)... 69	COBENFY STARTER PACK... 94
cisplatin... 31	CLINISOL SF 15 %... 69	COBENFY... 94
citalopram... 24	CLINOLIPID... 69	colchicine... 28
cladribine... 31	clobazam... 20	colestipol... 58
claravis... 66	clobetasol... 66, 67	colistin (colistimethate na)... 16
clarithromycin... 16		COLUMVI... 31
CLEOCIN... 16		COMBIGAN... 97
clindamycin hcl... 16		COMBIPATCH... 78
clindamycin in 0.9 % sod chlor... 16		COMBIVENT RESPIMAT... 100
clindamycin in 5 % dextrose... 16		COMETRIQ... 31
clindamycin palmitate hcl... 16		COMPLERA... 47
clindamycin pediatric... 16		complete natal dha... 69
clindamycin phosphate... 16, 66		compro... 26
clindamycin-benzoyl peroxide... 66		constulose... 73
		COPAXONE... 64

COPIKTRA... 31	dactinomycin... 31	DEPO-SUBQ PROVERA 104... 79
CORLOPAM... 58	dalfampridine... 64	DERMACEA... 94
COSENTYX (2 SYRINGES)... 87	danazol... 78	DESCOVY... 47
COSENTYX PEN (2 PENS)... 87	dantrolene... 47	desipramine... 24
COSENTYX PEN... 87	DANYELZA... 31	desloratadine... 100
COSENTYX UNOREADY PEN... 87	DANZITEN... 32	desmopressin... 77
COSENTYX... 87	dapsone... 29	desog-e.estradiol/e.estradiol... 79
COSMEGEN... 31	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)... 87	desogestrel-ethinyl estradiol... 79
COTELLIC... 31	daptomycin... 29	desvenlafaxine succinate... 24
CREON... 75	daptomycin in 0.9 % sod chlor... 17	dexamethasone intensol... 76
cromolyn... 97, 100	daptomycin... 16, 17	dexamethasone sodium phos (pf)... 76
cryselle (28)... 78	darifenacin... 75	dexamethasone sodium phosphate... 76, 97
CURITY ALCOHOL SWABS... 94	darunavir... 47	dexamethasone... 76
CURITY GAUZE... 94	DARZALEX FASPRO... 32	dexamethasone... 76
cyclobenzaprine... 102	DARZALEX... 32	dexlansoprazole... 73
cyclophosphamide... 31	dasatinib... 32	dexmethylphenidate... 64
cyclosporine modified... 87	dasetta 1/35 (28)... 78	dexrazoxane hcl... 32
cyclosporine... 87, 97	dasetta 7/7/7 (28)... 78	dextroamphetamine sulfate... 64
CYRAMZA... 31	DATROWAY... 32	dextroamphetamine-amphetamine... 64
cyred eq... 78	daunorubicin... 32	dextrose 10 % and 0.2 % nacl... 70
cyred... 78	DAURISMO... 32	dextrose 10 % in water (d10w)... 70
CYSTAGON... 75	daysee... 79	dextrose 25 % in water (d25w)... 70
CYSTARAN... 97	deblitane... 79	dextrose 5 % in water (d5w)... 70
cytarabine (pf)... 31	decitabine... 32	dextrose 5 %-lactated ringers... 70
cytarabine... 31	deferasirox... 69	dextrose 5%-0.2 % sod chloride... 70
<b>D</b>	DELSTRIGO... 47	
dabigatran etexilate... 55	DENGVAXIA (PF)... 87	
dacarbazine... 31	DEPO-ESTRADIOL... 79	



dextrose 5%-0.3 % sod.chloride... 70	donepezil... 23	DUPIXENT PEN... 87
dextrose 50 % in water (d50w)... 70	dorzolamide... 97	DUPIXENT SYRINGE... 87
dextrose 70 % in water (d70w)... 70	dorzolamide-timolol... 97	dutasteride... 75
DIACOMIT... 20	dotti... 79	dutasteride-tamsulosin... 75
diazepam intensol... 51	DOVATO... 47	d10 %-0.45 % sodium chloride... 69
diazepam... 20, 51	doxazosin... 58	d2.5 %-0.45 % sodium chloride... 69
diazoxide... 52	doxepin... 51	d5 % and 0.9 % sodium chloride... 69
diclofenac potassium... 11	doxercalciferol... 92	d5 %-0.45 % sodium chloride... 69
diclofenac sodium... 11, 67, 97	doxorubicin... 32	
dicloxacillin... 17	doxorubicin, peg-liposomal... 32	<b>E</b>
dicyclomine... 73	doxy-100... 17	EASY COMFORT ALCOHOL PAD... 95
didanosine... 47	doxycycline hyclate... 17	EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS... 95
DIFICID... 17	doxycycline monohydrate... 17	EDURANT... 47
digitek... 58	DRIZALMA SPRINKLE... 65	efavirenz... 47
digoxin... 58	dronabinol... 26	efavirenz-emtricitabin-tenofov... 47
dihydroergotamine... 28	droperidol... 44	efavirenz-lamivu-tenofov disop... 48
dilt-xr... 58	DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT)... 94	EGRIFTA SV... 77
diltiazem hcl... 58	DROPLET INSULIN SYRINGE... 95	ELAHERE... 32
dimethyl fumarate... 64	DROPLET MICRON PEN NEEDLE... 95	electrolyte-a... 70
diphenhydramine hcl... 100	DROPLET PEN NEEDLE... 95	electrolyte-148... 70
diphenoxylate-atropine... 73	DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS... 95	electrolyte-48 in d5w... 70
disulfiram... 14	DROPSAFE PEN NEEDLE... 95	ELELYSO... 75
DIURIL... 58	drospirenone-ethinyl estradiol... 79	ELIGARD (3 MONTH)... 85
divalproex... 20	DROXIA... 95	ELIGARD (4 MONTH)... 85
docetaxel... 32	DUAVEE... 79	ELIGARD (6 MONTH)... 85
dofetilide... 58	duloxetine... 65	ELIGARD... 85
dolishale... 79		elinest... 79

ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START... 55	ENSTILAR... 67	escitalopram oxalate... 24
ELIQUIS... 55	entacapone... 43	esomeprazole magnesium... 73
ELMIRON... 75	entecavir... 48	estarylla... 79
ELREXFIO... 32	ENTRESTO SPRINKLE... 58	estradiol valerate... 79
eluryng... 79	ENTRESTO... 58	estradiol... 79
ELZONRIS... 32	enulose... 73	estradiol-norethindrone acet... 79
EMCYT... 32	ENVARUS XR... 88	ESTRING... 79
EMGALITY PEN... 28	EPCLUSA... 48	eszopiclone... 102
EMGALITY SYRINGE... 28	EPIDIOLEX... 20	ethambutol... 29
EMPLICITI... 32	epinephrine... 100	ethosuximide... 20
EMSAM... 24	epirubicin... 32	ethynodiol diac-eth estradiol... 79
emtricitabine... 48	epitol... 20	etodolac... 11
emtricitabine-tenofovir (tdf)... 48	EPIVIR HBV... 48	etonogestrel-ethinyl estradiol... 79
EMTRIVA... 48	EPKINLY... 32	ETOPOPHOS... 33
emzahh... 79	EPRONTIA... 20	etoposide... 33
enalapril maleate... 58	ERBITUX... 32	etravirine... 48
enalapril-hydrochlorothiazide... 58	ergotamine-caffeine... 28	EULEXIN... 33
enalaprilat... 58	eribulin... 32	EUTHYROX... 84
endocet... 11	ERIVEDGE... 32	everolimus (antineoplastic)... 33
ENDOMETRIN... 79	ERLEADA... 32	everolimus (immunosuppressive)... 88
ENGERIX-B (PF)... 88	erlotinib... 32	EVOMELA... 33
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)... 88	errin... 79	EVOTAZ... 48
ENHERTU... 32	ertapenem... 17	exemestane... 33
enilloring... 79	ery pads... 67	EXKIVITY... 33
enoxaparin... 55	ERYTHROCIN... 17	EYSUVIS... 97
enpresse... 79	erythromycin lactobionate... 17	ezetimibe... 59
enskyce... 79	erythromycin with ethanol... 67	ezetimibe-simvastatin... 59
	erythromycin... 17, 97	

**F**

falmina (28)... 79	fingolimod... 65	fluticasone propionate... 67, 100
famciclovir... 48	FINTEPLA... 20	fluvastatin... 59
famotidine (pf)... 73	FIRDAPSE... 65	fluvoxamine... 25
famotidine (pf)-nacl (iso-os)... 73	FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE... 85	FOLOTYN... 33
famotidine... 73	FIRMAGON... 85	FORTEO... 92
FANAPT... 44	flecainide... 59	fosamprenavir... 48
FARXIGA... 52	floxuridine... 33	fosinopril... 59
FASENRA PEN... 100	fluconazole in nacl (iso-osm)... 27	fosinopril-hydrochlorothiazide... 59
febuxostat... 28	fluconazole... 27	fosphenytoin... 21
feirza... 80	flucytosine... 27	FOTIVDA... 33
felbamate... 20	fludarabine... 33	FRUZAQLA... 33
felodipine... 59	fludrocortisone... 76	furosemide... 59
FEMLYV... 80	flumazenil... 95	FUZEON... 48
fenofibrate micronized... 59	flunisolide... 100	FYARRO... 33
fenofibrate nanocrystallized... 59	fluocinolone acetonide oil... 99	FYCOMPA... 21
fenofibrate... 59	fluocinolone and shower cap... 67	<b>G</b>
fenofibric acid... 59	fluocinolone... 67	gabapentin... 21
fentanyl citrate (pf)... 11	fluocinonide... 67	galantamine... 23
fentanyl citrate... 11	fluorometholone... 97	gallifrey... 80
fentanyl... 11	fluorouracil... 33, 67	GAMUNEX-C... 88
fesoterodine... 76	fluoxetine... 24, 25	GARDASIL 9 (PF)... 88
FETZIMA... 24	fluphenazine decanoate... 44	gatifloxacin... 98
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN... 52	fluphenazine hcl... 44	GAUZE BANDAGE... 95
FIASP PENFILL U-100 INSULIN... 52	flurbiprofen sodium... 98	GAUZE PAD... 95
FIASP U-100 INSULIN... 52	flurbiprofen... 11	gavilyte-c... 73
finasteride... 76	fluticasone propion-salmeterol... 100	gavilyte-g... 73
		gavilyte-n... 73
		GAVRETO... 33

GAZYVA... 33	guanfacine... 59, 65	HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START... 88
gefitinib... 33	<b>H</b>	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS... 88
gemcitabine... 33	HAEGARDA... 88	HUMIRA PEN... 88
gemfibrozil... 59	hailey fe 1.5/30 (28)... 80	HUMIRA... 88
GEMTESA... 76	hailey fe 1/20 (28)... 80	HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER... 88
generlac... 74	hailey 24 fe... 80	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS... 88
gentamicin in nacl (iso-osm)... 17	hailey... 80	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC... 88
gentamicin sulfate (ped) (pf)... 17	HALAVEN... 33	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS... 88
gentamicin sulfate (pf)... 17	haloette... 80	HUMIRA(CF) PEN... 88
gentamicin... 17, 98	haloperidol decanoate... 44	HUMIRA(CF)... 88
GENVOYA... 48	haloperidol lactate... 44	HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN... 52
GILOTRIF... 33	haloperidol... 44	HUMULIN N NPH U-100 INSULIN... 52
glatiramer... 65	HAVRIX (PF)... 88	HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN... 52
glatopa... 65	heather... 80	HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN... 53
GLEOSTINE... 33	heparin (porcine)... 55	HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN... 53
glimepiride... 52	heparin, porcine (pf)... 55	HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN... 52
glipizide... 52	HEPLISAV-B (PF)... 88	HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN... 52
glipizide-metformin... 52	HIBERIX (PF)... 88	HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN... 52
glyburide micronized... 52	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100... 52	hydrochlorothiazide... 59
glyburide... 52	HUMALOG KWIKPEN INSULIN... 52	
glyburide-metformin... 52	HUMALOG MIX 50-50 INSULN U-100... 52	
GLYCOPHOS... 70	HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN... 52	
glycopyrrolate... 74	HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN... 52	
GLYXAMBI... 52	HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN... 52	
GRAFAPEX... 33	HUMALOG U-100 INSULIN... 52	
granisetron hcl... 26	HUMATIN... 17	
griseofulvin microsize... 27		
griseofulvin ultramicrosize... 27		

hydrocodone-acetaminophen... 11, 12	imipenem-cilastatin... 17	INVEGA SUSTENNA... 45
hydrocodone-ibuprofen... 12	imipramine hcl... 25	INVEGA TRINZA... 45
hydrocortisone... 67, 91	imipramine pamoate... 25	INVOKAMET XR... 53
hydrocortisone-acetic acid... 99	imiquimod... 67	INVOKAMET... 53
hydromorphone... 12	IMJUDO... 34	INVOKANA... 53
hydroxychloroquine... 42	IMKELDI... 34	IONOSOL-B IN D5W... 70
hydroxyurea... 33	IMLYGIC... 34	IONOSOL-MB IN D5W... 70
hydroxyzine hcl... 51	IMOVAX RABIES VACCINE (PF)... 89	IPOL... 89
hydroxyzine pamoate... 100	INBRIJA... 43	ipratropium bromide... 100
HYFTOR... 67	incassia... 80	ipratropium-albuterol... 100
<b>I</b>	INCONTROL ALCOHOL PADS... 95	irbesartan... 59
ibandronate... 92	INCRELEX... 77	irbesartan-hydrochlorothiazide... 59, 60
IBRANCE... 33	indapamide... 59	irinotecan... 34
ibu... 12	indomethacin... 12	ISENTRESS HD... 48
ibuprofen... 12	INFANRIX (DTAP) (PF)... 89	ISENTRESS... 48
ibutilide fumarate... 59	INLYTA... 34	isibloom... 80
icatibant... 88	INQOVI... 34	ISOLYTE S PH 7.4... 70
iclevia... 80	INREBIC... 34	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE... 70
ICLUSIG... 34	INSULIN LISPRO... 53	ISOLYTE-S... 70
idarubicin... 34	INSULIN SYRINGE MICROFINE... 95	isoniazid... 29
IDHIFA... 34	INSULIN SYRINGE... 95	isosorbide dinitrate... 60
ifosfamide... 34	INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100... 95	isosorbide mononitrate... 60
ILEVRO... 98	INSULIN U-500 SYRINGE-NEEDLE... 95	isosorbide-hydralazine... 60
imatinib... 34	INTELENCE... 48	isotretinoin... 67
IMBRUVICA... 34	INTRALIPID... 70	ISTODAX... 34
IMDELLTRA... 34	INVEGA HAFYERA... 45	ISUPREL... 60
IMFINZI... 34		ITOVEBI... 34



itraconazole... 27	junel 1/20 (21)... 80	KOSELUGO... 35
IV PREP WIPES... 95	JYLAMVO... 89	KRAZATI... 35
ivermectin... 42	JYNNEOS (PF)... 89	kurvelo (28)... 80
IWILFIN... 34	<b>K</b>	KYPROLIS... 35
IXCHIQ (PF)... 89	KABIVEN... 70	<b>L</b>
IXEMPRA... 34	KADCYLA... 35	l norgest/e.estradiol-e.estrad... 80
IXIARO (PF)... 89	kalliga... 80	labetalol... 60
<b>J</b>	KALYDECO... 101	lacosamide... 21
jaimiess... 80	KANJINTI... 35	lactated ringers... 70, 95
JAKAFI... 34	kariva (28)... 80	lactulose... 74
jantoven... 55	kelnor 1/35 (28)... 80	lamivudine... 48
JANUMET XR... 53	kelnor 1/50 (28)... 80	lamivudine-zidovudine... 48
JANUMET... 53	KERENDIA... 60	lamotrigine... 21
JANUVIA... 53	KESIMPTA PEN... 65	LAMPIT... 42
JARDIANCE... 53	ketoconazole... 27	lanreotide... 85
jasmiel (28)... 80	ketorolac... 12, 98	lansoprazole... 74
JAYPIRCA... 34	KEYTRUDA... 35	LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN... 53
JEMPERLI... 35	KIMMTRAK... 35	LANTUS U-100 INSULIN... 53
jencycla... 80	KINRIX (PF)... 89	lapatinib... 35
JENTADUETO XR... 53	kionex (with sorbitol)... 70	larin fe 1.5/30 (28)... 80
JENTADUETO... 53	KISQALI FEMARA CO-PACK... 35	larin fe 1/20 (28)... 81
JEVTANA... 35	KISQALI... 35	larin 1.5/30 (21)... 80
juleber... 80	klayesta... 27	larin 1/20 (21)... 80
JULUCA... 48	klor-con m10... 70	larin 24 fe... 80
junel fe 1.5/30 (28)... 80	KLOR-CON M15... 70	latanoprost... 98
junel fe 1/20 (28)... 80	klor-con m20... 70	LAZCLUZE... 35
junel fe 24... 80	KLOR-CON 10... 70	leena 28... 81
junel 1.5/30 (21)... 80	KLOR-CON 8... 70	

leflunomide... 89	LIBTAYO... 36	LOKELMA... 70
lenalidomide... 35	lidocaine (pf)... 60	LONSURF... 36
LENVIMA... 35	lidocaine hcl... 13	loperamide... 74
lessina... 81	lidocaine in 5 % dextrose (pf)... 60	lopinavir-ritonavir... 48, 49
letrozole... 35	lidocaine viscous... 13	LOQTORZI... 36
leucovorin calcium... 35	lidocaine... 13	lorazepam intensol... 51
leuprolide (3 month)... 85	lidocaine-epinephrine... 13	lorazepam... 51
leuprolide... 85	lidocaine-prilocaine... 13	LORBRENA... 36
levabuterol tartrate... 101	lincomycin... 18	loryna (28)... 81
levetiracetam in nacl (iso-os)... 21	lindane... 68	losartan... 60
levetiracetam... 21	linezolid in dextrose 5%... 18	losartan-hydrochlorothiazide... 60
LEVO-T... 84	linezolid... 18	LOTEMAX SM... 98
levobunolol... 98	linezolid-0.9% sodium chloride... 18	lovastatin... 60
levocarnitine (with sugar)... 70	LINZESS... 74	low-ogestrel (28)... 81
levocarnitine... 70	liothyronine... 85	loxapine succinate... 45
levocetirizine... 101	liraglutide... 53	lubiprostone... 74
levofloxacin in d5w... 18	lisinopril... 60	LUMAKRAS... 36
levofloxacin... 17	lisinopril-hydrochlorothiazide... 60	LUMIGAN... 98
levoleucovorin calcium... 35, 36	lithium carbonate... 51	LUNSUMIO... 36
levonest (28)... 81	lithium citrate... 51	LUPRON DEPOT (3 MONTH)... 85
levonorg-eth estrad triphasic... 81	LIVTENCITY... 48	LUPRON DEPOT (4 MONTH)... 85
levonorgestrel-ethinyl estrad... 81	lo-zumandimine (28)... 81	LUPRON DEPOT (6 MONTH)... 85
levora-28... 81	LOCOID LIPOCREAM... 68	LUPRON DEPOT... 85
levothyroxine... 84	LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY)... 81	LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)... 86
LEVOXYL... 85	LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY)... 81	LUPRON DEPOT-PED... 85
LEVULAN... 36	LOESTRIN 1.5/30 (21)... 81	lurasidone... 45
LEXIVA... 48	LOESTRIN 1/20 (21)... 81	lutera (28)... 81
LIBERVANT... 21	lojaimiess... 81	LYBALVI... 45

lyleq... 81	meloxicam... 12	methyldopa-hydrochlorothiazide... 60
lyllana... 81	melphalan hcl... 36	methylphenidate hcl... 65
LYNPARZA... 36	melphalan... 36	methylprednisolone acetate... 76
LYSODREN... 36	memantine... 23	methylprednisolone sodium succ... 76
LYTGOBI... 36	MENACTRA (PF)... 89	methylprednisolone... 76
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN... 53	MENEST... 81	metoclopramide hcl... 26
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN... 53	MENQUADFI (PF)... 89	metolazone... 60
LYUMJEV U-100 INSULIN... 53	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)... 89	metoprolol succinate... 60
lyza... 81	mercaptapurine... 36	metoprolol ta-hydrochlorothiaz... 60
<b>M</b>	meropenem... 18	metoprolol tartrate... 60
M-M-R II (PF)... 89	meropenem-0.9% sodium chloride... 18	metronidazole in nacl (iso-os)... 18
m-natal plus... 71	mesalamine... 91, 92	metronidazole... 18
magnesium sulfate in d5w... 71	mesna... 36	metyrosine... 60
magnesium sulfate in water... 71	MESNEX... 36	MICAFUNGIN IN 0.9 % SODIUM CHL... 27
magnesium sulfate... 71	metformin... 53	micafungin... 27
malathion... 68	methadone intensol... 12	miconazole-3... 27
maraviroc... 49	methadone... 12	microgestin fe 1.5/30 (28)... 82
MARGENZA... 36	methazolamide... 98	microgestin fe 1/20 (28)... 82
marlissa (28)... 81	methenamine hippurate... 18	microgestin 1.5/30 (21)... 81
MARPLAN... 25	methimazole... 86	microgestin 1/20 (21)... 81
MATULANE... 36	methocarbamol... 102	microgestin 24 fe... 82
meclizine... 26	methotrexate sodium (pf)... 89	midodrine... 60
medroxyprogesterone... 81	methotrexate sodium... 89	mifepristone... 95
mefloquine... 42	methscopolamine... 74	mili... 82
megestrol... 81	methsuximide... 21	minocycline... 18
MEKINIST... 36	methyldopa... 60	
MEKTOVI... 36		

minoxidil... 60	MYRBETRIQ... 76	neomycin-polymyxin b-dexameth... 98
MIRENA... 95	<b>N</b>	neomycin-polymyxin-gramicidin... 98
mirtazapine... 25	nabumetone... 12	neomycin-polymyxin-hc... 98, 99
misoprostol... 74	nadolol... 61	NEONATAL COMPLETE... 71
mitomycin... 36	nafcillin in dextrose iso-osm... 18	NEONATAL PLUS VITAMIN... 71
mitoxantrone... 36	nafcillin... 18	NEONATAL-DHA... 71
modafinil... 102	naloxone... 14	NERLYNX... 37
moexipril... 60	naltrexone... 14	nevirapine... 49
molindone... 45	NAMZARIC... 24	NEXPLANON... 82
mometasone... 68, 101	NANO PEN NEEDLE... 95	NEXTERONE... 61
mondoxyne nl... 18	NANO 2ND GEN PEN NEEDLE... 95	niacin... 61
mono-linyah... 82	naproxen sodium... 13	niacor... 61
montelukast... 101	naproxen... 12	NICOTROL NS... 14
morphine concentrate... 12	naratriptan... 28	nifedipine... 61
morphine... 12	NATAZIA... 82	nikki (28)... 82
MOUNJARO... 53	nateglinide... 53	nilutamide... 37
MOVANTIK... 74	NATPARA... 92	nimodipine... 61
moxifloxacin... 18, 98	NAYZILAM... 21	NINLARO... 37
moxifloxacin-sod.chloride(iso)... 18	nebivolol... 61	NIPENT... 37
MRESVIA (PF)... 89	necon 0.5/35 (28)... 82	nisoldipine... 61
MULTAQ... 61	nefazodone... 25	nitazoxanide... 42
mupirocin... 68	nelarabine... 37	nitisinone... 75
MUTAMYCIN... 36	neo-vital rx... 71	nitrofurantoin macrocrystal... 18
MVASI... 36	neomycin... 18	nitrofurantoin monohyd/m-cryst... 18
mycophenolate mofetil (hcl)... 89	neomycin-bacitracin-poly-hc... 98	nitroglycerin in 5 % dextrose... 61
mycophenolate mofetil... 89	neomycin-bacitracin-polymyxin... 98	nitroglycerin... 61, 95
mycophenolate sodium... 89		
MYLOTARG... 36		

NITROSTAT... 61	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN... 53	ODOMZO... 37
NIVESTYM... 55, 56	NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN... 54	OFEV... 101
nizatidine... 74	NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN... 54	ofloxacin... 18, 98, 99
NORA-BE... 82	NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100... 54	OGSIVEO... 37
norelgestromin-ethin.estradiol... 82	NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN... 54	OJEMDA... 37
norepinephrine bitartrate... 61	NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART... 54	OJJAARA... 37
noreth-ethinyl estradiol-iron... 82	NOVOPEN ECHO... 96	olanzapine... 45
norethindrone (contraceptive)... 82	NUBEQA... 37	olmesartan... 61
norethindrone ac-eth estradiol... 82	NUCALA... 101	olmesartan-amlodipin-hcthiazyd... 61
norethindrone acetate... 82	NUEDEXTA... 65	olmesartan-hydrochlorothiazide... 61
norethindrone-e.estradiol-iron... 82	NUPLAZID... 45	olopatadine... 98
norgestimate-ethinyl estradiol... 82	NUTRILIPID... 71	omega-3 acid ethyl esters... 61
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE... 71	nyamyc... 27	omeprazole... 74
nortrel 0.5/35 (28)... 82	nylia 1/35 (28)... 82	omeprazole-sodium bicarbonate... 74
nortrel 1/35 (21)... 82	nylia 7/7/7 (28)... 82	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)... 96
nortrel 1/35 (28)... 82	nymyo... 82	OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)... 96
nortrel 7/7/7 (28)... 82	nystatin... 27, 28	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)... 96
nortriptyline... 25	nystatin-triamcinolone... 28	OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY... 96
NORVIR... 49	nystop... 28	OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY... 96
NOVOLIN N FLEXPEN... 53	<b>O</b>	
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN... 54	ocella... 82	OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY... 96
NOVOLIN R FLEXPEN... 54	octreotide acetate... 86	OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY... 96
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN... 54	octreotide,microspheres... 86	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100... 53	ODEFSEY... 49	



OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY... 96	OSPHENA... 82	peg 3350-electrolytes... 74
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY... 96	oxacillin in dextrose(iso-osm)... 18	peg-electrolyte soln... 74
OMNIPOD GO PODS... 96	oxacillin... 18	PEGASYS... 89
OMNIPOD 5 (G6/LIBRE 2 PLUS)... 96	oxaliplatin... 37	PEMAZYRE... 38
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5)... 96	oxandrolone... 82	pemetrexed disodium... 38
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5)... 96	oxcarbazepine... 21	pemetrexed... 38
OMNIPOD 5	oxybutynin chloride... 76	PEMRYDI RTU... 38
INTRO(G6/LIBRE2PLUS)... 96	oxycodone... 13	PEN NEEDLE, DIABETIC... 96
OMNITROPE... 77	oxycodone-acetaminophen... 13	PENBRAYA (PF)... 89
ONCASPAR... 37	OZEMPIC... 54	penicillamine... 71
ondansetron hcl (pf)... 26		penicillin g pot in dextrose... 18
ondansetron hcl... 26	<b>P</b>	penicillin g potassium... 18
ondansetron... 26	PACERONE... 61	penicillin g procaine... 19
ONIVYDE... 37	paclitaxel protein-bound... 37	penicillin g sodium... 19
ONUREG... 37	paclitaxel... 37	penicillin v potassium... 19
OPDIVO QVANTIG... 37	PADCEV... 37	PENTACEL (PF)... 89
OPDIVO... 37	paliperidone... 45	pentamidine... 42
OPDUALAG... 37	pamidronate... 92	pentoxifylline... 62
OPIPZA... 45	PANRETIN... 37	PERIKABIVEN... 71
OPSUMIT... 101	pantoprazole in 0.9% sod chlor... 74	perindopril erbumine... 62
OPSYNVI... 101	pantoprazole... 74	perio gard... 65
OPVEE... 14	paraplatin... 38	PERJETA... 38
ORGOVYX... 37	paricalcitol... 92	permethrin... 68
ORSERDU... 37	paromomycin... 18	perphenazine... 45
oseltamivir... 49	paroxetine hcl... 25	perphenazine-amitriptyline... 25
	PAXLOVID... 49	pfizerpen-g... 19
	pazopanib... 38	phenelzine... 25
	PEDIARIX (PF)... 89	phenobarbital... 21, 22
	PEDVAX HIB (PF)... 89	

PHENYTEK... 22	PORTRAZZA... 38	prazosin... 62
phenytoin sodium extended... 22	posaconazole... 28	prednisolone acetate... 98
phenytoin sodium... 22	potassium acetate... 71	prednisolone sodium phosphate... 77, 98
phenytoin... 22	potassium chlorid-d5-0.45%nacl... 71	prednisolone... 77
philith... 83	potassium chloride in lr-d5... 72	prednisone intensol... 77
PIFELTRO... 49	potassium chloride in water... 72	prednisone... 77
pilocarpine hcl... 66, 98	potassium chloride in 0.9%nacl... 71	pregabalin... 65
pimecrolimus... 68	potassium chloride in 5 % dex... 71	PREHEVBRIO (PF)... 89
pimozide... 45	potassium chloride... 71	PREMARIN... 83
pimtrea (28)... 83	potassium chloride-d5-0.2%nacl... 72	PREMASOL 10 %... 72
pioglitazone... 54	potassium chloride-d5-0.3%nacl... 72	PRENATA... 72
pioglitazone-metformin... 54	potassium chloride-d5-0.9%nacl... 72	PRENATABS FA... 72
piperacillin-tazobactam... 19	potassium chloride-0.45 % nacl... 72	prenatal plus (calcium carb)... 72
PIQRAY... 38	potassium citrate... 72	prenatal plus vitamin-mineral... 72
pirfenidone... 101	POTELIGEO... 38	PRENATE ELITE... 72
piroxicam... 13	pr natal 400 ec... 72	prevalite... 62
PLASMA-LYTE A... 71	pr natal 400... 72	PREVYMIS... 49
PLASMA-LYTE 148... 71	pr natal 430 ec... 72	PREZCOBIX... 49
PLENAMINE... 71	pr natal 430... 72	PREZISTA... 49
podofilox... 68	pralatrexate... 38	PRIFTIN... 29
POLIVY... 38	pramipexole... 43	primaquine... 42
polocaine... 13	prasugrel hcl... 56	primidone... 22
polocaine-mpf... 13	pravastatin... 62	PRIMSOL... 19
polycin... 98	praziquantel... 42	PRIORIX (PF)... 90
polymyxin b sulf-trimethoprim... 98		PRO COMFORT ALCOHOL PADS... 96
polymyxin b sulfate... 19		probenecid... 28
POMALYST... 38		probenecid-colchicine... 28
portia 28... 83		

procainamide... 62		RETROVIR... 49
prochlorperazine edisylate... 26	QINLOCK... 38	REVUFORJ... 38
prochlorperazine maleate... 26	QUADRACEL (PF)... 90	REXULTI... 46
prochlorperazine... 26	quetiapine... 45, 46	REYATAZ... 49
procto-med hc... 68	quinapril... 62	REZLIDHIA... 38
proctosol hc... 68	quinapril-hydrochlorothiazide... 62	RHOPHYLAC... 90
proctozone-hc... 68	quinidine sulfate... 62	RHOPRESSA... 98
progesterone micronized... 83	quinine sulfate... 42	RIABNI... 38
progesterone... 83	QULIPTA... 28	ribavirin... 49
PROGRAF... 90		rifabutin... 29
PROLIA... 92	<b>Q</b>	rifampin... 29
PROMACTA... 56	RABAVERT (PF)... 90	riluzole... 65
promethazine... 26	rabeprazole... 74	rimantadine... 49
propafenone... 62	RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP... 65	ringer's... 72, 96
propracaine... 98	RADICAVA ORS... 65	RINVOQ LQ... 90
propranolol... 62	raloxifene... 83	RINVOQ... 90
propranolol-hydrochlorothiazid... 62	ramipril... 62	risedronate... 92
propylthiouracil... 86	ranolazine... 62	RISPERDAL CONSTA... 46
PROQUAD (PF)... 90	rasagiline... 43	risperidone... 46
PROSOL 20 %... 72	reclipsen (28)... 83	ritonavir... 49
protamine... 96	RECOMBIVAX HB (PF)... 90	rivastigmine tartrate... 24
protriptyline... 25	RELENZA DISKHALER... 49	rivastigmine... 24
PULMOZYME... 101	repaglinide... 54	rizatriptan... 28
PURE COMFORT ALCOHOL PADS... 96	REPATHA PUSHTRONEX... 62	ROCKLATAN... 98
PURIXAN... 38	REPATHA SURECLICK... 62	roflumilast... 101
pyrazinamide... 29	REPATHA SYRINGE... 62	romidepsin... 38
pyridostigmine bromide... 29	RETACRIT... 56	ropinirole... 43
pyrimethamine... 42	RETEVMO... 38	ropivacaine (pf)... 13

rosuvastatin... 62	selegiline hcl... 43	sodium phosphate... 72
ROTARIX... 90	selenium sulfide... 68	sodium polystyrene sulfonate... 72
ROTATEQ VACCINE... 90	SELZENTRY... 50	sodium,potassium,mag sulfates... 74
roweepra xr... 22	sertraline... 25	solifenacin... 76
roweepra... 22	setlakin... 83	SOLQUA 100/33... 54
ROZLYTREK... 38	sharobel... 83	SOLTAMOX... 39
RUBRACA... 39	SHINGRIX (PF)... 90	SOLU-MEDROL (PF)... 77
rufinamide... 22	SIGNIFOR... 86	SOLU-MEDROL... 77
RUKOBIA... 49	sildenafil (pulm.hypertension)... 101	SOMAVERT... 86
RUXIENCE... 39	silodosin... 76	sorafenib... 39
RYBELSUS... 54	silver sulfadiazine... 68	sorine... 62
RYBREVANT... 39	SIMBRINZA... 98	sotalol af... 62
RYDAPT... 39	simliya (28)... 83	sotalol... 62
RYLAZE... 39	simpesse... 83	SPIRIVA RESPIMAT... 101
RYTARY... 43	simvastatin... 62	SPIRIVA WITH HANDIHALER... 101
RYTELO... 39	sirolimus... 90	spironolacton-hydrochlorothiaz... 62
<b>S</b>	SIRTURO... 29	spironolactone... 62
sajazir... 90	SKYRIZI... 90	sprintec (28)... 83
SANDIMMUNE... 90	SMOFLIPID... 72	SPRITAM... 22
SANDOSTATIN LAR DEPOT... 86	sodium bicarbonate... 72	SPRYCEL... 39
SANTYL... 68	sodium chloride 0.45 %... 72	SPS (WITH SORBITOL)... 73
sapropterin... 75	sodium chloride 0.9 %... 72	sronyx... 83
SARCLISA... 39	sodium chloride 3 % hypertonic... 72	SSD... 68
saxagliptin... 54	sodium chloride 5 % hypertonic... 72	stavudine... 50
SCEMBLIX... 39	sodium chloride... 72, 96	STELARA... 90
scopolamine base... 26	sodium oxybate... 102	STIOLTO RESPIMAT... 101
se-natal 19 chewable... 72	sodium phenylbutyrate... 75	
SECUADO... 46		

STIVARGA... 39	SYMBICORT... 101	TECENTRIQ HYBREZA... 39
STRENSIQ... 75	SYMPAZAN... 22	TECENTRIQ... 39
streptomycin... 19	SYMTUZA... 50	TECVAYLI... 40
STRIBILD... 50	SYNJARDY XR... 54	TEFLARO... 19
STRIVERDI RESPIMAT... 101	SYNJARDY... 54	telmisartan... 63
subvenite starter (blue) kit... 22	SYNRIBO... 39	telmisartan-amlodipine... 63
subvenite starter (green) kit... 22	SYNTHROID... 85	telmisartan-hydrochlorothiazid... 63
subvenite starter (orange) kit... 22		temazepam... 102
subvenite... 22	<b>T</b>	temsirolimus... 40
sucralfate... 74	TABRECTA... 39	TENIVAC (PF)... 90, 91
SUFLAVE... 74	tacrolimus... 68, 90	tenofovir disoproxil fumarate... 50
sulfacetamide sodium (acne)... 19	tadalafil (pulm. hypertension)... 101	TEPMETKO... 40
sulfacetamide sodium... 19, 98	tadalafil... 76	terazosin... 63
sulfacetamide-prednisolone... 98	TAFINLAR... 39	terbinafine hcl... 28
sulfadiazine... 19	TAGRISSO... 39	terconazole... 28
sulfamethoxazole-trimethoprim... 19	TALICIA... 74	teriflunomide... 65
sulfasalazine... 92	TALVEY... 39	testosterone cypionate... 83
sulindac... 13	TALZENNA... 39	testosterone enanthate... 83
sumatriptan succinate... 29	tamoxifen... 39	testosterone... 83
sumatriptan... 28	tamsulosin... 76	tetrabenazine... 65
sunitinib malate... 39	tarina fe 1-20 eq (28)... 83	TEVIMBRA... 40
SUNLENCA... 50	tarina fe 1/20 (28)... 83	THALOMID... 40
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS... 96	tarina 24 fe... 83	theophylline in dextrose 5 %... 101
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS... 96	TASIGNA... 39	theophylline... 101
SUTAB... 74	tasimelteon... 102	thioridazine... 46
syeda... 83	tazarotene... 68	thiotepa... 40
	taztia xt... 62, 63	thiothixene... 46
	TAZVERIK... 39	tiadylt er... 63
	TDVAX... 90	



tiagabine... 22	trandolapril... 63	tri-vylibra lo... 84
TIBSOVO... 40	trandolapril-verapamil... 63	tri-vylibra... 84
TICOVAC... 91	tranexamic acid... 56	triamcinolone acetonide... 66, 77
tigecycline... 19	tranylcypromine... 25	triamterene-hydrochlorothiazid... 63
tilia fe... 83	TRAVASOL 10 %... 73	triderm... 77
timolol maleate... 63, 99	travoprost... 99	trientine... 73
tinidazole... 19	TRAZIMERA... 40	trifluoperazine... 46
TIROSINT-SOL... 85	trazodone... 25	trifluridine... 99
TIVDAK... 40	TRECTOR... 29	trihexyphenidyl... 43
TIVICAY PD... 50	TRELEGY ELLIPTA... 101	TRIJARDY XR... 54, 55
TIVICAY... 50	TRELSTAR... 86	TRIKAFTA... 102
tizanidine... 47	TREMFYA PEN... 91	trimethoprim... 19
tobramycin in 0.225 % nacl... 19	TREMFYA... 91	trimipramine... 25
tobramycin sulfate... 19	TRESIBA FLEXTOUCH U-100... 54	trinatal rx 1... 73
tobramycin... 99	TRESIBA FLEXTOUCH U-200... 54	TRINTELLIX... 25
tobramycin-dexamethasone... 99	TRESIBA U-100 INSULIN... 54	TRISENOX... 40
tolterodine... 76	tretinoin (antineoplastic)... 40	TRIUMEQ PD... 50
topiramate... 22	tretinoin... 68	TRIUMEQ... 50
topotecan... 40	tri-estarylla... 83	trivora (28)... 84
toremifene... 40	tri-legest fe... 83	TRIZIVIR... 50
torpenz... 40	tri-linyah... 83	TRODELVY... 40
torseamide... 63	tri-lo-estarylla... 83	TROGARZO... 50
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR... 54	tri-lo-marzia... 83	TROPHAMINE 10 %... 73
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN... 54	tri-lo-mili... 83	tropium... 76
TPN ELECTROLYTES... 73	tri-lo-sprintec... 83	TRUE COMFORT ALCOHOL PADS... 96
TRADJENTA... 54	tri-mili... 84	TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS... 96
tramadol... 13	tri-nymyo... 84	
	tri-sprintec (28)... 84	

TRULICITY... 55	valproate sodium... 22	verapamil... 63
TRUMENBA... 91	valproic acid (as sodium salt)... 23	VERQUVO... 63
TRUQAP... 40	valproic acid... 22	VERSACLOZ... 46
TUKYSA... 40	valrubicin... 40	VERZENIO... 41
tulana... 84	valsartan... 63	vestura (28)... 84
TURALIO... 40	valsartan-hydrochlorothiazide... 63	vienva... 84
turqoz (28)... 84	VALSTAR... 40	vigabatrin... 23
TWINRIX (PF)... 91	VALTOCO... 23	vigadrone... 23
TYBOST... 50	valtya... 84	VIGAFYDE... 23
TYMLOS... 92	vancomycin in dextrose 5 %... 19, 20	vigpoder... 23
TYPHIM VI... 91	vancomycin in 0.9 % sodium chl... 19	VIIIBRYD... 26
<b>U</b>	vancomycin... 19	vilazodone... 26
UBRELVY... 29	vancomycin-diluent combo no.1... 20	vinblastine... 41
UDENYCA AUTOINJECTOR... 56	VANFLYTA... 40	vincasar pfs... 41
UDENYCA ONBODY... 56	VAQTA (PF)... 91	vincristine... 41
UDENYCA... 56	varenicline tartrate... 14	vinorelbine... 41
ULTILET ALCOHOL SWAB... 96	VARIVAX (PF)... 91	violele (28)... 84
ULTRA-FINE INS SYR (HALF UNIT)... 96	VASCEPA... 63	VIRACEPT... 50
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE... 96	VAXCHORA VACCINE... 91	VIREAD... 50
ULTRA-FINE PEN NEEDLE... 97	VECTIBIX... 40	virt-nate dha... 73
UNITHROID... 85	velivet triphasic regimen (28)... 84	VITRAKVI... 41
UNITUXIN... 40	VEMLIDY... 50	VIVITROL... 14
ursodiol... 74, 75	VENCLEXTA STARTING PACK... 41	VIZIMPRO... 41
<b>V</b>	VENCLEXTA... 40	VOCABRIA... 50
valacyclovir... 50	venlafaxine... 25, 26	volnea (28)... 84
VALCHLOR... 40	VENTOLIN HFA... 102	VONJO... 41
valganciclovir... 50		VORANIGO... 41
		voriconazole... 28

VOSEVI... 50	XATMEP... 91	ZELBORAF... 42
VOWST... 75	XCOPRI MAINTENANCE PACK... 23	ZEMAIRA... 75
VRAYLAR... 46	XCOPRI TITRATION PACK... 23	zenatane... 68
VUMERITY... 65	XCOPRI... 23	ZENPEP... 75
vyfemla (28)... 84	XDEMVY... 97	ZEPZELCA... 42
vylibra... 84	XGEVA... 92	ZEVALIN (Y-90)... 97
VYLOY... 41	XIFAXAN... 75	zidovudine... 50
VYNDAMAX... 75	XIGDUO XR... 55	ZIIHERA... 42
VYVGART HYTRULO... 29	XOLAIR... 91	ziprasidone hcl... 46
VYVGART... 29	XOSPATA... 41	ziprasidone mesylate... 46
VYXEOS... 41	XPOVIO... 41	ZIRABEV... 42
VYZULTA... 99	XTANDI... 41	ZIRGAN... 50
<b>W</b>	xulane... 84	zoledronic ac-mannitol-0.9nacl... 93
warfarin... 56	<b>Y</b>	zoledronic acid... 93
water for irrigation, sterile... 97	YERVOY... 41	zoledronic acid-mannitol-water... 93
WEBCOL... 97	YF-VAX (PF)... 91	ZOLINZA... 42
WELIREG... 75	YONDELIS... 41	zolpidem... 102
wera (28)... 84	<b>Z</b>	ZONISADE... 23
wesnatal dha complete... 73	zafemy... 84	zonisamide... 23
wesnate dha... 73	zafirlukast... 102	zovia 1-35 (28)... 84
westab plus... 73	zaleplon... 102	ZTALMY... 23
wixela inhub... 102	ZALTRAP... 41	ZUBSOLV... 14
wymzya fe... 84	ZANOSAR... 41	zumandimine (28)... 84
<b>X</b>	zarah... 84	ZURZUVAE... 26
XALKORI... 41	ZARXIO... 56	ZYDELIG... 42
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START... 56	ZEGALOGUE AUTOINJECTOR... 55	ZYKADIA... 42
XARELTO... 56	ZEGALOGUE SYRINGE... 55	
	ZEJULA... 42	

ZYNLONTA... 42

ZYNYZ... 42

ZYPITAMAG... 63

ZYPREXA RELPREVV... 46

## 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 panggagamot. 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 quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-320-1235 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý 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 대해 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 بخططنا 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 Italiano 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。





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 3 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](https://www.humana.com)。

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