

2023 年

處方藥指南

Humana 處方列表

承保藥物名單

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 Gold Plus (HMO)

本處方列表於 2023 年 12 月 1 日更新。如需更多近期資訊或有其他問題，請致電 1-800-457-4708 洽詢 Humana，或聽障使用者如有任何問題，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)。

關於您支付疫苗費用的重要訊息 - 即使您的計劃有免賠額且您尚未支付，我們的計劃也免費承保大多數的 D 部分疫苗。請致電 Humana 以瞭解詳情。

關於您支付胰島素費用的重要訊息 - 即使您的計劃有免賠額且您尚未支付，就我們計劃承保的每個胰島素產品的一個月供應量，您不會支付超過 \$35，無論其分攤費用等級為何。

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。請檢閱本文件以確定您服用的藥物仍包含在內。當本藥物清單(處方列表)提到「我們」、「我方」或「本公司」時，均指 Humana (惠安納)。當其提到「計劃」或「我們的計劃」時，均指 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 2023 年 12 月為最新資訊。如需更新的處方列表，請透過我們的網站 [Humana.com/PlanDocuments](https://www.humana.com/PlanDocuments) 與我們聯絡，或者您也可以撥打下列號碼索取紙本。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。通常您必須使用網路內藥房，才能使用處方藥福利。福利、處方列表、藥房網路和/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 Medicare (聯邦醫療保險) 處方列表是什麼？

處方列表為 Humana 所選擇之承保藥物或藥品的完整名單。就您的藥房福利之變更進行溝通的過程中，處方列表和藥物清單等詞彙會交替使用。

Humana 與醫生和藥劑師團隊合作，制定出一套處方列表，列出我們認為您在接受高品質治療方案時所需的處方藥。只要是醫療上必要的藥物、向 Humana 網路內藥房購買處方藥，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，請詳閱您的保險證明。

處方列表會變更嗎？

藥物保險變更大多數發生在 1 月 1 日，但我們也可能在年中新增或移除藥物清單中的藥物、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 的規定。

今年可能影響您的變更：下述情況中，年中保險變更會影響到您：

- **新的非品牌藥物。**如果我們用一種新的非品牌藥物替代品牌藥物，我們可能會立即在我們的藥物清單上將品牌藥物移除，這種非品牌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。此外，在新增新的非品牌藥物時，我們可能會決定將品牌藥物保留在我們的藥物清單中，但會立即將其移至不同的分攤費用等級或新增新的限制。若我們變更時您正使用該品牌藥物，我們可能不會在變更前事先告訴您，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，繼續為您承保品牌藥物。我們向您提供的通知亦將包含例外通融申請方式資訊。您也可以在下方標題為「我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？」的章節中找到相關資訊。
- **藥物遭下架。**如果食品和藥物管理局認為我們處方列表上的藥物是不安全的，或是藥物製造商將其下架，我們會立即從處方列表中移除該藥物，並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，我們可能會新增一種市場上已有的非品牌藥物，來取代目前在處方列表中的品牌藥物，或是對品牌藥物新增新的限制或將其移至不同的分攤費用等級，或兩者併行。或者，我們可能會根據新的臨床準則進行變更。如果我們從處方列表中移除藥物，或對藥物新增事先授權、數量限制和/或階梯療法限制，或將藥物移至更高的分攤費用等級，我們必須在變更生效的至少 30 天前通知受影響會員，或當會員要求補藥時，會收到 30 天的藥物供應量。

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例外通融，繼續為您承保品牌藥物。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 2023 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 2023 保險年內中斷或減少該藥物的給付。這表示這些藥物在保險年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藥物清單，以瞭解任何藥物變更。

如果您因為藥物清單變更而受到影響，該怎麼辦？

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

隨附處方列表截至 2023 年 12 月為最新資訊。我們將每月更新印刷版的處方列表，並將在 [Humana.com/medicaredruglist](https://www.humana.com/medicaredruglist) 上提供。

如需 Humana 承保藥物的最新資訊，請造訪 [Humana.com/medicaredruglist](https://www.humana.com/medicaredruglist)。

「藥物清單搜尋」工具可讓您依名稱或藥物類型搜尋您的藥物。

如有任何問題，請致電 Humana 客戶服務部：**1-800-457-4708** (聽障專線：711)。4 月 1 日至 9 月 30 日，每週五天，或 10 月 1 日至 3 月 31 日，每週七天，東部時間上午 8 點至晚上 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)。

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。我們根據藥物所治療病症的類型將藥物分組。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 5 頁，瞭解更多有關用藥管理規定的資訊)。

按字母順序排列

如果您不確定您的藥物分類，您應該在第 108 頁開始的索引中尋找您的藥物。索引按字母順序列出本文文件的所有藥物。品牌藥物和非品牌藥物都在其中。請查看索引以搜尋您的藥物。在每種藥物旁邊，您會看到頁碼，您可以在該頁找到保險資訊。翻到索引中所列示的頁碼，並在清單的第一欄找到該藥名。

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 - 首選非品牌藥物：**本計劃中分攤費用最低的非品牌藥物或品牌藥物
- **第 2 級 - 非品牌藥物：**本計劃提供費用高於第 1 級首選非品牌藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 3 級 - 首選品牌藥物：**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

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
- 您是否到網路內藥房購買處方藥
- 您目前的藥物付款階段 - 請閱讀您的保險證明 (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。請參閱您的保險證明 (EOC) 或致電客戶服務，以瞭解您的費用為何。

我的保險是否有任何限制？

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。這些稱為用藥管理規定。這些要求和限制可能包括：

- **事先授權 (PA)：**Humana 會要求您獲得某些藥物的事先授權，如此您的計劃才會承保。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)：**對某些藥物，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保險一天最多一顆。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，然後才會承保治療相同病症的另一種藥物。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 (B vs D)：**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。

胰島素費用節省方案

您的計劃參與了「胰島素費用節省方案」，該方案在 D 部分福利的前三個藥物付款階段 (免賠額 (如果適用)、初始保險和保險缺口)，針對特定胰島素提供可負擔且可預測的共付額。若要進一步瞭解「胰島素費用節省方案」，請造訪 [Humana.com/insulin](https://www.humana.com/insulin)，或參閱您的保險證明以瞭解其他詳細資料。

若要識別哪些特定胰島素有參與「胰島素費用節省方案」，請在「用藥管理」欄中尋找標有 **ISP** 者。

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。

您可以要求 Humana 例外通融這些限制或限額。請參閱第 7 頁的「**我該如何申請處方列表例外通融？**」一節，以取得如何申請例外通融的相關資訊。

如果我的藥物不在處方列表中，該怎麼辦？

如果您的藥物不包括在這份承保藥物名單中，請造訪 [Humana.com/medicaredruglist](https://www.humana.com/medicaredruglist)，查看您的計劃是否承保您的藥物。您也可以致電客戶服務，詢問您的藥物是否有承保。

如果 Humana 不承保您的藥物，您有兩個選擇：

- 您可以向客戶服務索取 Humana 承保之類似藥物的清單。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，以瞭解如何申請例外通融。

請洽詢您的醫療保健服務提供者，以決定您是否應換至其他承保的藥物，或是您是否應申請處方列表例外通融，讓該藥物可考慮被承保。

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。雖然某些複方藥可能符合 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)。您可能需要申請承保決定並獲得我方的核准，才能讓您的複方藥獲得承保。

我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？

您可以要求 Humana 就保險規則做出例外通融。您可以要求幾種類型的例外通融。

- **處方列表例外通融：**如果藥物不在處方列表中，您可以申請承保該藥物。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：**您可以要求您的藥物不適用承保限制或限額。例如，若您的藥物有數量限制，您可以要求不適用該限制，並承保更多的藥物劑量。
- **等級例外通融：**您可以為您的藥物申請更高等級的承保。例如，如果您的藥物通常被視為非首選藥物，您可以申請將其改以首選藥物承保。這會降低您須支付的藥費。請記住，如果不在處方列表上的藥物獲得承保核准，就無法針對該藥物申請更高等級的承保。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其他限制，對於治療您的健康病症並無相同效果和/或可能造成醫療副作用的情況下，Humana 才會核准您的例外通融申請。

您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保險決定。

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，我們必須在收到您醫療保健服務提供者的支持聲明後，於 72 小時內做出決定。若您或您的醫療保健服務提供者認為，若讓您等待長達 72 小時會嚴重影響您的健康，您可以申請快速或加快例外通融。如果我們同意您的加快申請，我們必須在收到您醫療保健服務提供者的支持聲明後的 24 小時內做出決定。

如果我的藥物不在處方列表中，我的計劃會承保嗎？

您可以服用計劃不承保的藥物。或者，您可以與您的提供者討論是否改服用您計劃承保的藥物，但該藥物可能有用藥管理規定，例如事先授權或階梯療法，使得您無法立即取得藥物。在某些情況下，我們可能會在您成為計劃會員的前 90 天內，給付您的藥物 30 天供應量。

以下是我們針對您目前不在處方列表中的每一種 D 部分藥物，或是您藥物取得能力有限的情況所做的處理：

- 當您前往藥房時，除非您的處方少於 30 天 (在此情況下，我們將允許多次續藥，以提供最多總計 30 天的藥量)，否則我們將暫時給付您的藥物 30 天供應量。
- 在您獲得首次 30 天供應量後，藥物將不再獲得承保，即使您成為計劃會員的時間少於 90 天亦同，處方列表例外通融獲得核准的情形則不在此限。

在您成為計劃會員的前 90 天內，如果您是長期照護設施的居民，且您服用不在處方列表中的 D 部分藥物，除非您的處方少於 31 天 (在此情況下，我們將允許多次續藥，以提供最多總計 31 天的藥量)，否則我們將給付 31 天供應量。當您申請處方列表例外通融時，若符合下列情形，除非您的處方少於 31 天 (在此情況下，我們將允許多次續藥，總共可提供 31 天的藥量)，否則我們將緊急給付您的藥物 31 天供應量：

- 您需要的藥物不在處方列表上或
- 您的藥物取得能力有限且
- 您已成為計劃會員超過 90 天

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 部分保險的會員
- 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保險。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。

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

CenterWell Pharmacy™

您可以在任何網路內藥房購買藥物。也可以選擇使用 CenterWell Pharmacy – Humana 的郵購藥房。CenterWell 藥房是許多 Humana MAPD 和處方藥計劃 (PDP) 的首選分攤費用郵購藥房。您可以讓您的維持藥物、特殊藥物或用品郵寄到您最方便的地方。您應該會在 CenterWell Pharmacy 收到您的處方和所有必要資訊後的 7 - 10 天內收到郵寄的新處方。補藥應會在 5 - 7 天內送達。若要開始使用或瞭解更多資訊，請造訪 **CenterWellpharmacy.com**。您也可以與 CenterWell Pharmacy 聯絡，號碼為 **1-844-222-2151 (聽障專線：711)**，週一至週五上午 8 點至晚上 11 點 (東部時間)、週六上午 8 點至下午 6 點 30 分 (東部時間)。

我們的網路內也有其他藥房可供選擇。

更多資訊

如需關於您的 Humana 處方藥保險的更多詳細資訊，請閱讀您的保險證明 (EOC) 及其他計劃資料。

如有任何問題，請致電 Humana 客戶服務部：**1-800-457-4708 (聽障專線：711)**。4 月 1 日至 9 月 30 日，每週五天，或 10 月 1 日至 3 月 31 日，每週七天，東部時間上午 8 點至晚上 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**。

若有關於 Medicare 處方藥保險的一般問題，請致電 Medicare：

1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障人士請致電 **1-877-486-2048**。

您也可以造訪 **www.medicare.gov**。

Humana 處方列表

下一頁開始的處方列表提供 Humana 承保藥物的保險資訊。如果清單中找不到您的藥物，請翻至第 108 頁開始的索引。

您的 Humana 計劃額外承保了一些藥物。這些藥物通常不在 Medicare D 部分的承保範圍內，且不適用 Medicare 上訴程序。第 107 頁另外列出這些藥物。

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。

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。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 5 頁，瞭解這些規定的詳細資訊。

藥物名稱	等級	用藥管理規定
止痛劑		
acetaminophen-codeine 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
acetaminophen-codeine 300-15 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 390 劑量)
acetaminophen-codeine 300-30 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
acetaminophen-codeine 300-60 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
BELBUCA 150 MCG, 300 MCG, 450 MCG, 600 MCG, 75 MCG, 750 MCG, 900 MCG FILM ^{DL}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
buprenorphine 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour PATCH, WEEKLY ^{DL}	4	QL (每 28 天 4 劑量)
celecoxib 100 mg, 200 mg CAPSULE ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
celecoxib 400 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diclofenac epolamine 1.3 % PATCH, 12 HR. ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
diclofenac sodium 1 % GEL ^{MO}	3	QL (每 30 天 1000 劑量)
diclofenac sodium 100 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	
diclofenac sodium 25 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	3	
diclofenac sodium 50 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	2	
diclofenac sodium 75 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	2	
diclofenac-misoprostol 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg TABLET, IR, DR, BIPHASIC ^{MO}	4	
ec-naproxen 500 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	1	
endocet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
etodolac 200 mg, 300 mg CAPSULE ^{MO}	3	
etodolac 400 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
etodolac 400 mg, 500 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	
fentanyl 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hour, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hour, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hour PATCH. 72 HR. ^{DL}	4	QL (每 30 天 20 劑量)
fentanyl citrate 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg LOZENGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate 200 mcg LOZENGE ^{DL}	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate (pf) 50 mcg/ml SOLUTION ^{DL}	4	BvsD、QL (每 30 天 720 劑量)
flurbiprofen 100 mg TABLET ^{MO}	2	
hydrocodone-acetaminophen 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 390 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg/15 ml(15 ml) SOLUTION ^{DL}	4	QL (每 30 天 2700 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15 ml SOLUTION ^{DL}	4	QL (每 30 天 5520 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
hydrocodone-ibuprofen 10-200 mg, 5-200 mg TABLET ^{DL}	4	QL (每 30 天 150 劑量)
hydrocodone-ibuprofen 7.5-200 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 150 劑量)
hydromorphone 2 mg, 4 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 2 mg/ml SOLUTION ^{DL}	4	BvsD、QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 8 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 240 劑量)
ibu 400 mg, 600 mg, 800 mg TABLET ^{MO}	1	
ibuprofen 100 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	2	
ibuprofen 400 mg TABLET ^{MO}	1	
ibuprofen 600 mg, 800 mg TABLET ^{MO}	1	
indomethacin 25 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	2	
indomethacin 75 mg CAPSULE, ER ^{MO}	2	
ketorolac 10 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 20 劑量)
meloxicam 15 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
meloxicam 7.5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
methadone 10 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 240 劑量)
methadone 10 mg/5 ml SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 1800 劑量)
methadone 10 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 10 mg/ml SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 5 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 480 劑量)
methadone 5 mg/5 ml SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 3600 劑量)
methadone intensol 10 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
morphine 10 mg/5 ml SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
morphine 10 mg/ml SOLUTION ^{DL}	4	BvsD、QL (每 30 天 360 劑量)
morphine 100 mg TABLET ER ^{DL}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 15 mg TABLET ER ^{DL}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
morphine 15 mg, 30 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 1350 劑量)
morphine 200 mg TABLET ER ^{DL}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
morphine 30 mg, 60 mg TABLET ER ^{DL}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
morphine concentrate 100 mg/5 ml (20 mg/ml) SOLUTION ^{DL}	3	QL (每 30 天 540 劑量)
nabumetone 500 mg, 750 mg TABLET ^{MO}	1	
naproxen 250 mg, 375 mg TABLET ^{MO}	1	
naproxen 375 mg, 500 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	1	
naproxen 500 mg TABLET ^{MO}	1	
naproxen sodium 275 mg, 550 mg TABLET ^{MO}	4	
naproxen sodium 375 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	ST、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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
naproxen sodium 500 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 90 劑量)
naproxen sodium 750 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
oxycodone 10 mg, 15 mg, 5 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg, 30 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	4	QL (每 30 天 270 劑量)
oxycodone 5 mg CAPSULE ^{DL}	4	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 5 mg/5 ml SOLUTION ^{DL}	4	QL (每 30 天 5400 劑量)
oxycodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 5-325 mg/5 ml SOLUTION ^{DL}	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
piroxicam 10 mg, 20 mg CAPSULE ^{MO}	3	
sulindac 150 mg, 200 mg TABLET ^{MO}	2	
tramadol 100 mg TABLET ^{DL}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR. ^{DL}	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{DL}	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 50 mg TABLET ^{DL}	2	QL (每 30 天 240 劑量)
tramadol-acetaminophen 37.5-325 mg TABLET ^{DL}	2	QL (每 30 天 240 劑量)
XTAMPZA ER 13.5 MG, 18 MG, 27 MG, 36 MG, 9 MG CAPSULE ER SPRINKLE 12 HR. ^{DL}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
麻醉劑		
bupivacaine (pf) 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml), 0.75 % (7.5 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	1	
bupivacaine hcl 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	1	
lidocaine 5 % ADHESIVE PATCH, MEDICATED ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
lidocaine (pf) in d7.5w 50 mg/ml (5 %) SOLUTION ^{MO}	1	
lidocaine hcl 2 % JELLY ^{MO}	3	
lidocaine hcl 2 % JELLY IN APPLICATOR ^{MO}	3	
lidocaine hcl 2 % SOLUTION ^{MO}	2	
lidocaine viscous 2 % SOLUTION ^{MO}	2	
lidocaine-epinephrine 0.5 %-1:200,000, 1 %-1:100,000, 2 %-1:100,000 SOLUTION ^{MO}	2	
lidocaine-prilocaine 2.5-2.5 % CREAM ^{MO}	4	
polocaine 1 % (10 mg/ml), 2 % SOLUTION ^{MO}	1	
polocaine-mpf 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %) SOLUTION ^{MO}	1	
ropivacaine (pf) 10 mg/ml (1 %), 2 mg/ml (0.2 %), 5 mg/ml (0.5 %), 7.5 mg/ml (0.75 %) SOLUTION ^{MO}	4	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
抗成癮/藥物濫用治療藥物		
acamprosate 333 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	4	
buprenorphine hcl 2 mg, 8 mg SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
buprenorphine-naloxone 12-3 mg FILM ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg FILM ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl (smoking deter) 150 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
disulfiram 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
nalmefene 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
naloxone 0.4 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
naloxone 0.4 mg/ml, 1 mg/ml SYRINGE ^{MO}	1	
naloxone 4 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	3	QL (每 30 天 2 劑量)
naltrexone 50 mg TABLET ^{MO}	2	
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	4	
varenicline 0.5 mg (11)- 1 mg (42) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	3	QL (每 28 天 53 劑量)
varenicline 0.5 mg, 1 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 28 天 56 劑量)
VIVITROL 380 MG SUSPENSION, ER, RECON ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ZUBSOLV 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ZUBSOLV 11.4-2.9 MG SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
ZUBSOLV 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ZUBSOLV 8.6-2.1 MG SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
抗菌劑		
acetic acid 2 % SOLUTION ^{MO}	2	
amikacin 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml SOLUTION ^{MO}	4	
amoxicillin 125 mg, 250 mg CHEWABLE TABLET ^{MO}	1	
amoxicillin 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	1	
amoxicillin 250 mg CAPSULE ^{MO}	1	
amoxicillin 500 mg CAPSULE ^{MO}	1	
amoxicillin 500 mg TABLET ^{MO}	1	
amoxicillin 875 mg TABLET ^{MO}	1	
amoxicillin-pot clavulanate 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	
amoxicillin-pot clavulanate 250-125 mg, 500-125 mg TABLET ^{MO}	2	
amoxicillin-pot clavulanate 875-125 mg TABLET ^{MO}	2	
ampicillin 500 mg CAPSULE ^{MO}	2	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

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 ^{MO}	4	
ampicillin-sulbactam 1.5 gram, 15 gram, 3 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
AUGMENTIN 500-125 MG TABLET ^{MO}	4	PA
azithromycin 1 gram PACKET ^{MO}	3	
azithromycin 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	
azithromycin 250 mg TABLET ^{MO}	2	
azithromycin 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	2	
azithromycin 500 mg, 600 mg TABLET ^{MO}	2	
aztreonam 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
bacitracin 50,000 unit RECON SOLUTION ^{MO}	2	
BICILLIN C-R 1,200,000 UNIT/ 2 ML(600K/600K), 1,200,000 UNIT/ 2 ML(900K/300K) SYRINGE ^{MO}	4	
BICILLIN L-A 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML SYRINGE ^{MO}	4	
cefaclor 250 mg, 500 mg CAPSULE ^{MO}	3	
cefadroxil 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	
cefadroxil 500 mg CAPSULE ^{MO}	2	
cefazolin 1 gram, 10 gram, 2 gram, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	3	
CEFAZOLIN 2 GRAM, 3 GRAM RECON SOLUTION ^{MO}	3	
cefazolin in dextrose (iso-os) 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
cefdinir 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	
cefdinir 300 mg CAPSULE ^{MO}	2	
cefepime 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
cefepime in dextrose 5 % 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
cefepime in dextrose,iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
cefixime 400 mg CAPSULE ^{MO}	4	
cefotaxime 1 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
cefotetan 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
cefoxitin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
cefoxitin in dextrose, iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
cefpodoxime 100 mg, 200 mg TABLET ^{MO}	4	
cefprozil 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	
cefprozil 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
ceftazidime 1 gram, 2 gram, 6 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ceftazidime in d5w 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
ceftriaxone 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	3	
ceftriaxone in dextrose,iso-os 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	3	
cefuroxime axetil 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
cefuroxime sodium 1.5 gram, 7.5 gram, 750 mg RECON SOLUTION ^{MO}	3	
cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	2	
cephalexin 250 mg CAPSULE ^{MO}	2	
cephalexin 500 mg CAPSULE ^{MO}	2	
chloramphenicol sod succinate 1 gram RECON SOLUTION ^{MO}	3	
ciprofloxacin hcl 100 mg TABLET ^{MO}	4	
ciprofloxacin hcl 250 mg, 750 mg TABLET ^{MO}	1	
ciprofloxacin hcl 500 mg TABLET ^{MO}	1	
ciprofloxacin in 5 % dextrose 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
clarithromycin 125 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	
clarithromycin 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
clarithromycin 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	
clarithromycin 500 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	
CLEOCIN 100 MG SUPPOSITORY ^{MO}	4	
clindamycin hcl 150 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	2	
clindamycin hcl 300 mg CAPSULE ^{MO}	2	
clindamycin in 0.9 % sod chlor 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
clindamycin in 5 % dextrose 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
clindamycin palmitate hcl 75 mg/5 ml RECON SOLUTION ^{MO}	4	
clindamycin pediatric 75 mg/5 ml RECON SOLUTION ^{MO}	4	
clindamycin phosphate 150 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
clindamycin phosphate 2 % CREAM ^{MO}	4	
colistin (colistimethate na) 150 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
daptomycin 350 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	
daptomycin in 0.9 % sod chlor 1,000 mg/100 ml, 350 mg/50 ml, 500 mg/50 ml, 700 mg/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
demeclocycline 150 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 240 劑量)
demeclocycline 300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
dicloxacillin 250 mg, 500 mg CAPSULE ^{MO}	2	
DIFICID 200 MG TABLET ^{DL}	5	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	
doxy-100 100 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
doxycycline hyclate 100 mg CAPSULE ^{MO}	3	
doxycycline hyclate 100 mg TABLET ^{MO}	3	
doxycycline hyclate 20 mg TABLET ^{MO}	2	
doxycycline hyclate 50 mg CAPSULE ^{MO}	3	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	2	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	3	
doxycycline monohydrate 25 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	
ertapenem 1 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
ERYTHROCIN 500 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	
erythromycin 250 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	4	
erythromycin lactobionate 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
gentamicin 0.1 % CREAM ^{MO}	4	
gentamicin 0.1 % OINTMENT ^{MO}	4	
gentamicin 20 mg/2 ml, 40 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
gentamicin in nacl (iso-osm) 100 mg/100 ml, 100 mg/50 ml, 120 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 70 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml, 90 mg/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
gentamicin sulfate (ped) (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION ^{MO}	2	
gentamicin sulfate (pf) 100 mg/10 ml, 60 mg/6 ml SOLUTION ^{MO}	2	
imipenem-cilastatin 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
levofloxacin 25 mg/ml, 250 mg/10 ml SOLUTION ^{MO}	4	
levofloxacin 250 mg, 750 mg TABLET ^{MO}	2	
levofloxacin 500 mg TABLET ^{MO}	2	
levofloxacin in d5w 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK ^{MO}	3	
lincomycin 300 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
linezolid 100 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
linezolid 600 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
linezolid in dextrose 5% 600 mg/300 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
linezolid-0.9% sodium chloride 600 mg/300 ml PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
meropenem 1 gram, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
meropenem-0.9% sodium chloride 1 gram/50 ml, 500 mg/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
methenamine hippurate 1 gram TABLET ^{MO}	4	
metronidazole 0.75 % CREAM ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
metronidazole 0.75 % LOTION ^{MO}	4	
metronidazole 0.75 %, 0.75 % (37.5mg/5 gram), 1 % GEL ^{MO}	4	
metronidazole 1 % GEL WITH PUMP ^{MO}	4	
metronidazole 250 mg TABLET ^{MO}	2	
metronidazole 500 mg TABLET ^{MO}	2	
metronidazole in nacl (iso-os) 500 mg/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
minocycline 100 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	2	
mondoxyne nl 100 mg CAPSULE ^{MO}	2	
moxifloxacin 400 mg TABLET ^{MO}	3	
nafcillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
nafcillin in dextrose iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK ^{DL}	5	
neomycin 500 mg TABLET ^{MO}	3	
nitrofurantoin macrocrystal 100 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst 100 mg CAPSULE ^{MO}	3	
NUZYRA 150 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 14 天 30 劑量)
ofloxacin 300 mg, 400 mg TABLET ^{MO}	4	
ORBACTIV 400 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	QL (每 28 天 3 劑量)
oxacillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
oxacillin in dextrose(iso-osm) 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
paromomycin 250 mg CAPSULE ^{MO}	4	
penicillin g pot in dextrose 1 million unit/50 ml, 2 million unit/50 ml, 3 million unit/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
penicillin g potassium 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION ^{MO}	4	
penicillin g procaine 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml SYRINGE ^{MO}	4	
penicillin g sodium 5 million unit RECON SOLUTION ^{DL}	5	
penicillin v potassium 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml RECON SOLUTION ^{MO}	2	
penicillin v potassium 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	2	
pfizerpen-g 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION ^{MO}	4	
piperacillin-tazobactam 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram RECON SOLUTION ^{MO}	4	
polymyxin b sulfate 500,000 unit RECON SOLUTION ^{MO}	3	
PRIMSOL 50 MG/5 ML SOLUTION ^{MO}	4	
SIVEXTRO 200 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	QL (每 28 天 6 劑量)
SIVEXTRO 200 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 28 天 6 劑量)
streptomycin 1 gram RECON SOLUTION ^{DL}	5	
sulfacetamide sodium 10 % OINTMENT ^{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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sulfacetamide sodium (acne) 10 % SUSPENSION ^{MO}	4	QL (每 30 天 118 劑量)
sulfadiazine 500 mg TABLET ^{MO}	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg TABLET ^{MO}	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 800-160 mg TABLET ^{MO}	1	
SYNERCID 500 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	
TEFLARO 400 MG, 600 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	
tigecycline 50 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	
tinidazole 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
tobramycin 300 mg/4 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA
tobramycin sulfate 10 mg/ml, 40 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
tobramycin with nebulizer 300 mg/5 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA
trimethoprim 100 mg TABLET ^{MO}	2	
vancomycin 1,000 mg, 1.25 gram, 1.5 gram, 10 gram, 250 mg, 5 gram, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
vancomycin 125 mg CAPSULE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
vancomycin 250 mg CAPSULE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
vancomycin in 0.9 % sodium chl 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
vancomycin in dextrose 5 % 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
vancomycin-diluent combo no.1 1 gram/200 ml, 1.25 gram/250 ml, 1.5 gram/300 ml, 1.75 gram/350 ml, 2 gram/400 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	
ZERBAXA 1.5 GRAM RECON SOLUTION ^{DL}	5	
抗癲癇藥物		
APTiom 200 MG, 400 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
APTiom 600 MG, 800 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 600 劑量)
BRIVIACT 50 MG/5 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
carbamazepine 100 mg CHEWABLE TABLET ^{MO}	3	
carbamazepine 100 mg, 200 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. ^{MO}	4	
carbamazepine 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
carbamazepine 200 mg TABLET ^{MO}	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
carbamazepine 400 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 225 劑量)
CELONTIN 300 MG CAPSULE ^{MO}	4	
clobazam 10 mg, 20 mg TABLET ^{DL}	4	PA
clobazam 2.5 mg/ml SUSPENSION ^{DL}	4	PA
DIACOMIT 250 MG, 500 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
DIACOMIT 250 MG, 500 MG POWDER IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
diazepam 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg KIT ^{DL}	4	
DILANTIN INFATABS 50 MG CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
DILANTIN-125 125 MG/5 ML SUSPENSION ^{MO}	4	
divalproex 125 mg CAPSULE, DR SPRINKLE ^{MO}	3	
divalproex 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	2	
divalproex 250 mg, 500 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
epitol 200 mg TABLET ^{MO}	3	
ethosuximide 250 mg CAPSULE ^{MO}	3	
ethosuximide 250 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
felbamate 400 mg, 600 mg TABLET ^{MO}	4	
felbamate 600 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
fosphenytoin 100 mg pe/2 ml, 500 mg pe/10 ml SOLUTION ^{MO}	3	
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 680 劑量)
FYCOMPA 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FYCOMPA 2 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
gabapentin 100 mg, 300 mg, 400 mg CAPSULE ^{MO}	2	QL (每 30 天 270 劑量)
gabapentin 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml) SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 2250 劑量)
gabapentin 600 mg, 800 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
lacosamide 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 1395 劑量)
lacosamide 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
lacosamide 200 mg/20 ml SOLUTION ^{MO}	4	
lamotrigine 100 mg, 200 mg TABLET ^{MO}	1	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	
lamotrigine 150 mg, 25 mg TABLET ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
lamotrigine 25 mg (21) -50 mg (7), 25 mg(14)-50 mg (14)-100 mg (7), 50 mg (42) -100 mg (14) TABLET, DISINTEGRATING,DOSE PK ^{MO}	4	
lamotrigine 25 mg (35), 25 mg (42) -100 mg (7), 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	2	
lamotrigine 25 mg, 5 mg TABLET, CHEWABLE DISPERSIBLE ^{MO}	2	
levetiracetam 1,000 mg, 250 mg, 750 mg TABLET ^{MO}	2	
levetiracetam 100 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
levetiracetam 500 mg TABLET ^{MO}	2	
levetiracetam 500 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) SOLUTION ^{MO}	2	QL (每 30 天 900 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
levetiracetam 750 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
levetiracetam in nacl (iso-os) 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
methsuximide 300 mg CAPSULE ^{MO}	4	
NAYZILAM 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL ^{DL}	4	QL (每 30 天 10 劑量)
oxcarbazepine 150 mg, 300 mg, 600 mg TABLET ^{MO}	3	
oxcarbazepine 300 mg/5 ml (60 mg/ml) SUSPENSION ^{MO}	4	
phenobarbital 100 mg, 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
phenobarbital 15 mg, 60 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) ELIXIR ^{MO}	4	QL (每 30 天 1500 劑量)
phenobarbital 30 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 300 劑量)
PHENYTEK 200 MG, 300 MG CAPSULE ^{MO}	4	
phenytoin 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	2	
phenytoin 50 mg CHEWABLE TABLET ^{MO}	2	
phenytoin sodium 50 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
phenytoin sodium 50 mg/ml SYRINGE ^{MO}	4	
phenytoin sodium extended 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE ^{MO}	2	
primidone 125 mg, 250 mg TABLET ^{MO}	2	
primidone 50 mg TABLET ^{MO}	2	
roweepra 1,000 mg, 500 mg, 750 mg TABLET ^{MO}	2	
roweepra xr 500 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
roweepra xr 750 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
rufinamide 200 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
rufinamide 40 mg/ml SUSPENSION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 2760 劑量)
rufinamide 400 mg TABLET ^{DL}	5	PA、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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SPRITAM 1,000 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 90 劑量)
SPRITAM 250 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
SPRITAM 500 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 180 劑量)
SPRITAM 750 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
subvenite 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg TABLET ^{MO}	2	
subvenite starter (blue) kit 25 mg (35) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	2	
subvenite starter (green) kit 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	2	
subvenite starter (orange) kit 25 mg (42) -100 mg (7) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	2	
SYMPAZAN 10 MG, 20 MG, 5 MG FILM ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
tiagabine 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	4	
valproate sodium 500 mg/5 ml (100 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	3	
valproic acid 250 mg CAPSULE ^{MO}	2	
valproic acid (as sodium salt) 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml) SOLUTION ^{MO}	2	
VALTOCO 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL ^{DL}	5	QL (每 30 天 10 劑量)
vigabatrin 500 mg POWDER IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigabatrin 500 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg POWDER IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
XCOPRI 100 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
XCOPRI 150 MG, 200 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
XCOPRI MAINTENANCE PACK 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1) TABLET ^{DL}	5	QL (每 28 天 56 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	4	QL (每 28 天 28 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14) TABLET, DOSE PACK ^{DL}	5	QL (每 28 天 28 劑量)
ZONISADE 100 MG/5 ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 900 劑量)
zonisamide 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	2	
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
抗失智劑		
donepezil 10 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
donepezil 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
donepezil 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
galantamine 12 mg, 4 mg, 8 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
galantamine 16 mg, 24 mg, 8 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
galantamine 4 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 200 劑量)
memantine 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
memantine 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
memantine 2 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
memantine 5-10 mg TABLET, DOSE PACK ^{MO}	2	PA、QL (每 30 天 98 劑量)
NAMZARIC 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
NAMZARIC 7/14/21/28 MG-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 28 天 28 劑量)
rivastigmine 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour PATCH, 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
rivastigmine tartrate 1.5 mg, 3 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
rivastigmine tartrate 4.5 mg, 6 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
抗憂鬱劑		
amitriptyline 10 mg, 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	2	
amitriptyline 25 mg TABLET ^{MO}	2	
amoxapine 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
AUVELITY 45-105 MG TABLET, IR/ER, BIPHASIC ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 100 mg TABLET, SR 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
bupropion hcl 100 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, SR 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 200 mg TABLET, SR 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 300 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
citalopram 10 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
citalopram 10 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	3	
citalopram 20 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
clomipramine 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	4	
desipramine 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	3	
desvenlafaxine succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
DRIZALMA SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG CAPSULE, DR SPRINKLE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
duloxetine 20 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
duloxetine 30 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
duloxetine 60 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
EMSAM 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR PATCH, 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
escitalopram oxalate 10 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 45 劑量)
escitalopram oxalate 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
escitalopram oxalate 5 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 600 劑量)
FETZIMA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FETZIMA 20 MG (2)- 40 MG (26) CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	4	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
fluoxetine 10 mg CAPSULE ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluoxetine 20 mg CAPSULE ^{MO}	1	QL (每 30 天 120 劑量)
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	3	
fluoxetine 40 mg CAPSULE ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluoxetine 90 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	4	QL (每 28 天 4 劑量)
fluvoxamine 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
imipramine hcl 10 mg TABLET ^{MO}	3	
imipramine hcl 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
imipramine pamoate 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	4	
MARPLAN 10 MG TABLET ^{MO}	4	
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 45 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	2	
mirtazapine 45 mg TABLET ^{MO}	2	
nefazodone 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	4	
nortriptyline 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	4	
nortriptyline 10 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
paroxetine hcl 10 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
paroxetine hcl 10 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
paroxetine hcl 12.5 mg, 37.5 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
paroxetine hcl 20 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
paroxetine hcl 25 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 90 劑量)
paroxetine hcl 30 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION ^{MO}	4	
perphenazine-amitriptyline 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4-25 mg, 4-50 mg TABLET ^{MO}	4	
phenelzine 15 mg TABLET ^{MO}	3	
protriptyline 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	4	
sertraline 100 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
sertraline 20 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	3	
sertraline 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 90 劑量)
tranylcypromine 10 mg TABLET ^{MO}	4	
trazodone 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	1	
trazodone 300 mg TABLET ^{MO}	3	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
trimipramine 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	
TRINTELLIX 10 MG, 20 MG, 5 MG TABLET ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
venlafaxine 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	2	
venlafaxine 150 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
venlafaxine 37.5 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
venlafaxine 75 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
VIIBRYD 10 MG (7)- 20 MG (23) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
vilazodone 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZURZUVAE 20 MG, 25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 28 劑量)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 14 劑量)
止吐劑		
aprepitant 125 mg (1)- 80 mg (2) CAPSULE, DOSE PACK ^{MO}	4	BvsD、QL (每 28 天 6 劑量)
aprepitant 125 mg, 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD、QL (每 28 天 2 劑量)
aprepitant 80 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD、QL (每 28 天 4 劑量)
compro 25 mg SUPPOSITORY ^{MO}	4	
dronabinol 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
granisetron (pf) 1 mg/ml (1 ml), 100 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	3	
granisetron hcl 1 mg TABLET ^{MO}	3	BvsD、QL (每 28 天 28 劑量)
granisetron hcl 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml) SOLUTION ^{MO}	3	
meclizine 12.5 mg TABLET ^{MO}	2	
meclizine 25 mg TABLET ^{MO}	2	
metoclopramide hcl 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
ondansetron 4 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron 8 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron hcl 2 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
ondansetron hcl 4 mg TABLET ^{MO}	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron hcl 4 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	BvsD、QL (每 30 天 450 劑量)
ondansetron hcl 8 mg TABLET ^{MO}	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SOLUTION ^{MO}	4	
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SYRINGE ^{MO}	4	
prochlorperazine 25 mg SUPPOSITORY ^{MO}	4	
prochlorperazine edisylate 10 mg/2 ml (5 mg/ml), 5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
prochlorperazine maleate 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	BvsD
promethazine 12.5 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	4	
promethazine 25 mg TABLET ^{MO}	4	
SANCUSO 3.1 MG/24 HOUR PATCH, WEEKLY ^{DL}	5	QL (每 30 天 4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
scopolamine base 1 mg over 3 days PATCH, 3 DAY ^{MO}	3	QL (每 30 天 10 劑量)
trimethobenzamide 300 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD
抗真菌劑		
ABELCET 5 MG/ML SUSPENSION ^{MO}	4	BvsD
AMBISOME 50 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	BvsD
amphotericin b 50 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
amphotericin b liposome 50 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	BvsD
caspofungin 50 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	
caspofungin 70 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
ciclodan 8 % SOLUTION ^{MO}	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
ciclopirox 0.77 % CREAM ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ciclopirox 0.77 % GEL ^{MO}	4	QL (每 30 天 100 劑量)
ciclopirox 0.77 % SUSPENSION ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ciclopirox 8 % SOLUTION ^{MO}	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
clotrimazole 1 % CREAM ^{MO}	2	
clotrimazole 1 % SOLUTION ^{MO}	3	
clotrimazole 10 mg TROCHE ^{MO}	2	
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % CREAM ^{MO}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % LOTION ^{MO}	4	QL (每 28 天 90 劑量)
econazole 1 % CREAM ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 85 劑量)
fluconazole 10 mg/ml, 40 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	
fluconazole 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	2	
fluconazole 150 mg TABLET ^{MO}	2	
fluconazole in nacl (iso-osm) 100 mg/50 ml, 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK ^{MO}	3	
flucytosine 250 mg, 500 mg CAPSULE ^{DL}	5	
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
griseofulvin microsize 500 mg TABLET ^{MO}	4	
griseofulvin ultramicrosize 125 mg, 250 mg TABLET ^{MO}	4	
itraconazole 100 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 2 % CREAM ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ketoconazole 2 % SHAMPOO ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 200 mg TABLET ^{MO}	4	PA
klayesta 100,000 unit/gram POWDER ^{MO}	4	PA
micalfungin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	
miconazole-3 200 mg SUPPOSITORY ^{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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
NOXAFIL 100 MG TABLET, DR/EC ^{DL}	5	PA
NOXAFIL 200 MG/5 ML (40 MG/ML) SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
NOXAFIL 300 MG SUSPENSION, DR FOR RECON ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 32 劑量)
NOXAFIL 300 MG/16.7 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
nyamyc 100,000 unit/gram POWDER ^{MO}	4	PA
nystatin 100,000 unit/gram CREAM ^{MO}	2	
nystatin 100,000 unit/gram OINTMENT ^{MO}	2	
nystatin 100,000 unit/gram POWDER ^{MO}	4	PA
nystatin 100,000 unit/ml SUSPENSION ^{MO}	2	
nystatin 500,000 unit TABLET ^{MO}	3	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/g-% CREAM ^{MO}	4	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/gram-% OINTMENT ^{MO}	4	
nystop 100,000 unit/gram POWDER ^{MO}	4	PA
posaconazole 100 mg TABLET, DR/EC ^{DL}	5	PA
posaconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
posaconazole 300 mg/16.7 ml SOLUTION ^{DL}	5	PA
terbinafine hcl 250 mg TABLET ^{MO}	1	
terconazole 0.4 %, 0.8 % CREAM ^{MO}	2	
terconazole 80 mg SUPPOSITORY ^{MO}	4	
voriconazole 200 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
voriconazole 200 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
voriconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 400 劑量)
抗痛風藥物		
allopurinol 100 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	1	
colchicine 0.6 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
MITIGARE 0.6 MG CAPSULE ^{MO}	3	
probenecid 500 mg TABLET ^{MO}	3	
probenecid-colchicine 500-0.5 mg TABLET ^{MO}	3	
抗偏頭痛藥物		
AIMOVIG AUTOINJECTOR 140 MG/ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
AIMOVIG AUTOINJECTOR 70 MG/ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
dihydroergotamine 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) SPRAY, NON-AEROSOL ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 8 劑量)
dihydroergotamine 1 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	PA
EMGALITY PEN 120 MG/ML PEN INJECTOR ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 120 MG/ML SYRINGE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3) SYRINGE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 3 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
ergotamine-caffeine 1-100 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 40 劑量)
naratriptan 1 mg, 2.5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 9 劑量)
QULIPTA 10 MG, 30 MG, 60 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
rizatriptan 10 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 12 劑量)
rizatriptan 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	3	QL (每 30 天 12 劑量)
rizatriptan 5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan 20 mg/actuation, 5 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	4	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan succinate 100 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 9 劑量)
sumatriptan succinate 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 9 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml CARTRIDGE ^{MO}	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml PEN INJECTOR ^{MO}	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SYRINGE ^{MO}	4	QL (每 30 天 6 劑量)
topiramate 100 mg, 200 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
topiramate 15 mg, 25 mg CAPSULE, SPRINKLE ^{MO}	3	
topiramate 25 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
topiramate 50 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
抗肌無力藥物		
pyridostigmine bromide 30 mg, 60 mg TABLET ^{MO}	3	
抗分枝桿菌藥物		
cycloserine 250 mg CAPSULE ^{DL}	5	
dapsone 100 mg, 25 mg TABLET ^{MO}	3	
ethambutol 100 mg, 400 mg TABLET ^{MO}	3	
isoniazid 100 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	1	
isoniazid 100 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
isoniazid 50 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
PASER 4 GRAM DR GRANULES IN PACKET ^{MO}	4	
PRIFTIN 150 MG TABLET ^{MO}	4	
pyrazinamide 500 mg TABLET ^{MO}	4	
rifabutin 150 mg CAPSULE ^{MO}	4	
rifampin 150 mg, 300 mg CAPSULE ^{MO}	3	
rifampin 600 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
SIRTURO 100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 68 劑量)
SIRTURO 20 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 340 劑量)
TRECTOR 250 MG TABLET ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
抗癌藥物		
abiraterone 250 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ABRAXANE 100 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	PA
ADCETRIS 50 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
adriamycin 10 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
adriamycin 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
ADRIAMYCIN 50 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AKEEGA 100-500 MG, 50-500 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ALECENSA 150 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ALIMTA 100 MG, 500 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
ALIQOPA 60 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
ALUNBRIG 180 MG, 90 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ALUNBRIG 30 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
ALUNBRIG 90 MG (7)- 180 MG (23) TABLET, DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
anastrozole 1 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ARRANON 250 MG/50 ML SOLUTION ^{DL}	5	
arsenic trioxide 1 mg/ml, 2 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	PA
ASPARLAS 750 UNIT/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
AYVAKIT 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
azacitidine 100 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
BALVERSA 3 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
BALVERSA 4 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BALVERSA 5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BAVENCIO 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
BELEODAQ 500 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
bendamustine 100 mg, 25 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
BENDEKA 25 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
BESPONSA 0.9 MG (0.25 MG/ML INITIAL) RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
bexarotene 1 % GEL ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
bexarotene 75 mg CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
bicalutamide 50 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BICNU 100 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	
BLENREP 100 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
bleomycin 15 unit, 30 unit RECON SOLUTION ^{MO}	3	BvsD
BORTEZOMIB 1 MG, 2.5 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
bortezomib 3.5 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BOSULIF 100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
BOSULIF 400 MG, 500 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
busulfan 60 mg/10 ml SOLUTION ^{MO}	4	
BUSULFEX 60 MG/10 ML SOLUTION ^{MO}	4	
CABOMETYX 20 MG, 40 MG, 60 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
CALQUENCE 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) 100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 100 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 300 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
carboplatin 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	
carmustine 100 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
cisplatin 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
cladribine 10 mg/10 ml SOLUTION ^{DL}	5	BvsD
clofarabine 1 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	
CLOLAR 1 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	
COLUMVI 1 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
COMETRIQ 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COMETRIQ 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
COMETRIQ 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
COPIKTRA 15 MG, 25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COSMEGEN 0.5 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	
COTELLIC 20 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
cyclophosphamide 1 gram, 2 gram, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CYCLOPHOSPHAMIDE 200 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
cyclophosphamide 200 mg/ml, 500 mg/ml SOLUTION ^{MO}		
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	BvsD
CYRAMZA 10 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
cytarabine 20 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	BvsD
cytarabine (pf) 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml), 20 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	BvsD
dacarbazine 100 mg, 200 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
dactinomycin 0.5 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	
DANYELZA 4 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
DARZALEX 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
DARZALEX FASPRO 1,800 MG-30,000 UNIT/15 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
daunorubicin 5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
DAURISMO 100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
DAURISMO 25 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
decitabine 50 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
dexrazoxane hcl 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
DOCEFREZ 20 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	
DOCEFREZ 80 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	
docetaxel 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	4	
doxorubicin 10 mg, 50 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
doxorubicin 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION ^{MO}	3	BvsD
doxorubicin, peg-liposomal 2 mg/ml SUSPENSION ^{DL}	5	PA
ELREXFIO 40 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ELZONRIS 1,000 MCG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 10 劑量)
EMCYT 140 MG CAPSULE ^{DL}	5	
EMPLICITI 300 MG, 400 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
ENHERTU 100 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
epirubicin 200 mg/100 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION ^{MO}	4	
EPKINLY 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ERBITUX 100 MG/50 ML, 200 MG/100 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
ERLEADA 240 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ERLEADA 60 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
erlotinib 100 mg, 150 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
erlotinib 25 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ETOPOPHOS 100 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	
etoposide 20 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	
EULEXIN 125 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA
everolimus (antineoplastic) 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
everolimus (antineoplastic) 2 mg, 3 mg, 5 mg TABLET FOR SUSPENSION ^{DL}	5	PA
EVOMELA 50 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
exemestane 25 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
floxuridine 0.5 gram RECON SOLUTION ^{MO}	1	BvsD
fludarabine 50 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
fludarabine 50 mg/2 ml SOLUTION ^{DL}	5	
fluorouracil 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml SOLUTION ^{MO}	3	BvsD
flutamide 125 mg CAPSULE ^{MO}	4	
FOLOTYN 20 MG/ML (1 ML), 40 MG/2 ML (20 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA
FOTIVDA 0.89 MG, 1.34 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
fulvestrant 250 mg/5 ml SYRINGE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FYARRO 100 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	PA
GAVRETO 100 MG CAPSULE ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
GAZYVA 1,000 MG/40 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)
gefitinib 250 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
gemcitabine 1 gram, 2 gram, 200 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
gemcitabine 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	4	
GILOTRIF 20 MG, 30 MG, 40 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
GLEOSTINE 10 MG, 40 MG CAPSULE	5	PA
GLEOSTINE 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA
HALAVEN 1 MG/2 ML (0.5 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	
hydroxyurea 500 mg CAPSULE ^{MO}	2	
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
ICLUSIG 10 MG, 30 MG, 45 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ICLUSIG 15 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
idarubicin 1 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	
IDHIFA 100 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ifosfamide 1 gram, 3 gram RECON SOLUTION ^{MO}	3	
ifosfamide 1 gram/20 ml, 3 gram/60 ml SOLUTION ^{MO}	3	
imatinib 100 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
imatinib 400 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
IMBRUVICA 420 MG, 560 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 70 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA
IMFINZI 50 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
IMJUDO 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
IMLYGIC 10EXP6 (1 MILLION) PFU/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 4 劑量)
IMLYGIC 10EXP8 (100 MILLION) PFU/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
INLYTA 1 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
INLYTA 5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
INQOVI 35-100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 5 劑量)
INREBIC 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
IRESSA 250 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>irinotecan 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml SOLUTION</i> ^{MO}	4	
ISTODAX 10 MG/2 ML RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
IXEMPRA 15 MG, 45 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
JAKAFI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
JAYPIRCA 100 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
JEMPERLI 50 MG/ML SOLUTION	5	PA、QL (每 42 天 20 劑量)
JEVTANA 10 MG/ML (FIRST DILUTION) SOLUTION ^{DL}	5	PA
KADCYLA 100 MG, 160 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
KANJINTI 150 MG, 420 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
KEYTRUDA 25 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
KIMMTRAK 100 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
KISQALI 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
KISQALI 400 MG/DAY (200 MG X 2) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
KISQALI 600 MG/DAY (200 MG X 3) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 49 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 91 劑量)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
KRAZATI 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
KYPROLIS 10 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
KYPROLIS 30 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
KYPROLIS 60 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
<i>lapatinib 250 mg TABLET</i> ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
<i>lenalidomide 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg CAPSULE</i> ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LENVIMA 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LENVIMA 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY (10 MG X 2-4 MG X 1) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LENVIMA 14 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
letrozole 2.5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
leucovorin calcium 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
leucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
leucovorin calcium 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
LEUKERAN 2 MG TABLET ^{DL}	5	
levoleucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	PA
levoleucovorin calcium 50 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
LEVULAN 20 % SOLUTION ^{MO}	4	
LIBTAYO 50 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 7 劑量)
LONSURF 15-6.14 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
LONSURF 20-8.19 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 80 劑量)
LORBRENA 100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LORBRENA 25 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUMAKRAS 120 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
LUMAKRAS 320 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUMOXITI 1 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
LUNSUMIO 1 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
LYNPARZA 100 MG, 150 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
LYTGOBI 4 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 140 劑量)
MARGENZA 25 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
MATULANE 50 MG CAPSULE ^{DL}	5	
MEKINIST 0.05 MG/ML RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1170 劑量)
MEKINIST 0.5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
MEKINIST 2 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
MEKTOVI 15 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
melphalan 2 mg TABLET ^{MO}	4	BvsD
melphalan hcl 50 mg RECON SOLUTION ^{MO}	1	
mercaptopurine 50 mg TABLET ^{MO}	3	
MESNEX 400 MG TABLET ^{DL}	5	
mitomycin 20 mg, 40 mg, 5 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
mitoxantrone 2 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	3	
MUTAMYCIN 20 MG, 40 MG, 5 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	
MVASI 25 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
MYLOTARG 4.5 MG (1 MG/ML INITIAL CONC) RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
nelarabine 250 mg/50 ml SOLUTION ^{DL}	5	
NERLYNX 40 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
nilutamide 150 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
NINLARO 2.3 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NIPENT 10 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	
NUBEQA 300 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ODOMZO 200 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OJJAARA 100 MG, 150 MG, 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ONCASPAR 750 UNIT/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ONIVYDE 4.3 MG/ML DISPERSION ^{DL}	5	PA
ONUREG 200 MG, 300 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 14 劑量)
OPDIVO 100 MG/10 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
OPDIVO 120 MG/12 ML, 240 MG/24 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 48 劑量)
OPDIVO 40 MG/4 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
OPDUALAG 240-80 MG/20 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
ORSERDU 345 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ORSERDU 86 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
oxaliplatin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
oxaliplatin 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	4	
paclitaxel 6 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	4	
paclitaxel protein-bound 100 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	PA
PADCEV 20 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PADCEV 30 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 15 劑量)
PANRETIN 0.1 % GEL ^{DL}	5	PA
paraplatin 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	
pazopanib 200 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
PEMAZYRE 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
pemetrexed 1 gram, 100 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
pemetrexed disodium 1,000 mg, 100 mg, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
pemetrexed disodium 25 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	PA
PERJETA 420 MG/14 ML (30 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PIQRAY 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PIQRAY 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
POLIVY 140 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 2 劑量)
POLIVY 30 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 8 劑量)
POMALYST 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PORTRAZZA 800 MG/50 ML (16 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 100 劑量)
POTELIGEO 4 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
<i>pralatrexate 20 mg/ml (1 ml), 40 mg/2 ml (20 mg/ml) SOLUTION</i> ^{DL}	5	PA
PROLEUKIN 22 MILLION UNIT RECON SOLUTION ^{DL}	5	
PURIXAN 20 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	QL (每 30 天 300 劑量)
QINLOCK 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
RETEVMO 40 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
RETEVMO 80 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
REZLIDHIA 150 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RIABNI 10 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
<i>romidepsin 10 mg/2 ml RECON SOLUTION</i> ^{DL}	5	PA
ROMIDEPSIN 5 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ROZLYTREK 50 MG PELLETS IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
RUBRACA 200 MG, 250 MG, 300 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
RUXIENCE 10 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
RYBREVANT 50 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 784 劑量)
RYDAPT 25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 224 劑量)
RYLAZE 10 MG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
SARCLISA 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
SCEMBLIX 20 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SCEMBLIX 40 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
SOLTAMOX 20 MG/10 ML SOLUTION ^{DL}	5	
<i>sorafenib 200 mg TABLET</i> ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
SPRYCEL 100 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SPRYCEL 140 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
SPRYCEL 20 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
STIVARGA 40 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
<i>sunitinib malate 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg CAPSULE</i> ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SYNRIBO 3.5 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
TABLOID 40 MG TABLET ^{MO}	4	
TABRECTA 150 MG, 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
TAFINLAR 50 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
TAFINLAR 75 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAGRISSE 40 MG, 80 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALVEY 2 MG/ML, 40 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
TALZENNA 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
<i>tamoxifen 10 mg, 20 mg TABLET ^{MO}</i>	2	
TARGRETIN 75 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
TASIGNA 150 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAZVERIK 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 20 劑量)
TECENTRIQ 840 MG/14 ML (60 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
TECVAYLI 10 MG/ML, 90 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
<i>temsirolimus 30 mg/3 ml (10 mg/ml) (first) RECON SOLUTION ^{DL}</i>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
<i>teniposide 50 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}</i>	4	
TEPMETKO 225 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
THALOMID 100 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
THALOMID 150 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
<i>thiotepa 100 mg RECON SOLUTION ^{DL}</i>	5	
<i>thiotepa 15 mg RECON SOLUTION ^{MO}</i>	1	
TIBSOVO 250 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
TIVDAK 40 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 21 天 5 劑量)
<i>topotecan 4 mg RECON SOLUTION ^{MO}</i>	4	
<i>topotecan 4 mg/4 ml (1 mg/ml) SOLUTION ^{MO}</i>	4	
<i>toremifene 60 mg TABLET ^{DL}</i>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TRAZIMERA 150 MG, 420 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
TREANDA 100 MG, 25 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
<i>tretinoin (antineoplastic) 10 mg CAPSULE ^{DL}</i>	5	
TRISENOX 2 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
TRODELVY 180 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
TRUSELTIQ 100 MG/DAY (100 MG X 1) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TRUSELTIQ 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X1), 50 MG/DAY (25 MG X 2) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
TRUSELTIQ 75 MG/DAY (25 MG X 3) CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
TUKYSA 150 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TUKYSA 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
TURALIO 125 MG, 200 MG CAPSULE ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
UNITUXIN 3.5 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
VALCHLOR 0.016 % GEL ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 60 劑量)
valrubicin 40 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VALSTAR 40 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VANFLYTA 17.7 MG, 26.5 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VECTIBIX 100 MG/5 ML (20 MG/ML), 400 MG/20 ML (20 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA
VENCLEXTA 10 MG TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENCLEXTA 100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VENCLEXTA 50 MG TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
VENCLEXTA STARTING PACK 10 MG-50 MG- 100 MG TABLET, DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
VERZENIO 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
vinblastine 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	BvsD
vincasar pfs 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION ^{MO}	3	BvsD
vincristine 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION ^{MO}	3	BvsD
vinorelbine 10 mg/ml, 50 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
VISTOGARD 10 GRAM GRANULES IN PACKET ^{DL}	5	QL (每 365 天 20 劑量)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VIZIMPRO 15 MG, 30 MG, 45 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VONJO 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VOTRIENT 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VYXEOS 44-100 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
WELIREG 40 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
XALKORI 200 MG, 250 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XOSPATA 40 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
XPOVIO 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (40 MG X 2) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XPOVIO 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
XPOVIO 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
XPOVIO 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK) TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 32 劑量)
XTANDI 40 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 40 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 80 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
YERVOY 200 MG/40 ML (5 MG/ML), 50 MG/10 ML (5 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA
YONDELIS 1 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
ZALTRAP 100 MG/4 ML (25 MG/ML), 200 MG/8 ML (25 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA
ZANOSAR 1 GRAM RECON SOLUTION ^{MO}	4	
ZEJULA 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ZEJULA 100 MG, 200 MG, 300 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZELBORAF 240 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ZEPZELCA 4 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
ZIRABEV 25 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ZOLINZA 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ZYDELIG 100 MG, 150 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ZYKADIA 150 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ZYNLONTA 10 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
ZYNYZ 500 MG/20 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
抗寄生蟲藥		
albendazole 200 mg TABLET ^{MO}	4	
atovaquone 750 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
atovaquone-proguanil 250-100 mg, 62.5-25 mg TABLET ^{MO}	4	
chloroquine phosphate 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	4	
COARTEM 20-120 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 24 劑量)
hydroxychloroquine 100 mg, 300 mg, 400 mg TABLET ^{MO}	2	
hydroxychloroquine 200 mg TABLET ^{MO}	2	
ivermectin 3 mg TABLET ^{MO}	3	
KRINTAFEL 150 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 180 天 4 劑量)
LAMPIT 120 MG, 30 MG TABLET ^{MO}	4	
mefloquine 250 mg TABLET ^{MO}	2	
NEBUPENT 300 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
nitazoxanide 500 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 40 劑量)
PENTAM 300 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
praziquantel 600 mg TABLET ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
primaquine 26.3 mg TABLET ^{MO}	3	
pyrimethamine 25 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 90 劑量)
quinine sulfate 324 mg CAPSULE ^{MO}	4	PA、QL (每 7 天 42 劑量)
抗帕金森氏症藥物		
amantadine hcl 100 mg CAPSULE ^{MO}	4	
amantadine hcl 50 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	3	
benztropine 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	2	
benztropine 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
bromocriptine 2.5 mg TABLET ^{MO}	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-250 mg TABLET ^{MO}	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg TABLET ^{MO}	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg, 50-200 mg TABLET ER ^{MO}	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 TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 240 劑量)
carbidopa-levodopa-entacapone 50-200-200 mg TABLET ^{MO}	4	
entacapone 200 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
KYNMOBI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG FILM ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
KYNMOBI 10-15-20-25-30 MG FILM ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
pramipexole 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg TABLET ^{MO}	2	
rasagiline 0.5 mg, 1 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ropinirole 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
RYTARY 23.75-95 MG CAPSULE, ER ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
RYTARY 36.25-145 MG CAPSULE, ER ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 270 劑量)
RYTARY 48.75-195 MG CAPSULE, ER ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
RYTARY 61.25-245 MG CAPSULE, ER ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 300 劑量)
selegiline hcl 5 mg CAPSULE ^{MO}	3	
selegiline hcl 5 mg TABLET ^{MO}	3	
trihexyphenidyl 0.4 mg/ml ELIXIR ^{MO}	3	
trihexyphenidyl 2 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	
抗精神病藥		
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	PA、QL (每 56 天 2.4 劑量)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	PA、QL (每 56 天 3.2 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, RECON ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
aripiprazole 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 750 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	
ARISTADA 1,064 MG/3.9 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 3.9 劑量)
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 1.6 劑量)
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 2.4 劑量)
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 3.2 劑量)
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 42 天 2.4 劑量)
asenapine maleate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPLYTA 10.5 MG, 21 MG, 42 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
chlorpromazine 10 mg, 25 mg TABLET ^{MO}	4	BvsD
chlorpromazine 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	4	
chlorpromazine 100 mg/ml, 30 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	4	
chlorpromazine 25 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
clozapine 100 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 100 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 12.5 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	PA
clozapine 150 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
clozapine 200 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 200 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 25 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 25 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 50 mg TABLET ^{MO}	3	
droperidol 2.5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	
FANAPT 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
FANAPT 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	4	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
fluphenazine decanoate 25 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
fluphenazine hcl 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/5 ml ELIXIR ^{MO}	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
fluphenazine hcl 5 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	4	
haloperidol 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
haloperidol decanoate 100 mg/ml, 50 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
haloperidol lactate 2 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	2	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
haloperidol lactate 5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SYRINGE ^{MO}	2	
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML SYRINGE	5	QL (每 180 天 3.5 劑量)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML SYRINGE	5	QL (每 180 天 5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML, 234 MG/1.5 ML, 78 MG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML SYRINGE ^{MO}	4	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 0.88 劑量)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 1.32 劑量)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 1.75 劑量)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 2.63 劑量)
LATUDA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LATUDA 80 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
loxapine succinate 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	2	
lurasidone 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg TABLET ^{MO}	2	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
lurasidone 80 mg TABLET ^{MO}	2	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
LYBALVI 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
molindone 10 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
molindone 25 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
molindone 5 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
NUPLAZID 10 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NUPLAZID 34 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 10 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
olanzapine 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	3	
olanzapine 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 15 mg, 20 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
paliperidone 1.5 mg, 3 mg, 9 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
paliperidone 6 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
perphenazine 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET ^{MO}	4	
PERSERIS 120 MG, 90 MG SUSPENSION, ER, SYRINGE ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
pimozide 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	4	
quetiapine 100 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 200 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
quetiapine 200 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 50 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REXULTI 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RISPERDAL CONSTA 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON ^{MO}	4	QL (每 28 天 2 劑量)
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON ^{DL}	5	QL (每 28 天 2 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
SECUADO 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR PATCH, 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
thioridazine 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
thiothixene 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	4	
trifluoperazine 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
VRAYLAR 1.5 MG (1)- 3 MG (6) CAPSULE, DOSE PACK ^{MO}	4	PA
VRAYLAR 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ziprasidone hcl 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE ^{MO}	3	
ziprasidone mesylate 20 mg/ml (final conc.) RECON SOLUTION ^{MO}	4	
ZYPREXA RELPREVV 210 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	QL (每 28 天 4 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 300 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	QL (每 28 天 2 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 405 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
抗痙攣藥物		
baclofen 10 mg TABLET ^{MO}	2	
baclofen 20 mg TABLET ^{MO}	2	
baclofen 5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
dantrolene 100 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	
dantrolene 25 mg CAPSULE ^{MO}	3	
tizanidine 2 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	1	
抗病毒藥		
abacavir 20 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 960 劑量)
abacavir 300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
abacavir-lamivudine 600-300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir 200 mg CAPSULE ^{MO}	2	
acyclovir 400 mg TABLET ^{MO}	2	
acyclovir 5 % OINTMENT ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir 800 mg TABLET ^{MO}	2	
acyclovir sodium 1,000 mg, 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
acyclovir sodium 50 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
adefovir 10 mg TABLET ^{MO}	4	
APRETUDE 600 MG/3 ML (200 MG/ML) SUSPENSION, ER ^{DL}	5	QL (每 365 天 21 劑量)
APTIVUS 250 MG CAPSULE ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
atazanavir 150 mg, 200 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
atazanavir 300 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	QL (每 30 天 630 劑量)
BIKTARVY 30-120-15 MG, 50-200-25 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
CABENUVA 400 MG/2 ML- 600 MG/2 ML, 600 MG/3 ML- 900 MG/3 ML SUSPENSION, ER ^{DL}	5	QL (每 365 天 50 劑量)
cidofovir 75 mg/ml SOLUTION ^{DL}	5	
CIMDUO 300-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
COMPLERA 200-25-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
darunavir ethanolate 600 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
darunavir ethanolate 800 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DESCOVY 120-15 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DESCOVY 200-25 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
didanosine 250 mg, 400 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
DOVATO 50-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
EDURANT 25 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz 200 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
efavirenz 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 480 劑量)
efavirenz 600 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-emtricitabin-tenofovir 600-200-300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300 mg, 600-300-300 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine 200 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine-tenofovir (tdf) 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 28 天 680 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EMTRIVA 200 MG CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
entecavir 0.5 mg, 1 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EPCLUSA 150-37.5 MG PELLETS IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG PELLETS IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG, 400-100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML (5 MG/ML) SOLUTION ^{MO}	4	
etravirine 100 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
etravirine 200 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
EVOTAZ 300-150 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
famciclovir 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
fosamprenavir 700 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
FUZEON 90 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
GENVOYA 150-150-200-10 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
HARVONI 33.75-150 MG PELLETS IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
HARVONI 45-200 MG PELLETS IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
HARVONI 45-200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
HARVONI 90-400 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
INTELENCE 200 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
INTELENCE 25 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
INVIRASE 500 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS 100 MG CHEWABLE TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 100 MG POWDER IN PACKET ^{MO}	3	QL (每 30 天 300 劑量)
ISENTRESS 25 MG CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 400 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
JULUCA 50-25 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 900 劑量)
lamivudine 100 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
lamivudine 150 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
lamivudine 300 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine-zidovudine 150-300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ledipasvir-sofosbuvir 90-400 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION ^{MO}	4	QL (每 28 天 1575 劑量)
lopinavir-ritonavir 100-25 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 300 劑量)
lopinavir-ritonavir 200-50 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 150 劑量)
lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
maraviroc 150 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 240 劑量)
maraviroc 300 mg TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 100 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 200 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
nevirapine 400 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nevirapine 50 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
NORVIR 100 MG POWDER IN PACKET ^{MO}	4	QL (每 30 天 360 劑量)
NORVIR 80 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 480 劑量)
ODEFSEY 200-25-25 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
oseltamivir 30 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 365 天 224 劑量)
oseltamivir 45 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 365 天 112 劑量)
oseltamivir 6 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	QL (每 365 天 1440 劑量)
PIFELTRO 100 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
PREVYMIS 240 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PREVYMIS 480 MG TABLET ^{DL}	5	PA
PREZCOBIX 800-150 MG-MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	QL (每 30 天 360 劑量)
PREZISTA 150 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 240 劑量)
PREZISTA 600 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
PREZISTA 75 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 480 劑量)
PREZISTA 800 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
RELENZA DISKHALER 5 MG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	4	QL (每 180 天 60 劑量)
RETROVIR 10 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	
REYATAZ 50 MG POWDER IN PACKET ^{MO}	4	
ribavirin 200 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 28 天 168 劑量)
ribavirin 200 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 28 天 168 劑量)
rimantadine 100 mg TABLET ^{MO}	4	
ritonavir 100 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 360 劑量)
RUKOBIA 600 MG TABLET, ER 12 HR. ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
SELZENTRY 25 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 240 劑量)
SELZENTRY 75 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 15 mg, 20 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 30 mg, 40 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
STRIBILD 150-150-200-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SUNLENCA 300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 365 天 10 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SUNLENCA 309 MG/ML SOLUTION	5	QL (每 365 天 9 劑量)
SYMFI 600-300-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SYMFI LO 400-300-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TEMIXYS 300-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
tenofovir disoproxil fumarate 300 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TIVICAY 10 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY 25 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY PD 5 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{DL}	5	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TABLET FOR SUSPENSION ^{DL}	5	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIZIVIR 300-150-300 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TROGARZO 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	
TYBOST 150 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
valacyclovir 1 gram, 500 mg TABLET ^{MO}	3	
valganciclovir 450 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
valganciclovir 50 mg/ml RECON SOLUTION ^{DL}	5	QL (每 30 天 1056 劑量)
VEMLIDY 25 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIRACEPT 250 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 300 劑量)
VIRACEPT 625 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
VIREAD 150 MG, 200 MG, 250 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) POWDER ^{DL}	5	QL (每 30 天 240 劑量)
VOCABRIA 30 MG TABLET ^{DL}	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
XOFLUZA 20 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 365 天 10 劑量)
XOFLUZA 40 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 365 天 10 劑量)
XOFLUZA 80 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 365 天 5 劑量)
zidovudine 10 mg/ml SYRUP ^{MO}	3	QL (每 28 天 1680 劑量)
zidovudine 100 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
zidovudine 300 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
ZIRGAN 0.15 % GEL ^{MO}	4	QL (每 30 天 5 劑量)
抗焦慮劑		
alprazolam 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg TABLET ^{DL}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
alprazolam 2 mg TABLET ^{DL}	2	QL (每 30 天 150 劑量)
buspirone 10 mg, 15 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
buspirone 30 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clonazepam 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{DL}	4	
clonazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET ^{DL}	3	
clonazepam 2 mg TABLET ^{DL}	3	
clorazepate dipotassium 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg TABLET ^{DL}	4	
diazepam 10 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
diazepam 2 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg TABLET ^{DL}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml) SOLUTION ^{DL}	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
diazepam 5 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	4	QL (每 30 天 240 劑量)
diazepam intensol 5 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	4	QL (每 30 天 240 劑量)
doxepin 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	4	
doxepin 10 mg/ml CONCENTRATE ^{MO}	4	
hydroxyzine hcl 10 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
hydroxyzine hcl 10 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	3	
hydroxyzine hcl 25 mg TABLET ^{MO}	3	
lorazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET ^{DL}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
lorazepam 2 mg TABLET ^{DL}	2	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam 2 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	3	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam intensol 2 mg/ml CONCENTRATE ^{DL}	3	QL (每 30 天 150 劑量)
oxazepam 10 mg, 15 mg, 30 mg CAPSULE ^{DL}	4	
躁鬱症藥物		
lithium carbonate 150 mg, 300 mg, 600 mg CAPSULE ^{MO}	1	
lithium carbonate 300 mg TABLET ^{MO}	1	
lithium carbonate 300 mg, 450 mg TABLET ER ^{MO}	2	
lithium citrate 8 meq/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
血糖調節藥物		
acarbose 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	2	
BAQSIMI 3 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	3	
BYDUREON BCISE 2 MG/0.85 ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	4	QL (每 28 天 3.4 劑量)
diazoxide 50 mg/ml SUSPENSION ^{DL}	5	
FARXIGA 10 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
FARXIGA 5 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
FIASP PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) CARTRIDGE ^{MO}	3	ISP
FIASP U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	3	ISP

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
glimepiride 1 mg TABLET ^{MO}	1	
glimepiride 2 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	1	
glipizide 10 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	1	
glipizide 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
glipizide 2.5 mg TABLET ^{MO}	1	
glipizide 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	1	
glipizide-metformin 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET ^{MO}	1	
GLUCAGEN HYPOKIT 1 MG RECON SOLUTION ^{MO}	3	
glyburide 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
glyburide micronized 1.5 mg, 3 mg, 6 mg TABLET ^{MO}	2	
glyburide-metformin 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET ^{MO}	2	
GLYXAMBI 10-5 MG, 25-5 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
GVOKE 1 MG/0.2 ML SOLUTION ^{MO}	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	3	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML SYRINGE ^{MO}	3	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML SYRINGE ^{MO}	3	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN 500 UNIT/ML SOLUTION ^{DL}	5	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN 500 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{DL}	5	
INVOKAMET 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKAMET XR 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKANA 100 MG, 300 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET 50-1,000 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET 50-500 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET XR 100-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET XR 50-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET XR 50-500 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUVIA 100 MG, 25 MG, 50 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JARDIANCE 10 MG, 25 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JENTADUETO 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
KOMBIGLYZE XR 2.5-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
KOMBIGLYZE XR 5-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
KOMBIGLYZE XR 5-500 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
LANTUS U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	3	ISP
LEVEMIR FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
LEVEMIR FLEXTOUCH U100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
LEVEMIR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	3	ISP
metformin 1,000 mg, 500 mg TABLET ^{MO}	1	
metformin 500 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	1	QL (每 30 天 120 劑量)
metformin 750 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
metformin 850 mg TABLET ^{MO}	1	
MOUNJARO 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 28 天 2 劑量)
nateglinide 120 mg, 60 mg TABLET ^{MO}	3	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SUSPENSION ^{MO}	3	ISP
NOVOLIN N FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUSPENSION ^{MO}	3	ISP
NOVOLIN R FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	3	ISP
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SOLUTION ^{MO}	3	ISP
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML CARTRIDGE ^{MO}	3	ISP
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	3	ISP
ONGLYZA 2.5 MG, 5 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (2 MG/1.5 ML) PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 28 天 3 劑量)
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/1.5 ML) PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 28 天 1.5 劑量)
OZEMPIC 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML) PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 28 天 3 劑量)
pioglitazone 15 mg, 30 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone 45 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone-metformin 15-500 mg, 15-850 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
repaglinide 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	3	
RYBELSUS 14 MG, 3 MG, 7 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
saxagliptin 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
saxagliptin-metformin 2.5-1,000 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
saxagliptin-metformin 5-1,000 mg, 5-500 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
SOLIQUA 100/33 100 UNIT-33 MCG/ML INSULIN PEN ^{MO}	3	QL (每 24 天 15 劑量) , ISP
SYMLINPEN 120 2,700 MCG/2.7 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	QL (每 30 天 10.8 劑量)
SYMLINPEN 60 1,500 MCG/1.5 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	QL (每 28 天 10.5 劑量)
SYNJARDY 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
SYNJARDY XR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
SYNJARDY XR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR 300 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN 300 UNIT/ML (1.5 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
TRADJENTA 5 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	ISP
TRESIBA U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	3	ISP
TRIJARDY XR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TRULICITY 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 28 天 2 劑量)
VICTOZA 2-PAK 0.6 MG/0.1 ML (18 MG/3 ML) PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 30 天 9 劑量)
VICTOZA 3-PAK 0.6 MG/0.1 ML (18 MG/3 ML) PEN INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 30 天 9 劑量)
XIGDUO XR 10-1,000 MG, 10-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XIGDUO XR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
XIGDUO XR 5-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XULTOPHY 100/3.6 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML) INSULIN PEN ^{MO}	3	QL (每 30 天 15 劑量) , ISP
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR 0.6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	3	
ZEGALOGUE SYRINGE 0.6 MG/0.6 ML SYRINGE ^{MO}	3	
血品與調節劑		
aminocaproic acid 1,000 mg, 500 mg TABLET ^{DL}	5	
aminocaproic acid 250 mg/ml (25 %) SOLUTION ^{DL}	5	
anagrelide 0.5 mg, 1 mg CAPSULE ^{MO}	3	
aspirin-dipyridamole 25-200 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
BRILINTA 60 MG, 90 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
CABLIVI 11 MG KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
cilostazol 100 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clopidogrel 300 mg TABLET ^{MO}	4	
clopidogrel 75 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
dabigatran etexilate 150 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
dipyridamole 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	4	
ELIQUIS 2.5 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ELIQUIS 5 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 74 劑量)
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START 5 MG (74 TABS) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	3	QL (每 30 天 74 劑量)
enoxaparin 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml SYRINGE ^{MO}	4	
enoxaparin 300 mg/3 ml SOLUTION ^{MO}	4	
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
heparin (porcine) 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml SOLUTION ^{MO}	3	
heparin (porcine) 5,000 unit/ml (1 ml) CARTRIDGE ^{MO}	3	
heparin (porcine) 5,000 unit/ml SYRINGE ^{MO}	3	
heparin, porcine (pf) 1,000 unit/ml, 5,000 unit/0.5 ml SOLUTION ^{MO}	3	
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml, 5,000 unit/ml SYRINGE ^{MO}	3	
jantoven 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	1	
MOZOBIL 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 9.6 劑量)
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
NEULASTA ONPRO 6 MG/0.6 ML SYRINGE W/WEARABLE INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
NIVESTYM 300 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
NIVESTYM 300 MCG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
NIVESTYM 480 MCG/0.8 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
NIVESTYM 480 MCG/1.6 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 22.4 劑量)
plerixafor 24 mg/1.2 ml (20 mg/ml) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 9.6 劑量)
PRADAXA 110 MG, 150 MG, 75 MG CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
prasugrel 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
PROCRIT 10,000 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
PROCRIT 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
PROCRIT 20,000 UNIT/2 ML SOLUTION	5	PA、QL (每 30 天 28 劑量)
PROCRIT 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML SOLUTION	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
PROMACTA 12.5 MG POWDER IN PACKET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
PROMACTA 12.5 MG, 75 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
PROMACTA 25 MG POWDER IN PACKET ^{DL,LA}	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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PROMACTA 25 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
PROMACTA 50 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PYRUKYND 20 MG (7)- 5 MG (7), 50 MG (7)- 20 MG (7) TABLET, DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 14 天 14 劑量)
PYRUKYND 20 MG, 5 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RETACRIT 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
tranexamic acid 650 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 5 天 30 劑量)
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
UDENYCA AUTOINJECTOR 6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
warfarin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	1	
warfarin 5 mg TABLET ^{MO}	1	
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	3	ST、QL (每 30 天 600 劑量)
XARELTO 10 MG, 20 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
XARELTO 15 MG, 2.5 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START 15 MG (42)- 20 MG (9) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	3	QL (每 30 天 51 劑量)
ZARXIO 300 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
ZARXIO 480 MCG/0.8 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
心血管藥物		
acebutolol 200 mg, 400 mg CAPSULE ^{MO}	2	
acetazolamide 125 mg, 250 mg TABLET ^{MO}	4	
acetazolamide 500 mg CAPSULE, ER ^{MO}	3	
acetazolamide sodium 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	2	
adenosine 3 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
adenosine 3 mg/ml SYRINGE ^{MO}	1	
aliskiren 150 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
amiloride 5 mg TABLET ^{MO}	3	
amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg TABLET ^{MO}	2	
amiodarone 100 mg TABLET ^{MO}	4	
amiodarone 150 mg/3 ml SYRINGE ^{MO}	2	
amiodarone 200 mg TABLET ^{MO}	2	
amiodarone 400 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
amiodarone 50 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
amlodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
amlodipine-atorvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
amlodipine-benazepril 10-20 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg CAPSULE ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
amlodipine-benazepril 10-40 mg, 5-40 mg CAPSULE ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-olmesartan 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-valsartan 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
atenolol 100 mg TABLET ^{MO}	1	
atenolol 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	1	
atenolol-chlorthalidone 100-25 mg, 50-25 mg TABLET ^{MO}	1	
atorvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	
benazepril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
benazepril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg TABLET ^{MO}	2	
bisoprolol fumarate 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
bisoprolol-hydrochlorothiazide 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg TABLET ^{MO}	1	
bumetanide 0.25 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
bumetanide 0.5 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	2	
bumetanide 1 mg TABLET ^{MO}	2	
CAMZYOS 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
candesartan 16 mg, 4 mg, 8 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
candesartan 32 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
candesartan-hydrochlorothiazid 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
captopril 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
captopril-hydrochlorothiazide 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg TABLET ^{MO}	3	
cartia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
cartia xt 300 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
carvedilol 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg TABLET ^{MO}	1	
carvedilol phosphate 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
chlorothiazide sodium 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	2	
chlorthalidone 25 mg TABLET ^{MO}	2	
chlorthalidone 50 mg TABLET ^{MO}	2	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER ^{MO}	3	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER IN PACKET ^{MO}	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER ^{MO}	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER IN PACKET ^{MO}	3	
cholestyramine-aspartame 4 gram POWDER IN PACKET ^{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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clonidine 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr PATCH, WEEKLY ^{MO}	4	QL (每 28 天 4 劑量)
clonidine hcl 0.1 mg TABLET ^{MO}	1	
clonidine hcl 0.2 mg, 0.3 mg TABLET ^{MO}	1	
colestipol 1 gram TABLET ^{MO}	3	
colestipol 5 gram GRANULES ^{MO}	4	QL (每 30 天 1000 劑量)
colestipol 5 gram PACKET ^{MO}	4	
CORLANOR 5 MG, 7.5 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CORLOPAM 10 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	
DEMSEER 250 MG CAPSULE ^{DL}	5	
digitek 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digox 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digoxin 125 mcg (0.125 mg) TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digoxin 250 mcg (0.25 mg) TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
dilt-xr 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 100 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
diltiazem hcl 120 mg CAPSULE, ER 12 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET ^{MO}	2	
diltiazem hcl 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
diltiazem hcl 5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
diltiazem hcl 60 mg, 90 mg CAPSULE, ER 12 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
DIURIL 250 MG/5 ML SUSPENSION ^{MO}	4	
dofetilide 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg CAPSULE ^{MO}	4	
doxazosin 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET ^{MO}	2	
enalapril maleate 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
enalapril-hydrochlorothiazide 10-25 mg, 5-12.5 mg TABLET ^{MO}	1	
enalaprilat 1.25 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
ENTRESTO 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ethacrynate sodium 50 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
ezetimibe 10 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ezetimibe-simvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
felodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 160 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 54 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibrate micronized 130 mg, 43 mg CAPSULE ^{MO}	4	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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

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

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

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

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nebivolol 20 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
NEXLETOL 180 MG TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NEXTERONE 150 MG/100 ML (1.5 MG/ML), 360 MG/200 ML (1.8 MG/ML) SOLUTION ^{MO}	4	
niacin 1,000 mg, 500 mg, 750 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	
niacin 500 mg TABLET ^{MO}	4	
niacor 500 mg TABLET ^{MO}	4	
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET ER ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nimodipine 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	
nisoldipine 17 mg, 20 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nisoldipine 25.5 mg, 30 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
nitroglycerin 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.6 mg/hr PATCH, 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
nitroglycerin 0.3 mg, 0.6 mg SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	3	
nitroglycerin 0.4 mg SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	3	
nitroglycerin 0.4 mg/hr PATCH, 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
nitroglycerin 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	2	
nitroglycerin in 5 % dextrose 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml) SOLUTION ^{MO}	2	
NITROSTAT 0.3 MG, 0.4 MG, 0.6 MG SUBLINGUAL TABLET ^{MO}	3	
norepinephrine bitartrate 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
olmesartan 20 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 40 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
olmesartan-amlodipin-hcthiacid 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan-hydrochlorothiazide 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
omega-3 acid ethyl esters 1 gram CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
OSMITROL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
OSMITROL 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
OSMITROL 20 % 20 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
OSMITROL 5 % 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
PACERONE 100 MG TABLET ^{MO}	4	
pacerone 200 mg TABLET ^{MO}	2	
PACERONE 400 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pentoxifylline 400 mg TABLET ER ^{MO}	2	
perindopril erbumine 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET ^{MO}	2	
pravastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	
prazosin 1 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	2	
prevalite 4 gram POWDER ^{MO}	3	
prevalite 4 gram POWDER IN PACKET ^{MO}	3	
procainamide 100 mg/ml, 500 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
propafenone 150 mg, 225 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	3	
propafenone 225 mg, 325 mg CAPSULE, ER 12 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
propafenone 425 mg CAPSULE, ER 12 HR. ^{MO}	4	
propranolol 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
propranolol 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
propranolol 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	3	
propranolol-hydrochlorothiazid 40-25 mg, 80-25 mg TABLET ^{MO}	3	
quinapril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
quinapril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET ^{MO}	2	
quinidine sulfate 200 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	2	
ramipril 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	1	
ranolazine 1,000 mg, 500 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML WEARABLE INJECTOR ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 3.5 劑量)
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML PEN INJECTOR ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
REPATHA SYRINGE 140 MG/ML SYRINGE ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
rosuvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
simvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	1	
simvastatin 5 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	
sorine 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
sotalol 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
sotalol af 120 mg, 160 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
spironolacton-hydrochlorothiaz 25-25 mg TABLET ^{MO}	2	
spironolactone 100 mg TABLET ^{MO}	1	
spironolactone 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	1	
taztia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
taztia xt 300 mg, 360 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 80 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
telmisartan-amlodipine 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
telmisartan-hydrochlorothiazid 40-12.5 mg, 80-25 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan-hydrochlorothiazid 80-12.5 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
terazosin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	1	
tiadylt er 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
tiadylt er 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
timolol maleate 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	4	
torseamide 10 mg, 100 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
torseamide 20 mg TABLET ^{MO}	2	
trandolapril 1 mg, 2 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	1	
trandolapril-verapamil 1-240 mg, 2-180 mg, 2-240 mg, 4-240 mg TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC ^{MO}	4	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg CAPSULE ^{MO}	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg TABLET ^{MO}	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 75-50 mg TABLET ^{MO}	1	
valsartan 160 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan 320 mg, 40 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan-hydrochlorothiazide 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
VASCEPA 0.5 GRAM CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 240 劑量)
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
verapamil 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. ^{MO}	3	
verapamil 120 mg, 180 mg, 240 mg TABLET ER ^{MO}	2	
verapamil 120 mg, 40 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 120 劑量)
verapamil 2.5 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
verapamil 2.5 mg/ml SYRINGE ^{MO}	2	
verapamil 360 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
VERQUVO 10 MG, 2.5 MG, 5 MG TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZYPITAMAG 2 MG, 4 MG TABLET ^{MO}	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
中樞神經系統藥物		
atomoxetine 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
atomoxetine 100 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
AUSTEDO 12 MG, 9 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
AUSTEDO 6 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUSTEDO XR 12 MG, 6 MG TABLET, ER 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET, ER 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
AUSTEDO XR TITRATION KIT(WK1-4) 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14) TABLET, ER 24 HR., DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
BETASERON 0.3 MG KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 15 劑量)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
dalfampridine 10 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dexmethylphenidate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 10 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
dextroamphetamine sulfate 15 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
dextroamphetamine sulfate 20 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine sulfate 30 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 5 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 150 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 30 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg (14)- 240 mg (46), 240 mg CAPSULE, DR/EC ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg CAPSULE, DR/EC ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
fingolimod 0.5 mg CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FIRDAPSE 10 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
GILENYA 0.25 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatiramer 20 mg/ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatiramer 40 mg/ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
glatopa 20 mg/ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatopa 40 mg/ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
guanfacine 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
INGREZZA 40 MG, 60 MG, 80 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
INGREZZA INITIATION PACK 40 MG (7)- 80 MG (21) CAPSULE, DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
KESIMPTA PEN 20 MG/0.4 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg TABLET ER ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
methylphenidate hcl 20 mg TABLET ER ^{MO}	4	QL (每 30 天 90 劑量)
NUDEXTA 20-10 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
pregabalin 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
pregabalin 20 mg/ml SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 900 劑量)
pregabalin 200 mg, 25 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pregabalin 225 mg, 300 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
riluzole 50 mg TABLET ^{MO}	4	
RUZURGI 10 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
SAVELLA 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
SAVELLA 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42) TABLET, DOSE PACK ^{MO}	3	QL (每 28 天 55 劑量)
SKYCLARYS 50 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
teriflunomide 14 mg, 7 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
tetrabenazine 12.5 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
tetrabenazine 25 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VUMERITY 231 MG CAPSULE, DR/EC ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
牙科與口腔藥物		
cevimeline 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	
chlorhexidine gluconate 0.12 % MOUTHWASH ^{MO}	1	
kourzeq 0.1 % PASTE ^{MO}	3	
oralone 0.1 % PASTE ^{MO}	3	
paroex oral rinse 0.12 % MOUTHWASH ^{MO}	1	
periogard 0.12 % MOUTHWASH ^{MO}	1	
pilocarpine hcl 5 mg, 7.5 mg TABLET ^{MO}	4	
triamcinolone acetonide 0.1 % PASTE ^{MO}	3	
皮膚科藥物		
accutane 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
accutane 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
acitretin 10 mg CAPSULE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
acitretin 17.5 mg CAPSULE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
acitretin 25 mg CAPSULE ^{MO}	4	PA
adapalene 0.3 % GEL ^{MO}	4	QL (每 30 天 45 劑量)
adapalene 0.3 % GEL WITH PUMP ^{MO}	4	QL (每 30 天 45 劑量)
ammonium lactate 12 % CREAM ^{MO}	2	
ammonium lactate 12 % LOTION ^{MO}	2	
amnestem 10 mg, 20 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
amnestem 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
azelaic acid 15 % GEL ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 50 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % CREAM ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % LOTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 90 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % CREAM ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
betamethasone valerate 0.1 % LOTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % OINTMENT ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % CREAM ^{MO}	2	QL (每 30 天 100 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % GEL ^{MO}	4	QL (每 30 天 100 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % LOTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 100 劑量)
calcipotriene 0.005 % CREAM ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
calcipotriene 0.005 % SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
claravis 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
claravis 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
clindamycin phosphate 1 % GEL ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % LOTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % SWAB ^{MO}	2	
clobetasol 0.05 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % GEL ^{MO}	4	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % LOTION ^{MO}	4	QL (每 28 天 240 劑量)
clobetasol 0.05 % OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 100 劑量)
clobetasol-emollient 0.05 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
diclofenac sodium 3 % GEL ^{MO}	3	PA
ENSTILAR 0.005-0.064 % FOAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ery pads 2 % SWAB ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
erythromycin with ethanol 2 % SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.01 % OIL ^{MO}	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinolone 0.01 % SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
fluocinolone 0.01 %, 0.025 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.025 % OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone and shower cap 0.01 % OIL ^{MO}	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinonide 0.05 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % GEL ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide-e 0.05 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide-emollient 0.05 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluorouracil 2 % SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fluorouracil 5 % CREAM ^{MO}	4	
fluorouracil 5 % SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propionate 0.005 % OINTMENT ^{MO}	2	QL (每 30 天 240 劑量)
fluticasone propionate 0.05 % CREAM ^{MO}	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR ^{MO}	2	QL (每 30 天 28.4 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % CREAM ^{MO}	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % OINTMENT ^{MO}	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
hydrocortisone 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
hydrocortisone 2.5 % LOTION ^{MO}	2	QL (每 30 天 236 劑量)
HYFTOR 0.2 % GEL ^{DL}	5	PA
imiquimod 5 % CREAM IN PACKET ^{MO}	3	QL (每 30 天 12 劑量)
isotretinoin 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
isotretinoin 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
lindane 1 % SHAMPOO ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
LOCOID LIPOCREAM 0.1 % CREAM ^{MO}	4	QL (每 30 天 240 劑量)
malathion 0.5 % LOTION ^{MO}	4	
methoxsalen 10 mg CAPSULE, LIQ FILLED, RAPID REL ^{DL}	5	
mometasone 0.1 % CREAM ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mometasone 0.1 % OINTMENT ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mometasone 0.1 % SOLUTION ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mupirocin 2 % OINTMENT ^{MO}	2	
myorisan 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
myorisan 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
OTEZLA 30 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OTEZLA STARTER 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47) TABLET, DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 55 劑量)
OTEZLA STARTER 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG(19) TABLET, DOSE PACK ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 27 劑量)
permethrin 5 % CREAM ^{MO}	3	
pimecrolimus 1 % CREAM ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
podofilox 0.5 % SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 7 劑量)
procto-med hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
proctosol hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
proctozone-hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
REGRANEX 0.01 % GEL ^{DL}	5	PA
SANTYL 250 UNIT/GRAM OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
selenium sulfide 2.5 % LOTION ^{MO}	2	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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
silver sulfadiazine 1 % CREAM ^{MO}	2	
SSD 1 % CREAM ^{MO}	2	
tacrolimus 0.03 %, 0.1 % OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 200 劑量)
tazarotene 0.1 % CREAM ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
tretinoin 0.01 % GEL ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
tretinoin 0.025 %, 0.05 % GEL ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
tretinoin 0.025 %, 0.05 %, 0.1 % CREAM ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
UVADEX 20 MCG/ML SOLUTION ^{MO}	4	
zenatane 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
zenatane 40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
電解質/礦物質/金屬/維生素		
AMINOSYN 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN 7 % WITH ELECTROLYTES 7 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN 8.5 % 8.5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN 8.5 %-ELECTROLYTES 8.5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN II 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN II 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN II 7 % 7 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN II 8.5 % 8.5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN II 8.5 %-ELECTROLYTES 8.5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN M 3.5 % 3.5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN-PF 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE) 7 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
AMINOSYN-RF 5.2 % 5.2 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
bal-care dha 27-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP ^{MO}	4	
c-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE ^{MO}	4	
calcium acetate(phosphat bind) 667 mg CAPSULE ^{MO}	3	
calcium acetate(phosphat bind) 667 mg TABLET ^{MO}	3	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SOLUTION ^{MO}	1	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SYRINGE ^{MO}	1	
calcium gluconate 100 mg/ml (10%) SOLUTION ^{MO}	1	
carglumic acid 200 mg TABLET, DISPERSIBLE ^{DL}	5	PA
CHEMET 100 MG CAPSULE ^{DL}	5	
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) 6-5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) 8-10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) 8-14 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE 2.75 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE 8-10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE 8-14 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINISOL SF 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINOLIPID 20 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD
complete natal dha 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK ^{MO}	4	
d10 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
d5 % and 0.9 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
d5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
deferasirox 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET, DISPERSIBLE ^{DL}	5	PA
dextrose 10 % and 0.2 % nacl PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 10 % in water (d10w) 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 20 % in water (d20w) 20 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 25 % in water (d25w) SYRINGE ^{MO}	2	
dextrose 30 % in water (d30w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 40 % in water (d40w) 40 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5 % in water (d5w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5 % in water (d5w) 5 % PIGGYBACK ^{MO}	2	
dextrose 5 %-lactated ringers PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 50 % in water (d50w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 50 % in water (d50w) SYRINGE ^{MO}	2	
dextrose 70 % in water (d70w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
electrolyte-148 PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
electrolyte-48 in d5w PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
electrolyte-a PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
GLYCOPHOS 1 MMOL/ML SOLUTION ^{MO}	1	
INTRALIPID 20 %, 30 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD
IONOSOL-B IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
IONOSOL-MB IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
ISOLYTE S PH 7.4 PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
ISOLYTE-S PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
K-TAB 10 MEQ, 20 MEQ, 8 MEQ TABLET ER ^{MO}	4	
KABIVEN 3.31-9.8-3.9 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD
KLOR-CON 10 10 MEQ TABLET ER ^{MO}	2	
KLOR-CON 8 8 MEQ TABLET ER ^{MO}	2	
klor-con m10 10 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS ^{MO}	2	
KLOR-CON M15 15 MEQ TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS ^{MO}	2	
klor-con m20 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS ^{MO}	2	
lactated ringers PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
levocarnitine 330 mg TABLET ^{MO}	4	
levocarnitine (with sugar) 100 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
m-natal plus 27 mg iron- 1 mg TABLET ^{MO}	4	
magnesium sulfate 4 meq/ml (50 %) SOLUTION ^{MO}	2	
magnesium sulfate 4 meq/ml SYRINGE ^{MO}	2	
magnesium sulfate in d5w 1 gram/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
magnesium sulfate in water 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %) PIGGYBACK ^{MO}	2	
magnesium sulfate in water 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
NEONATAL COMPLETE 29-1 MG TABLET ^{MO}	4	
NEONATAL PLUS VITAMIN 27 MG IRON- 1 MG TABLET ^{MO}	4	
NEONATAL-DHA 29-1-200-500 MG COMBO PACK ^{MO}	4	
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
NORMOSOL-R PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
NORMOSOL-R IN 5 % DEXTROSE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
NORMOSOL-R PH 7.4 PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
NUTRILIPID 20 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD
O-CAL PRENATAL 15 MG IRON- 1,000 MCG TABLET ^{MO}	4	
penicillamine 250 mg TABLET ^{DL}	5	
PERIKABIVEN 2.36-7.5-3.5 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PLASMA-LYTE 148 PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
PLASMA-LYTE A PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
PLENAMINE 15 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
potassium acetate 2 meq/ml SOLUTION ^{MO}	1	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride 10 meq CAPSULE, ER ^{MO}	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET ER ^{MO}	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS ^{MO}	2	
potassium chloride 15 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS ^{MO}	2	
potassium chloride 2 meq/ml SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride 20 meq/15 ml LIQUID ^{MO}	4	QL (每 30 天 1125 劑量)
potassium chloride 40 meq/15 ml LIQUID ^{MO}	4	
potassium chloride 8 meq CAPSULE, ER ^{MO}	2	
potassium chloride 8 meq TABLET ER ^{MO}	2	
potassium chloride in 0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride in 5 % dex 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride in lr-d5 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride in water 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 30 meq/100 ml, 40 meq/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
potassium chloride-0.45 % nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride-d5-0.2%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride-d5-0.3%nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium chloride-d5-0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
potassium citrate 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) TABLET ER ^{MO}	3	
pr natal 400 29-1-400 mg COMBO PACK ^{MO}	4	
pr natal 400 ec 29-1-400 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP ^{MO}	4	
pr natal 430 29 mg iron-1 mg -430 mg COMBO PACK ^{MO}	4	
pr natal 430 ec 29-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP ^{MO}	4	
PREMASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
PRENATA 29 MG IRON- 1 MG CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
PRENATABS FA 29-1 MG TABLET ^{MO}	4	
prenatal plus (calcium carb) 27 mg iron- 1 mg TABLET ^{MO}	4	
prenatal plus vitamin-mineral 27 mg iron- 1 mg TABLET ^{MO}	4	
PRENATE ELITE 26 MG IRON- 1 MG TABLET ^{MO}	4	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
preplus 27 mg iron- 1 mg TABLET ^{MO}	4	
PROCALAMINE 3% 3 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
PROSOL 20 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
ringer's PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	1	
se-natal 19 chewable 29 mg iron- 1 mg CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
sevelamer carbonate 0.8 gram POWDER IN PACKET ^{MO}	4	QL (每 30 天 540 劑量)
sevelamer carbonate 2.4 gram POWDER IN PACKET ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
sevelamer carbonate 800 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 540 劑量)
SMOFLIPID 20 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD
sodium bicarbonate 8.4 % (1 meq/ml) SYRINGE ^{MO}	4	
sodium chloride 2.5 meq/ml PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
sodium chloride 0.45 % 0.45 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
sodium chloride 0.9 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
sodium chloride 0.9 % PIGGYBACK ^{MO}	2	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION ^{MO}	2	
sodium chloride 3 % hypertonic 3 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
sodium chloride 5 % hypertonic 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
sodium phosphate 3 mmol/ml SOLUTION ^{MO}	1	
sodium polystyrene sulfonate POWDER ^{MO}	3	
SPS (WITH SORBITOL) 15-20 GRAM/60 ML SUSPENSION ^{MO}	3	
TPN ELECTROLYTES 35-20-5 MEQ/20 ML SOLUTION ^{MO}	4	
TRAVASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
trientine 250 mg CAPSULE ^{DL}	5	QL (每 30 天 240 劑量)
trientine 500 mg CAPSULE ^{DL}	5	QL (每 30 天 120 劑量)
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg TABLET ^{MO}	4	
TROPHAMINE 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
VELTASSA 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM POWDER IN PACKET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
virt-c dha 35-1-200 mg CAPSULE ^{MO}	4	
virt-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE ^{MO}	4	
wesnata dha complete 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK ^{MO}	4	
wesnate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE ^{MO}	4	
westab plus 27 mg iron- 1 mg TABLET ^{MO}	4	
胃腸道藥物		
amoxicil-clarithromy-lansopraz 500-500-30 mg COMBO PACK ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 112 劑量)
bismuth subcit k-metronidz-tcn 140-125-125 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
CHENODAL 250 MG TABLET ^{DL}	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
cimetidine 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg TABLET ^{MO}	2	
cimetidine hcl 300 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	3	
CLENPIQ 10 MG-3.5 GRAM -12 GRAM/160 ML SOLUTION ^{MO}	3	
CLENPIQ 10 MG-3.5 GRAM-12 GRAM/175 ML SOLUTION ^{MO}	3	
constulose 10 gram/15 ml SOLUTION ^{MO}	2	
dicyclomine 10 mg CAPSULE ^{MO}	2	
dicyclomine 10 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
dicyclomine 20 mg TABLET ^{MO}	2	
diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg TABLET ^{MO}	4	
enulose 10 gram/15 ml SOLUTION ^{MO}	2	
esomeprazole magnesium 20 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
esomeprazole magnesium 40 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
famotidine 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
famotidine 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	2	
famotidine 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SUSPENSION ^{MO}	4	
famotidine (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION ^{MO}	2	
famotidine (pf)-nacl (iso-os) 20 mg/50 ml PIGGYBACK ^{MO}	2	
GATTEX 30-VIAL 5 MG KIT ^{DL,LA}	5	PA
GATTEX ONE-VIAL 5 MG KIT ^{DL,LA}	5	PA
gavilyte-c 240-22.72-6.72 -5.84 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
gavilyte-g 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
gavilyte-n 420 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
generlac 10 gram/15 ml SOLUTION ^{MO}	2	
glycopyrrolate 0.2 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
glycopyrrolate 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	3	
lactulose 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml SOLUTION ^{MO}	2	
lactulose 10 gram/15 ml SOLUTION ^{MO}	2	
lansoprazole 15 mg, 30 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
LINZESS 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
loperamide 2 mg CAPSULE ^{MO}	2	
methscopolamine 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	4	
misoprostol 100 mcg TABLET ^{MO}	3	
misoprostol 200 mcg TABLET ^{MO}	3	
MOVANTI 12.5 MG, 25 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
MYALEPT 5 MG/ML (FINAL CONC.) RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
nizatidine 150 mg, 300 mg CAPSULE ^{MO}	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nizatidine 150 mg/10 ml SOLUTION ^{MO}	4	
omeprazole 10 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
omeprazole 20 mg, 40 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
pantoprazole 20 mg, 40 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
pantoprazole 40 mg RECON SOLUTION ^{MO}	3	
peg 3350-electrolytes 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
peg-electrolyte soln 420 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
PYLERA 140-125-125 MG CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
rabeprazole 20 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
sucralfate 1 gram TABLET ^{MO}	2	
sucralfate 100 mg/ml SUSPENSION ^{MO}	4	
ursodiol 250 mg TABLET ^{MO}	3	
ursodiol 300 mg CAPSULE ^{MO}	4	
ursodiol 500 mg TABLET ^{MO}	4	
XIFAXAN 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 9 劑量)
XIFAXAN 550 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
基因/酵素/蛋白質疾病：替代、調節劑、治療		
betaine 1 gram/scoop POWDER ^{DL}	5	
CERDELGA 84 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA
CEREZYME 400 UNIT RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
CHOLBAM 250 MG, 50 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
CREON 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT CAPSULE, DR/EC ^{MO}	3	
CREON 24,000-76,000 -120,000 UNIT CAPSULE, DR/EC ^{MO}	3	
CRYSVITA 10 MG/ML, 20 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
CRYSVITA 30 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYSTAGON 150 MG, 50 MG CAPSULE ^{MO}	4	
ELELYSO 200 UNIT RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
javygtor 100 mg TABLET, SOLUBLE ^{DL}	5	PA
javygtor 100 mg, 500 mg POWDER IN PACKET ^{DL}	5	PA
nitisinone 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg CAPSULE ^{DL}	5	
PROLASTIN-C 1,000 MG (+/-)/20 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
PROLASTIN-C 1,000 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
REVCovi 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	
sapropterin 100 mg TABLET, SOLUBLE ^{DL}	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sapropterin 100 mg, 500 mg POWDER IN PACKET ^{DL}	5	PA
sodium phenylbutyrate 0.94 gram/gram POWDER ^{DL}	5	
STRENSIQ 18 MG/0.45 ML, 28 MG/0.7 ML, 40 MG/ML, 80 MG/0.8 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
SUCRAID 8,500 UNIT/ML SOLUTION ^{DL}	5	
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VYNDAREL 20 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ZENPEP 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT CAPSULE, DR/EC ^{MO}	4	
ZENPEP 25,000-79,000- 105,000 UNIT CAPSULE, DR/EC ^{MO}	4	
ZOKINVY 50 MG, 75 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
泌尿生殖科藥物		
alfuzosin 10 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	1	
bethanechol chloride 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
darifenacin 15 mg, 7.5 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride 0.5 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride-tamsulosin 0.5-0.4 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ELMIRON 100 MG CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 90 劑量)
fesoterodine 4 mg, 8 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
finasteride 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
GEMTESA 75 MG TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 25 MG, 50 MG TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 8 MG/ML SUSPENSION, ER, RECON ^{MO}	3	QL (每 30 天 300 劑量)
oxybutynin chloride 10 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 15 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 2.5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
oxybutynin chloride 5 mg TABLET ^{MO}	2	
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml SYRUP ^{MO}	2	
solifenacin 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
tamsulosin 0.4 mg CAPSULE ^{MO}	2	
tiopronin 100 mg TABLET ^{DL}	5	
tolterodine 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
tolterodine 2 mg, 4 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

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

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (腦下垂體)		
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN 10,000 UNIT RECON SOLUTION ^{MO}	4	PA
desmopressin 0.1 mg TABLET ^{MO}	3	
desmopressin 0.2 mg TABLET ^{MO}	4	
EGRIFTA SV 2 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
INCRELEX 10 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
OMNITROPE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) CARTRIDGE ^{DL}	5	PA
OMNITROPE 5.8 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (性荷爾蒙/調節劑)		
afirmelle 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
altavera (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
alyacen 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
alyacen 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET ^{MO}	4	
amabelz 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET ^{MO}	4	
amethia 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
amethyst (28) 90-20 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
apri 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
aranelle (28) 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
aubra 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
aubra eq 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
aurovela 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
aurovela 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
aurovela 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
aurovela fe 1-20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
aurovela fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
aviane 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
ayuna 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
azurette (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
balziva (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
blisovi 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
blisovi fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
blisovi fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
briellyn 0.4-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
camila 0.35 mg TABLET ^{MO}	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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
camrese 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
camrese lo 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
caziant (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
charlotte 24 fe 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
chateal (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
chateal eq (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
COMBIPATCH 0.05-0.14 MG/24 HR, 0.05-0.25 MG/24 HR PATCH, SEMIWEEKLY ^{MO}	4	QL (每 28 天 8 劑量)
cryselle (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
cyclafem 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
cyclafem 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET ^{MO}	4	
cyred 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
cyred eq 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
danazol 100 mg, 200 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	
dasetta 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
dasetta 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET ^{MO}	4	
daysee 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
deblitane 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML OIL ^{MO}	3	QL (每 30 天 5 劑量)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65 ML SYRINGE ^{MO}	4	QL (每 90 天 0.65 劑量)
desog-e.estradiol/e.estradiol 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
desogestrel-ethinyl estradiol 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
dolishale 90-20 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
dotti 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY ^{MO}	3	QL (每 28 天 8 劑量)
drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg, 3-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
elinest 0.3-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
ELLA 30 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 1 劑量)
eluryng 0.12-0.015 mg/24 hr RING ^{MO}	4	QL (每 28 天 1 劑量)
emoquette 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
ENDOMETRIN 100 MG INSERT ^{MO}	4	
enilloring 0.12-0.015 mg/24 hr RING ^{MO}	4	QL (每 28 天 1 劑量)
enpresse 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET ^{MO}	4	
enskyce 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
errin 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
estradiol 0.01 % (0.1 mg/gram) CREAM ^{MO}	3	
estradiol 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, WEEKLY ^{MO}	3	QL (每 28 天 4 劑量)
estradiol 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY ^{MO}	3	QL (每 28 天 8 劑量)
estradiol 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	1	
estradiol 10 mcg TABLET ^{MO}	4	
estradiol valerate 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml OIL ^{MO}	4	
estradiol-norethindrone acet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET ^{MO}	3	
ESTRING 2 MG (7.5 MCG /24 HOUR) RING ^{MO}	4	QL (每 90 天 1 劑量)
ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24 hr RING ^{MO}	4	QL (每 28 天 1 劑量)
falmina (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
femynor 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
hailey 1.5-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
hailey 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
hailey fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
hailey fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
haloette 0.12-0.015 mg/24 hr RING ^{MO}	4	QL (每 28 天 1 劑量)
heather 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
incassia 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
isibloom 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
jaimiess 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
jasmiel (28) 3-0.02 mg TABLET ^{MO}	4	
jencycla 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
juleber 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
junel 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
junel 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
junel fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
junel fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
junel fe 24 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
kalliga 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
kariva (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
kelnor 1-50 (28) 1-50 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
kelnor 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
kurvelo (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
l norgest/e.estradiol-e.estradiol 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
larin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
larin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
larin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
larin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
larin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
larissia 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
leena 28 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
lessina 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
levonest (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET ^{MO}	4	
levonorg-eth estrad triphasic 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET ^{MO}	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
levora-28 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
lillow (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
lo-zumandimine (28) 3-0.02 mg TABLET ^{MO}	4	
LOESTRIN 1.5/30 (21) 1.5-30 MG-MCG TABLET ^{MO}	4	
LOESTRIN 1/20 (21) 1-20 MG-MCG TABLET ^{MO}	4	
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY) 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7) TABLET ^{MO}	4	
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY) 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7) TABLET ^{MO}	4	
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
loryna (28) 3-0.02 mg TABLET ^{MO}	3	
low-ogestrel (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
lutra (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
lyleq 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
lyllana 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY ^{MO}	3	QL (每 28 天 8 劑量)
lyza 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
marlissa (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
medroxyprogesterone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
medroxyprogesterone 150 mg/ml SUSPENSION ^{MO}	2	QL (每 90 天 1 劑量)
medroxyprogesterone 150 mg/ml SYRINGE ^{MO}	2	QL (每 90 天 1 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
megestrol 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	2	
megestrol 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml) SUSPENSION ^{MO}	3	
megestrol 625 mg/5 ml (125 mg/ml) SUSPENSION ^{MO}	4	
MENEST 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG TABLET ^{MO}	4	
microgestin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
microgestin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
microgestin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
microgestin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
microgestin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
mili 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
mimvey 1-0.5 mg TABLET ^{MO}	4	
MIRCETTE (28) 0.15-0.02 MGX21 /0.01 MG X 5 TABLET ^{MO}	4	
mono-lynyah 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
NATAZIA 3 MG/2 MG-2 MG/ 2 MG-3 MG/1 MG TABLET ^{MO}	4	
necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
nikki (28) 3-0.02 mg TABLET ^{MO}	4	
nora-be 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
noreth-ethinyl estradiol-iron 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
norethindrone (contraceptive) 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
norethindrone ac-eth estradiol 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
norethindrone acetate 5 mg TABLET ^{MO}	3	
norethindrone-e.estradiol-iron 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
norethindrone-e.estradiol-iron 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) CHEWABLE TABLET ^{MO}	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 ^{MO}	4	
norlyda 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg (21) TABLET ^{MO}	4	
nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
nortrel 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET ^{MO}	4	
nylia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
nylia 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET ^{MO}	4	
nymyo 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
ocella 3-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
orsythia 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
ORTHO-NOVUM 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG TABLET ^{MO}	4	
OSPHENA 60 MG TABLET ^{MO}	3	PA
oxandrolone 10 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
oxandrolone 2.5 mg TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
philith 0.4-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
pimtrea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
pirmella 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg, 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
portia 28 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
PREMARIN 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG TABLET ^{MO}	4	
PREMARIN 0.625 MG/GRAM CREAM ^{MO}	3	
previfem 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
progesterone 50 mg/ml OIL ^{MO}	3	
progesterone micronized 100 mg, 200 mg CAPSULE ^{MO}	3	
QUARTETTE 0.15 MG-20 MCG/ 0.15 MG-25 MCG TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
raloxifene 60 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
reclipsen (28) 0.15-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
rivelsa 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
sharobel 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
simliya (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
simpesse 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH ^{MO}	4	QL (每 90 天 91 劑量)
SLYND 4 MG (28) TABLET ^{MO}	4	
sprintec (28) 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
sronyx 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
syeda 3-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
tarina 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET ^{MO}	4	
tarina fe 1-20 eq (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
tarina fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET ^{MO}	4	
testosterone 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram) GEL IN PACKET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 37.5 劑量)
testosterone 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram) GEL IN PACKET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) GEL IN METERED DOSE PUMP ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone cypionate 100 mg/ml, 200 mg/ml OIL ^{MO}	3	
testosterone enanthate 200 mg/ml OIL ^{MO}	3	QL (每 90 天 24 劑量)
tilia fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
tri femynor 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-legest fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET ^{MO}	4	
tri-linyah 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-lo-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET ^{MO}	4	
tri-lo-marzia 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET ^{MO}	4	
tri-lo-mili 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET ^{MO}	4	
tri-lo-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET ^{MO}	4	
tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-nymyo 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-previfem (28) 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-sprintec (28) 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET ^{MO}	4	
tri-vylibra lo 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET ^{MO}	4	
trivora (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET ^{MO}	4	
tulana 0.35 mg TABLET ^{MO}	4	
turqoz (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
TYBLUME 0.1 MG- 20 MCG CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
velivet triphasic regimen (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
vestura (28) 3-0.02 mg TABLET ^{MO}	4	
vienva 0.1-20 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
violele (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
volnea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET ^{MO}	4	
vyfemla (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
vylibra 0.25-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
wera (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
wymzya fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
xulane 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY ^{MO}	4	QL (每 28 天 3 劑量)
zafemy 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY ^{MO}	4	QL (每 28 天 3 劑量)
zarah 3-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
zovia 1-35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
zovia 1/35e (28) 1-35 mg-mcg TABLET ^{MO}	4	
zumandimine (28) 3-0.03 mg TABLET ^{MO}	4	
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (甲狀腺)		
ARMOUR THYROID 120 MG, 15 MG, 180 MG, 240 MG, 30 MG, 300 MG, 60 MG, 90 MG TABLET ^{MO}	3	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EUTHYROX 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET ^{MO}	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 ^{MO}	3	
levothyroxine 100 mcg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
levothyroxine 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg TABLET ^{MO}	1	
levothyroxine 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg TABLET ^{MO}	1	
levothyroxine 200 mcg, 500 mcg RECON SOLUTION ^{DL}	5	
LEVOXYL 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET ^{MO}	3	
liothyronine 10 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	3	
liothyronine 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg TABLET ^{MO}	3	
SYNTHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET ^{MO}	3	
UNITHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET ^{MO}	3	
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (腎上腺)		
LYSODREN 500 MG TABLET ^{DL}	5	
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (腦下垂體)		
cabergoline 0.5 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 28 天 16 劑量)
ELIGARD 7.5 MG (1 MONTH) SYRINGE ^{MO}	4	PA
ELIGARD (3 MONTH) 22.5 MG SYRINGE ^{MO}	4	PA
ELIGARD (4 MONTH) 30 MG SYRINGE ^{MO}	4	PA
ELIGARD (6 MONTH) 45 MG SYRINGE ^{MO}	4	PA
FIRMAGON 120 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 120 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 80 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	PA
lanreotide 120 mg/0.5 ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 0.5 劑量)
leuprolide 1 mg/0.2 ml KIT ^{MO}	4	
leuprolide (3 month) 22.5 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 3.75 MG SYRINGE KIT ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 7.5 MG SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (3 MONTH) 11.25 MG, 22.5 MG SYRINGE KIT ^{MO}	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (4 MONTH) 30 MG SYRINGE KIT ^{MO}	4	PA、QL (每 112 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (6 MONTH) 45 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 168 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED 11.25 MG KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LUPRON DEPOT-PED 15 MG, 7.5 MG (PED) KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED 45 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 168 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH) 11.25 MG, 30 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
octreotide acetate 1,000 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 500 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	4	PA
octreotide acetate 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml) SYRINGE ^{MO}	4	PA
octreotide acetate 50 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	3	PA
ORGOVYX 120 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 32 劑量)
SANDOSTATIN LAR DEPOT 10 MG, 20 MG, 30 MG SUSPENSION, ER, RECON ^{DL}	5	PA
SIGNIFOR 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMATULINE DEPOT 120 MG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 0.5 劑量)
SOMATULINE DEPOT 60 MG/0.2 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
SOMATULINE DEPOT 90 MG/0.3 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 0.3 劑量)
SOMAVERT 10 MG, 15 MG, 20 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMAVERT 25 MG, 30 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
SYNAREL 2 MG/ML SPRAY, NON-AEROSOL ^{DL}	5	
TRELSTAR 11.25 MG, 22.5 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	PA
TRELSTAR 3.75 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	PA
ZOLADEX 10.8 MG IMPLANT ^{MO}	4	PA、QL (每 84 天 1 劑量)
ZOLADEX 3.6 MG IMPLANT ^{MO}	4	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (甲狀腺)		
methimazole 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
propylthiouracil 50 mg TABLET ^{MO}	3	
免疫科藥物		
ABRYSVO 120 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION ^{DL}	1	
ACTHIB (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION ^{DL}	1	
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
ADACEL (TDAP ADOLESN/ADULT) (PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	
ADACEL (TDAP ADOLESN/ADULT) (PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
ARCALYST 220 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
azathioprine 50 mg TABLET ^{MO}	2	BvsD
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BENLYSTA 120 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML AUTO-INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 400 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
BEXSERO 50-50-50-25 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION ^{DL}	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE ^{DL}	1	
CELLCEPT 200 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	BvsD
CELLCEPT 250 MG CAPSULE ^{DL}	5	BvsD
CELLCEPT 500 MG TABLET ^{DL}	5	BvsD
CELLCEPT INTRAVENOUS 500 MG RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
COSENTYX 150 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX 75 MG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
COSENTYX (2 SYRINGES) 150 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN 150 MG/ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN (2 PENS) 150 MG/ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX UNOREADY PEN 300 MG/2 ML (150 MG/ML) PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
cyclosporine 100 mg, 25 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CYLTEZO(CF) 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
CYLTEZO(CF) 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYLTEZO(CF) PEN 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION ^{DL}	1	
DENGVAIXIA (PF) 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	1	
DUPIXENT PEN 200 MG/1.14 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT PEN 300 MG/2 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 100 MG/0.67 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.34 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 200 MG/1.14 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 300 MG/2 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL 25 MG (1 ML) RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML) SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL 25 MG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ENBREL MINI 50 MG/ML (1 ML) CARTRIDGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL SURECLICK 50 MG/ML (1 ML) PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SUSPENSION ^{DL}	1	BvsD
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SYRINGE ^{DL}	1	BvsD
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) 10 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	BvsD
ENVARUSUS XR 0.75 MG, 1 MG TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	PA
ENVARUSUS XR 4 MG TABLET, ER 24 HR. ^{DL}	4	PA
everolimus (immunosuppressive) 0.25 mg TABLET ^{MO}	4	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.5 mg TABLET ^{DL}	5	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.75 mg, 1 mg TABLET ^{DL}	5	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML (10 %) SOLUTION ^{DL}	5	PA
GAMUNEX-C 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %) SOLUTION ^{DL}	5	PA
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
gengraf 100 mg, 25 mg CAPSULE ^{MO}	4	BvsD
gengraf 100 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
HAEGARDA 2,000 UNIT, 3,000 UNIT RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
HAVRIX (PF) 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
HEPLISAV-B (PF) 20 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	BvsD
HIBERIX (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION ^{DL}	1	
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR KIT ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 4.8 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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER 80MG/0.8ML(X1)- 40 MG/0.4ML(X2) PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3.2 劑量)
HYRIMOZ(CF) 10 MG/0.1 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
HYRIMOZ(CF) 20 MG/0.2 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
HYRIMOZ(CF) 40 MG/0.4 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER 80 MG/0.8 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 4.8 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER 80 MG/0.8 ML - 40 MG/0.4 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3.6 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEN 40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEN 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 4.8 劑量)
icatibant 30 mg/3 ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 2.5 UNIT RECON SOLUTION ^{DL}	1	BvsD
INFANRIX (DTAP) (PF) 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE ^{DL}	1	
INTRON A 10 MILLION UNIT (1 ML), 18 MILLION UNIT (1 ML) RECON SOLUTION ^{MO}	4	PA
INTRON A 50 MILLION UNIT (1 ML) RECON SOLUTION ^{MO}	3	PA
IPOL 40-8-32 UNIT/0.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	
IXIARO (PF) 6 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
KEVZARA 150 MG/1.14 ML, 200 MG/1.14 ML PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2.28 劑量)
KEVZARA 150 MG/1.14 ML, 200 MG/1.14 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2.28 劑量)
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
leflunomide 10 mg, 20 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
M-M-R II (PF) 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML RECON SOLUTION ^{DL}	1	
MENACTRA (PF) 4 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	1	
MENQUADFI (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{MO}	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML KIT ^{DL}	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	1	
methotrexate sodium 2.5 mg TABLET ^{MO}	2	BvsD
methotrexate sodium 25 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
methotrexate sodium (pf) 1 gram RECON SOLUTION ^{MO}	2	
methotrexate sodium (pf) 25 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
MONJUVI 200 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
mycophenolate mofetil 200 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	BvsD
mycophenolate mofetil 250 mg CAPSULE ^{MO}	3	BvsD
mycophenolate mofetil 500 mg TABLET ^{MO}	3	BvsD
mycophenolate mofetil (hcl) 500 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
mycophenolate sodium 180 mg, 360 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	4	BvsD

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
MYFORTIC 180 MG TABLET, DR/EC ^{MO}	4	BvsD
MYFORTIC 360 MG TABLET, DR/EC ^{DL}	5	BvsD
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
PEDVAX HIB (PF) 7.5 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	1	
PEGASYS 180 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
PEGASYS 180 MCG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
PENTACEL (PF) 15 LF UNIT-20 MCG-5 LF/0.5 ML, 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML KIT ^{DL}	1	
PREHEVBRIQ (PF) 10 MCG/ML SUSPENSION ^{DL}	1	BvsD
PRIORIX (PF) 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
PROGRAF 0.2 MG, 1 MG GRANULES IN PACKET ^{MO}	4	BvsD
PROQUAD (PF) 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION ^{DL}	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SYRINGE ^{DL}	1	
RABAVERT (PF) 2.5 UNIT SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	BvsD
REZUROCK 200 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RHOPHYLAC 1,500 UNIT (300 MCG)/2 ML SYRINGE ^{MO}	4	
RINVOQ 15 MG, 30 MG TABLET, ER 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RINVOQ 45 MG TABLET, ER 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 168 劑量)
ROTARIX 10EXP6 CCID50 /1.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	
ROTARIX 10EXP6 CCID50/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
ROTATEQ VACCINE 2 ML SOLUTION ^{DL}	1	
sajazir 30 mg/3 ml SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
SIMULECT 10 MG, 20 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	BvsD
sirolimus 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET ^{MO}	4	BvsD
sirolimus 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
SKYRIZI 150 MG/ML PEN INJECTOR	5	PA、QL (每 365 天 6 劑量)
SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE	5	PA、QL (每 365 天 6 劑量)
SKYRIZI 150MG/1.66ML(75 MG/0.83 ML X2) SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 365 天 6 劑量)
SKYRIZI 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 8.4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 365 天 16.8 劑量)
SKYRIZI 75 MG/0.83 ML SYRINGE	5	PA、QL (每 365 天 9.96 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 90 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
SYLVANT 100 MG, 400 MG RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
<i>tacrolimus 0.5 mg, 1 mg, 5 mg CAPSULE</i> ^{MO}	4	BvsD
TDVAX 2-2 LF UNIT/0.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION ^{DL}	1	
TENIVAC (PF) 5-2 LF UNIT/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF) 5-25 LF UNIT/0.5 ML SUSPENSION ^{DL}	1	
TICOVAC 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
TWINRIX (PF) 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML SYRINGE ^{DL}	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SOLUTION ^{DL}	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SYRINGE ^{DL}	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML SUSPENSION ^{DL}	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML SYRINGE ^{DL}	1	
VARIVAX (PF) 1,350 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
VARIZIG 125 UNIT/1.2 ML SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 12 劑量)
WINRHO SDF 1,500 UNIT (300 MCG)/1.3 ML, 15000 UNIT(3000 MCG)/13 ML, 2,500 UNIT (500 MCG)/2.2 ML, 5,000 UNIT(1000 MCG)/4.4 ML SOLUTION ^{DL}	5	BvsD
XATMEP 2.5 MG/ML SOLUTION ^{MO}	4	PA
XOLAIR 150 MG RECON SOLUTION ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 150 MG/ML SYRINGE ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SYRINGE ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	1	
發炎性腸道疾病藥物		
<i>balsalazide 750 mg CAPSULE</i> ^{MO}	4	
<i>budesonide 3 mg CAPSULE, DR/EC</i> ^{MO}	4	
<i>budesonide 9 mg TABLET, DR/ER</i> ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml ENEMA</i> ^{MO}	3	
<i>mesalamine 0.375 gram CAPSULE, ER 24 HR.</i> ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>mesalamine 4 gram/60 ml ENEMA</i> ^{MO}	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
<i>sulfasalazine 500 mg TABLET</i> ^{MO}	2	
<i>sulfasalazine 500 mg TABLET, DR/EC</i> ^{MO}	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
代謝性骨骼疾病藥物		
alendronate 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
alendronate 35 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 28 天 4 劑量)
alendronate 70 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 28 天 4 劑量)
calcitonin (salmon) 200 unit/actuation SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	3	QL (每 28 天 3.7 劑量)
calcitriol 0.25 mcg, 0.5 mcg CAPSULE ^{MO}	2	
calcitriol 1 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
cinacalcet 30 mg, 60 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
cinacalcet 90 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
doxercalciferol 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg CAPSULE ^{MO}	4	
doxercalciferol 4 mcg/2 ml SOLUTION ^{MO}	4	
FORTEO 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML) PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ibandronate 150 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 28 天 1 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SYRINGE ^{MO}	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
NATPARA 100 MCG/DOSE, 25 MCG/DOSE, 50 MCG/DOSE, 75 MCG/DOSE CARTRIDGE ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
pamidronate 30 mg/10 ml (3 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	1	QL (每 21 天 30 劑量)
pamidronate 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	1	QL (每 21 天 10 劑量)
paricalcitol 1 mcg, 2 mcg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
paricalcitol 2 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 30 天 24 劑量)
paricalcitol 4 mcg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 12 劑量)
paricalcitol 5 mcg/ml SOLUTION ^{MO}	3	QL (每 28 天 48 劑量)
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE ^{MO}	4	QL (每 180 天 1 劑量)
RAYALDEE 30 MCG CAPSULE, ER 24 HR. ^{DL}	5	QL (每 30 天 60 劑量)
risedronate 150 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 1 劑量)
risedronate 30 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
risedronate 35 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 28 天 4 劑量)
risedronate 35 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	4	QL (每 28 天 4 劑量)
TYMLOS 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML) PEN INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 1.56 劑量)
XGEVA 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SOLUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1.7 劑量)
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl 4 mg/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	4	QL (每 21 天 300 劑量)
zoledronic acid 4 mg RECON SOLUTION ^{MO}	4	
zoledronic acid 4 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 21 天 15 劑量)
zoledronic acid-mannitol-water 5 mg/100 ml PIGGYBACK ^{MO}	1	PA、QL (每 365 天 100 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
其他治療藥劑		
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 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" NEEDLE MO	1	
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 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" NEEDLE MO	1	
ABOUTTIME PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
acetic acid 0.25 % SOLUTION MO	2	
acetylcysteine 200 mg/ml (20 %) SOLUTION MO	4	
ADSTILADRIN 3X10EXP11 VP/ML SUSPENSION	5	PA
ADVOCATE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ADVOCATE SYRINGES 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL WIPES PADS, MEDICATED MO	1	
AQINJECT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ASSURE ID DUO-SHIELD 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
ASSURE ID INSULIN SAFETY 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
ASSURE ID PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE INSULIN PEN MO	1	
AUTOPEN 1 TO 21 UNITS INSULIN PEN MO	1	
AUTOPEN 2 TO 42 UNITS INSULIN PEN MO	1	
BAND-AID GAUZE PADS 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
BD ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
BD INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 25 X 1", 1 ML 26 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 MO	1	
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
BD INSULIN SYRINGE SLIP TIP 1 ML SYRINGE ^{MO}	1	
BD INSULIN SYRINGE U-500 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE ^{MO}	1	
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE ^{MO}	1	
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE ^{MO}	1	
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8" SYRINGE ^{MO}	1	
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE ^{MO}	1	
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE ^{MO}	1	
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE ^{MO}	1	
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE ^{MO}	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 ^{MO}	1	
BORDERED GAUZE 2 X 2 " BANDAGE ^{MO}	1	
butalbital-acetaminop-caf-cod 50-325-40-30 mg CAPSULE ^{DL}	4	QL (每 30 天 360 劑量)
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 30 天 180 劑量)
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
caffeine citrate 60 mg/3 ml (20 mg/ml) SOLUTION ^{MO}	1	
calcium disodium versenate 200 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
CAREFINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE ^{MO}	1	
CARETOUCH PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
CLICKFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
COMFORT EZ PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2", 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", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NDL 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 5/32", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
CURITY ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
CURITY GAUZE 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
DERMACEA 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
DOJOLVI 8.3 KCAL/ML LIQUID DL	5	PA
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 MO	1	
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 15/64", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
DROPLET MICRON PEN NEEDLE 34 GAUGE X 9/64" NEEDLE MO	1	
DROPLET PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 3/8", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
DROXIA 200 MG, 300 MG, 400 MG CAPSULE MO	3	
EASY COMFORT ALCOHOL PAD PADS, MEDICATED MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 32 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
EASY COMFORT PEN NEEDLES 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
EASY GLIDE PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH 29 GAUGE X 1/2", 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 5/32" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN 1 ML SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/16", 29 GAUGE X 5/16", 30 GAUGE X 1/4", 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH UNI-SLIP 1 ML SYRINGE MO	1	
EMBRACE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EXEL INSULIN 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
flumazenil 0.1 mg/ml SOLUTION MO	4	
FREESTYLE PRECISION 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
GAUZE BANDAGE 2 X 2 " BANDAGE ^{MO}	1	
GAUZE PAD 2 X 2 " BANDAGE ^{MO}	1	
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE ^{MO}	1	
HEALTHWISE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP 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" NEEDLE ^{MO}	1	
INCONTROL ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
INCONTROL PEN NEEDLE 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" NEEDLE ^{MO}	1	
INSULIN SYR/NDL U100 HALF MARK 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE ^{MO}	1	
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
INSULIN SYRINGE MICROFINE 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
INSULIN SYRINGE NEEDLELESS 1 ML SYRINGE ^{MO}	1	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30, 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 7/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 3/8", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 1/4", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29, 1/2 ML 30 GAUGE, 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE ^{MO}	1	
INSUPEN PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 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 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
IV PREP WIPES PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
KORLYM 300 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
<i>lactated ringers</i> SOLUTION ^{MO}	2	
LAGEVRIO (EUA) 200 MG CAPSULE ^{MO}	4	QL (每 5 天 40 劑量)
LITE TOUCH INSULIN PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LITE TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29, 1/2 ML 30 GAUGE SYRINGE MO	1	
LITHOSTAT 250 MG TABLET DL	5	
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRNG 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
MAGELLAN SYRINGE 0.3 ML 30 X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MAXICOMFORT II PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" NEEDLE MO	1	
MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/16", 29 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
MINI ULTRA-THIN II 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRING 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML, 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MONOJECT SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE SYRINGE MO	1	
MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN 1/2 ML 28 GAUGE SYRINGE MO	1	
NOVOFINE 32 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE MO	1	
NOVOFINE AUTOCOVER 30 GAUGE X 1/3" NEEDLE MO	1	
NOVOFINE PLUS 32 GAUGE X 1/6" NEEDLE MO	1	
NOVOPEN ECHO INSULIN PEN MO	1	
NOVOTWIST 32 GAUGE X 1/5" NEEDLE MO	1	
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) CARTRIDGE MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY CARTRIDGE ^{MO}	3	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY CARTRIDGE ^{MO}	3	
PAXLOVID 150-100 MG TABLET, DOSE PACK ^{MO}	3	QL (每 10 天 40 劑量)
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG TABLET, DOSE PACK ^{MO}	3	QL (每 10 天 60 劑量)
PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PEN NEEDLE, DIABETIC 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 15/32", 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/3", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 1/6", 31 GAUGE X 13/64", 31 GAUGE X 15/64", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 5/32", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PENTIPS 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PHYSIOLYTE 140-5-3-98 MEQ/L SOLUTION ^{MO}	1	
PHYSIOSOL IRRIGATION 140-5-3-98 MEQ/L SOLUTION ^{MO}	1	
PIP PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
PRO COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE ^{MO}	1	
PRO COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PRODIGY INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
<i>protamine 10 mg/ml SOLUTION</i> ^{MO}	1	
PURE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
RECTIV 0.4 % (W/W) OINTMENT ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
ribavirin 6 gram RECON SOLUTION ^{DL}	5	BvsD
ringer's SOLUTION ^{MO}	1	
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE ^{MO}	1	
SECURESAFE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
SECURESAFE PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
SKY SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
sodium benzoate-sod phenylacet 10-10 % SOLUTION ^{DL}	5	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION ^{MO}	2	
sorbitol-mannitol 2.7-0.54 gram/100 ml SOLUTION ^{MO}	1	
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
SURE COMFORT INS.SYR. U-100 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 1/4", 1 ML 31 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE ^{MO}	1	
SURE COMFORT PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
SURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
SURE-FINE PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE ^{MO}	1	
TECHLITE INSULN SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 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" SYRINGE ^{MO}	1	
TECHLITE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 3/8", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
TERUMO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8", 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", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8" SYRINGE ^{MO}	1	
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 X 3/8", 0.3 ML 31 X 3/8", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 X 3/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 3/8", 1 ML 31 X 3/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8" SYRINGE ^{MO}	1	
TOPCARE CLICKFINE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
TOPCARE ULTRA COMFORT 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE ^{MO}	1	
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE ^{MO}	1	
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 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 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 32 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16" SYRINGE ^{MO}	1	
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
TRUEPLUS INSULIN 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
TRUEPLUS PEN NEEDLE 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" NEEDLE ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
UBRELVEY 100 MG, 50 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 16 劑量)
ULTICARE 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 ^{MO}	1	
ULTICARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4", 1 ML 31 GAUGE X 1/4", 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE ^{MO}	1	
ULTICARE INSULN SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE ^{MO}	1	
ULTICARE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
ULTICARE SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE ^{MO}	1	
ULTIGUARD SAFEPAK-INSULIN SYR 0.3 ML 30 X 1/2", 0.3 ML 31 X 5/16", 1 ML 30 X 1/2", 1 ML 31 X 5/16", 1/2 ML 30 X 1/2", 1/2 ML 31 X 5/16" SYRINGE ^{MO}	1	
ULTIGUARD SAFEPAK-PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
ULTILET ALCOHOL SWAB PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 29 SYRINGE ^{MO}	1	
ULTILET PEN NEEDLE 29 GAUGE, 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
ULTRA CMFT INS SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE ^{MO}	1	
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30, 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 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 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29, 1/2 ML 30 GAUGE SYRINGE ^{MO}	1	
ULTRA FLO INSUL SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE ^{MO}	1	
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE ^{MO}	1	
ULTRA FLO PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
ULTRA THIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ULTRA-THIN II (SHORT) INS SYR 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
ULTRA-THIN II (SHORT) PEN NDL 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
ULTRA-THIN II INS PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE MO	1	
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
ULTRACARE PEN NEEDLE 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 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS 29 GAUGE, 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS MAXFLOW 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS PLUS 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 MO	1	
UNIFINE PENTIPS PLUS MAXFLOW 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
UNIFINE SAFECONTROL 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
V-GO 20 DEVICE MO	3	
V-GO 30 DEVICE MO	3	
V-GO 40 DEVICE MO	3	
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 3/16" SYRINGE MO	1	
VANISHPOINT SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
VERIFINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 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 5/32" NEEDLE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE ^{MO}	1	
water for irrigation, sterile SOLUTION ^{MO}	2	
WEBCOL PADS, MEDICATED ^{MO}	1	
眼科藥物		
ak-poly-bac 500-10,000 unit/gram OINTMENT ^{MO}	2	
ALCAINE 0.5 % DROPS ^{MO}	2	
ALPHAGAN P 0.1 % DROPS ^{MO}	3	
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 0.15 % DROPS ^{MO}	4	
brimonidine 0.2 % DROPS ^{MO}	1	
carteolol 1 % DROPS ^{MO}	1	
CILOXAN 0.3 % OINTMENT ^{MO}	4	
ciprofloxacin hcl 0.3 % DROPS ^{MO}	1	
COMBIGAN 0.2-0.5 % DROPS ^{MO}	3	QL (每 25 天 5 劑量)
cromolyn 4 % DROPS ^{MO}	1	
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	
difluprednate 0.05 % DROPS ^{MO}	3	
dorzolamide 2 % DROPS ^{MO}	1	
dorzolamide-timolol 22.3-6.8 mg/ml DROPS ^{MO}	1	
DUREZOL 0.05 % DROPS ^{MO}	3	
erythromycin 5 mg/gram (0.5 %) OINTMENT ^{MO}	2	QL (每 28 天 3.5 劑量)
EYSUVIS 0.25 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	3	QL (每 30 天 16.6 劑量)
fluorometholone 0.1 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	3	
flurbiprofen sodium 0.03 % DROPS ^{MO}	2	
gatifloxacin 0.5 % DROPS ^{MO}	4	QL (每 25 天 2.5 劑量)
gentak 0.3 % (3 mg/gram) OINTMENT ^{MO}	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
gentamicin 0.3 % DROPS ^{MO}	2	
ILEVRO 0.3 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	3	QL (每 30 天 3 劑量)
ketorolac 0.4 % DROPS ^{MO}	2	QL (每 30 天 10 劑量)
ketorolac 0.5 % DROPS ^{MO}	2	QL (每 30 天 10 劑量)
latanoprost 0.005 % DROPS ^{MO}	1	QL (每 25 天 5 劑量)
levobunolol 0.5 % DROPS ^{MO}	1	
LOTEMAX SM 0.38 % DROPS, GEL ^{MO}	4	
LUMIGAN 0.01 % DROPS ^{MO}	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
moxifloxacin 0.5 % DROPS ^{MO}	3	
NATACYN 5 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	4	
neo-polycin 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g OINTMENT ^{MO}	3	
neo-polycin hc 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% OINTMENT ^{MO}	3	
neomycin-bacitracin-poly-hc 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% OINTMENT ^{MO}	3	
neomycin-bacitracin-polymyxin 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g OINTMENT ^{MO}	3	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 % OINTMENT ^{MO}	2	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml DROPS ^{MO}	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml DROPS, SUSPENSION ^{MO}	4	
ofloxacin 0.3 % DROPS ^{MO}	2	
olopatadine 0.1 % DROPS ^{MO}	3	ST
olopatadine 0.2 % DROPS ^{MO}	2	
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125 % DROPS ^{MO}	4	
pilocarpine hcl 1 %, 2 %, 4 % DROPS ^{MO}	3	
polycin 500-10,000 unit/gram OINTMENT ^{MO}	2	
polymyxin b sulf-trimethoprim 10,000 unit- 1 mg/ml DROPS ^{MO}	1	
PRED-G 0.3-1 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	4	
prednisolone acetate 1 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	3	
prednisolone sodium phosphate 1 % DROPS ^{MO}	3	
proparacaine 0.5 % DROPS ^{MO}	2	
RESTASIS 0.05 % DROPPERETTE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05 % DROPS ^{MO}	3	QL (每 25 天 5.5 劑量)
RHOPRESSA 0.02 % DROPS ^{MO}	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
ROCKLATAN 0.02-0.005 % DROPS ^{MO}	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
SIMBRINZA 1-0.2 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	4	QL (每 30 天 16 劑量)
sulfacetamide sodium 10 % DROPS ^{MO}	2	

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sulfacetamide-prednisolone 10 %-0.23 % (0.25 %) DROPS ^{MO}	2	
timolol maleate 0.25 % DROPS ^{MO}	1	
timolol maleate 0.25 %, 0.5 % GEL FORMING SOLUTION ^{MO}	4	
timolol maleate 0.5 % DROPS ^{MO}	1	
timolol maleate 0.5 % DROPS, ONCE DAILY ^{MO}	4	
timolol maleate (pf) 0.25 % DROPPERETTE ^{MO}	1	
timolol maleate (pf) 0.5 % DROPPERETTE ^{MO}	4	
tobramycin 0.3 % DROPS ^{MO}	2	
tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1 % DROPS, SUSPENSION ^{MO}	4	
travoprost 0.004 % DROPS ^{MO}	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
trifluridine 1 % DROPS ^{MO}	4	
VYZULTA 0.024 % DROPS ^{MO}	4	QL (每 30 天 5 劑量)
ZERVIAE 0.24 % DROPPERETTE ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
耳科藥物		
ciprofloxacin hcl 0.2 % DROPPERETTE ^{MO}	4	
fluocinolone acetonide oil 0.01 % DROPS ^{MO}	3	
hydrocortisone-acetic acid 1-2 % DROPS ^{MO}	4	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% DROPS, SUSPENSION ^{MO}	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% SOLUTION ^{MO}	3	
ofloxacin 0.3 % DROPS ^{MO}	3	
呼吸道/肺病藥物		
acetylcysteine 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %) SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
ADEMPAS 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ADVAIR DISKUS 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ADVAIR HFA 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 12 劑量)
albuterol sulfate 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{MO}	2	BvsD
albuterol sulfate 2 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	4	
albuterol sulfate 2 mg/5 ml SYRUP ^{MO}	2	
albuterol sulfate 4 mg, 8 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	4	
albuterol sulfate 90 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 36 劑量)
alyq 20 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ambrisentan 10 mg, 5 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
aminophylline 250 mg/10 ml, 500 mg/20 ml SOLUTION ^{MO}	2	
arformoterol 15 mcg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ARNUIITY ELLIPTA 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ATROVENT HFA 17 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	4	QL (每 30 天 25.8 劑量)
AUUI-Q 0.1 MG/0.1 ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	3	
AUUI-Q 0.15 MG/0.15 ML, 0.3 MG/0.3 ML AUTO-INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 30 天 4 劑量)
azelastine 137 mcg (0.1 %) AEROSOL SPRAY ^{MO}	3	QL (每 25 天 30 劑量)
azelastine 205.5 mcg (0.15 %) SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	4	QL (每 25 天 30 劑量)
BEVESPI AEROSPHERE 9-4.8 MCG HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	4	QL (每 30 天 10.7 劑量)
BREO ELLIPTA 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BREO ELLIPTA 50-25 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 10.7 劑量)
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
budesonide 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml SUSPENSION FOR NEBULIZATION ^{MO}	4	BvsD
CAYSTON 75 MG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
cetirizine 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	QL (每 30 天 300 劑量)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/ACTUATION MIST ^{MO}	4	QL (每 20 天 4 劑量)
cromolyn 100 mg/5 ml CONCENTRATE ^{MO}	4	
cromolyn 20 mg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	BvsD
cypheptadine 4 mg TABLET ^{MO}	4	
DALIRESP 250 MCG TABLET ^{MO}	3	QL (每 365 天 28 劑量)
DALIRESP 500 MCG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
desloratadine 5 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
diphenhydramine hcl 50 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	
epinephrine 0.15 mg/0.15 ml, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml AUTO-INJECTOR ^{MO}	3	QL (每 30 天 4 劑量)
epoprostenol (glycine) 0.5 mg, 1.5 mg RECON SOLUTION ^{DL}	5	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML AUTO-INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
FLOVENT DISKUS 100 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
FLOVENT DISKUS 250 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
FLOVENT HFA 110 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 24 劑量)
FLOVENT HFA 220 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 24 劑量)
FLOVENT HFA 44 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 10.6 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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
flunisolide 25 mcg (0.025 %) SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	3	QL (每 30 天 50 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 100-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 113-14 mcg/actuation, 232-14 mcg/actuation, 55-14 mcg/actuation AEROSOL POWDER BREATH ACTIV. ^{MO}	3	QL (每 30 天 1 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 250-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propionate 50 mcg/actuation SPRAY, SUSPENSION ^{MO}	2	QL (每 30 天 16 劑量)
formoterol fumarate 20 mcg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
hydroxyzine pamoate 100 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	3	
hydroxyzine pamoate 25 mg CAPSULE ^{MO}	3	
ipratropium bromide 0.02 % SOLUTION ^{MO}	2	BvsD
ipratropium bromide 21 mcg (0.03 %) SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
ipratropium bromide 42 mcg (0.06 %) SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	2	QL (每 30 天 45 劑量)
ipratropium-albuterol 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{MO}	2	BvsD
KALYDECO 13.4 MG, 25 MG, 5.8 MG, 50 MG, 75 MG GRANULES IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
KALYDECO 150 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
levalbuterol tartrate 45 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
levocetirizine 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
mometasone 50 mcg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL ^{MO}	4	QL (每 30 天 34 劑量)
montelukast 10 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg GRANULES IN PACKET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg, 5 mg CHEWABLE TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
NUCALA 100 MG/ML AUTO-INJECTOR ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 100 MG/ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 0.4 劑量)
OFEV 100 MG, 150 MG CAPSULE ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OPSUMIT 10 MG TABLET ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ORKAMBI 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG GRANULES IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
ORKAMBI 100-125 MG, 200-125 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
PERFOROMIST 20 MCG/2 ML SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
pirfenidone 267 mg CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 267 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 534 mg, 801 mg TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PULMOZYME 1 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	BvsD
roflumilast 250 mcg TABLET ^{MO}	3	QL (每 365 天 28 劑量)

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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
roflumilast 500 mcg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
sildenafil (pulm.hypertension) 10 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
sildenafil (pulm.hypertension) 20 mg TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION MIST ^{MO}	3	QL (每 28 天 4 劑量)
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5 MCG/ACTUATION MIST ^{MO}	3	QL (每 28 天 4 劑量)
STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MCG/ACTUATION MIST ^{MO}	3	QL (每 30 天 4 劑量)
SYMBICORT 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 10.2 劑量)
SYMDEKO 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N) TABLET, SEQUENTIAL ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
SYMJEPI 0.15 MG/0.3 ML, 0.3 MG/0.3 ML SYRINGE ^{MO}	3	QL (每 30 天 4 劑量)
tadalafil (pulm. hypertension) 20 mg TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
theophylline 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	4	
theophylline 400 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	
theophylline in dextrose 5 % 200 mg/100 ml, 200 mg/50 ml, 400 mg/250 ml, 800 mg/250 ml PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TRIKAFTA 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N) TABLET, SEQUENTIAL ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
TRIKAFTA 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N) GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENTAVIS 10 MCG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
VENTAVIS 20 MCG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
VENTOLIN HFA 90 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER ^{MO}	3	QL (每 30 天 36 劑量)
wixela inhub 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
zafirlukast 10 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
zafirlukast 20 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
骨骼肌鬆弛劑		
carisoprodol 350 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
cyclobenzaprine 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	
methocarbamol 500 mg, 750 mg TABLET ^{MO}	2	
vanadom 350 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 120 劑量)
睡眠障礙藥物		
BELSOMRA 10 MG TABLET ^{MO}	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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
 • DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BELSOMRA 15 MG, 20 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BELSOMRA 5 MG TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
HETLIOZ 20 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
HETLIOZ LQ 4 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 158 劑量)
modafinil 100 mg, 200 mg TABLET ^{MO}	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
sodium oxybate 500 mg/ml SOLUTION ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
tasimelteon 20 mg CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
temazepam 15 mg, 30 mg CAPSULE ^{DL}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XYREM 500 MG/ML SOLUTION ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
zolpidem 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	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 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

Humana 額外處方藥承保		
藥物名稱	等級	用藥管理規定
勃起功能障礙		
sildenafil 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET	1	QL (每 30 天 6 劑量)
維他命/礦物質		
cyanocobalamin (vitamin b-12) 1,000 mcg/ml SOLUTION	1	
dodex 1,000 mcg/ml SOLUTION	1	
ergocalciferol (vitamin d2) 1,250 mcg (50,000 unit) CAPSULE	1	
folic acid 1 mg TABLET	1	
vitamin d2 1,250 mcg (50,000 unit) CAPSULE	1	
減重		
CONTRACE 8-90 MG TABLET ER	2	PA、QL (每 30 天 120 劑量)

您的 Humana 計劃額外承保了一些藥物。這些藥物通常不在 Medicare D 部分的承保範圍內。這些藥物不適用 Medicare 上訴程序。您為購買這些處方藥所支付的金額並不會計入您的藥物費用總額（也就是說，您所支付的金額無法協助您符合重大傷病保險的資格）。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • ISP - 胰島素費用節省方案 • LA - 有限存取

Index

A

abacavir... 43	adriamycin... 29	amabelz... 74
abacavir-lamivudine... 44	ADSTILADRIN... 89	amantadine hcl... 40
ABELCET... 26	ADVAIR DISKUS... 102	AMBISOME... 26
ABILIFY ASIMTUFII... 40	ADVAIR HFA... 102	ambrisentan... 102
ABILIFY MAINTENA... 41	ADVOCATE PEN NEEDLE... 89	amethia... 74
abiraterone... 29	ADVOCATE SYRINGES... 89	amethyst (28)... 74
ABOUTTIME PEN NEEDLE... 89	afirmelle... 74	amikacin... 14
ABRAXANE... 29	AIMOVIG AUTOINJECTOR... 27	amiloride... 53
ABRYSVO... 82	ak-poly-bac... 100	amiloride-hydrochlorothiazide... 53
acamprosate... 14	AKEEGA... 29	aminocaproic acid... 51
acarbose... 48	albendazole... 39	aminophylline... 103
accutane... 62	albuterol sulfate... 102	AMINOSYN II 10 %... 65
acebutolol... 53	ALCAINE... 100	AMINOSYN II 15 %... 65
acetaminophen-codeine... 11	ALCOHOL PADS... 89	AMINOSYN II 7 %... 65
acetazolamide sodium... 53	ALCOHOL PREP PADS... 89	AMINOSYN II 8.5 %... 65
acetazolamide... 53	ALCOHOL SWABS... 89	AMINOSYN II 8.5 %-ELECTROLYTES... 65
acetic acid... 14, 89	ALCOHOL WIPES... 89	AMINOSYN M 3.5 %... 65
acetylcysteine... 89, 102	ALECENSA... 29	AMINOSYN 10 %... 65
acitretin... 62	alendronate... 88	AMINOSYN 7 % WITH
ACTHIB (PF)... 82	alfuzosin... 72	ELECTROLYTES... 65
ACTIMMUNE... 82	ALIMTA... 29	AMINOSYN 8.5 %... 65
acyclovir sodium... 44	ALIQOPA... 29	AMINOSYN 8.5 %-ELECTROLYTES... 65
acyclovir... 44	aliskiren... 53	AMINOSYN-PF 10 %... 65
ADACEL(TDAP	allopurinol... 27	AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE)... 65
ADOLESN/ADULT)(PF)... 82	ALPHAGAN P... 100	AMINOSYN-RF 5.2 %... 65
adapalene... 62	alprazolam... 47	amiodarone... 53
ADCETRIS... 29	altavera (28)... 74	amitriptyline... 23
adefovir... 44	ALUNBRIG... 29	amlodipine... 53
ADEMPAS... 102	alyacen 1/35 (28)... 74	amlodipine-atorvastatin... 53
adenosine... 53	alyacen 7/7/7 (28)... 74	
	alyq... 102	

amlodipine-benazepril... 54	ARRANON... 29	AUTOPEN 1 TO 21 UNITS... 89
amlodipine-olmesartan... 54	arsenic trioxide... 29	AUTOPEN 2 TO 42 UNITS... 89
amlodipine-valsartan... 54	asenapine maleate... 41	AUVELITY... 23
ammonium lactate... 62	ashlyna... 74	AUVI-Q... 103
amnesteam... 62	ASPARLAS... 29	aviane... 74
amoxapine... 23	aspirin-dipyridamole... 51	ayuna... 74
amoxicil-clarithromy-lansopraz... 69	ASSURE ID DUO-SHIELD... 89	AYVAKIT... 29
amoxicillin... 14	ASSURE ID INSULIN SAFETY... 89	azacitidine... 29
amoxicillin-pot clavulanate... 14	ASSURE ID PEN NEEDLE... 89	azathioprine... 82
amphotericin b liposome... 26	ASSURE ID PRO PEN NEEDLE... 89	azelaic acid... 62
amphotericin b... 26	atazanavir... 44	azelastine... 100, 103
ampicillin sodium... 15	atenolol... 54	azithromycin... 15
ampicillin... 14	atenolol-chlorthalidone... 54	aztreonam... 15
ampicillin-sulbactam... 15	atomoxetine... 60	azurette (28)... 74
anagrelide... 51	atorvastatin... 54	B
anastrozole... 29	atovaquone... 39	bacitracin... 15, 100
apraclonidine... 100	atovaquone-proguanil... 39	bacitracin-polymyxin b... 100
aprepitant... 25	ATROPINE SULFATE (PF)... 100	baclofen... 43
APRETUDE... 44	atropine... 100	bal-care dha... 65
apri... 74	ATROVENT HFA... 103	balsalazide... 87
APTIOM... 19	aubra eq... 74	BALVERSA... 29
APTIVUS... 44	aubra... 74	balziva (28)... 74
AQINJECT PEN NEEDLE... 89	AUGMENTIN... 15	BAND-AID GAUZE PADS... 89
aranelle (28)... 74	aurovela fe 1.5/30 (28)... 74	BAQSIMI... 48
ARCALYST... 82	aurovela fe 1-20 (28)... 74	BARACLUDE... 44
AREXVY (PF)... 82	aurovela 1.5/30 (21)... 74	BAVENCIO... 29
arformoterol... 103	aurovela 1/20 (21)... 74	BCG VACCINE, LIVE (PF)... 82
aripiprazole... 41	aurovela 24 fe... 74	BD ALCOHOL SWABS... 89
ARISTADA INITIO... 41	AUSTEDO XR TITRATION	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE... 89
ARISTADA... 41	KT(WK1-4)... 61	BD ECLIPSE LUER-LOK... 89
ARMOUR THYROID... 80	AUSTEDO XR... 60	BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT)... 89
ARNUITY ELLIPTA... 103	AUSTEDO... 60	
	AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE... 89	

BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE... 90	betaine... 71	BRILINTA... 51
BD INSULIN SYRINGE SLIP TIP... 90	betamethasone acet,sod phos... 73	brimonidine... 100
BD INSULIN SYRINGE U-500... 90	betamethasone dipropionate... 62	BRIVIACT... 19
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE... 90	betamethasone valerate... 62, 63	bromocriptine... 40
BD INSULIN SYRINGE... 89	betamethasone, augmented... 63	BROVANA... 103
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV... 90	BETASERON... 61	BRUKINSA... 30
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE... 90	betaxolol... 100	budesonide... 87, 103
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE... 90	bethanechol chloride... 72	bumetanide... 54
BD SAFETYGLIDE SYRINGE... 90	BEVESPI AEROSPHERE... 103	bupivacaine (pf)... 13
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE... 90	bexarotene... 29	bupivacaine hcl... 13
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE... 90	BEXSERO... 83	buprenorphine hcl... 14
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE... 90	bicalutamide... 29	buprenorphine... 11
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE... 90	BICILLIN C-R... 15	buprenorphine-naloxone... 14
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE... 90	BICILLIN L-A... 15	bupropion hcl (smoking deter)... 14
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT)... 90	BICNU... 29	bupropion hcl... 23
BD VEO INSULIN SYRINGE UF... 90	BIKTARVY... 44	buspirone... 47
BELBUCA... 11	bismuth subcit k-metronidz-tcn... 69	busulfan... 30
BELEODAQ... 29	bisoprolol fumarate... 54	BUSULFEX... 30
BELSOMRA... 105, 106	bisoprolol-hydrochlorothiazide... 54	butalbital-acetaminop-caf-cod... 90
benazepril... 54	BLNREP... 29	butalbital-acetaminophen-caff... 90
benazepril-hydrochlorothiazide... 54	bleomycin... 29	BYDUREON BCISE... 48
bendamustine... 29	blisovi fe 1.5/30 (28)... 74	C
BENDEKA... 29	blisovi fe 1/20 (28)... 74	c-nate dha... 65
BENLYSTA... 83	blisovi 24 fe... 74	CABENUVA... 44
benztropine... 40	BOOSTRIX TDAP... 83	cabergoline... 81
BESPONSA... 29	BORDERED GAUZE... 90	CABLIVI... 51
BETADINE OPHTHALMIC PREP... 100	BORTEZOMIB... 29	CABOMETYX... 30
	BOSULIF... 30	caffeine citrate... 90
	BRAFTOVI... 30	calcipotriene... 63
	BREO ELLIPTA... 103	calcitonin (salmon)... 88
	BREZTRI AEROSPHERE... 103	calcitriol... 88
	brilint... 74	calcium acetate(phosphat bind)... 65

calcium chloride... 65	casprofungin... 26	charlotte 24 fe... 75
calcium disodium versenate... 90	CAYSTON... 103	chateal (28)... 75
calcium gluconate... 65	caziant (28)... 75	chateal eq (28)... 75
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)... 30	cefaclor... 15	CHEMET... 65
CALQUENCE... 30	cefadroxil... 15	CHENODAL... 69
camila... 74	cefazolin in dextrose (iso-os)... 15	chloramphenicol sod succinate... 16
camrese lo... 75	cefazolin... 15	chlorhexidine gluconate... 62
camrese... 75	cefdinir... 15	chloroquine phosphate... 39
CAMZYOS... 54	cefepime in dextrose 5 %... 15	chlorothiazide sodium... 54
candesartan... 54	cefepime in dextrose,iso-osm... 15	chlorpromazine... 41
candesartan-hydrochlorothiazid... 54	cefepime... 15	chlorthalidone... 54
CAPLYTA... 41	cefixime... 15	CHOLBAM... 71
CAPRELSA... 30	cefotaxime... 15	cholestyramine (with sugar)... 54
captopril... 54	cefotetan... 15	cholestyramine light... 54
captopril-hydrochlorothiazide... 54	cefoxitin in dextrose, iso-osm... 15	cholestyramine-aspartame... 54
carbamazepine... 19, 20	cefoxitin... 15	CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN... 74
carbidopa-levodopa... 40	cefpodoxime... 15	ciclodan... 26
carbidopa-levodopa-entacapone... 40	cefprozil... 15	ciclopirox... 26
carboplatin... 30	ceftazidime in d5w... 16	cidofovir... 44
CAREFINE PEN NEEDLE... 90	ceftazidime... 15	cilostazol... 51
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD... 90	ceftriaxone in dextrose,iso-os... 16	CILOXAN... 100
CARETOUCH INSULIN SYRINGE... 90	ceftriaxone... 16	CIMDUO... 44
CARETOUCH PEN NEEDLE... 90	cefuroxime axetil... 16	cimetidine hcl... 70
carglumic acid... 65	cefuroxime sodium... 16	cimetidine... 70
carisoprodol... 105	celecoxib... 11	cinacalcet... 88
carmustine... 30	CELLCEPT INTRAVENOUS... 83	ciprofloxacin hcl... 16, 100, 102
carteolol... 100	CELLCEPT... 83	ciprofloxacin in 5 % dextrose... 16
cartia xt... 54	CELONTIN... 20	cisplatin... 30
carvedilol phosphate... 54	cephalexin... 16	citalopram... 23
carvedilol... 54	CERDELGA... 71	cladribine... 30
	CEREZYME... 71	claravis... 63
	cetirizine... 103	clarithromycin... 16
	cevimeline... 62	

CLENPIQ... 70	CLINOLIPID... 66	CONTRAVE... 107
CLEOCIN... 16	clobazam... 20	COPAXONE... 61
CLICKFINE PEN NEEDLE... 90	clobetasol... 63	COPIKTRA... 30
clindamycin hcl... 16	clobetasol-emollient... 63	CORLANOR... 55
clindamycin in 0.9 % sod chlor... 16	clofarabine... 30	CORLOPAM... 55
clindamycin in 5 % dextrose... 16	CLOLAR... 30	COSENTYX (2 SYRINGES)... 83
clindamycin palmitate hcl... 16	clomipramine... 23	COSENTYX PEN (2 PENS)... 83
clindamycin pediatric... 16	clonazepam... 48	COSENTYX PEN... 83
clindamycin phosphate... 16, 63	clonidine hcl... 55	COSENTYX UNOREADY PEN... 83
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE... 66	clonidine... 55	COSENTYX... 83
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE... 66	clopidogrel... 52	COSMEGEN... 30
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE... 66	clorazepate dipotassium... 48	COTELLIC... 30
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE... 66	clotrimazole... 26	CREON... 71
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE... 66	clotrimazole-betamethasone... 26	cromolyn... 100, 103
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE... 66	clozapine... 41	cryselle (28)... 75
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE... 66	COARTEM... 39	CRYSVITA... 71
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE... 65	colchicine... 27	CURITY ALCOHOL SWABS... 91
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE... 65	colestipol... 55	CURITY GAUZE... 91
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)... 66	colistin (colistimethate na)... 16	cyanocobalamin (vitamin b-12)... 107
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE... 65	COLUMVI... 30	cyclafem 1/35 (28)... 75
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)... 66	COMBIGAN... 100	cyclafem 7/7/7 (28)... 75
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)... 66	COMBIPATCH... 75	cyclobenzaprine... 105
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)... 66	COMBIVENT RESPIMAT... 103	cyclophosphamide... 30
CLINISOL SF 15 %... 66	COMETRIQ... 30	cycloserine... 28
	COMFORT EZ INSULIN SYRINGE... 91	cyclosporine modified... 83
	COMFORT EZ PEN NEEDLES... 91	cyclosporine... 83
	COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NDL... 91	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS... 83
	COMFORT TOUCH PEN NEEDLE... 91	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV... 83
	COMPLERA... 44	CYLTEZO(CF) PEN... 83
	complete natal dha... 66	CYLTEZO(CF)... 83
	compro... 25	cyproheptadine... 103
	constulose... 70	

CYRAMZA... 30	DELSTRIGO... 44	dextrose 5%-0.2 % sod chloride... 66
cyred eq... 75	demeclocycline... 16	dextrose 5%-0.3 % sod.chloride... 66
cyred... 75	DEMSE... 55	dextrose 50 % in water (d50w)... 66
CYSTAGON... 71	DENG VAXIA (PF)... 83	dextrose 70 % in water (d70w)... 66
CYSTARAN... 100	DEPO-ESTRADIOL... 75	DIACOMIT... 20
cytarabine (pf)... 30	DEPO-SUBQ PROVERA 104... 75	diazepam intensol... 48
cytarabine... 30	DERMACEA... 91	diazepam... 20, 48
D	DESCOVY... 44	diazoxide... 48
dabigatran etexilate... 52	desipramine... 23	diclofenac epolamine... 11
dacarbazine... 30	desloratadine... 103	diclofenac sodium... 11, 63, 100
dactinomycin... 30	desmopressin... 74	diclofenac-misoprostol... 11
dalfampridine... 61	desog-e.estradiol/e.estradiol... 75	dicloxacillin... 16
DALIRESP... 103	desogestrel-ethinyl estradiol... 75	dicyclomine... 70
danazol... 75	desvenlafaxine succinate... 23	didanosine... 44
dantrolene... 43	dexamethasone intensol... 73	DIFICID... 16, 17
DANYELZA... 30	dexamethasone sodium phos (pf)... 73	difluprednate... 100
dapsone... 28	dexamethasone sodium phosphate... 73, 100	digitek... 55
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)... 83	dexamethasone... 73	digox... 55
daptomycin in 0.9 % sod chlor... 16	dexamethasone... 73	digoxin... 55
daptomycin... 16	dexmethylphenidate... 61	dihydroergotamine... 27
darifenacin... 72	dexrazoxane hcl... 31	DILANTIN INFATABS... 20
darunavir ethanolate... 44	dextroamphetamine sulfate... 61	DILANTIN-125... 20
DARZALEX FASPRO... 31	dextroamphetamine-amphetamine... 61	dilt-xr... 55
DARZALEX... 31	dextrose 10 % and 0.2 % nacl... 66	diltiazem hcl... 55
dasetta 1/35 (28)... 75	dextrose 10 % in water (d10w)... 66	dimethyl fumarate... 61
dasetta 7/7/7 (28)... 75	dextrose 20 % in water (d20w)... 66	diphenhydramine hcl... 103
daunorubicin... 31	dextrose 25 % in water (d25w)... 66	diphenoxylate-atropine... 70
DAURISMO... 31	dextrose 30 % in water (d30w)... 66	dipyridamole... 52
daysee... 75	dextrose 40 % in water (d40w)... 66	disulfiram... 14
deblitane... 75	dextrose 5 % in water (d5w)... 66	DIURIL... 55
decitabine... 31	dextrose 5 %-lactated ringers... 66	divalproex... 20
deferasirox... 66		

DOCEFREZ... 31	duloxetine... 23	EDURANT... 44
docetaxel... 31	DUPIXENT PEN... 83	efavirenz... 44
dodex... 107	DUPIXENT SYRINGE... 83	efavirenz-emtricitabin-tenofov... 44
dofetilide... 55	DUREZOL... 100	efavirenz-lamivu-tenofov disop... 44
DOJOLVI... 91	dutasteride... 72	EGRIFTA SV... 74
dolishale... 75	dutasteride-tamsulosin... 72	electrolyte-a... 66
donepezil... 22	d10 %-0.45 % sodium chloride... 66	electrolyte-148... 66
dorzolamide... 100	d2.5 %-0.45 % sodium chloride... 66	electrolyte-48 in d5w... 66
dorzolamide-timolol... 100	d5 % and 0.9 % sodium chloride... 66	ELELYSO... 71
dotti... 75	d5 %-0.45 % sodium chloride... 66	ELIGARD (3 MONTH)... 81
DOVATO... 44	E	ELIGARD (4 MONTH)... 81
doxazosin... 55	EASY COMFORT ALCOHOL PAD... 91	ELIGARD (6 MONTH)... 81
doxepin... 48	EASY COMFORT INSULIN SYRINGE... 92	ELIGARD... 81
doxercalciferol... 88	EASY COMFORT PEN NEEDLES... 92	elinest... 75
doxorubicin... 31	EASY GLIDE INSULIN SYRINGE... 92	ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START... 52
doxorubicin, peg-liposomal... 31	EASY GLIDE PEN NEEDLE... 92	ELIQUIS... 52
doxy-100... 17	EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS... 92	ELLA... 75
doxycycline hyclate... 17	EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN... 92	ELMIRON... 72
doxycycline monohydrate... 17	EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR... 92	ELREXFIO... 31
DRIZALMA SPRINKLE... 23	EASY TOUCH INSULIN SYRINGE... 92	eluryng... 75
dronabinol... 25	EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN... 92	ELZONRIS... 31
droperidol... 41	EASY TOUCH PEN NEEDLE... 92	EMBRACE PEN NEEDLE... 92
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT)... 91	EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE... 92	EMCYT... 31
DROPLET INSULIN SYRINGE... 91	EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN... 92	EMGALITY PEN... 27
DROPLET MICRON PEN NEEDLE... 91	EASY TOUCH UNI-SLIP... 92	EMGALITY SYRINGE... 27
DROPLET PEN NEEDLE... 91	EASY TOUCH... 92	emoquette... 75
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS... 91	ec-naproxen... 11	EMPLICITI... 31
DROPSAFE INSULIN SYRINGE... 91	econazole... 26	EMSAM... 23
DROPSAFE PEN NEEDLE... 91		emtricitabine... 44
drospirenone-ethinyl estradiol... 75		emtricitabine-tenofovir (tdf)... 44
DROXIA... 91		EMTRIVA... 44, 45
DUAVEE... 75		enalapril maleate... 55

enalapril-hydrochlorothiazide... 55	ERLEADA... 31	EXKIVITY... 31
enalaprilat... 55	erlotinib... 31	EYSUVIS... 100
ENBREL MINI... 84	errin... 75	ezetimibe... 55
ENBREL SURECLICK... 84	ertapenem... 17	ezetimibe-simvastatin... 55
ENBREL... 83	ery pads... 63	F
endocet... 11	ERYTHROCIN... 17	falmina (28)... 76
ENDOMETRIN... 75	erythromycin lactobionate... 17	famciclovir... 45
ENERGIX-B (PF)... 84	erythromycin with ethanol... 63	famotidine (pf)... 70
ENERGIX-B PEDIATRIC (PF)... 84	erythromycin... 17, 100	famotidine (pf)-nacl (iso-os)... 70
ENHERTU... 31	escitalopram oxalate... 23, 24	famotidine... 70
enilloring... 75	esomeprazole magnesium... 70	FANAPT... 41
enoxaparin... 52	estradiol valerate... 76	FARXIGA... 48
enpresse... 75	estradiol... 76	FASENRA PEN... 103
enskyce... 75	estradiol-norethindrone acet... 76	felbamate... 20
ENSTILAR... 63	ESTRING... 76	felodipine... 55
entacapone... 40	ethacrynate sodium... 55	femynor... 76
entecavir... 45	ethambutol... 28	fenofibrate micronized... 55, 56
ENTRESTO... 55	ethosuximide... 20	fenofibrate nanocrystallized... 56
enulose... 70	ethynodiol diac-eth estradiol... 76	fenofibrate... 55
ENVARUS XR... 84	etodolac... 11	fenofibric acid... 56
EPCLUSA... 45	etonogestrel-ethinyl estradiol... 76	fentanyl citrate (pf)... 11
EPIDIOLEX... 20	ETOPOPHOS... 31	fentanyl citrate... 11
epinephrine... 103	etoposide... 31	fentanyl... 11
epirubicin... 31	etravirine... 45	fesoterodine... 72
epitol... 20	EULEXIN... 31	FETZIMA... 24
EPIVIR HBV... 45	EUTHYROX... 81	FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN... 48
EPKINLY... 31	everolimus (antineoplastic)... 31	FIASP PENFILL U-100 INSULIN... 48
epoprostenol (glycine)... 103	everolimus (immunosuppressive)... 84	FIASP U-100 INSULIN... 48
EPRONTIA... 28	EVOMELA... 31	finasteride... 72
ERBITUX... 31	EVOTAZ... 45	fingolimod... 61
ergocalciferol (vitamin d2)... 107	EXEL INSULIN... 92	FINTEPLA... 20
ergotamine-caffeine... 28	exemestane... 31	FIRDAPSE... 61
ERIVEDGE... 31		

FIRMAGON KIT W DILUENT
SYRINGE... 81

FIRMAGON... 81

flecainide... 56

FLOVENT DISKUS... 103

FLOVENT HFA... 103

floxuridine... 32

fluconazole in nacl (iso-osm)... 26

fluconazole... 26

flucytosine... 26

fludarabine... 32

fludrocortisone... 73

flumazenil... 92

flunisolide... 104

fluocinolone acetonide oil... 102

fluocinolone and shower cap... 63

fluocinolone... 63

fluocinonide... 63

fluocinonide-e... 63

fluocinonide-emollient... 63

fluorometholone... 100

fluorouracil... 32, 63, 64

fluoxetine... 24

fluphenazine decanoate... 41

fluphenazine hcl... 41

flurbiprofen sodium... 100

flurbiprofen... 11

flutamide... 32

fluticasone propion-salmeterol...
104

fluticasone propionate... 64, 104

fluvastatin... 56

fluvoxamine... 24

folic acid... 107

FOLOTYN... 32

formoterol fumarate... 104

FORTEO... 88

fosamprenavir... 45

fosinopril... 56

fosinopril-hydrochlorothiazide... 56

fosphenytoin... 20

FOTIVDA... 32

FREESTYLE PRECISION... 92

FRUZAQLA... 32

FULPHILA... 52

fulvestrant... 32

furosemide... 56

FUZEON... 45

FYARRO... 32

FYCOMPA... 20

G

gabapentin... 20

galantamine... 22, 23

GAMUNEX-C... 84

GARDASIL 9 (PF)... 84

gatifloxacin... 100

GATTEX ONE-VIAL... 70

GATTEX 30-VIAL... 70

GAUZE BANDAGE... 93

GAUZE PAD... 93

gavilyte-c... 70

gavilyte-g... 70

gavilyte-n... 70

GAVRETO... 32

GAZYVA... 32

gefitinib... 32

gemcitabine... 32

gemfibrozil... 56

GEMTESA... 72

generlac... 70

gengraf... 84

gentak... 100

gentamicin in nacl (iso-osm)... 17

gentamicin sulfate (ped) (pf)... 17

gentamicin sulfate (pf)... 17

gentamicin... 17, 101

GENVOYA... 45

GILENYA... 61

GILOTRIF... 32

glatiramer... 61

glatopa... 61

GLEOSTINE... 32

glimepiride... 49

glipizide... 49

glipizide-metformin... 49

GLUCAGEN HYPOKIT... 49

glyburide micronized... 49

glyburide... 49

glyburide-metformin... 49

GLYCOPHOS... 67

glycopyrrolate... 70

GLYXAMBI... 49

granisetron (pf)... 25

granisetron hcl... 25

griseofulvin microsize... 26

griseofulvin ultramicrosize... 26

guanfacine... 56, 61

GVOKE HYPOPEN 1-PACK... 49

GVOKE HYPOPEN 2-PACK... 49

GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE... 49

GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE... 49
GVOKE... 49

H

HAEGARDA... 84
hailey fe 1.5/30 (28)... 76
hailey fe 1/20 (28)... 76
hailey 24 fe... 76
hailey... 76
HALAVEN... 32
haloette... 76
haloperidol decanoate... 41
haloperidol lactate... 41, 42
haloperidol... 41
HARVONI... 45
HAVRIX (PF)... 84
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE... 93
HEALTHWISE PEN NEEDLE... 93
HEALTHY ACCENTS UNIFINE
PENTIP... 93
heather... 76
heparin (porcine)... 52
heparin, porcine (pf)... 52
HEPLISAV-B (PF)... 84
HETLIOZ LQ... 106
HETLIOZ... 106
HIBERIX (PF)... 84
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START...
84
HUMIRA PEN PSOR-UEITS-ADOL
HS... 84
HUMIRA PEN... 84
HUMIRA... 84
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER...
84

HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS...
84
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC... 84
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL
HS... 84
HUMIRA(CF) PEN... 84
HUMIRA(CF)... 84
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN...
49
HUMULIN R U-500 (CONC)
KWIKPEN... 49
hydralazine... 56
hydrochlorothiazide... 56
hydrocodone-acetaminophen... 11
hydrocodone-ibuprofen... 12
hydrocortisone... 64, 87
hydrocortisone-acetic acid... 102
hydromorphone... 12
hydroxychloroquine... 39
hydroxyurea... 32
hydroxyzine hcl... 48
hydroxyzine pamoate... 104
HYFTOR... 64
HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC
STARTER... 84
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER...
85
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER...
85
HYRIMOZ(CF) PEN... 85
HYRIMOZ(CF)... 85

I

ibandronate... 88
IBRANCE... 32
ibu... 12

ibuprofen... 12
ibutilide fumarate... 56
icatibant... 85
iclevia... 76
ICLUSIG... 32
idarubicin... 32
IDHIFA... 32
ifosfamide... 32
ILEVRO... 101
imatinib... 32
IMBRUVICA... 32, 33
IMFINZI... 33
imipenem-cilastatin... 17
imipramine hcl... 24
imipramine pamoate... 24
imiquimod... 64
IMJUDO... 33
IMLYGIC... 33
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)... 85
INBRIJA... 40
incassia... 76
INCONTROL ALCOHOL PADS... 93
INCONTROL PEN NEEDLE... 93
INCRELEX... 74
indapamide... 56
indomethacin... 12
INFANRIX (DTAP) (PF)... 85
INGREZZA INITIATION PACK... 61
INGREZZA... 61
INLYTA... 33
INQOVI... 33
INREBIC... 33

INSULIN SYR/NDL U100 HALF MARK... 93	isosorbide dinitrate... 56	june 1/20 (21)... 76
INSULIN SYRINGE MICROFINE... 93	isosorbide mononitrate... 56	K
INSULIN SYRINGE NEEDLELESS... 93	isotretinoin... 64	K-TAB... 67
INSULIN SYRINGE... 93	isradipine... 56	KABIVEN... 67
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100... 93	ISTODAX... 33	KADCYLA... 33
INSUPEN PEN NEEDLE... 93	ISUPREL... 56	kalliga... 76
INTELENCE... 45	itraconazole... 26	KALYDECO... 104
INTRALIPID... 67	IV PREP WIPES... 93	KANJINTI... 33
INTRON A... 85	ivermectin... 39	kariva (28)... 76
INVEGA HAFYERA... 42	IXEMPRA... 33	kelnor 1-50 (28)... 76
INVEGA SUSTENNA... 42	IXIARO (PF)... 85	kelnor 1/35 (28)... 76
INVEGA TRINZA... 42	J	KERENDIA... 56
INVIRASE... 45	jaimiess... 76	KESIMPTA PEN... 61
INVOKAMET XR... 49	JAKAFI... 33	ketoconazole... 26
INVOKAMET... 49	jantoven... 52	ketorolac... 12, 101
INVOKANA... 49	JANUMET XR... 49	KEVZARA... 85
IONOSOL-B IN D5W... 67	JANUMET... 49	KEYTRUDA... 33
IONOSOL-MB IN D5W... 67	JANUVIA... 49	KIMMTRAK... 33
IPOL... 85	JARDIANCE... 49	KINRIX (PF)... 85
ipratropium bromide... 104	jasmie (28)... 76	KISQALI FEMARA CO-PACK... 33
ipratropium-albuterol... 104	javygtor... 71	KISQALI... 33
irbesartan... 56	JAYPIRCA... 33	klayesta... 26
irbesartan-hydrochlorothiazide... 56	JEMPERLI... 33	klor-con m10... 67
IRESSA... 33	jencycla... 76	KLOR-CON M15... 67
irinotecan... 33	JENTADUETO XR... 49	klor-con m20... 67
ISENTRESS HD... 45	JENTADUETO... 49	KLOR-CON 10... 67
ISENTRESS... 45	JEVTANA... 33	KLOR-CON 8... 67
isibloom... 76	juleber... 76	KOMBIGLYZE XR... 49, 50
ISOLYTE S PH 7.4... 67	JULUCA... 45	KORLYM... 93
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE... 67	june fe 1.5/30 (28)... 76	KOSELUGO... 33
ISOLYTE-S... 67	june fe 1/20 (28)... 76	kourzeq... 62
isoniazid... 28	june fe 24... 76	KRAZATI... 33
	june 1.5/30 (21)... 76	KRINTAFEL... 39

kurvelo (28)... 77	lessina... 77	lidocaine in 5 % dextrose (pf)... 57
KYNMOBI... 40	letrozole... 34	lidocaine viscous... 13
KYPROLIS... 33	leucovorin calcium... 34	lidocaine... 13
L	LEUKERAN... 34	lidocaine-epinephrine... 13
l norgest/e.estradiol-e.estrad... 77	leuprolide (3 month)... 81	lidocaine-prilocaine... 13
labetalol... 57	leuprolide... 81	lillow (28)... 77
lacosamide... 20	levabuterol tartrate... 104	lincomycin... 17
lactated ringers... 67, 93	LEVEMIR FLEXPEN... 50	lindane... 64
lactulose... 70	LEVEMIR FLEXTOUCH U100	linezolid in dextrose 5%... 17
LAGEVRIO (EUA)... 93	INSULIN... 50	linezolid... 17
lamivudine... 45	LEVEMIR U-100 INSULIN... 50	linezolid-0.9% sodium chloride... 17
lamivudine-zidovudine... 45	levetiracetam in nacl (iso-os)... 21	LINZESS... 70
lamotrigine... 20, 21	levetiracetam... 21	liothyronine... 81
LAMPIT... 39	LEVO-T... 81	LIPOFEN... 57
lanreotide... 81	levobunolol... 101	lisinopril... 57
lansoprazole... 70	levocarnitine (with sugar)... 67	lisinopril-hydrochlorothiazide... 57
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN... 50	levocarnitine... 67	LITE TOUCH INSULIN PEN NEEDLES... 93
LANTUS U-100 INSULIN... 50	levocetirizine... 104	LITE TOUCH INSULIN SYRINGE... 94
lapatinib... 33	levofloxacin in d5w... 17	lithium carbonate... 48
larin fe 1.5/30 (28)... 77	levofloxacin... 17	lithium citrate... 48
larin fe 1/20 (28)... 77	levoleucovorin calcium... 34	LITHOSTAT... 94
larin 1.5/30 (21)... 77	levonest (28)... 77	lo-zumandimine (28)... 77
larin 1/20 (21)... 77	levonorg-eth estrad triphasic... 77	LOCOID LIPOCREAM... 64
larin 24 fe... 77	levonorgestrel-ethinyl estrad... 77	LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY)... 77
larissia... 77	levora-28... 77	LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY)... 77
latanoprost... 101	levothyroxine... 81	LOESTRIN 1.5/30 (21)... 77
LATUDA... 42	LEVOXYL... 81	LOESTRIN 1/20 (21)... 77
ledipasvir-sofosbuvir... 45	LEVULAN... 34	lojaimiess... 77
leena 28... 77	LEXIVA... 45	LONSURF... 34
leflunomide... 85	LIBTAYO... 34	loperamide... 70
lenalidomide... 33	lidocaine (pf) in d7.5w... 13	lopinavir-ritonavir... 45
LENVIMA... 34	lidocaine (pf)... 57	lorazepam intensol... 48
	lidocaine hcl... 13	

lorazepam... 48	MAGELLAN SYRINGE... 94	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)... 85
LORBRENA... 34	magnesium sulfate in d5w... 67	mercaptopurine... 34
loryna (28)... 77	magnesium sulfate in water... 67	meropenem... 17
losartan... 57	magnesium sulfate... 67	meropenem-0.9% sodium chloride... 17
losartan-hydrochlorothiazide... 57	malathion... 64	mesalamine... 87
LOTEMAX SM... 101	mannitol 10 %... 57	MESNEX... 34
lovastatin... 57	mannitol 20 %... 57	metformin... 50
low-ogestrel (28)... 77	mannitol 25 %... 57	methadone intensol... 12
loxapine succinate... 42	mannitol 5 %... 57	methadone... 12
LUMAKRAS... 34	maraviroc... 46	methazolamide... 57
LUMIGAN... 101	MARGENZA... 34	methenamine hippurate... 17
LUMOXITI... 34	marlissa (28)... 77	methimazole... 82
LUNSUMIO... 34	MARPLAN... 24	methocarbamol... 105
LUPRON DEPOT (3 MONTH)... 81	MATULANE... 34	methotrexate sodium (pf)... 85
LUPRON DEPOT (4 MONTH)... 81	MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE... 94	methotrexate sodium... 85
LUPRON DEPOT (6 MONTH)... 81	MAXICOMFORT II PEN NEEDLE... 94	methoxsalen... 64
LUPRON DEPOT... 81	MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE... 94	methscopolamine... 70
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)... 82	MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 94	methsuximide... 21
LUPRON DEPOT-PED... 81, 82	meclizine... 25	methyldopa... 57
lurasidone... 42	medroxyprogesterone... 77	methyldopa-hydrochlorothiazide... 57
lutra (28)... 77	mefloquine... 39	methylphenidate hcl... 61
LYBALVI... 42	megestrol... 78	methylprednisolone acetate... 73
lyleq... 77	MEKINIST... 34	methylprednisolone sodium succ... 73
lyllana... 77	MEKTOVI... 34	methylprednisolone... 73
LYNPARZA... 34	meloxicam... 12	metoclopramide hcl... 25
LYSODREN... 81	melphalan hcl... 34	metolazone... 57
LYTGOBI... 34	melphalan... 34	metoprolol succinate... 57
lyza... 77	memantine... 23	metoprolol ta-hydrochlorothiaz... 57
M	MENACTRA (PF)... 85	metoprolol tartrate... 57
M-M-R II (PF)... 85	MENEST... 78	metronidazole in nacl (iso-os)... 18
m-natal plus... 67	MENQUADFI (PF)... 85	
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRNG... 94		

metronidazole... 17, 18	MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN... 94	NATACYN... 101
metyrosine... 57	montelukast... 104	NATAZIA... 78
micafungin... 26	morphine concentrate... 12	nateglinide... 50
miconazole-3... 26	morphine... 12	NATPARA... 88
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE... 94	MOUNJARO... 50	NAYZILAM... 21
microgestin fe 1.5/30 (28)... 78	MOVANTIK... 70	nebivolol... 57, 58
microgestin fe 1/20 (28)... 78	moxifloxacin... 18, 101	NEBUPENT... 39
microgestin 1.5/30 (21)... 78	MOZOBIL... 52	necon 0.5/35 (28)... 78
microgestin 1/20 (21)... 78	MULTAQ... 57	nefazodone... 24
microgestin 24 fe... 78	mupirocin... 64	nelarabine... 35
midodrine... 57	MUTAMYCIN... 35	neo-polycin hc... 101
mili... 78	MVASI... 35	neo-polycin... 101
mimvey... 78	MYALEPT... 70	neomycin... 18
MINI ULTRA-THIN II... 94	mycophenolate mofetil (hcl)... 85	neomycin-bacitracin-poly-hc... 101
minocycline... 18	mycophenolate mofetil... 85	neomycin-bacitracin-polymyxin... 101
minoxidil... 57	mycophenolate sodium... 85	neomycin-polymyxin b-dexameth... 101
MIRCETTE (28)... 78	MYFORTIC... 86	neomycin-polymyxin-gramicidin... 101
mirtazapine... 24	MYLOTARG... 35	neomycin-polymyxin-hc... 101, 102
misoprostol... 70	myorisan... 64	NEONATAL COMPLETE... 67
MITIGARE... 27	MYRBETRIQ... 72	NEONATAL PLUS VITAMIN... 67
mitomycin... 34	N	NEONATAL-DHA... 67
mitoxantrone... 35	nabumetone... 12	NERLYNX... 35
modafinil... 106	nadolol... 57	NEULASTA ONPRO... 52
moexipril... 57	nafcillin in dextrose iso-osm... 18	NEULASTA... 52
molindone... 42	nafcillin... 18	nevirapine... 46
mometasone... 64, 104	nalmefene... 14	NEXLETOL... 58
mondoxyne nl... 18	naloxone... 14	NEXLIZET... 58
MONJUVI... 85	naltrexone... 14	NEXTERONE... 58
mono-lynyah... 78	NAMZARIC... 23	niacin... 58
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRING... 94	naproxen sodium... 12, 13	niacor... 58
MONOJECT INSULIN SYRINGE... 94	naproxen... 12	NICOTROL NS... 14
MONOJECT SYRINGE... 94	naratriptan... 28	

nifedipine... 58	nortrel 7/7/7 (28)... 78	nylia 1/35 (28)... 78
nikki (28)... 78	nortriptyline... 24	nylia 7/7/7 (28)... 78
nilutamide... 35	NORVIR... 46	nymyo... 78
nimodipine... 58	NOVOFINE AUTOCOVER... 94	nystatin... 27
NINLARO... 35	NOVOFINE PLUS... 94	nystatin-triamcinolone... 27
NIPENT... 35	NOVOFINE 32... 94	nystop... 27
nisoldipine... 58	NOVOLIN N FLEXPEN... 50	O
nitazoxanide... 39	NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN... 50	O-CAL PRENATAL... 67
nitisinone... 71	NOVOLIN R FLEXPEN... 50	ocella... 78
nitrofurantoin macrocrystal... 18	NOVOLIN R REGULAR U100	octreotide acetate... 82
nitrofurantoin monohyd/m-cryst... 18	INSULIN... 50	ODEFSEY... 46
nitroglycerin in 5 % dextrose... 58	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100... 50	ODOMZO... 35
nitroglycerin... 58	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN... 50	OFEV... 104
NITROSTAT... 58	NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN... 50	ofloxacin... 18, 101, 102
NIVESTYM... 52	NOVOLOG MIX 70-30 U-100	OJJAARA... 35
nizatidine... 70, 71	INSULN... 50	olanzapine... 42
nora-be... 78	NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN	olmesartan... 58
norepinephrine bitartrate... 58	U-100... 50	olmesartan-amlodipin-hcthiazyd... 58
noreth-ethinyl estradiol-iron... 78	NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN... 50	olmesartan-hydrochlorothiazide... 58
norethindrone (contraceptive)... 78	NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART... 50	olopatadine... 101
norethindrone ac-eth estradiol... 78	NOVOPEN ECHO... 94	omega-3 acid ethyl esters... 58
norethindrone acetate... 78	NOVOTWIST... 94	omeprazole... 71
norethindrone-e.estradiol-iron... 78	NOXAFIL... 27	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)... 94
norgestimate-ethinyl estradiol... 78	NUBEQA... 35	OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)... 95
norlyda... 78	NUCALA... 104	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)... 95
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE... 67	NUDEXTA... 61	OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY... 95
NORMOSOL-R IN 5 % DEXTROSE... 67	NUPLAZID... 42	OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY... 95
NORMOSOL-R PH 7.4... 67	NUTRILIPID... 67	OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY... 95
NORMOSOL-R... 67	NUZYRA... 18	
nortrel 0.5/35 (28)... 78	nyamyc... 27	
nortrel 1/35 (21)... 78		
nortrel 1/35 (28)... 78		

OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY... 95	OTEZLA STARTER... 64	peg-electrolyte soln... 71
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY... 95	OTEZLA... 64	PEGASYS... 86
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY... 95	oxacillin in dextrose(iso-osm)... 18	PEMAZYRE... 35
OMNIPOD GO PODS... 95	oxacillin... 18	pemetrexed disodium... 35
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)... 94	oxaliplatin... 35	pemetrexed... 35
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)... 94	oxandrolone... 79	PEN NEEDLE... 95
OMNITROPE... 74	oxazepam... 48	PEN NEEDLE, DIABETIC... 95
ONCASPAR... 35	oxcarbazepine... 21	PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY... 95
ondansetron hcl (pf)... 25	oxybutynin chloride... 72	penicillamine... 67
ondansetron hcl... 25	oxycodone... 13	penicillin g pot in dextrose... 18
ondansetron... 25	oxycodone-acetaminophen... 13	penicillin g potassium... 18
ONGLYZA... 50	OZEMPIC... 50	penicillin g procaine... 18
ONIVYDE... 35	P	penicillin g sodium... 18
ONUREG... 35	PACERONE... 58	penicillin v potassium... 18
OPDIVO... 35	paclitaxel protein-bound... 35	PENTACEL (PF)... 86
OPDUALAG... 35	paclitaxel... 35	PENTAM... 39
OPSUMIT... 104	PADCEV... 35	pentamidine... 39
oralone... 62	paliperidone... 42	PENTIPS... 95
ORBACTIV... 18	pamidronate... 88	pentoxifylline... 59
ORGOVYX... 82	PANRETIN... 35	PERFOROMIST... 104
ORKAMBI... 104	pantoprazole... 71	PERIKABIVEN... 67
ORSERDU... 35	paraplatin... 35	perindopril erbumine... 59
orsythia... 79	paricalcitol... 88	periogard... 62
ORTHO-NOVUM 7/7/7 (28)... 79	paroex oral rinse... 62	PERJETA... 35
oseltamivir... 46	paromomycin... 18	permethrin... 64
OSMITROL 10 %... 58	paroxetine hcl... 24	perphenazine... 42
OSMITROL 15 %... 58	PASER... 28	perphenazine-amitriptyline... 24
OSMITROL 20 %... 58	PAXIL... 24	PERSERIS... 42
OSMITROL 5 %... 58	PAXLOVID... 95	pfizerpen-g... 18
OSPHENA... 79	pazopanib... 35	phenelzine... 24
	PEDIARIX (PF)... 86	phenobarbital... 21
	PEDVAX HIB (PF)... 86	PHENYTEK... 21
	peg 3350-electrolytes... 71	phenytoin sodium extended... 21

phenytoin sodium... 21	PORTRAZZA... 36	prednisolone... 73
phenytoin... 21	posaconazole... 27	prednisone intensol... 73
philith... 79	potassium acetate... 68	prednisone... 73
PHOSPHOLINE IODIDE... 101	potassium chlorid-d5-0.45%nacl... 68	pregabalin... 61, 62
PHYSIOLYTE... 95	potassium chloride in lr-d5... 68	PREHEVBRIO (PF)... 86
PHYSIOSOL IRRIGATION... 95	potassium chloride in water... 68	PREMARIN... 79
PIFELTRO... 46	potassium chloride in 0.9%nacl... 68	PREMASOL 10 %... 68
pilocarpine hcl... 62, 101	potassium chloride in 5 % dex... 68	PRENATA... 68
pimecrolimus... 64	potassium chloride... 68	PRENATABS FA... 68
pimozide... 42	potassium chloride-d5-0.2%nacl... 68	prenatal plus (calcium carb)... 68
pimtrea (28)... 79	potassium chloride-d5-0.3%nacl... 68	prenatal plus vitamin-mineral... 68
pioglitazone... 50	potassium chloride-d5-0.9%nacl... 68	PRENATE ELITE... 68
pioglitazone-metformin... 50	potassium chloride-0.45 % nacl... 68	preplus... 69
PIP PEN NEEDLE... 95	potassium citrate... 68	prevalite... 59
piperacillin-tazobactam... 18	POTELIGEO... 36	PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE... 95
PIQRAY... 36	pr natal 400 ec... 68	previfem... 79
pirfenidone... 104	pr natal 400... 68	PREVYMIS... 46
pirmella... 79	pr natal 430 ec... 68	PREZCOBIX... 46
piroxicam... 13	pr natal 430... 68	PREZISTA... 46
PLASMA-LYTE A... 68	PRADAXA... 52	PRIFTIN... 28
PLASMA-LYTE 148... 68	pralatrexate... 36	primaquine... 40
PLENAMINE... 68	pramipexole... 40	primidone... 21
plerixafor... 52	prasugrel... 52	PRIMSOL... 18
podofilox... 64	pravastatin... 59	PRIORIX (PF)... 86
POLIVY... 36	praziquantel... 39	PRO COMFORT ALCOHOL PADS... 95
polocaine... 13	prazosin... 59	PRO COMFORT INSULIN SYRINGE... 95
polocaine-mpf... 13	PRED-G... 101	PRO COMFORT PEN NEEDLE... 95
polycin... 101	prednisolone acetate... 101	probenecid... 27
polymyxin b sulf-trimethoprim... 101	prednisolone sodium phosphate... 73, 101	probenecid-colchicine... 27
polymyxin b sulfate... 18		procainamide... 59
POMALYST... 36		PROCALAMINE 3%... 69
portia 28... 79		

prochlorperazine edisylate... 25	pyridostigmine bromide... 28	RETEVMO... 36
prochlorperazine maleate... 25	pyrimethamine... 40	RETROVIR... 46
prochlorperazine... 25	PYRUKYND... 53	REVCovi... 71
PROCrit... 52	Q	REXULTI... 43
procto-med hc... 64	QINLOCK... 36	REYATAZ... 46
proctosol hc... 64	QUADRACEL (PF)... 86	REZLIDHIA... 36
proctozone-hc... 64	QUARTETTE... 79	REZUROCK... 86
PRODIGY INSULIN SYRINGE... 95	quetiapine... 42, 43	RHOPHYLAC... 86
progesterone micronized... 79	quinapril... 59	RHOPRESSA... 101
progesterone... 79	quinapril-hydrochlorothiazide... 59	RIABNI... 36
PROGRAF... 86	quinidine sulfate... 59	ribavirin... 46, 96
PROLASTIN-C... 71	quinine sulfate... 40	rifabutin... 28
PROLEUKIN... 36	QULIPTA... 28	rifampin... 28
PROLIA... 88	R	riluzole... 62
PROMACTA... 52, 53	RABAVER (PF)... 86	rimantadine... 46
promethazine... 25	rabeprazole... 71	ringer's... 69, 96
propafenone... 59	raloxifene... 79	RINVOQ... 86
proparacaine... 101	ramipril... 59	risedronate... 88
propranolol... 59	ranolazine... 59	RISPERDAL CONSTA... 43
propranolol-hydrochlorothiazid... 59	rasagiline... 40	risperidone... 43
propylthiouracil... 82	RAYALDEE... 88	ritonavir... 46
PROQUAD (PF)... 86	reclipsen (28)... 79	rivastigmine tartrate... 23
PROSOL 20 %... 69	RECOMBIVAX HB (PF)... 86	rivastigmine... 23
protamine... 95	RECTIV... 96	rivelsa... 79
protriptyline... 24	REGRANEX... 64	rizatriptan... 28
PULMOZYME... 104	RELENZA DISKHALER... 46	ROCKLATAN... 101
PURE COMFORT ALCOHOL PADS... 95	repaglinide... 50	roflumilast... 104, 105
PURE COMFORT PEN NEEDLE... 96	REPATHA PUSHTRONEX... 59	romidepsin... 36
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 96	REPATHA SURECLICK... 59	ropinirole... 40
PURIXAN... 36	REPATHA SYRINGE... 59	ropivacaine (pf)... 13
PYLERA... 71	RESTASIS MULTIDOSE... 101	rosuvastatin... 59
pyrazinamide... 28	RESTASIS... 101	ROTARIX... 86
	RETACRIT... 53	ROTATEQ VACCINE... 86

roweepra xr... 21	selenium sulfide... 64	sodium oxybate... 106
roweepra... 21	SELZENTRY... 46	sodium phenylbutyrate... 72
ROZLYTREK... 36	sertraline... 24	sodium phosphate... 69
RUBRACA... 36	setlakin... 79	sodium polystyrene sulfonate... 69
rufinamide... 21	sevelamer carbonate... 69	solifenacin... 72
RUKOBIA... 46	sharobel... 79	SOLQUA 100/33... 51
RUXIENCE... 36	SHINGRIX (PF)... 86	SOLTAMOX... 36
RUZURGI... 62	SIGNIFOR... 82	SOLU-MEDROL (PF)... 73
RYBELSUS... 50	sildenafil (pulm.hypertension)... 105	SOLU-MEDROL... 73
RYBREVANT... 36	sildenafil... 107	SOMATULINE DEPOT... 82
RYDAPT... 36	silver sulfadiazine... 65	SOMAVERT... 82
RYLAZE... 36	SIMBRINZA... 101	sorafenib... 36
RYTARY... 40	simliya (28)... 79	sorbitol-mannitol... 96
S	simpesse... 79	sorine... 59
SAFESNAP INSULIN SYRINGE... 96	SIMULECT... 86	sotalol af... 59
SAFETY PEN NEEDLE... 96	simvastatin... 59	sotalol... 59
sqjazir... 86	sirolimus... 86	SPIRIVA RESPIMAT... 105
SANCUSO... 25	SIRTURO... 28	SPIRIVA WITH HANDIHALER... 105
SANDIMMUNE... 86	SIVEXTRO... 18	spironolacton-hydrochlorothiaz... 59
SANDOSTATIN LAR DEPOT... 82	SKY SAFETY PEN NEEDLE... 96	spironolactone... 59
SANTYL... 64	SKYCLARYS... 62	sprintec (28)... 79
sapropterin... 71, 72	SKYRIZI... 86, 87	SPRITAM... 22
SARCLISA... 36	SLYND... 79	SPRYCEL... 36
SAVELLA... 62	SMOFLIPID... 69	SPS (WITH SORBITOL)... 69
saxagliptin... 50	sodium benzoate-sod phenylacet... 96	sronyx... 79
saxagliptin-metformin... 50, 51	sodium bicarbonate... 69	SSD... 65
SCEMBLIX... 36	sodium chloride 0.45 %... 69	stavudine... 46
scopolamine base... 26	sodium chloride 0.9 %... 69	STELARA... 87
se-natal 19 chewable... 69	sodium chloride 3 % hypertonic... 69	STIOLTO RESPIMAT... 105
SECUADO... 43	sodium chloride 5 % hypertonic... 69	STIVARGA... 36
SECURESAFE INSULIN SYRINGE... 96	sodium chloride... 69, 96	STRENSIQ... 72
SECURESAFE PEN NEEDLE... 96		streptomycin... 18
selegiline hcl... 40		

STRIBILD... 46	SYMDEKO... 105	TAZVERIK... 37
STRIVERDI RESPIMAT... 105	SYMFI LO... 47	TDVAX... 87
subvenite starter (blue) kit... 22	SYMFI... 47	TECENTRIQ... 37
subvenite starter (green) kit... 22	SYMJEPI... 105	TECHLITE INSULIN SYRINGE... 97
subvenite starter (orange) kit... 22	SYMLINPEN 120... 51	TECHLITE INSULN SYR(HALF UNIT)... 97
subvenite... 22	SYMLINPEN 60... 51	TECHLITE PEN NEEDLE... 97
SUCRAID... 72	SYMPAZAN... 22	TECVAYLI... 37
sucralfate... 71	SYMTUZA... 47	TEFLARO... 19
sulfacetamide sodium (acne)... 19	SYNAREL... 82	telmisartan... 59
sulfacetamide sodium... 18, 101	SYNERCID... 19	telmisartan-amlodipine... 59
sulfacetamide-prednisolone... 102	SYNJARDY XR... 51	telmisartan-hydrochlorothiazid... 60
sulfadiazine... 19	SYNJARDY... 51	temazepam... 106
sulfamethoxazole-trimethoprim... 19	SYNRIBO... 37	TEMIXYS... 47
sulfasalazine... 87	SYNTHROID... 81	temsirolimus... 37
	T	teniposide... 37
sulindac... 13	TABLOID... 37	TENIVAC (PF)... 87
sumatriptan succinate... 28	TABRECTA... 37	tenofovir disoproxil fumarate... 47
sumatriptan... 28	tacrolimus... 65, 87	TEPMETKO... 37
sunitinib malate... 36	tadalafil (pulm. hypertension)... 105	terazosin... 60
SUNLENCA... 46, 47	TAFINLAR... 37	terbinafine hcl... 27
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS... 96	TAGRISSO... 37	terconazole... 27
SURE COMFORT INS. SYR. U-100... 96	TALVEY... 37	teriflunomide... 62
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE... 96	TALZENNA... 37	TERUMO INSULIN SYRINGE... 97
SURE COMFORT PEN NEEDLE... 96	tamoxifen... 37	testosterone cypionate... 79
SURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 96	tamsulosin... 72	testosterone enanthate... 79
SURE-FINE PEN NEEDLES... 96	TARGRETIN... 37	testosterone... 79
SURE-JECT INSULIN SYRINGE... 96	tarina fe 1-20 eq (28)... 79	TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF)... 87
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS... 96	tarina fe 1/20 (28)... 79	tetrabenazine... 62
syeda... 79	tarina 24 fe... 79	THALOMID... 37
SYLVANT... 87	TASIGNA... 37	theophylline in dextrose 5 %... 105
SYMBICORT... 105	tasimelteon... 106	theophylline... 105
	tazarotene... 65	
	taztia xt... 59	

THINPRO INSULIN SYRINGE... 97	TRADJENTA... 51	triamcinolone acetonide... 62, 73
thioridazine... 43	tramadol... 13	triamterene-hydrochlorothiazid... 60
thiotepa... 37	tramadol-acetaminophen... 13	triderm... 73
thiothixene... 43	trandolapril... 60	trientine... 69
tiadylt er... 60	trandolapril-verapamil... 60	trifluoperazine... 43
tiagabine... 22	tranexamic acid... 53	trifluridine... 102
TIBSOVO... 37	tranylcypromine... 24	trihexyphenidyl... 40
TICOVAC... 87	TRAVASOL 10 %... 69	TRIJARDY XR... 51
tigecycline... 19	travoprost... 102	TRIKAFTA... 105
tilia fe... 79	TRAZIMERA... 37	trimethobenzamide... 26
timolol maleate (pf)... 102	trazodone... 24	trimethoprim... 19
timolol maleate... 60, 102	TREANDA... 37	trimipramine... 25
tinidazole... 19	TRECATOR... 28	trinatal rx 1... 69
tiopronin... 72	TRELEGY ELLIPTA... 105	TRINTELLIX... 25
TIVDAK... 37	TRELSTAR... 82	TRISENOX... 37
TIVICAY PD... 47	TRESIBA FLEXTOUCH U-100... 51	TRIUMEQ PD... 47
TIVICAY... 47	TRESIBA FLEXTOUCH U-200... 51	TRIUMEQ... 47
tizanidine... 43	TRESIBA U-100 INSULIN... 51	trivora (28)... 80
tobramycin sulfate... 19	tretinoin (antineoplastic)... 37	TRIZIVIR... 47
tobramycin with nebulizer... 19	tretinoin... 65	TRODELVY... 37
tobramycin... 19, 102	tri femynor... 80	TROGARZO... 47
tobramycin-dexamethasone... 102	tri-legest fe... 80	TROPHAMINE 10 %... 69
tolterodine... 72	tri-linyah... 80	TRUE COMFORT ALCOHOL PADS... 97
TOPCARE CLICKFINE... 97	tri-lo-estarylla... 80	TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE... 97
TOPCARE ULTRA COMFORT... 97	tri-lo-marzia... 80	TRUE COMFORT PEN NEEDLE... 97
topiramate... 28	tri-lo-mili... 80	TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS... 97
topotecan... 37	tri-lo-sprintec... 80	TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE... 97
toremifene... 37	tri-mili... 80	TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 97
torseamide... 60	tri-nymyo... 80	TRUEPLUS INSULIN... 97
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR... 51	tri-previfem (28)... 80	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN... 51	tri-sprintec (28)... 80	
TPN ELECTROLYTES... 69	tri-vylibra lo... 80	
	tri-vylibra... 80	

TRUEPLUS PEN NEEDLE... 97	ULTRA FLO INSUL SYR(HALF UNIT)... 98	valproic acid (as sodium salt)... 22
TRULICITY... 51	ULTRA FLO INSULIN SYRINGE... 98	valproic acid... 22
TRUMENBA... 87	ULTRA FLO PEN NEEDLE... 98	valrubicin... 38
TRUSELTIQ... 37, 38	ULTRA THIN PEN NEEDLE... 98	valsartan... 60
TUKYSA... 38	ULTRA-THIN II (SHORT) INS SYR... 99	valsartan-hydrochlorothiazide... 60
tulana... 80	ULTRA-THIN II (SHORT) PEN NDL... 99	VALSTAR... 38
TURALIO... 38	ULTRA-THIN II INS PEN NEEDLES... 99	VALTOCO... 22
turqoz (28)... 80	ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE... 99	vanadom... 105
TWINRIX (PF)... 87	ULTRACARE INSULIN SYRINGE... 99	vancomycin in dextrose 5 %... 19
TYBLUME... 80	ULTRACARE PEN NEEDLE... 99	vancomycin in 0.9 % sodium chl... 19
TYBOST... 47	UNIFINE PEN NEEDLE... 99	vancomycin... 19
TYMLOS... 88	UNIFINE PENTIPS MAXFLOW... 99	vancomycin-diluent combo no.1... 19
TYPHIM VI... 87	UNIFINE PENTIPS PLUS MAXFLOW... 99	VANFLYTA... 38
U		
UBRELVY... 98	UNIFINE PENTIPS PLUS... 99	VANISHPOINT INSULIN SYRINGE... 99
UDENYCA AUTOINJECTOR... 53	UNIFINE PENTIPS... 99	VANISHPOINT SYRINGE... 99
UDENYCA... 53	UNIFINE SAFECONTROL... 99	VAQTA (PF)... 87
ULTICARE INSULIN SYRINGE... 98	UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE... 99	varenicline... 14
ULTICARE INSULN SYR(HALF UNIT)... 98	UNITHROID... 81	VARIVAX (PF)... 87
ULTICARE PEN NEEDLE... 98	UNITUXIN... 38	VARIZIG... 87
ULTICARE SAFETY PEN NEEDLE... 98	ursodiol... 71	VASCEPA... 60
ULTICARE... 98	UVADEX... 65	VECTIBIX... 38
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYR... 98	V	
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE... 98	V-GO 20... 99	velivet triphasic regimen (28)... 80
ULTILET ALCOHOL SWAB... 98	V-GO 30... 99	VELTASSA... 69
ULTILET INSULIN SYRINGE... 98	V-GO 40... 99	VEMLIDY... 47
ULTILET PEN NEEDLE... 98	valacyclovir... 47	VENCLEXTA STARTING PACK... 38
ULTRA CMFT INS SYR (HALF UNIT)... 98	VALCHLOR... 38	VENCLEXTA... 38
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE... 98	valganciclovir... 47	venlafaxine... 25
	valproate sodium... 22	VENTAVIS... 105
		VENTOLIN HFA... 105
		verapamil... 60
		VERIFINE INSULIN SYRINGE... 99

VERIFINE PEN NEEDLE... 99	VOTRIENT... 38	XOFLUZA... 47
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE... 100	VRAYLAR... 43	XOLAIR... 87
VERIPRED 20... 73	VUMERITY... 62	XOSPATA... 38
VERQUVO... 60	vyfemla (28)... 80	XPOVIO... 38, 39
VERSACLOZ... 43	vylibra... 80	XTAMPZA ER... 13
VERZENIO... 38	VYNDAMAX... 72	XTANDI... 39
vestura (28)... 80	VYNDAQEL... 72	xulane... 80
VICTOZA 2-PAK... 51	VYXEOS... 38	XULTOPHY 100/3.6... 51
VICTOZA 3-PAK... 51	VYZULTA... 102	XYREM... 106
vienva... 80	W	Y
vigabatrin... 22	warfarin... 53	YERVOY... 39
vigadrone... 22	water for irrigation, sterile... 100	YF-VAX (PF)... 87
VIIBRYD... 25	WEBCOL... 100	YONDELIS... 39
vilazodone... 25	WELIREG... 38	Z
vinblastine... 38	wera (28)... 80	zafemy... 80
vincasar pfs... 38	wesnata dha complete... 69	zafirlukast... 105
vincristine... 38	wesnate dha... 69	ZALTRAP... 39
vinorelbine... 38	westab plus... 69	ZANOSAR... 39
viorele (28)... 80	WINRHO SDF... 87	zarah... 80
VIRACEPT... 47	wixela inhub... 105	ZARXIO... 53
VIREAD... 47	wymzya fe... 80	ZEGALOGUE AUTOINJECTOR... 51
virt-c dha... 69	X	ZEGALOGUE SYRINGE... 51
virt-nate dha... 69	XALKORI... 38	ZEJULA... 39
VISTOGARD... 38	XARELTO DVT-PE TREAT 30D START... 53	ZELBORAF... 39
vitamin d2... 107	XARELTO... 53	zenatane... 65
VITRAKVI... 38	XATMEP... 87	ZENPEP... 72
VIVITROL... 14	XCOPRI MAINTENANCE PACK... 22	ZEPZELCA... 39
VIZIMPRO... 38	XCOPRI TITRATION PACK... 22	ZERBAXA... 19
VOCABRIA... 47	XCOPRI... 22	ZERVIA... 102
volnea (28)... 80	XGEVA... 88	zidovudine... 47
VONJO... 38	XIFAXAN... 71	ziprasidone hcl... 43
voriconazole... 27	XIGDUO XR... 51	ziprasidone mesylate... 43
VOSEVI... 47		ZIRABEV... 39

ZIRGAN... 47
ZOKINVY... 72
ZOLADEX... 82
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl... 88
zoledronic acid... 88
zoledronic acid-mannitol-water... 88
ZOLINZA... 39
zolpidem... 106
ZONISADE... 22
zonisamide... 22
zovia 1-35 (28)... 80
zovia 1/35e (28)... 80
ZTALMY... 22
ZUBSOLV... 14
zumandimine (28)... 80
ZURZUVAE... 25
ZYDELIG... 39
ZYKADIA... 39
ZYNLONTA... 39
ZYNYZ... 39
ZYPITAMAG... 60
ZYPREXA RELPREVV... 43
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS... 89
1ST TIER UNIFINE PENTIPS... 89

重要信息

在 Humana，我們十分重視讓您得到公平對待。

Humana Inc. 及其附屬機構不會因為種族、膚色、原國籍、年齡、殘障、性別、性傾向、社會性別、性別認同、血統、民族、婚姻狀況、宗教或語言而歧視或排斥任何人。歧視是違法的。Humana 及其附屬機構遵守適用的聯邦民權法。如果您認為自己受到 Humana 或其附屬機構的歧視，您可以透過各種方式獲得幫助。

- 您可以提出投訴，也稱為申訴：

Discrimination Grievances, P.O.Box 14618, Lexington, KY 40512-4618

如果您需要幫助提出申訴，請撥 **1-877-320-1235**（聽障人士請撥 **711**）。

- 您也可以透過民權辦公室的民權申訴入口網站，以電子方式向**美國衛生和人類服務部**

(U.S. Department of Health and Human Services) 民權辦公室提出申訴：

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或者寫信或致電美國衛生和人類服務部，

地址：**U.S. Department of Health and Human Services**, 200 Independence Avenue, SW,

Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201，電話：**1-800-368-1019** 或 **800-537-7697**

(聽障專線)。您可在 **<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>** 取得投訴表格。

- **加州居民**：您也可以致電加州保險部免費熱線號碼：**1-800-927-HELP (4357)** 提出申訴。

您可以免費使用輔助設備和服務。1-877-320-1235（聽障專線：711）

Humana 當需要確保平等參與機會時，為殘障人士提供免費輔助幫助和服務，例如合格的手語翻譯員、遠端視訊口譯和其他格式的書面資訊。

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

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

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

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

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

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

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

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu 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 Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

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

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

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

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

本處方列表於 2023 年 12 月 1 日更新。如需更多近期資訊或有其他問題，請致電 1-800-457-4708 洽詢 Humana，或聽障使用者如有任何問題，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**。

H3533-010,032,033

Humana®

Humana.com