

brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

Brand New Day

2024 처방집

(보장 약품 목록)

숙독 사항: 본 문서에는 본 플랜에서 보장되는 약품에 대한 정보가 포함되어 있습니다.

HPMS 승인 처방집 파일 제출 ID 24239, 버전 번호 9

본 처방집은 2024년 03월 1일에 업데이트되었습니다. 최신 정보가 필요하거나 기타 질문이 있는 경우 Brand New Day 회원 서비스 (877) 621-8798(TTY 사용자의 경우 (800) 899-2114)로 연중무휴 24시간 연락하거나 [www.bndhmo.com](#)를 방문해 주시기 바랍니다.

기존 가입자 참고사항: 본 처방집은 작년부터 변경되었습니다. 본 문서를 검토하여 복용하는 약품이 아직도 포함되어 있는지 확인해 주시기 바랍니다.

본 약품 목록(처방집)이 “당사”를 언급하는 경우 이는 Brand New Day를 의미합니다. “플랜” 또는 “당사 플랜”을 가리키는 경우 Brand New Day를 의미합니다.

본 문서에는 2024년 03월 1일 현재 유효한 당사 플랜의 약품 목록(처방집)이 포함되어 있습니다. 업데이트된 처방집을 원하시면 당사로 연락해 주십시오. 당사의 연락처 정보는 처방집을 마지막으로 업데이트한 날짜와 함께 앞표지와 뒷표지에 나와 있습니다.

처방약 혜택을 이용하려면 일반적으로 네트워크 약국을 이용해야 합니다. 혜택, 처방집, 약국 네트워크, 및/또는 본인부담금/공동보험은 2024년 1월 1일 및 연중 수시로 변경될 수 있습니다.

Brand New Day 처방집이란 무엇인가요?

처방집이란 Brand New Day가 의료 서비스 제공업체 팀과 협의하여 선택한 보장 약품 목록으로, 양질의 치료 프로그램의 필수 부분이라고 생각하는 처방 치료법을 의미합니다. Brand New Day는 일반적으로 약품이 의학적으로 필요하고 Brand New Day 네트워크 약국에서 처방전을 조제하며 기타 플랜 규칙을 준수하는 한 처방집에 나열된 약품을 보장합니다. 처방전 작성 방법에 대한 자세한 내용은 보험보장증명서를 검토하시기 바랍니다.

처방집(의약품 목록)은 변경될 수 있나요?

의약품 보장에 대한 대부분의 변경은 1월 1일에 이루어지지만, Brand New Day는 연중 의약품 목록에 의약품을 추가 또는 제거하거나 해당 약품을 다른 비용 분담 단계로 이동하고, 또는 새로운 제한 사항을 추가할 수 있습니다. 이러한 변경을 하려면 Medicare 규칙을 따라야 합니다.

올해 가입자에게 영향을 미칠 수 있는 변경 사항: 아래의 경우에 해당하는 경우 해당 연도 동안 보장범위 변경의 영향을 받게 됩니다.

- **새로운 일반의약품.** 동일하거나 낮은 비용 분담 단계에 표시되고 동일하거나 제한이 적은 새로운 일반의약품으로 대체할 경우 의약품 목록에 있는 브랜드 의약품을 즉시 삭제할 수 있습니다. 또한 새로운 일반의약품을 추가할 때 해당 브랜드 약품을 의약품 목록에 유지하기로 결정할 수도 있지만, 즉시 다른 비용 분담 단계로 이동하거나 새로운 제한 사항을 추가하기로 결정할 수도 있습니다. 가입자가 현재 해당 브랜드 약품을 복용하고 있는 경우, 변경하기 전에 미리 알려드릴 수는 없지만 변경 사항에 대한 구체적인 정보는 나중에 제공해 드릴 것입니다.
 - 당사가 그러한 변경을 하는 경우, 가입자 또는 가입자의 처방자는 예외를 들어 가입자를 위해 브랜드 약품을 계속 보장해 달라고 요청할 수 있습니다. 당사가 제공하는 통지에는 예외 요청 방법에 대한 정보도 포함될 것이며, 아래의 "Brand New Day 처방집에 대한 예외를 요청하려면 어떻게 해야 하나요?" 섹션에서 정보를 찾을 수 있습니다.

시장에서 퇴출된 의약품. 미국 식품의약국(FDA)이 처방집에 있는 의약품이 안전하지 않다고 판단하거나 해당 의약품 제조사가 해당 의약품을 시장에서 퇴출하는 경우, 당사는 즉시 처방집에서 해당 의약품을 삭제하고 해당 의약품을 복용하는 회원들에게 통지할 것입니다.

- **기타 변경 사항.** 현재 약을 복용하고 있는 가입자에게 영향을 미치는 다른 변경 사항을 적용할 수도 있습니다. 예를 들어, 현재 처방집에 있는 브랜드 약품을 대체하기 위해 새로운 일반의약품을 추가하거나, 브랜드 약품에 새로운 제한 사항을 추가하거나, 다른 비용 분담 단계로 옮기거나, 두 가지 모두를 수행할 수 있습니다. 또는 새로운 임상 지침에 따라 변경할 수도 있습니다. 처방집에서 의약품을 제거하거나 의약품에 대한 사전 승인, 수량 제한 및/또는 단계 치료 제한 사항을 추가하거나 의약품을 더 높은 비용 분담 단계로 옮기는 경우, 이에 영향을 받는 가입자에게 변경 사항이 발효되기 전 최소 30일 이내에, 또는 가입자가 약품 리필을 요청하는 경우, 회원이 30일 분량의 약품을 받게 되는 때에 변경 사항을 알려야 합니다.

2024 Part D Model 처방집 (종합)

- 당사가 그러한 변경을 하는 경우, 가입자 또는 가입자의 처방자는 예외를 들어 가입자를 위해 브랜드 약품을 계속 보장해 달라고 요청할 수 있습니다. 당사가 제공하는 통지에는 예외 요청 방법에 대한 정보도 포함될 것이며, 아래의 "Brand New Day 처방집에 대한 예외를 요청하려면 어떻게 해야 하나요?" 섹션에서 정보를 찾을 수 있습니다.

현재 약을 복용하는 경우 영향을 미치지 않는 변경 사항. 일반적으로 연초에 보장된 2024년 처방집에 있는 약품을 복용하는 경우, 위에서 설명한 경우를 제외하고 2024년 보장 연도 동안 해당 약품의 보장을 중단하거나 축소하지 않습니다. 이는 이러한 약품을 동일한 비용 분담액으로 계속 이용할 수 있으며 해당 가입자가 해당 보장 연도의 남은 기간 동안 약품을 복용하는 경우

새로운 제한 사항이 없음을 의미합니다. 가입자에게 영향을 미치지 않는 변경 사항에 대해서는 올해 직접 통지를 받지 않을 것입니다. 그러나 다음 해 1월 1일에 이러한 변경 사항이 가입자에게 영향을 미칠 수 있으므로 약품 변경 사항이 있는지 새 혜택 연도의 약품 목록을 확인하는 것이 중요합니다.

동봉된 처방집은 2024년 03월 1일 현재를 기준으로 합니다. Brand New Day가 보장하는 약품에 대한 최신 정보를 얻으려면 당사에 연락해 주십시오. 당사의 연락처 정보는 앞표지와 뒷표지에 나와 있습니다.

처방집을 어떻게 사용하나요?

처방집에서 가입자의 약품을 찾는 방법에는 두 가지가 있습니다.

의료 상태

처방집은 1페이지부터 시작됩니다. 이 처방집에 실린 약품은 치료에 사용되는 의학적 상태의 유형에 따라 여러 범주로 분류됩니다. 예를 들어, 심장 질환 치료에 사용되는 약품은 심혈관계 범주에 실려 있습니다. 가입자의 약품이 어떤 용도로 사용되는지 알고 계시다면, 1페이지에서 시작되는 목록에서 범주 이름을 찾아보시기 바랍니다. 그런 다음 범주 이름 아래에서 가입자의 약품을 찾아보십시오.

알파벳순 목록

어떤 범주에 속하는지 잘 모르겠다면 107페이지에서 시작하는 색인에서 해당 약품을 찾아보아야 합니다. 색인은 본 문서에 포함된 모든 의약품의 알파벳순 목록을 제공합니다. 브랜드 약품과 일반의약품 모두 색인에 실려 있습니다. 색인을 보고 약품을 찾으십시오. 가입자의 약품 옆에는 보장 정보를 찾을 수 있는 페이지 번호가 표시되어 있습니다. 색인에 나열된 페이지로 가서 목록의 첫 번째 열에서 가입자의 약품 이름을 찾으십시오.

일반의약품이란 무엇인가요?

Brand New Day는 브랜드 약품과 일반의약품을 모두 보장합니다. 일반의약품은 브랜드 약품과 동일한 유효 성분을 함유하는 것으로 FDA의 승인을 받았습니다. 일반적으로 일반의약품은 브랜드 약품보다 가격이 저렴합니다.

내 보장 범위에 제한이 있나요?

일부 보장 의약품에는 보장 범위에 대한 추가 요구 사항이나 제한이 있을 수 있습니다. 이러한 요구 사항 및 제한 사항에는 다음이 포함될 수 있습니다.

- 사전 승인:** Brand New Day에서는 가입자[또는 가입자의 의사]가 특정 약품에 대해 사전 승인을 받도록 요구합니다. 이는 처방전을 작성하기 전에 Brand New Day의 승인을 받아야 함을 의미합니다. 승인을 받지 못하면 Brand New Day에서 해당 약품을 보장하지 않을 수도 있습니다.
- 수량 제한:** 특정 약품의 경우 Brand New Day는 Brand New Day가 보장하는 약품의 양을 제한합니다. 예를 들어, Brand New Day는 수마트립탄 숙신산염 경구용으로 28일 처방 당 18정을 제공합니다. 이는 표준 1개월 또는 3개월 분량에 추가될 수 있습니다.
- 단계적 치료:** 경우에 따라 Brand New Day에서는 해당 질병에 대해 다른 의약품을 보장하기 전에 가입자의 질병을 치료하기 위해 먼저 특정 약품을 사용해 볼 것을 요구합니다. 예를 들어, A 약품과 B 약품이 모두 가입자의 질병을 치료하는 경우 Brand New Day는 가입자가 A 약품을 먼저 사용하지 않는 한 B 약품을 보장하지 않을 수 있습니다. A 약품이 가입자에게 효과가 없다면 Brand New Day는 B 약품을 보장해 드릴 것입니다.

가입자의 약품에 추가 요구 사항이나 제한 사항이 있는지 여부는 1페이지에서 시작되는 처방집을 보면 알 수 있습니다. 또한 당사 웹사이트를 방문하면 특정 보장 약품에 적용되는 제한 사항에 대한 자세한 정보를 얻을 수도 있습니다. 당사는 사전 승인 및 단계적 치료 제한 사항을 설명하는 온라인 문서를 게시했습니다. 가입자는 또한 당사에 이 문서의 사본을 보내달라고 요청할 수도 있습니다. 당사의 연락처 정보는 처방집을 마지막으로 업데이트한 날짜와 함께 앞표지와 뒷표지에 나와 있습니다.

Brand New Day에 이러한 제한이나 한도 또는 가입자의 건강 상태를 치료할 수 있는 기타 유사한 약품 목록에 대한 예외를 요청할 수 있습니다. 예외 요청 방법에 대한 자세한 내용은 1페이지의 "Brand New Day 처방집에 대한 예외를 요청하려면 어떻게 해야 하나요?" 섹션을 참조하시기 바랍니다.

내 약이 처방집에 없으면 어떻게 되나요?

가입자의 약품이 이 처방집(보장 약품 목록)에 포함되어 있지 않은 경우, 먼저 회원 서비스에 연락하여 가입자의 약품이 보장되는지 문의해야 합니다. 자세한 내용은 다음 연락처로 문의하십시오. 당사의 연락처 정보는 처방집을 마지막으로 업데이트한 날짜와 함께 앞표지와 뒷표지에 나와 있습니다.

Brand New Day가 가입자의 약품을 보장하지 않는다는 사실을 알게 된 경우, 두 가지 옵션이 있습니다:

- Brand New Day가 보장하는 유사한 약품 목록을 회원 서비스에 요청하실 수 있습니다. 약품 목록을 받으면 담당 의사에게 보여주고 Brand New Day가 보장하는 유사한 약품을 처방해 달라고 요청하면 됩니다.
- 가입자는 Brand New Day에 예외를 들어 약품을 보장하도록 요청할 수 있습니다. 예외 요청 방법에 대한 자세한 내용은 아래를 참조하십시오.

Brand New Day 처방집에 대한 예외를 요청하려면 어떻게 해야 하나요?

Brand New Day에 보장 규칙에 예외를 적용해달라고 요청하실 수 있습니다. 가입자가 당사에 요청할 수 있는 예외에는 여러 가지 유형이 있습니다.

- 처방집에 없는 약품이라도 보장을 요청하실 수 있습니다. 승인이 된다면 이 약품은 사전에 정해진 비용 분담 수준으로 보장되며 가입자는 더 낮은 비용 분담 수준으로 해당 약품을 제공해달라고 요청할 수는 없습니다.
- 해당 약품이 전문적인 단계에 속하지 않는 한 가입자는 처방집 약품을 더 낮은 비용 분담 수준으로 보장해달라고 요청할 수 있습니다. 승인이 된다면 해당 약품에 대해 가입자가 지불해야 하는 금액이 낮아집니다.
- 가입자는 약품에 대한 보장 제한이나 한도를 면제해 달라고 요청할 수 있습니다. 예를 들어, 특정 약품의 경우 Brand New Day는 보장되는 약품의 양을 제한합니다. 가입자의 약품에 수량 제한이 있는 경우, 제한을 면제하고 더 많은 양을 보장해달라고 요청할 수 있습니다.

일반적으로 Brand New Day는 플랜의 처방집에 포함된 대체 약품, 더 낮은 비용 분담 약품 또는 추가적인 사용 제한 사항이 가입자의 상태를 치료하는데 효과적이지 않거나 의학적으로 불리한 영향을 초래할 경우에만 가입자의 예외 요청을 승인합니다.

2024 Part D Model 처방집 (종합)

처방집에 대한 초기 보장 범위 결정이나 사용 제한 예외에 대해 문의하려면 당사에게 연락하셔야 합니다. 가입자가 처방집 또는 사용 제한 예외를 요청하는 경우 가입자의 요청을 뒷받침하는 처방자 또는 의사의 소견서를 제출해야 합니다. 일반적으로 당사는 처방자의 보강 소견서를 받은 후 72시간 이내에 결정을 내려야 합니다. 가입자 또는 담당 의사가 결정을 내리기까지 최대 72시간을 기다리면 가입자의 건강이 심각하게 손상될 수 있다고 판단하는 경우 신속(빠른) 예외를 요청할 수 있습니다. 가입자의 신속 처리 요청이 승인되면 담당 의사나 기타 처방자로부터 보강 소견서를 받은 후 늦어도 24시간 이내에 가입자에게 결정 사항을 알려야 합니다.

약품을 변경하거나 예외를 요청하는 것에 관해 의사와 상담하기 전에 어떻게 해야 하나요?

당사 플랜의 신규 또는 기존 회원으로서 가입자는 당사 처방집에 없는 약품을 복용하고 있을 수도 있습니다. 또는 가입자가 처방집에 있는 약품을 복용하고 있지만 이를 구할 수 있는 능력이 제한되어 있을 수도 있습니다. 예를 들어, 처방전을 작성하기 전에 당사의 사전 승인이 필요할 수 있습니다. 가입자는 당사가 보장하는 적절한 약품으로 전환해야 하는지 결정하기 위해 담당 의사와 상의하거나, 가입자가 복용하는 약품을 당사가 보장할 수 있도록 처방집 예외를 요청해야 합니다. 가입자를 위한 올바른 조치를 결정하기 위해 의사와 상담하는 동안, 가입자가 당사 플랜에 가입한 후 처음 90일 동안에는 특정한 경우에 약품을 보장받을 수 있습니다.

당사 처방집에 없는 각 약품에 대해 또는 가입자가 약품을 구할 수 있는 능력이 제한된 경우, 당사는 30일의 임시 분량을 보장해 드릴 것입니다. 가입자의 처방전이 이보다 더 적은 일수로 작성된 경우, 최대 30일분의 약품을 제공할 수 있도록 리필을 허용합니다. 처음 30일 공급이 지난 후에는 가입자가 플랜에 가입한 지 90일이 지나지 않았더라도 당사는 이러한 약품에 대해 비용을 지불하지 않습니다.

가입자가 장기 요양 시설 거주자이고 당사의 처방집에 없는 약품을 필요로 하거나 약품을 구할 수 있는 능력이 제한되어 있지만 당사 플랜 가입 후 처음 90일이 지난 경우, 당사는 처방집 예외를 진행하는 동안 해당 약품에 대해 31일 분량의 긴급 공급을 보장할 것입니다.

치료 수준이 변경되어 치료 설정을 변경하는 회원도 전환 대상에 포함됩니다. 이들 회원에게는 적절한 전환 리필이 제공됩니다.

자세한 내용

가입자의 Brand New Day 처방약 보장에 대한 자세한 내용을 알아보려면 보장 범위 증명서 및 기타 플랜 자료를 검토하십시오.

Brand New Day와 관련하여 궁금한 사항이 있으시면 연락주시기 바랍니다. 당사의 연락처 정보는 처방집을 마지막으로 업데이트한 날짜와 함께 앞표지와 뒷표지에 나와 있습니다.

Medicare 처방약 보장에 대해 일반적인 질문이 있는 경우 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 연중무휴 24시간 Medicare에 전화하십시오. 문자 전화기(TTY) 사용자는 1-877-486-2048번으로 전화해야 합니다. 또는 <http://www.medicare.gov>를 방문하시기 바랍니다.

Brand New Day 처방집

처방집은 Brand New Day가 보장하는 약품에 대한 보장 정보를 제공합니다. 목록에서 해당 약품을 찾는 데 어려움이 있는 경우 107페이지에서 시작되는 색인을 참조하십시오.

차트의 첫 번째 열에는 의약품 이름이 나열되어 있습니다. 브랜드 약품은 대문자로 표시되어 있고(예: HUMIRA) 일반의약품은 소문자 이탤릭체로 표시되어 있습니다(예: 아토르바스타틴).

요구사항/제한사항 열에 있는 정보는 Brand New Day에 가입자의 의약품 보장을 위한 특별한 요구사항이 있는지 여부를 알려줍니다.

Below is a list of abbreviations that may appear on the following pages in the Requirements/Limits column that tells you if there are any special requirements for coverage of your drug.

List of Abbreviations

B/D PA: 이 처방약은 상황에 따라 Medicare 파트 B 또는 D 하에서 보장받을 수 있습니다. 이에 관한 결정을 내리기 위해서는 해당 약물의 용도와 설정을 설명하는 정보를 제출해야 할 수 있습니다.

EX: 제외 약물. 이 처방약은 Medicare 처방약 플랜에서 일반적으로 보장되지 않습니다. 이 약물에 대한 처방전을 조제할 때 가입자가 지불하는 금액은 가입자의 총 약물 비용에 합산되지 않습니다. (즉, 가입자가 지불하는 금액은 재난 보장 자격을 충족하는 데 도움이 되지 않습니다.) 또한, 처방약에 대해 추가 지원을 받고 있는 경우, 이 약물을 지불하는 데에도 추가 지원을 받을 수 없습니다.

GC: 갭 보장. 당사는 보장 갭에서 이 처방약의 보장을 제공합니다. 이 보장에 관한 더 자세한 내용은 보장 범위 내역서(Evidence of Coverage)를 참조하십시오.

LA: 제한적 가용성. 이 처방은 특정 약국에서만 이용 가능할 수 있습니다. 더 자세한 사항은 Express Scripts 고객 서비스에 전화해 주십시오.

MO: 우편 주문 약물. 이 처방약은 당사 소매 네트워크 약국을 비롯해 당사 우편 주문 서비스를 통해서도 이용 가능합니다. (고혈압약 등) 장기 복용(유지) 약물의 경우 우편 주문을 고려하십시오. 소매 네트워크 약국은 (항생제 등) 단기 처방에 더 적합할 수 있습니다.

NEDS: 비연장 일 공급량 약물. 이 약물은 30일 공급량 미만으로만 이용 가능합니다.

PA: 사전 승인. 플랜은 특정 약물에 대해 가입자나 가입자의 의사가 사전 승인을 받을 것을 요구합니다. 이는 가입자가 처방전을 조제받기 전 승인을 받아야 한다는 의미입니다. 승인을 받지 않으면, 해당 약물을 보장해 드리지 않습니다.

QL: 수량 제한. 특정 약물의 경우, 당사에서 보장하는 약물의 양을 제한합니다.

ST: 단계별 요법. 일부 경우, 플랜은 어떤 의학적 상태에 대해 다른 약물을 보장하기 전에 가입자가 먼저 특정 약물로 해당 상태의 치료를 시도할 것을 요구합니다. 예를 들어, 약물 A와 약물 B가 모두 가입자의 의학적 상태를 치료할 경우, 가입자가 약물 A를 먼저 시도하지 않는 한 약물 B를 보장하지 않을 수 있습니다. 약물 A가 가입자에게 효과가 없을 경우, 이때 약물 B를 보장해 드립니다.

V: 이 백신은 미국 질병통제예방센터(CDC) 예방접종자문위원회(ACIP)의 권고안에 따라 성인에게 무상으로 제공됩니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ANTI - INFECTIVES		
ANTIFUNGAL AGENTS		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION	4	B/D PA
<i>amphotericin b injection recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>caspofungin intravenous recon soln</i>	4	
<i>clotrimazole mucous membrane troche</i>	2	MO
CRESEMBIA ORAL CAPSULE	5	PA; NEDS
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 400 mg/200 ml</i>	4	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	4	PA; MO
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>fluconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>flucytosine oral capsule</i>	5	MO; NEDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	4	MO
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	4	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>itraconazole oral solution</i>	4	MO
<i>ketoconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>micafungin intravenous recon soln</i>	5	MO; NEDS
<i>nystatin oral suspension</i>	2	MO
<i>nystatin oral tablet</i>	2	MO
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	5	PA; MO; QL (96 per 30 days); NEDS
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>voriconazole intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	4	PA; MO
ANTIVIRALS		
<i>abacavir oral solution</i>	3	MO
<i>abacavir oral tablet</i>	3	MO
<i>abacavir-lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>acyclovir oral capsule</i>	2	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	4	MO
acyclovir oral tablet	2	MO
acyclovir sodium intravenous solution	4	B/D PA; MO
adefovir oral tablet	4	MO
amantadine hcl oral capsule	2	MO
amantadine hcl oral solution	2	MO
amantadine hcl oral tablet	2	MO
APRETUDE INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED RELEASE	5	MO; NEDS
APTIVUS ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
atazanavir oral capsule	4	MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	MO; NEDS
BIKTARVY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED RELEASE	5	MO; NEDS
cidofovir intravenous solution	5	B/D PA; MO; NEDS
CIMDUO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
COMPLERA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
darunavir oral tablet	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
DELSTRIGO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
DESCOVY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
DOVATO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
EDURANT ORAL TABLET	5	MO; NEDS
efavirenz oral capsule	4	MO
efavirenz oral tablet	4	MO
efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet	5	MO; NEDS
efavirenz-lamivu-tenofovir disop oral tablet	5	MO; NEDS
emtricitabine oral capsule	4	MO
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet	4	MO
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	MO
entecavir oral tablet	4	MO
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>etravirine oral tablet</i>	5	MO; NEDS
EVOTAZ ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>famciclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>fosamprenavir oral tablet</i>	4	MO
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	MO; NEDS
<i>ganciclovir sodium intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ganciclovir sodium intravenous solution</i>	2	B/D PA
GENVOYA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	MO
ISENTRESS HD ORAL TABLET	5	MO; NEDS
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ISENTRESS ORAL TABLET	5	MO; NEDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5	MO; NEDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	3	MO
JULUCA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
LAGEVRIO (EUA) ORAL CAPSULE	6	GC; QL (40 per 180 days)
<i>lamivudine oral solution</i>	3	MO
<i>lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet</i>	3	MO
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	3	MO
<i>maraviroc oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>nevirapine oral suspension</i>	4	
<i>nevirapine oral tablet</i>	3	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
ODEFSEY ORAL TABLET	5	MO; NEDS	REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NEDS
<i>oseltamivir oral capsule</i>	3	MO	<i>ribavirin oral capsule</i>	3	MO
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO	<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	3	MO
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	6	GC; QL (20 per 180 days)	<i>rimantadine oral tablet</i>	4	MO
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	6	GC; QL (30 per 180 days)	<i>ritonavir oral tablet</i>	3	MO
PIFELTRO ORAL TABLET	5	MO; NEDS	RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR	5	MO; NEDS
PREVYMIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS	SELZENTRY ORAL SOLUTION	3	MO
PREVYMIS ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	3	MO
PREZCOBIX ORAL TABLET	5	MO; NEDS	STRIBILD ORAL TABLET	5	MO; NEDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	MO; NEDS	SUNLENCA ORAL TABLET	5	NEDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	4	MO	SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	NEDS
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE	4	MO	SYMTUZA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
RETROVIR INTRAVENOUS SOLUTION	3	MO	SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
			<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	4	MO
			TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	
			TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NEDS
TRIUMEQ ORAL TABLET	5	MO; NEDS
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NEDS
TRIZIVIR ORAL TABLET	5	NEDS
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir oral recon soln</i>	5	MO; NEDS
<i>valganciclovir oral tablet</i>	3	MO
VEKLURY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	NEDS
VELMLIDY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
VIRACEPT ORAL TABLET	5	MO; NEDS
VIREAD ORAL POWDER	5	MO; NEDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	4	MO
VOSEVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>zidovudine oral capsule</i>	3	MO
<i>zidovudine oral syrup</i>	3	MO
<i>zidovudine oral tablet</i>	2	MO
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	2	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefazin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	4	MO
<i>cefazin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	4	MO
<i>cefazin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 300 g</i>	4	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>cefazolin intravenous recon soln 1 gram</i>	4	
<i>cefdinir oral capsule</i>	2	MO
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO
<i>cefepime in dextrose,iso-osm intravenous piggyback</i>	4	
<i>cefepime injection recon soln</i>	4	MO
<i>cefixime oral capsule</i>	4	MO
<i>cefixime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>cefpodoxime oral tablet</i>	4	MO
<i>cefprozil oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>cefprozil oral tablet</i>	2	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	4	PA
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-osm intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	4	
<i>ceftriaxone intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	4	PA
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	MO
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>tazicef injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>tazicef intravenous recon soln</i>	4	PA
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ERYTHROMYCINS / OTHER MACROLIDES		
<i>azithromycin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>azithromycin oral packet</i>	3	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	2	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
DIFICID ORAL TABLET	5	MO; QL (20 per 10 days); NEDS
<i>e.e.s. 400 oral tablet</i>	4	MO
<i>ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	4	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>erythromycin oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
MISCELLANEOUS ANTIINFECTIVES		
<i>albendazole oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	4	PA; MO
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION	5	PA; LA; NEDS
<i>atovaquone oral suspension</i>	4	MO
<i>atovaquone-proguanil oral tablet</i>	4	MO
<i>aztreonam injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>bacitracin intramuscular recon soln</i>	4	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	PA; MO; LA; QL (84 per 56 days); NEDS
<i>chloramphenicol sod succinate intravenous recon soln</i>	4	
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	2	MO	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	4	PA
<i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO	<i>intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>		
<i>clindamycin phosphate injection solution</i>	4	PA; MO	<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin phosphate intravenous solution</i>	4	PA; MO	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution</i>	4	PA; MO
COARTEM ORAL TABLET	4	MO	<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	2	MO
<i>colistin (colistimethate na) injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)	<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>dapsone oral tablet</i>	3	MO	<i>isoniazid injection solution</i>	4	
DAPTOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	5	MO; NEDS	<i>isoniazid oral solution</i>	2	MO
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	5	MO; NEDS	<i>isoniazid oral tablet</i>	2	MO
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE	5	MO; NEDS	<i>ivermectin oral tablet</i>	3	PA; MO; QL (20 per 30 days)
<i>ertapenem injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (14 per 14 days)	<i>lincomycin injection solution</i>	4	PA
<i>ethambutol oral tablet</i>	3	MO	<i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	4	PA; MO	<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	5	MO; NEDS
			<i>linezolid oral tablet</i>	4	MO
			<i>linezolid-0.9% sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	PA
			<i>mefloquine oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram</i>	4	PA; QL (30 per 10 days)
<i>meropenem intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; QL (10 per 10 days)
<i>metro i.v. intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole oral tablet</i>	2	MO
<i>neomycin oral tablet</i>	2	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>paromomycin oral capsule</i>	4	
<i>pentamidine inhalation recon soln</i>	4	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection recon soln</i>	4	MO
<i>praziquantel oral tablet</i>	4	MO
<i>PRIFTIN ORAL TABLET</i>	3	MO
<i>PRIMAQUINE ORAL TABLET</i>	4	MO
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	4	MO
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>rifabutin oral capsule</i>	4	MO
<i>rifampin intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>rifampin oral capsule</i>	3	MO
<i>SIRTURO ORAL TABLET</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>tigecycline intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>tinidazole oral tablet</i>	3	MO
<i>TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE</i>	5	MO; QL (224 per 56 days); NEDS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (280 per 28 days); NEDS
<i>tobramycin inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NEDS
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	4	PA; QL (9 per 14 days)
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	4	PA; MO
<i>TRECATOR ORAL TABLET</i>	4	MO
<i>VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML</i>	3	PA; QL (4000 per 10 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	3	PA; QL (1000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	3	PA; QL (4050 per 10 days)
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN	4	PA; QL (1 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg</i>	4	PA; MO; QL (20 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA; QL (2 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 5 gram</i>	4	PA; QL (4 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO; QL (27 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	4	PA; MO; QL (40 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	4	PA; MO; QL (80 per 10 days)
VIBATIV INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	5	PA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	3	QL (9 per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NEDS
PENICILLINS		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	2	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ampicillin sodium injection recon soln	4	PA; MO
ampicillin sodium intravenous recon soln	4	PA
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram	4	PA; MO
ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram	4	PA
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln	4	PA
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	4	MO
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	PA; MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE	4	PA; MO
dicloxacillin oral capsule	2	MO
nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback	4	PA
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	4	PA; MO
nafcillin injection recon soln 10 gram	5	PA; NEDS
nafcillin intravenous recon soln 2 gram	4	PA

약품명	약품 티어	요건/한도
oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback	4	PA
oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram	4	PA
oxacillin injection recon soln 2 gram	4	PA; MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 MILLION UNIT/50 ML	3	PA
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	4	PA
penicillin g potassium injection recon soln	4	PA; MO
penicillin g sodium injection recon soln	4	PA; MO
penicillin v potassium oral recon soln	2	MO
penicillin v potassium oral tablet	2	MO
pfizerpen-g injection recon soln	4	PA
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 40.5 gram	4	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	4	MO
QUINOLONES		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 750 mg</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	4	PA
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin oral solution</i>	4	MO
<i>levofloxacin oral tablet</i>	2	MO
<i>moxifloxacin oral tablet</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
SULFA'S / RELATED AGENTS		
<i>sulfadiazine oral tablet</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	1	MO; GC
TETRACYCLINES		
<i>demeclacycline oral tablet</i>	4	MO
<i>doxy-100 intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln</i>	4	PA
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	4	MO

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	2	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>monodoxine nl oral capsule 100 mg</i>	2	
<i>tetracycline oral capsule</i>	4	MO
URINARY TRACT AGENTS		
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	3	MO
<i>methenamine mandelate oral tablet 0.5 g</i>	2	MO
<i>methenamine mandelate oral tablet 1 gram</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule</i>	3	MO
<i>trimethoprim oral tablet</i>	2	MO
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
ADJUNCTIVE AGENTS		
<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ELITEK INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	5	MO; NEDS
<i>KEPIVANCE INTRAVENOUS RECON SOLN 5.16 MG</i>	5	NEDS
<i>KHAPZORY INTRAVENOUS RECON SOLN 175 MG</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	3	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>mesna intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>MESNEX ORAL TABLET</i>	5	MO; NEDS
<i>VISTOGARD ORAL GRANULES IN PACKET</i>	5	PA; NEDS
<i>XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	B/D PA; MO; NEDS	AUGTYRO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
ADCETRIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS	AYVAKIT ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
ADSTILADRIN INTRAVESICAL SUSPENSION	5	PA; NEDS	<i>azacitidine injection recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
AKEEGA ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS	<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
ALECensa ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS	<i>azathioprine sodium injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO
ALIQOPA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; LA; NEDS	BALVERSA ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS	BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; LA; NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS	BELEODAQ INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; QL (30 per 180 days); NEDS	<i>bendamustine intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>anastrozole oral tablet</i>	2	MO	BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 1 mg/ml</i>	5	B/D PA; NEDS	BESPONSA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	5	B/D PA; MO; NEDS	<i>bexarotene oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
ASPARLAS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS	<i>bexarotene topical gel</i>	5	PA; MO; NEDS
o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.					
o) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.					

약품명	약품 티어	요건/한도
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	5	B/D PA; NEDS
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	5	B/D PA; NEDS
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>busulfan intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS
CABOMETYX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>carboplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>carmustine intravenous recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>cisplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>cladribine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>clofarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
COPIKTRA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
COSMEGEN INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
COTELLIC ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days); NEDS
cyclophosphamide intravenous recon soln	2	B/D PA; MO
cyclophosphamide oral capsule	3	B/D PA; MO
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG	3	B/D PA
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	3	B/D PA; MO
cyclosporine intravenous solution	2	B/D PA
cyclosporine modified oral capsule	3	B/D PA; MO
cyclosporine modified oral solution	3	B/D PA
cyclosporine oral capsule	3	B/D PA; MO
CYRAMZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)	2	B/D PA; MO
cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml	2	B/D PA
cytarabine injection solution	2	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dacarbazine</i>	2	B/D PA; MO
<i>intravenous recon soln</i>		
<i>dactinomycin</i>	2	B/D PA; MO
<i>intravenous recon soln</i>		
DANYELZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
DARZALEX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>daunorubicin</i>	2	B/D PA
<i>intravenous solution</i>		
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>decitabine</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>intravenous recon soln</i>		
<i>docetaxel</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>intravenous solution</i>		
160 mg/16 ml (10 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)		
<i>docetaxel</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>intravenous solution</i>		
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)		
<i>doxorubicin</i>	2	B/D PA
<i>intravenous recon soln</i> 10 mg		

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 2 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
DROXIA ORAL CAPSULE	3	MO
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
ELZONRIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
EMCYT ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
EMPLICITI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	4	B/D PA; MO
<i>epirubicin intravenous solution 200 mg/100 ml</i>	2	B/D PA
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ERWINASE INJECTION RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
ETOPOPHOS INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
everolimus (antineoplastic) oral tablet	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	5	PA; MO; QL (330 per 30 days); NEDS
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	4	B/D PA; MO
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	5	B/D PA; MO; NEDS
exemestane oral tablet	4	MO
EXKIVITY ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	PA; MO; NEDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	4	PA; MO
flouxuridine injection recon soln	2	B/D PA

약품명	약품 티어	요건/한도
fludarabine intravenous recon soln	2	B/D PA; MO
fludarabine intravenous solution	2	B/D PA
fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 500 mg/10 ml	2	B/D PA; MO
fluorouracil intravenous solution 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml	2	B/D PA
FOLOTYN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (21 per 28 days); NEDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	5	PA; QL (84 per 28 days); NEDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	5	PA; QL (21 per 28 days); NEDS
fulvestrant intramuscular syringe	5	B/D PA; MO; NEDS
FYARRO INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	PA; NEDS
GAVRETO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
GAZYVA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
gefitinib oral tablet	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	ICLUSIG ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg	2	B/D PA; MO	idarubicin intravenous solution	2	B/D PA; MO
gemcitabine intravenous recon soln 2 gram	2	B/D PA	IDHIFA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)	2	B/D PA; MO	ifosfamide intravenous recon soln	2	B/D PA; MO
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	3	B/D PA	ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml	2	B/D PA; MO
genraf oral capsule	3	B/D PA; MO	ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml	2	B/D PA
genraf oral solution	3	B/D PA; MO	imatinib oral tablet 100 mg	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
GILOTrif ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	imatinib oral tablet 400 mg	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS	IMBRUvICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
HALAVEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS	IMBRUvICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
hydroxyurea oral capsule	2	MO	IMBRUvICA ORAL SUSPENSION	5	PA; QL (324 per 30 days); NEDS
IBRANCE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS	IMBRUvICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
IBRANCE ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS	IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
IMJUDO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
INQOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (5 per 28 days); NEDS
INREBIC ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ISTODAX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
IXEMPRA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
JAKAFI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
JEMPERLI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
JEVTANA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>kemoplat intravenous solution</i>	2	B/D PA
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
KIMMTRAK INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (49 per 28 days); NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (70 per 28 days); NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (91 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5	PA; MO; QL (42 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5	PA; MO; QL (63 per 28 days); NEDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE	5	PA; NEDS
KRAZATI ORAL TABLET	5	PA; QL (180 per 30 days); NEDS
KYPROLIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
<i>lapatinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
<i>lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg</i>	5	PA; QL (28 per 28 days); NEDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 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)	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
LENVIMA ORAL CAPSULE 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)	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>letrozole oral tablet</i>	2	MO
LEUKERAN ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	5	PA; MO; NEDS
LIBTAYO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
LONSURF ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
LUMAKRAS ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
LUNSUMIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NEDS
LYNPARZA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
LYSODREN ORAL TABLET	5	NEDS
LYTGOBI ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
MARGENZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS	<i>methotrexate sodium (pf) injection solution</i>	2	B/D PA; MO
MATULANE ORAL CAPSULE	5	NEDS	<i>methotrexate sodium injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)</i>	3	PA	<i>methotrexate sodium oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	3	PA; MO	<i>mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	4	PA; MO	<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>megestrol oral tablet</i>	3	PA; MO	<i>mitoxantrone intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO
MEKINIST ORAL RECON SOLN	5	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NEDS	<i>MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	5	PA; LA; NEDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS	<i>mycophenolate mofetil (hcl) intravenous recon soln</i>	4	B/D PA; MO
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
MEKTOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS	<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>melphalan hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS	<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	3	B/D PA; MO
<i>melphalan oral tablet</i>	2	B/D PA; MO	<i>mycophenolate sodium oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	4	B/D PA; MO
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	3	MO	<i>MYLOTARG INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln</i>	2	B/D PA			

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>nelarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS	ONCASPAR INJECTION SOLUTION	5	B/D PA; NEDS
NERLYNX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS	ONIVYDE INTRAVENOUS DISPERSION	5	B/D PA; NEDS
<i>nilutamide oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS	ONUREG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (14 per 28 days); NEDS
NINLARO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (3 per 28 days); NEDS	OPDIVO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
NUBEQA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS	OPDUALAG INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS	ORGOVYX ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 28 days); NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	5	PA; MO; NEDS	ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	4	PA; MO	ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA; MO	<i>oxaliplatin intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 50 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA	<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	5	PA; MO; NEDS	<i>oxaliplatin intravenous solution 200 mg/40 ml</i>	2	B/D PA
ODOMZO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS	<i>paclitaxel intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO
OJJAARA ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS	PADCEV INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>paraplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>pazopanib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
PEMAZYRE ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (28 per 28 days); NEDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	4	B/D PA; MO
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 750 mg</i>	5	B/D PA; NEDS
PERJETA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
PIQRAY ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
POLIVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
POMALYST ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NEDS
PORTRAZZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
POTELIGEO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION	3	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	4	B/D PA; MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION	5	NEDS
QINLOCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
REZLIDHIA ORAL CAPSULE	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
REZUROCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>romidepsin intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; QL (150 per 30 days); NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET	5	PA; QL (336 per 28 days); NEDS
RUBRACA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
RYBREVANT INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
RYDAPT ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NEDS
RYLAZE INTRAMUSCULA R SOLUTION	5	PA; NEDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	4	B/D PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	5	PA; MO; NEDS
SARCLISA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; MO; QL (600 per 30 days); NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NEDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN	3	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>sirolimus oral tablet</i>	4	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
SOLTAMOX ORAL SOLUTION	5	MO; NEDS
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
<i>sorafenib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
STIVARGA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
TABLOID ORAL TABLET	4	MO
TABRECTA ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
<i>tacrolimus oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
TAFINLAR ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	PA; MO; QL (840 per 28 days); NEDS
TAGRISSO ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
TALZENNA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>tamoxifen oral tablet</i>	2	MO
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
TAZVERIK ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
TECVAYLI SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
TEMODAR INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>temsirolimus intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
TEPMETKO ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
TIBSOVO ORAL TABLET	5	PA; NEDS
TIVDAK INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>topotecan intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>topotecan intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>toremifene oral tablet</i>	5	MO; NEDS
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
TRELSTAR INTRAMUSCULA R SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	4	PA; MO
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule</i>	5	MO; NEDS
TRODELVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
TRUQAP ORAL TABLET	5	PA; QL (64 per 28 days); NEDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (300 per 30 days); NEDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
UNITUXIN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; NEDS
<i>valrubicin intravesical solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
VANFLYTA ORAL TABLET	5	PA; QL (56 per 28 days); NEDS
VECTIBIX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	4	PA; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; LA; QL (42 per 180 days); NEDS
VERZENIO ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>vinblastine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincristine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vinorelbine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days); NEDS
VIZIMPRO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
VONJO ORAL CAPSULE	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
VOTRIENT ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
VYXEOS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
WELIREG ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
XALKORI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XALKORI ORAL PELLET	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
XATMEP ORAL SOLUTION	4	B/D PA; MO
XERMELO ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (84 per 28 days); NEDS
XOSPATA ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NEDS

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	5	PA; LA; NEDS
XTANDI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
YERVOY INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
YONDELIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
ZALTRAP INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ZANOSAR INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
ZEJULA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
ZELBORAF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
ZEPZELCA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; NEDS
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ZOLADEX SUBCUTANEOUS IMPLANT	4	PA; MO
ZOLINZA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
ZYDELIG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ZYKADIA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
ZYNLONTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
ZYNYZ INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
AUTONOMIC / CNS DRUGS, NEUROLOGY / PSYCH		
ANTICONVULSANTS		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (180 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NEDS
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION	4	MO; QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION	5	MO; QL (600 per 30 days); NEDS
BRIVIACT ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>clobazam oral suspension</i>	4	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE	5	PA; LA; NEDS
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; LA; NEDS
<i>diazepam rectal kit</i>	4	MO
DILANTIN 30 MG ORAL CAPSULE	4	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>epitol oral tablet</i>	2	MO
EPRONTIA ORAL SOLUTION	4	PA; MO
<i>ethosuximide oral capsule</i>	3	MO
<i>ethosuximide oral solution</i>	3	MO
<i>felbamate oral suspension</i>	5	MO; NEDS
<i>felbamate oral tablet</i>	4	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
FINTEPLA ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>fosphenytoin injection solution</i>	2	MO
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	MO; QL (720 per 30 days); NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i> gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (270 per 30 days)
<i> gabapentin oral capsule 300 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i> gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i>	3	MO; QL (2160 per 30 days)
<i> gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	3	QL (2160 per 30 days)
<i> gabapentin oral tablet 600 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i> gabapentin oral tablet 800 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i> lacosamide intravenous solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days)
<i> lacosamide oral solution</i>	4	QL (1200 per 30 days)
<i> lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i> lacosamide oral tablet 50 mg</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i> lamotrigine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i> lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk</i>	4	MO
<i> lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	2	MO
<i> lamotrigine oral tablet,disintegrating</i>	4	MO
<i> lamotrigine oral tablets,dose pack</i>	4	MO
<i> levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,500 mg/100 ml</i>	2	
<i>levetiracetam intravenous solution</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i>levetiracetam oral tablet</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>methsuximide oral capsule</i>	4	MO
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON- AEROSOL	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	4	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	3	MO
<i>phenobarbital oral elixir</i>	4	PA; MO
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	3	PA
<i>phenobarbital oral tablet 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	3	PA; MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium intravenous solution</i>	2	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	4	MO
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide oral suspension</i>	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
rufinamide oral tablet 200 mg	4	PA; MO
rufinamide oral tablet 400 mg	5	PA; MO; NEDS
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION	4	MO
subvenite oral tablet	1	MO; GC
subvenite starter (blue) kit oral tablets,dose pack	4	MO
subvenite starter (green) kit oral tablets,dose pack	4	MO
subvenite starter (orange) kit oral tablets,dose pack	4	MO
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
tiagabine oral tablet	4	MO
topiramate oral capsule, sprinkle	2	PA; MO
topiramate oral tablet	2	PA; MO
valproate sodium intravenous solution	2	MO
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml	2	MO
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)	2	

약품명	약품 티어	요건/한도
valproic acid oral capsule	2	MO
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
vigabatrin oral powder in packet	5	PA; MO; LA; NEDS
vigabatrin oral tablet	5	PA; MO; LA; NEDS
vigadronе oral powder in packet	5	PA; LA; NEDS
vigadronе oral tablet	5	PA; LA; NEDS
vigpoder oral powder in packet	5	PA; LA; NEDS
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	5	MO; QL (56 per 28 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG	5	MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	5	MO; QL (240 per 30 days); NEDS
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	4	MO; QL (28 per 180 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	5	MO; QL (28 per 180 days); NEDS
ZONISADE ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
<i>zonisamide oral capsule</i>	2	PA; MO
ZTALMY ORAL SUSPENSION	5	PA; LA; QL (1080 per 30 days); NEDS
ANTIPARKINSONISM AGENTS		
APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>apomorphine subcutaneous cartridge</i>	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>benztropine injection solution</i>	2	MO
<i>benztropine oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>bromocriptine oral capsule</i>	4	MO
<i>bromocriptine oral tablet</i>	4	MO
<i>carbidopa oral tablet</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating</i>	2	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet</i>	4	MO
<i>entacapone oral tablet</i>	4	MO
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	4	MO
<i>pramipexole oral tablet</i>	2	MO
<i>rasagiline oral tablet</i>	4	MO
<i>ropinirole oral tablet</i>	2	MO
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>selegiline hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>selegiline hcl oral tablet</i>	2	MO
MIGRAINE / CLUSTER HEADACHE THERAPY		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (1 per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection solution</i>	5	NEDS
<i>dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol</i>	5	QL (8 per 28 days); NEDS
<i>eletriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
EMGALITY SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet</i>	3	MO
<i>naratriptan oral tablet</i>	3	MO; QL (18 per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTE GRATING	3	PA; QL (16 per 30 days)
QULIPTA ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating</i>	3	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	4	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
UBRELVY ORAL TABLET	3	PA; QL (20 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>zolmitriptan oral tablet,disintegrating</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
MISCELLANEOUS NEUROLOGICAL THERAPY		
BRIUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (24 per 180 days); NEDS
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg</i>	5	PA; MO; QL (14 per 30 days); NEDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)</i>	5	PA; MO; QL (120 per 180 days); NEDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>donepezil oral tablet 23 mg</i>	4	MO
<i>donepezil oral tablet,disintegrating</i>	1	MO; GC
<i>fingolimod oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
FIRDAPSE ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr	3	MO
galantamine oral solution	4	MO
galantamine oral tablet	3	MO
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	5	PA; QL (12 per 28 days); NEDS
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NEDS
INGREZZA INITIATION PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; LA; QL (28 per 180 days); NEDS
INGREZZA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
KESIMPTA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr	4	PA; MO
memantine oral solution	3	PA; MO
memantine oral tablet	2	PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK	3	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR	3	PA; MO
NUEDEXTA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
rivastigmine tartrate oral capsule	3	MO
rivastigmine transdermal patch 24 hour	4	MO
teriflunomide oral tablet	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
tetrabenazine oral tablet 25 mg	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
VUMERTY ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC)	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
ZEPOSIA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ZEPOSIA STARTER KIT (28-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (28 per 180 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (7 per 180 days); NEDS
MUSCLE RELAXANTS / ANTISPASMODIC THERAPY		
<i>baclofen oral tablet</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	4	PA; MO
<i>dantrolene intravenous recon soln</i>	2	
<i>dantrolene oral capsule</i>	4	MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 2,000 MCG/ML, 500 MCG/ML	3	B/D PA; MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 50 MCG/ML	3	B/D PA
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	3	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release</i>	3	MO
<i>revonto intravenous recon soln</i>	2	
<i>tizanidine oral tablet</i>	2	MO
NARCOTIC ANALGESICS		

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (4500 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
BELBUCA Buccal Film	3	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine hcl injection syringe</i>	2	NEDS
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet</i>	2	MO
<i>buprenorphine transdermal patch transdermal patch weekly</i>	4	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
<i>endocet oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution</i>	2	NEDS
<i>fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)</i>	2	NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	4	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	3	MO; QL (5550 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg</i>	3	MO; QL (390 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet</i>	3	MO; QL (50 per 30 days); NEDS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 2 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>hydromorphone injection solution 2 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>hydromorphone injection syringe 1 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>hydromorphone injection syringe 2 mg/ml</i>	4	NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>hydromorphone oral liquid</i>	4	MO; QL (2400 per 30 days); NEDS
<i>hydromorphone oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>methadone injection solution</i>	3	NEDS
<i>methadone intensol oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral concentrate</i>	3	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (600 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	3	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>methadose oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>morphine (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	4	MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>morphine concentrate oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NEDS
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>morphine oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NEDS
<i>morphine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>morphine oral tablet extended release</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral concentrate</i>	4	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 80 MG</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
NON-NARCOTIC ANALGESICS		
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 8-2 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>butorphanol injection solution</i>	2	MO; NEDS
<i>butorphanol nasal spray, non-aerosol</i>	4	MO; QL (10 per 28 days); NEDS
<i>celecoxib oral capsule</i>	2	MO

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
clonidine (pf) epidural solution 5,000 mcg/10 ml	2	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	MO
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr	2	MO
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec)	2	MO
diclofenac sodium topical gel 1 %	3	MO; QL (1000 per 28 days)
diclofenac- misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic	4	MO
diflunisal oral tablet	3	MO
ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec)	2	
etodolac oral capsule	3	MO
etodolac oral tablet	3	MO
etodolac oral tablet extended release 24 hr	4	MO
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	MO
ibu oral tablet	1	MO; GC
ibuprofen oral suspension	2	MO
ibuprofen oral tablet 400 mg, 800 mg	1	MO; GC
ibuprofen oral tablet 600 mg	1	GC

약품명	약품 티어	요건/한도
meloxicam oral tablet	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
nabumetone oral tablet	2	MO
nalbuphine injection solution	2	MO; NEDS
naloxone injection solution	2	MO
naloxone injection syringe	2	MO
naloxone nasal spray,non-aerosol	2	MO
naltrexone oral tablet	2	MO
naproxen oral tablet	1	MO; GC
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec)	2	MO
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	MO
oxaprozin oral tablet	4	MO
piroxicam oral capsule	3	MO
salsalate oral tablet	1	MO; GC
sulindac oral tablet	2	MO
tramadol oral tablet 50 mg	2	MO; QL (240 per 30 days); NEDS
tramadol- acetaminophen oral tablet	2	MO; QL (240 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	5	MO; NEDS
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
PSYCHOTHERAPEUTIC DRUGS		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 56 days); NEDS
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 56 days); NEDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>amitriptyline oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxapine oral tablet</i>	3	MO
<i>aripiprazole oral solution</i>	4	MO
<i>aripiprazole oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet,disintegrating</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (4.8 per 365 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5	MO; QL (3.9 per 56 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5	MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 28 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 28 days); NEDS
<i>armodafinil oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>asenapine maleate sublingual tablet</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC	5	ST; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>bupropion hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buspirone oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
CAPLYTA ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>chlorpromazine injection solution</i>	2	MO
<i>chlorpromazine oral concentrate</i>	4	MO
<i>chlorpromazine oral tablet</i>	4	MO
<i>citalopram oral solution</i>	3	MO
<i>citalopram oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>clomipramine oral capsule</i>	4	MO
<i>clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	3	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg</i>	3	PA; MO; QL (360 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet</i>	3	
<i>clozapine oral tablet,disintegrating</i>	4	
<i>desipramine oral tablet</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr</i>	4	MO
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet</i>	3	MO
<i>diazepam injection solution</i>	2	PA
<i>diazepam injection syringe</i>	2	PA
<i>diazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate</i>	2	PA; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)</i>	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)</i>	2	PA; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral tablet</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>doxepin oral capsule</i>	4	MO
<i>doxepin oral concentrate</i>	4	MO
<i>doxepin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG</i>	4	QL (60 per 30 days)
<i>DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG</i>	4	QL (90 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</i>	5	MO; NEDS
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone oral tablet</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>FANAPT ORAL TABLET</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK</i>	4	MO; QL (8 per 180 days)
<i>FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK</i>	3	QL (28 per 180 days)
<i>FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil intravenous solution</i>	2	
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 10 mg</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 20 mg</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (90 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>fluoxetine oral solution</i>	2	MO
<i>fluoxetine oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine oral tablet 20 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluphenazine decanoate injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral concentrate</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>fluvoxamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml(1ml)</i>	4	

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 50 mg/ml</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate injection solution</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate intramuscular syringe</i>	2	
<i>haloperidol lactate oral concentrate</i>	2	MO
<i>haloperidol oral tablet</i>	2	MO
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>imipramine pamoate oral capsule</i>	4	MO
<i>INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML</i>	5	MO; QL (3.5 per 180 days); NEDS
<i>INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML</i>	5	MO; QL (5 per 180 days); NEDS
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML</i>	5	MO; QL (0.75 per 28 days); NEDS
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML</i>	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	5	MO; QL (1.5 per 28 days); NEDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	3	MO; QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5	MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5	MO; QL (0.88 per 90 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5	MO; QL (1.32 per 90 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	5	MO; QL (1.75 per 90 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5	MO; QL (2.63 per 90 days); NEDS
<i>lithium carbonate oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate oral tablet extended release</i>	1	MO; GC
<i>lithium citrate oral solution</i>	2	

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>lorazepam injection solution</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>loxapine succinate oral capsule</i>	2	MO
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>lurasidone oral tablet 80 mg</i>	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
MARPLAN ORAL TABLET	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	3	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet,chewable</i>	4	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>mirtazapine oral tablet,disintegrating</i>	3	MO	<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)	<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	4	MO
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)	<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 10 mg, 25 mg</i>	4		<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 5 mg</i>	4	MO	<i>paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>nefazodone oral tablet</i>	4	MO	<i>perphenazine oral tablet</i>	4	MO
<i>nortriptyline oral capsule</i>	2	MO	PERSERIS ABDOMINAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 30 days); NEDS
<i>nortriptyline oral solution</i>	4	MO	<i>phenelzine oral tablet</i>	3	MO
<i>NUPLAZID ORAL CAPSULE</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)	<i>pimozide oral tablet</i>	4	MO
<i>NUPLAZID ORAL TABLET</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)	<i>protriptyline oral tablet</i>	4	MO
<i>olanzapine intramuscular recon soln</i>	4	MO	<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)	<i>quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet,disintegrating</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)	<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine-fluoxetine oral capsule</i>	4	MO			
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)			

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)	<i>risperidone oral tablet 4 mg</i>	1	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>ramelteon oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)	<i>risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET	4	MO; QL (30 per 30 days)	<i>risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML	3	MO; QL (2 per 28 days)	SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS	<i>sertraline oral concentrate</i>	4	MO
<i>risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml</i>	3	MO; QL (2 per 28 days)	<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml</i>	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS	<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>risperidone oral solution</i>	2	MO	SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (540 per 30 days); NEDS
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)	SPRAVATO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 56 MG (28 MG X 2), 84 MG (28 MG X 3)	5	PA; MO; NEDS
○) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.					
○) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.					

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>trimipramine oral capsule</i>	4	MO
TRINTELLIX ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 100 MG/0.28 ML	5	MO; QL (0.28 per 28 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 125 MG/0.35 ML	5	MO; QL (0.35 per 28 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 150 MG/0.42 ML	5	MO; QL (0.42 per 56 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 200 MG/0.56 ML	5	MO; QL (0.56 per 56 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 250 MG/0.7 ML	5	MO; QL (0.7 per 56 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 50 MG/0.14 ML	5	MO; QL (0.14 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 75 MG/0.21 ML	5	MO; QL (0.21 per 28 days); NEDS
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 75 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
versacloz ORAL SUSPENSION	5	NEDS
<i>vilazodone oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK	4	MO; QL (7 per 180 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln</i>	4	MO
<i>zolpidem oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	3	MO; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS
CARDIOVASCULAR, HYPERTENSION / LIPIDS ANTIARRHYTHMIC AGENTS		
adenosine intravenous solution	2	
adenosine intravenous syringe	2	
amiodarone intravenous solution	2	B/D PA; MO
amiodarone intravenous syringe	2	B/D PA
amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg	2	MO
amiodarone oral tablet 400 mg	2	
dofetilide oral capsule	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
flecainide oral tablet	2	MO
ibutilide fumarate intravenous solution	2	
lidocaine (pf) intravenous solution	2	
lidocaine (pf) intravenous syringe	2	
lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)	4	
mexiletine oral capsule	3	MO
pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	2	MO
procainamide injection solution	2	
propafenone oral capsule,extended release 12 hr	4	MO
propafenone oral tablet	2	MO
quinidine sulfate oral tablet	2	MO
sorine oral tablet 120 mg, 160 mg	2	MO
sorine oral tablet 80 mg	2	
sotalol af oral tablet	2	
sotalol oral tablet	2	MO
ANTIHYPERTENSIVE THERAPY		
acebutolol oral capsule	2	MO
aliskiren oral tablet	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
amiloride oral tablet	2	MO
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet	2	MO
amlodipine oral tablet	1	MO; GC
amlodipine-benazepril oral capsule	1	MO; GC
amlodipine-olmesartan oral tablet	1	MO; GC
amlodipine-valsartan oral tablet	6	MO; GC
amlodipine-valsartan-hctiazid oral tablet	2	MO
atenolol oral tablet	1	MO; GC
atenolol-chlorthalidone oral tablet	1	MO; GC
benazepril oral tablet	6	MO; GC
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC
betaxolol oral tablet	3	MO
bisoprolol fumarate oral tablet	2	MO
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO; GC
bumetanide injection solution	4	MO
bumetanide oral tablet	2	MO
candesartan oral tablet	1	MO; GC

약품명	약품 티어	요건/한도
candesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	2	MO
captopril oral tablet 100 mg, 50 mg	2	MO
captopril oral tablet 12.5 mg, 25 mg	1	MO; GC
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	2	
cartia xt oral capsule,extended release 24hr	2	MO
carvedilol oral tablet	1	MO; GC
chlorothiazide sodium intravenous recon soln	2	MO
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	2	MO
clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)	2	
clonidine hcl oral tablet	1	MO; GC
clonidine transdermal patch weekly	4	MO; QL (4 per 28 days)
diltiazem hcl intravenous recon soln	2	
diltiazem hcl intravenous solution	2	
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable	2	MO
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr	2	MO
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr	2	MO
diltiazem hcl oral tablet	2	MO
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 420 mg	2	MO
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 360 mg	2	
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable	2	MO
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
doxazosin oral tablet 8 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET	3	MO
EDARBYCLOR ORAL TABLET	3	MO
enalapril maleate oral tablet	6	MO; GC
enalaprilat intravenous solution	2	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg	6	GC
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg	6	MO; GC

약품명	약품 티어	요건/한도
eplerenone oral tablet	3	MO
esmolol intravenous solution	2	
ethacrynat sodium intravenous recon soln	5	NEDS
felodipine oral tablet extended release 24 hr	2	MO
fosinopril oral tablet	6	MO; GC
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO; GC
furosemide injection solution	4	MO
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	2	MO
furosemide oral tablet	1	MO; GC
hydralazine injection solution	2	MO
hydralazine oral tablet	2	MO
hydrochlorothiazide oral capsule	1	MO; GC
hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO; GC
indapamide oral tablet	1	MO; GC
irbesartan oral tablet	6	MO; GC
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>isradipine oral capsule</i>	2	MO
<i>KERENDIA ORAL TABLET</i>	3	PA; QL (30 per 30 days)
<i>labetalol intravenous solution</i>	2	
<i>labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)</i>	2	
<i>labetalol oral tablet</i>	2	MO
<i>lisinopril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>losartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>mannitol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>mannitol 25 % intravenous solution</i>	2	MO
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>metolazone oral tablet</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; GC
<i>metoprolol tar-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>metoprolol tartrate intravenous solution</i>	2	
<i>metoprolol tartrate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>metyrosine oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>minoxidil oral tablet</i>	2	MO
<i>moexipril oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>nadolol oral tablet</i>	4	MO
<i>nebivolol oral tablet</i>	2	MO
<i>nicardipine intravenous solution</i>	2	
<i>nicardipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>nimodipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nisoldipine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>olmesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>olmesartan-amlodipin-hcthiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>osmitrol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	1	MO; GC

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>phentolamine injection recon soln</i>	2	
<i>pindolol oral tablet</i>	3	MO
<i>prazosin oral capsule</i>	2	MO
<i>propranolol intravenous solution</i>	2	
<i>propranolol oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>propranolol oral solution</i>	2	MO
<i>propranolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>quinapril oral tablet</i>	6	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	GC
<i>ramipril oral capsule</i>	6	MO; GC
<i>spironolactone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet</i>	2	MO
<i>taztia xt oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>telmisartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet</i>	2	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>timolol maleate oral tablet</i>	4	MO
<i>torsemide oral tablet</i>	2	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>trandolapril-verapamil oral tablet, ir - er, biphasic 24hr</i>	2	MO
<i>treprostinil sodium injection solution</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>UPTRAVI ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>valsartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>veletri intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>verapamil intravenous solution</i>	2	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>verapamil intravenous syringe</i>	2	
<i>verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct</i>	2	MO
<i>verapamil oral capsule, ext rel. pellets 24 hr</i>	2	MO
<i>verapamil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>verapamil oral tablet extended release</i>	2	MO
COAGULATION THERAPY		
<i>aminocaproic acid intravenous solution</i>	2	MO
<i>aminocaproic acid oral solution</i>	5	MO; NEDS
<i>aminocaproic acid oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	4	MO
<i>BRILINTA ORAL TABLET</i>	3	MO
<i>CABLIVI INJECTION KIT</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>CEPROTIN (BLUE BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	3	PA; MO
<i>CEPROTIN (GREEN BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	3	PA; MO
<i>cilostazol oral tablet</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 300 mg</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>dabigatran etexilate oral capsule 150 mg, 75 mg</i>	4	MO
<i>dipyridamole intravenous solution</i>	2	
<i>dipyridamole oral tablet</i>	4	MO
<i>DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK</i>	3	MO
<i>ELIQUIS ORAL TABLET</i>	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous solution</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	4	MO; QL (28 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	4	MO; QL (22.4 per 28 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml, 60 mg/0.6 ml</i>	4	MO; QL (16.8 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i>	4	MO; QL (11.2 per 28 days)
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	5	MO; NEDS
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	4	MO
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml)</i>	3	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 1,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 2,000 unit/1,000 ml</i>	3	
<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection solution</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	3	MO
<i>HEPARIN(PORCIN E) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML</i>	3	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
<i>HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML</i>	3	
<i>HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS SYRINGE</i>	3	MO
<i>jantoven oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>pentoxifylline oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>prasugrel oral tablet</i>	3	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; MO; LA; NEDS
PROMACTA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>protamine intravenous solution</i>	2	
<i>warfarin oral tablet</i>	1	MO; GC
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	3	MO
XARELTO ORAL TABLET	3	MO
LIPID/CHOLESTEROL LOWERING AGENTS		
<i>amlodipine- atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10- 20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine- atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder</i>	3	MO
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>cholestyramine light oral powder</i>	3	
<i>cholestyramine light oral powder in packet</i>	3	
<i>colesevelam oral powder in packet</i>	4	MO
<i>colesevelam oral tablet</i>	4	MO
<i>colestipol oral granules</i>	4	MO
<i>colestipol oral packet</i>	4	
<i>colestipol oral tablet</i>	4	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	2	MO
<i>ezetimibe- simvastatin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet</i>	2	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	2	MO
<i>fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>fenofibric acid oral tablet</i>	2	
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	3	MO
<i>JUXTAPID ORAL CAPSULE</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>NEXLETOL ORAL TABLET</i>	3	PA; MO
<i>NEXLIZET ORAL TABLET</i>	3	PA; MO
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>omega-3 acid ethyl esters oral capsule</i>	2	MO
<i>pitavastatin calcium oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>pravastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite oral powder</i>	3	MO
<i>prevalite oral powder in packet</i>	3	MO
<i>REPATHA PUSHTRONEX SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR</i>	3	PA; QL (7 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>REPATHA SUBCUTANEOUS SYRINGE</i>	3	PA; QL (6 per 28 days)
<i>REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR</i>	3	PA; QL (6 per 28 days)
<i>rosuvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
MISCELLANEOUS CARDIOVASCULAR AGENTS		
<i>CORLANOR ORAL SOLUTION</i>	3	QL (450 per 30 days)
<i>CORLANOR ORAL TABLET</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>digoxin oral solution</i>	3	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	2	MO
<i>digoxin oral tablet 62.5 mcg (0.0625 mg)</i>	3	MO
<i>dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml), 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dobutamine intravenous solution</i>	2	B/D PA

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
ENTRESTO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>milrinone in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	2	B/D PA
<i>milrinone intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>norepinephrine bitartrate intravenous solution</i>	2	
<i>ranolazine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>sodium nitroprusside intravenous solution</i>	2	B/D PA
VECAMYL ORAL TABLET	5	NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
VERQUVO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; GC
<i>nitro-bid transdermal ointment</i>	3	MO
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin sublingual tablet</i>	2	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	2	MO
<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol</i>	4	MO
DERMATOLOGICALS/TOPICAL THERAPY		
ANTIPSORIATIC / ANTISEBORRHEIC		

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>acitretin oral capsule</i>	4	MO
<i>calcipotriene scalp solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcitriol topical ointment</i>	4	
<i>selenium sulfide topical lotion</i>	2	MO
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (104 per 180 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
MISCELLANEOUS DERMATOLOGICALS		
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (6 per 28 days); NEDS
ammonium lactate topical cream	2	MO
ammonium lactate topical lotion	2	MO
chloroprocaine (pf) injection solution	2	
CIBINQO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
dermacinrx lidocan topical adhesive patch,medicated	4	PA; QL (90 per 30 days)
diclofenac sodium topical gel 3 %	4	PA; MO; QL (100 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	5	PA; QL (1.34 per 28 days); NEDS	<i>lidocaine topical ointment</i>	4	MO; QL (36 per 30 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NEDS	<i>lidocaine viscous mucous membrane solution</i>	2	MO
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS	<i>lidocaine-epinephrine (pf) injection solution 1.5 %-1:200,000, 2 %-1:200,000</i>	2	
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	3	MO	<i>lidocaine-epinephrine injection solution</i>	2	
<i>fluorouracil topical solution</i>	3	MO	<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>glydo mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)	<i>methoxsalen oral capsule, liqd-filled, rapid rel</i>	5	MO; NEDS
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	3	MO	PANRETIN TOPICAL GEL	5	PA; MO; NEDS
<i>lidocaine (pf) injection solution</i>	2		<i>pimecrolimus topical cream</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	2		<i>podofilox topical solution</i>	3	MO
<i>lidocaine hcl laryngotracheal solution</i>	3	MO	<i>polocaine injection solution 1 % (10 mg/ml)</i>	2	
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)	<i>polocaine-mpf injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	3	MO	REGRANEX TOPICAL GEL	5	QL (15 per 30 days); NEDS
<i>lidocaine topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	4	PA; MO; QL (90 per 30 days)	SANTYL TOPICAL OINTMENT	3	MO; QL (180 per 30 days)
			<i>silver sulfadiazine topical cream</i>	2	MO
			<i>ssd topical cream</i>	2	MO

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tacrolimus topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>VALCHLOR TOPICAL GEL</i>	5	PA; MO; NEDS
THERAPY FOR ACNE		
<i>accutane oral capsule</i>	4	
<i>amnesteem oral capsule</i>	4	
<i>azelaic acid topical gel</i>	4	MO
<i>claravis oral capsule</i>	4	
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical gel, once daily</i>	3	MO; QL (150 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>ery pads topical swab</i>	3	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	2	MO
<i>isotretinoin oral capsule</i>	4	
<i>ivermectin topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>metronidazole topical cream</i>	4	MO
<i>metronidazole topical gel</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>metronidazole topical gel with pump</i>	4	MO
<i>metronidazole topical lotion</i>	4	MO
TOPICAL ANTIBACTERIALS		
<i>gentamicin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gentamicin topical ointment</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>mupirocin topical ointment</i>	2	MO; QL (44 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension</i>	4	MO
TOPICAL ANTIFUNGALS		
<i>ciclodan topical solution</i>	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	3	MO; QL (100 per 28 days)
<i>ciclopirox topical shampoo</i>	3	MO; QL (120 per 28 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ciclopirox topical solution	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
ciclopirox topical suspension	3	MO; QL (60 per 28 days)
clotrimazole topical cream	2	MO; QL (45 per 28 days)
clotrimazole topical solution	2	MO; QL (30 per 28 days)
clotrimazole- betamethasone topical cream	3	MO; QL (45 per 28 days)
clotrimazole- betamethasone topical lotion	4	MO; QL (60 per 28 days)
econazole topical cream	4	MO; QL (85 per 28 days)
ketoconazole topical cream	2	MO; QL (60 per 28 days)
ketoconazole topical shampoo	2	MO; QL (120 per 28 days)
naftifine topical cream	4	MO; QL (60 per 28 days)
naftifine topical gel 2 %	4	MO; QL (60 per 28 days)
nyamyc topical powder	3	QL (180 per 30 days)
nystatin topical cream	2	MO; QL (30 per 28 days)
nystatin topical ointment	2	MO; QL (30 per 28 days)
nystatin topical powder	3	MO; QL (180 per 30 days)
nystatin- triamcinolone topical cream	3	MO; QL (60 per 28 days)
nystatin- triamcinolone topical ointment	3	MO; QL (60 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
nystop topical powder	3	QL (180 per 30 days)
TOPICAL ANTIVIRALS		
acyclovir topical ointment	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
penciclovir topical cream	4	MO; QL (5 per 30 days)
TOPICAL CORTICOSTEROIDS		
ala-cort topical cream 1 %	2	MO
ala-cort topical cream 2.5 %	2	
alclometasone topical cream	3	MO
alclometasone topical ointment	3	MO
betamethasone dipropionate topical cream	2	MO
betamethasone dipropionate topical lotion	2	MO
betamethasone dipropionate topical ointment	2	MO
betamethasone valerate topical cream	2	MO
betamethasone valerate topical lotion	2	MO
betamethasone valerate topical ointment	2	MO
betamethasone, augmented topical cream	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>betamethasone, augmented topical gel</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical ointment</i>	2	MO
<i>clobetasol scalp solution</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	4	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clodan topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>desonide topical cream</i>	4	MO
<i>desonide topical gel</i>	4	MO
<i>desonide topical lotion</i>	4	MO
<i>desonide topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical cream 0.01 %</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fluocinolone topical cream 0.025 %</i>	4	
<i>fluocinolone topical oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical solution</i>	4	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone topical cream</i>	2	MO
<i>mometasone topical ointment</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>mometasone topical solution</i>	2	MO
<i>prednicarbate topical ointment</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	MO
<i>triderm topical cream</i>	2	
TOPICAL SCABICIDES / PEDICULICIDES		
<i>crotan topical lotion</i>	2	
<i>malathion topical lotion</i>	4	MO
<i>permethrin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
DIAGNOSTICS / MISCELLANEOUS AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine intravenous solution</i>	3	
IRRIGATING SOLUTIONS		
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin b gu irrigation solution</i>	2	
<i>ringer's irrigation solution</i>	4	
MISCELLANEOUS AGENTS		

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>acamprostate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>acetic acid irrigation solution</i>	2	MO
<i>anagrelide oral capsule</i>	3	MO
<i>caffeine citrate intravenous solution</i>	2	
<i>caffeine citrate oral solution</i>	2	MO
<i>carglumic acid oral tablet, dispersible</i>	5	PA; NEDS
<i>cevimeline oral capsule</i>	4	MO
<i>CHEMET ORAL CAPSULE</i>	3	PA
<i>CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION</i>	4	B/D PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
deferasirox oral granules in packet	5	PA; MO; NEDS	dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	4	
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	5	PA; MO; NEDS	dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution	4	
deferasirox oral tablet 90 mg	4	PA; MO	dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution	4	
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	4	PA; MO	dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe	4	
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	5	PA; MO; NEDS	dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution	4	
deferiprone oral tablet	5	PA; MO; NEDS	disulfiram oral tablet 250 mg	2	MO
deferoxamine injection recon soln	2	B/D PA; MO	disulfiram oral tablet 500 mg	2	
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	4		droxidopa oral capsule	5	PA; MO; NEDS
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution	4		ENDARI ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; MO; NEDS
dextrose 25 % in water (d25w) intravenous syringe	4		INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	4	MO	levocarnitine (with sugar) oral solution	4	MO
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback	4	MO	levocarnitine oral solution 100 mg/ml	4	MO
dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution	4	MO	levocarnitine oral tablet	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO	sodium phenylbutyrate oral tablet	5	PA; NEDS
midodrine oral tablet	3	MO	sodium polystyrene sulfonate oral powder	3	MO
nitisinone oral capsule	5	PA; MO; NEDS	sps (with sorbitol) oral suspension	3	MO
pilocarpine hcl oral tablet	4	MO	sps (with sorbitol) rectal enema	3	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS	trientine oral capsule 250 mg	5	PA; MO; NEDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS	VELPHORO ORAL TABLET,CHEWAB LE	5	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
REVCovi INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; LA; NEDS	VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
riluzole oral tablet	3	PA; MO	water for irrigation, sterile irrigation solution	4	MO
risedronate oral tablet 30 mg	3	QL (30 per 30 days)	XIAFLEX INJECTION RECON SOLN	5	PA; NEDS
sevelamer carbonate oral tablet	4	MO; QL (270 per 30 days)	zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml	2	PA; MO
sodium benzoate-sodium phenylacetate intravenous solution	5	NEDS	SMOKING DETERRENTS		
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	4	MO	bupropion hcl (smoking deterrent) oral tablet extended release 12 hr	2	
sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback	4	MO	NICOTROL INHALATION CARTRIDGE	4	
sodium chloride irrigation solution	4	MO			
sodium phenylbutyrate oral powder	5	PA; MO; NEDS			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	4	MO
varenicline oral tablet	4	MO
varenicline oral tablets, dose pack	4	MO
EAR, NOSE / THROAT MEDICATIONS		
MISCELLANEOUS AGENTS		
azelastine nasal aerosol, spray	3	MO; QL (60 per 30 days)
azelastine nasal spray, non-aerosol	3	QL (60 per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash	1	MO; GC
denta 5000 plus dental cream	2	MO
dentagel dental gel	2	MO
fluoride (sodium) dental cream	2	
fluoride (sodium) dental gel	2	
fluoride (sodium) dental paste	2	MO
ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol	2	MO; QL (30 per 30 days)
kourzeq dental paste	2	
oralone dental paste	2	
periogard mucous membrane mouthwash	1	MO; GC

약품명	약품 티어	요건/한도
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS DENTAL PASTE	4	MO
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH DENTAL PASTE	4	MO
<i>sf 5000 plus dental cream</i>	2	MO
<i>sf dental gel</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 dry mouth dental paste</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 plus dental cream</i>	2	
<i>sodium fluoride-pot nitrate dental paste</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	2	MO
MISCELLANEOUS OTIC PREPARATIONS		
acetic acid otic (ear) solution	2	MO
ciprofloxacin hcl otic (ear) dropperette	4	MO
flac otic oil otic (ear) drops	4	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops	4	MO
hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops	3	MO
ofloxacin otic (ear) drops	3	MO
OTIC STEROID / ANTIBIOTIC		

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension	3	MO; QL (7.5 per 7 days)	methylprednisolone acetate injection suspension	2	MO
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension	3	MO	methylprednisolone oral tablet	2	B/D PA; MO
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution	3	MO	methylprednisolone oral tablets,dose pack	2	MO
ENDOCRINE/DIABETES					
ADRENAL HORMONES					
cortisone oral tablet	2		methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	2	MO
dexamethasone intensol oral drops	2	MO	methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln	2	MO
dexamethasone oral elixir	2	MO	prednisolone oral solution	2	MO
dexamethasone oral solution	2	MO	prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	2	MO
dexamethasone oral tablet	2	MO	prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)	2	
dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml	2	MO	prednisolone intensol oral concentrate	4	MO
dexamethasone sodium phosphate injection solution	2	MO	prednisone oral solution	2	MO
dexamethasone sodium phosphate injection syringe	2	MO	prednisone oral tablet	1	MO; GC
fludrocortisone oral tablet	2	MO	prednisone oral tablets,dose pack	1	MO; GC
hydrocortisone oral tablet	2	MO	triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>propylthiouracil oral tablet</i>	2	MO
DIABETES THERAPY		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>alcohol pads topical pads, medicated</i>	3	
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	3	MO
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	3	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	3	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
<i>diazoxide oral suspension</i>	4	MO
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS TOPICAL PADS, MEDICATED	3	

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>FARXIGA ORAL TABLET 10 MG</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>FARXIGA ORAL TABLET 5 MG</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
GVOKE HYPOEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML	3	
GVOKE HYPOEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE HYPOEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO
GVOKE PFS 1- PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE PFS 2- PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT	3	MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
HUMALOG MIX 50-50 INSULN U- 100 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMALOG MIX 75-25(U- 100)INSULN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO	JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULIN INJECTION SOLUTION	3	MO	JANUVIA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO	JARDIANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO	JENTADUETO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
INPEFA ORAL TABLET 200 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)	JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
INPEFA ORAL TABLET 400 MG	3	PA; QL (30 per 30 days)	JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
INSULIN GLARGINE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3		LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
INSULIN GLARGINE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3		LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
INSULIN LISPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO	LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
JANUMET ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)	LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
LYUMJEV U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
metformin oral tablet 1,000 mg	6	MO; GC; QL (75 per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	6	MO; GC; QL (150 per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	6	MO; GC; QL (90 per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
nateglinide oral tablet 60 mg	2	MO; QL (180 per 30 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
pioglitazone oral tablet	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
QTERN ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
repaglinide oral tablet 0.5 mg	2	MO; QL (960 per 30 days)
repaglinide oral tablet 1 mg	2	MO; QL (480 per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	2	MO; QL (240 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
saxagliptin oral tablet	3	MO; QL (30 per 30 days)
saxagliptin- metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg	3	MO; QL (60 per 30 days)
saxagliptin- metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5- 500 mg	3	MO; QL (30 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 7.5- 1,000 MG, 7.5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-500 MG	3	MO; QL (120 per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; QL (90 per 30 days)
STEGLATRO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (10.8 per 30 days); NEDS
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (6 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
SYNJARDY ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
TRADJENTA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO
ZEGALOGUE SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
MISCELLANEOUS HORMONES		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>cabergoline oral tablet</i>	3	MO
<i>calcitonin (salmon) injection solution</i>	5	MO; NEDS
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol</i>	3	MO
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	2	MO
<i>calcitriol oral capsule</i>	2	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	4	
<i>cinacalcet oral tablet</i>	4	PA; MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clomid oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>clomiphene citrate oral tablet</i>	2	PA
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>danazol oral capsule</i>	4	MO
<i>desmopressin injection solution</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray with pump</i>	4	MO
<i>desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	4	
<i>desmopressin oral tablet</i>	3	MO
<i>doxercalciferol intravenous solution</i>	2	
<i>doxercalciferol oral capsule</i>	4	MO
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
KORLYM ORAL TABLET	5	PA; NEDS
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
MEPSEVII INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
MYALEPT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; NEDS
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; LA; NEDS
<i>pamidronate intravenous solution</i>	2	MO
<i>paricalcitol intravenous solution</i>	2	
<i>paricalcitol oral capsule</i>	4	MO
<i>sapropterin oral powder in packet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sapropterin oral tablet,soluble</i>	5	PA; MO; NEDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	3	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular oil</i>	3	PA; MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>testosterone transdermal gel</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 10 mg/0.5 gram /actuation</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	4	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	4	PA; MO; QL (37.5 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	4	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	4	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
VIMIZIM INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	2	B/D PA; MO
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>levo-t oral tablet</i>	1	GC
<i>levothyroxine intravenous recon soln</i>	2	
<i>levothyroxine oral tablet</i>	1	GC
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	1	MO; GC
<i>liothyronine intravenous solution</i>	2	MO
<i>liothyronine oral tablet</i>	2	MO
<i>unithroid oral tablet</i>	1	MO; GC
GASTROENTEROLOGY		
ANTIDIARRHEALS / ANTISPASMODICS		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous syringe 0.25 mg/5 ml (0.05 mg/ml)</i>	2	

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dicyclomine intramuscular solution</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	4	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	2	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	4	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet</i>	3	MO
<i>glycopyrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate injection solution</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1.5 mg</i>	3	
<i>loperamide oral capsule</i>	2	MO
<i>opium tincture oral tincture</i>	2	MO
MISCELLANEOUS GASTROINTESTINAL AGENTS		
<i>alosetron oral tablet 0.5 mg</i>	4	PA; MO
<i>alosetron oral tablet 1 mg</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>aprepitant oral capsule</i>	4	B/D PA; MO
<i>aprepitant oral capsule, dose pack</i>	4	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>balsalazide oral capsule</i>	3	MO
<i>betaine oral powder</i>	5	MO; NEDS
<i>budesonide oral capsule, delayed, extended release</i>	4	MO
<i>budesonide oral tablet, delayed and ext. release</i>	5	MO; NEDS
<i>CHENODAL ORAL TABLET</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG</i>	5	PA; NEDS
<i>CHOLBAM ORAL CAPSULE 50 MG</i>	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>CIMZIA POWDER FOR RECONST SUBCUTANEOUS KIT</i>	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT</i>	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
<i>CIMZIA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT</i>	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>CINVANTI INTRAVENOUS EMULSION</i>	3	MO
<i>compro rectal suppository</i>	4	MO
<i>constulose oral solution</i>	2	MO
<i>CORTIFOAM RECTAL FOAM</i>	3	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
CREON ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC)	3	MO
cromolyn oral concentrate	4	MO
dimenhydrinate injection solution	2	MO
dronabinol oral capsule 10 mg, 5 mg	4	B/D PA; MO
dronabinol oral capsule 2.5 mg	4	B/D PA
droperidol injection solution	2	MO
EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	4	B/D PA
ENTYVIO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
enulose oral solution	2	MO
fosaprepitant intravenous recon soln	2	MO
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NEDS
GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NEDS
gavilyte-c oral recon soln	2	MO
gavilyte-g oral recon soln	2	MO
generlac oral solution	2	

약품명	약품 티어	요건/한도
granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	2	MO
granisetron hcl intravenous solution	2	MO
granisetron hcl oral tablet	3	B/D PA; MO
hydrocortisone rectal enema	4	MO
hydrocortisone topical cream with perineal applicator	2	MO
lactulose oral solution 10 gram/15 ml	2	MO
lactulose oral solution 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml	2	
LINZESS ORAL CAPSULE	3	MO; QL (30 per 30 days)
lubiprostone oral capsule	4	MO; QL (60 per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	2	MO
mesalamine oral capsule (with del rel tablets)	4	MO
mesalamine oral capsule, extended release	5	NEDS
mesalamine oral capsule,extended release 24hr	4	MO
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec)	4	MO
mesalamine rectal enema	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>mesalamine rectal suppository</i>	4	MO	<i>peg3350-sod sulfonacil-kcl-asb-c oral powder in packet</i>	4	MO
<i>mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit</i>	4	MO	<i>peg-electrolyte oral recon soln</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	2	MO	PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG	4	MO
<i>metoclopramide hcl oral solution</i>	2	MO	<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO; GC	<i>prochlorperazine maleate oral tablet</i>	2	MO
MOVANTIK ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)	<i>prochlorperazine rectal suppository</i>	4	MO
OCALIVA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS	<i>procto-med hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution</i>	2	MO	<i>proctosol hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe</i>	2		<i>protozone-hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl intravenous solution</i>	2	MO	RECTIV RECTAL OINTMENT	3	MO
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	4	B/D PA; MO	RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (18 per 30 days); NEDS
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	B/D PA; MO	RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	5	MO; QL (18 per 30 days); NEDS
<i>ondansetron oral tablet,disintegrating</i>	2	B/D PA; MO	RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	5	MO; QL (12 per 30 days); NEDS
<i>palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml</i>	2	MO			
<i>palonosetron intravenous syringe</i>	2				
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln</i>	2				

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (20 per 28 days); NEDS
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	5	MO; NEDS
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day</i>	4	MO
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (30 per 180 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (1.2 per 56 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (2.4 per 56 days); NEDS
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln</i>	4	MO
SUCRAID ORAL SOLUTION	5	PA; NEDS
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	2	MO
<i>sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
TRULANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	3	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
VARUBI ORAL TABLET	3	B/D PA
VIBERZI ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
VIOKACE ORAL TABLET	3	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 - 42,000 UNIT, 15,000-47,000 - 63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 - 14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT	3	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC) 60,000-189,600- 252,600 UNIT	5	MO; NEDS
ULCER THERAPY		
cimetidine oral tablet	2	MO
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg	3	MO; QL (30 per 30 days)

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>esomeprazole sodium intravenous recon soln 40 mg</i>	2	MO
<i>famotidine (pf) intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	2	MO
<i>famotidine intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet</i>	3	MO
<i>nizatidine oral capsule</i>	3	MO
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole intravenous recon soln</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>sucralfate oral suspension</i>	4	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	2	MO
IMMUNOLOGY, VACCINES / BIOTECHNOLOGY		
BIOTECHNOLOGY DRUGS		
<i>ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN</i>	5	PA; NEDS
<i>AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT</i>	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT</i>	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>BETASERON SUBCUTANEOUS KIT</i>	5	PA; MO; QL (14 per 28 days); NEDS
<i>ILARIS (PF) SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	PA; MO; LA; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>LEUKINE INJECTION RECON SOLN</i>	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
MOZOBIL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
NIVESTYM INJECTION SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; NEDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (4 per 28 days); NEDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY INTRAMUSCULA R SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NEDS
<i>plerixafor subcutaneous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NEDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 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	3	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NEDS
ZARXIO INJECTION SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
VACCINES / MISCELLANEOUS IMMUNOLOGICALS		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR RECON SOLN	6	GC; V
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
BEXZERO INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V

약품명	약품 티어	요건/한도
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
<i>fomepizole intravenous solution</i>	2	
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
GAMASTAN S/D INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML	6	GC; V

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT/0.5 ML	3	
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	B/D PA; MO; NEDS
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
HYPERHEP B NEONATAL INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	6	GC; V
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
IPOL INJECTION SUSPENSION	6	GC; V
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V

약품명	약품 티어	요건/한도
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT	6	GC; V
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	GC; V
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN	6	GC; V
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT	1	GC; V
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	3	
PREHEVBRIOS (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
ROTARIX ORAL SUSPENSION	3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	

약품명	약품 티어	요건/한도
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION	3	
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V; QL (2 per 720 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	B/D PA
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML	3	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.4 MCG/0.5 ML	3	V
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V	BD INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	3	MO
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V			
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V			
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML	3				
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 UNIT/ML	6	GC; V			
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML	3				
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 UNIT/ML	6	GC; V			
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V	GAUZE PADS 2 X 2	3	
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	3		INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V	INSULIN SYRINGE- NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE	3	

MISCELLANEOUS SUPPLIES

MISCELLANEOUS SUPPLIES

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
- 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
INSULIN SYRINGE- NEEDLE U-100 SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
INSULIN SYRINGES (NON-PREFERRED BRANDS) SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO; QL (1 per 720 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (1 per 720 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
PEN NEEDLES (NON-PREFERRED BRANDS) NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	3	
V-GO 20 DEVICE	3	MO
V-GO 30 DEVICE	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
V-GO 40 DEVICE	3	MO
MUSCULOSKELETAL / RHEUMATOLOGY		
GOUT THERAPY		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	MO; GC
<i>allopurinol sodium intravenous recon soln</i>	2	
<i>aloprim intravenous recon soln</i>	2	
<i>colchicine oral tablet</i>	2	MO
<i>febuxostat oral tablet</i>	3	MO
<i>probenecid oral tablet</i>	3	MO
<i>probenecid-colchicine oral tablet</i>	3	MO
OSTEOPOROSIS THERAPY		
<i>alendronate oral solution</i>	2	MO; QL (300 per 28 days)
<i>alendronate oral tablet 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	MO; GC; QL (4 per 28 days)
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	4	ST; MO; QL (4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous solution</i>	2	PA
<i>ibandronate intravenous syringe</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate oral tablet</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	PA; MO; QL (1 per 180 days)
<i>raloxifene oral tablet</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	3	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	3	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	5	PA; QL (2.48 per 28 days); NEDS
OTHER RHEUMATOLOGICALS		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NEDS
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (160 per 28 days); NEDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB- ADAZ SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB- ADAZ SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ADALIMUMAB- ADBM SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB- ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB- ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB- ADBM(CF) PEN CROHNS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS
ADALIMUMAB- ADBM(CF) PEN PS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; QL (2 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 180 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.1 ML	5	PA; MO; QL (0.2 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (0.4 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS	HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS	HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS	HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML- 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.2 per 180 days); NEDS
<i>leflunomide oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA (WITH MALTOSE) INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NEDS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 50 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 87.5 MG/0.7 ML	5	PA; MO; QL (2.8 per 28 days); NEDS
OTEZLA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (4)-30 MG (47)	5	PA; MO; QL (55 per 180 days); NEDS
<i>penicillamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
RIDAURA ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
RIVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
RIVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	5	PA; MO; QL (84 per 180 days); NEDS
SAVELLA ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	QL (55 per 180 days)
XELJANZ ORAL SOLUTION	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NEDS
XELJANZ ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
OBSTETRICS / GYNECOLOGY		
ESTROGENS / PROGESTINS		
<i>amabelz oral tablet</i>	3	PA
<i>camila oral tablet</i>	2	MO
<i>deblitane oral tablet</i>	2	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	MO
<i>dotti transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
DUAVEE ORAL TABLET	3	MO
<i>errin oral tablet</i>	2	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr</i>	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	3	PA; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal cream</i>	4	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	4	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml</i>	4	
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	4	MO
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>fyavolv oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>heather oral tablet</i>	2	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular oil</i>	5	NEDS
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK	3	MO
<i>incassia oral tablet</i>	2	MO
<i>jencycla oral tablet</i>	2	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>lyleq oral tablet</i>	2	MO
<i>lyllana transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>lyza oral tablet</i>	2	
<i>medroxyprogesterone intramuscular suspension</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone intramuscular syringe</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet</i>	2	MO
MENEST ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>mimvey oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>nora-be oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet</i>	2	
<i>norethindrone acetate oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	4	PA; MO
PREMARIN ORAL TABLET	3	MO
PREMARIN VAGINAL CREAM	3	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PREMPHASE ORAL TABLET	3	MO
PREMPRO ORAL TABLET	3	MO
<i>progesterone intramuscular oil</i>	2	MO
<i>progesterone micronized oral capsule</i>	2	MO
<i>sharobel oral tablet</i>	2	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OB/GYN		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	3	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	4	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	4	
<i>metronidazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	2	LA
MYFEMBREE ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT	4	
<i>terconazole vaginal cream</i>	3	MO
<i>terconazole vaginal suppository</i>	3	MO
<i>tranexamic acid oral tablet</i>	3	MO
<i>vandazole vaginal gel</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>xulane transdermal patch weekly</i>	4	MO
<i>zafemy transdermal patch weekly</i>	4	MO
ORAL CONTRACEPTIVES / RELATED AGENTS		
<i>altavera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>amethyst (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>apri oral tablet</i>	2	MO
<i>aranelle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>aubra eq oral tablet</i>	2	MO
<i>aviane oral tablet</i>	2	MO
<i>azurette (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>camrese oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>cryselle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>cyred eq oral tablet</i>	2	
<i>dasetta 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>dasetta 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>daysee oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>desog- e.estradiole.estradio l oral tablet</i>	2	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet</i>	2	
<i>drospirenone-e.estriadiol-lm.fa oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)</i>	4	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest oral tablet</i>	2	MO
<i>enpresse oral tablet</i>	2	MO
<i>enskyce oral tablet</i>	2	MO
<i>estarrylla oral tablet</i>	2	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet</i>	2	
<i>falmina (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>introvale oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	
<i>isibloom oral tablet</i>	2	MO
<i>jasmiel (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>jolessa oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>juleber oral tablet</i>	2	MO
<i>kalliga oral tablet</i>	2	
<i>kariva (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kelnor 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kelnor 1-50 (28) oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>kurvelo (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>l norgest/e.estriadiol-e.estriad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	2	
<i>l norgest/e.estriadiol-e.estriad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>larin 1.5/30 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin 1/20 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin 24 fe oral tablet</i>	2	MO
<i>larin fe 1.5/30 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin fe 1/20 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>lessina oral tablet</i>	2	MO
<i>levonest (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg (28)</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	2	
levora-28 oral tablet	2	MO
loryna (28) oral tablet	2	MO
low-ogestrel (28) oral tablet	2	MO
lo-zumandimine (28) oral tablet	2	MO
lutera (28) oral tablet	2	MO
marlissa (28) oral tablet	2	MO
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet	2	MO
microgestin 1/20 (21) oral tablet	2	MO
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet	2	MO
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet	2	MO
milioral tablet	2	MO
mono-linyah oral tablet	2	MO
nikki (28) oral tablet	2	MO
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	2	MO
norethindrone-e.estriadiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	2	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.25-35 mg-mcg	2	

약품명	약품 티어	요건/한도
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	2	MO
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet	2	MO
nortrel 1/35 (21) oral tablet	2	MO
nortrel 1/35 (28) oral tablet	2	MO
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet	2	MO
philith oral tablet	2	MO
pimtrea (28) oral tablet	2	MO
portia 28 oral tablet	2	MO
reclipsen (28) oral tablet	2	MO
setlakin oral tablets,dose pack,3 month	2	MO
sprintec (28) oral tablet	2	MO
sronyx oral tablet	2	MO
syeda oral tablet	2	MO
tarina 24 fe oral tablet	2	MO
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet	2	MO
tilia fe oral tablet	2	MO
tri-estarrylla oral tablet	2	MO
tri-legest fe oral tablet	2	MO
tri-linyah oral tablet	2	MO
tri-lo-estarrylla oral tablet	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tri-lo-marzia oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	2	
<i>tri-sprintec (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>turqoz (28) oral tablet</i>	2	
<i>velivet triphasic regimen (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vestura (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vienna oral tablet</i>	2	MO
<i>viorele (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>wera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zovia 1-35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zumandimine (28) oral tablet</i>	2	MO
OXYTOCICS		
<i>methylergonovine oral tablet</i>	4	PA
OPHTHALMOLOGY		
ANTIBIOTICS		
<i>AZASITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS</i>	3	MO
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION</i>	3	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	4	MO
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (70 per 30 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	3	MO
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 1.5 %</i>	3	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous</i>	3	
<i>NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION</i>	4	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>neo-polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (10 per 14 days)
ANTIVIRALS		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL	4	MO
BETA-BLOCKERS		
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>carteolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OPHTHALMOLOGICS		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	3	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>balanced salt intraocular solution</i>	2	
<i>bepotastine besilate ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>bss intraocular solution</i>	2	
CIMERLI INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; NEDS
<i>epinastine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
EYLEA INTRAVITREAL SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
OXERVATE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; MO; NEDS
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	4	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	3	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>sulfacetamide- prednisolone ophthalmic (eye) drops</i>	2	
XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; QL (10 per 42 days); NEDS
XIIDRA OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE	3	MO; QL (60 per 30 days)
NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.07 %, 0.09 %</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ORAL DRUGS FOR GLAUCOMA		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release</i>	3	MO
<i>acetazolamide oral tablet</i>	3	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln</i>	2	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	4	MO
OTHER GLAUCOMA DRUGS		
<i>brimonidine-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	3	MO
<i>miostat intraocular solution</i>	2	
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
SIMBRINZA OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSI ON	3	MO
<i>tafluprost (pf) ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO
<i>travoprost ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
STEROID-ANTIBIOTIC COMBINATIONS		
<i>neomycin- bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>neomycin- polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
<i>neo-polycin hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT	3	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>tobramycin- dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO; QL (10 per 14 days)
STEROIDS		
ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSI ON	3	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
INVELTYS OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSI ON	3	MO
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,gel</i>	3	MO
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.5 %</i>	3	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
OZURDEX INTRAVITREAL IMPLANT	5	MO; NEDS
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops, suspension</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
SYMPATHOMIMETICS		
<i>apraclonidine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.1 %, 0.15 %</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	2	MO
RESPIRATORY AND ALLERGY		
ANTIHISTAMINE / ANTIALLERGENIC AGENTS		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection syringe</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl oral elixir</i>	2	PA

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>epinephrine injection auto- injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)</i>	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>levocetirizine oral solution</i>	4	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>promethazine injection solution</i>	4	MO
<i>promethazine oral syrup</i>	4	PA; MO
<i>promethazine oral tablet</i>	4	PA; MO
PULMONARY AGENTS		
<i>acetylcysteine solution</i>	3	B/D PA; MO
<i>ADEMPAS ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>ADVAIR HFA AEROSOL INHALER</i>	3	MO; QL (12 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (generic proair hfa)</i>	2	MO; QL (17 per 30 days)

- 이) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation package size 6.7 gm (generic proventil hfa)</i>	2	QL (13.4 per 30 days)	ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 100 MCG/ACTUATION , 200 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (13 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml</i>	2	B/D PA; MO	ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 50 MCG/ACTUATION	3	QL (13 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 5 mg/ml</i>	2	B/D PA	ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	3	MO; QL (1 per 30 days)
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	2	MO	ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (120)	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	4	MO	ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (14)	3	QL (2 per 28 days)
<i>ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION</i>	3	MO; QL (12.2 per 30 days)	ATROVENT HFA AEROSOL INHALER	4	MO; QL (25.8 per 30 days)
<i>ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 80 MCG/ACTUATION</i>	3	MO; QL (6.1 per 30 days)			
<i>alyq oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS			
<i>ambrisentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS			
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)	<i>cromolyn inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO
<i>bosentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS	DULERA INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (13 per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)	ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	4	
<i>breyna inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	MO; QL (10.3 per 30 days)	FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)	FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)	<i>flunisolide nasal spray,non-aerosol</i>	3	MO; QL (50 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)	<i>fluticasone propionate nasal spray,suspension</i>	2	MO; QL (16 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	QL (10.2 per 30 days)	<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
CINRYZE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS	<i>formoterol fumarate inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (8 per 30 days)	<i>icatibant subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NEDS
			<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	2	B/D PA; MO
			<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO
			KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
KALYDECO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml</i>	4	B/D PA; MO
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 1.25 mg/0.5 ml</i>	4	B/D PA
<i>mometasone nasal spray,non-aerosol</i>	2	MO; QL (34 per 30 days)
<i>montelukast oral granules in packet</i>	4	MO
<i>montelukast oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>montelukast oral tablet,chewable</i>	2	MO
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; LA; QL (0.4 per 28 days); NEDS
OFEV ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
OPSUMIT ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NEDS
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NEDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (1 per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (21.2 per 30 days)
<i>roflumilast oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>sajazir subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i>	5	PA; NEDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
<i>tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>terbutaline oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>terbutaline subcutaneous solution</i>	2	MO
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR	3	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	4	MO
<i>theophylline oral solution</i>	4	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 300 mg, 450 mg</i>	2	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>tiotropium bromide inhalation capsule, w/inhalation device</i>	3	QL (90 per 90 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS

-) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 ○) 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TYVASO INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; MO; NEDS
TYVASO INSTITUTIONAL START KIT INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; NEDS
TYVASO REFILL KIT INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; MO; NEDS
TYVASO STARTER KIT INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; MO; NEDS
wixela inhub inhalation blister with device	3	QL (60 per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days); NEDS
zafirlukast oral tablet	4	MO

UROLOGICALS

ANTICHOLINERGICS / ANTISPASMODICS

약품명	약품 티어	요건/한도
fesoterodine oral tablet extended release 24 hr	3	MO
flavoxate oral tablet	2	MO
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	3	
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO
oxybutynin chloride oral syrup	2	MO
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	MO
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr	2	MO
solifenacin oral tablet	2	MO
tolterodine oral capsule,extended release 24hr	3	MO
tolterodine oral tablet	3	MO
trospium oral tablet	2	MO
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA(BPH) THERAPY		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr	2	MO
dutasteride oral capsule	2	MO
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>silodosin oral capsule</i>	4	MO
<i>tamsulosin oral capsule</i>	1	MO; GC
MISCELLANEOUS UROLOGICALS		
<i>bethanechol chloride oral tablet</i>	2	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE	4	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE	3	MO
<i>glycine urologic irrigation solution</i>	2	
<i>glycine urologic irrigation solution</i>	2	
K-PHOS NO 2 ORAL TABLET	3	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET,SOLUBLE	3	MO
<i>potassium citrate oral tablet extended release</i>	2	MO
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	3	MO
<i>sildenafil oral tablet</i>	6	MO; GC; EX; QL (6 per 30 days)

VITAMINS, HEMATINICS / ELECTROLYTES
BLOOD DERIVATIVES

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>albumin, human 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>alburx (human) 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>alburx (human) 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>albutein 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>albutein 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>plasbumin 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>plasbumin 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
ELECTROLYTES		
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium chloride intravenous solution</i>	2	
<i>calcium chloride intravenous syringe</i>	2	
<i>calcium gluconate intravenous solution</i>	2	
<i>effer-k oral tablet, effervescent 25 meq</i>	2	MO
<i>klor-con 10 oral tablet extended release</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
klor-con 8 oral tablet extended release	2	MO	potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution	4	
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals	2	MO	potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	4	
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals	2	MO	potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l	4	
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals	2	MO	potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l	4	
klor-con oral packet 20 oral packet	4	MO	potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml	4	
klor-con/ef oral tablet, effervescent	2	MO	potassium chloride intravenous solution	4	
lactated ringers intravenous parenteral solution	4	MO	potassium chloride oral capsule, extended release	2	MO
magnesium chloride injection solution	4		potassium chloride oral liquid	4	MO
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	3		potassium chloride oral packet	4	
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution	4		potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 8 meq	2	MO
magnesium sulfate in water intravenous piggyback	4				
magnesium sulfate injection solution	4	MO			
magnesium sulfate injection syringe	4				
potassium acetate intravenous solution	4				

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 15 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmol/ml</i>	4	
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium acetate intravenous solution</i>	4	
<i>sodium bicarbonate intravenous solution</i>	4	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe</i>	4	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium phosphate intravenous solution</i>	4	MO
MISCELLANEOUS NUTRITION PRODUCTS		
<i>CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION</i>	4	B/D PA
<i>CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION</i>	4	B/D PA
<i>CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION</i>	4	B/D PA
<i>CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION</i>	4	B/D PA

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도	
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4		
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	3		
<i>electrolyte-148 intravenous parenteral solution</i>	3		<i>plasmanate intravenous parenteral solution</i>	4		
<i>electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution</i>	4		PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	
<i>electrolyte-a intravenous parenteral solution</i>	3		<i>premasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA	
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	4	B/D PA	<i>travasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA	
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4		TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4		VITAMINS / HEMATINICS			
			<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	2		
			<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	2		
			<i>wescap-pn dha oral capsule</i>	2	MO	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

Index

A

<i>abacavir</i>	2
<i>abacavir-lamivudine</i>	2
ABELCET	2
ABILIFY ASIMTUFII	41
ABILIFY MAINTENA	41
<i>abiraterone</i>	14
ABRAXANE	15
ABRYSVO	82
<i>acamprosate</i>	64
<i>acarbose</i>	69
<i>accutane</i>	61
<i>acebutolol</i>	49
<i>acetaminophen-codeine</i>	37
<i>acetazolamide</i>	97
<i>acetazolamide sodium</i>	97
<i>acetic acid</i>	64, 67
<i>acetylcysteine</i>	64, 99
<i>acitretin</i>	59
ACTEMRA	87
ACTEMRA ACTPEN	87
ACTHIB (PF)	82
ACTIMMUNE	80
<i>acyclovir</i>	2, 3, 62
<i>acyclovir sodium</i>	3
ADACEL(TDAP	
<i>ADOLESN/ADULT)(PF)</i>	82
ADALIMUMAB-ADAZ	87
ADALIMUMAB-ADBM	87
ADALIMUMAB-ADBM(CF)	
<i>PEN CROHNS</i>	87
ADALIMUMAB-ADBM(CF)	
<i>PEN PS-UV</i>	87
ADBRY	59
ADCETRIS	15
<i>adefovir</i>	3
ADEMPAS	99
<i>adenosine</i>	49
<i>adrenalin</i>	99
ADSTILADRIN	15
ADVAIR HFA	99
AIMOVIG AUTOINJECTOR	
.....	34
AKEEGA	15
<i>ala-cort</i>	62

<i>albendazole</i>	8
<i>albumin, human 25 %</i>	105
<i>alburx (human) 25 %</i>	105
<i>alburx (human) 5 %</i>	105
<i>albutein 25 %</i>	105
<i>albutein 5 %</i>	105
<i>albuterol sulfate</i>	99, 100
<i>alclometasone</i>	62
<i>alcohol pads</i>	69
ALDURAZYME	73
ALECENSA	15
<i>alendronate</i>	86
<i>alfuzosin</i>	104
ALIQOPA	15
<i>aliskiren</i>	49
<i>allopurinol</i>	86
<i>allopurinol sodium</i>	86
<i>aloprim</i>	86
<i>alosetron</i>	76
ALREX	98
<i>altavera (28)</i>	92
ALUNBRIG	15
ALVESCO	100
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	92
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	92
<i>alyq</i>	100
<i>amabelz</i>	90
<i>amantadine hcl</i>	3
<i>ambrisentan</i>	100
<i>amethyst (28)</i>	92
<i>amikacin</i>	8
<i>amiloride</i>	50
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	
.....	50
<i>aminocaproic acid</i>	54
<i>amiodarone</i>	49
<i>amitriptyline</i>	41
<i>amlodipine</i>	50
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	56
<i>amlodipine-benzepril</i>	50
<i>amlodipine-olmesartan</i>	50
<i>amlodipine-valsartan</i>	50
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i>	
.....	50
<i>ammonium lactate</i>	59

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

AUGTYRO	15
AUVELITY	42
aviane	92
AVONEX	80
AYVAKIT	15
azacitidine	15
AZASITE	95
azathioprine	15
azathioprine sodium	15
azelaic acid	61
azelastine	67, 96
azithromycin	8
aztreonam	8
azurette (28)	92
B	
bacitracin	8, 95
bacitracin-polymyxin b	95
baclofen	37
balanced salt	96
balsalazide	76
BALVERSA	15
BAQSIMI	69
BARACLUDE	3
BAVENCIO	15
BCG VACCINE, LIVE (PF)	82
BD INSULIN SYRINGE	85
BD PEN NEEDLE	85
BELBUCA	37
BELEODAQ	15
benazepril	50
benazepril-hydrochlorothiazide	50
bendamustine	15
BENDEKA	15
BENLYSTA	87
benztropine	34
bepotastine besilate	96
BESIVANCE	95
BESPONSA	15
BESREMI	80
betaine	76
betamethasone dipropionate	62
betamethasone valerate	62
betamethasone, augmented	62, 63
BETASERON	80
betaxolol	50, 96
bethanechol chloride	105
BEVESPI AEROSPHERE	101
bexarotene	15
BEXSERO	82
bicalutamide	15
BICILLIN C-R	12
BICILLIN L-A	12
BIKTARVY	3
bisoprolol fumarate	50
bisoprolol-hydrochlorothiazide	50
bleomycin	15
BLINCYTO	16
BOOSTRIX TDAP	82
bortezomib	16
BORTEZOMIB	16
bosentan	101
BOSULIF	16
BRAFTOVI	16
BREO ELLIPTA	101
breyna	101
BREZTRI AEROSPHERE	101
BRILINTA	54
brimonidine	99
brimonidine-timolol	97
BRIUMVI	35
BRIVIACT	30
bromfenac	97
bromocriptine	34
BROMSITE	97
BRUKINSA	16
bss	96
budesonide	76, 101
budesonide-formoterol	101
bumetanide	50
buprenorphine hcl	37
buprenorphine transdermal patch	37
buprenorphine-naloxone	39
bupropion hcl	42
bupropion hcl (smoking deter)	66
buspirone	42
busulfan	16
butorphanol	39
BYDUREON BCISE	69
BYETTA	69
C	
CABENUVA	3
<i>cabergoline</i>	<i>73</i>
CABLIVI	54
CABOMETYX	16
caffeine citrate	64
calcipotriene	59
calcitonin (salmon)	73
calcitriol	59, 73
calcium acetate(phosphat bind)	105
calcium chloride	105
calcium gluconate	105
CALQUENCE	16
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)	16
camila	90
camrese	92
candesartan	50
candesartan-hydrochlorothiazid	50
CAPLYTA	42
CAPRELSA	16
captopril	50
captopril-hydrochlorothiazide	50
carbamazepine	30
carbidopa	34
carbidopa-levodopa	34
carbidopa-levodopa-entacapone	34
carboplatin	16
carglumic acid	64
carmustine	16
carteolol	96
cartia xt	50
carvedilol	50
caspofungin	2
CAYSTON	8
cefaclor	6
cefadroxil	6
cefazolin	6, 7
cefazolin in dextrose (iso-osm)	6
cefdinir	7
cefepime	7
cefepime in dextrose,iso-osm	7
cefixime	7
cefoxitin	7
cefoxitin in dextrose, iso-osm	7

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>cefepodoxime</i>	7	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	68	COMBIVENT RESPIMAT	101
<i>cefprozil</i>	7	<i>cisplatin</i>	16	COMETRIQ	16
<i>ceftazidime</i>	7	<i>citalopram</i>	42	COMPLERA	3
<i>ceftriaxone</i>	7	<i>cladribine</i>	16	<i>compro</i>	76
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os.</i>	7	<i>claravis</i>	61	<i>constulose</i>	76
<i>cefuroxime axetil</i>	7	<i>clarithromycin</i>	8	COPIKTRA	16
<i>cefuroxime sodium</i>	7	<i>clindamycin hcl</i>	9	CORLANOR	57
<i>celecoxib</i>	39	<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	9	CORTIFOAM	76
<i>cephalexin</i>	7	<i>clindamycin phosphate</i>	9, 61, 92	<i>cortisone</i>	68
CEPROTIN (BLUE BAR)	54	CLINIMIX 5%/D15W	SULFITE FREE	COSMEGEN	16
CEPROTIN (GREEN BAR)	54	CLINIMIX 4.25%/D10W	SULF FREE	COTELLIC	17
CEQUR SIMPLICITY		CLINIMIX 4.25%/D5W	SULFIT FREE	CREON	77
INSERTER	85	CLINIMIX 5%-	D20W(SULFITE-FREE)	CRESEMBIA	2
<i>cetirizine</i>	99	CLINIMIX 6%-D5W	(SULFITE-FREE)	<i>cromolyn</i>	77, 96, 101
<i>cevimeline</i>	64	CLINIMIX 8%-	D10W(SULFITE-FREE)	<i>crotan</i>	64
CHEMET	64	CLINIMIX 8%-	D14W(SULFITE-FREE)	<i>cryselle (28)</i>	92
CHENODAL	76	clobazam	30	CRYSVITA	74
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	8	clobetasol	63	<i>cyclobenzaprine</i>	37
<i>chlorhexidine gluconate</i>	67	clobetasol-emollient	63	<i>cyclophosphamide</i>	17
<i>chloroprocaaine (pf)</i>	59	clodan	63	CYCLOPHOSPHAMIDE	17
<i>chloroquine phosphate</i>	8	clofarabine	16	<i>cyclosporine</i>	17, 96
<i>chlorothiazide sodium</i>	50	clomid	74	<i>cyclosporine modified</i>	17
<i>chlorpromazine</i>	42	clomiphene citrate	74	CYLTEZO(CF)	88
<i>chlorthalidone</i>	50	clomipramine	42	CYLTEZO(CF) PEN	88
CHOLBAM	76	clonazepam	30	CYLTEZO(CF) PEN	
<i>cholestyramine (with sugar)</i>	56	clonidine (pf)	40, 50	CROHN'S-UC-HS	88
<i>cholestyramine light</i>	56	clonidine hcl	42, 50	CYLTEZO(CF) PEN	
CIBINQO	59	clonidine transdermal patch	50	PSORIASIS-UV	88
cycladan	61	clopidogrel	54	CYRAMZA	17
ciclopirox	61, 62	clorazepate dipotassium	42	<i>cyred eq</i>	92
<i>cidofovir</i>	3	clotrimazole	2, 62	CYSTAGON	105
<i>cilostazol</i>	54	clotrimazole-betamethasone	62	CYSTARAN	96
CIMDUO	3	clozapine	42	<i>cytarabine</i>	17
CIMERLI	96	COARTEM	9	<i>cytarabine (pf)</i>	17
<i>cimetidine</i>	79	colchicine	86	D	
CIMZIA	76	colesevelam	56	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	64
CIMZIA POWDER FOR		colestipol	56	<i>d2.5 %-0.45 % sodium</i>	
RECONST	76	colistin (colistimethate na)	9	chloride	64
CIMZIA STARTER KIT	76	COLUMVI	16	<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>	
<i>cinacalcet</i>	73			chloride	64
CINRYZE	101			<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	64
CINVANTI	76			<i>dabigatran etexilate</i>	54
<i>ciprofloxacin</i>	13			<i>dacarbazine</i>	17
<i>ciprofloxacin hcl</i>	13, 67, 95			<i>dactinomycin</i>	17
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	13			<i>dalfampridine</i>	35

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>dantrolene</i>	37
DANYELZA	17
<i>dapsone</i>	9
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)	82
<i>daptomycin</i>	9
DAPTO MYCIN	9
<i>darunavir</i>	3
DARZALEX	17
<i>dasetta 1/35 (28)</i>	92
<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	92
<i>daunorubicin</i>	17
DAURISMO.....	17
<i>daysee</i>	92
<i>deblitane</i>	90
<i>decitabine</i>	17
<i>deferasirox</i>	65
<i>deferiprone</i>	65
<i>deferoxamine</i>	65
DELSTRIGO.....	3
<i>demeclocycline</i>	13
DENGVAXIA (PF).....	82
<i>denta 5000 plus</i>	67
<i>dentagel</i>	67
DEPO-SUBQ PROVERA 104	90
<i>dermacinrx lidocan</i>	59
DESCOVY	3
<i>desipramine</i>	42
<i>desmopressin</i>	74
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i> 92	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> 93	
<i>desonide</i>	63
<i>desvenlafaxine succinate</i>	42
<i>dexamethasone</i>	68
<i>dexamethasone intensol</i>	68
<i>dexamethasone sodium phos (pf)</i>	68
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	68, 98
<i>dexrazoxane hcl</i>	14
<i>dextroamphetamine- amphetamine</i>	43
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	65
<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	65
<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>	65
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	65
<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	65
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	65
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i>	65
<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	65
<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>	65
DIACOMIT	30
<i>diazepam</i>	30, 43
<i>diazepam intensol</i>	43
<i>diazoxide</i>	69
<i>diclofenac potassium</i>	40
<i>diclofenac sodium</i>	40, 59, 97
<i>diclofenac-misoprostol</i>	40
<i>dicloxacillin</i>	12
<i>dicyclomine</i>	76
DIFICID	8
<i>diflunisal</i>	40
<i>digoxin</i>	57
<i>dihydroergotamine</i>	34
DILANTIN 30 MG	30
<i>diltiazem hcl</i>	50, 51
<i>dilt-xr</i>	51
<i>dimenhydrinate</i>	77
<i>dimethyl fumarate</i>	35
<i>diphenhydramine hcl</i>	99
<i>diphenoxylate-atropine</i>	76
<i>dipyridamole</i>	54
<i>disulfiram</i>	65
<i>divalproex</i>	30
<i>dobutamine</i>	57
<i>dobutamine in d5w</i>	57
<i>docetaxel</i>	17
<i>dofetilide</i>	49
<i>donepezil</i>	35
<i>dopamine</i>	58
<i>dopamine in 5 % dextrose</i>	58
DOPTELET (10 TAB PACK)	54
DOPTELET (15 TAB PACK)	54
DOPTELET (30 TAB PACK)	54
<i>dorzolamide</i>	97
<i>dorzolamide-timolol</i>	97
<i>dotti</i>	90
DOVATO	3
<i>doxazosin</i>	51
<i>doxepin</i>	43
<i>doxercalciferol</i>	74
<i>doxorubicin</i>	17, 18
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	18
<i>doxy-100</i>	13
<i>doxycycline hyclate</i>	13
<i>doxycycline monohydrate</i>	13, 14
DRIZALMA SPRINKLE	43
<i>dronabinol</i>	77
<i>droperidol</i>	77
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	69
<i>drospirenone-e.estradiol-lm.fa</i>	93
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	93
DROXIA	18
<i>droxidopa</i>	65
DUA VEE	91
DULERA	101
<i>duloxetine</i>	43
DUPIXENT PEN	59
DUPIXENT SYRINGE	60
<i>dutasteride</i>	104
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	104
E	
<i>e.e.s. 400</i>	8
<i>ec-naproxen</i>	40
<i>econazole</i>	62
EDARBI	51
EDARBYCLOR	51
EDURANT	3
<i>efavirenz</i>	3
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir</i> 3	
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop</i>	3
<i>effer-k</i>	105
ELAPRASE	74
<i>electrolyte-148</i>	108
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	108

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>electrolyte-a</i>	108	EXKIVITY	19
<i>eletiptan</i>	34	EYLEA	96, 97
ELIGARD	18	<i>ezetimibe</i>	56
ELIGARD (3 MONTH)	18	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	56
ELIGARD (4 MONTH)	18	F	
ELIGARD (6 MONTH)	18	FABRAZYME	74
<i>elinest</i>	93	<i>falmina</i> (28)	93
ELIQUIS	54	<i>famciclovir</i>	4
ELIQUIS DVT-PE TREAT		<i>famotidine</i>	80
30D START	54	<i>famotidine</i> (pf)	80
ELITEK	14	<i>famotidine</i> (pf)-nacl (iso-osm)	80
ELIXOPHYLLIN	101	FANAPT	43
ELMIRON	105	FARXIGA	69
ELREXFIO	18	FASENRA	101
<i>eluryng</i>	92	FASENRA PEN	101
ELZONRIS	18	<i>febuxostat</i>	86
EMCYT	18	<i>felbamate</i>	30
EMEND	77	<i>felodipine</i>	51
EMGALITY PEN	34	<i>fenofibrate</i>	56
EMGALITY SYRINGE	35	<i>fenofibrate micronized</i>	56
EMPLICITI	18	<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	56
EMSAM	43	<i>fenofibric acid</i>	56
<i>emtricitabine</i>	3	<i>fenofibric acid (choline)</i>	56
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	3	<i>fentanyl</i>	38
EMTRIVA	3	<i>fentanyl citrate</i>	37
EMVERM	9	<i>fentanyl citrate</i> (pf)	37
<i>enalapril maleate</i>	51	<i>fesoterodine</i>	104
<i>enalaprilat</i>	51	FETZIMA	43
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	51	<i>finasteride</i>	105
ENBREL	88	<i> fingolimod</i>	35
ENBREL MINI	88	FINTEPLA	31
ENBREL SURECLICK	88	FIRDAPSE	35
ENDARI	65	FIRMAGON KIT W	
<i>endocet</i>	37	DILUENT SYRINGE	19
ENGERIX-B (PF)	82	<i>flac otic oil</i>	67
ENGERIX-B PEDIATRIC		<i>flavoxate</i>	104
(PF)	82	<i>flecainide</i>	49
<i>enoxaparin</i>	54, 55	<i>flouxuridine</i>	19
<i>enpresse</i>	93	<i>fluconazole</i>	2
<i>enskyce</i>	93	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i>	2
<i>entacapone</i>	34	<i>flucytosine</i>	2
<i>entecavir</i>	3	<i>fludarabine</i>	19
ENTRESTO	58	<i>fludrocortisone</i>	68
ENTYVIO	77	<i>flumazenil</i>	43
<i>enulose</i>	77	<i>flunisolide</i>	101
ENVARSUS XR	18	<i>fluocinolone</i>	63
EPCLUSA	3	<i>fluocinolone acetonide oil</i>	67
		<i>fluocinolone and shower cap</i>	63

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>fluocinonide</i>	63	GAVRETO	19	<i>heparin (porcine)</i>	55
<i>fluocinonide-emollient</i>	63	GAZYVA	19	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	55
<i>fluoride (sodium)</i>	67, 108	gefitinib	20	<i>heparin (porcine) in nacl (pf)</i>	55
<i>fluorometholone</i>	98	<i>gemcitabine</i>	20		
<i>fluorouracil</i>	19, 60	GEMCITABINE	20	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i>	55
<i>fluoxetine</i>	43, 44	<i>gemfibrozil</i>	57		
<i>fluoxetine (pmdd)</i>	43	<i>generlac</i>	77	HEPARIN(PORCINE) IN	
<i>fluphenazine decanoate</i>	44	<i>genograf</i>	20	0.45% NACL	55
<i>fluphenazine hcl</i>	44	<i>gentamicin</i>	9, 61, 95	<i>heparin, porcine (pf)</i>	55
<i>flurbiprofen</i>	40	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	..9	HEPARIN, PORCINE (PF)	55
<i>flurbiprofen sodium</i>	97	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	..9	HEPLISAV-B (PF)	83
<i>fluticasone propionate</i>	101	GENVOYA	4	HIBERIX (PF)	83
<i>fluticasone propion-salmeterol</i>	101	GIOTRIF	20	HIZENTRA	83
<i>fluvastatin</i>	56	<i>glatiramer</i>	36	HUMALOG JUNIOR	
<i>fluvoxamine</i>	44	<i>glatopa</i>	36	KWIKPEN U-100	70
FOLOTYN	19	GLEOSTINE	20	HUMALOG KWIKPEN	
<i>fomepizole</i>	82	<i>glimepiride</i>	69	INSULIN	70
<i>fondaparinux</i>	55	<i>glipizide</i>	69	HUMALOG MIX 50-50	
<i>formoterol fumarate</i>	101	<i>glipizide-metformin</i>	69	INSULN U-100	70
FOSAMAX PLUS D	86	<i>glycine urologic</i>	105	HUMALOG MIX 50-50	
<i>fosamprenavir</i>	4	<i>glycine urologic solution</i>	105	KWIKPEN	70
<i>fosaprepitant</i>	77	<i>glycopyrrolate</i>	76	HUMALOG MIX 75-25	
<i>fosinopril</i>	51	<i>glycopyrrolate (pf) in water</i>	.76	KWIKPEN	70
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	51	<i>glydo</i>	60	HUMALOG MIX 75-25(U-	
<i>fosphenytoin</i>	31	GLYXAMBI	69	100)INSULN	70
FOTIVDA	19	GRALISE	31	HUMALOG U-100 INSULIN	
FRUZAQLA	19	<i>gransetron (pf)</i>	77	.....	70
<i>fulvestrant</i>	19	<i>gransetron hcl</i>	77	HUMIRA	88
<i>furosemide</i>	51	<i>griseofulvin microsize</i>	2	HUMIRA PEN	88
FUZEON	4	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	2	HUMIRA PEN CROHNS-UC-	
FYARRO	19	GVOKE	70	HS START	88
<i>fyavolv</i>	91	GVOKE HYPOOPEN 1-PACK	70	HUMIRA PEN PSOR-	
FYCOMPA	31	.....	70	UVEITS-ADOL HS	88
G		GVOKE HYPOOPEN 2-PACK	70	HUMIRA(CF)	89
<i>gabapentin</i>	31	.....	70	HUMIRA(CF) PEDI	
<i>galantamine</i>	36	GVOKE PFS 1-PACK	70	CROHNS STARTER	88
GAMASTAN	82	SYRINGE	70	HUMIRA(CF) PEN	
GAMASTAN S/D	82	GVOKE PFS 2-PACK	70	CROHNS-UC-HS	88
<i>ganciclovir sodium</i>	4	SYRINGE	70	HUMIRA(CF) PEN	
GARDASIL 9 (PF)	82	H		PEDIATRIC UC	89
<i>gatifloxacin</i>	95	HALAVEN	20	HUMIRA(CF) PEN PSOR-	
GATTEX 30-VIAL	77	<i>halobetasol propionate</i>	63	UV-ADOL HS	89
GATTEX ONE-VIAL	77	<i>haloperidol</i>	44	HUMULIN 70/30 U-100	
<i>GAUZE PAD</i>	85	<i>haloperidol decanoate</i>	44	INSULIN	70
<i>gavilyte-c</i>	77	<i>haloperidol lactate</i>	44	HUMULIN 70/30 U-100	
<i>gavilyte-g</i>	77	HARVONI	4	KWIKPEN	70
		HAVRIX (PF)	82, 83		
		<i>heather</i>	91		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	70	<i>imatinib</i>.....20	<i>isibloom</i> .....93
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN	71	IMBRUVICA .....20	ISOLYTE S PH 7.4 .....108
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN	71	IMFINZI.....20	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN	71	<i>imipenem-cilastatin</i> .....9	108
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	71	<i>imipramine hcl</i>.....44	ISOLYTE-S .....108
<i>hydralazine</i>	51	<i>imipramine pamoate</i>.....44	<i>isoniazid</i>.....9
<i>hydrochlorothiazide</i>	51	<i>imiquimod</i>.....60	<i>isosorbide dinitrate</i> .....58
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 38		IMJUDO .....21	<i>isosorbide mononitrate</i> .....58
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	38	IMOVAX RABIES VACCINE (PF)	<i>isosorbide-hydralazine</i> .....52
<i>hydrocortisone</i>.....63, 68, 77		IMVEXXY MAINTENANCE PACK	<i>isotretinoin</i>.....61
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> ...67		IMVEXXY STARTER PACK	<i>isradipine</i> .....52
<i>hydromorphone</i>	38	.....91	ISTODAX .....21
<i>hydromorphone (pf)</i>	38	<i>incassia</i> .....91	<i>itraconazole</i> .....2
<i>hydroxychloroquine</i>.....9		INCRELEX .....65	<i>ivermectin</i> .....9, 61
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	91	<i>indapamide</i> .....51	IXEMPRA .....21
<i>hydroxyurea</i>.....20		INFANRIX (DTAP) (PF)....83	IXIARO (PF) .....83
<i>hydroxyzine hcl</i>.....99		INGREZZA .....36	J
HYPERHEP B	83	INGREZZA INITIATION PACK	JAKAFI .....21
HYPERHEP B NEONATAL	83	INLYTA .....21	<i>jantoven</i> .....55
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314)	89	INPEFA .....71	JANUMET .....71
HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER	89	INQOVI .....21	JANUMET XR .....71
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER	89	INREBIC .....21	JANUVIA .....71
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER ...	89, 90	INSULIN GLARGINE.....71	JARDIANCE .....71
I		INSULIN LISPRO .....71	<i>jasmiel</i> (28) .....93
<i>ibandronate</i>	86	INSULIN SYRINGE.....85	JAYPIRCA .....21
IBRANCE	20	INSULIN SYRINGE- NEEDLE U-100	JEMPERLI .....21
<i>ibu</i>.....40		85, 86	<i>jencycla</i> .....91
<i>ibuprofen</i>	40	INSULIN SYRINGES (NON-PREFERRED BRANDS).86	JENTADUETO .....71
<i>ibutilide fumarate</i>	49	INTELENCE .....4	JENTADUETO XR .....71
<i>icatibant</i>.....101		<i>intralipid</i>.....108	JEVTANA .....21
ICLUSIG	20	<i>introvale</i>.....93	<i>jinteli</i> .....91
<i>icosapent ethyl</i>.....57		INVEGA HAFYERA.....44	<i>jolessa</i> .....93
<i>idarubicin</i>	20	INVEGA SUSTENNA...44, 45	<i>juleber</i> .....93
IDHIFA	20	INVEGA TRINZA .....45	JULUCA .....4
<i>ifosfamide</i>	20	INVELTYS .....98	JUXTAPID .....57
ILARIS (PF).....80		IPOL .....83	JYNNEOS (PF) .....83
		<i>ipratropium bromide</i> ....67, 101	K
		<i>ipratropium-albuterol</i>.....101	KADCYLA .....21
		<i>irbesartan</i>	<i>kalliga</i> .....93
		51	KALYDECO .....101, 102
		<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	KANUMA .....74
		51	<i>kariva</i> (28) .....93
		<i>irinotecan</i>.....21	<i>kelnor 1/35</i> (28) .....93
		ISENTRESS .....4	<i>kelnor 1-50</i> (28) .....93
		ISENTRESS HD .....4	<i>kemoplat</i> .....21

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>ketoconazole</i>	2, 62	<i>lessina</i>	93	LOKELMA	66
<i>ketorolac</i>	97	<i>letrozole</i>	22	LONSURF	22
KEYTRUDA	21	<i>leucovorin calcium</i>	14	<i>loperamide</i>	76
KHAPZORY	14	LEUKERAN	22	<i>lopinavir-ritonavir</i>	4
KIMMTRAK	21	LEUKINE	80	<i>lorazepam</i>	45
KINRIX (PF)	83	<i>leuprolide</i>	22	<i>lorazepam intensol</i>	45
KISQALI	21, 22	<i>levalbuterol hcl</i>	102	LORBRENA	22
KISQALI FEMARA CO-PACK	21	<i>levetiracetam</i>	32	<i>loryna (28)</i>	94
<i>klor-con 10</i>	105	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	31, 32	<i>losartan</i>	52
<i>klor-con 8</i>	106	<i>levobunolol</i>	96	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	52
<i>klor-con m10</i>	106	<i>levocarnitine</i>	65	<i>loteprednol etabonate</i>	98
<i>klor-con m15</i>	106	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	65	<i>lovastatin</i>	57
<i>klor-con m20</i>	106	<i>levocetirizine</i>	99	<i>low-ogestrel (28)</i>	94
<i>klor-con oral packet 20</i>	106	<i>levofloxacin</i>	13, 95	<i>loxapine succinate</i>	45
<i>klor-con/ef</i>	106	<i>levofloxacin in d5w</i>	13	<i>lo-zumandimine (28)</i>	94
KORLYM	74	<i>levoleucovorin calcium</i>	14	<i>lubiprostone</i>	77
KOSELUGO	22	<i>levonest (28)</i>	93	LUMAKRAS	22
<i>kourzeq</i>	67	<i>levonorgestrel-ethynodiol estrad</i>	93	LUMIGAN	98
K-PHOS NO 2	105	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	94	LUMIZYME	74
K-PHOS ORIGINAL	105	<i>levora-28</i>	94	LUNSUMIO	22
KRAZATI	22	<i>levo-t</i>	75	LUPRON DEPOT	22
<i>kurvelo (28)</i>	93	<i>levothyroxine</i>	75	<i>lurasidone</i>	45
KYPROLIS	22	<i>levoxyl</i>	75	<i>lutera (28)</i>	94
L		LEXIVA	4	<i>lyleq</i>	91
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	93	LIBTAYO	22	<i>lyllana</i>	91
<i>labetalol</i>	52	<i>lidocaine</i>	60	LYNPARZA	22
<i>lacosamide</i>	31	<i>lidocaine (pf)</i>	49, 60	LYSODREN	22
<i>lactated ringers</i>	64, 106	<i>lidocaine hcl</i>	60	LYTGOBI	22
<i>lactulose</i>	77	<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf)</i>	49	LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN	71
LAGEVRIO (EUA)	4	<i>lidocaine viscous</i>	60	LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN	71
<i>lamivudine</i>	4	<i>lidocaine-epinephrine</i>	60	LYUMJEV U-100 INSULIN	72
<i>lamivudine-zidovudine</i>	4	<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	60	<i>lyza</i>	91
<i>lamotrigine</i>	31	<i>lidocaine-prilocaine</i>	60	M	
<i>lansoprazole</i>	80	<i>lincomycin</i>	9	<i>magnesium chloride</i>	106
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	71	<i>linezolid</i>	9	<i>magnesium sulfate</i>	106
<i>lapatinib</i>	22	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	9	MAGNESIUM SULFATE IN D5W	106
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	93	<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	9	<i>magnesium sulfate in water</i>	106
<i>larin 1/20 (21)</i>	93	LINZESS	77	<i>malathion</i>	64
<i>larin 24 fe</i>	93	LIORESAL	37	<i>mannitol 20 %</i>	52
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	93	<i>liothyronine</i>	75	<i>mannitol 25 %</i>	52
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	93	<i>lisinopril</i>	52	<i>maraviroc</i>	4
<i>latanoprost</i>	97	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	52	MARGENZA	23
<i>leflunomide</i>	90	<i>lithium carbonate</i>	45	<i>marlissa (28)</i>	94
<i>lenalidomide</i>	22	<i>lithium citrate</i>	45		
LENVIMA	22				

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

MARPLAN	45
MATULANE	23
matzim la	52
meclizine	77
medroxyprogesterone	91
mefloquine	9
megestrol	23
MEKINIST	23
MEKTOVI	23
meloxicam	40
melphalan	23
melphalan hcl	23
memantine	36
MENACTRA (PF)	83
MENEST	91
MENQUADFI (PF)	83
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	83
MEPSEVII	74
mercaptopurine	23
meropenem	10
mesalamine	77, 78
mesalamine with cleansing wipe	78
mesna	14
MESNEX	14
metformin	72
methadone	38
methadone intensol	38
methadose	38
methazolamide	97
methenamine hippurate	14
methenamine mandelate	14
methimazole	69
methotrexate sodium	23
methotrexate sodium (pf)	23
methoxsalen	60
methsuximide	32
methylergonovine	95
methylphenidate hcl	45
methylprednisolone	68
methylprednisolone acetate	68
methylprednisolone sodium succ	68
metoclopramide hcl	78
metolazone	52
metoprolol succinate	52
metoprolol ta-hydrochlorothiaz	52
metoprolol tartrate	52
metro i.v.	10
metronidazole	10, 61, 92
metronidazole in nacl (iso-os)	10
metyrosine	52
mexiletine	49
micafungin	2
microgestin 1.5/30 (21)	94
microgestin 1/20 (21)	94
microgestin fe 1.5/30 (28)	94
microgestin fe 1/20 (28)	94
midodrine	66
mifepristone	92
mili	94
milrinone	58
milrinone in 5 % dextrose	58
mimvey	91
minocycline	14
minoxidil	52
miostat	98
mirtazapine	45, 46
misoprostol	80
mitomycin	23
mitoxantrone	23
M-M-R II (PF)	83
modafinil	46
moexipril	52
molindone	46
mometasone	63, 64, 102
monodoxine nl	14
MONJUVI	23
mono-linyah	94
montelukast	102
morphine	39
morphine (pf)	38
morphine concentrate	39
MOUNJARO	72
MOVANTIK	78
moxifloxacin	13, 95
moxifloxacin-sod.chloride(iso)	13
MOZOBIL	81
mupirocin	61
MYALEPT	74
mycophenolate mofetil	23
mycophenolate mofetil (hcl)	23
mycophenolate sodium	23
MYFEMBREE	92
MYLOTARG	23
MYRBETRIQ	104
N	
nabumetone	40
nadolol	52
nafcillin	12
nafcillin in dextrose iso-osm	12
naftifine	62
NAGLAZYME	74
nalbuphine	40
naloxone	40
naltrexone	40
NAMZARIC	36
naproxen	40
naproxen sodium	40
naratriptan	35
NATACYN	95
nateglinide	72
NATPARA	74
NAYZILAM	32
nebivolol	52
nefazodone	46
nelarabine	24
neomycin	10
neomycin-bacitracin-poly-hc	98
neomycin-bacitracin-polymyxin	96
neomycin-polymyxin b gu	64
neomycin-polymyxin b-dexameth	98
neomycin-polymyxin-gramicidin	96
neomycin-polymyxin-hc	68, 98
neo-polycin	96
neo-polycin hc	98
NERLYNX	24
NEUPRO	34
nevirapine	4
NEXLETOL	57
NEXLIZET	57
NEXPLANON	92
niacin	57
nicardipine	52
NICOTROL	66
NICOTROL NS	67

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>nifedipine</i>	52	<i>ODEFSEY</i>	5
<i>nikki (28)</i>	94	<i>ODOMZO</i>	24
<i>nilutamide</i>	24	<i>OFEV</i>	102
<i>nimodipine</i>	52	<i>ofloxacin</i>	67, 96
<i>NINLARO</i>	24	<i>OJJAARA</i>	24
<i>nisoldipine</i>	52	<i>olanzapine</i>	46
<i>nitazoxanide</i>	10	<i>olanzapine-fluoxetine</i>	46
<i>nitisinone</i>	66	<i>olmesartan</i>	52
<i>nitro-bid</i>	58	<i>olmesartanamlodipin-</i>	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	14	<i>hctiazid</i>	52
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>		<i>olmesartan-</i>	
<i>cryst</i>	14	<i>hydrochlorothiazide</i>	52
<i>nitroglycerin</i>	58	<i>olopatadine</i>	97
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose</i>		<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	57
.....	58	<i>omeprazole</i>	80
<i>NIVESTYM</i>	81	<i>OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT</i>	
<i>nizatidine</i>	80	(GEN 5)	86
<i>nora-be</i>	91	<i>OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN</i>	
<i>norepinephrine bitartrate</i>	58	5)	86
<i>norethindrone (contraceptive)</i>		<i>OMNIPOD CLASSIC PODS</i>	
.....	91	(GEN 3)	86
<i>norethindrone acetate</i>	91	<i>OMNIPOD DASH INTRO</i>	
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>		KIT (GEN 4)	86
.....	91, 94	<i>OMNIPOD DASH PODS</i>	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>		(GEN 4)	86
.....	94	<i>OMNITROPE</i>	81
<i>norgestimate-ethynodiol estradiol</i>		<i>ONCASPAR</i>	24
.....	94	<i>ondansetron</i>	78
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	94	<i>ondansetron hcl</i>	78
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	94	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	78
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	94	<i>ONIVYDE</i>	24
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	94	<i>ONUREG</i>	24
<i>nortriptyline</i>	46	<i>OPDIVO</i>	24
<i>NORVIR</i>	4	<i>OPDUALAG</i>	24
<i>NUBEQA</i>	24	<i>opium tincture</i>	76
<i>NUCALA</i>	102	<i>OPSUMIT</i>	102
<i>NUEDEXTA</i>	36	<i>oralone</i>	67
<i>NULOJIX</i>	24	<i>ORENCIA</i>	90
<i>NUPLAZID</i>	46	<i>ORENCIA (WITH</i>	
<i>NURTEC ODT</i>	35	<i>MALTOSE</i>)	90
<i>nyamyc</i>	62	<i>ORENCIA CLICKJECT</i>	90
<i>nystatin</i>	2, 62	<i>ORGOVYX</i>	24
<i>nystatin-triamcinolone</i>	62	<i>ORKAMBI</i>	102
<i>nystop</i>	62	<i>ORSERDU</i>	24
<i>NYVEPRIA</i>	81	<i>oseltamivir</i>	5
O		<i>osmitrol 20 %</i>	52
<i>OCALIVA</i>	78	<i>OTEZLA</i>	90
<i>octreotide acetate</i>	24	<i>OTEZLA STARTER</i>	90
<i>oxacillin</i>	12		
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i>			
.....	12		
<i>oxaliplatin</i>	24		
<i>oxaprozin</i>	40		
<i>oxcarbazepine</i>	32		
<i>OXERVATE</i>	97		
<i>oxybutynin chloride</i>	104		
<i>oxycodone</i>	39		
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	39		
<i>OXYCONTIN</i>	39		
<i>OZEMPIC</i>	72		
<i>OZURDEX</i>	99		
P			
<i>pacerone</i>	49		
<i>paclitaxel</i>	24		
<i>PADCEV</i>	24		
<i>paliperidone</i>	46		
<i>palonosetron</i>	78		
<i>pamidronate</i>	74		
<i>PANRETIN</i>	60		
<i>pantoprazole</i>	80		
<i>paraplatin</i>	25		
<i>paricalcitol</i>	74		
<i>paromomycin</i>	10		
<i>paroxetine hcl</i>	46		
<i>PAXLOVID</i>	5		
<i>pazopanib</i>	25		
<i>PEDIARIX (PF)</i>	83		
<i>PEDVAX HIB (PF)</i>	83		
<i>peg 3350-electrolytes</i>	78		
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>			
.....	78		
<i>PEGASYS</i>	81		
<i>peg-electrolyte</i>	78		
<i>PEMAZYRE</i>	25		
<i>pemetrexed disodium</i>	25		
<i>PEN NEEDLES (NON-</i>			
<i>PREFERRED BRANDS)</i>	86		
<i>PENBRAYA (PF)</i>	83		
<i>penciclovir</i>	62		
<i>penicillamine</i>	90		
<i>PENICILLIN G POT IN</i>			
<i>DEXTROSE</i>	12		
<i>penicillin g potassium</i>	12		
<i>penicillin g sodium</i>	12		
<i>penicillin v potassium</i>	12		
<i>PENTACEL (PF)</i>	83		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>pentamidine</i>	10
PENTASA	78
<i>pentoxifylline</i>	55
<i>perindopril erbumine</i>	52
<i>periogard</i>	67
PERJETA	25
<i>permethrin</i>	64
<i>perphenazine</i>	46
PERSERIS	46
<i>pfizerpen-g</i>	12
<i>phenelzine</i>	46
<i>phenobarbital</i>	32
<i>phenobarbital sodium</i>	32
<i>phentolamine</i>	53
<i>phenytoin</i>	32
<i>phenytoin sodium</i>	32
<i>phenytoin sodium extended</i>	32
<i>philith</i>	94
PHOSPHOLINE IODIDE	97
PIFELTRO	5
<i>pilocarpine hcl</i>	66, 97
<i>pimecrolimus</i>	60
<i>pimozide</i>	46
<i>pimtrea (28)</i>	94
<i>pindolol</i>	53
<i>pioglitazone</i>	72
<i>piperacillin-tazobactam</i>	12, 13
PIQRAY	25
<i>pirfenidone</i>	102
<i>piroxicam</i>	40
<i>pitavastatin calcium</i>	57
<i>plasbumin 25 %</i>	105
<i>plasbumin 5 %</i>	105
PLASMA-LYTE A	108
<i>plasmanate</i>	108
PLEGRIDY	81
PLENAMINE	108
<i>plerixafor</i>	81
<i>podofilox</i>	60
POLIVY	25
<i>polocaine</i>	60
<i>polocaine-mpf</i>	60
<i>polycin</i>	96
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	96
POMALYST	25
<i>portia 28</i>	94
PORTRAZZA	25
<i>posaconazole</i>	2
<i>potassium acetate</i>	106
<i>potassium chlorid-d5-</i>	
<i> 0.45%nacl</i>	106
<i>potassium chloride</i>	106, 107
<i>potassium chloride in</i>	
<i> 0.9%nacl</i>	106
<i>potassium chloride in 5 % dex</i>	
<i> 106</i>	
<i>potassium chloride in lr-d5</i>	106
<i>potassium chloride in water</i>	106
<i>potassium chloride-0.45 %</i>	
<i> nacl</i>	107
<i>potassium chloride-d5-</i>	
<i> 0.2%nacl</i>	107
<i>potassium chloride-d5-</i>	
<i> 0.9%nacl</i>	107
<i>potassium citrate</i>	105
<i>potassium phosphate m/d-</i>	
<i> basic</i>	107
POTELIGEO	25
<i>pramipexole</i>	34
<i>prasugrel</i>	55
<i>pravastatin</i>	57
<i>praziquantel</i>	10
<i>prazosin</i>	53
<i>prednicarbate</i>	64
<i>prednisolone</i>	68
<i>prednisolone acetate</i>	99
<i>prednisolone sodium</i>	
<i> phosphate</i>	68, 99
<i>prednisone</i>	68
<i>prednisone intensol</i>	68
<i>pregabalin</i>	32
PREHEVBRI (PF)	83
PREMARIN	91
<i>premasol 10 %</i>	108
PREMPHASE	92
PREMPRO	92
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	108
<i>prevalite</i>	57
PREVIDENT 5000 BOOSTER	
<i> PLUS</i>	67
PREVIDENT 5000 DRY	
<i> MOUTH</i>	67
PREVYMIS	5
PREZCOBIX	5
PREZISTA	5
PRIFTIN	10
PRIMAQUINE	10
<i>primidone</i>	32
PRIMIDONE	32
PRIORIX (PF)	84
PRIVIGEN	84
<i>probenecid</i>	86
<i>probenecid-colchicine</i>	86
<i>procainamide</i>	49
<i>prochlorperazine</i>	78
<i>prochlorperazine edisylate</i>	78
<i>prochlorperazine maleate oral</i>	
<i> 78</i>	
PROCRIT	81
<i>procto-med hc</i>	78
<i>proctosol hc</i>	78
<i>proctozone-hc</i>	78
<i>progesterone</i>	92
<i>progesterone micronized</i>	92
PROGRAF	25
PROLASTIN-C	66
PROLENSA	97
PROLIA	87
PROMACTA	56
<i>promethazine</i>	99
<i>propafenone</i>	49
<i>propranolol</i>	53
<i>propylthiouracil</i>	69
PROQUAD (PF)	84
<i>protamine</i>	56
<i>protriptyline</i>	46
PULMICORT FLEXHALER	
<i> 102</i>	
PULMOZYME	102
PURIXAN	25
<i>pyrazinamide</i>	10
<i>pyridostigmine bromide</i>	37
<i>pyrimethamine</i>	10
Q	
QINLOCK	25
QTERN	72
QUADRACEL (PF)	84
<i>quetiapine</i>	46, 47
<i>quinapril</i>	53
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	
<i> 53</i>	
<i>quinidine sulfate</i>	49
<i>quinine sulfate</i>	10

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

QULIPTA	35
QVAR REDIHALER	102, 103
R	
RABAVERT (PF)	84
RADICAVA ORS	36
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP	36
raloxifene	87
ramelteon	47
ramipril	53
ranolazine	58
rasagiline	34
reclipsen (28)	94
RECOMBIVAX HB (PF)	84
RECTIV	78
REGRANEX	60
RELENZA DISKHALER	5
RELISTOR	78
REMICADE	79
RENACIDIN	105
repaglinide	72
REPATHA	57
REPATHA PUSHTRONEX	57
REPATHA SURECLICK	57
RETACRIT	81
RETEVMO	25
RETROVIR	5
REVCORI	66
revonto	37
REXULTI	47
REYATAZ	5
REZLIDHIA	25
REZUROCK	25
RHOPRESSA	98
ribavirin	5
RIDAURA	90
rifabutin	10
rifampin	10
riluzole	66
rimantadine	5
ringer's	64, 107
RINVOQ	90
risedronate	66, 87
RISPERDAL CONSTA	47
risperidone	47
risperidone microspheres	47
ritonavir	5
rivastigmine	36
<i>rivastigmine tartrate</i>	36
<i>rizatriptan</i>	35
ROCKLATAN	98
roflumilast	103
romidepsin	25
ropinirole	34
rosuvastatin	57
ROTARIX	84
ROTATEQ VACCINE	84
roweepra	32
ROZLYTREK	25
RUBRACA	25
rufinamide	32, 33
RUKOBIA	5
RUXIENCE	26
RYBELSUS	72
RYBREVANT	26
RYDAPT	26
RYLAZE	26
S	
sajazir	103
salsalate	40
SANCUSO	79
SANDIMMUNE	26
SANDOSTATIN LAR DEPOT	26
SANTYL	60
sapropterin	74
SARCLISA	26
SAVELLA	90
saxagliptin	72
saxagliptin-metformin	72
SCEMBLIX	26
scopolamine base	79
SECUADO	47
SEGLUROMET	72
selegiline hcl	34
selenium sulfide	59
SELZENTRY	5
sertraline	47
setlakin	94
sevelamer carbonate	66
sf 67	
sf 5000 plus	67
sharobel	92
SHINGRIX (PF)	84
SIGNIFOR	26
<i>sildenafil</i>	105
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension)</i>	103
<i>silodosin</i>	105
<i>silver sulfadiazine</i>	60
SIMBRINZA	98
SIMULECT	26
<i>simvastatin</i>	57
<i>sirolimus</i>	26
SIRTURO	10
SKYRIZI	59, 79
<i>sodium acetate</i>	107
<i>sodium benzoate-sod phenylacet</i>	66
<i>sodium bicarbonate</i>	107
<i>sodium chloride</i>	66, 107
<i>sodium chloride 0.45 %</i>	107
<i>sodium chloride 0.9 %</i>	66
<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i>	107
<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i>	107
<i>sodium fluoride 5000 dry mouth</i>	67
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	67
<i>sodium fluoride-pot nitrate</i>	67
<i>sodium nitroprusside</i>	58
SODIUM OXYBATE	47
<i>sodium phenylbutyrate</i>	66
<i>sodium phosphate</i>	107
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	66
<i>sodium,potassium,mag sulfates</i>	79
<i>solifenacin</i>	104
SOLIQUA 100/33	72
SOLTAMOX	26
SOMATULINE DEPOT	26
SOMAVERT	74
sorafenib	26
sorine	49
sotalol	49
sotalol af	49
SPIRIVA RESPIMAT	103
spironolactone	53
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	53
SPRAVATO	47
sprintec (28)	94
SPRITAM	33

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 02/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

SPRYCEL	26	TAGRISSO	26
sps (with sorbitol).....	66	TALTZ AUTOINJECTOR ..	59
sronyx	94	TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK)	59
ssd.....	60	TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK)	59
STEGLATRO.....	72	TALTZ SYRINGE	59
STELARA	59	TALVEY	27
STIOLTO RESPIMAT	103	TALZENNA	27
STIVARGA.....	26	tamoxifen	27
STRENSIQ.....	74	tamsulosin.....	105
STREPTOMYCIN	10	tarina 24 fe	94
STRIBILD	5	tarina fe 1-20 eq (28).....	94
STRIVERDI RESPIMAT ..	103	TASIGNA	27
subvenite.....	33	tazarotene	61
subvenite starter (blue) kit ..	33	tazicef.....	7
subvenite starter (green) kit .	33	taztia xt	53
subvenite starter (orange) kit33		TAZVERIK	27
SUCRAID	79	TDVAX	84
sucralfate.....	80	TECENTRIQ	27
sulfacetamide sodium	97	TECVAYLI	27
sulfacetamide sodium (acne) ..	61	TEFLARO	7
sulfacetamide-prednisolone ..	97	telmisartan.....	53
sulfadiazine	13	telmisartan-amldipine	53
sulfamethoxazole-trimethoprim	13	telmisartan-hydrochlorothiazid	53
sulfasalazine	79	TEMODAR	27
sulindac	40	temsirolimus	27
sumatriptan	35	TENIVAC (PF)	84
sumatriptan succinate	35	tenofovir disoproxil fumarate ..	5
sunitinib malate	26	TEPMETKO	27
SUNLENCA.....	5	terazosin	53
syeda.....	94	terbinafine hcl.....	2
SYMDEKO	103	terbutaline	103
SYMLINPEN 120	72	terconazole	92
SYMLINPEN 60	72	teriflunomide	36
SYMPAZAN.....	33	TERIPARATIDE	87
SYMTUZA	5	testosterone	75
SYNAGIS	5	testosterone cypionate	74
SYNJARDY	73	testosterone enanthate	74
SYNJARDY XR	73	TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF)	84
T		tetrabenazine	36
TABLOID	26	tetracycline	14
TABRECTA.....	26	THALOMID.....	27
tacrolimus.....	26, 61	THEO-24	103
tadalafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg	103	theophylline	103
TAFINLAR	26	thioridazine.....	47
tafluprost (pf).....	98		
		<i>thiotepa</i>	<i>27</i>
		<i>thiothixene</i>	<i>47</i>
		<i>tiadylt er.....</i>	<i>53</i>
		<i>tiagabine</i>	<i>33</i>
		<i>TIBSOVO.....</i>	<i>27</i>
		<i>TICE BCG</i>	<i>84</i>
		<i>TICOVAC</i>	<i>84</i>
		<i>tigecycline.....</i>	<i>10</i>
		<i>tilia fe.....</i>	<i>94</i>
		<i>timolol maleate</i>	<i>53, 96</i>
		<i>tinidazole</i>	<i>10</i>
		<i>tiotropium bromide</i>	<i>103</i>
		<i>TIVDAK.....</i>	<i>27</i>
		<i>TIVICAY</i>	<i>5</i>
		<i>TIVICAY PD.....</i>	<i>6</i>
		<i>tizanidine</i>	<i>37</i>
		<i>TOBI PODHALER</i>	<i>10</i>
		<i>TOBRADEX</i>	<i>98</i>
		<i>tobramycin</i>	<i>10, 96</i>
		<i>tobramycin in 0.225 % nacl..</i>	<i>10</i>
		<i>tobramycin sulfate</i>	<i>10</i>
		<i>tobramycin-dexamethasone ..</i>	<i>98</i>
		<i>tolterodine.....</i>	<i>104</i>
		<i>tolvaptan</i>	<i>75</i>
		<i>topiramate.....</i>	<i>33</i>
		<i>topotecan</i>	<i>27</i>
		<i>toremifene</i>	<i>27</i>
		<i>torsemide</i>	<i>53</i>
		<i>TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR</i>	<i>73</i>
		<i>TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN</i>	<i>73</i>
		<i>TRADJENTA</i>	<i>73</i>
		<i>tramadol</i>	<i>40</i>
		<i>tramadol-acetaminophen.....</i>	<i>40</i>
		<i>trandolapril.....</i>	<i>53</i>
		<i>trandolapril-verapamil</i>	<i>53</i>
		<i>tranexamic acid</i>	<i>92</i>
		<i>tranylcypromine.....</i>	<i>47</i>
		<i>travasol 10 %.....</i>	<i>108</i>
		<i>travoprost</i>	<i>98</i>
		<i>TRAZIMERA</i>	<i>27</i>
		<i>trazodone</i>	<i>47</i>
		<i>TRECATOR</i>	<i>10</i>
		<i>TRELEGY ELLIPTA.....</i>	<i>103</i>
		<i>TRELSTAR</i>	<i>27</i>
		<i>treprostinil sodium.....</i>	<i>53</i>
		<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	<i>27</i>

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>tretinoïn topical</i>	61	<i>ursodiol</i>	79	VIBERZI	79
<i>triamicinolone acetonide</i>	64, 67,	UZEDY	48	<i>vienna</i>	95
68		V		<i>vigabatrin</i>	33
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>	53	<i>valacyclovir</i>	6	<i>vigadron</i>	33
<i>triderm</i>	64	VALCHLOR	61	<i>vigpoder</i>	33
<i>trientine</i>	66	<i>valganciclovir</i>	6	<i>vilazodone</i>	48
<i>tri-estarrylla</i>	94	<i>valproate sodium</i>	33	VIMIZIM	75
<i>trifluoperazine</i>	47	<i>valproic acid</i>	33	<i>vinblastine</i>	28
<i>trifluridine</i>	96	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	33	<i>vincristine</i>	28
TRIJARDY XR	73	<i>valrubicin</i>	28	<i>vinorelbine</i>	28
TRIKAFTA	103	<i>valsartan</i>	53	VIOKACE	79
<i>tri-legest fe</i>	94	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	53	<i>viorele (28)</i>	95
<i>tri-linyah</i>	94	VALTOCO	33	VIRACEPT	6
<i>tri-lo-estarrylla</i>	94	<i>vancomycin</i>	11	VIREAD	6
<i>tri-lo-marzia</i>	95	VANCOMYCIN	11	VISTOGARD	14
<i>tri-lo-sprintec</i>	95	VANCOMYCIN IN 0.9 %		VITRAKVI	28
<i>trimethoprim</i>	14	SODIUM CHL	10, 11	VIVITROL	41
<i>trimipramine</i>	48	<i>vandazole</i>	92	VIZIMPRO	28
TRINTELLIX	48	VANFLYTA	28	VONJO	28
<i>tri-sprintec (28)</i>	95	VAQTA (PF)	85	<i>voriconazole</i>	2
TRIUMEQ	6	<i>varenicline</i>	67	VOSEVI	6
TRIUMEQ PD	6	VARIVAX (PF)	85	VOTRIENT	28
<i>trivora (28)</i>	95	<i>VARIZIG</i>	85	VRAYLAR	48
TRIZIVIR	6	<i>VARUBI</i>	79	VUMERTY	36
TRODELVY	27	VECAMYL	58	VYNDAMAX	58
TROGARZO	6	VECTIBIX	28	VYXEOS	28
TROPHAMINE 10 %	108	VEKLURY	6	W	
<i>trospium</i>	104	<i>veletri</i>	53	<i>warfarin</i>	56
TRULANCE	79	<i>velvet triphasic regimen (28)</i>	95	<i>water for irrigation, sterile</i>	66
TRULICITY	73	VELPHORO	66	WELIREG	28
TRUMENBA	84	VELTASSA	66	<i>wera (28)</i>	95
TRUQAP	27	<i>VEMLIDY</i>	6	<i>wescap-pn dha</i>	108
TUKYSA	27	VENCLEXTA	28	<i>wixela inhub</i>	104
TURALIO	27	VENCLEXTA STARTING		X	
<i>turqoz (28)</i>	95	PACK	28	XALKORI	28
TWINRIX (PF)	85	<i>venlafaxine</i>	48	XARELTO	56
TYPHIM VI	85	<i>verapamil</i>	53, 54	XARELTO DVT-PE TREAT	
TYVASO	104	VERQUVO	58	30D START	56
TYVASO INSTITUTIONAL		VERSACLOZ	48	XATMEP	28
START KIT	104	VERZENIO	28	XCOPRI	33
TYVASO REFILL KIT	104	<i>vestura (28)</i>	95	XCOPRI MAINTENANCE	
TYVASO STARTER KIT	104	<i>V-GO 20</i>	86	PACK	33
U		<i>V-GO 30</i>	86	XCOPRI TITRATION PACK	
UBRELVY	35	<i>V-GO 40</i>	86	33, 34	
<i>unithroid</i>	75	VIBATIV	11	XDEMVY	97
UNITUXIN	28			XELJANZ	90
UPTRAVID	53			XELJANZ XR	90
				XERMELO	28

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

XGEVA	14	ZANOSAR	29
XIAFLEX	66	ZARXIO	81
XIFAXAN	11	ZEGALOGUE AUTOINJECTOR	73
XIGDUO XR.....	73	ZEGALOGUE SYRINGE ...	73
XiIDRA.....	97	ZEJULA	29
XOFLUZA	6	ZELBORAF	29
XOLAIR.....	104	<i>zenatane</i>	61
XOSPATA	28	ZENPEP	79
XPOVIO.....	29	ZEPOSIA.....	36
XTANDI.....	29	ZEPOSIA STARTER KIT (28- DAY)	37
<i>xulane</i>	92	ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY)	37
Y		ZEPZELCA	29
YERVOY	29	<i>zidovudine</i>	6
YF-VAX (PF).....	85	ZIEXTENZO	81
YONDELIS	29	<i>ziprasidone hcl</i>	48
<i>yuvafem</i>	92	<i>ziprasidone mesylate</i>	48
Z		ZIRABEV	29
<i>zafemy</i>	92	ZIRGAN	96
<i>zafirlukast</i>	104		
<i>zaleplon</i>	48		
ZALTRAP	29		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 03/01/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

2024 Part D Model 쳐방집 (종합)

본 쳐방집은 2024년 03월 1일에 업데이트되었습니다. 최신 정보나 기타 질문이 있으신 경우 Brand New Day 회원 서비스(877) 621-8798로 문의하시기 바랍니다. (TTY 사용자는 (800) 899-2114로 전화해야 합니다), 하루 24시간/연중무휴로 연락하거나 www.bndhmo.com을 방문하십시오.