



# 了解 您的藥物保險和 處方藥的技巧





## 了解您的藥物保險

### 什麼是藥物清單？

藥物清單亦稱處方集，是您的健康計劃承保的處方藥。

藥物清單通常分為多個類別或等級。您可透過藥物清單了解您的健康計劃為各類藥物承保的金額以及您將支付哪一部分費用。

以下是 Medicare（醫療照護）藥物計劃等級的範例（您計劃的等級可能不同）：

-  等級 1—最低的分攤費用：大多數非專利處方藥
-  等級 2—中等的分攤費用：優選品牌處方藥
-  等級 3—較高的分攤費用：非優選品牌處方藥
-  專業等級—最高的分攤費用：高價處方藥



大多數藥物清單都有關於某些處方藥的規則或限制。

具體包括：

- 需要事先授權
- 限制您在一段時間內接受的藥物量
- 若第一個選項不適用，則在支付更昂貴的藥物前要求您使用一種證明也有效的更便宜的藥物

您或許能夠向您的健康計劃獲得可存取格式或英語之外語言的處方藥保險資訊。請聯絡您的計劃以獲取更多詳情。

當向您開一種藥物時，確保其在您的健康計劃的藥物清單中。



瀏覽您健康計劃的網站，確認計劃的藥物清單中是否包括您需要的處方藥，及其費用。



若該藥物不在您健康計劃的藥物清單中，則您需要支付自付額。您可與您的服務提供者討論，以了解您計劃的藥物清單中是否有其他適合您的選項。



健康計劃將定期更新其藥物清單，並可變更承保的藥物，新增新的非專利藥物，或變更其費用。記得檢查您健康計劃的藥物清單。若這些變更影響了您的照護，則考慮變更計劃或與您的服務提供者討論換用其他藥物。

您的處方藥花費多少？



您的處方藥費用取決於您的健康計劃的藥物保險和您選擇的藥房。您在優選藥房（同意您的保險計劃可降低收費的藥房）支付的費用可能更低。您也可查看您計劃的藥物清單以確認您是否需要支付處方藥費用。



若為您開的藥物太貴且為品牌藥，則詢問您的服務提供者是否可以換用費用較低的通用品牌藥物。若您仍擔心處方藥的費用，則患者協助小組或許能夠幫助您降低您的費用。



若您擁有 Medicare（醫療照護）並且擔心處方藥費用，則部分州提供幫助支付藥物的計劃。您可能符合參加的 Extra Help Program（額外幫助計劃）資格以降低您的處方藥費用。請造訪此 Medicare.gov 網頁，題為「[獲得處方藥費用相關幫助的 5 種方式](#)」，以詳細了解獲得處方藥費用相關幫助的方式。

若您擁有 Medicare（醫療照護）且為您開的藥物不在藥物清單中，您或許可以申訴以獲得例外。請造訪

[Medicare.gov/medicare-prescription-drug-coverage-appeals](https://www.medicare.gov/medicare-prescription-drug-coverage-appeals) 以詳細了解該程序。

## 您擁有什麼類型的保險？

若您擁有 Medicare（醫療照護），請造訪 [go.Medicare.gov/using-your-drug-plan](https://www.go.Medicare.gov/using-your-drug-plan)，以了解有關使用您的藥物保險、優選藥房及補充藥物的更多資訊。

若您擁有 Marketplace 保險，請造訪 [go.HC.gov/marketplace-prescription-coverage](https://www.go.HC.gov/marketplace-prescription-coverage)，以了解有關使用處方藥保險的更多資訊。

若您擁有 Medicaid（醫療補助），請聯絡 Medicaid（醫療補助）辦公室，以了解有關處方藥保險的更多資訊。請造訪 [go.CMS.gov/state-menu](https://www.go.CMS.gov/state-menu)，以獲得您所在州的 Medicaid（醫療補助）辦公室聯絡資訊。

若您擁有 Medicare（醫療照護）並使用胰島素，您將為您使用的每種承保的胰島素藥物每月支付 35 美元，而不必支付免賠額。2024 年，Extra Help Program（額外幫助計劃）下全部福利的資格將擴展，D 部分的自付額費用上限將從 2025 年起設為 2,000 美元。Medicare（醫療照護）還將談判降低某些藥物的價格，這些價格於 2026 年生效。請造訪 [go.Medicare.gov/drug-savings](https://www.go.Medicare.gov/drug-savings)，以詳細了解 Medicare（醫療照護）處方藥費用的變更。



## 了解您的處方藥

### 在離開服務提供者的辦公室 就您的處方藥提問。



您可能希望提出以下問題，如：

- 此藥物有何用途，我為何需要服用它？
- 我每天需要服用多少？
- 我是否應該就食物或不就食物服藥？
- 我在服藥時是否應該避免進食某些食物或飲用某些飲料？
- 我的藥物需要多長時間才開始起效？
- 是否可能有副作用？
- 我應該如何及在何處存放藥物？
- 我是否需要預約才能補充藥物？
- 我是否可以取得其他語言或可存取格式的處方藥資訊？

您也可以向藥劑師詢問您的藥物情況。

若您在離開服務提供者辦公室後有疑問，您的藥劑師可幫助您：

- 了解您的藥物
- 闡明您從服務提供者處或互聯網上獲得的資訊

重要的是，您的藥劑師需要了解您目前的藥物及病史，以便他們幫助您正確服藥。

# 仔細閱讀您的處方標籤。

您的處方標籤含有來自服務提供者和藥房、有關安全服用藥物的資訊。該標籤將包括：

## 處方號 (Rx#)

藥房用來識別您的處方藥的編號。  
處方號通常印在標籤的左上角。

患者姓名和地址  
確保您的姓名在標籤上



**大 街 藥 房**

**Rx #8675309**

**LIZA CLARKE**  
313 Sea Street  
Springfield, USA 73492

**藥房資訊：**  
15 Main Street  
Springfield, USA 73492  
電話：(457) 351-7623  
方者：Joseph Tan 醫生

**METFORMIN ER 500mg 藥片**  
Glucophage ER 500mg 藥片的通用名稱

每天早上就早餐口服一片

提交日期：2023 年 7 月 1 日  
原始提交日期：2018 年 7 月 1 日

請參閱訂單文件，了解更多資訊和警告。

請勿咀嚼或壓碎。請整個吞服。

請就食物服用此藥物

2023 年 11 月 1 日前補充藥物 4 次  
丟棄日期：2024 年 7 月 1 日  
數量：30 片

此藥物為白色橢圓形片劑，  
一側印有 MX；另一側印有 500

藥房名稱和地址

藥物名稱  
您的藥物叫什麼名字

有關如何服用藥物的資訊，  
其中可能顯示  
「每天口服一錠藥物」

補充藥物的次數  
(一定日期前)

丟棄日期  
該藥物不應再服用的日期

數量  
藥房給您多少藥物

服務提供者的名稱  
為您開藥的服務提供者



## 注意您補充藥物的次數。

並非所有的處方藥都可自動補充。若您需要新的藥物，請在用完補充藥物前聯絡您的服務提供者。您的服務提供者在續您的處方藥前，可能希望安排和您預約。在您最後一次補充藥物前務必聯絡他們，以便您不會用完藥物。請造訪 [go.CMS.gov/c2c](https://www.cms.gov/c2c) 獲得有關使用您的健康保險的更多資訊。

## 需要更多幫助？

若您對您的處方藥有疑問，請聯絡您的服務提供者或藥劑師。您或許能夠向您的藥房獲得可存取格式或英語之外語言的處方藥資訊。請聯絡您的藥房以獲取更多資訊。



[go.CMS.gov/c2c](https://go.CMS.gov/c2c)

由美國衛生與公眾服務不付費

修訂日期 2023 年 11 月

出版物編號 12206-C

本出版物由納稅人出資製作、出版和分發。

本文件的內容不具有任何法律效力，除非特別納入合約，否則不以任何方式約束公眾。本文件僅為向公眾闡明現行法律規定。