

关于《人保健康悠优保互联网医疗保险（费率可调）》（曾用名：《人保健康悠优保医疗保险（费率可调）》）产品约定的相关信息披露如下：

一、《人保健康悠优保医疗保险（费率可调）》和《人保健康悠优保互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定的质子重离子医院清单”如下：

医院名称	医院地址
上海市质子重离子医院	上海市浦东新区康新公路 4365 号

注：自起售日起生效，适用《人保健康悠优保医疗保险（费率可调）》和《人保健康悠优保互联网医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

二、《人保健康悠优保医疗保险（费率可调）》和《人保健康悠优保互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定的医院清单”待开放。

三、《人保健康悠优保医疗保险（费率可调）》和《人保健康悠优保互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定特定药品清单”如下：

序号	商品名	分子名	药品类别
1	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗	社保目录内
2	艾瑞妮	吡咯替尼	社保目录内
3	艾森特	阿比特龙	社保目录内
4	艾坦	阿帕替尼	社保目录内
5	爱必妥	西妥昔单抗	社保目录内
6	爱博新	哌柏西利	社保目录内
7	爱谱沙	西达本胺	社保目录内
8	爱优特	呋喹替尼	社保目录内
9	安可达	贝伐珠单抗	社保目录内
10	安可坦	恩扎卢胺	社保目录内

11	安森珂	阿帕他胺	社保目录内
12	安圣莎	阿来替尼	社保目录内
13	安维汀	贝伐珠单抗	社保目录内
14	安显	来那度胺	社保目录内
15	百泽安	替雷利珠单抗	社保目录内
16	拜万戈	瑞戈非尼	社保目录内
17	达伯舒	信迪利单抗	社保目录内
18	达希纳	尼洛替尼	社保目录内
19	多吉美	索拉非尼	社保目录内
20	多泽润	达可替尼	社保目录内
21	恩度	重组人血管内皮抑制素	社保目录内
22	恩莱瑞	伊沙佐米	社保目录内
23	飞尼妥	依维莫司	社保目录内
24	福可维	安罗替尼	社保目录内
25	格列卫	伊马替尼	社保目录内
26	格尼可	伊马替尼	社保目录内
27	汉利康	利妥昔单抗	社保目录内
28	豪森昕福	氟马替尼	社保目录内
29	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗	社保目录内
30	赫赛汀	曲妥珠单抗	社保目录内
31	吉泰瑞	阿法替尼	社保目录内
32	捷格卫	芦可替尼	社保目录内
33	凯美纳	埃克替尼	社保目录内
34	可瑞达	帕博利珠单抗	社保目录外
35	乐卫玛	仑伐替尼	社保目录内

36	立生	来那度胺	社保目录内
37	利普卓	奥拉帕利	社保目录内
38	迈吉宁	曲美替尼	社保目录内
39	美罗华	利妥昔单抗	社保目录内
40	诺利宁	伊马替尼	社保目录内
41	欧狄沃	纳武利尤单抗	社保目录外
42	帕捷特	帕妥珠单抗	社保目录内
43	齐普乐	硼替佐米	社保目录内
44	齐普怡	来那度胺	社保目录内
45	千平	硼替佐米	社保目录内
46	晴可舒	阿比特龙	社保目录内
47	瑞复美	来那度胺	社保目录内
48	赛可瑞	克唑替尼	社保目录内
49	施达赛	达沙替尼	社保目录内
50	索坦	舒尼替尼	社保目录内
51	泰菲乐	达拉非尼	社保目录内
52	泰立沙	拉帕替尼	社保目录外
53	泰瑞沙	奥希替尼	社保目录内
54	泰欣生	尼妥珠单抗	社保目录内
55	特罗凯	厄洛替尼	社保目录内
56	拓益	特瑞普利单抗	社保目录内
57	万珂	硼替佐米	社保目录内
58	维全特	培唑帕尼	社保目录内
59	昕泰	硼替佐米	社保目录内
60	昕维	伊马替尼	社保目录内

61	伊瑞可	吉非替尼	社保目录内
62	依尼舒	达沙替尼	社保目录内
63	亿珂	伊布替尼	社保目录内
64	易瑞沙	吉非替尼	社保目录内
65	英飞凡	度伐利尤单抗 (Durvalumab)	社保目录外
66	英立达	阿昔替尼	社保目录内
67	赞可达	塞瑞替尼	社保目录内
68	则乐	尼拉帕利	社保目录内
69	泽珂	阿比特龙	社保目录内
70	兆珂	达雷妥尤单抗	社保目录内
71	佐博伏	维莫非尼	社保目录内
72	安加维	地舒单抗	社保目录内
73	醋酸阿比特龙片	阿比特龙	社保目录内
74	存达	苯达莫司汀	社保目录内
75	达珂	地西他滨	社保目录内
76	芙仕得	氟维司群	社保目录内
77	康达莱	地西他滨	社保目录内
78	乐唯欣	苯达莫司汀	社保目录内
79	利卡汀	碘[131I]美妥昔单抗	社保目录外
80	晴唯可	地西他滨	社保目录内
81	思达欣	地西他滨	社保目录内
82	维达莎	阿扎胞苷	社保目录内
83	维首	阿扎胞苷	社保目录内
84	昕美	地西他滨	社保目录内

85	阿美乐	阿美替尼	社保目录内
86	泰圣奇	阿替利珠单抗	社保目录外
87	安适利	维布妥昔单抗	社保目录内
88	百悦泽	泽布替尼	社保目录内
89	赛普汀	伊尼妥单抗	社保目录内
90	贺俪安	奈拉替尼	社保目录内
91	宜诺凯	奥布替尼	社保目录内
92	唯可来	维奈克拉	社保目录内
93	贝美纳	恩沙替尼	社保目录内
94	艾瑞颐	氟唑帕利	社保目录内
95	唯择	阿贝西利	社保目录内
96	苏泰达	索凡替尼	社保目录内
97	适加坦	吉瑞替尼	社保目录外
98	艾弗沙	伏美替尼	社保目录内
99	普吉华	普拉替尼	社保目录外
100	百汇泽	帕米帕利	社保目录内
101	诺倍戈	达罗他胺	社保目录内
102	擎乐	瑞派替尼	社保目录内
103	泽普生	多纳非尼	社保目录内
104	安跃	泊马度胺	社保目录内
105	倍利妥	贝林妥欧单抗	社保目录外
106	泰吉华	阿伐替尼	社保目录外
107	佳罗华	奥妥珠单抗	社保目录内
108	爱地希	维迪西妥单抗	社保目录内
109	逸沃	伊匹木单抗	社保目录外

110	沃瑞沙	赛沃替尼	社保目录内
111	安尼可	派安普利单抗	社保目录外
112	誉妥	赛帕利单抗	社保目录外
113	凯洛斯	卡非佐米	社保目录内
114	凯泽百	达妥昔单抗 β	社保目录外
115	恩维达	恩沃利单抗	社保目录外
116	耐立克	奥雷巴替尼	社保目录内
117	择捷美	舒格利单抗	社保目录外
118	博瑞纳	洛拉替尼	社保目录内
119	法舒克	拉布立海	社保目录外
120	达伯华	利妥昔单抗	社保目录内
121	拓舒沃	艾伏尼布	社保目录外
122	佑甲	来那度胺	社保目录内
123	益久	硼替佐米	社保目录内
124	恩立施	硼替佐米	社保目录内
125	吉至	吉非替尼	社保目录内
126	科愈新	吉非替尼	社保目录内
127	吉苏	吉非替尼	社保目录内
128	洛瑞特	厄洛替尼	社保目录内
129	吉月	阿法替尼	社保目录内
130	欣绰	阿法替尼	社保目录内
131	瑞菲乐	阿法替尼	社保目录内
132	普贝希	贝伐单抗	社保目录内
133	达攸同	贝伐单抗	社保目录内
134	利格思泰	索拉非尼	社保目录内

135	福凯特	仑伐替尼	社保目录内
136	泽万欣	仑伐替尼	社保目录内
137	捷立恩	仑伐替尼	社保目录内
138	倍美妥	仑伐替尼	社保目录内
139	利泰舒	仑伐替尼	社保目录内
140	朗斯弗	曲氟尿苷替匹嘧啶	社保目录外
141	释倍灵	普乐沙福	社保目录外
142	富洛特	普拉曲沙	社保目录外
143	欣杨	阿比特龙	社保目录内
144	卓容	阿比特龙	社保目录内
145	费蒙格	地加瑞克	社保目录内
146	多菲戈	氯化镭[223Ra]	社保目录外
147	朝晖先	比卡鲁胺	社保目录内
148	海正	比卡鲁胺	社保目录内
149	康士得	比卡鲁胺	社保目录内
150	双益安	比卡鲁胺	社保目录内
151	岩列舒	比卡鲁胺	社保目录内
152	艾瑞康	达尔西利	社保目录内
153	汉曲优	曲妥珠单抗	社保目录内
154	海乐卫	艾立布林	社保目录内
155	优替帝	优替德隆	社保目录外
156	诺力平	舒尼替尼	社保目录内
157	升福达	舒尼替尼	社保目录内
158	反映亭	沙利度胺	社保目录内
159	爱然	沙利度胺	社保目录内

160	多美素	盐酸多柔比星脂质体	社保目录外
161	立幸	盐酸多柔比星脂质体	社保目录外
162	拉司太特	依托泊昔	社保目录内
163	爱斯万	替吉奥	社保目录内
164	维康达	替吉奥	社保目录内
165	艾奕	替吉奥	社保目录内
166	万可达	硼替佐米	社保目录内
167	安伯瑞	布格替尼	社保目录内
168	希冉择	雷莫西尤单抗	社保目录外
169	汉斯状	斯鲁利单抗	社保目录外
170	达伯坦	佩米替尼	社保目录外
171	拓达维	戈沙妥珠单抗	社保目录外
172	开坦尼	卡度尼利单抗	社保目录外
173	安卫力	莫博赛替尼	社保目录外
174	罗圣全	恩曲替尼	社保目录外
175	维泰凯	拉罗替尼	社保目录外
176	希维奥	塞利尼索	社保目录外
177	艾瑞恩	瑞维鲁胺	社保目录内
178	奥昔朵	索立德吉	社保目录外
179	安平希	瑞帕妥单抗	社保目录外
180	贝博萨	奥加伊妥珠单抗	社保目录外
181	达佑泽	那西妥单抗	社保目录外
182	惠尔金	莫格利珠单抗	社保目录外
183	凯丽隆	瑞波西利	社保目录外
184	克必妥	度维利塞	社保目录外

185	普佑恒	普特利单抗	社保目录外
186	睿妥	塞普替尼	社保目录外
187	因他瑞	林普利塞	社保目录外
188	优赫得	德曲妥珠单抗	社保目录外
189	优罗华	维泊妥珠单抗	社保目录外
190	艾瑞利	阿得贝利单抗	社保目录外
191	海益坦	谷美替尼	社保目录外
192	康可期	阿可替尼	社保目录外
193	安瑞昔	泽贝妥单抗	社保目录外
194	奥罗巴	可泮利塞	社保目录外
195	赛美纳	贝福替尼	社保目录外
196	伏美纳	伏罗尼布	社保目录外
197	启欣可	伊鲁阿克	社保目录外
198	威络益	佐妥昔单抗	社保目录外

注一：本次特定药品清单的调整自 2026 年 1 月 13 日起生效，适用《人保健康悠优保医疗保险（费率可调）》和《人保健康悠优保互联网医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

注二：“药品类别”以药品处方开具时《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》的有效版本为准。