

一、综合医疗服务类

本类说明：

1、本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目。共计四类88项。本类编码100000000。

2、多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。

价格项目编码	补充编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价	说明	医保编码	医保类别	医保类别备注
11		(一)一般医疗服务								
1102		2. 诊察费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询				1、门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费；2、初诊建病历（含电子或纸质病历）收取1元；3、方便门诊收取1元；4、营养诊察费由取得资格证书的营养医师按相应营养医师职称收取。			
110200001		普通门诊诊察费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	8	城市三级甲等医院9.6元/次	001102000010000	甲	实行一般诊疗费的按乙类执行
110200002	00	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务					001102000020000		
110200002	01	副主任医师			次	12	城市三级甲等医院14.4元/次	001102000020200	丙	限工伤保险
110200002	02	主任医师			次	16	城市三级甲等医院19.2元/次	001102000020100	丙	限工伤保险
110200002	03	名专家			次	36	市政府或市卫生健康部门评选的市级名医，省医学会、省中医药学会、省口腔医学会各专业委员会副主任委员，市医学会、市中医药学会、市口腔医学会各专业委员会主任委员。	00110200002030001	丙	
110200002	04	名专家			次	60	省卫健委评选的辽宁名医，全省中医大师，全省名中医，中华医学会、中华中医药学会、中华口腔医学会各专业委员会副主任委员，省医学会、省中医药学会、省口腔医学会各专业委员会主任委员。	00110200002030002	丙	
110200002	05	名专家			次	96	两院院士，长江学者，全国国医大师，全国名中医，享受国务院政府津贴人员，经国家中医药管理局认定的全国老中医药专家学术经验继承指导老师，中华医学会、中华中医药学会、中华口腔医学会各专业委员会主任委员。	001102000020400	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
110200003		急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	20	城市三级甲等医院24元/次。	001102000030000	甲	
110200004		门急诊留观诊察费	含诊查、护理等		日	25	城市三级甲等医院30元/次。	001102000040000	甲	
110200005		住院诊察费	指医务人员技术劳务性服务		日	12	以天计算，计入不记出。城市三级甲等医院14.4元/日。	001102000050000	甲	
1103		3. 急诊监护费								
110300001		急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	77	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足12小时按39元收取；城市三级甲等医院99元/日，不足按12小时50元收取。	001103000010000	甲	
1104		4. 院前急救费								
110400001		院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊察费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	市定		001104000010000	丙	限工伤保险
1105		5. 体检费								
110500001		体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查，写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	市定	不另收挂号费及诊察费	001105000010000	丙	
1106		6. 救护车费								
110600001		救护车费	含来回里程；不含院前急救	监护费用	公里或小时	市定		001106000010000	丙	
1107		7. 取暖费								
110700001		病房取暖费			日	市定		001107000010000	甲	
1108		8. 空调降温费								
110800001		病房空调降温费			日	市定		001108000010000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
1109		9. 床位费					1、母婴同室的婴儿床位费按每日22元收取；2、烧伤、传染病房每日加收16.5元；3、单人间和套间病房床位费由医院与患者协商确定，床位数量不得超过医院床位总数的10%；4、包间病房床位费具体价格省管医院报同级医疗保障、卫生健康部门批准，市及市以下医院报当地市医疗保障、卫生健康部门批准；5、住院床位费以天计算，计入不计出。			
110900001	00	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、废品袋(或篓)等					00110900001000001		
110900001	01	双人间			日	66	每床位占病室净面积不少于7平方米。每少1平方米减收3元。城市三级甲等医院77元/日。	001109000010200		按普通间支付
110900001	02	普通间			日	33	城市三级甲等医院39元/日。	00110900001000002		按普通间支付
110900002	00	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置,风淋通道的层流洁净间,采用全封闭管理,有严格消毒隔离措施及对外通话系统				以洁净级别计价	001109000020000		
110900002	01	百级			日	330		001109000020100	乙	
110900002	02	万级			日	110		001109000020300	乙	
110900003		监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪或其它监护抢救设施,符合ICU、CCU标准的单人或多人监护病房,相对封闭管理		日	66	保留普通床位的,普通床位另计费	001109000030000	乙	
110900004		特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		日	33		001109000040000	乙	
110900005		急诊观察床位费			日	17.6	城市三级甲等医院22元/日;符合病房条件和管理标准的急诊观察床,按同等病房床位费收费。超过半日不足24小时按一日计费,不足12小时减半收取。	001109000050000	甲	
1110		10. 会诊费	包括营养会诊							
111000001	00	院际会诊		交通费用				001110000010000		
111000001	01	同城院际会诊			次	市定		001110000010100	丙	限工伤保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
111000001	02	外埠院际会诊			次	市定		001110000010200	丙	
111000002		院内会诊			次	市定		001110000020000	甲	
111000003	00	远程会诊					远程会诊应征得患者同意后开展。省内医院向国外（包括港、澳、台）医院申请开展的远程会诊，由医院根据实际成本与患者协商认定；省内医院向外省（市）申请开展的远程会诊，按当地价格管理规定执行。市级医院为县级医院提供的远程会诊价格按省级医院标准下浮20%。远程会诊费用邀请方、受邀方结算比例由双方协商确定。	00111000003000001		
111000003	01	远程实时会诊	指省管医院对市、县级医院提供的通过远程视频系统开展的会诊诊治，按参与会诊医生职称收费。		次	400	名专家	00111000003000002	丙	
111000003	02	远程实时会诊	指省管医院对市、县级医院提供的通过远程视频系统开展的会诊诊治，按参与会诊医生职称收费。		次	300	主任医师	00111000003000003	丙	
111000003	03	远程实时会诊	指省管医院对市、县级医院提供的通过远程视频系统开展的会诊诊治，按参与会诊医生职称收费。		次	200	副主任医师	00111000003000004	丙	
111000003	04	远程实时会诊	指省管医院对市、县级医院提供的通过远程视频系统开展的会诊诊治，按参与会诊医生职称收费。		次	100	副主任医师以下职称医生	00111000003000005	丙	
111000003	05	远程诊断	指省管医院对市、县级医院提供的通过网络计算机系统获取的医学资料进行的远程诊断。		次	200	病理诊断、血液病镜检诊断、放射诊断	00111000003000006	丙	
111000003	06	远程诊断	指省管医院对市、县级医院提供的通过网络计算机系统获取的医学资料进行的远程诊断。		次	150	心电诊断、内镜诊断	00111000003000007	丙	
12		(二)一般检查治疗								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
1201		1. 护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫预防压疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器			以天计算，计入不计出。使用波动式气垫预防压疮每天加收11元。医院内发生的压疮及Ⅰ、Ⅱ期压疮护理不得收费，Ⅲ期压疮护理按相应换药标准收费。			
120100001		重症监护	含24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情、监护生命体征、随时记录病情、作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		日	154		001201000010000	甲	
120100002		特级护理	含24小时设专人护理，严密观察病情、测量生命体征、记特护记录、进行护理评估、制定护理计划、作好各种管道与一般性生活护理		日	99		001201000020000	甲	
120100003		Ⅰ级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理、作好卫生宣教及出院指导		日	39		001201000030000	甲	
120100004		Ⅱ级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	27.5		001201000040000	甲	
120100005		Ⅲ级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	16.5		001201000050000	甲	
120100006	00	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病的护理；含严格消毒隔离及Ⅰ级护理内容		日	83		00120100006000001	甲	
120100006	01	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理		日	22	在级别护理费基础上加收	00120100006000002	甲	
120100007		新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	39		001201000070000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
120100008		新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	16.5		001201000080000	乙	
120100009		精神病护理			日	33		001201000090000	甲	
120100010	00	气管切开护理	含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布	一次性气管套管	日	55		001201000100000	甲	
120100010	01	气管插管护理			日	22		001201000100100	甲	
120100011	00	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管及连接管	次	4.4	每日吸痰20次以上的按每日88元收取	00120100011000001	甲	
120100011	01	小儿叩背吸痰			次	33		00120100011000002	甲	
120100012		造瘘护理		一次性造瘘袋及底座	次	11		001201000120000	甲	
120100013	00	动静脉置管护理	包括静脉流置针管护理	注射器、预充式导管冲洗器	次	2.2		00120100013000001	甲	
120100013	01	外周中心静脉导管（PICC）护理		无菌透明敷贴	次	50		00120100013000002	甲	
120100014	00	一般专项护理	包括口腔护理、会阴擦洗、床上洗发、擦浴等		次	11		001201000140000		
120100014	01	口腔护理			次	11		001201000140100	甲	
120100014	02	会阴擦洗			次	11		001201000140200	甲	
120100014	03	床上洗发			次	11		001201000140400	丙	
120100014	04	擦浴			次	16.5		001201000140300	丙	
120100015	00	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		日	66	每日4次及4次以上排痰按日计费	00120100015000001	乙	
120100015	01	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	16.5	每日少于4次排痰按次计费	00120100015000002	乙	
1202		2. 抢救费		药物及特殊消耗材料；特殊仪器			会诊费另计			
120200001		大抢救	指1、成立专门抢救班子；2、主管医生不离开现场；3、严密观察病情变化；4、抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5、专人护理、配合抢救。		日	165		001202000010000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
120200002		中抢救	指1、成立专门抢救小组；2、医生不离开现场；3、严密观察病情变化；4、抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5、专人护理，配合抢救。		日	132		001202000020000	甲	
120200003		小抢救	指1、专门医生现场抢救病人；2、严密观察记录病情变化；3、抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；4、有专门护士配合。		日	88		001202000030000	甲	
1203		3. 氧气吸入		一次性鼻导管、鼻塞、面罩						
120300001	00	氧气吸入	包括中心给氧、氧气创面治疗		小时	3.3		001203000010000	甲	
120300001	01	低流量给氧			小时	1.1		001203000010100	甲	
120300001	02	加压给氧			小时	6.6		001203000010001	甲	
1204		4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置，含配药、溶药用注射器。	一次性输液器、一次性输血器、过滤器、留置针（无菌透明敷贴、肝素帽）、密封输液接头、胰岛素专用注射装置、胰岛素专用针头、采血器、注射器、药物、血液和血制品						
120400001	00	肌肉注射			次	4.4		00120400001000001	甲	
120400001	01	皮下注射			次	4.4		001204000010100	甲	
120400001	02	皮内注射			次	4.4		001204000010200	甲	
120400001	03	末梢采血			次	1.1		00120400001000002	甲	
120400002	00	静脉注射			次	6.6		00120400002000001	甲	
120400002	01	静脉采血			次	6.6		001204000020100	甲	
120400002	02	静脉推注化疗药			次	16.5		00120400002000002	甲	
120400002	03	动脉推注化疗药			次	16.5		00120400002000003	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
120400003		心内注射			次	16.5		001204000030000	甲	
120400004	00	动脉加压注射			次	7.7		001204000040000	甲	
120400004	01	动脉采血			次	7.7		001204000040100	甲	
120400005	00	皮下输液			组	7.7		00120400005000001	甲	
120400005	01	皮下连续输液			瓶	1.1	皮下连续输液第2瓶起每瓶加收	00120400005000002	甲	
120400005	02	皮下输液使用微量泵或 输液泵			小时	1.1		00120400005000003	甲	
120400005	03	门诊皮下输液使用观察 床			次	5.5		00120400005000004	甲	
120400006	00	静脉输液	包括输血		组	7.7		00120400006000001	甲	
120400006	01	静脉连续输液	包括输血		瓶	1.1	静脉连续输液第2瓶起每瓶加收	00120400006000002	甲	
120400006	02	静脉输液注药			次	3.3		001204000060200	甲	
120400006	03	静脉输注化疗药			瓶	5.5	在静脉输液基础上加收	00120400006000003	甲	
120400006	04	留置静脉针			次	8.8		001204000060300	甲	
120400006	05	静脉输液使用微量泵或 输液泵	包括输血		小时	1.1		001204000060001	甲	
120400006	06	门诊输液使用观察床	包括输血		次	5.5		00120400006000004	甲	
120400006	07	使用输液管理系统	包括输血		小时	27.5	限于ICU、CCU，不再单独收取输液 泵费用	00120400006000005	丙	
120400006	08	动脉输液	包括输血		组	8.8		00120400006000006	甲	
120400006	09	动脉连续输液	包括输血		瓶	1.1	动脉连续输液第2瓶起每瓶加收	00120400006000007	甲	
120400007	00	小儿头皮静脉输液	包括小儿静脉输液、输血		组	13.2	指6岁及以下儿童	00120400007000001	甲	
120400007	01	小儿头皮静脉连续输液	包括小儿静脉连续输液、输血		瓶	1.1	小儿头皮静脉连续输液第2瓶起每瓶 加收，指6岁及以下儿童	00120400007000002	甲	
120400008		静脉高营养治疗	含静脉营养配置	营养袋、营养泵	次	16.5		001204000080000	甲	
120400009	00	静脉切开置管术			次	110		00120400009000001	甲	使用DSA为乙类
120400009	01	静脉切开置管术使用DSA			次	330	在静脉切开置管术基础上加收	00120400009000002	乙	使用DSA为乙类
120400010		静脉穿刺置管术		PIU导管	次	44		001204000100000	甲	
120400011		中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、 测压套件	次	105	中心静脉测压22元/次	001204000110000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
120400012		动脉穿刺置管术		PIU导管	次	105		001204000120000	甲	
120400013	00	抗肿瘤化学药物配置			组	44	机器法	00120400013000001	乙	
120400013	01	抗肿瘤化学药物配置			组	11	人工法	00120400013000002	甲	
1205		5. 清创缝合	包括术后创口二期缝合术	特殊缝线			依据伤口损伤程度、长度、深度、 修补难易程度分大、中、小			
120500001	00	大清创缝合			次	110	7针至15针。15针以上每增加5针加 收22元。	00120500001000001	甲	
120500001	01	大清创			次	77	创面在40-80cm ² (含)或伤口长度在 10-20cm(含)。超出部分, 再按大、 中、小清创加收。	00120500001000002	甲	
120500002	00	中清创缝合			次	77	4至6针	00120500002000001	甲	
120500002	01	中清创			次	55	创面在20-40cm ² (含)或伤口长度在5- 10cm(含)	00120500002000002	甲	
120500003	00	小清创缝合			次	55	3针以下	00120500003000001	甲	
120500003	01	小清创			次	39	创面≤20cm ² 或伤口长度≤5cm	00120500003000002	甲	
1206		6. 换药	包括拆线	特殊药物、引流 管、长效抗菌材 料			间断拆线按一次收取			
120600001		特大换药			次	33	16方寸纱布11至15块; 每增加5块纱 布加收5. 5元	001206000010000	甲	
120600002		大换药			次	27. 5	16方寸纱布7至10块	001206000020000	甲	
120600003		中换药			次	22	16方寸纱布3至6块	001206000030000	甲	
120600004		小换药			次	16. 5	16方寸纱布3块以内	001206000040000	甲	
120600005	00	外擦药物治疗			次	33	不足体表面积10%	00120600000010001	丙	
120600005	01	外擦药物治疗			次	50	超过体表面积10%	00120600000010002	丙	
1207		7. 雾化吸入								
120700001	00	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化 、蒸气雾化吸入及机械通气经 呼吸机管道雾化给药	药物、一次性雾 化器、注射器	次	6. 6		001207000010000	甲	
120700001	01	雾化吸入加收			次	5. 5	使用空气压缩雾化泵雾化吸入	001207000010200	甲	
1208		8. 鼻饲管置管								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
120800001	00	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃 肠管、灌注器	次	13.2		00120800001000001	甲	
120800001	01	鼻饲管注食			次	5.5		00120800001000101	甲	
120800001	02	鼻饲管注药		药物	次	5.5		00120800001000102	甲	
120800001	03	鼻饲管十二指肠灌注			次	5.5		00120800001000103	甲	
120800001	04	鼻饲管胃肠营养滴入			次	5.5		00120800001000002	甲	
120800001	05	鼻饲管置管使用微量泵			小时	1.1		00120800001000003	甲	
120800001	06	插胃管		药物和一次性胃 肠管、灌注器	次	13.2		00120800001000004	甲	
120800001	07	十二指肠引流			次	110		00120800001000005	甲	
120800002	00	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养 治疗,含肠营养配置。特指不能 进食的病人。	营养袋、营养泵	小时	2.2		00120800002000001	乙	
120800002	01	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养 治疗,含肠营养配置。特指不能 进食的病人。	营养袋、营养泵	日	22	超过10小时	00120800002000002	乙	
120800002	02	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养 治疗,含肠营养配置。特指不能 进食的病人。	营养袋、营养泵	小时	3.3	使用具有自动冲洗功能的营养泵	00120800002000003	乙	
120800002	03	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养 治疗,含肠营养配置。特指不能 进食的病人。	营养袋、营养泵	日	33	使用具有自动冲洗功能的营养泵, 超过10小时	00120800002000004	乙	
1209		9. 胃肠减压								
120900001		胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减 压;包括负压引流、引流管引 流	胃肠减压器、一 次性负压吸引器 、引流管	日	11		001209000010000	甲	
1210		10. 洗胃								
121000001		洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃 管	次	88	以洗净为一次	001210000010000	甲	
1211		11. 物理降温								
121100001		一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	6.6		001211000010000	甲	
121100002		特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时	4.4		001211000020000	甲	
1212		12. 坐浴								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
121200001		坐浴		药物	次	3.3		001212000010000	甲	
1213		13. 冷热湿敷								
121300001		冷热湿敷		药物	次	3.3		001213000010000	甲	
1214		14. 引流管冲洗		一次性负压引流瓶（袋）						
121400001	00	引流管冲洗		换药、特殊药物、注射器	次	11		001214000010000	甲	
121400001	01	更换引流装置	指更换引流管	一次性引流管	次	22		001214000010001	甲	
1215		15. 灌肠								
121500001		灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气、一次性灌肠器	次	22		001215000010000	甲	
121500002		清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠、经口全消化道清洁洗肠	一次性灌肠器	次	44		001215000020000	甲	
1216		16. 导尿		长效抗菌材料						
121600001	00	导尿						001216000010000		
121600001	01	一次性导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次	16.5		001216000010200	甲	
121600001	02	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	日	16.5		001216000010100	甲	
121600002		膀胱冲洗		注射器、输液器、冲洗液	次	11		001216000020000	甲	
121600003		持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	注射器、输液器、冲洗液	日	44	每日需冲洗12小时以上	001216000030000	甲	
1217		17. 肛管排气								
121700001		肛管排气			次	11		001217000010000	甲	
13		(三)社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查						
1301		1. 婴幼儿健康体检								
130100001		婴幼儿健康体检			次	市定		001301000010000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
1302		2. 儿童龋齿预防保健								
130200001		儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	市定		001302000010000	丙	
1303		3. 家庭巡诊								
130300001		家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	市定		001303000010000	丙	
1304		4. 围产保健访视								
130400001		围产保健访视	含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等)		次	市定		001304000010000	丙	
1305		5. 传染病访视								
130500001		传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	市定		001305000010000	丙	
1306		6. 家庭病床								
130600001		家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	市定		001306000010000	甲	
130600002		家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	市定		001306000020000	丙	
1307		7. 出诊费								
130700001	00	出诊	包括急救出诊					001307000010000		
130700001	01	副高以上出诊			次	市定	含出诊所有人员	001307000010001	丙	
130700001	02	中级及以下出诊			次	市定	含出诊所有人员	001307000010002	丙	
1308		8. 建立健康档案								
130800001		建立健康档案			次	市定		001308000010000	丙	
1309		9. 疾病健康教育								
130900001		健康咨询	指个体健康咨询、个体营养评价		次	市定		001309000010000	丙	
130900002		疾病健康教育	指群体健康教育、集体营养评价		人次	市定		001309000020000	丙	
14		(四)其他医疗服务项目								
1401		1. 尸体料理								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
140100001	00	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹； 不含专业性尸体整容		次	市定		001401000010000	丙	限工伤保险
140100001	01	特殊传染病尸体料理			次	市定		001401000010001	丙	限工伤保险
140100002		专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	自定		001401000020000	丙	
140100003		尸体存放			日	市定		001401000030000	丙	
140100004		离体残肢处理	包括死婴处理		次	市定		001401000040000	丙	限工伤保险

二、医技诊疗类

本类说明：

1、医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21-27。本类项目数共计1125项。

2、使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。

3、“核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。

4、肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚集治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。

5、肿瘤细胞的化疗药物敏感试验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。

6、组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023—260000026）。

7、检验类项目均以检查目的立项。

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
21		(一)医学影像								
2101		1.X线检查								
210101		X线透视检查					使用影像增强器或电视屏可各加收2.2元；追加摄片按X光片计价			
210101001		普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		部位	5.5		002101010010000	甲	
210101002		食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	55		002101010020000	甲	
210101003		床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	33		002101010030000	甲	
210101004	00	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	110		00210101004000001	乙	
210101004	01	G型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	440		00210101004000002	乙	
210102		X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等				1、一张胶片多次曝光每增加一次加收5.5元；2、体层摄影每增加一层加收5.5元；3、床旁摄片每次加收44元。			
210102001	00	5×7吋			片数	5.5	感蓝片	00210102001000001	甲	
210102001	01	5×7吋			片数	11	感绿片	00210102001000002	甲	
210102002	00	8×10吋			片数	8.8	感蓝片	00210102002000001	甲	
210102002	01	8×10吋			片数	17.6	感绿片	00210102002000002	甲	
210102003	00	10×12吋	包括7×17吋		片数	12.1	感蓝片	00210102003000001	甲	
210102003	01	10×12吋	包括7×17吋		片数	19.8	感绿片	00210102003000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
210102004	00	11×14吋			片数	15.4	感蓝片	00210102004000001	甲	
210102004	01	11×14吋			片数	24.2	感绿片	00210102004000002	甲	
210102005	00	12×15吋			片数	17.6	感蓝片	00210102005000001	甲	
210102005	01	12×15吋			片数	27.5	感绿片	00210102005000002	甲	
210102006	00	14×14吋			片数	19.8	感蓝片	00210102006000001	甲	
210102006	01	14×14吋			片数	28.6	感绿片	00210102006000002	甲	
210102007	00	14×17吋			片数	22	感蓝片	00210102007000001	甲	
210102007	01	14×17吋			片数	33	感绿片	00210102007000002	甲	
210102008	00	牙片			片数	11		00210102008000001	甲	
210102008	01	数字化牙片			片数	22		00210102008000002	甲	
210102009		咬合片			片数	16.5		002101020090000	甲	
210102010	00	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	66		00210102010000001	甲	
210102010	01	数字化曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	132		00210102010000002	乙	
210102011	00	头颅定位测量摄影			片数	66		00210102011000001	甲	
210102011	01	数字化头颅定位测量摄影			片数	132		00210102011000002	乙	
210102012		眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	未定		002101020120000	丙	
210102013	00	乳腺钼靶摄片8×10吋			片数	39	感蓝片	00210102013000001	甲	
210102013	01	乳腺钼靶摄片8×10吋			片数	44	感绿片	00210102013000002	甲	
210102014	00	乳腺钼靶摄片18×24吋			片数	55	感蓝片	00210102014000001	甲	
210102014	01	乳腺钼靶摄片18×24吋			片数	66	感绿片	00210102014000002	甲	
210102015		数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光 次数	55	医疗机构提供综合数字影像服务 (包括患者检查所有图像及诊断报告), 患者自愿选择时, 每人每次最高不超过20元。	002101020150000	乙	
210102016		计算机X线摄影(Computed Radiography, CR)	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光 次数	44	医疗机构提供综合数字影像服务 (包括患者检查所有图像及诊断报告), 患者自愿选择时, 每人每次最高不超过20元。	002101020160000	乙	
210102017		非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导			半小时	440		002101020170000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
210102018	*	乳腺钼靶计算机辅助系统诊断 (CAD)			次	61		212101020180000	丙	
210103		X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管			使用数字化X线机加收110元，使用DSA加收220元			
210103001		气脑造影			次	未定		002101030010000	丙	
210103002		脑室碘水造影			次	未定		002101030020000	丙	
210103003		脊髓(椎管)造影			次	88		002101030030000	甲	
210103004		椎间盘造影			次	110		002101030040000	乙	
210103005		泪道造影			单侧	未定		002101030050000	丙	
210103006		副鼻窦造影			单侧	未定		002101030060000	丙	
210103007		颞下颌关节造影			单侧	110		002101030070000	甲	
210103008		支气管造影			单侧	未定		002101030080000	丙	
210103009		乳腺导管造影			单侧	55		002101030090000	甲	
210103010		唾液腺造影			单侧	88		002101030100000	甲	
210103011		下咽造影			次	未定		002101030110000	丙	
210103012		食管造影			次	55		002101030120000	甲	
210103013		上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	55		002101030130000	甲	
210103014		胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	55		002101030140000	甲	
210103015		小肠插管造影			次	未定		002101030150000	丙	
210103016		口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	88		002101030160000	甲	
210103017		钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	88		002101030170000	甲	
210103018		腹膜后充气造影			次	88		002101030180000	甲	
210103019		口服法胆道造影			次	88		002101030190000	甲	
210103020		静脉胆道造影			次	88		002101030200000	甲	
210103021	00	经内镜逆行胰胆管造影 (ERCP)			次	440		00210103021000001	乙	
210103021	01	DSA下经内镜逆行胰胆管造影 (ERCP)			次	1210		00210103021000002	乙	
210103022		经皮经肝胆道造影 (PTC)			次	220		002101030220000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
210103023		T管造影			次	88		002101030230000	甲	
210103024		静脉泌尿系造影			次	88		002101030240000	甲	
210103025		逆行泌尿系造影			次	88		002101030250000	甲	
210103026		肾盂穿刺造影			单侧	88		002101030260000	甲	
210103027		膀胱造影			次	88		002101030270000	甲	
210103028		阴茎海绵体造影			次	未定		002101030280000	丙	
210103029		输精管造影			单侧	未定		002101030290000	丙	
210103030		子宫造影			次	88		002101030300000	甲	
210103031		子宫输卵管碘油造影			次	88		002101030310000	丙	
210103032		四肢淋巴管造影			单肢	110		002101030320000	甲	
210103033		窦道及瘰管造影			次	88		002101030330000	甲	
210103034		四肢关节造影			每个 关节	未定		002101030340000	丙	
210103035		四肢血管造影			单肢	110		002101030350000	乙	
210103036	*	引流管造影			次	88		212101030360000	丙	
2102		2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质或综合数字影像服务、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉及其药物			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 使用心电或呼吸门控设备加收55元；3、二手磁共振扫描收费110元（含增强）；4. 同时增强扫描免收平扫费用。			
210200001	00	磁共振平扫（0.5-1.0T）			部位	390		00210200001000001	乙	
210200001	01	磁共振平扫（不足0.5T）			部位	154		00210200001000002	乙	
210200001	02	磁共振平扫（1.0-3.0T，超出1.0T，不足3.0T）			部位	620		00210200001000003	乙	
210200001	03	磁共振平扫（3.0T及以上）			部位	770		00210200001000004	乙	
210200002	00	磁共振增强扫描（0.5-1.0T）			部位	500		00210200002000001	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
210200002	01	磁共振增强扫描（不足0.5T）			部位	200		00210200002000002	乙	
210200002	02	磁共振增强扫描（1.0-3.0T，超出1.0T，不足3.0T）			部位	800		00210200002000003	乙	
210200002	03	磁共振增强扫描（3.0T及以上）			部位	1000		00210200002000004	乙	
210200003	00	脑功能成象（0.5-1.0T）			次	500		00210200003000001	乙	
210200003	01	脑功能成象（不足0.5T）			次	200		00210200003000002	乙	
210200003	02	脑功能成象（1.0-3.0T，超出1.0T，不足3.0T）			次	800		00210200003000003	乙	
210200003	03	脑功能成象（3.0T及以上）			次	1000		00210200003000004	乙	
210200004		磁共振心脏功能检查			次	未定		002102000040000	丙	
210200005	00	磁共振血管成象(MRA)（0.5-1.0T）			部位	390		00210200005000001	乙	
210200005	01	磁共振血管成象(MRA)（不足0.5T）			部位	154		00210200005000002	乙	
210200005	02	磁共振血管成象(MRA)（1.0-3.0T，超出1.0T，不足3.0T）			部位	620		00210200005000003	乙	
210200005	03	磁共振血管成象(MRA)（3.0T及以上）			部位	770		00210200005000004	乙	
210200006	00	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)（0.5-1.0T）			部位	390		00210200006000001	乙	
210200006	01	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)（不足0.5T）			部位	154		00210200006000002	乙	
210200006	02	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)（1.0-3.0T，超出1.0T，不足3.0T）			部位	620		00210200006000003	乙	
210200006	03	磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU)（3.0T及以上）			部位	770		00210200006000004	乙	
210200007	00	磁共振波谱分析(MRS)（0.5-1.0T）	包括氢谱或磷谱		部位	440		00210200007000001	乙	
210200007	01	磁共振波谱分析(MRS)（不足0.5T）	包括氢谱或磷谱		部位	176		00210200007000002	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
210200007	02	磁共振波谱分析(MRS) (1.0-3.0T, 超出1.0T, 不足3.0T)	包括氢谱或磷谱		部位	700		00210200007000003	乙	
210200007	03	磁共振波谱分析(MRS) (3.0T及以上)	包括氢谱或磷谱		部位	880		00210200007000004	乙	
210200008	00	磁共振波谱成像(MRSI) (0.5-1.0T)			次	440		00210200008000001	乙	
210200008	01	磁共振波谱成像(MRSI) (不足0.5T)			次	176		00210200008000002	乙	
210200008	02	磁共振波谱成像(MRSI) (1.0-3.0T, 超出1.0T, 不足3.0T)			次	700		00210200008000003	乙	
210200008	03	磁共振波谱成像(MRSI) (3.0T及以上)			次	880		00210200008000004	乙	
210200009		临床操作的磁共振引导			半小时	390		002102000090000	乙	
2103		3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质或综合数字影像服务、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉及其药物			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他; 2. 使用心电或呼吸门控设备的加收55元; 3、二手CT最高收费55元(含增强)。4、同时增强扫描免收平扫费用。			
210300001	00	X线计算机体层(CT)平扫			部位	132		00210300001000001	乙	
210300001	01	X线计算机体层(CT)螺旋扫描(1-2层)			部位	185		00210300001000002	乙	
210300001	02	X线计算机体层(CT)螺旋扫描(4-64层, 不含64层)			部位	238		00210300001000003	乙	
210300001	03	X线计算机体层(CT)螺旋扫描(64层及以上)			部位	290		00210300001000004	乙	
210300002	00	X线计算机体层(CT)增强扫描			部位	231		00210300002000001	乙	
210300002	01	X线计算机体层(CT)增强螺旋扫描(1-2层)			部位	320		00210300002000002	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
210300002	02	X线计算机体层(CT)增强螺旋扫描(4-64层,不含64层)			部位	420		00210300002000003	乙	
210300002	03	X线计算机体层(CT)增强螺旋扫描(64层及以上)			部位	510		00210300002000004	乙	
210300003		脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		部位	未定		002103000030000	丙	
210300004	00	X线计算机体层(CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等,使用单次4层以上CT		部位	132		00210300004000001	乙	
210300004	01	X线计算机体层(CT)成象(16层以上CT,含16层)			部位	264		00210300004000002	乙	
210300005		临床操作的CT引导			半小时	165		002103000050000	乙	
2104		4. 院外影像学会诊								
210400001	00	院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片会诊					00210400001000001		
210400001	01	主治医师			次	33		00210400001000002	丙	限工伤保险
210400001	02	副主任医师			次	55		00210400001000003	丙	限工伤保险
210400001	03	主任医师			次	88		00210400001000004	丙	限工伤保险
2105		5. 其他								
210500001	00	红外热象检查			部位	44		00210500001000001	甲	
210500001	01	红外热象检查			次	110	三个部位及以上	00210500001000002	甲	
210500001	02	远红外热断层检查			部位	44		00210500001010001	甲	
210500001	03	远红外热断层检查			次	110	三个部位及以上	00210500001010002	甲	
210500002		红外线乳腺检查			单侧	27.5		002105000020000	甲	
210500003		计算机断层扫描激光乳腺成象			单侧	198		002105000030000	乙	
22		(二)超声检查								
2201		1. A超		图象记录						
220100001		A型超声检查			部位	11		002201000010000	甲	
220100002		临床操作的A超引导			半小时	11		002201000020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
220100003		眼部A超			单侧	11		002201000030000	甲	
2202		2. B超		图象记录、造影剂						
220201		各部位一般B超检查								
220201001		单脏器B超检查			每个 脏器	11		002202010010000	甲	
220201002		B超常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、胃肠道、泌尿系(双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)		次	27.5		002202010020000	甲	
220201003		胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	33		002202010030000	甲	
220201004		胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	44		002202010040000	甲	
220201005		大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	未定		002202010050000	丙	
220201006		输卵管超声造影	含临床操作, 含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	66		002202010060000	甲	
220201007		浅表组织器官B超检查			部位	27.5	计价部位分为: 1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 4. 乳腺(不分单、双侧)及其引流区淋巴结; 5. 四肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 小儿颅腔; 8. 膝关节; 9. 体表肿物	002202010070000	甲	
220201008	00	床旁B超检查			半小时	55		002202010080000	甲	
220201008	01	术中B超检查			半小时	55		002202010080100	甲	
220201009		临床操作的B超引导			半小时	55		002202010090000	甲	
220202		腔内B超检查								
220202001		经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	44		002202020010000	甲	
220202002		经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	44		002202020020000	甲	
220202003		临床操作的腔内B超引导			半小时	66		002202020030000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
220203		B超脏器功能评估								
220203001		胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	未定		002202030010000	丙	
220203002		小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	未定		002202030020000	丙	
220203003		胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	55		002202030030000	甲	
220203004		胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	55		002202030040000	丙	
220203005		膀胱残余尿量测定			次	55		002202030050000	甲	
2203		3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂						
220301		普通彩色多普勒超声检查								
220301001	00	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)		部位	99		002203010010000	乙	
220301001	01	床旁彩色多普勒超声常规检查加收			次	33		002203010010001	乙	
220301001	02	双胞胎及多胎彩色多普勒超声常规检查加收			次	55		00220301001060001	乙	
220301001	03	胎儿系统彩色多普勒超声常规检查			胎次	310		00220301001060002	乙	
220301002		浅表器官彩色多普勒超声检查			部位	99	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺（不分单、双侧）及其引流区淋巴结；5. 上肢或下肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 颅腔；8. 体表包块；9. 关节[单手（足）全部小关节为一个计价部位]；10. 其他	002203010020000	乙	
220301003	*	超声弹性成像			次	55		212203020130000	丙	
220302		彩色多普勒超声特殊检查								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
220302001		颅内段血管彩色多普勒超声			次	143		002203020010000	乙	
220302002		球后全部血管彩色多普勒超声			次	143		002203020020000	乙	
220302003		颈部血管彩色多普勒超声	包括双侧颈动脉、颈静脉及椎动脉		次	143		002203020030000	乙	
220302004		门静脉系彩色多普勒超声			次	143		002203020040000	乙	
220302005		腹部大血管彩色多普勒超声			次	143		002203020050000	乙	
220302006		四肢血管彩色多普勒超声			单肢	143	动脉、静脉分别计价	002203020060000	乙	
220302007		双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	143		002203020070000	乙	
220302008		左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	143		002203020080000	乙	
220302009		药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	143		002203020090000	丙	
220302010	00	脏器声学造影		造影剂	次	143		002203020100000	乙	
220302010	01	肿瘤声学造影		造影剂	次	143		002203020100100	乙	
220302011		腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	132		002203020110000	乙	
220302012		临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	143		002203020120000	乙	
2204		4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂						
220400001	00	颅内多普勒血流图(TCD)			次	77		00220400001000001	乙	
220400001	01	颅内多普勒血流图(TCD)+栓子监测			次	121		00220400001000002	乙	
220400002		四肢多普勒血流图			单肢	55		002204000020000	乙	
220400003		多普勒小儿血压检测			次	未定		002204000030000	丙	
2205		5. 三维超声检查								
220500001		脏器灰阶立体成象			每个脏器	88		002205000010000	乙	
220500002		能量图血流立体成象			部位	110		002205000020000	乙	
2206		6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂			床旁彩超加收33元			

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
220600001		普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查；含常规基本波群		次	16.5		002206000010000	甲	
220600002		普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	55		002206000020000	甲	
220600003	00	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	88		00220600003000001	甲	
220600003	01	床旁超声心动图	指彩色超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	132		00220600003000002	乙	
220600004	00	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	143		002206000040000	乙	
220600004	01	胎儿心脏彩色多普勒超声检查	含各心腔及大血管血流显象		胎次	286		002206000040001	乙	
220600005		常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	440		002206000050000	乙	
220600006	00	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	110		00220600006000001	乙	
220600006	01	术中经食管超声心动图加收			半小时	44	彩色超声仪	00220600006000002	乙	
220600007		介入治疗的超声心动图监视	彩色超声仪		半小时	132		002206000070000	乙	
220600008		右心声学造影	指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流流量与返流量等检查		次	55		002206000080000	甲	
220600009		负荷超声心动图	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电图与血压监测	药物	次	220		002206000090000	乙	
220600010		左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次	55		002206000100000	甲	
2207		7. 其他心脏超声诊疗技术								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
220700001		计算机三维重建技术(3DE)			次	132		002207000010000	乙	
220700002		声学定量(AQ)			次	55		002207000020000	甲	
220700003		彩色室壁动力(CK)			次	55		002207000030000	甲	
220700004		组织多普勒显象(TDI)			次	55		002207000040000	甲	
220700005		心内膜自动边缘检测			次	55		002207000050000	甲	
220700006		室壁运动分析			次	55		002207000060000	甲	
220700007		心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	110		002207000070000	乙	
2208		8. 图象记录附加收费项目								
220800001		黑白热敏打印照片			片	5.5		002208000010000	乙	
220800002		彩色打印照片			片	11		002208000020000	乙	
220800003		黑白一次成像(波拉)照片			片	8.8		002208000030000	乙	
220800004		彩色一次成像(波拉)照片			片	16.5		002208000040000	乙	
220800005		超声多幅照相			片	11		002208000050000	乙	
220800006		彩色胶片照相			片	22		002208000060000	乙	
220800007		超声检查实时录象	含录象带		次	16.5		002208000070000	丙	
220800008		超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告。		次	5.5	三维彩超、内镜及病理图文报告可按此标准收费	002208000080000	乙	
23		(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质			放射免疫分析见检验科项目			
2301		1. 核素扫描	含彩色打印							
230100001	00	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	132		002301000010000	乙	
230100001	01	脏器动态扫描加收			一次显象	44	超过三次显象后，每增加一次显象	002301000010001	乙	
230100002	00	脏器静态扫描			每个体位	110		00230100002000001	乙	
230100002	01	脏器静态扫描加收			每个体位	66	超过一个体位，每增加一个体位	00230100002000002	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
2302		2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象；含各种图象记录过程				图象融合加收10%，采用双探头加收40%			
230200001		脑血管显象			次	264		002302000010000	乙	
230200002	00	脑显象			四个 体位	264		002302000020000	乙	
230200002	01	脑显象加收			每个 体位	55	超过4个体位，每增加一个体位	002302000020001	乙	
230200003		脑池显象			次	264		002302000030000	乙	
230200004		脑室引流显象			次	264		002302000040000	乙	
230200005		泪管显象			次	220		002302000050000	乙	
230200006	00	甲状腺静态显象			每个 体位	165		002302000060000	乙	
230200006	01	甲状腺静态显象加收			每个 体位	44	超过一个体位，每增加一个体位	002302000060001	乙	
230200007		甲状腺血流显象			次	220		002302000070000	乙	
230200008		甲状腺有效半衰期测定			次	110		002302000080000	乙	
230200009		甲状腺激素抑制显象			次	110		002302000090000	乙	
230200010		促甲状腺激素兴奋显象			二个 时相	132		002302000100000	乙	
230200011		甲状旁腺显象			次	165		002302000110000	乙	
230200012	00	静息心肌灌注显象			三个 体位	220		002302000120000	乙	
230200012	01	静息心肌灌注显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000120001	乙	
230200013	00	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个 体位	220		002302000130000	乙	
230200013	01	负荷心肌灌注显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000130001	乙	
230200014	00	静息门控心肌灌注显象			三个 体位	220		002302000140000	乙	
230200014	01	静息门控心肌灌注显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000140001	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
230200015	00	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含 心电监护		三个 体位	264		002302000150000	乙	
230200015	01	负荷门控心肌灌注显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000150001	乙	
230200016	00	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	220		002302000160000	乙	
230200016	01	首次通过法心血管显象	不含心室功能测定		次	165		002302000160001	乙	
230200017	00	平衡法门控心室显象			三个 体位	198		002302000170000	乙	
230200017	01	平衡法门控心室显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000170001	乙	
230200018	00	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含 心电监护		三个 体位	264		002302000180000	乙	
230200018	01	平衡法负荷门控心室显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000180001	乙	
230200019	00	急性心肌梗塞灶显象			三个 体位	264		002302000190000	乙	
230200019	01	急性心肌梗塞灶显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000190001	乙	
230200020		动脉显象			次	220		002302000200000	乙	
230200021		门脉血流测定显象			次	242		002302000210000	乙	
230200022		门体分流显象			次	264		002302000220000	乙	
230200023		下肢深静脉显象			次	220		002302000230000	乙	
230200024	00	局部淋巴显象			一个 体位	242		002302000240000	乙	
230200024	01	局部淋巴显象加收			每个 体位	55	每增加一个体位	002302000240001	乙	
230200025	00	肺灌注显象			六个 体位	242		002302000250000	乙	
230200025	01	肺灌注显象加收			每个 体位	55	超过六个体位，每增加一个体位	002302000250001	乙	
230200026	00	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个 体位	264		002302000260000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
230200026	01	肺通气显象加收			每个 体位	55	超过六个体位，每增加一个体位	002302000260001	乙	
230200027		唾液腺静态显象			三个 体位	242		002302000270000	乙	
230200028		唾液腺动态显象			次	286		002302000280000	乙	
230200029		食管通过显象			次	286		002302000290000	乙	
230200030		胃食管返流显象			次	286		002302000300000	乙	
230200031		十二指肠胃返流显象			次	286		002302000310000	乙	
230200032	00	胃排空试验			次	220		002302000320000	乙	
230200032	01	固体胃排空试验			次	275		002302000320001	乙	
230200033		异位胃粘膜显象			次	286		002302000330000	乙	
230200034		消化道出血显象			小时	264	1小时后延迟显象加收55元	002302000340000	乙	
230200035	00	肝胶体显象			三个 体位	220		002302000350000	乙	
230200035	01	肝胶体显象加收			每个 体位	55	超过三个体位，每增加一个体位	002302000350001	乙	
230200036		肝血流显象			次	220		002302000360000	乙	
230200037		肝血池显象			二个 时相	242	增减时相时相应增减55元	002302000370000	乙	
230200038		肝胆动态显象			小时	264	1小时后延迟显象加收55元	002302000380000	乙	
230200039		脾显象			次	242		002302000390000	乙	
230200040		胰腺显象			次	264		002302000400000	乙	
230200041		小肠功能显象			次	220		002302000410000	乙	
230200042		肠道蛋白丢失显象			次	264		002302000420000	乙	
230200043		肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小 时	310	每增加一个体位加收55元；延迟显象加收55元	002302000430000	乙	
230200044		地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小 时	310	每增加一个体位加收55元；延迟显象加收55元	002302000440000	乙	
230200045		肾动态显象	含肾血流显象		次	264	不做肾血流显象减收55元；延迟显象加收55元	002302000450000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
230200046		肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	264		002302000460000	乙	
230200047		肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	264		002302000470000	乙	
230200048		介入肾动态显象			次	310		002302000480000	乙	
230200049	00	肾静态显象			二个 体位	242		002302000490000	乙	
230200049	01	肾静态显象加收			每个 体位	55	超过二个体位，每增加一个体位	002302000490001	乙	
230200050		膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	310		002302000500000	乙	
230200051		阴道尿道瘘显象			次	310		002302000510000	乙	
230200052		阴囊显象			次	310		002302000520000	乙	
230200053	00	局部骨显象			二个 体位	242		002302000530000	乙	
230200053	01	局部骨显象加收			每个 体位	55	超过二个体位，每增加一个体位	002302000530001	乙	
230200054		骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	242		002302000540000	乙	
230200055	00	骨密度测定	含彩色图文报告		次	66		002302000550000	乙	
230200055	01	骨密度测定	含彩色图文报告		次	99	多能（双光子）	002302000550200	乙	
230200056		红细胞破坏部位测定			次	220		002302000560000	乙	
230200057		炎症局部显象			二个 体位 一个 时相	220	每增加一个体位加收55元； 延迟显象加收55元	002302000570000	乙	
230200058	00	亲肿瘤局部显象			每个 体位	220		002302000580000	乙	
230200058	01	亲肿瘤局部显象加收			每个 体位	55	超过二个体位，每增加一个体位	002302000580001	乙	
230200059		放射免疫显象			次	330		002302000590000	乙	
230200060		放射受体显象			次	330		002302000600000	乙	
2303		3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过程				采用多探头加收40%，符合探测显象加收10%。			

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
230300001		脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	286	增加时相加收55元；增加门控加收55元	002303000010000	乙	
230300002	00	全身显像			次	350		002303000020000	乙	
230300002	01	增加局部显像加收			次	55		002303000020001	乙	
230300003		18氟—脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	390		002303000030000	乙	
230300004		肾上腺髓质断层显象			次	286		002303000040000	乙	
230300005		负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	286	增加门控加收55元	002303000050000	乙	
2304		4. 正电子发射计算机断层显象 (PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程							
230400001		脑血流断层显象			次	5610		002304000010000	丙	
230400002		脑代谢断层显象			次	5610		002304000020000	丙	
230400003		静息心肌灌注断层显象			次	5610		002304000030000	丙	
230400004		负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	5610		002304000040000	丙	
230400005		心肌代谢断层显象			次	5610		002304000050000	丙	
230400006		心脏神经受体断层显象			次	5610		002304000060000	丙	
230400007		肿瘤全身断层显象			次	7810		002304000070000	丙	
230400008		肿瘤局部断层显象			次	5610		002304000080000	丙	
230400009		神经受体显象			次	5610		002304000090000	丙	
230400010	00	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显象 (PET/CT)		核素药物，造影剂	每个部位	4950	未获得国家卫生健康委配置规划许可的，不得收费	002304000100000	丙	
230400010	01	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显象 (PET/CT)		核素药物，造影剂	全身	7150	未获得国家卫生健康委配置规划许可的，不得收费	002304000100001	丙	
2305		5. 核素功能检查								
230500001		脑血流测定	指脑血流仪法		次	110		002305000010000	乙	
230500002	00	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验			二次	55		002305000020000	甲	
230500002	01	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验加收			次	22	超过二次，每增加一次	002305000020001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
230500003	00	甲状腺激素抑制试验			二次	55		002305000030000	甲	
230500003	01	甲状腺激素抑制试验加收			次	22	超过二次，每增加一次	002305000030001	甲	
230500004	00	过氯酸钾释放试验			二次	55		002305000040000	甲	
230500004	01	过氯酸钾释放试验加收			次	22	超过二次，每增加一次	002305000040001	甲	
230500005		心功能测定	指心功能仪法		次	66		002305000050000	甲	
230500006		血容量测定	指井型伽玛计数器法；含红细胞容量及血浆容量测定		次	66		002305000060000	甲	
230500007		红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	66		002305000070000	甲	
230500008		肾图	指微机肾图		次	66		002305000080000	甲	
230500009		介入肾图	指微机肾图；含介入操作		次	88		002305000090000	甲	
230500010		肾图+肾小球滤过率测定			次	110		002305000100000	甲	
230500011		肾图+肾有效血浆流量测定			次	110		002305000110000	甲	
230500012		24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	55		002305000120000	甲	
230500013		消化道动力测定			次	110		002305000130000	乙	
230500014		¹⁴ 碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	110		002305000140000	乙	
2306		6. 核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗；含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用；不含特殊防护病房住院费	核素治疗药物、一次性导管						
230600001		¹³¹ 碘-甲亢治疗			次	110		002306000010000	乙	
230600002		¹³¹ 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	110		002306000020000	乙	
230600003		¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	110		002306000030000	乙	
230600004		¹³¹ 碘-肿瘤抗体放免治疗			次	110		002306000040000	乙	
230600005		³² 磷-胶体腔内治疗			次	110		002306000050000	乙	
230600006		³² 磷-血液病治疗			次	110		002306000060000	乙	
230600007		³² 磷-微球介入治疗			次	110		002306000070000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
230600008		⁹⁰ 钇-微球介入治疗			次	110		002306000080000	乙	
230600009		⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗			次	110		002306000090000	乙	
230600010		¹⁵³ 钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	110		002306000100000	乙	
230600011		¹⁸⁸ 镱-HEDP骨转移瘤治疗			次	110		002306000110000	乙	
230600012		¹³¹ 碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	110		002306000120000	乙	
230600013		核素组织间介入治疗			次	110		002306000130000	乙	
230600014		核素血管内介入治疗			次	110		002306000140000	乙	
230600015		⁹⁹ 锝(云克)治疗			次	55		002306000150000	乙	
230600016		⁹⁰ 锶贴敷治疗			次	55		002306000160000	乙	
230600017	00	组织间粒子植入术		放射性粒子、药物粒子	次	770		002306000170000	丙	
230600017	01	放射性粒子植入术		放射性粒子、药物粒子	次	770		002306000170100	丙	
230600017	02	化疗药物粒子植入术		放射性粒子、药物粒子	次	770		002306000170200	丙	
24		(四)放射治疗					计划、模拟定位、治疗、模具等项 分别计价			
2401		1. 放射治疗计划及剂量计算					疗程中修改计划加收10%			
240100001		人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	55		002401000010000	乙	
240100002		人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	116		002401000020000	乙	
240100003		计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	350		002401000030000	乙	
240100004		特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀 之TPS、逆向调强TPS及优化		疗程	580		002401000040000	乙	
240100005		放射治疗的适时监控			次	55		002401000050000	乙	
2402		2. 模拟定位	含拍片				疗程中修改定位加收10%、定位验证 加收20%			
240200001		简易定位	指使用非专用定位机之定位； 包括X线机、B超或CT等		疗程	44		002402000010000	乙	
240200002		专用X线机模拟定位			疗程	165		002402000020000	乙	
240200003		专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括 CT机等模拟定位		疗程	550		002402000030000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
2403		3. 外照射治疗								
240300001	00	深部X线照射			每照射野	22		00240300001000001	乙	
240300001	01	浅部X线照射			每照射野	22		00240300001000002	乙	
240300002		60钴外照射(固定照射)			每照射野	55		002403000020000	乙	
240300003		60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	66		002403000030000	乙	
240300004		直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	110		002403000040000	乙	
240300005		直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	165		002403000050000	乙	
240300006		直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	182		002403000060000	乙	
240300007		X刀治疗			疗程	13200		002403000070000	乙	
240300008	00	伽马刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		疗程	18700	未获得国家卫生健康委配置规划许可的，不得收费。	00240300008000001	乙	
240300008	01	伽马刀治疗加收			靶点	220	每增加一个靶点	00240300008000002	乙	
240300009		不规则野大面积照射			每照射野	132		002403000090000	乙	
240300010		半身照射			每照射野	550		002403000100000	乙	
240300011		全身60钴照射			每照射野	1100		002403000110000	乙	
240300012		全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1650		002403000120000	乙	
240300013		全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1650		002403000130000	乙	
240300014		术中放疗			次	未定		002403000140000	丙	
240300015		适型调强放射治疗(IMRT)			次	1730		002403000150000	乙	
240300016		快中子外照射			次	未定		002403000160000	丙	
2404		4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物						

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
240400001		浅表部位后装治疗			次	220		002404000010000	乙	
240400002		腔内后装放疗			次	390		002404000020000	乙	
240400003		组织间插置放疗			次	660		002404000030000	乙	
240400004		手术置管放疗			次	500		002404000040000	乙	
240400005		皮肤贴敷后装放疗			次	165		002404000050000	乙	
240400006		血管内后装放疗			次	未定		002404000060000	丙	
240400007		快中子后装治疗(中子刀)			次	未定		002404000070000	丙	
2405		5. 模具设计 & 制作	包括斗蓬野、倒Y野							
240500001		合金模具设计 & 制作	包括电子束制模		次	165	适型制模加收110元	002405000010000	乙	
240500002		填充模具设计 & 制作			次	165		002405000020000	乙	
240500003		补偿物设计 & 制作			次	165		002405000030000	乙	
240500004	00	面模设计 & 制作			次	440		00240500004000001	乙	
240500004	01	体模设计 & 制作			次	880		00240500004000002	乙	
240500005	00	体架			次	660		002405000050000	乙	
240500005	01	头架			次	660		002405000050100	乙	
2406		6. 其他辅助操作								
240600001		低氧放疗耐力测定			次	未定		002406000010000	丙	
2407		7. 其他								
240700001		深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	660		002407000010000	乙	
240700002		高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	1650		002407000020000	乙	
240700003		体表肿瘤电化学治疗			次	55		002407000030000	乙	
240700004	*	腔内光动力学治疗		一次性光纤	次	1320		212407000060000	丙	
25		(五) 检验								
2501		1. 临床检验		特殊采血管						
250101		血液一般检查								
250101001		血红蛋白测定(Hb)			项	2	比色法、仪器法	002501010010000	甲	
250101002		红细胞计数(RBC)			项	2	镜检法	002501010020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250101003		红细胞比积测定(HCT)			项	2	手法	002501010030000	甲	
250101004		红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次		已包含在血液分析中不另收费	002501010040000	甲	
250101005	00	网织红细胞计数(Ret)			项	2.2	镜检法	002501010050100	甲	
250101005	01	网织红细胞计数(Ret)			项	17.1	仪器法	002501010050200	甲	
250101006		嗜碱性点彩红细胞计数			项	2.2		002501010060000	甲	
250101007		异常红细胞形态检查			项	2.2		002501010070000	甲	
250101008	00	红细胞沉降率测定(ESR)			项	2.2	手工法	002501010080100	甲	
250101008	01	红细胞沉降率测定(ESR)			项	10.1	仪器法	002501010080200	甲	
250101009		白细胞计数(WBC)			项	2.2	镜检法	002501010090000	甲	
250101010		白细胞分类计数(DC)			项	3.3	镜检法	002501010100000	甲	
250101011		嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数		项	2.2	镜检法	002501010110000	甲	
250101012		异常白细胞形态检查			项	2.2	镜检法	002501010120000	甲	
250101013		浓缩血恶性组织细胞检查			项	4.4	镜检法	002501010130000	甲	
250101014		血小板计数			项	2.2		002501010140000	甲	
250101015	00	血细胞分析	包括①全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类		项	5.5	无分类仪器检测法	00250101015000001	甲	
250101015	01	血细胞分析			项	12.1	二分类仪器检测法	00250101015000002	甲	
250101015	02	血细胞分析			项	15.4	三分类仪器检测法	002501010150100	甲	
250101015	03	血细胞分析			项	25.3	五分类仪器检测法	002501010150200	甲	
250101016		出血时间测定(BT)			项	1.7	IVT法	002501010160000	甲	
250101017		出血时间测定	指测定器法		项	22		002501010170000	甲	
250101018	00	凝血时间测定(CT)			项	0.6	试管法	00250101018000001	甲	
250101018	01	凝血时间测定(CT)			项	2.8	活化凝血时间法	00250101018000002	甲	
250101019		红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	5.5		002501010190000	甲	
250101020		血浆渗量试验			项	5.5		002501010200000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250101021		有核红细胞计数			项	未定		002501010210000	丙	
250101022		异常血小板形态检查			项		不另收费	002501010220000	甲	
250102		尿液一般检查							甲	
250102001		尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	5.1	手法	002501020010000	甲	
250102002		尿酸碱度测定			项	0.6	指示剂法、PH计法、干化学法	002501020020000	甲	
250102003		尿比重测定			项	1.1	比重计法、试纸法、折射计法	002501020030000	甲	
250102004	00	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	2	折射计法	00250102004020001	甲	
250102004	01	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	30	冰点渗量法	00250102004020002	甲	
250102005		尿蛋白定性			项	0.6		002501020050000	甲	
250102006	00	尿蛋白定量			项	3.1	比色法	002501020060100	甲	
250102006	01	尿蛋白定量			项	20.4	干化学法	002501020060200	甲	
250102007	00	尿本-周氏蛋白定性检查			项	1.7	热沉淀法	002501020070100	甲	
250102007	01	尿本-周氏蛋白定性检查			项	5.5	醋纤膜法	002501020070000	甲	
250102007	02	尿本-周氏蛋白定性检查			项	39	全自动凝胶电泳法	002501020070200	甲	
250102008		尿肌红蛋白定性检查			项	2.8		002501020080000	甲	
250102009		尿血红蛋白定性检查			项	2.8		002501020090000	甲	
250102010		尿糖定性试验			项	0.6		002501020100000	甲	
250102011		尿糖定量测定			项	2.2		002501020110000	甲	
250102012		尿酮体定性试验			项	0.6		002501020120000	甲	
250102013	00	尿三胆检查			项	1.7		002501020130000	甲	
250102013	01	尿二胆检查			项	1.7		002501020130100	甲	
250102014		尿含铁血黄素定性试验			项	1.7		002501020140000	甲	
250102015		尿三氯化铁试验	包括其它遗传病定性试验		项	1.7	定量试验按11元收取	002501020150000	甲	
250102016		尿乳糜定性检查			项	2.2		002501020160000	甲	
250102017		尿卟啉定性试验			项	2.2		002501020170000	甲	
250102018		尿黑色素测定			项	1.1		002501020180000	甲	
250102019		尿浓缩稀释试验			项	2.8		002501020190000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250102020		尿酚红排泄试验(PSP)			项	2.8		002501020200000	甲	
250102021	00	尿妊娠试验			项	2.2	乳胶凝集法	002501020210100	甲	限生育保险
250102021	01	尿妊娠试验			项	7.7	酶联免疫法、金标法	002501020210200	甲	限生育保险
250102022		卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	3.9	金标法	002501020220000	丙	
250102023		尿沉渣镜检			项	2.2		002501020230000	甲	
250102024	00	尿沉渣定量			项	2.2	普通玻片法	00250102024000001	甲	
250102024	01	尿沉渣定量			项	4.4	定量分析板法	00250102024000002	甲	
250102024	02	尿沉渣定量			项	10.1	尿标准工作站法	00250102024000003	甲	
250102024	03	尿沉渣定量			项	20.4	尿流式仪法、离心图象法	00250102024000004	甲	
250102025		尿液爱迪氏计数(Addis)			项	1.7		002501020250000	甲	
250102026	00	尿三杯试验			项	3.3	普通玻片法	00250102026000001	甲	
250102026	01	尿三杯试验			项	5	定量分析板法	00250102026000002	甲	
250102026	02	尿三杯试验			项	16.5	尿标准工作站法	00250102026000003	甲	
250102026	03	尿三杯试验			项	33	尿流式仪法	00250102026000004	甲	
250102027		一小时尿沉渣计数			项	1.7		002501020270000	甲	
250102028		一小时尿细胞排泄率			项	1.7		002501020280000	甲	
250102029		尿沉渣白细胞分类			项	3.3		002501020290000	甲	
250102030		尿十二小时E/C值测定			项	2.2		002501020300000	甲	
250102031		尿中病毒感染细胞检查			项	1.1	人工法、图象分析仪法	002501020310000	甲	
250102032		尿中包涵体检查			项	1.1		002501020320000	甲	
250102033		尿酸化功能测定			项	1.1		002501020330000	甲	
250102034		尿红细胞位相			项	16.5	人工法、图象分析仪法	002501020340000	甲	
250102035	00	尿液分析	指仪器法		次	5.1	8-9项	00250102035000001	甲	
250102035	01	尿液分析	指仪器法		次	7	10-11项	00250102035000002	甲	
250102035	02	尿液分析	指仪器法		次	8.1	12-15项	00250102035000003	甲	
250102036		24小时尿脱氨酸测定			项	未定		002501020360000	丙	
250102037		尿卟啉定量测定			项	未定		002501020370000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250102038	*	尿碘测定			项	22		212501020390000	丙	
250103		粪便检查								
250103001	00	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检		次	2.2	手工法	00250103001000001	甲	
250103001	01	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检		次	13.2	仪器法	00250103001000002	甲	
250103002	00	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	1.1	化学法	00250103002000001	甲	
250103002	01	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	5.5	干化学法	00250103002000002	甲	
250103002	02	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	8.8	免疫法	00250103002000003	甲	
250103002	03	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	56	定量检测	00250103002000004	丙	
250103003		粪胆素检查			项	1.1		002501030030000	甲	
250103004		粪便乳糖不耐受测定			项	1.1		002501030040000	甲	
250103005		粪苏丹III染色检查			项	1.1		002501030050000	甲	
250103006		粪便脂肪定量			项	未定		002501030060000	丙	
250103007	*	粪便转铁蛋白检测			次	33		212501030070000	丙	
250103008	*	粪便钙卫蛋白检测			项	132		212501030080000	丙	
250104		体液与分泌物检查								
250104001		胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	5.5		002501040010000	甲	
250104002		胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR检查		次	未定		002501040020000	丙	
250104003		脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	5.5		002501040030000	甲	
250104004	00	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次	9.9	手法	00250104004000001	丙	
250104004	01	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次	50	仪器法	00250104004000002	丙	
250104005		精液酸性磷酸酶测定			项	178	定量法	002501040050000	丙	
250104006		精液果糖测定			项	129	定量法	002501040060000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250104007		精液α—葡萄糖苷酶测定			项	9.9		002501040070000	丙	
250104008		精子运动轨迹分析			项	1.1		002501040080000	丙	
250104009		精子顶体完整率检查			项	1.1		002501040090000	丙	
250104010		精子受精能力测定			项	1.1		002501040100000	丙	
250104011		精子结合抗体测定			项	5		002501040110000	丙	
250104012	00	精子畸形率测定			项	1.1		002501040120000	丙	
250104012	01	精子畸形率测定（染色形态分析）			项	40		002501040120001	丙	
250104013		前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	5.5		002501040130000	甲	
250104014		阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	5.5	细菌代谢产物检测按61元收取	002501040140000	甲	
250104015		羊水结晶检查			项	1.1		002501040150000	甲	限生育保险
250104016		胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	5.5		002501040160000	甲	
250104017		十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	8.8		002501040170000	甲	
250104018		痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	2.2		002501040180000	甲	
250104019		各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	11		002501040190000	甲	
250104020		精子低渗肿胀试验			项	50		002501040200000	丙	
250104021		精子凝集试验			项	未定		002501040210000	丙	
250104022		精液卵磷脂测定			项	未定		002501040220000	丙	
250104023		精液渗透压测定			项	未定		002501040230000	丙	
250104024		精子速度激光测定			项	未定		002501040240000	丙	
250104025		精子爬高试验			项	未定		002501040250000	丙	
250104026		精子顶体酶活性定量测定			项	178		002501040260000	丙	
250104027		精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	178		002501040270000	丙	
250104028		精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	149		002501040280000	丙	
250104029		精浆中性α—葡萄糖苷酶活性测定			项	149		002501040290000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250104030		精液白细胞过氧化物酶染色 检查			项	未定		002501040300000	丙	
250104031		精浆锌测定			项	79		002501040310000	丙	
250104032		精浆柠檬酸测定			项	129		002501040320000	丙	
250104033		精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	178		002501040330000	丙	
250104034		精子膜凝集素受体定量检测			项	149		002501040340000	丙	
250104035		抗精子抗体混合凝集试验			项	未定		002501040350000	丙	
250104036	*	夫妻协同抗体间接免疫珠试 验	包括IgG、IgA、IgM		项	208		21250401043000001	丙	
250104037	*	精子核蛋白组型转换半定量 检测			项	75		212501040370000	丙	
250104038	*	精子形态学快速染色试验			项	40		212501040380000	丙	
250104039	*	高活力精子提取检测			项	50		212501040390000	丙	
250104040	*	精液液化检测			项	50		212501040400000	丙	限工伤保险
250104041	*	抑制素B定量检测			项	198		212503100640000	丙	
250104042	*00	精子、微生物动（静）态彩 色图像检测			项	149		212501040420100	丙	
250104042	*01	精子、微生物动（静）态荧 光图像检测			项	50		212501040420200	丙	
250104043	*	胎儿纤维连接蛋白测定 (fFV)			项	198		21250401043000002	乙	
2502		2. 临床血液学检查		特殊采血管						
250201		骨髓检查及常用染色技术								
250201001		骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细 胞分类计数、细胞形态学检验 、特殊细胞、寄生虫检查		次	110		002502010010000	甲	
250201002		骨髓有核细胞计数			项	5.5		002502010020000	甲	
250201003		骨髓巨核细胞计数			项	5.5		002502010030000	甲	
250201004		造血干细胞计数			项	198	流式细胞仪法	002502010040200	乙	
250201005		骨髓造血祖细胞培养	包括粒—单系、红细胞系		项	未定		002502010050000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250201006		白血病免疫分型	含标本前处理		每抗 体	55	荧光显微镜法、酶免法、流式细胞 仪法	002502010060000	甲	
250201007		骨髓特殊染色及酶组织化学 染色检查			项	22		002502010070000	甲	
250201008		白血病抗原检测			项	220		002502010080000	乙	
250201009		白血病残留病灶检测	包括其他肿瘤重排基因、融合 基因检测		项	390		002502010090000	乙	
250201010		粒细胞集落刺激因子测定			项	未定		002502010100000	丙	
250202		溶血检查								
250202001		红细胞包涵体检查			项	5.1		002502020010000	甲	
250202002		血浆游离血红蛋白测定			项	5.1		002502020020000	甲	
250202003	00	血清结合珠蛋白测定 (HP)			项	5.1	手工法、分光度法	002502020030100	甲	
250202003	01	血清结合珠蛋白测定 (HP)			项	10.1	免疫法	002502020030200	甲	
250202004	00	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	5.1	分光度法	00250202004000001	甲	
250202004	01	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	30	定量	00250202004000002	甲	
250202005		红细胞自身溶血过筛试验			项	10.1		002502020050000	甲	
250202006		红细胞自身溶血及纠正试验			项	10.1		002502020060000	甲	
250202007		红细胞渗透脆性试验			项	11		002502020070000	甲	
250202008		红细胞孵育渗透脆性试验			项	11		002502020080000	甲	
250202009		热溶血试验			项	11		002502020090000	甲	
250202010		冷溶血试验			项	11		002502020100000	甲	
250202011		蔗糖溶血试验			项	11		002502020110000	甲	
250202012		血清酸化溶血试验 (Ham)			项	11		002502020120000	甲	
250202013		酸化甘油溶血试验			项	10.1		002502020130000	甲	
250202014		微量补体溶血敏感试验			项	10.1		002502020140000	甲	
250202015		蛇毒因子溶血试验			项	10.1		002502020150000	甲	
250202016	00	高铁血红蛋白还原试验 (MHB —RT)			项	3.1	分光光度法	00250202016000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250202016	01	高铁血红蛋白还原试验 (MHB—RT)			项	6.1	组织化学洗脱法	00250202016000002	甲	
250202017		葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	10.1		002502020170000	甲	
250202018		葡萄糖6—磷酸脱氢酶活性检测			项	10.1		002502020180000	甲	
250202019		变性珠蛋白小体检测 (Heinz小体)			项	10.1		002502020190000	甲	
250202020		红细胞谷胱甘肽 (GSH) 含量及其稳定性检测			项	20.4		002502020200000	甲	
250202021		红细胞丙酮酸激酶测定 (PK)			项	20.4		002502020210000	甲	
250202022		还原型血红蛋白溶解度测定			项	5.1		002502020220000	甲	
250202023		热盐水试验			项	5.1		002502020230000	甲	
250202024		红细胞滚动试验			项	5.1		002502020240000	甲	
250202025		红细胞镰变试验			项	4.1		002502020250000	甲	
250202026		血红蛋白电泳			项	116		002502020260000	甲	
250202027		血红蛋白A2测定 (HbA2)			项	39		002502020270000	甲	
250202028		抗碱血红蛋白测定 (HbF)			项	3.9		002502020280000	甲	
250202029		胎儿血红蛋白 (HbF) 酸洗脱试验			项	2.3		002502020290000	丙	
250202030		血红蛋白H包涵体检测			项	3.9		002502020300000	甲	
250202031		不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验		项	3.9	每项检测计费一次	002502020310000	甲	
250202032		血红蛋白C试验			项	7.7		002502020320000	甲	
250202033		血红蛋白S溶解度试验			项	62	细胞分离法	002502020330000	甲	
250202034		直接抗人球蛋白试验 (Coombs’)	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	5.5	每项检测计费一次	002502020340000	甲	
250202035		间接抗人球蛋白试验			项	22		002502020350000	甲	
250202036		红细胞电泳测定			项	10.1		002502020360000	甲	
250202037		红细胞膜蛋白电泳测定			项	20.4		002502020370000	甲	
250202038		肽链裂解试验			项	20.4		002502020380000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250202039		新生儿溶血症筛查			组		参照相关项目收费	002502020390000	丙	参照相关项目类别
250202040		红细胞九分图分析			项	1.1		002502020400000	甲	
250202041		红细胞游离原卟啉测定			项	10.1		002502020410000	甲	
250202042		磷酸葡萄糖异构酶（GPI）测定			项	100		002502020420000	乙	
250202043		磷酸葡萄糖变位酶（PGM）测定			项	未定		002502020430000	丙	
250203		凝血检查								
250203001	00	血小板相关免疫球蛋白（PAIg）测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项	22	每项检测计费一次。酶免法	002502030010100	甲	
250203001	01	血小板相关免疫球蛋白（PAIg）测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项	40	每项检测计费一次。流式细胞仪法	002502030010200	甲	
250203002	00	血小板相关补体C3测定（PAC3）			项	19.8	酶免法	002502030020100	甲	
250203002	01	血小板相关补体C3测定（PAC3）			项	99	流式细胞仪法	002502030020200	甲	
250203003	00	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/Ⅸ		项	40	每项检测计费一次。酶免法	002502030030100	甲	
250203003	01	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/Ⅸ		项	99	每项检测计费一次。流式细胞仪法	002502030030200	甲	
250203004		血小板纤维蛋白原受体检测（FIBR）			项	59		002502030040000	甲	
250203005	00	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定（GMP-140）			项	19.8	放免法或酶免法	002502030050100	甲	
250203005	01	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定（GMP-140）			项	79	流式细胞仪法	002502030050200	甲	
250203006		毛细血管脆性试验			项	5		002502030060000	甲	
250203007		阿斯匹林耐量试验（ATT）			项	5.9		002502030070000	甲	
250203008		血管性假性血友病因子（VWF）抗原测定			项	142		002502030080000	甲	
250203009		血浆内皮素测定（ET）			项	41	放免法、酶免法、流式细胞仪法	002502030090000	甲	
250203010		血小板粘附功能测定（PAdT）			项	15.4		002502030100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250203011		血小板聚集功能测定 (PAgT)			项	30		002502030110000	甲	
250203012		瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	41		002502030120000	甲	
250203013		血小板第3因子有效性测定 (PF3)			项	41	放免法或酶免法、流式细胞仪法	002502030130000	甲	
250203014		血小板第4因子测定 (PF4)			项	30		002502030140000	甲	
250203015		血小板寿命测定			项	未定		002502030150000	丙	
250203016		血小板钙流测定			项	未定		002502030160000	丙	
250203017		血浆 β - 血小板球蛋白测定			项	未定		002502030170000	丙	
250203018		血块收缩试验			项	1.5		002502030180000	甲	
250203019	00	血浆血栓烷B2测定 (TXB2)			项	41	放免法或酶免法	002502030190200	甲	
250203019	01	血浆血栓烷B2测定 (TXB2)			项	81	流式细胞仪法	002502030190100	甲	
250203020	00	血浆凝血酶原时间测定 (PT)			项	5.1	手工法	00250203020020001	甲	
250203020	01	血浆凝血酶原时间测定 (PT)			项	12.1	仪器法	002502030200100	甲	
250203020	02	血浆凝血酶原时间测定 (PT)			项	91	发光法	00250203020020002	乙	
250203021	00	复钙时间测定及其纠正试验			项	10.1	手工法	002502030210200	甲	
250203021	01	复钙时间测定及其纠正试验			项	15.4	仪器法	002502030210100	甲	
250203022		凝血酶原时间纠正试验			项	15.4	手工法、仪器法	002502030220000	甲	
250203023		凝血酶原消耗及纠正试验			项	30	手工法、仪器法	002502030230000	甲	
250203024	00	白陶土部分凝血活酶时间测定 (KPTT)			项	10.1	手工法	002502030240200	甲	
250203024	01	白陶土部分凝血活酶时间测定 (KPTT)			项	20.4	仪器法	002502030240100	甲	
250203025	00	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)			项	10.1	手工法	002502030250200	甲	
250203025	01	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)			项	20.4	仪器法	002502030250100	甲	
250203026	00	活化凝血时间测定 (ACT)			项	7.7	手工法	00250203026000001	甲	
250203026	01	活化凝血时间测定 (ACT)			项	15.4	仪器法	00250203026000002	甲	
250203026	02	活化凝血时间测定 (ACT)			项	42	快速诊断	00250203026000003	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250203027		简易凝血活酶生成试验			项	9.9	手工法、仪器法	002502030270000	甲	
250203028		血浆蝾蛇毒时间测定			项	14.9		002502030280000	甲	
250203029		血浆蝾蛇毒磷脂时间测定			项	14.9		002502030290000	甲	
250203030	00	血浆纤维蛋白原测定			项	5.5	手工法	002502030300200	甲	
250203030	01	血浆纤维蛋白原测定			项	22	仪器法	002502030300100	甲	
250203031		血浆凝血因子活性测定	包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、ⅩⅢ		项	110	每种因子检测计费一次。手工法、仪器法	002502030310000	甲	
250203032		血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	未定		002502030320000	丙	
250203033		血浆因子Ⅷ抑制物定量测定			项	未定		002502030330000	丙	
250203034		血浆因子ⅪⅢ缺乏筛选试验			项	未定		002502030340000	丙	
250203035	00	凝血酶时间测定(TT)			项	6.6	手工法	002502030350200	甲	
250203035	01	凝血酶时间测定(TT)			项	14.3	仪器法	002502030350100	甲	
250203036		甲苯胺蓝纠正试验			项	5.5		002502030360000	甲	
250203037		复钙交叉时间测定			项	11		002502030370000	甲	
250203038		瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF)			项	44		002502030380000	甲	
250203039		优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	5		002502030390000	甲	
250203040		血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	5		002502030400000	甲	
250203041		连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	3	按稀释度收费	002502030410000	甲	
250203042		乙醇胶试验			项	2		002502030420000	甲	
250203043		血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	30	酶免法	002502030430000	甲	
250203044		血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	30	酶免法	002502030440000	甲	
250203045		血浆α ₂ 纤溶酶抑制物活性测定(α ₂ -PIA)			项	30	酶免法	002502030450000	甲	
250203046		血浆α ₂ 纤溶酶抑制物抗原测定(α ₂ -PIAg)			项	30	酶免法	002502030460000	甲	
250203047		血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT-ⅢA)			项	61	酶免法	002502030470000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250203048		血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—III _{Ag})			项	41	酶免法	002502030480000	甲	
250203049		凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	41	酶免法	002502030490000	甲	
250203050		血浆肝素含量测定			项	41		002502030500000	甲	
250203051		血浆蛋白C活性测定(PC)			项	33	产色底物法	002502030510000	甲	
250203052		血浆蛋白C抗原测定(PC _{Ag})			项	33	产色底物法	002502030520000	甲	
250203053		活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	未定		002502030530000	丙	
250203054		血浆蛋白S测定(PS)			项	33	产色底物法	002502030540000	甲	
250203055		狼疮抗凝物质检测			项	66		002502030550000	丙	
250203056		血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	未定		002502030560000	丙	
250203057		血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAA _g)			项	未定		002502030570000	丙	
250203058		血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	未定		002502030580000	丙	
250203059		血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	未定		002502030590000	丙	
250203060		血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMA _g)			项	未定		002502030600000	丙	
250203061		血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	未定		002502030610000	丙	
250203062		血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)			项	未定		002502030620000	丙	
250203063		血浆纤维蛋白肽Bβ 1-42和BP15-42检测(FPBβ 1-42, BP15-42)			项	未定		002502030630000	丙	
250203064		血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	未定		002502030640000	丙	
250203065	00	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	44	标本每稀释一个浓度另计费一次。乳胶凝集法	00250203065010001	甲	
250203065	01	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	66	标本每稀释一个浓度另计费一次。酶免法、仪器法	00250203065010002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250203066	00	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)			项	44	酶免法、胶乳凝集法	002502030660100	甲	
250203066	01	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)			项	66	仪器法	00250203066000001	甲	
250203066	02	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)			项	77	金标法	00250203066000002	甲	
250203067		α 2-巨球蛋白测定			项	25.3	免疫法、单扩法	002502030670000	甲	
250203068		人类白细胞抗原B27测定 (HLA-B27)			项	165	细胞毒法、免疫法、基因检测法、流式细胞仪法	002502030680000	甲	
250203069		体外血栓形成试验			项	5.5		002502030690000	甲	
250203070		红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰		次	16.5		002502030700000	甲	
250203071		全血粘度测定	包括高切、中切、低切		次	27.5	含计算参数	002502030710000	甲	
250203072		血浆粘度测定			次	16.5	含计算参数	002502030720000	甲	
250203073		血小板ATP释放试验			项	11		002502030730000	甲	
250203074		纤维蛋白肽A检测			项	22		002502030740000	甲	
250203075		肝素辅因子II活性测定			项	27.5		002502030750000	甲	
250203076		低分子肝素测定 (LMWH)			项	27.5		002502030760000	甲	
250203077		血浆激肽释放酶原测定			项	未定		002502030770000	丙	
250203078		简易凝血活酶纠正试验			项	5.5		002502030780000	甲	
250203079		纤维蛋白溶解试验			项	未定		002502030790000	丙	
250203080		血栓弹力图试验 (TEG)			次	360		002502030800000	乙	
250203081	*	抗Xa因子活性测定			项	83	发色底物法	212502030810000	丙	
2503		3. 临床化学检查		各类特殊采血管						
250301		蛋白质测定								
250301001	00	血清总蛋白测定			项	3.1	化学法	002503010010200	甲	
250301001	01	血清总蛋白测定			项	15.4	干化学法	002503010010100	甲	
250301002	00	血清白蛋白测定			项	3.1	溴甲酚绿(紫)法	002503010020000	甲	
250301002	01	血清白蛋白测定			项	15.4	干化学法	002503010020100	甲	
250301003		血清粘蛋白测定			项	4.4		002503010030000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250301004	00	血清蛋白电泳			项	9.9	醋酸纤维薄膜电泳法	00250301004000001	甲	
250301004	01	血清蛋白电泳			项	19.8	琼脂糖电泳法	00250301004000002	甲	
250301004	02	血清蛋白电泳			项	30	全自动凝胶法	00250301004000003	甲	
250301005		免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	202		002503010050000	乙	
250301006	00	血清前白蛋白测定			项	20.4	免疫比浊法	002503010060100	甲	
250301006	01	血清前白蛋白测定			项	44	化学发光法	002503010060200	甲	
250301007	00	血清转铁蛋白测定			项	10.1	透射比浊法	00250301007000001	甲	
250301007	01	血清转铁蛋白测定			项	20.4	散射比浊法	00250301007000002	甲	
250301007	02	血清转铁蛋白测定			项	54	化学发光法	002503010070200	甲	
250301008	00	血清铁蛋白测定			项	9.9	透射比浊法	00250301008000001	甲	
250301008	01	血清铁蛋白测定			项	13.2	放免法	002503010080200	甲	
250301008	02	血清铁蛋白测定			项	19.8	散射比浊法	00250301008000002	甲	
250301008	03	血清铁蛋白测定			项	44	化学发光法	002503010080100	甲	
250301009		可溶性转铁蛋白受体测定			项	40	散射比浊法	002503010090000	甲	
250301010	00	脑脊液总蛋白测定			项	1.1	化学法	002503010100200	甲	
250301010	01	脑脊液总蛋白测定			项	10.1	散射比浊法	002503010100300	甲	
250301010	02	脑脊液总蛋白测定			项	15.4	干化学法	002503010100100	甲	
250301011		脑脊液寡克隆电泳分析			项	176	琼脂糖电泳法、聚丙烯酰胺凝胶电泳法、等电聚焦电泳法	002503010110000	乙	
250301012	00	脑脊液白蛋白测定			项	9.9	透射比浊法	002503010120100	甲	
250301012	01	脑脊液白蛋白测定			项	20.4	散射比浊法	002503010120000	甲	
250301012	02	脑脊液白蛋白测定			项	50	化学发光法	002503010120300	甲	
250301012	03	脑脊液白蛋白测定			项	149	免疫电泳法	002503010120200	乙	
250301013	00	脑脊液IgG测定			项	9.9	透射比浊法	00250301013000001	甲	
250301013	01	脑脊液IgG测定			项	20.4	散射比浊法	00250301013000002	甲	
250301013	02	脑脊液IgG测定			项	50	化学发光法	002503010130300	甲	
250301013	03	脑脊液IgG测定			项	149	免疫电泳法	002503010130200	乙	
250301014	00	β 2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	11	放免法	00250301014000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250301014	01	β 2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	25.3	散射比浊法、透射比浊法	00250301014000002	甲	
250301014	02	β 2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	51	化学发光法	002503010140100	甲	
250301015	00	α 1抗胰蛋白酶测定			项	9.9	透射比浊法	00250301015000001	甲	
250301015	01	α 1抗胰蛋白酶测定			项	22	散射比浊法	00250301015000002	甲	
250301015	02	α 1抗胰蛋白酶测定			项	50	化学发光法	002503010150100	甲	
250301015	03	α 1抗胰蛋白酶测定			项	149	免疫电泳法	002503010150200	乙	
250301016		α 巨球蛋白测定			项	9.9		002503010160000	甲	
250301017		超敏C反应蛋白测定			项	81		002503010170000	甲	
250301018		视黄醇结合蛋白测定			项	101		002503010180000	甲	
250301019		血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	51		002503010190000	甲	
250302		糖及其代谢物测定								
250302001	00	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	4.1	各种酶法	002503020010200	甲	
250302001	01	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	5.5	酶电极法	002503020010300	甲	
250302001	02	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	14.9	干化学法	002503020010100	甲	
250302001	03	葡萄糖测定			次	11	床边血糖仪检测	002503020010001	甲	
250302002		血清果糖胺测定			项	9.9		002503020020000	甲	
250302003	00	糖化血红蛋白测定	包括糖化血清蛋白测定		项	40	免疫比浊法、酶联免疫法、MEIA法	002503020030200	甲	
250302003	01	糖化血红蛋白测定	包括糖化血清蛋白测定		项	61	微柱法、高效液相法	002503020030100	甲	
250302004		半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	11		002503020040000	甲	
250302005		血清果糖测定			项	1.7		002503020050000	甲	
250302006		木糖测定			项	2.8		002503020060000	甲	
250302007		血清唾液酸测定			项	2.8		002503020070000	甲	
250302008	00	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	20.4		002503020080000	甲	
250302008	01	全血乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	20.4		002503020080001	甲	
250302009		全血丙酮酸测定			项	2.2		002503020090000	甲	
250303		血脂及脂蛋白测定								
250303001	00	血清总胆固醇测定			项	5.1	酶法	002503030010200	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250303001	01	血清总胆固醇测定			项	14.9	干化学法	002503030010100	甲	
250303002	00	血清甘油三酯测定			项	10.1	化学法或酶法	002503030020200	甲	
250303002	01	血清甘油三酯测定			项	14.9	干化学法	002503030020100	甲	
250303003		血清磷脂测定			项	2.8		002503030030000	甲	
250303004	00	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	3.3	沉淀法	00250303004020001	甲	
250303004	01	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	14.3	遮蔽法、酶修饰法	00250303004020002	甲	
250303004	02	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	14.9	干化学法	002503030040100	甲	
250303005	00	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	3.3	沉淀法	00250303005020001	甲	
250303005	01	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	17.1	遮蔽法、酶修饰法	00250303005020002	甲	
250303006	00	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色		项	31	普通凝胶电泳法	00250303006000001	甲	
250303006	01	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色		项	72	全自动凝胶电泳法	00250303006000002	甲	
250303007	00	血清载脂蛋白A I 测定			项	10.1	透射比浊法	00250303007000001	甲	
250303007	01	血清载脂蛋白A I 测定			项	15.4	散射比浊法	00250303007000002	甲	
250303008		血清载脂蛋白A II 测定			项	30	散射比浊法、透射比浊法	002503030080000	甲	
250303009	00	血清载脂蛋白B测定			项	10.1	透射比浊法	00250303009000001	甲	
250303009	01	血清载脂蛋白B测定			项	14.9	散射比浊法	00250303009000002	甲	
250303010		血清载脂蛋白C II 测定			项	41	散射比浊法、透射比浊法	002503030100000	甲	
250303011		血清载脂蛋白CIII测定			项	41	散射比浊法、透射比浊法	002503030110000	甲	
250303012		血清载脂蛋白E测定			项	41	散射比浊法、透射比浊法	002503030120000	甲	
250303013		血清载脂蛋白α 测定			项	41	散射比浊法、透射比浊法	002503030130000	甲	
250303014	00	血清β-羟基丁酸测定			项	15.4		00250303014000001	甲	
250303014	01	血浆D3-羟基丁酸测定			项	15.4		00250303014000002	甲	
250303015		血游离脂肪酸测定			项	9.9		002503030150000	甲	
250303016		甘油测定			项	9.9		002503030160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250303017		载脂蛋白E基因分型			项	未定		002503030170000	丙	
250303018		小密低密度脂蛋白(sdLDL) 测定			项	50		002503030180000	丙	
250303019		血酮体测定	包括血酮体快速测定		项	2	酮体粉法	002503030190000	甲	
250303020	*	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2 (LP-PLA2) 测定			项	360		212503030200000	丙	
250304		无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本							
250304001	00	钾测定			项	5.1	火焰分光光度法或离子选择电极法	002503040010200	甲	
250304001	01	钾测定			项	5.3	酶促动力学法	002503040010300	甲	
250304001	02	钾测定			项	16.5	干化学法	002503040010100	甲	
250304002	00	钠测定			项	5.1	火焰分光光度法或离子选择电极法	002503040020200	甲	
250304002	01	钠测定			项	5.3	酶促动力学法	002503040020300	甲	
250304002	02	钠测定			项	14.9	干化学法	002503040020100	甲	
250304003	00	氯测定			项	4	滴定法、比色法	002503040030300	甲	
250304003	01	氯测定			项	6.1	离子选择电极法	002503040030200	甲	
250304003	02	氯测定			项	14.9	干化学法	002503040030100	甲	
250304004	00	钙测定			项	4.1	比色法	002503040040200	甲	
250304004	01	钙测定			项	6.1	离子选择电极法	002503040040400	甲	
250304004	02	钙测定			项	14.9	干化学法	002503040040100	甲	
250304005	00	无机磷测定			项	4.1	比色法	002503040050200	甲	
250304005	01	无机磷测定			项	14.9	干化学法	002503040050100	甲	
250304006	00	镁测定			项	4.1	比色法	002503040060200	甲	
250304006	01	镁测定			项	6.1	离子选择电极法	002503040060400	甲	
250304006	02	镁测定			项	14.9	干化学法	002503040060100	甲	
250304007	00	铁测定			项	10.1	离子选择电极法、比色法	002503040070200	甲	
250304007	01	铁测定			项	14.9	干化学法	002503040070100	甲	
250304008		血清总铁结合力测定			项	20.4		002503040080000	甲	
250304009	00	全血铅测定			项	25.3		00250304009000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250304009	01	全血铅测定			项	44	阳极溶出伏安法	00250304009000002	甲	
250304010	00	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项	2.2	手工法	002503040100100	甲	
250304010	01	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项	7	酶促动力学法、离子选择电极法	002503040100200	甲	
250304010	02	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项	14.9	干化学法	002503040100000	甲	
250304011	00	血一氧化碳分析			项	1.1	定性实验	00250304011000001	甲	
250304011	01	血一氧化碳分析			项	29.7	定量实验	00250304011000002	甲	
250304012		血一氧化氮分析			项	5.5		002503040120000	甲	
250304013		微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等		项	20.4	每种元素计费一次	002503040130000	甲	
250304014		血清游离钙测定			项	5		002503040140000	甲	
250305		肝病的实验诊断								
250305001	00	血清总胆红素测定			项	3.3	化学法	002503050010200	甲	
250305001	01	血清总胆红素测定			项	6.1	酶促动力学法	002503050010000	甲	
250305001	02	血清总胆红素测定			项	14.9	干化学法	002503050010100	甲	
250305002	00	血清直接胆红素测定			项	3.3	化学法	00250305002020001	甲	
250305002	01	血清直接胆红素测定			项	5.1	酶促动力学法	00250305002020002	甲	
250305002	02	血清直接胆红素测定			项	14.9	干化学法	002503050020100	甲	
250305003		血清间接胆红素测定			项	14.9	干化学法	002503050030000	甲	
250305004		血清δ-胆红素测定			项	9.9	干化学法	002503050040000	甲	
250305005	00	血清总胆汁酸测定			项	3.3	化学法或比色法	002503050050200	甲	
250305005	01	血清总胆汁酸测定			项	15.4	酶促动力学法	002503050050300	甲	
250305006	00	血浆氨测定			项	15.4	酶促动力学法	002503050060200	甲	
250305006	01	血浆氨测定			项	24.8	干化学法	002503050060100	甲	
250305007	00	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	2.2	手工法	002503050070200	甲	
250305007	01	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	5.1	速率法	002503050070300	甲	
250305007	02	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	14.9	干化学法	002503050070100	甲	
250305008	00	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	2.2	手工法	002503050080300	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250305008	01	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	5.1	速率法	002503050080200	甲	
250305008	02	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	14.9	干化学法	002503050080100	甲	
250305009	00	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定			项	2.2	手工法	002503050090300	甲	
250305009	01	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定			项	5.1	速率法	002503050090200	甲	
250305009	02	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定			项	14.9	干化学法	002503050090100	甲	
250305010		血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	116		002503050100000	甲	
250305011	00	血清碱性磷酸酶测定			项	2.2	手工法	002503050110200	甲	
250305011	01	血清碱性磷酸酶测定			项	5.1	速率法	002503050110100	甲	
250305011	02	血清碱性磷酸酶测定			项	14.9	干化学法	002503050110300	甲	
250305012		血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	55	全自动仪器法	002503050120000	甲	
250305013		血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	12.1	金标法	002503050130000	甲	
250305014	00	血清胆碱脂酶测定			项	7	速率法	002503050140200	甲	
250305014	01	血清胆碱脂酶测定			项	14.9	干化学法	002503050140100	甲	
250305015		血清单胺氧化酶测定			项	6.1		002503050150000	甲	
250305016		血清5'核苷酸酶测定			项	6.1		002503050160000	甲	
250305017		血清 α -L-岩藻糖苷酶测定			项	15.4	比色法	002503050170000	甲	
250305018	00	血清IV型胶原测定	包括VI型胶原		项	16.5	放免法	00250305018000001	甲	
250305018	01	血清IV型胶原测定	包括VI型胶原		项	39	酶免法	00250305018000002	甲	
250305018	02	血清IV型胶原测定	包括VI型胶原		项	61	发光法	00250305018000003	甲	
250305019	00	血清III型胶原测定			项	16.5	放免法	00250305019000001	甲	
250305019	01	血清III型胶原测定			项	39	酶免法	00250305019000002	甲	
250305019	02	血清III型胶原测定			项	61	发光法	00250305019000003	甲	
250305020	00	血清层粘连蛋白测定			项	16.5	放免法	00250305020000001	甲	
250305020	01	血清层粘连蛋白测定			项	35	酶免法	00250305020000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250305020	02	血清层粘连蛋白测定			项	61	发光法	00250305020000003	甲	
250305021	00	血清纤维连接蛋白测定			项	16.5	放免法	00250305021000001	甲	
250305021	01	血清纤维连接蛋白测定			项	45	酶免法	00250305021000002	甲	
250305022	00	血清透明质酸酶测定			项	16.5	放免法	00250305022000001	甲	
250305022	01	血清透明质酸酶测定			项	39	酶免法	00250305022000002	甲	
250305022	02	血清透明质酸酶测定			项	61	发光法	00250305022000003	甲	
250305023		腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	5.1		002503050230000	甲	
250305024		血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	5.1		002503050240000	甲	
250305025		胆酸测定			项	10.1		002503050250000	甲	
250305026		人III型前胶原肽(PIIP)测定			项	未定		002503050260000	丙	
250305027		谷胱甘肽还原酶测定			项	未定		002503050270000	丙	
250305028	00	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	7		00250305028000001	甲	
250305028	*01	谷氨酸脱氢酶测定			次	7		00250305028000002	丙	
250305029		甘胆酸(CG)检测			项	33		002503050290000	丙	
250305030		糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项	未定		002503050300000	丙	
250305032	*	异柠檬酸脱氢酶测定(ICDH)			次	9.9		212503050320000	丙	
250306		心肌疾病的实验诊断								
250306001	00	血清肌酸激酶测定			项	7	速率法	002503060010200	甲	
250306001	01	血清肌酸激酶测定			项	16.5	干化学法	002503060010100	甲	
250306002	00	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			项	15.4	干化学法、速率法	002503060020000	甲	
250306002	01	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			项	11	金标法	002503060020200	甲	
250306003		血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项	70		002503060030000	甲	
250306004	00	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	11	手工法	00250306004000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250306004	01	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	41	全自动电泳仪法	00250306004000002	甲	
250306005	00	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	5.1	酶促动力学法	002503060050000	甲	
250306005	01	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	14.9	干化学法	002503060050200	甲	
250306006	00	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	11	手工法	00250306006000001	甲	
250306006	01	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	51	全自动电泳仪	00250306006000002	甲	
250306007		血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定			项	7	化学法、酶促动力学法	002503060070000	甲	
250306008	00	血清肌钙蛋白T测定			项	91	发光法	002503060080400	甲	
250306008	01	血清肌钙蛋白T测定			项	83	金标法	002503060080000	乙	
250306009	00	血清肌钙蛋白 I 测定			项	39	干化学法，金标法	002503060090000	甲	
250306009	01	血清肌钙蛋白 I 测定			项	44	酶免法	002503060090100	甲	
250306009	02	血清肌钙蛋白 I 测定			项	101	化学发光法、荧光定量法	002503060090200	甲	
250306010	00	血清肌红蛋白测定			项	61	化学发光法，金标法	002503060100100	甲	
250306010	01	血清肌红蛋白测定			项	83	干免疫法（定量）	002503060100200	乙	
250306011	00	血同型半胱氨酸测定			项	61	分光光度法	002503060110000	甲	
250306011	01	血同型半胱氨酸测定			项	99	各种免疫学方法、色谱法	002503060110200	甲	
250306012		B型钠尿肽（BNP）测定			项	242		002503060120000	乙	
250306013		B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定			项	242		002503060130000	乙	
250306014	*	心脏型脂肪酸结合蛋白检测（H-FABP）			项	183		212503060150000	丙	
250306015	*	缺血性修饰白蛋白测定			项	121	超滤法	212503060140000	丙	
250306016	*	凝血酶激活的纤溶抑制物（TAFI）测定			项	165		212503060160000	丙	
250306017	*	可溶性生长刺激表达基因2蛋白（ST2）定量检测			项	400		212503060170000	丙	
250307		肾脏疾病的实验诊断								
250307001	00	尿素测定	包括血清或尿标本		项	2.2	比色法	00250307001000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250307001	01	尿素测定	包括血清或尿标本		项	5.1	速率法、酶电极法	00250307001000002	甲	
250307001	02	尿素测定	包括血清或尿标本		项	14.9	干化学法	002503070010100	甲	
250307002	00	肌酐测定	包括血清或尿标本，包括尿肌酸		项	1.7	化学法	002503070020000	甲	
250307002	01	肌酐测定	包括血清或尿标本，包括尿肌酸		项	10.1	酶促动力学法	002503070020200	甲	
250307002	02	肌酐测定	包括血清或尿标本，包括尿肌酸		项	14.9	干化学法	002503070020100	甲	
250307003		内生肌酐清除率试验			项	2.8		002503070030000	甲	
250307004		指甲肌酐测定			项	1.7		002503070040000	甲	
250307005	00	血清尿酸测定			项	5.1	酶促动力学法	00250307005000001	甲	
250307005	01	血清尿酸测定			项	14.9	干化学法	00250307005000002	甲	
250307006		尿微量白蛋白测定	mAlb/gCr比值时应另加上尿肌酐测定费用		项	30	免疫学方法、化学发光法	002503070060000	甲	
250307007	00	尿转铁蛋白测定	报告TF/gCr比值时应加尿肌酐测定费用		项	10.1	透射比浊法、放免法	002503070070100	甲	
250307007	01	尿转铁蛋白测定	报告TF/gCr比值时应加尿肌酐测定费用		项	20.4	散射比浊法	002503070070000	甲	
250307007	02	尿转铁蛋白测定	报告TF/gCr比值时应加尿肌酐测定费用		项	59	化学发光法	002503070070200	甲	
250307008	00	尿 α 1微量球蛋白测定	报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用		项	25.3	散射比浊法	00250307008000001	甲	
250307008	01	尿 α 1微量球蛋白测定	报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用		项	59	化学发光法	00250307008000002	甲	
250307010	00	尿蛋白电泳分析			项	8.3	醋纤膜法	00250307010000001	甲	
250307010	01	尿蛋白电泳分析			项	51	琼脂糖法	00250307010000002	甲	
250307010	02	尿蛋白电泳分析			项	77	聚丙烯酰胺法	00250307010000003	乙	
250307011		尿N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	20.4		002503070110000	甲	
250307012		尿 β -D-半乳糖苷酶测定			项	5.5		002503070120000	甲	
250307013		尿 γ -谷氨酰转移酶测定			项	4.8		002503070130000	甲	
250307014		尿丙氨酰氨基肽酶			项	11		002503070140000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250307015		尿亮氨酰氨基肽酶			项	4.4		002503070150000	甲	
250307016		尿碱性磷酸酶测定			项	5.5		002503070160000	甲	
250307017		尿浓缩试验			项	3.3		002503070170000	甲	
250307018		酸负荷试验			项	3.3		002503070180000	甲	
250307019		碱负荷试验			项	3.3		002503070190000	甲	
250307020		尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定			项	3.3		002503070200000	甲	
250307021		尿氨测定			项	13.2		002503070210000	甲	
250307022		尿可滴定酸测定			项	3.3		002503070220000	甲	
250307023		尿结石成份分析			项	19.8	化学法、红外光谱法	002503070230000	甲	
250307024		尿尿酸测定			项	5.1		002503070240000	甲	
250307025		尿草酸测定			项	11		002503070250000	甲	
250307026		尿透明质酸酶测定			项	29.7		002503070260000	甲	
250307027	00	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	2.8		00250307027000001	甲	
250307027	01	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	11	仪器法	00250307027000002	甲	
250307028	00	血清胱抑素(CystatinC)测定			项	41	分光光度法	00250307028000001	甲	
250307028	01	血清胱抑素(CystatinC)测定			项	110	散射比浊法	00250307028000002	乙	
250307029		α1—微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项	29.7	透射比浊法	002503070290000	甲	
250307030		T-H糖蛋白测定			项	未定		002503070300000	丙	
250308		其它血清酶类测定								
250308001	00	血清酸性磷酸酶测定			项	2.8	酶促动力学法	002503080010000	甲	
250308001	01	血清酸性磷酸酶测定			项	8.3	干化学法	002503080010100	甲	
250308002	00	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	3.3	酶促动力学法	002503080020000	甲	
250308002	01	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	8.3	干化学法	002503080020100	甲	
250308003		血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	4.4		002503080030000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250308004		淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水		项	15.4	酶促动力学法、干化学法	002503080040000	甲	
250308005		血清淀粉酶同工酶电泳			项	39		002503080050000	甲	
250308006		血清脂肪酶测定			项	15.4	干化学法、酶促动力学法	002503080060000	甲	
250308007		血清血管紧张转化酶测定			项	20.4		002503080070000	甲	
250308008	00	血清骨钙素测定			项	16.5	放免法	00250308008000001	甲	
250308008	01	血清骨钙素测定			项	33	酶免法	00250308008000002	甲	
250308008	02	血清骨钙素测定			项	91	发光法	00250308008000003	乙	
250308009		醛缩酶测定			项	10.1		002503080090000	甲	
250308012	*	血清天门冬氨酸氨基同工酶测定			项	8.3	速率法	212503080120000	丙	
250309		维生素、氨基酸与血药浓度测定								
250309001		25羟维生素D测定			项	22		002503090010000	甲	
250309002		1, 25双羟维生素D测定			项	88		002503090020000	甲	
250309003	00	叶酸测定			项	51	各种免疫学方法	00250309003000001	甲	
250309003	01	叶酸测定			项	22	时间分辨法	00250309003000002	乙	
250309004	00	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	33		00250309004000001	丙	
250309004	01	血清维生素测定	包括维生素A、D、E、K 测定		每种维生素	110	高效液相色谱法或液相串联质谱法	00250309004000002	丙	
250309005	00	血清药物浓度测定			每种药物	16.5	各种免疫学方法	002503090050100	甲	
250309005	01	血清药物浓度测定			每种药物	50	发光法	00250309005000001	甲	
250309005	02	血清药物浓度测定			每种药物	99	荧光偏振法	00250309005000002	甲	
250309005	03	血清药物浓度测定			每种药物	237	环孢素A测定	00250309005000003	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250309005	04	血清药物浓度测定			每种 药物	297	他克莫司测定	00250309005000004	乙	
250309006		各类滥用药物筛查			每种 药物	26.4		002503090060000	丙	
250309007		血清各类氨基酸测定			每种 氨基 酸	3.3		002503090070000	丙	
250309008		血清乙醇测定			项	19.8		002503090080000	丙	限工伤保险
250309009		排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	未定	不同检测方法分别计价	002503090090000	丙	
250309010		中枢神经特异蛋白(S100β)测定			项	264	发光法	002503090100000	丙	
250309011		尿羟脯氨酸测定			项	未定		002503090110000	丙	
250310		激素测定								
250310001	00	血清促甲状腺激素测定			项	11	放免法、酶免法	002503100010100	甲	
250310001	01	血清促甲状腺激素测定			项	51	发光法	002503100010200	甲	
250310002	00	血清泌乳素测定			项	11	放免法	002503100020200	甲	
250310002	01	血清泌乳素测定			项	51	发光法	002503100020100	甲	
250310003	00	血清生长激素测定			项	11	放免法	002503100030200	甲	
250310003	01	血清生长激素测定			项	41	发光法	002503100030100	甲	
250310004	00	血清促卵泡刺激素测定			项	11	放免法	002503100040200	甲	
250310004	01	血清促卵泡刺激素测定			项	41	发光法	002503100040100	甲	
250310005	00	血清促黄体生成素测定			项	11	放免法	002503100050200	甲	
250310005	01	血清促黄体生成素测定			项	41	发光法	002503100050100	甲	
250310006	00	血清促肾上腺皮质激素测定			项	16.5	放免法	002503100060200	甲	
250310006	01	血清促肾上腺皮质激素测定			项	70	发光法	002503100060100	甲	
250310007		抗利尿激素测定			项	16.5	放免法	002503100070200	甲	
250310008	00	降钙素测定			项	16.5	放免法	002503100080200	甲	
250310008	01	降钙素测定			项	61	发光法	002503100080100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250310009	00	甲状旁腺激素测定			项	22	放免法	002503100090200	甲	
250310009	01	甲状旁腺激素测定			项	55	发光法	002503100090100	甲	
250310010	00	血清甲状腺素(T4)测定			项	5.5	放免法	00250310010000001	甲	
250310010	01	血清甲状腺素(T4)测定			项	11	酶免法	00250310010000002	甲	
250310010	02	血清甲状腺素(T4)测定			项	41	发光法	002503100100100	甲	
250310011	00	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项	5.5	放免法	00250310011020001	甲	
250310011	01	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项	11	酶免法	00250310011020002	甲	
250310011	02	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项	41	发光法	002503100110100	甲	
250310012	00	血清反T3测定			项	5.5	各种免疫学方法	002503100120200	甲	
250310012	01	血清反T3测定			项	41	发光法	002503100120100	甲	
250310013	00	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项	11	放免法	002503100130000	甲	
250310013	01	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项	51	发光法	002503100130100	甲	
250310014	00	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项	11	放免法	002503100140000	甲	
250310014	01	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项	51	发光法	002503100140100	甲	
250310015	00	血清T3摄取实验			项	11	各种免疫学方法	002503100150200	甲	
250310015	01	血清T3摄取实验			项	51	发光法	002503100150100	甲	
250310016	00	血清甲状腺结合球蛋白测定			项	5.5	色谱法	00250310016000001	甲	
250310016	01	血清甲状腺结合球蛋白测定			项	51	各种免疫学方法、发光法	00250310016000002	甲	
250310017	00	促甲状腺素受体抗体测定			项	16.5	各种免疫学方法	002503100170200	甲	
250310017	01	促甲状腺素受体抗体测定			项	101	化学发光法	002503100170100	甲	
250310018	00	血浆皮质醇测定			项	16.5	各种免疫学方法	002503100180200	甲	
250310018	01	血浆皮质醇测定			项	41	化学发光法	002503100180100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250310019	00	24小时尿游离皮质醇测定			项	16.5	各种免疫学方法	002503100190200	甲	
250310019	01	24小时尿游离皮质醇测定			项	41	化学发光法	002503100190100	甲	
250310020	00	尿17-羟皮质类固醇测定			项	16.5	化学法	00250310020000001	甲	
250310020	01	尿17-羟皮质类固醇测定			项	91	柱层析法	00250310020000002	甲	
250310021	00	尿17-酮类固醇测定			项	16.5	化学法	00250310021000001	甲	
250310021	01	尿17-酮类固醇测定			项	91	柱层析法	00250310021000002	甲	
250310022	00	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	11	各种免疫学方法	002503100220200	甲	
250310022	01	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	61	化学发光法	002503100220100	甲	
250310023		醛固酮测定			项	30	各种免疫学方法	002503100230200	甲	
250310024	00	尿儿茶酚胺测定			项	16.5	化学法	00250310024000001	甲	
250310024	01	尿儿茶酚胺测定			项	81	柱层析法	00250310024000002	甲	
250310025	00	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			项	39	色谱法	00250310025000001	甲	
250310025	01	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			项	101	柱层析法	00250310025000002	甲	
250310026		血浆肾素活性测定			项	30	各种免疫学方法	002503100260000	甲	
250310027		血管紧张素 I 测定			项	45	各种免疫学方法	002503100270000	甲	
250310028		血管紧张素 II 测定			项	30	各种免疫学方法	002503100280000	甲	
250310029	00	促红细胞生成素测定			项	16.5	各种免疫学方法	00250310029000001	甲	
250310029	01	促红细胞生成素测定			项	51	化学发光法	00250310029000002	甲	
250310030	00	睾酮测定			项	11	各种免疫学方法	002503100300200	甲	
250310030	01	睾酮测定			项	61	化学发光法	002503100300100	甲	
250310031	00	血清双氢睾酮测定			项	16.5	各种免疫学方法	002503100310200	甲	
250310031	01	血清双氢睾酮测定			项	51	化学发光法	002503100310100	甲	
250310032	00	雄烯二酮测定			项	11	各种免疫学方法	002503100320200	甲	
250310032	01	雄烯二酮测定			项	51	发光法	002503100320100	甲	
250310033		17 α 羟孕酮测定			项	51	各种免疫学方法	002503100330000	甲	
250310034	00	雌酮测定			项	11	各种免疫学方法	002503100340200	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250310034	01	雌酮测定			项	51	发光法	002503100340100	甲	
250310035	00	雌三醇测定			项	11	各种免疫学方法	002503100350200	甲	
250310035	01	雌三醇测定			项	61	化学发光法	002503100350100	甲	
250310036	00	雌二醇测定			项	11	各种免疫学方法	002503100360200	甲	
250310036	01	雌二醇测定			项	51	发光法	002503100360100	甲	
250310037	00	孕酮测定			项	11	各种免疫学方法	002503100370200	甲	
250310037	01	孕酮测定			项	41	发光法	002503100370100	甲	
250310038	00	血清人绒毛膜促性腺激素测定	包括原倍测定和稀释测定		项	16.5	各种免疫学方法（定量）	002503100380200	甲	
250310038	01	血清人绒毛膜促性腺激素测定	包括原倍测定和稀释测定		项	51	发光法	002503100380100	甲	
250310039	00	血清胰岛素测定			项	11	各种免疫学方法	002503100390200	甲	
250310039	01	血清胰岛素测定			项	41	发光法	002503100390100	甲	
250310040	00	血清胰高血糖测定			项	16.5	各种免疫学方法	002503100400200	甲	
250310040	01	血清胰高血糖测定			项	51	化学发光法	002503100400100	甲	
250310041		血清C肽测定			项	41	各种免疫学方法	002503100410000	甲	
250310042	00	C肽兴奋试验			项	11	各种免疫学方法	002503100420100	甲	
250310042	01	C肽兴奋试验			项	51	发光法	002503100420200	甲	
250310043		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002503100430000	甲	
250310044		胃泌素测定			项	22	各种免疫学方法	002503100440000	甲	
250310045		血浆前列腺素(PG)测定			项	11	免疫法	002503100450000	甲	
250310046		血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			项	16.5	免疫法	002503100460000	甲	
250310047		肾上腺素测定			项	99	全自动酶免分析法	002503100470000	乙	
250310048		去甲肾上腺素测定			项	99	全自动酶免分析法	002503100480000	乙	
250310049		胆囊收缩素测定			项	11	各种免疫学方法	002503100490000	甲	
250310050	00	心钠素测定			项	16.5	各种免疫学方法	002503100500200	甲	
250310050	01	心钠素测定			项	242	发光法	002503100500100	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250310051		环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	11	各种免疫学方法	002503100510000	甲	
250310052		环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	11	各种免疫学方法	002503100520000	甲	
250310053		甲状腺球蛋白(TG)测定			项	51	化学发光法	002503100530000	甲	
250310054	00	降钙素原检测			项	27.5	定性	00250310054000001	甲	
250310054	01	降钙素原检测			项	101	定量	00250310054000002	甲	
250310054	02	降钙素原检测			项	275	荧光定量法	00250310054000003	乙	
250310055	00	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项	11	各种免疫学方法	00250310055000001	甲	
250310055	01	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项	51	发光法	00250310055000002	甲	
250310056		甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	未定		002503100560000	丙	
250310057		血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	110		002503100570000	丙	
250310058		生长抑素测定			项	未定		002503100580000	丙	
250310059		促胰液素测定			项	未定		002503100590000	丙	
250310060		组织胺测定			项	未定		002503100600000	丙	
250310061		5羟色胺测定			项	未定		002503100610000	丙	
250310062	*	胰岛素样生长因子结合蛋白-1(IGFBP-1)测定			次	88		212504010450000	丙	
250310063	*	游离睾酮(F-T)测定			项	66		002503100300000	丙	
250310064	*	性激素结合球蛋白(SHBG)测定			项	61	化学发光法	002503100620000	丙	
250310065	*	胰岛素原(ProINS)测定			项	55		212503100420000	丙	
250310066	*	抗缪勒氏管激素(AMH)检测			项	286		212503100630000	丙	
250311		骨质疏松的实验诊断								
250311001		尿CTX测定			项	29.7		002503110010000	丙	
250311002		尿NTx测定			项	29.7		002503110020000	丙	
250311003		尿吡啶酚测定			项	59		002503110030000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250311004		尿脱氧吡啶酚测定			项	59		002503110040000	丙	
250311005	00	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项	183	发光法	00250311005000001	乙	
250311005	01	I型胶原氨基端延长肽(PINP)测定			项	183	发光法	00250311005000002	乙	
250311006		骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)			项	91	发光法	002503110060000	乙	
250311007		β —胶原降解产物测定(β -CTX)			项	91	发光法	002503110070000	乙	
2504		4. 临床免疫学检查		特殊采血管						
250401		免疫功能测定								
250401001		T淋巴细胞转化试验			项	31		002504010010000	甲	
250401002		T淋巴细胞花环试验			项	11.6		002504010020000	甲	
250401003		红细胞花环试验			项	31		002504010030000	甲	
250401004		细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	11.6		002504010040000	甲	
250401005		中性粒细胞趋化功能试验			项	7.7		002504010050000	甲	
250401006		硝基四氮唑蓝还原试验			项	3.9		002504010060000	甲	
250401007		白细胞粘附抑制试验			项	7.7		002504010070000	甲	
250401008		白细胞杀菌功能试验			项	7.7		002504010080000	甲	
250401009		白细胞吞噬功能试验			项	7.7		002504010090000	甲	
250401010		巨噬细胞吞噬功能试验			项	7.7		002504010100000	甲	
250401011		自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	23.1		002504010110000	甲	
250401012		抗体依赖性细胞毒性试验			项	未定		002504010120000	丙	
250401013		干扰素测定			项	70	各种免疫学方法	002504010130000	甲	
250401014		各种白介素测定			项	61	各种免疫学方法	002504010140100	甲	
250401015		溶菌酶测定			项	2.8		002504010150000	甲	
250401016		抗淋巴细胞抗体试验			项	5.5		002504010160000	甲	
250401017		肥大细胞脱颗粒试验			项	5.5		002504010170000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250401018		B因子测定			项	20.4		002504010180000	甲	
250401019	00	总补体测定 (CH50)			项	2.2	试管溶血法	002504010190200	甲	
250401019	01	总补体测定 (CH50)			项	20.4	各种免疫学方法	002504010190100	甲	
250401020	00	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2—C9包 括血、尿标本，每项测定计费 一次		项	5.5	单扩法	00250401020000001	甲	
250401020	01	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2—C9包 括血、尿标本，每项测定计费 一次		项	33	各种免疫学方法	00250401020000002	甲	
250401021		补体I抑制因子测定			项	20.4		002504010210000	甲	
250401022		C3裂解产物测定 (C3SP)			项	16.5		002504010220000	甲	
250401023	00	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、 IgE，每项测定计费一次		项	6.6	每项测定计费一次；单扩法	00250401023000001	甲	
250401023	01	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、 IgE，每项测定计费一次		项	20.4	每项测定计费一次；各种免疫学方 法	00250401023000002	甲	
250401024		冷球蛋白测定			项	5.5		002504010240000	甲	
250401025	00	C—反应蛋白测定 (CRP)			项	5.5	单扩法	002504010250200	甲	
250401025	01	C—反应蛋白测定 (CRP)			项	30	各种免疫学方法	002504010250100	甲	
250401026		纤维结合蛋白测定 (Fn)			项	5.5		002504010260000	甲	
250401027		轻链KAPPA、LAMBDA定量 (K- LC, λ-LC)			项	83	每项测定计费一次	002504010270000	乙	
250401028	00	铜蓝蛋白测定			项	2.8	单扩法	002504010280200	甲	
250401028	01	铜蓝蛋白测定			项	33	各种免疫学方法	002504010280100	甲	
250401029	00	淋巴细胞免疫分析			每抗 体	11	手工法	00250401029000001	甲	
250401029	01	淋巴细胞免疫分析			每抗 体	44	流式细胞仪法	00250401029000002	甲	
250401030		活化淋巴细胞测定			项	81		002504010300000	甲	
250401031		血细胞簇分化抗原 (CD) 系 列检测			每个 抗原	88		002504010310000	乙	
250401032		可溶性细胞间黏附分子-1 (sICAM-1)测定			项	未定		002504010320000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250401033		免疫球蛋白亚类定量测定	含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		项	77		002504010330000	丙	
250401034		24小时IgG鞘内合成率测定			项	未定		002504010340000	丙	
250401035		碱性髓鞘蛋白测定			项	未定		002504010350000	丙	
250402		自身免疫病的实验诊断								
250402001		系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	16.5	免疫学法、免疫印迹法	002504020010000	甲	
250402002		抗核抗体测定(ANA)			项	22	每滴度计费一次；免疫学法、免疫印迹法	002504020020000	甲	
250402003		抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定		项	81	免疫学法、免疫印迹法	002504020030000	甲	
250402004		抗单链DNA测定			项	19.3	免疫学法、免疫印迹法	002504020040000	甲	
250402005		抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	88	免疫学法；每项测定计费一次	002504020050000	甲	
250402006		抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	35	每滴度计费一次；免疫学法、免疫印迹法	002504020060000	甲	
250402007		抗线粒体抗体测定(AMA)			项	61	免疫学法、免疫印迹法	002504020070000	甲	
250402008		抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	62	免疫学法、免疫印迹法	002504020080000	甲	
250402009		抗核糖体抗体测定			项	62	免疫学法、免疫印迹法	002504020090000	甲	
250402010		抗核糖核蛋白抗体测定			项	62	凝集法、各种免疫学方法	002504020100000	甲	
250402011		抗染色体抗体测定			项	62	凝集法、各种免疫学方法	002504020110000	甲	
250402012	00	抗血液细胞抗体测定			项	61		002504020120000	甲	
250402012	01	红细胞抗体测定			项	61		002504020120100	甲	
250402012	02	淋巴细胞抗体测定			项	61		002504020120200	甲	
250402012	03	巨噬细胞抗体测定			项	61		002504020120300	甲	
250402012	04	血小板抗体测定			项	61		002504020120400	甲	
250402013		抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	61		002504020130000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250402014		抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	61	每项测定计费一次	002504020140000	甲	
250402015		抗心肌抗体测定（AHA）			项	61	各种免疫学方法	002504020150200	甲	
250402016		抗心磷脂抗体测定（ACA）	包括IgA、IgM、IgG		项	66		002504020160000	甲	
250402017	00	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGA _b ）	包括抗原		项	8.3	放免法	002504020170000	甲	
250402017	01	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGA _b ）	包括抗原		项	61	各种免疫学方法	002504020170200	甲	
250402018	00	抗甲状腺微粒体抗体测定（TMA _b ）	包括TPO		项	8.3	放免法	002504020180000	甲	
250402018	01	抗甲状腺微粒体抗体测定（TMA _b ）	包括TPO		项	61	各种免疫学方法	002504020180200	甲	
250402019		抗肾小球基底膜抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020190200	甲	
250402020		抗脑组织抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020200000	甲	
250402021		抗腮腺管抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020210000	甲	
250402022		抗卵巢抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020220000	丙	
250402023		抗子宫内膜抗体测定（EMAb）			项	61	各种免疫学方法	002504020230000	丙	
250402024		抗精子抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020240000	丙	
250402025		抗硬皮病抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020250000	甲	
250402026	00	抗胰岛素抗体测定			项	61	各种免疫学方法	00250402026020001	甲	
250402026	01	抗胰岛素β细胞浆抗体测定（ICA）			项	61	各种免疫学方法	00250402026020002	甲	
250402027		抗胰岛素受体抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020270000	甲	
250402028		抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504020280000	甲	
250402029		抗磷壁酸抗体测定			项	61		002504020290000	甲	
250402030		抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	61		002504020300000	甲	
250402031		抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	未定		002504020310000	丙	
250402032		抗补体抗体测定			项	未定		002504020320000	丙	
250402033		抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	2.8		002504020330000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250402034		抗内因子抗体测定			项	30		002504020340000	甲	
250402035	00	类风湿因子(RF)测定			项	2.8	凝集法	002504020350200	甲	
250402035	01	类风湿因子(RF)测定			项	20.4	免疫学方法(定量)	002504020350100	甲	
250402036		抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	2.8		002504020360000	甲	
250402037		分泌型免疫球蛋白A测定			项	25.3		002504020370000	甲	
250402038		抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	61		002504020380000	甲	
250402039		抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	81		002504020390000	甲	
250402040		抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	51		002504020400000	甲	
250402041		抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	91		002504020410000	乙	
250402042		抗β2-糖蛋白1抗体测定	包括IgA、IgG、IgM。		项	99		002504020420000	乙	
250402043		抗透明带抗体(AZP)测定			项	91		002504020430000	乙	
250402044		抗核小体抗体测定(AnuA)			项	91		002504020440000	乙	
250402045		抗核周因子抗体(APF)测定			项	91		002504020450000	乙	
250402046		抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)			项	91		002504020460000	乙	
250402047		抗RA33抗体测定			项	91		002504020470000	乙	
250402048		抗DNA酶B抗体测定			项	91		002504020480000	乙	
250402049		抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	91		002504020490000	乙	
250402050		抗Sa抗体测定			项	91		002504020500000	乙	
250402051		抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	未定		002504020510000	丙	
250402052		抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	91		002504020520000	乙	
250402053		抗α胞衬蛋白抗体测定			项	91		002504020530000	乙	
250402054		抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	未定		002504020540000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250402055		抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定			项	未定		002504020550000	丙	
250402056	*	酪氨酸磷酸酶抗体			项	66		212504021280000	乙	
250402057	*	抗滋养层细胞抗炎抗体测定			项	101		212504021270000	丙	
250403		感染免疫学检测					滴度按实际测试收费。			
250403001	00	甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)	包括IgG、IgM		项	8.1	酶免法	00250403001000001	甲	
250403001	01	甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)	包括IgG、IgM		项	61	发光法	00250403001000002	甲	
250403002		甲型肝炎抗原测定 (HAVAg)			项	未定		002504030020000	丙	
250403003	00	乙型肝炎DNA测定			项	110	DNA定量	00250403003000001	甲	
250403003	01	乙型肝炎DNA测定			项	152	基因变异鉴定	00250403003000002	乙	
250403003	*02	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测			项	286		00250403003000003	丙	
250403004	00	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	5.1	酶免法、金标法	00250403004000001	甲	
250403004	01	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	8.3	放免法（定量）	00250403004000002	甲	
250403004	02	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	41	发光法	00250403004000003	甲	
250403005	00	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	5.1	酶免法、金标法	00250403005000001	甲	
250403005	01	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	8.3	放免法（定量）	00250403005000002	甲	
250403005	02	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	41	发光法	00250403005000003	甲	
250403006	00	乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)			项	5.1	酶免法、金标法	00250403006000001	甲	
250403006	01	乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)			项	8.3	放免法（定量）	00250403006000002	甲	
250403006	02	乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)			项	41	发光法	00250403006000003	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250403007	00	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	5.1	酶免法、金标法	00250403007000001	甲	
250403007	01	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	8.3	放免法（定量）	00250403007000002	甲	
250403007	02	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	41	发光法	00250403007000003	甲	
250403008	00	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	5.1	酶免法	00250403008000001	甲	
250403008	01	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	8.3	放免法（定量）	00250403008000002	甲	
250403008	02	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	41	发光法	00250403008000003	甲	
250403009	00	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	5.1	酶免法、金标法	00250403009000001	甲	
250403009	01	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	8.3	放免法（定量）	00250403009000002	甲	
250403009	02	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	41	发光法	00250403009000003	甲	
250403010	00	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)			项	10.1	酶免法	00250403010000001	甲	
250403010	01	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)			项	41	发光法	00250403010000002	甲	
250403011		乙型肝炎病毒外膜蛋白S1前抗原测定	包括前S1抗体测定(原抗原)		项	22		002504030110000	甲	
250403012		乙型肝炎病毒外膜蛋白S2前抗原测定	包括前S2抗体测定(原抗原)		项	22	各种免疫学方法、荧光探针法	002504030120000	甲	
250403013	00	丙型肝炎RNA测定			项	154	RNA定量	00250403013000001	甲	
250403013	01	丙型肝炎RNA测定			项	330	基因变异测定	00250403013000002	丙	
250403014	00	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	15.4	酶免法	00250403014000001	甲	
250403014	01	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	15.4	金标法	00250403014000002	甲	
250403014	02	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	121	发光法	00250403014000003	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250403015		丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			项	19.8		002504030150000	甲	
250403016		丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			项	19.8		002504030160000	甲	
250403017		戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项	20.4		002504030170000	甲	
250403018		庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIgG)			项	26.4		002504030180000	甲	
250403019	00	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项	23.1	筛查试验、金标法	00250403019000001	甲	
250403019	01	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项	55	发光法	00250403019000002	甲	
250403019	02	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项	66	确认实验室筛查法、尿液酶免法	00250403019000003	甲	
250403019	*03	艾滋病联合试验 (HIVcombin)			项	88		00250403019000004	丙	
250403020	00	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	各种免疫学方法、荧光探针法	00250403020000001	甲	
250403020	01	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项	61	化学发光法	00250403020000002	甲	
250403021	00	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	各种免疫学方法	00250403021000001	甲	
250403021	01	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	61	化学发光法	00250403021000002	甲	
250403022	00	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	各种免疫学方法	00250403022000001	甲	
250403022	01	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	61	化学发光法	00250403022000002	甲	
250403023	00	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型；包括IgG、IgM。		项	45	每抗体测定计费一次；各种免疫学方法	002504030230200	甲	
250403023	01	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型；包括IgG、IgM。		项	61	每抗体测定计费一次；化学发光法	002504030230000	甲	
250403025	00	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G)		项	25.3	每抗体测定计费一次；各种免疫学方法，荧光探针法	00250403025000001	甲	
250403025	01	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G)		项	61	每抗体测定计费一次；化学发光法	00250403025000002	甲	
250403026		呼吸道合胞病毒抗体测定			项	61	各种免疫学方法	002504030260000	甲	
250403027		呼吸道合胞病毒抗原测定			项	61		002504030270000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250403028		副流感病毒抗体测定			项	20.4	每项测定计费一次	002504030280000	甲	
250403029		天疱疮抗体测定			项	30	凝集法、各种免疫学方法	002504030290000	甲	
250403030		水痘—带状疱疹病毒抗体测定			项	30	每项测定计费一次	002504030300000	甲	
250403031		腺病毒抗体测定			项	61		002504030310000	甲	
250403032		人轮状病毒抗原测定			项	30		002504030320000	甲	
250403033		流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	每项测定计费一次；各种免疫学方法、化学发光法	002504030330000	甲	
250403034		狂犬病毒抗体测定			项	30	凝集法、免疫法	002504030340000	丙	限工伤保险
250403035		病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒等		项	30	每项测定计费一次	002504030350000	甲	
250403036		嗜异性凝集试验			项	11		002504030360000	甲	
250403037		冷凝集试验			项	5.5		002504030370000	甲	
250403038		肥达氏反应			项	11		002504030380000	甲	
250403039		外斐氏反应			项	11		002504030390000	甲	
250403040		斑疹伤寒抗体测定			项	11		002504030400000	甲	
250403041		布氏杆菌凝集试验			项	11		002504030410000	甲	
250403042	00	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌等		项	33	每项测定计费一次；酶免疫学方法	00250403042000001	甲	
250403042	01	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌等		项	66	每项测定计费一次；金标法、荧光探针法	00250403042000002	甲	
250403043	00	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	2.8	凝集法	002504030430100	甲	
250403043	01	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	20.4	免疫法(定量)	002504030430200	甲	
250403044	00	抗链球菌透明质酸酶试验			项	2.8	凝集法	00250403044000001	甲	
250403044	01	抗链球菌透明质酸酶试验			项	11	荧光探针法、印迹法	00250403044000002	甲	
250403045		鼠疫血清学试验			项	7.7		002504030450000	甲	
250403046		芽生菌血清学试验			项	16		002504030460000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250403047		耶尔森氏菌血清学试验			项	16		002504030470000	甲	
250403048		组织胞浆菌血清学试验			项	16		002504030480000	甲	
250403049		野兔热血清学试验			项	16		002504030490000	甲	
250403050		肺炎支原体血清学试验	包括IgG、IgM。		项	51		002504030500000	甲	
250403051	00	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	51		00250403051000001	甲	
250403051	01	肺炎衣原体肺炎血清学试验	包括IgG、IgM。		项	51		00250403051000002	甲	
250403052		立克次体血清学试验			项	10.1		002504030520000	甲	
250403053	00	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	5.5	凝集法	002504030530100	甲	
250403053	01	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	30	血凝法、酶免法	00250403053000001	甲	
250403053	02	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	55	发光法	00250403053000002	甲	
250403054		快速血浆反应素试验 (RPR)			项	5.5	每滴度计费一次	002504030540000	甲	
250403055		不加热血清反应素试验			项	1.1		002504030550000	甲	
250403056		钩端螺旋体病血清学试验			项	2.8		002504030560000	甲	
250403057		莱姆氏螺旋体抗体测定			项	2.8		002504030570000	甲	
250403058		念珠菌病血清学试验			项	51		002504030580000	甲	
250403059		曲霉菌血清学试验			项	51		002504030590000	甲	
250403060		新型隐球菌荚膜抗原测定			项	51		002504030600000	甲	
250403061		孢子丝菌血清学试验			项	51		002504030610000	甲	
250403062		球孢子菌血清学试验			项	51		002504030620000	甲	
250403063		猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	41	每项测定计费一次	002504030630000	甲	
250403064		肺吸虫抗原和抗体测定			项	30	每项测定计费一次	002504030640000	甲	
250403065		各类病原体DNA测定			项	110	定量；每类病原体测定计费一次	00250403065000001	乙	
250403066	00	人乳头瘤病毒 (HPV) 核酸检测			项	101	PCR检测，分型12种及以下	00250403066000001	甲	
250403066	01	人乳头瘤病毒 (HPV) 核酸检测			项	286	PCR检测，分型13种及以上	00250403066000002	乙	
250403066	02	人乳头瘤病毒 (HPV) 核酸检测			项	390	导流杂交法、杂交捕获法	00250403066000003	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250403066	03	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	430	组织原位杂交法	00250403066000004	乙	
250403067		埃可病毒抗体检测			项	未定		002504030670000	丙	
250403068	00	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定			项	66		002504030680000	丙	
250403068	01	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体RNA定量测定			项	132		002504030680100	丙	
250403069		严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	未定		002504030690000	丙	
250403070		单纯疱疹病毒抗原测定			项	未定		002504030700000	丙	
250403071		丙型肝炎病毒(HCV)基因分型			项	未定		002504030710000	丙	
250403072		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型			项	未定		002504030720000	丙	
250403073		庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	未定		002504030730000	丙	
250403074		TT病毒抗体检测			项	未定		002504030740000	丙	
250403075		鹦鹉热衣原体检测			项	未定		002504030750000	丙	
250403076		肺炎衣原体抗体检测			项	41		002504030760000	甲	
250403077		白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	未定		002504030770000	丙	
250403078		幽门螺杆菌快速检测			项	61		002504030780000	甲	
250403079		¹³ 碳尿素呼气试验			项	390	检测幽门螺杆菌按242元收取	002504030790000	丙	
250403080		幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	未定		002504030800000	丙	
250403081		粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	未定		002504030810000	丙	
250403082	*	丙型肝炎抗原测定			项	44		002504030840000	丙	
250403083	*	乙型肝炎病毒载量检测			项	640		21250501043000001	丙	
250403084	*	丙型肝炎病毒载量检测			项	640		21250501043000002	丙	
250403085	*	人类免疫缺陷病-1型核糖核酸定量检测-实时荧光聚合酶链反应			项	1210		212504030850000	丙	
250403087	*	结核分枝杆菌耐药基因检测			位点	88	生物芯片法,增加一个位点加收66元	212504030920000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250404		肿瘤相关抗原测定								
250404001	00	癌胚抗原测定 (CEA)			项	8.3	放免法、酶免法	002504040010100	甲	
250404001	01	癌胚抗原测定 (CEA)			项	83	发光法	002504040010200	甲	
250404002	00	甲胎蛋白测定 (AFP)	包括神经管缺陷筛查		项	8.3	放免法、酶免法	002504040020100	甲	
250404002	01	甲胎蛋白测定 (AFP)	包括神经管缺陷筛查		项	83	发光法	002504040020200	甲	
250404003		副蛋白免疫学检查			项	未定		002504040030000	丙	
250404004		碱性胎儿蛋白测定 (BFP)			项	16.5	各种免疫学方法	002504040040000	甲	
250404005	00	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项	16.5	放免法	002504040050100	甲	
250404005	01	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项	72	发光法	002504040050200	甲	
250404006	00	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项	16.5	放免法	002504040060100	甲	
250404006	01	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项	77	发光法	002504040060200	甲	
250404007		复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项	44		002504040070000	甲	
250404008	00	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)			项	11	抗体抑制法	002504040080000	甲	
250404008	01	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)			项	33	化学发光法	002504040080100	甲	
250404009	00	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)			项	56	免疫法	002504040090200	甲	
250404009	01	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)			项	77	发光法	002504040090100	甲	
250404010	00	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA21-1)			项	61	免疫法	002504040100200	甲	
250404010	01	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA21-1)			项	77	发光法	002504040100100	甲	
250404011	00	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等		每种 抗原	30	放免法	00250404011000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250404011	01	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、 CA-125、CA15—3、CA130、 CA19—9、CA24—2、CA72—4等		每种 抗原	88	发光法	00250404011000002	甲	
250404012	00	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项	16.5	放免法	002504040120100	甲	
250404012	01	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项	61	化学发光法	002504040120200	甲	
250404013	00	肿瘤坏死因子测定 (TNF)			项	41	免疫法	002504040130100	甲	
250404013	01	肿瘤坏死因子测定 (TNF)			项	66	化学发光法	002504040130200	甲	
250404014	00	肿瘤相关抗原测定	包括AFP、CEA、NSE等		项	33	蛋白芯片法	00250404014000001	甲	
250404014	01	肿瘤相关抗原测定	包括MG-Ags、TA-4		项	55	免疫法	00250404014000002	甲	
250404015	00	铁蛋白测定	包括各类标本		项	8.3	放免法	00250404015000001	甲	
250404015	01	铁蛋白测定	包括各类标本		项	11	酶免法	00250404015000002	甲	
250404015	02	铁蛋白测定	包括各类标本		项	41	发光法	00250404015000003	甲	
250404016		显形胶质蛋白 (AP) 测定			项	未定		002504040160000	丙	
250404017	00	恶性肿瘤特异生长因子 (TSGF) 测定			项	58		00250404017000001	甲	
250404017	01	癌症尿液筛查			次	77		00250404017000002	甲	
250404018		触珠蛋白测定			项	15.4		002504040180000	甲	
250404019		酸性糖蛋白测定			项	15.4		002504040190000	甲	
250404020		细菌抗原分析			项	15.4		002504040200000	甲	
250404021		I型胶原吡啶交联终肽测定 (ICTP)			项	未定		002504040210000	丙	
250404022		组织多肽特异抗原 (TPS) 测定			项	未定		002504040220000	丙	
250404023		端粒酶活性检测			项	未定		002504040230000	丙	
250404024		等克分子前列腺特异抗原测 定			项	50		002504040240000	丙	
250404025		尿核基质蛋白 (NMP22) 测 定			项	未定		002504040250000	丙	
250404026		甲胎蛋白异质体测定	不含甲胎蛋白测定		项	91		002504040260000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250404027	*00	胃蛋白酶原 I 测定	包括胃蛋白酶原 II 测定		项	61	定量	21250404041000001	丙	
250404027	*01	胃蛋白酶原 I 测定	包括胃蛋白酶原 II 测定		项	105	发光法	21250404041000002	丙	
250404028	*	血清肿瘤相关物质检测 (TAM)			项	110		212504040380000	丙	
250404029	*	胸苷激酶 (TK1) 检测			项	286		212504040310000	丙	
250404030	*	肿瘤异常蛋白 (TAP) 检测			项	330		212504040350000	丙	
250404031	*	人附睾分泌蛋白 (HE4) 测定			项	110		002504040270000	丙	
250404032	*	血清胃泌素-17定量检测			项	105		212504040320000	丙	
250405		变应原测定								
250405001	00	总IgE测定			项	45	免疫法	002504050010100	甲	
250405001	01	总IgE测定			项	61	发光法	002504050010000	甲	
250405002		吸入物变应原筛查			项	20.4	各种免疫学方法	002504050020100	甲	
250405003		食入物变应原筛查			项	30	各种免疫学方法	002504050030100	甲	
250405004		特殊变应原 (多价变应原) 筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多 价动物毛等		项	30	各种免疫学方法	002504050040000	甲	
250405005		专项变应原 (单价变应原) 筛查	包括牛奶、蛋清等		项	33	各种免疫学方法	002504050050000	甲	
250405006		嗜酸细胞阳离子蛋白 (ECP) 测定			项	未定		002504050060000	丙	
250405007	00	循环免疫复合物 (CIC) 测 定			项	11	各种免疫学方法	00250405007000001	甲	
250405007	01	循环免疫复合物 (CIC) 测 定			项	16.5	散射比浊法	00250405007000002	甲	
250405008		脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	未定		002504050080000	丙	
250405009		脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	未定		002504050090000	丙	
2505		5. 临床微生物学检查								
250501		病原微生物镜检、培养与 鉴定								
250501001		一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	11		002505010010000	甲	
250501002		结核菌涂片检查	包括各种标本		项	16.5		002505010020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250501003		浓缩集菌抗酸菌检测			项	16.5		002505010030000	甲	
250501004		特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		每种 细菌	16.5		002505010040000	甲	
250501005		麻风菌镜检			每个 取材 部位	16.5		002505010050000	甲	
250501006		梅毒螺旋体镜检			项	5.5	暗视野法	002505010060000	丙	
250501007		艰难梭菌检查			项	11		002505010070000	甲	
250501008		耐甲氧西林葡萄球菌检测 (MRSA、MRS)			项	5.5		002505010080000	甲	
250501009	00	一般细菌培养及鉴定			项	33	手工法	00250501009000001	甲	
250501009	01	一般细菌培养及鉴定			项	88	仪器法	00250501009000002	甲	
250501010	00	尿培养加菌落计数			项	33	手工法	00250501010000001	甲	
250501010	01	尿培养加菌落计数			项	88	仪器法	00250501010000002	甲	
250501011	00	血培养及鉴定			项	44	手工法	00250501011000001	甲	
250501011	01	血培养及鉴定			项	110	仪器法	00250501011000002	甲	
250501012	00	厌氧菌培养及鉴定			项	44	手工法	00250501012000001	甲	
250501012	01	厌氧菌培养及鉴定			项	110	仪器法	00250501012000002	甲	
250501013	00	结核菌培养			项	33	手工法	00250501013000001	甲	
250501013	01	结核菌培养			项	110	仪器法	00250501013000002	甲	
250501013	02	结核菌培养			项	220	噬菌体法	00250501013000003	乙	
250501014		淋球菌培养			项	33	手工法	002505010140000	丙	
250501015	00	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	33	手工法	00250501015000001	甲	
250501015	01	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	88	仪器法	00250501015000002	甲	
250501016		百日咳杆菌培养			项	22	手工法	002505010160000	甲	
250501017		嗜血杆菌培养			项	33		002505010170000	甲	
250501018		霍乱弧菌培养			项	33		002505010180000	甲	
250501019		副溶血弧菌培养			项	22		002505010190000	甲	
250501020		L型菌培养			项	22		002505010200000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250501021		空肠弯曲菌培养			项	22		002505010210000	甲	
250501022		幽门螺杆菌培养及鉴定	包括抗原检测		项	55		002505010220000	甲	
250501023		军团菌培养			项	66		002505010230000	甲	
250501024		0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	33		002505010240000	甲	
250501025	00	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	33	手工法	00250501025000001	甲	
250501025	01	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	88	仪器法	00250501025000002	甲	
250501026		真菌涂片检查	包括各种标本		项	11		002505010260000	甲	
250501027	00	真菌培养及鉴定			项	33	手工法	00250501027000001	甲	
250501027	01	真菌培养及鉴定			项	88	仪器法	00250501027000002	甲	
250501028		念珠菌镜检			每个 取材 部位	11		002505010280000	甲	
250501029		念珠菌培养			每个 取材 部位	22		002505010290000	甲	
250501030	00	念珠菌系统鉴定			项	22	手工法	002505010300200	甲	
250501030	01	念珠菌系统鉴定			项	66	仪器法	002505010300100	甲	
250501031		衣原体检查			项	66		002505010310000	甲	
250501032		衣原体培养			每个 取材 部位	77		002505010320000	甲	
250501033		支原体检查			项	55	每种支原体检查计费一次	002505010330000	甲	
250501034		支原体培养及药敏			项	99		002505010340000	甲	
250501035	00	轮状病毒检测			项	22	凝集法	002505010350100	甲	
250501035	01	轮状病毒检测			项	55	酶免法	002505010350000	甲	
250501036		其它病毒的血清学诊断			每种 病毒	未定		002505010360000	丙	
250501037		病毒培养与鉴定			项	132		002505010370000	甲	
250501038		滴虫培养			项	未定		002505010380000	丙	
250501039		细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	66		002505010390000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250501040	00	真菌D-葡聚糖检测			项	176		00250501040000001	乙	
250501040	01	真菌D-肽聚糖检测			项	176		002505010400100	乙	
250501040	*02	1-3-β-D葡聚糖定量检测			项	176		00250501040000002	乙	
250501041	00	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定			项	165		002505010410000	丙	
250501041	01	乙型肝炎病毒基因YIDD变异测定			项	165		002505010410100	丙	
250501042	*	半乳甘露聚糖检测			项	176		212505010420000	丙	
250501043	*	病原体核糖核酸扩增定性检测			项	198		00250403065000002	丙	
250501044	*	分枝杆菌菌种鉴定			种	27.5	生物芯片法	00250403065000003	丙	
250502		药物敏感试验								
250502001		常规药敏定性试验			项	33		002505020010000	甲	
250502002	00	常规药敏定量试验(MIC)			项	44	手工法	00250502002000001	甲	
250502002	01	常规药敏定量试验(MIC)			项	88	仪器法	00250502002000002	甲	
250502003		真菌药敏试验			项	55		002505020030000	甲	
250502004	00	结核菌药敏试验			每种 药物	11	手工法	002505020040200	甲	
250502004	01	结核菌药敏试验			每种 药物	22	仪器法	002505020040100	甲	
250502004	02	结核菌药敏试验			每种 药物	110	全自动分析仪法	002505020040000	甲	
250502005		厌氧菌药敏试验			项	33		002505020050000	甲	
250502006		血清杀菌水平测定			项	未定		002505020060000	丙	
250502007		联合药物敏感试验			项	16.5		002505020070000	甲	
250502008		抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项	33		002505020080000	甲	
250502009		体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	未定		002505020090000	丙	
250502010		肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	330		002505020100000	乙	
250503		其它检验试验								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250503001		肠毒素检测			项	13.8		002505030010000	甲	
250503002		细菌毒素测定			项	11		002505030020000	甲	
250503003		病原体乳胶凝集试验快速检测			项	44		002505030030000	甲	
250503004		细菌分型	包括各种细菌		项	未定		002505030040000	丙	
250503005		内毒素鲎定性试验			项	1		002505030050000	甲	
250503006	00	内毒素鲎定量测定			项	27.5	手工法	00250503006000001	甲	
250503006	01	内毒素鲎定量测定			项	88	仪器法	00250503006000002	甲	
250503007		0—129试验			项	未定		002505030070000	丙	
250503008		β—内酰胺酶试验			项	11		002505030080000	甲	
250503009		超广谱β—内酰胺酶试验			项	22		002505030090000	甲	
250503010		耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		每种 基因	未定		002505030100000	丙	
250503011		DNA探针技术查meeA基因			项	未定		002505030110000	丙	
250503012		梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	16.5		002505030120000	丙	
2506		6. 临床寄生虫学检查								
250601		寄生虫镜检								
250601001		粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	2.2		002506010010000	甲	
250601002		粪寄生虫卵集卵镜检			次	3.3		002506010020000	甲	
250601003		粪寄生虫卵计数			次	2.2		002506010030000	甲	
250601004		寄生虫卵孵化试验			次	4.4		002506010040000	甲	
250601005		血液虐原虫检查			项	11		002506010050000	甲	
250601006		血液微丝蚴检查			项	11		002506010060000	甲	
250601007		血液回归热螺旋体检查			项	11		002506010070000	甲	
250601008		血液黑热病利—集氏体检查			项	11		002506010080000	甲	
250601009		血液弓形虫检查			项	11		002506010090000	甲	
250602		寄生虫免疫学检查								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
250602001		各种寄生虫免疫学检查			项	22	每种寄生虫检查计费一次。凝集法：血凝法、乳胶法；一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等；双扩法；免疫印迹法	002506020010000	甲	
2507		7. 遗传疾病的分子生物学诊断								
250700001		外周血细胞染色体检查			项	165		002507000010000	丙	
250700002		脆性X染色体检查			项	未定		002507000020000	丙	
250700003		血高分辨染色体检查			项	未定		002507000030000	丙	
250700004		血姐妹染色体互换试验			项	未定		002507000040000	丙	
250700005		脐血染色体检查			项	未定		002507000050000	丙	
250700006		进行性肌营养不良基因分析	包括软骨发育不良基因分析、脊髓性肌萎缩基因分析		项	119		002507000060000	丙	
250700007		肝豆状核变性基因分析			项	未定		002507000070000	丙	
250700008		血友病甲基因分析			项	149		002507000080000	丙	
250700009		脆X综合症基因诊断			项	149		002507000090000	丙	
250700010		唐氏综合症筛查			项	110		002507000100000	丙	
250700011		性别基因（SRY）检测			项	未定		002507000110000	丙	
250700012		脱氧核糖核酸（DNA）倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	85		002507000120000	丙	
250700013		染色体分析	包括各种标本		项	165		002507000130000	丙	
250700014		培养细胞的染色体分析	包括各种标本，含细胞培养和染色体分析		项	550		002507000140000	丙	
250700015		苯丙氨酸测定（PKU）	包括各种标本		项	19.8		002507000150000	丙	
250700016		血苯丙酮酸定量			项	未定		002507000160000	丙	
250700017		白血病融合基因分型	包括BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A等		每种	220		002507000170000	乙	
250700018	*	遗传性耳聋基因检测			位点	99	生物芯片法，增加一个位点加收88元	212507000180000	丙	
250700019	*	化学药物用药指导的基因检测	CYP3A5基因		项	297		002507000190300	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
26		(六) 血型与配血								
260000001	00	ABO红细胞定型	指血清定型(正定)		次	3.3		00260000001000001	甲	
260000001	01	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	11		00260000001000002	甲	
260000002	00	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	6.6	玻片法	00260000002000001	丙	
260000002	01	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	51	微柱法	00260000002000002	甲	
260000002	02	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	61	玻璃珠法	00260000002000003	甲	
260000003		ABO亚型鉴定			每个 亚型	44		002600000030000	甲	
260000004		Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	22		002600000040000	甲	
260000005		Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个 抗原	30		002600000050000	甲	
260000006		特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等		每个 抗原	101		002600000060000	甲	
260000007		血型单特异性抗体鉴定			次	110	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，每增加一种谱红细胞时加收11元。3种谱红细胞鉴定按33元收取	002600000070000	甲	
260000008		血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	22		002600000080000	甲	
260000009		血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	33		002600000090000	甲	
260000010		血型抗体效价测定			每个 抗体	66		002600000100000	甲	
260000011		盐水介质交叉配血			次	5.5		002600000110000	甲	
260000012	00	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个 方法	9.9	白蛋白法、Liss法	002600000120200	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
260000012	01	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个 方法	12.1	凝集胺法	002600000120500	甲	
260000012	02	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个 方法	19.8	酶处理法和抗人球蛋白法	002600000120400	甲	
260000012	03	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个 方法	50	卡氏配血法	00260000012000001	甲	
260000012	04	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个 方法	56	玻璃珠法	00260000012000002	甲	
260000013		疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	66	按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用	002600000130000	甲	
260000014		唾液ABH血型物质测定			次	20.4		002600000140000	甲	
260000015		Rh阴性确诊试验			次	110		002600000150000	甲	
260000016		白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	152		002600000160000	乙	
260000017		血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	101		002600000170000	乙	
260000018		红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	132		002600000180000	乙	
260000019		血小板交叉配合试验			次	81		002600000190000	甲	
260000020		淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	149		002600000200000	乙	
260000021		群体反应抗体检测			次	790		002600000210000	丙	
260000022	00	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	包括可溶性HLA-I		组	330	血清学配型	002600000220300	丙	
260000022	01	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	包括可溶性HLA-I		组	660	基因配型	002600000220200	丙	
260000023	00	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型			组	330	血清学配型	002600000230200	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
260000023	01	人组织相容性抗原II类(HLA—II)分型			组	660	基因配型	002600000230100	丙	
260000024	*00	红细胞不规则抗体筛选试验			项	99	微柱法	212600000240000	丙	
260000024	*01	红细胞不规则抗体筛选试验			项	101	玻璃珠法	212600000240100	丙	
27		(七)病理检查					采用手工法检验按相应项目价格50%收取			
2701		1. 尸体解剖与防腐处理								
270100001		尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	880	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费； 2. 传染病和特异性感染病尸体加收50%	002701000010000	丙	限工伤保险
270100002		儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	550		002701000020000	丙	
270100003		尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料、废弃物处理	防腐药物	次	770		002701000030000	丙	
2702		2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				以两张涂(压)片为基价，超过两片每片加收11元			
270200001		体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	44		002702000000001	甲	
270200002		拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	88		002702000020000	甲	
270200003		细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	110		002702000030000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
270200004		脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	33		002702000040000	甲	
270200005		细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	22		002702000050000	甲	
2703		3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等							
270300001	00	穿刺组织活检检查与诊断	包括、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	132	以两个蜡块为基价	002703000010000	甲	
270300001	01	穿刺组织活检检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	002703000010001	甲	
270300002	00	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	165	以两个蜡块为基价	002703000020000	甲	
270300002	01	内镜组织活检检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	002703000020001	甲	
270300003	00	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每个部位	165	以两个蜡块为基价	002703000030000	甲	
270300003	01	局部切除组织活检检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	002703000030001	甲	
270300004	00	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	165	以两个蜡块为基价	00270300004000001	甲	
270300004	01	骨髓组织活检检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	00270300004000002	甲	
270300005	00	手术标本检查与诊断			例	165	以两个蜡块为基价	00270300005000001	甲	
270300005	01	手术标本检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	00270300005000002	甲	
270300006	00	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	165	以两个蜡块为基价	00270300006000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
270300006	01	截肢标本病理检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	00270300006000002	甲	
270300007		牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	110		002703000070000	甲	
270300008		牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	165		002703000080000	甲	
270300009	00	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	242	以两个蜡块为基价	002703000090000	甲	
270300009	01	颌骨样本及牙体牙周样本诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	002703000090001	甲	
270300010		全器官大切片检查与诊断			例	330		002703000100000	甲	
2704		4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术				特异性感染标本每例加收110元			
270400001		冰冻切片检查与诊断			例	330	以送检一次标本为基价，每加送一次加收70%	002704000000001	甲	
270400002	00	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	242	以两个蜡块为基价	00270400002000001	甲	
270400002	01	快速石蜡切片检查与诊断加收			块	27.5	超过两块每块加收27.5元	00270400002000002	甲	
2705		5. 特殊染色诊断技术								
270500001		特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	66		002705000010000	丙	
270500002	00	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	132		00270500002000001	丙	
270500002	01	免疫组织化学染色诊断加收			每个标本，每种染色	33	采用自动染片机	00270500002000002	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
270500002	02	全自动单独温控液盖膜免疫组化检测			每个标本, 每种染色	209		00270500002000003	丙	
270500003		免疫荧光染色诊断			每个标本, 每种染色	132		002705000030000	丙	
270500004	*	全自动单独滴染高分辨率检测			片	50	在相应病理项目价格基础上加收	212703000110000	丙	
2706		6. 电镜病理诊断	均含标本制备							
270600001		普通透射电镜检查与诊断			每个标本	264		002706000010000	丙	限工伤保险
270600002		免疫电镜检查与诊断			每个标本	330		002706000020000	丙	
270600003		扫描电镜检查与诊断			每个标本	310		002706000030000	丙	
2707		7. 分子病理学诊断技术								
270700001		原位杂交技术			项	220		002707000010000	丙	
270700002		印迹杂交技术	包括Southern Northern Western等杂交技术		项	198		002707000020000	丙	
270700003		脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	550		002707000030000	丙	
270700004	*00	荧光原位杂交检测			项	1100	单色	212707000040000	丙	
270700004	*01	荧光原位杂交检测			项	2200	双色	212707000040100	丙	
2708		8. 其他病理技术项目								
270800001		病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	198		002708000010000	丙	
270800002		宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	165		002708000020000	丙	
270800003		膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	88		002708000030000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
270800004		液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术和液基细胞学超薄片技术		次	198		002708000040000	乙	
270800005		病理大体标本摄影			每个 标本	50	积累科研资料的摄影不得收费	002708000050000	丙	限工伤保险
270800006		显微摄影术			每个 视野	50	积累科研资料的摄影不得收费	002708000060000	乙	
270800007		疑难病理会诊			次	220	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	002708000070000	丙	
270800008		普通病理会诊			次	市定	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	002708000080000	丙	

三、临床诊疗类

本类说明：

- 1、本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复共计四类2869项。本类编码为300000000。
- 2、在第二—第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。
- 3、在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。
- 4、所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
- 5、经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM）方式分列在各相关系统项目中。

价格项目编码	补充编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价	说明	医保编码	医保类别	医保类别备注
31		（一）临床各系统诊疗 说明： 1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男性生殖系统、女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类，共937项。 2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（穿刺针、消融电极、导丝、导管及固定器、支架、球囊、特殊缝线、内镜用取物器、钛夹、扩张器、一次性穿刺器、闭合器、弹力绷带、压力抗栓带、一次性腹带、一次性胸带）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。								
3101		1. 神经系统								
310100001	00	脑电图	含深呼吸诱发，8导		次或小时	14.3	术中监测按小时计价	00310100001000001	甲	
310100001	01	脑电图	含深呼吸诱发，14导		次或小时	17.6	术中监测按小时计价	00310100001000002	甲	
310100001	02	脑电图	含深呼吸诱发，16导		次或小时	23.7	术中监测按小时计价	00310100001000003	甲	
310100001	03	脑电图	含深呼吸诱发，16导以上		次或小时	70	术中监测按小时计价	00310100001000004	甲	
310100002		特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发		次	47		003101000020000	甲	
310100003	00	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	70		00310100003000001	甲	
310100003	01	脑地形图+脑电图	含二维脑地形图(至少16导)		次	94		00310100003000002	甲	
310100004		动态脑电图	包括24小时脑电Holter或脑电视频监测		次	470		003101000040000	乙	
310100005		脑电图录象监测	含摄像观测患者行为		小时	29.2	脑电图监测另收	003101000050000	丙	
310100006		脑磁图			次	未定		003101000060000	丙	
310100007		神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度；包括重复神经电刺激		每条神经	47		003101000070000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310100008		神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	29.2		003101000080000	甲	
310100009	00	体感诱发电位						00310100009000001	甲	
310100009	01	上肢体感诱发电位	含头皮、颈部、Erb氏点记录		单肢	58		003101000090100	甲	
310100009	02	下肢体感诱发电位	含头皮、腰部记录		单肢	58		003101000090200	甲	
310100009	03	体感诱发电位术中监测			小时	58		00310100009000002	甲	
310100010		运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	58	术中监测按小时计价	003101000100000	甲	
310100011		事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	94	增加N400检查时加收23元	003101000110001	甲	
310100012		脑干听觉诱发电位			次	58		003101000120000	甲	
310100013		术中颅神经监测			小时	70		003101000130000	丙	
310100014		颅内压监测			小时	7		003101000140000	甲	
310100015		感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		每条神经	58		003101000150000	甲	
310100016	00	腰椎穿刺术	含测压、注药	一次性穿刺针	次	121		003101000160000	甲	
310100016	01	脑脊液动力学检查加收			次	24.2		003101000160001	甲	
310100017		侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	340	注药、颅内血肿腔注药按每次97元收取	003101000170000	甲	
310100018	00	枕大池穿刺术			次	292		00310100018000001	甲	
310100018	01	腰大池穿刺引流术			次	292		00310100018000002	甲	
310100019		硬脑膜下穿刺术			次	390		003101000190000	甲	
310100020		周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	118	同一切口取肌肉和神经标本时按一项计价	003101000200000	甲	
310100021		植物神经功能检查			次	83		003101000210000	甲	
310100022		多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	70		003101000220000	丙	
310100023		肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	29.2		003101000230000	甲	
310100024		单纤维肌电图			每条肌肉	未定		003101000240000	丙	
310100025		肌电图监测			小时	未定		003101000250000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310100026		多轨迹断层肌电图			次	未定		003101000260000	丙	
310100027		神经阻滞治疗			次	35		003101000270000	甲	
310100028	00	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	242		00310100028000001	甲	
310100028	01	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术加收			次	110	使用DSA定位	00310100028000002	甲	
310100029		经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全麻		次	未定		003101000290000	丙	
310100030		经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	未定		003101000300000	丙	
310100031		慢性小脑电刺激术			次	未定		003101000310000	丙	
310100032		肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	70		003101000320000	丙	
310100033	00	周围神经毁损术	指射频毁损，含神经穿刺及注射		次	1940		00310100033000001	乙	
310100033	01	脊髓神经射频毁损术	指射频毁损，含神经穿刺及注射		次	2540		00310100033000002	乙	
310100033	02	三叉神经干射频毁损术	指射频毁损，含神经穿刺及注射		次	2540		003101000330001	乙	
310100033	03	周围神经药物毁损术	指射频毁损，含神经穿刺及注射		次	730		00310100033000003	乙	
310100034	00	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节射频毁损，含神经穿刺及注射		次	2180	不同部位分别计价。胸交感神经加收610元	00310100034000001	乙	
310100034	01	交感神经节药物毁损术			次	970	不同部位分别计价	00310100034000002	乙	
310100035	*	表面肌电图检查			次	72		213101000350000	乙	限有明确的神经肌肉功能障碍，一个疾病过程支付不超过两次。
3102		2. 内分泌系统		检验费						
310201		垂体兴奋试验								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310201001		生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)			每试验项目	11.6		003102010010000	甲	
310201002		促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)			每试验项目	11.6		003102010020000	甲	
310201003		促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)			每试验项目	11.6		003102010030000	甲	
310201004		促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)		每试验项目	11.6		003102010040000	甲	
310201005		胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	11.6		003102010050000	甲	
310201006		精氨酸试验			每试验项目	11.6		003102010060000	甲	
310201007		各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验			每试验项目	11.6		003102010070000	甲	
310202		垂体抑制试验								
310202001		葡萄糖抑制 (GH) 试验			每试验项目	11.6		003102020010000	甲	
310202002		兴奋泌乳素 (PRL) 抑制试验			每试验项目	11.6		003102020020000	甲	
310203		垂体后叶功能试验								
310203001		禁水试验	含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各3个标本, 每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重, 需时6—8小时, 必要时延至12—16小时		每试验项目	23.7		003102030010000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310203002		禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μg,注射DDAVP后每15分钟测尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试 验项 目	23.7		003102030020000	甲	
310203003		高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μg,注射DDAVP后每15分钟记尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时;包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试 验项 目	23.7		003102030030000	甲	
310203004		水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素(ADH)测定3次		每试 验项 目	11.6		003102030040000	甲	
310203005		去氨加压素(DDAVP)治疗 试验	含需时两天,每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压,记出入量		每试 验项 目	11.6		003102030050000	甲	
310204		甲状旁腺功能试验								
310204001		钙耐量试验	含静脉点滴钙剂,测血钙、磷5次,尿钙、磷2次	静脉输液	每试 验项 目	11.6		003102040010000	甲	
310204002		快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食、静脉注射钙剂,尿钙磷、肌酐测定8次		每试 验项 目	11.6		003102040020000	甲	
310204003		肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、2小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试 验项 目	11.6		003102040030000	甲	
310204004		磷清除试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、3小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试 验项 目	11.6		003102040040000	甲	
310204005		低钙试验	含低钙饮食,尿钙测定3次		每试 验项 目	11.6		003102040050000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310204006		低磷试验	含低磷饮食, 血钙、磷及尿磷测定3次		每试 验项 目	11.6		003102040060000	甲	
310205		胰岛功能试验								
310205001	00	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定; 包括口服和静脉		每试 验项 目	23.7		00310205001000001	甲	
310205001	01	葡萄糖耐量简易试验			每试 验项 目	11.6		00310205001000002	甲	
310205002	00	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试 验项 目	23.7		00310205002000001	甲	
310205002	01	馒头餐糖耐量简易试验			每试 验项 目	11.6		00310205002000002	甲	
310205003		可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试 验项 目	11.6		003102050030000	甲	
310205004	00	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定, 与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行; 包括C肽释放试验		每试 验项 目	23.7		00310205004000001	甲	
310205004	01	胰岛素释放简易试验			每试 验项 目	11.6		00310205004000002	甲	
310205005		胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试 验项 目	11.6		003102050050000	甲	
310205006		甲苯磺丁脲 (D860) 试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试 验项 目	11.6		003102050060000	甲	
310205007		饥饿试验	含24小时或2-3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试 验项 目	23.7		003102050070000	甲	
310205008		电脑血糖监测			每试 验项 目	11		003102050080000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310205009		连续动态血糖监测	指持续监测72小时，每24小时测定不少于288个血糖值。	一次性葡萄糖探头	次	330		003102050090000	乙	
310205010		D-木糖耐量测定			项	未定		003102050100000	丙	
310206		肾上腺皮质功能试验								
310206001		昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目	5.8		003102060010000	甲	
310206002		促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验	含快速法, 一日三次皮质醇测定1天; 包括传统法或肌注法, 每日2次皮质醇测定, 连续3天		每试验项目	11.6		003102060020000	甲	
310206003		过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	11.6		003102060030000	甲	
310206004		地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次; 包括小、大剂量		每试验项目	11.6		003102060040000	甲	
310206005		皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次, 测尿量8次, 结果分析; 包括水利尿试验		每试验项目	11.6		003102060050000	甲	
310206006		醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	11.6		003102060060000	甲	
310206007		低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次; 包括高钠试验		每试验项目	11.6		003102060070000	甲	
310206008		钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	11.6		003102060080000	甲	
310206009		安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	11.6		003102060090000	甲	
310206010		赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	11.6		003102060100000	甲	
310206011		氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	11.6		003102060110000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310206012		开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试 验项 目	11.6		003102060120000	甲	
310207		肾上腺髓质功能试验								
310207001		苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测, 血压监测每5分钟一次, 至少30分钟		每试 验项 目	23.7		003102070010000	甲	
310207002		可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺, 血压监测每小时一次, 连续6小时; 包括哌唑嗪试验		每试 验项 目	23.7		003102070020000	甲	
310207003		胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续5分钟后每分钟一次, 连续10分钟		每试 验项 目	23.7		003102070030000	甲	
310207004		冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试 验项 目	23.7		003102070040000	甲	
310207005		组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续15分钟		每试 验项 目	23.7		003102070050000	甲	
310207006		酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续15分钟		每试 验项 目	23.7		003102070060000	甲	
310208		其它								
310208001		胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		药物及一次性导管	小时	4.7		003102080010000	乙	
310208002		人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试 验项 目	11.6		003102080020000	甲	
3103		3. 眼部								
310300001		普通视力检查	含远视力、近视力、光机能(包括光感及光定位)、伪盲检查		次	1.2		003103000010000	甲	
310300002		特殊视力检查	包括儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪		项	2.3	每增加一项加收2.3元	003103000020000	甲	
310300003		选择性观看检查			次	未定		003103000030000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310300004		视网膜视力检查			次	11.6	单眼	003103000040000	甲	
310300005	00	视野检查	普通视野计		次	11.6	单眼	00310300005000001	甲	
310300005	01	电脑视野检查	电脑视野计		次	35	单眼	003103000050200	甲	
310300005	02	动态(Goldmann)视野检查	动态(Goldmann)视野计		次	35	单眼	003103000050100	甲	
310300005	*03	微视野检查			单眼	94		00310300005000002	丙	
310300006		阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	5.8	单眼	003103000060000	甲	
310300007		验光	包括检影、散瞳、缩瞳、云雾 试验、试镜		项	11.6		003103000070000	丙	限工伤保险
310300008		镜片检测			次	5.8		003103000080000	丙	限工伤保险，限 门诊帐户
310300009	00	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液 分泌功能(Schirmer)测定		次	29.2		00310300009000001	丙	限门诊帐户
310300009	01	角膜接触镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液 分泌功能(Schirmer)测定		次	58		00310300009000002	丙	限门诊帐户
310300010		主导眼检查			次	2.3		003103000100000	甲	
310300011		代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	23.7		003103000110000	甲	
310300012		复视检查			次	23.7		003103000120000	甲	
310300013		斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视 时的斜度，看远及看近		次	23.7		003103000130000	甲	
310300014		三棱镜检查			次	5.8	单眼	003103000140000	甲	
310300015		线状镜检查			次	5.8		003103000150000	甲	
310300016		黑氏(Hess)屏检查			次	11.6		003103000160000	甲	
310300017		调节/集合测定			次	9.4		003103000170000	甲	
310300018		牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动 牵拉、主动收缩		次	5.8		003103000180000	甲	
310300019		双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视 、双眼融合功能、立体视功能		次	47		003103000190000	甲	
310300020		色觉检查	包括普通图谱法、FM-100Hue测 试盒法、色觉仪法		项	2.3		003103000200000	甲	
310300021		对比敏感度检查			次	35		003103000210000	甲	
310300022		暗适应测定	含图形及报告		次	23.7		003103000220000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310300023		明适应测定			次	23.7		003103000230000	甲	
310300024		正切尺检查			次	5.8		003103000240000	甲	
310300025		注视性质检查			次	2.3		003103000250000	甲	
310300026		眼象差检查			次	35		003103000260000	甲	
310300027		眼压检查	包括Schiotz眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	11.6	单眼	003103000270000	甲	
310300028		眼压日曲线检查			次	58		003103000280000	甲	
310300029		眼压描记			次	35		003103000290000	甲	
310300030		眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	5.8		003103000300000	甲	
310300031	00	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图象分析；不含OCT、HRT及SLO		次	70		003103000310000	甲	
310300031	01	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析+定量分析	含计算机图象分析；不含OCT、HRT及SLO		次	94		003103000310001	甲	
310300032		低视力助视器试验			次	17.6		003103000320000	甲	
310300033		上睑下垂检查			次	5.8	单眼	003103000330000	甲	
310300034		泪膜破裂时间测定			次	11.6	单眼	003103000340000	甲	
310300035		泪液分泌功能测定			次	11.6	单眼	003103000350000	甲	
310300036		泪道冲洗			次	5.8	单眼	003103000360000	甲	
310300037		青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	23.7		003103000370000	甲	
310300038		角膜荧光素染色检查			次	15.4	单眼	003103000380000	甲	
310300039		角膜曲率测量			次	15.4	单眼	003103000390000	甲	
310300040		角膜地形图检查			次	94	单眼	003103000400000	甲	
310300041	00	角膜内皮镜检查			次	58		003103000410000	甲	
310300041	01	角膜内皮镜检查加收			次	16.5	录象记录	003103000410001	甲	
310300042		角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次	23.7	单眼	003103000420000	丙	
310300043		角膜知觉检查			次	17.6	单眼	003103000430000	甲	
310300044		巩膜透照检查	含散瞳		次	11.6	单眼	003103000440000	甲	
310300045		人工晶体度数测量			次	58	单眼	003103000450000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310300046		前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法		次	11.6	单眼	003103000460000	甲	
310300047		房水荧光测定			次	47	单眼	003103000470000	甲	
310300048		裂隙灯检查			次	5.8	单眼	003103000480000	甲	
310300049		裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	23.7	单眼	003103000490000	甲	
310300050		裂隙灯下房角镜检查			次	23.7	单眼	003103000500000	甲	
310300051		眼位照相			次	58	单眼	003103000510000	甲	
310300052		眼前段照相			次	58	单眼	003103000520000	甲	
310300053		眼底照相			次	58	单眼	003103000530000	甲	
310300054		眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)	造影剂	次	259		003103000540000	乙	
310300055		裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	58	单眼	003103000550000	甲	
310300056		眼底检查	包括直接、间接眼底镜法;不含散瞳		次	11.6	单眼	003103000560000	甲	
310300057		扫描激光眼底检查(SLO)			次	176		003103000570000	乙	
310300058		视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	58	单眼	003103000580000	甲	
310300059		海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	176		003103000590000	甲	
310300060		眼血流图			次	153		003103000600000	乙	
310300061		视网膜动脉压测定			次	58		003103000610000	甲	
310300062		临界融合频率检查			次	23.7	单眼	003103000620000	甲	
310300063		超声生物显微镜检查(UBM)			次	118	单眼	003103000630000	甲	
310300064		光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	237	单眼	003103000640000	甲	
310300065	00	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)		次	83	单眼	003103000650000	乙	
310300065	01	多焦视网膜电图(m-ERG)			次	237	单眼	003103000650200	乙	
310300066		视网膜地形图			次	118		003103000660000	甲	
310300067		眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	94	单眼	003103000670000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310300068		视诱发电位 (VEP)	含单导、图形		次	70	单眼	003103000680000	甲	
310300069		眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	23.7		003103000690000	甲	
310300070		眼肌力检查			次	11.6		003103000700000	甲	
310300071		结膜印痕细胞检查			次	23.7	单眼	003103000710000	甲	
310300072		马氏 (Maddox) 杆试验			次	5.8	单眼	003103000720000	甲	
310300073		球内异物定位	含眼科操作部分		次	94	单眼	003103000730000	甲	
310300074		磁石试验			次	23.7	单眼	003103000740000	甲	
310300075		眼活体组织检查			次	70	单眼	003103000750000	甲	
310300076		角膜刮片检查	不含微生物检查		次	23.7	单眼	003103000760000	甲	
310300077		结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	11.6	单眼	003103000770000	甲	
310300078	00	准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)			次	1820	单眼	003103000780000	丙	限门诊帐户
310300078	01	准分子激光治疗性角膜矫正术 (PTK)			次	1820	单眼	003103000780100	丙	限门诊帐户
310300079	00	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)			单眼	3390		00310300079000001	丙	限门诊帐户
310300079	01	角膜上皮下激光原位磨镶术			单眼	3390		00310300079000002	丙	限门诊帐户
310300079	02	微型角膜刀法角膜上皮下激光原位磨镶术 (EPI-LASIK)			单眼	3990		00310300079000003	丙	限门诊帐户
310300079	03	个体化切削准分子激光原位磨镶术			单眼	4600		00310300079000004	丙	限门诊帐户
310300080		视网膜激光光凝术			次	480	单眼	003103000800000	甲	
310300081	00	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	292		003103000810000	甲	
310300081	01	激光治疗眼前节病加收				110	多波长激光	003103000810001	甲	
310300082		钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	1690		003103000820000	丙	
310300083		钕激光巩膜切除手术			次	未定		003103000830000	丙	
310300084		低功率氩-氦激光治疗	包括温热激光		次	未定		003103000840000	丙	
310300085	00	电解倒睫	包括拔倒睫		次	23.7	单眼	003103000850000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310300085	01	手法拔倒睫			次	2.3	单眼	003103000850100	甲	
310300086		光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	次	未定		003103000860000	丙	
310300087		睑板腺按摩			次	23.7		003103000870000	甲	
310300088		冲洗结膜囊			次	11.6	单眼	003103000880000	甲	
310300089		睑结膜伪膜去除冲洗			次	17.6	单眼	003103000890000	甲	
310300090	00	晶体囊截开术			次	480		003103000900000	甲	使用激光为乙类
310300090	01	晶体囊截开术加收			次	220	激光	003103000900001	乙	使用激光为乙类
310300091		取结膜结石			次	12.1		003103000910000	甲	
310300092		沙眼磨擦压挤术			次	12.1	单眼	003103000920000	甲	
310300093		眼部脓肿切开引流术			次	61		003103000930000	甲	
310300094		球结膜下注射			次	12.1		003103000940000	甲	
310300095	00	球后注射			单侧	18.2		003103000950000	甲	
310300095	01	球周半球后注射			次	18.2		003103000950100	甲	
310300095	02	球旁注射			次	18.2		003103000950200	甲	
310300096		眶上神经封闭			次	18.2		003103000960000	甲	
310300097		肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退、面部痉挛		次	97		003103000970000	甲	
310300098		协调器治疗			次	18.2	单眼	003103000980000	甲	
310300099		后象治疗			次	12.1	单眼	003103000990000	甲	
310300100	00	前房穿刺术			次	121		003103001000000	甲	
310300100	01	前房冲洗术			次	121		003103001000100	甲	
310300101	00	前房注气术			次	242		003103001010000	甲	
310300101	01	脉络膜上腔放液术			次	242		003103001010100	甲	
310300102		角膜异物剔除术			次	24.2		003103001020000	甲	
310300103		角膜溃疡灼烙术			次	24.2		003103001030000	甲	
310300104		眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	360		003103001040000	甲	
310300105		泪小点扩张			次	12.1		003103001050000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310300106	00	泪道探通术			次	73		003103001060000	甲	使用激光为乙类
310300106	01	泪道探通术加收			次	220	激光	003103001060001	乙	使用激光为乙类
310300107		双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	17.6		003103001070000	丙	
310300108		弱视训练			次	11.6	单眼	003103001080000	丙	
310300109	*	虹膜定位波前像差检查			单眼	130		213103001100000	丙	
3104		4. 耳鼻咽喉								
310401		耳部诊疗								
310401001		听性脑干反应			次	118		003104010010000	甲	
310401002		纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	58		003104010020000	甲	
310401003		自描听力检查			次	23.7		003104010030000	甲	
310401004		纯音短增量敏感指数试验			次	23.1		003104010040000	甲	
310401005		纯音衰减试验			次	23.1		003104010050000	甲	
310401006		双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	23.1		003104010060000	甲	
310401007		响度不适与舒适阈检测			次	17.6		003104010070000	甲	
310401008		调谐曲线			次	17.6		003104010080000	甲	
310401009		言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	58		003104010090000	甲	
310401010	00	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	58		003104010100000	甲	
310401010	01	多频率声导抗测听			次	70		003104010100001	甲	
310401011		镫骨活动度检测(盖来试验)			次	5.8		003104010110000	甲	
310401012		镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	5.8		003104010120000	甲	
310401013		咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	5.8		003104010130000	甲	
310401014		耳蜗电图			次	118		003104010140000	甲	
310401015	00	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	58		00310401015000001	甲	
310401015	01	耳声发射检查加收			次	24	甘油试验	00310401015000002	甲	
310401016		稳态听觉诱发反应			次	118		003104010160000	甲	
310401017		中潜伏期诱发电位			次	83		003104010170000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310401018		皮层慢反应			次	未定		003104010180000	丙	
310401019		迟期成分检查			次	未定		003104010190000	丙	
310401020		鼓岬电刺激反应			次	未定		003104010200000	丙	
310401021		眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	118		003104010210000	甲	
310401022		平衡试验	包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验		次	58		003104010220000	甲	评定间隔时间不短于14天
310401023		中耳共振频率测定			次	未定		003104010230000	丙	
310401024		听探子检查			次	未定		003104010240000	丙	
310401025		听力筛选试验			次	23.7		003104010250000	甲	
310401026		耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查		次	未定		003104010260000	丙	
310401027		定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	未定		003104010270000	丙	
310401028		助听器选配试验	含程控编程	助听器	次	118		003104010280000	丙	限工伤保险
310401029		电子耳蜗编程			次	118		003104010290000	丙	
310401030		真耳分析			次	未定		003104010300000	丙	
310401031		鼓膜贴补试验			次	11.6		003104010310000	甲	
310401032		味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	11.6		003104010320000	甲	
310401033		溢泪试验			次	11.6		003104010330000	甲	
310401034		耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后。包括视频耳内镜检查		次	141	视频耳内镜检查加收11元	003104010340000	甲	
310401035		硬性耳内镜检查			次	118		003104010350000	甲	
310401036		电耳镜检查			次	5.8		003104010360000	甲	
310401037		耳显微镜检查			次	94		003104010370000	甲	
310401038		西格氏耳镜检查	包括瘻管试验、鼓膜按摩		次	5.8		003104010380000	甲	
310401039		上鼓室冲洗术			次	47		003104010390000	甲	
310401040		鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	97		003104010400000	甲	
310401041		耵聍冲洗	包括耳道冲洗，含耵聍取出		次	23.7		003104010410000	甲	
310401042		耳正负压治疗			次	23.7		003104010420000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310401043		波氏法咽鼓管吹张			次	11.6		003104010430000	甲	
310401044		导管法咽鼓管吹张			次	23.7		003104010440000	甲	
310401045		耳药物烧灼			次	5.8		003104010450000	甲	
310401046		鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法		次	17.6		003104010460000	甲	
310401047		耳神经阻滞			次	12.1		003104010470000	甲	
310401048		耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	23.7		003104010480000	甲	
310401049	00	耳部特殊治疗			次	23.7	冷冻	00310401049000001	丙	
310401049	01	耳部特殊治疗			次	58	射频、激光、微波	00310401049000002	丙	
310401050	*	耳石复位治疗			次	165		003104010500000	丙	
310401051	*	小儿行为听力测试			次	未定		213104010510000	乙	
310402		鼻部诊疗								
310402001		鼻内镜检查			次	83	电子镜加收110元，视频镜加收11元	003104020010000	甲	
310402002		前鼻镜检查			次	2.3		003104020020000	甲	
310402003		长鼻镜检查			次	2.3		003104020030000	甲	
310402004		鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	118		003104020040000	甲	
310402005		鼻粘膜激发试验			次	23.7		003104020050000	甲	
310402006		鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	11.6		003104020060000	甲	
310402007	00	嗅觉功能检测			次	11.6	直接法	00310402007000001	甲	
310402007	01	嗅觉功能检测			次	35	仪器法	00310402007000002	甲	
310402008		鼻阻力测定			次	58		003104020080000	甲	
310402009		声反射鼻腔测量			次	58		003104020090000	甲	
310402010		糖精试验			次	23.7	亦称纤毛功能测定	003104020100000	甲	
310402011		蝶窦穿刺活检术			次	121		003104020110000	甲	
310402012		鼻腔冲洗		鼻腔喷雾器	次	23.7		003104020120000	甲	
310402013		鼻腔取活检术			次	97		003104020130000	甲	
310402014		上颌窦穿刺术			次	61		003104020140000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310402015		鼻窦冲洗			次	58		003104020150000	甲	
310402016		鼻咽部活检术			次	97		003104020160000	甲	
310402017		下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	58		003104020170000	甲	
310402018	00	鼻腔粘连分离术			次	97		00310402018000001	甲	
310402018	01	鼻腔粘连分离术加收			次	77	鼻内镜	00310402018000002	甲	
310402019		鼻负压置换治疗			次	11.6		003104020190000	甲	
310402020		脱敏治疗			次	11.6	治疗花粉过敏阻隔剂可单独收费	003104020200000	甲	
310402021		快速脱敏治疗			次	23.7		003104020210000	甲	
310402022		前鼻孔填塞		特殊止血材料	次	48		003104020220000	甲	
310402023		后鼻孔填塞		特殊止血材料	次	97		003104020230000	甲	
310402024		鼻异物取出			次	61		003104020240000	甲	
310402025	00	鼻部特殊治疗			次	23.7	冷冻	00310402025000001	丙	
310402025	01	鼻部特殊治疗			次	58	射频、激光、微波	00310402025000002	丙	
310403		咽喉部诊疗								
310403001		喉声图	含声门图	录象带	次	70		003104030010000	甲	
310403002		喉频谱仪检查			次	70		003104030020000	甲	
310403003		喉电图测试			次	70		003104030030000	甲	
310403004		计算机嗓音疾病评估			次	未定		003104030040000	丙	
310403005		计算机言语疾病矫治			次	未定		003104030050000	丙	
310403006		纤维鼻咽镜检查			次	83		003104030060000	甲	
310403007		间接鼻咽镜检查			次	5.8		003104030070000	甲	
310403008		硬性鼻咽镜检查			次	58		003104030080000	甲	
310403009	00	纤维喉镜检查			次	83		003104030090000	甲	使用电子镜为乙类
310403009	01	纤维喉镜检查加收			次	110	采用电子镜	003104030090001	乙	使用电子镜为乙类
310403010		喉动态镜检查			次	118		003104030100000	甲	
310403011		直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	35		003104030110000	甲	
310403012		间接喉镜检查			次	5.8		003104030120000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310403013		支撑喉镜检查			次	176		003104030130000	乙	
310403014		咽封闭			次	24.2		003104030140000	甲	
310403015		喉上神经封闭术			次	24.2		003104030150000	甲	
310403016	00	咽部特殊治疗			次	23.7	冷冻	00310403016000001	丙	
310403016	01	咽部特殊治疗			次	58	射频、激光、微波	00310403016000002	丙	
3105		5. 口腔颌面		口腔特殊一次性 卫生材料及器械 、口腔特殊用药 、传染病特殊 消耗物品			正畸专业治疗18岁以上成人酌情加 收			
310501		口腔综合检查								
310501001	00	全口牙病系统检查与治疗 设计	包括各专业检查表；不含错合 畸形诊断设计、种植治疗设计		次	11		003105010010000	甲	
310501001	01	全口牙病系统检查与治疗 设计加收			次	22	牙周专业检查	003105010010001	甲	
310501002		咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	11		003105010020000	甲	
310501003		合力测量检查			次	22		003105010030000	丙	
310501004		咀嚼功能检查			次	22		003105010040000	甲	
310501005		下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	22		003105010050000	甲	
310501006		唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流 量测定		次	11		003105010060000	甲	
310501007		口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌 制、普通藻酸盐印模材料、普 通石膏	特殊印模材料、 特殊模型材料	单颌	22		003105010070000	丙	限工伤保险
310501008		记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正 及取蜡型	特殊印模材料、 特殊模型材料	单颌	33		003105010080000	丙	限工伤保险
310501009		面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及 修正	特殊印模材料、 特殊模型材料	次	77		003105010090000	丙	限工伤保险
310501010		常规面合像检查	包括正侧面位面像、微笑像、正 侧面位合像及上下颌面合像		每片	11		003105010100000	甲	
310501011		口腔内镜检查			每牙	3.3		003105010110000	甲	
310502		牙体牙髓检查								
310502001		牙髓活力检查	含冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	5.5		003105020010000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310502002		根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	5.5		003105020020000	甲	
310502003	00	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	11		00310502003000001	甲	
310502003	01	口腔X线一次数字成像(RVG)			每牙	22		00310502003000002	甲	
310503		牙周检查								
310503001		白细胞趋化功能检查	含龈沟液白细胞采集或血白细胞采集, 实验室白细胞趋化功能测定		次	22		003105030010000	甲	
310503002		龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		每牙	11		003105030020000	甲	
310503003		咬合动度测定			次	11		003105030030000	甲	
310503004		龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	11		003105030040000	甲	
310503005		菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测; 包括刚果红负染法、暗视野显微镜法、Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	22		003105030050000	甲	
310503006	*	牙周电子探针检查			疗程	390		003105030060300	丙	
310504		口腔颌面功能检查								
310504001		面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	33		003105040010000	甲	
310504002		面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法		次	77		003105040020000	甲	
310504003		面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能区		每区	55	每功能区均含双侧	003105040030000	甲	
310504004		腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查; 不含反馈治疗		次	110		003105040040000	丙	
310505		正颌外科手术前设计								
310505001		正颌外科手术设计与面型预测	包括1. VT0技术: 含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测; 2. 电子计算机技术: 含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测。		次	330		003105050010000	丙	
310505002		云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	110		003105050020000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310505003		模型外科设计	含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	220		003105050030000	丙	
310505004		带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	44		003105050040000	丙	
310505005		唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	55	特殊要求唇弓费用加收22元；附加曲方弓丝加收55元；舌弓制备加收110元	003105050050000	丙	
310505006		合导板制备	含合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	165	特殊要求合导板费用加收66元	003105050060000	丙	
310506		口腔关节病检查								
310506001		颞颌关节系统检查设计	含专业检查表；包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查		每人次	55	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	003105060010000	甲	
310506002		颞颌关节镜检查			次	66		003105060020000	甲	
310506003		关节腔压力测定			每人次	66		003105060030000	甲	
310507		正畸检查								
310507001		错合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	自定		003105070010000	丙	
310507002		错合畸形治疗设计	包括1. 牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙模型计算机测量；2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析。	模型制备	次	自定		003105070020000	丙	
310507003		固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	自定		003105070030000	丙	
310507004		活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	自定		003105070040000	丙	
310507005		功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	自定		003105070050000	丙	
310507006		特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	自定	使用舌侧矫正器加倍收取	003105070060000	丙	
310507007		错合畸形正中合位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	自定		003105070070000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310508		口腔修复检查								
310508001		光合仪检查	包括1. 光合仪合力测量；2. 牙列合接触状态检查；3. 咬合仪检查。		次	22		003105080010000	丙	
310508002		测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	11		003105080020000	丙	
310508003		义齿压痛定位仪检查			每牙	11		003105080030000	丙	
310508004		触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	16.5		003105080040000	甲	
310509		口腔种植检查								
310509001		种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	自定		003105090010000	丙	
310510		口腔一般治疗								
310510001		调合			每牙	6.6		003105100010000	甲	
310510002		氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	6.6		003105100020000	甲	
310510003	00	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂； 其他特殊材料	每牙	11		003105100030000	甲	
310510003	01	激光脱敏仪牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂； 其他特殊材料	每牙	55		003105100030001	甲	
310510004		口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、黏膜病变部位上药	口腔冲洗器	每牙	11		003105100040000	甲	
310510005	00	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	11		003105100050000	丙	
310510005	01	不良修复体拆除加收			每牙	55	铸造冠拆除	003105100050100	丙	
310510006		牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	44		003105100060000	甲	
310510007		口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	11		003105100070000	甲	
310510008		激光口内治疗	包括1. 根管处置；2. 牙周处置；3. 各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗。		每部位	55		003105100080000	甲	
310510009		口内脓肿切开引流术			每牙	22		003105100090000	甲	
310510010		牙外伤结扎固定术	含复位、结扎固定及调合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	22		003105100100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310510011		拆除固定装置	包括去除各种原因使用的口腔固定材料		每牙	11		003105100110000	甲	
310510012		口腔活检术	含口腔软组织活检		次	88		003105100120000	甲	
310510013	*	口腔局部计算机控制麻醉			部位	77	每增加一个部位加收33元，半口注射每次143元	213105100130000	丙	
310510014	*	口腔治疗笑气吸入镇静			次	350		213105100140000	丙	
310511		牙体牙髓治疗								
310511001		简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	39		003105110010000	甲	
310511002		复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	每洞	55		003105110020000	甲	
310511003		牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩/钉	每牙	55		003105110030000	丙	限工伤保险
310511004		牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	55		003105110040000	丙	限工伤保险
310511005		充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	11		003105110050100	丙	限工伤保险
310511006		前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	自定		003105110060000	丙	
310511007	00	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	16.5		003105110070000	丙	
310511007	01	树脂嵌体修复术加收			每牙	55	高嵌体修复	003105110070001	丙	
310511008		橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	16.5		003105110080000	丙	
310511009		牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	自定		003105110090000	丙	
310511010		牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	自定		003105110100000	丙	
310511011	00	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	22		003105110110000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310511011	01	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	55	使用激光	003105110110100	甲	
310511012		牙髓失活术	含开髓、备洞、封药		每牙	27.5		003105110120000	甲	
310511013		开髓引流术	含开髓		每牙	22		003105110130000	甲	
310511014		干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	27.5		003105110140000	甲	
310511015		牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	11		003105110150000	甲	
310511016	00	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	27.5		00310511016000001	甲	
310511016	01	根管预备使用特殊仪器或材料加收			每根管	33		003105110160001	甲	
310511016	02	根管预备使用镍钛锉加收			每根管	110		00310511016000002	丙	
310511017	00	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	27.5		003105110170000	甲	
310511017	01	根管充填术加收			每根管	55	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)	003105110170001	甲	
310511018		显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	220		003105110180000	乙	
310511019	00	髓腔消毒术	包括1. 髓腔或根管消毒；2. 瘘管治疗。		每根管	11		003105110190000	甲	
310511019	01	髓腔消毒术加收			每根管	22	使用特殊仪器(微波仪等)	003105110190001	甲	
310511020		牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	22		003105110200000	甲	
310511021		根管再治疗术	包括1. 取根管内充物；2. 疑难根管口的定位；3. 不通根管的扩通；4. 取根管内折断器械。	特殊仪器及器械	每根管	55	使用显微镜、超声仪加收55元，套管针取根管内折断器械加收165元	003105110210000	甲	
310511022		髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	22		003105110220000	甲	
310511023		根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	88		003105110230000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310511024		牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤； 含去除坏死组织和死骨、上药		次	33		003105110240000	甲	
310511025		根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	33		003105110250000	甲	
310511026		劈裂牙治疗	包括1. 取劈裂牙残片；2. 劈裂 牙结扎	根管治疗	每牙	22		003105110260000	甲	
310511027		后牙纵折固定术	含固定、调合	根管治疗及特殊 固定材料	每牙	33		003105110270000	甲	
310512		儿童牙科治疗								
310512001		根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含 拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥 根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	55		003105120010000	甲	
310512002		窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟 龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封 闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	33		003105120020000	甲	
310512003		乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包 括合金冠修复乳磨牙大面积牙 体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	77		003105120030000	丙	
310512004		儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包 括树脂冠修复前牙大面积牙体 缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	55		003105120040000	丙	
310512005		制戴固定式缺陷保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙 正常萌出替换；含试冠、牙体 预备、试带环、制作、粘结、 复查	特殊材料、印模 、模型制备、下 颌舌弓、导萌式 保持器、丝圈式 保持器	次	自定		003105120050000	丙	
310512006		制戴活动式缺陷保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	自定		003105120060000	丙	
310512007		制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错 合畸形的矫治	印模、模型材料 、特殊矫正装置	次	自定		003105120070000	丙	
310512008		前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延 长术后不能进行修复治疗而必 须进行牙根牵引；含外伤牙根 管治疗, 制作牵引装置	矫正牵引装置材 料、复诊更换牵 引装置、印模、 模型制备	每牙	220		003105120080000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310512009		钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体、打通钙化桥、根管治疗修复	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	88		003105120090000	丙	
310512010		全牙列合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列合垫、试戴、复查	印模、模型制备	单颌	165		003105120100000	丙	
310512011		活髓切断术			每牙	55		003105120110000	甲	
310512012	*	缺隙保持器设计			次	自定		213105120120000	丙	
310513		牙周治疗								
310513001		洁治	包括超声洁治或手工洁治；不含洁治后抛光	洁治后抛光	每牙	5.5	全口洁治不超过110元	003105130010000	丙	
310513002	00	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	5.5		003105130020000	甲	
310513002	01	后龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	22		003105130020001	甲	
310513003		牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	16.5		003105130030000	甲	
310513004		去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	5.5		003105130040000	甲	
310513005		牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂	特殊材料	每牙	5.5	全口洁治不超过110元	003105130050000	丙	
310513006		牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	11		003105130060000	丙	
310513007		急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	11		003105130070000	甲	
310513008		根面平整术			每牙	11	前牙超声27.5元/牙，后牙手工27.5元/牙，后牙超声33元/牙	003105130080000	甲	
310514		黏膜治疗								
310514001		口腔黏膜病系统治疗设计			次	22		003105140010000	甲	
310514002		口腔黏膜雾化治疗			次	11		003105140020000	甲	
310514003		口腔黏膜病特殊治疗	包括冷冻治疗、黏膜封闭		每部位/次	11	红外线、微波、频谱收55元。特殊波段光收88元	003105140030000	甲	
310515		口腔颌面外科治疗								
310515001		颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	39		003105150010000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310515002		冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	11		003105150020000	甲	
310515003		干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	每牙	11		003105150030000	甲	
310515004		涎腺导管扩大术			次	44		003105150040000	甲	
310515005		腮腺导管内药物灌注治疗			次	22		003105150050000	甲	
310515006		面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	22		003105150060000	丙	
310515007		腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	44		003105150070000	丙	
310515008		口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	22		003105150080000	丙	
310515009	*	电化学血管瘤治疗术			次	880		213105150090000	丙	
310516		口腔关节病治疗								
310516001		颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	39		003105160010000	甲	
310516002		关节腔灌洗治疗			单侧	55	关节镜治疗收取275元	003105160020000	甲	关节镜治疗为乙类
310516003		调磨合垫			每次	22		003105160030000	甲	
310516004		关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	880		003105160040000	乙	
310517		固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备						
310517001	00	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作全冠,试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	110	贵金属冠、全瓷冠协议商定	00310517001000001	丙	限工伤保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310517001	01	烤瓷冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	370		00310517001000002	丙	限工伤保险
310517001	02	铸造冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	264		00310517001000003	丙	限工伤保险
310517001	03	锤造冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	154		00310517001000004	丙	限工伤保险
310517001	04	塑料冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	132		00310517001000005	丙	限工伤保险
310517002	00	嵌体修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	132	贵金属嵌体协议商定	00310517002000001	丙	
310517002	01	瓷嵌体修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	400		00310517002000002	丙	
310517002	02	复合树脂嵌体修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	460		00310517002000003	丙	
310517002	03	金属嵌体修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录、测色、技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	400		00310517002000004	丙	
310517003		桩核根帽修复	含牙体预备,合记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽		每牙	132		003105170030000	丙	限工伤保险
310517004	00	贴面修复	含牙体预备,药线排龈,测色,技工室制作贴面,试戴贴面		每牙	110		00310517004000001	丙	
310517004	01	贴面修复加收			每牙	264	瓷贴面	00310517004000002	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310517005		桩冠修复	含牙体预备，合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	132		003105170050000	丙	
310517006	00	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡合记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)		每牙	176		00310517006000001	丙	限工伤保险
310517006	01	瓷桥体加收			每牙	310		00310517006000002	丙	限工伤保险
310517006	02	铸造桥体加收			每牙	110		00310517006000003	丙	限工伤保险
310517006	03	锤造桥体加收			每牙	44		00310517006000004	丙	限工伤保险
310517006	04	塑料桥体加收			每牙	22		00310517006000005	丙	限工伤保险
310517007		固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	220		003105170070000	丙	
310517008		咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原合关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架，包括复杂冠桥修复		每牙	110		003105170080000	丙	
310517009		粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)		每牙	11		003105170090000	丙	限工伤保险
310518		可摘义齿修复		各种特殊材料： 活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料			计价单位：按国际分类法：K1：双侧游离缺失；K2：单侧游离缺失；K3：活动桥；K4：前牙缺失。			
310518001		活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥				不另收费	003105180010000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310518002		塑料可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，制作双重印模、模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡合型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿			K1:330 K2:310 K3:231 K4:198	疑难可摘义齿加收20%，按国际分类法：K1：双侧游离缺失；K2单侧游离缺失；K3：活动桥；K4：前牙缺失。每多一个亚类加收27.5元。	003105180020000	丙	
310518003		铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿			K1:640 K2:510 K3:350 K4:420	疑难可摘义齿加收20%，按国际分类法：K1：双侧游离缺失；K2单侧游离缺失；K3：活动桥；K4：前牙缺失。每多一个亚类加收27.5元。	003105180030000	丙	
310518004		美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿				在同类义齿价格基础上加收50%	003105180040000	丙	
310518005		即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿				在同类义齿价格基础上加收1倍	003105180050000	丙	
310518006		附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模、模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复	附着体	每牙	660		003105180060000	丙	
310518007		总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、合托，正中合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬合；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌	440		003105180070000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310519		修复体整理								
310519001	00	拆冠桥			每牙	16.5		003105190010000	丙	
310519001	01	铸造冠			每牙	33		003105190010001	丙	
310519002		拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	22		003105190020000	丙	
310519003		加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每 2mm 缺陷	11	>2mm加收22元	003105190030000	丙	
310519004		加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	33		003105190040000	丙	
310519005		烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	55		003105190050000	丙	
310519006		调改义齿	含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	16.5		003105190060000	丙	
310519007		取局部合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	11		003105190070000	丙	
310519008		取正中合关系记录			次	22		003105190080000	丙	
310519009		加人工牙		各种人工牙材料	每牙	22		003105190090000	丙	
310519010		义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	22		003105190100000	丙	
310519011		义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	27.5		003105190110000	丙	
310519012		义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	单颌	22		003105190120000	丙	
310519013		加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡 环	33		003105190130000	丙	
310519014		增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	面积 5+5	33		003105190140000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310519015		加合支托		各种合支托材料 (钢丝支托、扁 钢丝支托、铸造 钴铬合金支托、 铸造金合金支 托)	每牙	16.5		003105190150000	丙	
310519016		加铸合面			每牙	5.5		003105190160000	丙	
310519017		增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材 料(金属丝、扁 钢丝、尼龙网、 预成不锈钢网、 铸造不锈钢网、 金网)	每牙	22		003105190170000	丙	
310519018		加连接杆		各种材料(预成 杆、铸造不锈钢 杆、铸造金杆)	每牙	22		003105190180000	丙	
310519019		塑料合面加高咬合		材料费(自凝塑 料、热凝塑料)	每牙	33		003105190190000	丙	
310519020		弹性假牙龈			每牙	33		003105190200000	丙	
310519021		镀金加工			每牙	132		003105190210000	丙	
310519022		铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	132		003105190220000	丙	
310519023		配金加工			每牙	132	仅限患者自备材料	003105190230000	丙	
310519024		黄金材料加工			每牙	自定		003105190240000	丙	
310519025		加磁性固位体		固位体	每个	66		003105190250000	丙	
310519026		附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着 体	66		003105190260000	丙	
310520		颞下颌关节病修复治疗								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310520001		合垫	含牙体预备, 调合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、合垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造合金, 铸造不锈钢或铸造合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造合金网+树脂)	每件	110		003105200010000	丙	
310520002		肌松弛治疗			次	22		003105200020000	甲	
310521		颌面缺损修复								
310521001		腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	88	间接法制作加收22元, 加放射治疗装置加收22元	003105210010000	丙	
310521002	00	义颌修复	含: 1. 阻塞口鼻孔, 制印模、模型; 2. 制作个别托盘; 3. 牙体预备、制工作印模、模型; 4. 制作阻塞器和恒基托; 5. 临床试戴阻塞器和恒基托, 确定合关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; 6. 技工制作中空阻塞器及义颌; 7. 临床试戴义颌及试排牙; 8. 技工完成义颌及义齿; 9. 临床试戴、修改义颌及义齿; 包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	550		003105210020000	丙	
310521002	01	义颌修复加收			每区段	110	分段或分区双重印模	003105210020002	丙	
310521003		软腭抬高器治疗	含: 1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; 2. 模型预备、制作抬高软腭部分; 3. 临床戴入及调整抬高高度; 包括制作上颌腭托; 舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	220		003105210030000	丙	
310521004		骨折后义齿夹板固位及合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	165		003105210040000	丙	限工伤保险
310522		正畸治疗		特殊粘接材料						

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310522001		乳牙期安氏I类错合正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	自定	指首诊。	003105220010000	丙	
310522002		替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	自定	指首诊。	003105220020000	丙	
310522003		替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	自定	指首诊。	003105220030000	丙	
310522004		恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	自定	指首诊。	003105220040000	丙	
310522005		乳牙期安氏II类错合正畸治疗	包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	自定	指首诊。	003105220050000	丙	
310522006		替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器治疗	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆	次	自定	指首诊。	003105220060000	丙	
310522007		替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel 等功能矫治器、咬合诱导	次	自定	指首诊。	003105220070000	丙	
310522008		替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器治疗	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	自定	指首诊。	003105220080000	丙	
310522009		替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗	包括：1. 严重上颌前突；2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及口外弓、腭杆	次	自定	指首诊。	003105220090000	丙	
310522010		恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性II类错合和骨性II类错合；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	自定	指首诊。	003105220100000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310522011		恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置	次	自定	指首诊。	003105220110000	丙	
310522012		恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	自定	指首诊。	003105220120000	丙	
310522013		乳牙期安氏III类错合正畸治疗	包括：1. 乳前牙反合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	自定	指首诊。	003105220130000	丙	
310522014		替牙期安氏III类错合正畸治疗	包括：1. 前牙反合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	自定	指首诊。	003105220140000	丙	
310522015		替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错合和骨性III类错合；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	自定	指首诊。	003105220150000	丙	
310522016		恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗	包括牙性安氏III类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	自定	指首诊。	003105220160000	丙	
310522017		恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	自定	指首诊。	003105220170000	丙	
310522018		牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	自定	指首诊。	003105220180000	丙	
310522019		牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	自定	指首诊。	003105220190000	丙	
310522020		合创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	自定	指首诊。	003105220200000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310522021		单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	自定	指首诊。	003105220210000	丙	
310522022		早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次	自定	指首诊。	003105220220000	丙	
310522023		恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	自定	指首诊。	003105220230000	丙	
310522024		颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	自定	指首诊。	003105220240000	丙	
310522025		颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	自定	指首诊。	003105220250000	丙	
310522026		正颌外科手术前术后正畸治疗	包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		次	自定	指首诊。	003105220260000	丙	
310522027		睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	自定		003105220270000	丙	
310522028		正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每付	自定		003105220280000	丙	
310523		口腔种植		模型制备						

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310523001		种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、 排牙、上合架	唇侧Index材料	单颌	自定		003105230010000	丙	
310523002		外科引导合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、 光固化基板、 热压塑料板、自 凝塑料、金属套 管	单颌	自定		003105230020000	丙	
310523003		种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、 进口软衬材料	每牙	自定		003105230030000	丙	
310523004		种植体-真牙栓道式附着 体	含牙体预备、个别托盘制作、 再取印模、灌模型、合记录、 面弓转移上合架、技工室制作 、切开、激光焊接、烤瓷配色 和上色、临床试戴	义齿修复材料、 进口软衬材料、 栓道材料	每牙	自定		003105230040000	丙	
310523005		种植覆盖义齿	包括：1. 全口杆卡式；2. 磁附 着式3. 套筒冠	特殊材料	单颌	自定		003105230050000	丙	
310523006		全口固定种植义齿			单颌	自定		003105230060000	丙	
310523007		颜面赈复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、 激光焊接、配色、临床试戴； 包括眼或耳或鼻缺损修复或颌 面缺损修复	个别托盘材料、 基台、贵金属 包埋材料、进口 成型塑料、金属 材料、激光焊接 材料硅胶材料	每种植 体	自定		003105230070000	丙	
3106		6. 呼吸系统								
310601		肺功能检查	指使用肺功能仪检查							
310601001		肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气 量、补吸、呼气量、深吸气量 、用力肺活量、一秒钟用力呼 吸容积；不含最大通气量		次	76		003106010010000	甲	
310601002		肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法		项	70		003106010020000	甲	
310601003		运动心肺功能检查	不含心电图监测		项	200	因病情变化未能完成本试验者，亦 应按本标准计价	003106010030000	乙	
310601004		气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测 定		项	5.8		003106010040000	甲	
310601005		残气容积测定	包括体描法、氦气平衡法、氮 气稀释法、重复呼吸法		项	58		003106010050000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310601006		强迫振荡肺功能检查			项	176		003106010060000	乙	
310601007		第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	23.7		003106010070000	甲	
310601008		流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	35		003106010080000	甲	
310601009		二氧化碳反应曲线			项	35		003106010090000	甲	
310601010		支气管激发试验		药品	项	141		003106010100000	乙	
310601011		运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	281		003106010110000	乙	
310601012		支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	118		003106010120000	甲	
310601013		一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	264		003106010130000	丙	
310602		其他呼吸功能检查								
310602001		床边简易肺功能测定			次	53	即肺通气功能测定	003106020010000	甲	
310602002		肺阻抗血流图			次	23.7		003106020020000	甲	
310602003		呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	118		003106020030000	甲	
310602004		动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	176		003106020040000	乙	
310602005		持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、P _{0.1} 、最大吸气压		小时	5.8		003106020050000	甲	
310602006		血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	73		003106020060000	甲	
310602007		肺循环血流动力学检查			次	118		003106020070000	甲	
310602008	*	经肢体氧分压测定		固定贴环	次	188		213106020080000	丙	
310602009	*	脑氧饱和度监测			2小时	440	每增加1小时加收99元	00330100015000001	丙	
310603		辅助呼吸								
310603001	00	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含CO ₂ 监测、肺功能监测	一次性呼吸管路	小时	8.5		00310603001000001	甲	
310603001	01	CO ₂ 监测			小时	2.4		00310603001000002	甲	
310603002		无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)	一次性呼吸机管路	小时	8.5		003106030020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310603003		体外膈肌起搏治疗			次	24.2		003106030030000	甲	
310604		呼吸系统其他诊疗								
310604001		睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	470		003106040010000	乙	
310604002		睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	118		003106040020000	乙	
310604003		人工气胸术			次	61		003106040030000	甲	
310604004		人工气腹术			次	61		003106040040000	甲	
310604005	00	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物；一次性抽液器、留置管	次	97		00310604005000001	甲	
310604005	01	胸腔穿刺术+放胸水治疗	含抽气、抽液、注药	药物；一次性抽液器、留置管	次	121		00310604005000002	丙	
310604005	02	胸腔穿刺术后续抽气			次	24.2		00310604005000003	甲	
310604005	03	胸腔穿刺术后续抽液		一次性抽液器	次	24.2		00310604005000004	甲	
310604005	04	胸腔穿刺术后续注药治疗		药物	次	24.2		00310604005000005	甲	
310604005	05	放胸水治疗		一次性抽液器	次	24.2		00310604005000006	甲	
310604006	00	经皮穿刺肺活检术	不含CT、X线、B超引导	穿刺针	每处	242		003106040060000	甲	
310604006	01	经皮穿刺胸膜活检术	不含CT、X线、B超引导	穿刺针	每处	242		003106040060100	甲	
310604007	*	经DSA气管支架置入术		支架、导管、导丝	次	2420		213106040070000	丙	
310605		呼吸系统窥镜诊疗					电子支气管镜加收110元			
310605001		硬性气管镜检查			次	70		003106050010000	甲	
310605002		纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	141		003106050020000	甲	
310605003		经纤支镜治疗	包括取异物、痰吸引、滴药、止血、化疗		次	281		003106050030000	甲	
310605004		经纤支镜粘膜活检术			每个部位	36		003106050040000	甲	
310605005		经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	145		003106050050000	甲	
310605006		经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	141		003106050060000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310605007	00	经纤支镜防污染采样刷检查	不含微生物学检查		次	145		003106050070000	甲	
310605007	01	经气管切开防污染采样刷检查	不含微生物学检查		次	145		003106050070100	甲	
310605008		经纤支镜特殊治疗			次	182	微波加收55元、激光加收55元、高频电加收264元	003106050080000	甲	使用微波、激光、高频电为乙类
310605009		经内镜气管扩张术		球囊	次	610		003106050090000	乙	
310605010		经纤支镜支架置入术		支架	次	610		003106050100000	乙	
310605011		经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	360		003106050110000	乙	
310605012		经内镜气管内肿瘤切除术			次	610		003106050120000	甲	
310605013		胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	350		003106050130000	乙	
310605014		纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	未定		003106050140000	丙	
310606		胸部肿瘤治疗								
310606001	00	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	242	激光加收55元、电凝加收264元、局部注药加收33元	00310606001000001	乙	
310606001	01	经内镜胸部肿瘤特殊治疗加收			次	110	采用电子镜	00310606001000002	乙	
310606002	00	恶性肿瘤腔内灌注治疗			次	36		003106060020000	甲	
310606002	01	结核病灌注治疗			次	36		003106060020100	甲	
310607		高压氧治疗	含氧气							
310607001	00	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次/人	121		00310607001000001	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310607001	01	卧床患者高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次/ 人	182		00310607001000002	丙	
310607002		单人舱治疗	包括纯氧舱		次/ 人	121		003106070020000	乙	
310607003		婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次/ 人	121		003106070030000	乙	
310607004		急救单独开舱治疗			次/ 人	360		003106070040000	乙	
310607005		舱内抢救			次	61		003106070050000	乙	
310607006		舱外高流量吸氧			小时	12.1		003106070060000	乙	
3107		7. 心脏及血管系统								
310701		心电生理和心功能检查								
310701001	00	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次	5.8		00310701001000001	甲	
310701001	01	常规心电图检查附加导联加收			次	7		003107010010001	甲	
310701001	02	三通道常规心电图检查			次	14.3		003107010010004	甲	
310701001	03	十二通道常规心电图检查			次	23.7		003107010010002	甲	
310701001	04	十五导联常规心电图检查			次	35		00310701001000002	甲	
310701001	05	床旁心电图加收			次	3.5		003107010010003	甲	
310701002		食管内心电图		一次性导管	次	118		003107010020000	乙	
310701003	00	动态心电图	含磁带、电池、电极费用		次	176		00310701003000001	乙	
310701003	01	数码采集3导加收			次	70		00310701003000002	乙	
310701003	02	数码采集12导加收			次	130		00310701003000003	乙	
310701004		频谱心电图	含电极费用		次	29.2		003107010040000	甲	
310701005		标测心电图	含电极费用		次	未定		003107010050000	丙	
310701006		体表窦房结心电图			次	未定		003107010060000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310701007		心电事件记录	含磁带、电池费用		次	118		003107010070000	丙	
310701008		遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	5.8		003107010080000	丙	
310701009		心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	118		003107010090000	丙	
310701010		心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	176		003107010100000	乙	
310701011		心电图药物负荷试验	含电极费用		次	118		003107010110000	甲	
310701012		心电向量图			次	29.2		003107010120000	甲	
310701013		心音图			次	17.6		003107010130000	甲	
310701014		心阻抗图			次	17.6		003107010140000	甲	
310701015		心室晚电位	含电极费用		次	58		003107010150000	甲	
310701016		心房晚电位	含电极费用		次	58		003107010160000	甲	
310701017		倾斜试验			次	58		003107010170000	甲	
310701018	00	心率变异性分析	短程		次	94		003107010180000	甲	
310701018	01	24小时心率变异性分析			次	237		003107010180001	甲	
310701019		无创阻抗法心搏出量测定			次	未定		003107010190000	丙	
310701020		无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	9.4		003107010200000	甲	
310701021		动态血压监测	含电池费用；包括运动血压监测		小时	7		003107010210000	乙	
310701022		心电监测	含无创血压监测		小时	9.4		003107010220000	乙	
310701023		心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	88		003107010230000	乙	
310701024		肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时/项	11.6		003107010240000	乙	
310701025		动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	11.6		003107010250000	乙	
310701026		周围静脉压测定			次	23.7		003107010260000	乙	
310701027		指脉氧监测			小时	7		003107010270000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310701028		血氧饱和度监测			小时	7		003107010280000	乙	
310701029	*00	无创周围血管检测	指同一心动周期内四肢同步检测，含踝臂指数、脉搏波传导速度等		次	94		21310701029000101	乙	
310701029	*01	无创周围血管检测加收			次	58	趾动脉检测	21310701029000102	乙	
310702		心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测							
310702001	00	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测，包括无创血流动力学监测、妊高征监测	漂浮导管，一次性传感器管路	小时	11.6	心电、压力连续示波以“小时”计价	00310702001000003	乙	
310702001	01	心排量测定(床旁)		漂浮导管，一次性传感器管路	次	58		00310702001000004	乙	
310702001	02	连续心排量测定(床旁)		漂浮导管，一次性传感器管路	小时	23.7		00310702001000005	乙	
310702002		持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	11.6		003107020020000	乙	
310702003		有创性心内电生理检查		心导管	次	1690		003107020030000	乙	
310702004		射频消融术		射频导管	次	4400		003107020040000	乙	
310702005		临时起搏器安置术		心导管、电极	次	1690		003107020050000	乙	
310702006		临时起搏器应用			小时	15.4		003107020060000	甲	
310702007	00	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极、穿刺鞘	次	2460	单腔	00310702007000001	乙	
310702007	01	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极、穿刺鞘	次	3080	双腔	00310702007000002	乙	
310702007	02	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极、穿刺鞘	次	3850	三腔	00310702007000003	乙	
310702008		永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	2310		003107020080000	乙	
310702009		埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3390	如更换电极按永久起搏器安置术收费	003107020090000	乙	
310702010		起搏器功能分析和随访			次	118		003107020100000	丙	
310702011		起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	118		003107020110000	丙	
310702012		起搏器胸壁刺激法检查			次	未定		003107020120000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310702013		体外经胸型心脏临时起搏术			次	121		003107020130000	甲	
310702014		经食管心脏起搏术			次	242		003107020140000	甲	
310702015		经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	242		003107020150000	甲	
310702016		心脏电复律术			次	237		003107020160000	甲	
310702017		心脏电除颤术			次	77		003107020170000	甲	
310702018	00	体外自动心脏变律除颤术		一次性复律除颤电极	次	77		003107020180000	甲	
310702018	01	体外半自动心脏变律除颤术		一次性复律除颤电极	次	77		003107020180100	甲	
310702019		体外反搏治疗			次	36		003107020190000	甲	
310702020		右心导管检查术		导管、导丝	次	1940		003107020200000	乙	
310702021	00	左心导管检查术		导管、导丝	次	1940		003107020210000	乙	
310702021	01	左室造影术		导管、导丝	次	1940		003107020210100	乙	
310702022	00	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	121		00310702022000001	甲	
310702022	01	心包注药			次	97		00310702022000002	甲	
310702023	*	植入式心电记录器安置术		植入式心电事件监测系统	次	500	植入式心电记录器取出术按50%收取	213107020230000	丙	
3108		8. 血液及淋巴系统								
310800001		骨髓穿刺术		一次性穿刺针	次	73		003108000010000	甲	
310800002		骨髓活检术			次	97		003108000020000	甲	
310800003		混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每人	470		003108000030000	乙	
310800004		采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		次	36	1. 以采血次数为计价单位；2. 长期低温保存以每月为一次	003108000040000	丙	
310800005	00	血细胞分离单采			次	2110	以4000ml为基数	003108000050000	丙	
310800005	01	血细胞分离单采加收			1000 ml	350	超过4000ml，每增加循环量1000ml	003108000050001	丙	
310800006		白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	次	35		003108000060000	丙	
310800007	00	自体血回收		管路套件	次	580		003108000070000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310800007	01	术中自体血回输		管路套件	次	580		003108000070100	乙	
310800008		血浆置换术	机采	血浆、血液循环 通路、置换器	次	1880		003108000080000	乙	
310800009		血液照射	包括加速器或60钴照射源，照 射2000rad±，包括自体、异体		次	176		003108000090000	乙	
310800010		血液稀释疗法			次	118		003108000100000	丙	
310800011	00	血液光量子自体血回输治 疗	含输氧、采血、紫外线照射及 回输；包括光量子自体血回输 (紫外光照射)		次	47		003108000110000	丙	免疫三氧血回输 治疗为乙类
310800011	01	免疫三氧血回输治疗			次	370		003108000110200	乙	免疫三氧血回输 治疗为乙类
310800012		骨髓采集术	含保存		200m l/单 位	242		003108000120000	乙	
310800013		骨髓血回输	含骨髓复苏		次	237		003108000130000	乙	
310800014		外周血干细胞回输			次	237		003108000140000	丙	
310800015		骨髓或外周血干细胞体外 净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	1760		003108000150000	丙	
310800016	00	骨髓或外周血干细胞冷冻 保存	含脐血，包括程控降温仪或超 低温、液氮保存		年	3520		00310800016000001	丙	
310800016	01	骨髓或外周血干细胞冷冻 保存加收			年	580	从第二年起	00310800016000002	丙	
310800017		血细胞分化簇抗原（CD） 34阳性造血干细胞分选			次	5290		003108000170000	丙	
310800018		血细胞分化簇抗原（CD） 34阳性造血干细胞移植			次	2350		003108000180000	丙	
310800019		配型不合异基因骨髓移植 T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞 分离沉降		次	2420		003108000190000	乙	
310800020		骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包 括异体基因、自体基因	供体	次	4240		003108000200000	乙	
310800021		外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包 括异体基因、自体基因	供体	次	4240		003108000210000	乙	限血液病
310800022		自体骨髓或外周血干细胞 支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌 消毒隔离措施		次	4240		003108000220000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310800023		脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包 括异体基因、自体基因	脐血	次	4240		003108000230000	丙	
310800024	00	细胞因子活化杀伤 （CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外 细胞培养；包括LAK细胞治疗； 包括供体淋巴细胞输注		疗程	未定	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注 治疗；LAK细胞治疗	003108000240200	乙	
310800024	01	细胞因子活化杀伤 （CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外 细胞培养；包括树突状细胞治 疗（DC）；包括供体淋巴细胞输 注		疗程	未定	树突状细胞治疗（DC）	003108000240100	乙	
310800025		淋巴造影术		导管	次	未定		003108000250000	丙	
310800026		骨髓细胞彩色图象分析			次	118		003108000260000	甲	
310800027		脾穿刺术			次	未定		003108000270000	丙	
310800028	*	凝血功能和血小板功能动 态监测			项	440		213108000280000	丙	
3109		9. 消化系统								
310901		食管诊疗								
310901001	00	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定 、食管蠕动测定、食管及括约 肌长度测定、药物激发试验、 打印报告；不含动态压力监测		次	176	以全部食管测压计价	003109010010000	乙	
310901001	01	部分食管测压			次	118		003109010010001	乙	
310901002		食管拉网术			次	35		003109010020000	甲	
310901003		硬性食管镜检查			次	未定		003109010030000	丙	
310901004	00	纤维食管镜检查	含活检		次	94		003109010040000	甲	采用电子镜为乙 类
310901004	01	纤维食管镜检查加收			次	110	采用电子镜	003109010040001	乙	采用电子镜为乙 类
310901005	00	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	97		003109010050000	甲	采用电子镜为乙 类
310901005	01	经食管镜取异物加收			次	110	采用电子镜	003109010050001	乙	采用电子镜为乙 类
310901006	00	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取 出支架	支架及置入装置 、一次性导管、 导丝、球囊	次	360		00310901006000001	甲	采用DSA为乙类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310901006	01	食管腔内支架置入术加收	包括内镜下或透视下置入或取出支架		次	1650	采用DSA	00310901006000002	乙	采用DSA为乙类
310901007		经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化、套扎、组织粘合	套扎器、硬化剂、一次性硬化注射针	次	970		003109010070000	乙	
310901008	00	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张，贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管、一次性导引导丝	次	530	十二指肠狭窄扩张术加收176元	00310901008000001	甲	采用DSA为乙类
310901008	01	食管狭窄扩张术加收	包括贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术		次	1650	采用DSA	00310901008000002	乙	采用DSA为乙类
310901009		三腔管安置术	包括四腔管	腔管	次	242		003109010090000	甲	
310901010		经内镜食管瘘填堵术			次	610		003109010100000	乙	
310902		胃肠道诊疗								
310902001	00	胃肠电图			次	118		003109020010000	丙	
310902001	01	动态胃电图			次	470		003109020010001	丙	
310902002		24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	350		213106020090000	丙	
310902003		胃幽门十二指肠压力测定			次	未定		003109020030000	丙	
310902004		24小时胃肠压力测定			次	未定		003109020040000	丙	
310902005	00	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	118		003109020050000	甲	采用电子镜为乙类
310902005	01	纤维胃十二指肠镜检查加收			次	110	采用电子镜	003109020050001	乙	采用电子镜为乙类
310902006	00	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次	1140		00310902006000001	甲	采用电子镜为乙类
310902006	01	经胃镜特殊治疗加收			次	110	采用电子镜	00310902006000002	乙	采用电子镜为乙类
310902007	00	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门支架置入术	支架	次	610	十二指肠支架置入术加收121元	00310902007000001	甲	采用电子镜为乙类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310902007	01	经胃镜胃内支架置入术加收			次	110	采用电子镜	00310902007000002	乙	采用电子镜为乙类
310902008	00	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	670		003109020080000	甲	采用电子镜为乙类
310902008	01	经胃镜碎石术加收			次	110	采用电子镜	003109020080001	乙	采用电子镜为乙类
310902009		超声内镜检查术	含活检		次	810		003109020090000	乙	
310902010	*	24小时胃食管PH值监测			次	830		213109020100000	丙	
310903		十二指肠、小肠、结肠					采用电子镜加收110元			
310903001		经胃镜胃肠置管术			次	300		003109030010000	甲	采用电子镜为乙类
310903002		奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定	导管	次	1160		003109030020000	乙	
310903003		经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1940		003109030030000	甲	采用电子镜为乙类
310903004		小肠镜检查	含活检		次	292		003109030040000	甲	采用电子镜为乙类
310903005		纤维结肠镜检查	含活检		次	188		003109030050000	甲	采用电子镜为乙类
310903006		乙状结肠镜检查	含活检		次	153		003109030060000	甲	采用电子镜为乙类
310903007		经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	520		003109030070000	甲	采用电子镜为乙类
310903008		经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次	660		003109030080000	甲	采用电子镜为乙类
310903009		经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	830		003109030090000	甲	采用电子镜为乙类
310903010		经肠镜特殊治疗	包括取异物，粘膜切除，粘膜血流量测定，止血，息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹	次	1430		003109030100000	甲	采用电子镜为乙类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310903011		先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗 30-120分钟		次	360	结肠途径治疗收取182元	003109030110000	丙	
310903012		肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位	一次性肛门管	次	61		003109030120000	甲	
310903013		肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	540		003109030130000	甲	
310903014		胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文 报告	胶囊	次	470		003109030140000	丙	
310903015	*00	经DSA肠道支架置入术		支架、导管、导 丝	次	2180		213109030150100	丙	
310903015	*01	经DSA肠道导管置入术		导管、导丝	次	2180		213109030150200	丙	
310903015	*02	经DSA肠道球囊扩张术			次	2110		213109030150300	丙	
310904		直肠肛门诊疗								
310904001		直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	47		003109040010000	甲	
310904002		肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内 括约肌置气囊、直肠气囊充气 加压、扫描计录曲线、内括约 肌松弛反射、肛门内括约肌长 度、最大缩窄压、最大耐宽量 、最小感应阈测定		次	94		003109040020000	甲	
310904003		肛门镜检查	含活检、穿刺		次	23.7		003109040030000	甲	
310904004		肛门指检			次	15.4		003109040040000	甲	
310904005		肛直肠肌电测量			次	未定		003109040050000	丙	
310904006	00	直肠肛门特殊治疗			次	24.2	冷冻	003109040060300	甲	
310904006	01	直肠肛门特殊治疗			次	61	微波、激光	003109040060100	甲	
310904007		肛门皮下组织美兰注射神 经阻滞术			次	36		003109040070000	甲	
310904008		便秘及腹泻的生物反馈治 疗			次	73		003109040080000	丙	
310905		消化系统其他诊疗								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310905001	00	腹腔穿刺术	包括抽液、注药	药物、一次性抽液器、留置管	次	73	放腹水治疗、后续抽液、注药治疗 每次分别按24.2元收取，置管引流 每次加收24元	00310905001000001	甲	
310905001	01	腹膜穿刺术	包括抽液、注药	药物、一次性抽液器、留置管	次	157		00310905001000002	甲	
310905002	00	腹水直接回输治疗		透析器、导管、穿刺针	次	610		003109050020000	甲	超滤回输为乙类
310905002	01	腹水超滤回输治疗		透析器、导管、穿刺针	次	790		003109050020001	乙	超滤回输为乙类
310905003	00	肝穿刺术	含活检，不含CT、B超、DSA引导	穿刺针	次	157	经皮肝脏穿刺置管引流术430元/次	00310905003000001	甲	采用DSA为乙类
310905003	01	肝穿刺术加收	含活检	穿刺针	次	1210	使用DSA	00310905003000002	乙	采用DSA为乙类
310905004		经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞。指DSA下开展，不另收取DSA费用	一次性导管、导丝、导管鞘、特殊穿刺针	次	2660	使用DSA	003109050040000	乙	
310905005		经皮穿刺肝肿物特殊治疗		超声引导、特殊穿刺针、射频消融	次	480		003109050050000	甲	
310905006		胆道镜检查			次	420		003109050060000	乙	
310905007		腹腔镜检查	含活检		次	540		003109050070000	乙	
310905008		膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导	一次性导管、导丝、穿刺针	次	430	使用DSA加收264元	003109050080000	甲	采用DSA为乙类
310905009		肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导, 包括肾脏、卵巢、腹腔和盆腔的囊肿	一次性导管、穿刺针	次	430		003109050090000	甲	
310905010		经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	一次性导管、导丝、穿刺针	次	540	使用DSA加收1050元	003109050100000	甲	采用DSA为乙类
310905011		经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架、导丝、导管	次	1940		003109050110000	乙	
310905012		经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		导管	次	1690		003109050120000	乙	
310905013		经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	970		003109050130000	乙	
310905014		经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	970		003109050140000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310905015		经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出 结石；不含超声引导		次	970		003109050150000	乙	
310905016		经皮经肝胆道镜取石术			次	1820		003109050160000	甲	
310905017		经皮经肝胆道镜胆管狭窄 内瘘术			次	1330		003109050170000	甲	
310905018		经内镜十二指肠狭窄支架 置入术		支架	次	610		003109050180000	乙	
310905019	00	经内镜胰管内引流术			次	1820		00310905019000001	乙	
310905019	01	经内镜胰腺囊肿内引流术			次	1820		003109050190100	乙	
310905019	02	经DSA脾脓肿穿刺引流术			次	1820		00310905019000002	乙	
310905020		经内镜胰胆管扩张术+支 架置入术		支架	次	2420	双管加收60%	003109050200000	乙	
310905021		胆道球囊扩张术		球囊、一次性导 管、导丝	次	970	使用DSA加收1100元	003109050210000	乙	
310905022		胆道支架置入术		支架、一次性导 管、导丝	次	1820		003109050220000	乙	
310905023		人工肝治疗		血浆、导管	次	970		003109050230000	乙	
310905024		经内镜胆管内超声检查术			次	未定	治疗酌情加收	003109050240000	丙	
310905025		消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	97		003109050250000	甲	
310905026	*	持续腹腔冲洗			日	61		213109050370000	丙	
310905027	*	腹腔穿刺置管引流术	不含超声、CT、DSA等引导		次	97		00310905001000003	丙	
310905028	*00	经皮胰腺穿刺置管引流术	不含超声、CT、DSA等引导		次	430		21310905036000001	丙	
310905028	*01	经皮胆囊穿刺置管引流术	不含超声、CT、DSA等引导		次	430		21310905036000003	丙	
310905029	*	肝脏储备功能检测			次	198		213109050330000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
310905030	*	经内镜粘膜下层剥离术 (ESD)		一次性刀头、内 镜用一次性圈套 器、内镜用一次 性注射针、一次 性血管夹、一次 性治疗钳	次	2860		213109020110000	丙	
3110		10. 泌尿系统								
311000001	00	腹膜透析置管术		腹膜透析管路	次	770		003110000010000	甲	
311000001	01	腹膜透析拔管术			次	770		003110000010100	甲	
311000002		腹透机自动腹膜透析			小时	22		003110000020000	乙	
311000003		腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换 液操作及培训	碘伏帽，蓝夹	次	11		003110000030000	甲	
311000004		腹膜透析换管		腹膜透析管路	次	66		003110000040000	甲	
311000005		腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含 化验检查		次	110		003110000050000	甲	
311000006		血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析		次	440		003110000060000	乙	
311000007		血液滤过	含透析液、置换液		次	550		003110000070000	乙	
311000008		血液透析滤过	含透析液、置换液		次	880		003110000080000	乙	
311000009	00	连续性血浆滤过吸附		滤器、管路	次	2750		00311000009000001	丙	
311000009	01	血脂分离		滤器、管路	次	2200		00311000009000002	丙	
311000010		血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器、管 路、穿刺针	次	440		003110000100000	乙	
311000011		连续性血液净化	含置换液、透析液；包括人工 法、机器法	滤器、管路	小时	281		003110000110000	乙	
311000012		血透监测	包括体温、血压、血容量、在 线尿素监测	一次性血容量监 测管	次	44		003110000120000	甲	
311000013		结肠透析	包括人工法、机器法		次	44		003110000130000	甲	
311000014		肾盂测压			单侧	237		003110000140000	甲	
311000015		肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化 治疗等；不含影像学引导	一次性导管、导 丝、穿刺针	单侧	390	使用DSA加收310元	003110000150000	甲	采用DSA为乙类
311000016		肾封闭术			次	97		003110000160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311000017		肾周脓肿引流术	包括积液引流术	一次性导管、导 丝、穿刺针	次	520	使用DSA加收187元	003110000170000	甲	采用DSA为乙类
311000018		经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	700		003110000180000	乙	
311000019	00	经皮肾盂镜取石术			次	970		003110000190000	甲	
311000019	01	经皮肾盂镜肾上腺肿瘤切 除术			次	970		003110000190100	甲	
311000019	02	经皮肾盂镜异物取出术			次	970		003110000190200	甲	
311000020		经尿道输尿管镜检查	含活检		单侧	610	取异物加收242元	003110000200000	乙	
311000021		经膀胱镜输尿管插管术			单侧	340		003110000210000	甲	
311000022		经皮输尿管内管置入术		一次性导管、导 丝、穿刺针	次	480	使用DSA加收1540元	003110000220000	甲	采用DSA为乙类
311000023		经输尿管镜肿瘤切除术			次	970		003110000230000	甲	
311000024		经膀胱镜输尿管扩张术			次	480		003110000240000	甲	
311000025		经输尿管镜输尿管扩张术			次	730		003110000250000	甲	
311000026		经输尿管镜碎石取石术		冲洗液	次	1450		003110000260000	甲	
311000027	00	经膀胱镜输尿管支架置入 术		支架	次	360		003110000270000	乙	
311000027	01	经膀胱镜输尿管支架取出 术			次	360		003110000270100	乙	
311000028	00	经输尿管镜支架置入术		支架	次	540		003110000280000	乙	
311000028	01	经输尿管镜支架取出术			次	540		003110000280100	乙	
311000029		输尿管支架管冲洗			次	12.1		003110000290000	甲	
311000030		膀胱注射			次	30		003110000300000	甲	
311000031		膀胱灌注			次	36		003110000310000	甲	
311000032		膀胱区封闭			次	48		003110000320000	甲	
311000033		膀胱穿刺造瘘术		穿刺针	次	390		003110000330000	甲	
311000034	00	膀胱镜尿道镜检查	含活检；包括取异物		次	237		00311000034000001	甲	
311000034	01	软式膀胱镜尿道镜检查	含活检；包括取异物		次	470		00311000034000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311000035		经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	未定		003110000350000	丙	
311000036		尿道狭窄扩张术		丝状探条、球囊、一次性导管、导丝	次	121	使用DSA加收1100元	003110000360000	甲	采用DSA为乙类
311000037		经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	157		003110000370000	甲	
311000038		尿流率检测			次	58		003110000380000	甲	
311000039		尿流动力学检测	不含摄片	一次性测压管	次	410		003110000390000	乙	
311000040		体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片		次	970	单侧首次全费，后续治疗每次递减242元	003110000400000	乙	
311000041	*	动态尿量监测		特殊尿袋	小时	3.3		211216000103000	丙	
311000042	*	家庭腹膜透析治疗指导			小时	66		00311000041000001	丙	
311000043	*	家庭腹膜透析治疗	不含居家探访	碘伏帽	月	198	须经患者同意后开展	00311000041000002	丙	
3111		11. 男性生殖系统								
311100001		小儿包茎气囊导管扩张术	包括包皮剥离术、翻转术	气囊导管	次	97		003111000010000	丙	
311100002		嵌顿包茎手法复位术			次	97		003111000020000	甲	
311100003		夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	58		003111000030000	丙	
311100004		阴茎超声血流图检查			次	211		003111000040000	丙	
311100005		阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	350		003111000050000	丙	
311100006		睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	300		003111000060000	甲	
311100007		附睾抽吸精子分离术			次	182		003111000070000	丙	
311100008		促射精电动按摩	不含精液检测		次	73		003111000080000	丙	
311100009		阴茎海绵体内药物注射			次	48		003111000090000	丙	
311100010	00	阴茎赘生物电灼术			次	145		003111000100000	甲	
311100010	01	阴茎赘生物冷冻术			次	145		003111000100100	甲	
311100011		阴茎动脉测压术			次	24.2		003111000110000	丙	
311100012		阴茎海绵体灌流治疗术			次	300		003111000120000	丙	
311100013		B超引导下前列腺活检术		活检针	次	610		003111000130000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311100014		前列腺针吸细胞学活检术			次	121		003111000140000	甲	
311100015		前列腺按摩	含肛诊		次	36		003111000150000	甲	
311100016		前列腺注射			次	18.2		003111000160000	甲	
311100017	00	前列腺特殊治疗			次	97	激光、射频等法	00311100017000001	丙	
311100017	01	前列腺微波体内治疗			次	194		00311100017000002	丙	
311100018		鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	36		003111000180000	甲	
311100019		精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	237		003111000190000	丙	
3112		12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)								
311201		女性生殖系统及孕产诊疗								
311201001		荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个 部位	35		003112010010000	甲	
311201002		外阴活检术	不含阴道填塞		次	48	小阴唇粘连分离术加倍收取	003112010020000	甲	
311201003		外阴病光照射治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗		30分 钟	12.1		003112010030000	甲	
311201004	00	阴道镜检查			次	70		003112010040000	甲	采用DSA为乙类
311201004	01	阴道镜检查加收			次	44	采用电子镜	003112010040001	乙	采用DSA为乙类
311201005		阴道填塞			次	36		003112010050000	甲	
311201006		阴道灌洗上药	包括内诊	药物、一次性窥器	次	15.4	宫腔冲洗按23.7元收取、臭氧治疗按23.7元收取	003112010060000	甲	
311201007	00	后穹窿穿刺术			次	97		003112010070000	甲	
311201007	01	后穹窿注射			次	97		003112010070100	甲	
311201008	00	宫颈活检术	不含阴道填塞		次	97		003112010080000	甲	
311201008	01	阴道壁活检术	不含阴道填塞		次	97		003112010080100	甲	
311201008	02	阴道囊肿穿刺术	不含阴道填塞		次	97		003112010080200	甲	
311201009		宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	61		003112010090000	甲	
311201010		宫颈扩张术	含宫颈插管	一次性宫颈扩张棒	次	61		003112010100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311201011		宫颈内口探查术			次	36		003112010110000	甲	
311201012		子宫托治疗	含配戴、指导	宫托	次	48		003112010120000	甲	
311201013		子宫内膜活检术			次	36	纤维宫腔镜加收77元；电子宫腔镜加收187元	003112010130000	甲	使用电子宫腔镜为乙类
311201014		子宫直肠凹封闭术			次	121		003112010140000	甲	
311201015		子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	242		003112010150000	丙	
311201016		子宫内翻复位术	指手法复位		次	292		003112010160000	甲	
311201017		宫腔吸片			次	36		003112010170000	甲	
311201018		宫腔粘连分离术			次	194		003112010180000	甲	
311201019	00	宫腔填塞			次	218		00311201019000001	甲	
311201019	01	子宫内膜止血术			次	218		00311201019000002	甲	
311201020	00	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	宫糜脱	每个 部位	61	激光、微波、电熨、冷冻等法	00311201020000001	乙	
311201020	01	自凝刀妇科治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	宫糜脱	每个 部位	242		00311201020000002	乙	
311201021		腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	242		003112010210000	甲	
311201022		妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	292		003112010220000	甲	
311201023		产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		次	18.2		003112010230000	甲	限生育保险
311201024		电子骨盆内测量			次	5.8		003112010240000	甲	限生育保险
311201025		胎儿心电图			次	12.1		003112010250000	甲	限生育保险
311201026	00	胎心监测			次	6.1		00311201026000001	甲	限生育保险
311201026	01	胎心监护仪下胎心监测			次	36		00311201026000002	甲	限生育保险
311201027		胎儿镜检查			次	未定		003112010270000	丙	
311201028		胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	35		003112010280000	甲	限生育保险
311201029		羊膜镜检查			次	237		003112010290000	甲	限生育保险
311201030		羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	242		003112010300000	甲	限生育保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311201031		经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	242		003112010310000	丙	
311201032		羊水泡沫振荡试验			次	35		003112010320000	甲	限生育保险
311201033		羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	11.6		003112010330000	甲	限生育保险
311201034		羊水置换			次	242		003112010340000	丙	
311201035	00	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	12.1		00311201035000001	丙	
311201035	01	精液全自动分析仪下性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	94		00311201035000002	丙	
311201036		脉冲自动注射促排卵检查			次	58		003112010360000	丙	
311201037		B超下采卵术			次	1820		003112010370000	丙	
311201038		B超下卵巢囊肿穿刺术		穿刺针	次	360		003112010380000	甲	
311201039		胎盘成熟度检测			次	未定		003112010390000	丙	
311201040		胚胎培养			次	3630		003112010400000	丙	
311201041	00	胚胎移植术			次	2420		003112010410000	丙	
311201041	01	冻融胚胎移植术			次	3630		00311201041000101	丙	
311201041	02	冻融胚胎保存			每月	61	6个月以后	00311201041000102	丙	
311201042		单精子卵泡注射			次	2420		003112010420000	丙	
311201043		单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	1820		003112010430000	丙	
311201044		输卵管内胚子移植术			次	2420		003112010440000	丙	
311201045		宫腔内人工授精术		精子来源	次	610		003112010450000	丙	
311201046		阴道内人工授精术		精子来源	次	360		003112010460000	丙	
311201047		输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	194		003112010470000	甲	限生育保险
311201048		宫内节育器放置术	包括取出术	节育器、一次性 宫颈扩张棒	次	97	双子宫等高危因素上、取环加倍收取	003112010480000	甲	限生育保险
311201049	00	避孕药皮下埋植术			次	145		003112010490000	甲	限生育保险
311201049	01	皮下避孕药取出术			次	145		003112010490100	甲	限生育保险
311201050		刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	242	高危加倍。经纤维宫腔镜加收77元、电子宫腔镜加收187元。钳刮术加收121元	003112010500000	甲	电子宫腔镜刮宫术为乙类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311201051		产后刮宫术			次	194		003112010510000	甲	限生育保险、限 同次生育住院
311201052		葡萄胎刮宫术			次	292		003112010520000	甲	
311201053		人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫颈扩张 棒	次	157	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫 等高危因素按400元收取。钳刮术加 收121元	003112010530000	甲	限生育保险
311201054		子宫内水囊引产术			次	242		003112010540000	甲	限生育保险
311201055		催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	133		003112010550000	甲	限生育保险
311201056		药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	145		003112010560000	甲	限生育保险
311201057		乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	18.2		003112010570000	丙	
311201058	00	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	不含影像引导		次	97		003112010580000	甲	
311201058	01	经皮盆腔液性包块穿刺术	不含影像引导		次	97		003112010580100	甲	
311201059		未成熟卵体外成熟培养			次	610		003112010590000	丙	
311201060		体外受精早期胚胎辅助孵 化	含透明带切割、打孔、削薄， 胚胎显微操作		次	1820		003112010600000	丙	
311201061		囊胚培养			次	1210		003112010610000	丙	
311201062		胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		次	1210	保存6个月后，	003112010620000	丙	
311201062		胚胎冷冻保存	含保存；包括精子冷冻		每月	61	保存6个月以上，不足月按月收费	003112010620100	丙	
311201063	00	冷冻胚胎复苏			次	610		003112010630000	丙	
311201063	01	精液冷冻复苏			次	610		003112010630100	丙	
311201064	00	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲 洗		单侧	350		00311201064000001	乙	
311201064	01	乳管镜检查加收	含活检；包括疏通、扩张、冲 洗		次	176	双侧	00311201064000002	乙	
311201065		早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	292	未经省级卫生行政部门批准的单位 不得使用	003112010650000	丙	
311202		新生儿特殊诊疗								
311202001		新生儿暖箱			小时	2.4		003112020010000	丙	
311202002		新生儿测颅压			次	未定		003112020020000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311202003		新生儿复苏			次	36		003112020030000	甲	
311202004		新生儿气管插管术			次	145		003112020040000	甲	
311202005		新生儿人工呼吸(正压通气)			小时	9.4		003112020050000	乙	
311202006		新生儿洗胃			次	24.2		003112020060000	丙	
311202007	00	新生儿监护			小时	23.7		003112020070000	甲	
311202007	01	新生儿单独心电监护			小时	23.7		003112020070100	甲	
311202007	02	新生儿心电、呼吸、血压监护			小时	23.7		003112020070200	甲	
311202007	03	新生儿心电、呼吸、血压、氧饱和度监护			小时	23.7		003112020070300	甲	
311202008		新生儿脐静脉穿刺和注射			次	6.1		003112020080000	甲	
311202009		新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.4		003112020090000	甲	
311202010		新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液、外周静脉插管	次	610		003112020100000	丙	
311202011		新生儿经皮胆红素测定			次	23.7		003112020110000	甲	
311202012		新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	14.3		003112020120000	甲	
311202013		新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	24.2		003112020130000	甲	
311202014		新生儿量表检查			次	47		003112020140000	丙	
311202015	00	新生儿行为测定			次	47		003112020150000	丙	
311202015	01	新生儿神经反应测评			次	47		003112020150100	丙	
3113		13. 肌肉骨骼系统								
311300001		关节镜检查	含活检		次	141		003113000010000	甲	
311300002	00	关节穿刺术	含加压包扎		次	97		003113000020000	甲	
311300002	01	关节单纯药物注射			次	48		00311300002010001	甲	
311300002	02	关节腔减压术			次	97		00311300002010002	甲	
311300003		关节腔灌注治疗			次	121		003113000030000	甲	
311300004		持续关节腔冲洗			次	24.2		003113000040000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311300005		骨膜封闭术			次	48		003113000050000	甲	
311300006		软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	36		003113000060000	甲	
311300007		神经根封闭术			次	61		003113000070000	甲	
311300008		周围神经封闭术			次	61		003113000080000	甲	
311300009	00	神经丛封闭术			次	97		003113000090000	甲	
311300009	01	臂丛封闭术			次	97		003113000090100	甲	
311300009	02	腰骶丛封闭术			次	97		003113000090200	甲	
311300010	00	鞘内注射			次	24.2		003113000100000	甲	
311300010	01	鞘内封闭			次	24.2		003113000100100	甲	
311300011		骶管滴注			次	61		003113000110000	甲	
311300012		骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	121		003113000120000	甲	
311300013	*	膝关节稳定度测定			每关节	29.2		213113000130000	丙	
3114		14. 体被系统								
311400001		变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	23.7		003114000010000	甲	
311400002		性病检查			次	23.7		003114000020000	丙	
311400003		皮肤活检术			每个取材部位	61		003114000030000	甲	
311400004		皮肤直接免疫荧光检查			项	58		003114000040000	甲	
311400005		皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	70		003114000050000	丙	
311400006		皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	11.6		003114000060000	甲	
311400007		毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	11.6		003114000070000	甲	
311400008		天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	23.7		003114000080000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311400009		伍德氏灯检查			次	11.6		003114000090000	甲	
311400010		斑贴试验			每个 斑贴	3.5		003114000100000	甲	
311400011		光敏试验			次	11.6		003114000110000	甲	
311400012		醋酸白试验			次	11.6		003114000120000	甲	
311400013		电解脱毛治疗			每根 毛囊	2.4		003114000130000	丙	
311400014	00	皮肤赘生物电烧治疗			每个 皮损	18.2		003114000140000	甲	
311400014	01	皮赘去除术			每个 皮损	18.2		003114000140100	甲	
311400015		黑光治疗(PUVA治疗)			每个 部位	36		003114000150000	乙	
311400016		红光治疗			每个 部位	30		003114000160000	乙	
311400017		白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²	121		003114000170000	丙	
311400018		面部磨削术			1cm ²	自定		003114000180000	丙	
311400019	00	刮疣治疗			每个	6.1		00311400019000001	丙	
311400019	01	刮疣治疗加收			每个	2.4	第2个起计价	00311400019000002	丙	
311400020	00	丘疹挤粟治疗			每个	6.1		00311400020000001	丙	
311400020	01	丘疹挤粟治疗加收			每个	2.4	第2个起计价	00311400020000002	丙	
311400021		甲癣封包治疗			每个 指 (趾) 甲	36		003114000210000	丙	
311400022	00	拔甲治疗			每个	61		00311400022000001	甲	
311400022	01	嵌甲治疗			每个	61		00311400022000002	甲	
311400023		酒渣鼻切割术			次	242		003114000230000	丙	
311400024		药物面膜综合治疗			次	自定		003114000240000	丙	
311400025		疱疹清疮术			每个 部位	12.1		003114000250000	甲	
311400026		疱液抽取术			每个	3.6		003114000260000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311400027		皮肤溃疡清创术			5cm ² / 每创面	48		003114000270000	甲	
311400028		皮损内注射			每个 皮损	24.2		003114000280000	甲	
311400029		粉刺去除术			每个	2.4		003114000290000	丙	
311400030	00	鸡眼刮除术			每个	24.2		003114000300000	丙	
311400030	01	鸡眼切除术			每个	24.2		003114000300100	丙	
311400031		血管瘤硬化剂注射治疗			每个	48		003114000310000	甲	
311400032		脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病 和太田痣等色素性皮肤病		每个 光斑	61		003114000320000	丙	
311400033	00	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常 疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角 化等。		每个 皮损	61		00311400033000001	丙	
311400033	01	微波烧灼治疗	包括体表良性增生物,如寻常 疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角 化等。		每个 皮损	61		00311400033000002	丙	
311400034		激光脱毛术			每个 光斑	自定		003114000340000	丙	
311400035		激光除皱术			每个 光斑	自定		003114000350000	丙	
311400036		氦氖(He-Ne)激光照射治 疗	包括过敏性疾患,疖肿及血管内 照射等		每个 部位	24.2		003114000360000	丙	
311400037		氩激光治疗	包括小肿物		每个 皮损	24.2		003114000370000	丙	
311400038		激光治疗腋臭			单侧	480		003114000380000	丙	
311400039	00	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个 皮损	18.2		00311400039000001	丙	
311400039	01	混合气体冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个 皮损	73		00311400039000002	丙	
311400040		烧伤抢救(大)			次	610	烧伤面积>80%	003114000400000	甲	
311400041		烧伤抢救(中)			次	360	烧伤面积>60%	003114000410000	甲	
311400042		烧伤抢救(小)			次	242	烧伤面积>50%	003114000420000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311400043		烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	480		003114000430000	甲	
311400044		烧伤冲洗清创术(大)			次	610	烧伤面积>50%	003114000440000	甲	
311400045		烧伤冲洗清创术(中)			次	360	烧伤面积>30%	003114000450000	甲	
311400046		烧伤冲洗清创术(小)			次	121	烧伤面积>10%	003114000460000	甲	
311400047		护架烤灯			千瓦时	1.5		003114000470000	甲	
311400048		烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	12.1		003114000480000	甲	
311400049		烧伤浸浴扩创术(大)			次	970	烧伤面积>70%	003114000490000	甲	
311400050		烧伤浸浴扩创术(中)			次	610	烧伤面积>50%	003114000500000	甲	
311400051		烧伤浸浴扩创术(小)			次	360	烧伤面积>30%	003114000510000	甲	
311400052		悬浮床治疗			日	470		003114000520000	乙	
311400053		翻身床治疗			日	94		003114000530000	乙	
311400054		烧伤功能训练床治疗			日	未定		003114000540000	丙	
311400055		烧伤后功能训练			每个部位	23.7		003114000550000	丙	限工伤保险
311400056		烧伤换药			1%体表面积	23.7		003114000560000	甲	
311400057		皮下组织穿刺术	含活检;包括浅表脓肿、血肿穿刺		次	61		003114000570000	甲	
311400058		窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	73		003114000580000	乙	限皮肤病
311400059	*	负压封闭引流术		一次性创伤引流管	5cm ² /每创面	48		003114000600000	乙	
3115		15. 精神心理卫生								
311501		精神科量表测查								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311501001	00	精神科A类量表测查	包括				测查时间30分钟以内	00311501001000001		
311501001	01	精神科A类量表测查	宗(Zung)氏焦虑自评量表		次	24.2		003115010010100	丙	
311501001	02	精神科A类量表测查	宗(Zung)氏抑郁自评量表		次	24.2		003115010010200	丙	
311501001	03	精神科A类量表测查	汉密尔顿焦虑量表		次	36		003115010010300	甲	
311501001	04	精神科A类量表测查	汉密尔顿抑郁量表		次	36		003115010010400	甲	
311501001	05	精神科A类量表测查	艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂 副反应量表		次	36		003115010010500	甲	
311501001	06	精神科A类量表测查	躁狂状态评定量表		次	24.2		003115010010600	甲	
311501001	07	精神科A类量表测查	简明精神病评定量表(BPRS)		次	30		003115010010700	甲	
311501001	08	精神科A类量表测查	五分量表		次	36		003115010010800	甲	
311501001	09	精神科A类量表测查	临床总体印象量表(CGI)		次	24.2		003115010010900	甲	
311501001	10	精神科A类量表测查	药物副作用量表		次	24.2		003115010011000	甲	
311501001	11	精神科A类量表测查	不自主运动评定量表		次	36		003115010011100	甲	
311501001	12	精神科A类量表测查	迟发运动障碍评定量表		次	36		003115010011200	甲	
311501001	13	精神科A类量表测查	锥体外系副作用量表		次	36		003115010011300	甲	
311501001	14	精神科A类量表测查	气质量表		次	36		003115010011400	甲	
311501001	15	精神科A类量表测查	艾森贝格行为量表		次	61		003115010011500	甲	
311501001	16	精神科A类量表测查	常识注意测验		次	61		003115010011600	甲	
311501001	17	精神科A类量表测查	简明心理状况测验(MMSE)		次	61		003115010011700	甲	
311501001	18	精神科A类量表测查	瞬时记忆测验		次	61		003115010011800	甲	
311501001	19	精神科A类量表测查	长谷川痴呆测验		次	97		003115010011900	甲	
311501001	20	精神科A类量表测查	认知方式测定		次	73		003115010012000	甲	
311501001	21	精神科A类量表测查	小学生推理能力测定		次	97		003115010012100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311501001	22	精神科A类量表测查	儿童内外控量表		次	85		003115010012200	甲	
311501001	23	精神科A类量表测查	儿童孤独行为检查量表		次	85		003115010012300	甲	
311501001	24	精神科A类量表测查	康奈氏(Conners)儿童行为量表		次	85		003115010012400	甲	
311501001	25	精神科A类量表测查	阿成贝切(Achenbach)儿童行为 量表		次	85		003115010012500	甲	
311501001	26	精神科A类量表测查	注意广度测定		次	73		003115010012600	甲	
311501001	27	精神科A类量表测查	注意分配测定		次	73		003115010012700	甲	
311501001	28	精神科A类量表测查	短时记忆广度测定		次	73		003115010012800	甲	
311501001	29	精神科A类量表测查	瞬时记忆广度测定		次	73		003115010012900	甲	
311501001	30	精神科A类量表测查	检查空间位置记忆广度测定		次	73		003115010013000	甲	
311501001	31	精神科A类量表测查	再认能力测定感统量表		次	73		003115010013100	甲	
311501001	32	精神科A类量表测查	日常生活能力评定量表		次	36		003115010013200	甲	
311501001	33	精神科A类量表测查	智力成就责任问卷		次	73		003115010013300	甲	
311501001	34	精神科A类量表测查	丹佛小儿智能发育筛查表		次	97		003115010013400	甲	
311501001	35	精神科A类量表测查	比奈智力测定(10岁以下)		次	97		003115010013500	甲	
311501001	36	精神科A类量表测查	绘人智力测定		次	85		003115010013600	丙	
311501001	37	精神科A类量表测查	思维型、艺术型测定		次	85		00311501001000002	甲	
311501001	38	精神科A类量表测查	催眠感受性测定		次	109		003115010013700	甲	
311501002	00	精神科B类量表测查	包括				测查时间30—60分钟	003115010020000		
311501002	01	精神科B类量表测查	阳性和阴性精神症状评定 (PANSS) 量表		次	48		003115010020100	甲	
311501002	02	精神科B类量表测查	慢性精神病标准化评定量表		次	73		003115010020200	甲	
311501002	03	精神科B类量表测查	紧张性生活事件评定量表		次	61		003115010020300	甲	
311501002	04	精神科B类量表测查	老年认知功能量表(SECC)		次	61		003115010020400	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311501002	05	精神科B类量表测查	强迫症状问卷		次	48		003115010020500	甲	
311501002	06	精神科B类量表测查	精神护理观察量表		次	30		003115010020600	甲	
311501002	07	精神科B类量表测查	社会功能缺陷筛选量表		次	36		003115010020700	甲	
311501002	08	精神科B类量表测查	标准化现状检查		次	61		003115010020800	甲	
311501002	09	精神科B类量表测查	布雷德(Bleied)痴呆评定量表		次	61		003115010020900	甲	
311501002	10	精神科B类量表测查	艾森克人格测定(少年版)		次	85		003115010021000	甲	
311501002	11	精神科B类量表测查	简明智能测查(SM能力测查)		次	36		003115010021100	甲	
311501002	12	精神科B类量表测查	图片词汇测验		次	36		003115010021200	甲	
311501002	13	精神科B类量表测查	瑞文智力测定		次	85		003115010021300	甲	
311501002	14	精神科B类量表测查	格式塔测验		次	61		003115010021400	甲	
311501002	15	精神科B类量表测查	本顿视觉保持测定		次	61		003115010021500	甲	
311501002	16	精神科B类量表测查	各种个别能力测验		次	61		003115010021600	甲	
311501003	00	精神科C类量表测查	包括				测查时间60分钟以上	003115010030000		
311501003	01	精神科C类量表测查	阳性症状评定量表(SAPS)		次	12.1		003115010030100	甲	
311501003	02	精神科C类量表测查	阴性症状评定量表(SANS)		次	12.1		003115010030200	甲	
311501003	03	精神科C类量表测查	复合性国际诊断问卷(CIDI)		次	12.1		003115010030300	甲	
311501003	04	精神科C类量表测查	现状精神病症状检查(PSE)		次	73		003115010030400	甲	
311501003	05	精神科C类量表测查	症状自评量表		次	73		003115010030500	甲	
311501003	06	精神科C类量表测查	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评		次	97		003115010030600	甲	限6岁以下疑似孤独症患者
311501003	07	精神科C类量表测查	成人韦氏记忆测验		次	97		003115010030700	甲	
311501003	08	精神科C类量表测查	临床记忆测验		次	73		003115010030800	甲	
311501003	09	精神科C类量表测查	韦氏智力测验		次	97		003115010030900	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311501003	10	精神科C类量表测查	神经心理测验		次	121		003115010031000	甲	
311501003	11	精神科C类量表测查	科赫(Kohs)立方体组合测验		次	未定		003115010031100	丙	
311501003	12	精神科C类量表测查	明尼苏达多相个性测验		次	97		003115010031200	甲	
311501003	13	精神科C类量表测查	艾森克个性测验		次	85		003115010031300	甲	
311501003	14	精神科C类量表测查	卡特尔16项人格测验		次	85		003115010031400	甲	
311501003	15	精神科C类量表测查	十六种人格问卷		次	85		003115010031500	甲	
311501003	16	精神科C类量表测查	专家系统行为观察诊断量表		次	未定		003115010031600	丙	
311501003	17	精神科C类量表测查	808神经类型测验		次	97		003115010031700	甲	
311501003	18	精神科C类量表测查	比奈智力测定(10岁以上)		次	97		003115010031800	甲	
311501003	19	精神科C类量表测查	韦氏智力测定(学前、学龄)		次	97		003115010031900	甲	
311501003	20	精神科C类量表测查	儿童发育量表(PEP)		次	85		003115010032000	丙	
311502		精神科特殊检查								
311502001		套瓦(TOVA)注意力竞量测试			次	48		003115020010000	甲	
311502002		眼动检查			次	97		003115020020000	甲	
311502003		尿MHPG测定			次	73		003115020030000	甲	
311502004		首诊精神病检查			次	61		003115020040000	甲	
311502005		临床鉴定			次	242		003115020050000	丙	限工伤保险
311502006		精神病司法鉴定			次	1450		003115020060000	丙	
311502007		脑功能检查			次	121		003115020070000	甲	
311503		精神科治疗								
311503001		抗精神病药物治疗监测			日	4.8		003115030010000	甲	
311503002		常温冬眠治疗监测			次	24.2		003115030020000	甲	
311503003		精神科监护			次	24.2		003115030030000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311503004		电休克治疗			次	73		003115030040000	甲	
311503005		多参数监护无抽搐电休克 治疗			次	253		003115030050000	甲	
311503006		暴露疗法和半暴露疗法			次	73		003115030060000	甲	
311503007		胰岛素低血糖和休克治疗			次	48		003115030070000	甲	
311503008		行为观察和治疗			次	12.1		003115030080000	甲	
311503009		冲动行为干预治疗			次	24.2		003115030090000	甲	
311503010		脑电生物反馈治疗			次	18.2		003115030100000	甲	
311503011		脑反射治疗			次	24.2		003115030110000	甲	
311503012		脑电治疗 (A620)			次	121		003115030120000	甲	
311503013		智能电针治疗			次	18.2		003115030130000	甲	
311503014		经络氧疗法			次	36		003115030140000	甲	
311503015		感觉统合治疗			次	24.2		003115030150000	甲	
311503016		工娱治疗			日	1.2		003115030160000	甲	
311503017		特殊工娱治疗			次	2.4		003115030170000	甲	
311503018		音乐治疗			次	3.6		003115030180000	丙	
311503019		暗示治疗			次	73		003115030190000	甲	
311503020		松弛治疗			次	24.2		003115030200000	甲	
311503021		漂浮治疗			次	48		003115030210000	甲	
311503022		听力整合及语言训练			次	市定		003115030220000	丙	
311503023		心理咨询			次	自定	以40分钟为一次	003115030230000	丙	
311503024		心理治疗			次	自定	以40分钟为一次	003115030240000	甲	
311503025		麻醉分析			次	97		003115030250000	甲	
311503026		催眠治疗			次	61		003115030260000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
311503027		森田疗法			次	30		003115030270000	甲	
311503028		行为矫正治疗			日	73		003115030280000	甲	
311503029		厌恶治疗			次	73		003115030290000	甲	
311503030		脱瘾治疗			疗程	360	自愿或强迫治疗	003115030300000	甲	
32		(二)经血管介入诊疗 说明： 1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计60项。 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。 3. 曾进行过介入检查已明确诊断的，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）时，检查费按30%比例收取。 4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按30%比例加收。 5. 除注射器、输液器、敷料、手术衣等手术基本一次性材料外，造影剂、导丝、导管、导管鞘、溶栓导线、球囊、球囊导管、支架、滤网、高压注射器等特殊材料均为除外内容。 6. 具备DSA和高压注射器的设备方可按以下标准收费。								
3201		1. 静脉介入诊疗								
320100001		经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		次	2720		003201000010000	乙	
320100002		经皮静脉内激光成形术			次	3990		003201000020000	乙	
320100003	00	经皮静脉内滤网置入术			次	3990		003201000030000	乙	
320100003	01	经皮静脉内滤网取出术			次	3990		003201000030100	乙	
320100004	00	经皮静脉球囊扩张术			次	4360		00320100004000001	乙	
320100004	01	经DSA颈内动脉球囊闭塞试验			次	4360		00320100004000002	乙	
320100005		经皮静脉内支架置入术			次	4360		003201000050000	乙	
320100006		经皮静脉内球囊扩张+支架置入术			次	4890		003201000060000	乙	
320100007		经皮静脉内旋切术			次	4890		003201000070000	乙	
320100008		经皮静脉内溶栓术			次	5450		003201000080000	乙	
320100009		经皮静脉内超声血栓消融术			次	5450		003201000090000	乙	
320100010	00	经皮选择性静脉置管术			次	2180		003201000100000	乙	
320100010	01	经皮选择性静脉拔管术			次	2180		003201000100100	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
320100011		经颈静脉长期透析管植入术			次	300		003201000110000	乙	
320100012	00	经皮静脉内血管异物取出术			次	3630		00320100012000001	乙	
320100012	01	经皮动脉内血管异物取出术			次	3630		00320100012000002	乙	
3202		2. 动脉介入诊疗								
320200001		经股动脉置管腹主动脉带 滤网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤		次	6850		003202000010000	乙	
320200002		经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	3270		003202000020000	乙	
320200003		经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	3270		003202000030000	乙	
320200004	00	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注	栓塞剂、泵	次	4360		003202000040000	乙	
320200004	01	动脉留置鞘管拔除术		动脉压迫止血器	次	133		003202000040400	乙	
320200005		经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	4720		003202000050000	乙	
320200006		经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	未定		003202000060000	丙	
320200007		经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等		次	3990		003202000070000	乙	
320200008		经皮动脉内超声血栓消融术			次	4720		003202000080000	乙	
320200009		经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		次	4360		003202000090000	乙	
320200010	00	经皮动脉支架置入术			次	4360		003202000100000	乙	
320200010	01	经皮肢体动脉支架置入术			次	4360		003202000100100	乙	
320200010	02	经皮颈动脉支架置入术			次	4360		003202000100200	乙	
320200010	03	经皮肾动脉支架置入术			次	4360		003202000100300	乙	
320200011		经皮动脉激光成形+球囊 扩张术			次	4720		003202000110000	乙	
320200012		经皮肢体动脉旋切+球囊 扩张术	包括旋磨		次	4720		003202000120000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
320200013		经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	3630		003202000130000	乙	
320200014	*	经皮动脉内溶栓术			次	3990		213202000140000	乙	
3203		3. 门脉系统介入诊疗								
320300001		经皮肝穿刺肝静脉扩张术			次	4360		003203000010000	乙	
320300002	00	肝动脉插管灌注术			次	3630		00320300002000001	乙	
320300002	01	肝动脉插管栓塞术			次	3630		00320300002000002	乙	
320300003		经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片		次	4890		003203000030000	乙	
3204		4. 心脏介入诊疗								
320400001	00	经皮瓣膜球囊成形术			每个瓣膜	4540		003204000010000	乙	
320400001	01	经皮二尖瓣球囊成形术			每个瓣膜	4540		003204000010100	乙	
320400001	02	经皮三尖瓣球囊成形术			每个瓣膜	4540		003204000010200	乙	
320400001	03	经皮主动脉瓣球囊成形术			每个瓣膜	4540		003204000010300	乙	
320400001	04	经皮肺动脉瓣球囊成形术			每个瓣膜	4540		003204000010400	乙	
320400001	05	房间隔穿刺术			每个瓣膜	4540		003204000010500	乙	
320400002		经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		次	2720		003204000020000	乙	
320400003		先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等		次	4360		003204000030000	乙	
320400004	*	左心耳封堵术			次	3390		213204000040000	丙	
3205		5. 冠脉介入诊疗								
320500001	00	冠状动脉造影术			次	4140		00320500001000001	乙	
320500001	01	冠状动脉造影术+左心室造影			次	4710		003205000010001	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
320500001	02	冠状动脉造影术（立即进行其他手术）			次	1690	若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术、STENT术、激光成型术、旋磨术、旋切术应视作二次手术，造影术按此标准收取	00320500001000002	丙	
320500002	00	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影		次	5080	以扩张一支冠脉血管为基价	003205000020000	乙	
320500002	01	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)加收			每支 血管	540	扩张多支血管，每增加一支	003205000020001	乙	
320500003	00	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影		次	5630	以扩张一支冠脉血管为基价	003205000030000	乙	
320500003	01	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)加收			每支 血管	540	扩张多支血管，每增加一支	003205000030001	乙	
320500004	00	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含术前的靶血管造影		次	5630	以扩张一支冠脉血管为基价，再行支管置入术（含球囊扩张术）加收30%	003205000040000	乙	
320500004	01	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)加收			每支 血管	540	扩张多支血管，每增加一支	003205000040001	乙	
320500005	00	高速冠状动脉内膜旋磨术	含术前的靶血管造影		次	5630	以扩张一支冠脉血管为基价，再行支管置入术（含球囊扩张术）加收30%	003205000050000	乙	
320500005	01	高速冠状动脉内膜旋磨术加收			每支 血管	540	扩张多支血管，每增加一支	003205000050001	乙	
320500006	00	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		次	5630	以扩张一支冠脉血管为基价	003205000060000	乙	
320500006	01	定向冠脉内膜旋切术加收			每支 血管	540	扩张多支血管，每增加一支	003205000060001	乙	
320500007		冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		次	5260		003205000070000	乙	
320500008		冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影		次	5260		003205000080000	乙	
320500009		经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护		次	3630	术后反搏动治疗每小时按34元收取	003205000090000	乙	
320500010		冠脉血管内窥镜检查术			次	未定		003205000100000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
320500011		经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	4360		003205000110000	乙	
320500012		经皮激光心肌血管重建术 (PMR)	含冠脉造影		次	5450		003205000120000	乙	
320500013		冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		次	5450		003205000130000	乙	
320500014		冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及 放疗装置的使用		次	5630		003205000140000	乙	
320500015		冠脉内局部药物释放治疗 术	含冠脉造影		次	5630		003205000150000	乙	
320500016		肥厚型心肌病化学消融术			次	5630		003205000160000	乙	
3206		6. 脑和脊髓血管介入诊 疗								
320600001		经股动脉插管全脑动脉造 影术	含颈动脉、椎动脉；包括经颈 动脉插管		次	3630		003206000010000	乙	
320600002		单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	4890		003206000020000	乙	
320600003	00	经皮穿刺脑血管腔内球囊 成形术			次	4890		00320600003000001	乙	
320600003	01	经皮穿刺三叉神经微球囊 压迫扩张术			次	5690		00320600003000002	乙	
320600004		经皮穿刺脑血管腔内支架 置入术			次	4890		003206000040000	乙	
320600005		经皮穿刺脑血管腔内溶栓 术			次	4510		003206000050000	乙	
320600006		经皮穿刺脑血管腔内化疗 术			次	3760		003206000060000	乙	
320600007		颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			次	4890		003206000070000	乙	
320600008		颅内动脉瘤栓塞术			次	4890		003206000080000	乙	
320600009		脑及颅内血管畸形栓塞术			次	4890		003206000090000	乙	
320600010		脊髓动脉造影术			次	3990		003206000100000	乙	
320600011		脊髓血管畸形栓塞术			次	4890		003206000110000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
33		(三)手术治疗 说明： 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男性生殖系统、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目，共计1801项。 2. 手术中所需的常规器械和低值医用消耗品（如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时应列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。 3. 手术中，除了药品、组织器官、移植供体、人工植入体及除外内容有明确规定外，下列特殊医用特殊材料可在项目价格之外加收费用：分流管、人工血管、生物胶、人工硬膜、钛钢板、动脉瘤夹、微型血管、血管阻断夹、结扎夹、负压硅胶球、气管套管、面罩、特殊缝线、人工虹膜隔、胶原膜、乳化专用刀、人工晶体、羊膜、义眼膜、粘弹剂、人工角膜玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水硅胶、羟基磷灰石眼台、义眼片、导管、支架、导丝、球囊、钉仓、活检针、牛心包片、人工瓣膜、异体动脉瓣、银夹、同种异体血管、人工辅助泵、滤网、疝修补片、吻合器、切割器、扩张器、缝合器、固定器、内镜用取物器、钛夹、钛钉、钛板、穿刺针、人工椎体、人工间盘、人工关节、人工股骨、人工髌腱、一次性止血材料、皮肤粘合剂、弹力绷带、压力抗栓带、一次性腹带、医用胶、一次性穿刺器、闭合器可在收费项目之外单独收费；在微创手术中可单独收取微创入路系统费用；除此之外的特殊耗材收费应按规定报批。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 手术项目名称中已明确规定应使用某种仪器的，手术费价格中已包括仪器费用。其他手术中使用下列仪器时，加收相应费用。氩气刀在使用氩气时加收440元；双极电凝加收390元；腹腔镜加收1650元；宫腔镜加收390元；鼻窦镜加收990元；胸腔镜加收1650元；内镜镜加收3300元；关节镜加收1320元（用组合气化仪加收990）；血管镜加收550元；输尿管镜加收1540元；脑室镜加收550元；颅内镜加收550元；血管切割闭合系统加收1210元；开放手术中使用等离子刀加收2640元；钬激光加收1100元；等离子切割系统加收990元；半导体激光加收550元。使用射频刀每次按990元收取；使用超声刀每次按1210元收取；使用耳鼻喉动力系统每次按660元收取，一次性切削刀头作为除外内容单独收费；除此之外，使用其他仪器需加收费用的应按有关规定报批。 5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻等方法可分别计价。 6. 1) 经同一切口进行的两种以上不同疾病的手术，除核收较高标准手术费用外，其他手术按该项目价格60%加收；2) 经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术标准分别计价；3) 双侧器官同时实行的手术，在相应单侧手术收费基础上加收60%。以上三种情况，麻醉费不再另外加收。 7. 如病情需要再次手术，应在该项目计价基础上加收30%。 8. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。 9. 急诊手术、传染病患者手术加收330元特殊消毒费。特异性感染疾病(破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病)患者手术加收1100元特殊消毒费。								
3301		1. 麻醉								
330100001	00	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	47		00330100001000001	甲	
330100001	01	非手术表面麻醉			次	7.9		00330100001000002	甲	
330100002		神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等	一次性神经刺激阻滞针	2小时	261	每增加1小时加收89元；腰麻硬膜外联合阻滞加收89元；双穿刺点加收89元；侧隐窝阻滞术加收89元。	003301000020000	甲	
330100003		椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	530	腰麻硬膜外联合阻滞加收89元、每增加1小时加收89元；双穿刺点加收89元。局部浸润麻醉不再加收	003301000030000	甲	
330100004	00	基础麻醉	包括强化麻醉		次	158		00330100004000001	甲	
330100004	01	强化麻醉			次	158		00330100004000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330100005	00	全身麻醉	含气管插管：包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	异型导管、加强钢丝导管、抗激光导管、喉罩	2小时	1600	无痛人流流产（包括刮宫术等妇科疾病治疗）、无痛内窥镜全身麻醉费按每次440元收取，无痛胃肠镜联合检查全身麻醉费按每次704元收取，不另收麻醉监测费。	003301000050000	甲	
330100005	01	全身麻醉加收			1小时	201	超过2小时，每增加1小时	003301000050001	甲	
330100006		血液加温治疗	包括术中加温和体外加温	血液加温管道、一次性加温毯	小时	17.6	充气加温治疗每小时35元收取，体外触压加温每小时按63元收取	003301000060000	甲	
330100007	00	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗	双腔管	2小时	2010		003301000070000	甲	
330100007	01	支气管内麻醉加收			1小时	201	超过2小时，每增加1小时	003301000070001	甲	
330100008		术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药, 包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次/天	89	腰麻硬膜外联合阻滞加收35元	003301000080000	丙	限工伤保险
330100009		侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	89		003301000090000	丙	限工伤保险
330100010		硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	89		003301000100000	丙	限工伤保险
330100011		椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次	261		003301000110000	甲	
330100012		心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	350		003301000120000	甲	
330100013		气管插管术	指经口插管	一次性免充气喉头罩	次	176		003301000130000	甲	
330100014		特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管	神经监测插管、一次性窥视片	次	470	对声门高、张口度小、口腔异型等困难气道患者使用气管观察用内窥镜每次加收330元	003301000140000	甲	
330100015		麻醉中监测	包括心电图、脉搏氧饱和度、体温、无创血压、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、ST段分析	脑电双谱用特殊电极片	小时/项	7.3	有创血压、中心静脉压每小时/项按12.2元收取；心率变异分析、呼气末二氧化碳、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、肌松、脑电双谱指数每小时/项按18.2元收取	003301000150000	甲	
330100016		控制性降压			次	141		003301000160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330100017	00	体外循环		人工肺、心内各种插管、微栓过滤器、各式冠脉灌注插管及多头管、吹管、各式股动、静脉插管、肾超滤器、静脉血氧探头、防气泡探头、心脏保护灌注器	2小时	4860		003301000170000	乙	
330100017	01	体外循环加收			1小时	360	超过2小时，每增加1小时加收	003301000170001	乙	
330100018		镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵、刺激电极的置入和取出	泵	次	730	硬膜外腔及蛛网膜下腔镇痛泵置入、刺激电极置入加倍收取	003301000180000	丙	
330100019	*	动态输血指征监测			次	47		213301000190000	丙	
330100020	*	麻醉后恢复监护	指麻醉结束后直至患者苏醒期间的监护		小时	61	使用监护仪器费用另行收取	213301000200000	丙	限工伤保险
3302		2. 神经系统手术					神经系统手术中应用神经导航系统加收3300元；使用普通显微镜辅助操作加收220元/次，使用具备电磁控制镜头移动功能的显微镜加收440元/次；使用颅微动力系统加收1980元/次			
330201		颅骨和脑手术		一次性颅脑外引流器			开展颅脑微创穿刺技术可单独收取颅内血肿清除套装费用			
330201001		头皮肿物切除术	不含植皮		次	1050		003302010010000	甲	
330201002		颅骨骨瘤切除术		假体	次	1810		003302010020000	甲	
330201003	00	帽状腱膜下血肿切开引流术			次	1070		003302010030000	甲	
330201003	01	帽状腱膜下脓肿切开引流术			次	1070		003302010030100	甲	
330201004	00	颅内硬膜外血肿引流术			次	2770		003302010040000	甲	
330201004	01	颅内硬膜外脓肿引流术			次	2770		003302010040100	甲	
330201005		脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1910		003302010050000	甲	
330201006	00	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	4220		003302010060000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330201006	01	静脉窦破裂手术加收			次	1010		003302010060001	甲	
330201007		颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1840		003302010070000	甲	
330201008		去颅骨骨瓣减压术	包括颅骨切取		次	2080		003302010080000	甲	
330201009		颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2460		003302010090000	甲	
330201010		颅骨钻孔探查术			次	1760		003302010100000	甲	
330201011		经颅眶肿瘤切除术			次	3670		003302010110000	甲	
330201012		经颅内镜活检术			次	2830		003302010120000	乙	
330201013		慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	2380		003302010130000	甲	
330201014	00	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、 脑内血肿清除术		次	4720		003302010140000	甲	
330201014	01	颅内非同部位多发血肿 清除术	含不同部位硬膜外、硬膜下、 脑内血肿清除术		次	6920		003302010140001	甲	
330201015	00	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑 内血肿清除术		次	3330		003302010150000	甲	经颅内镜为乙类
330201015	01	经颅内镜颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑 内血肿清除术		次	4220		003302010150001	乙	经颅内镜为乙类
330201016		开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切 除、颞肌下减压		次	3330		003302010160000	甲	
330201017		经颅视神经管减压术			次	3010		003302010170000	甲	
330201018		颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑 内、脑室内	监护材料	次	2360		003302010180000	甲	
330201019	00	侧脑室分流术	含分流管调整		次	2780		003302010190000	甲	
330201019	01	侧脑室-心房分流术	含分流管调整		次	2780		003302010190100	甲	
330201019	02	侧脑室-膀胱分流术	含分流管调整		次	2780		003302010190200	甲	
330201019	03	侧脑室-腹腔分流术	含分流管调整		次	2780		003302010190300	甲	
330201020		脑室钻孔伴脑室引流术			次	3010		003302010200000	甲	
330201021		颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	2820		003302010210000	甲	
330201022		幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移瘤 、胶质增生、大脑半球凸面脑 膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁 脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	4840		003302010220000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330201023		大静脉窦旁脑膜瘤切除+ 血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑 膜瘤		次	6300		003302010230000	甲	
330201024		幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管 瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入 到第三脑室)颅咽管瘤、后部 肿瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁 脑膜瘤		次	5630		003302010240000	甲	
330201025		第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜 瘤、四室导水管囊虫；不含桥 脑、延髓突入四室胶质瘤		次	7540		003302010250000	甲	
330201026		经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	5710		003302010260000	甲	
330201027		桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤 、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含 面神经吻合术、术中神经电监 测		次	7710		003302010270000	甲	
330201028		脑皮质切除术			次	4910		003302010280000	乙	
330201029		大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	6830		003302010290000	乙	
330201030		选择性杏仁核海马切除术			次	6980		003302010300000	乙	
330201031		胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑 电监测		次	5420		003302010310000	乙	
330201032		多处软脑膜下横纤维切断 术			次	6980		003302010320000	乙	
330201033		癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼 术、脑叶切除；不含术中脑电 监测	一次性电极	次	4560	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	003302010330000	乙	
330201034		癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24 小时脑电图动态监测、皮层电 极		次	6110	治疗难治性癫痫	003302010340000	乙	
330201035		脑深部电极置入术		电刺激器、刺激 电极、微电极针	次	5900		003302010350000	乙	
330201036		小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网 织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、 自发性出血		次	7170		003302010360000	甲	
330201037		脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑 肿瘤、自发脑干血肿、脑干血 管畸形、小脑实性血网		次	8680		003302010370000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330201038		鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	7510		003302010380000	甲	
330201039		垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔		次	7110		003302010390000	甲	
330201040	00	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术			次	5830		003302010400000	甲	
330201040	01	经上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术			次	5830		003302010400100	甲	
330201041		颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	6240	颅底再造按颅骨修补处理	003302010410000	甲	
330201042		经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	5960		003302010420000	乙	
330201043		经脑室镜胶样囊肿切除术			次	5830		003302010430000	乙	
330201044		脑囊虫摘除术			次	2940		003302010440000	甲	
330201045		经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	5990		003302010450000	乙	
330201046		经颅内镜脑内囊肿造口术			次	5300		003302010460000	乙	
330201047		经颅内镜脑内异物摘除术			次	6100	需在立体定位下	003302010470000	乙	
330201048		经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	5900		003302010480000	乙	
330201049		终板造瘘术			次	3250		003302010490000	甲	
330201050		海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	6260		003302010500000	甲	
330201051		脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补		次	6100		003302010510000	甲	
330201052		脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	5430		003302010520000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330201053		环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	5280		003302010530000	甲	
330201054		经口齿状突切除术			次	5830		003302010540000	甲	
330201055		颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	3280		003302010550000	甲	
330201056		骨纤维异常增殖切除整形术			次	3320		003302010560000	甲	
330201057		颅缝再造术			次	3220		003302010570000	甲	
330201058		大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	4450		003302010580000	乙	
330201059		立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤、取活检、取异物		次	5900		003302010590000	乙	
330201060	00	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫、射频、细胞刀治疗	微电极针、射频电极	靶点	6900		003302010600000	乙	
330201060	01	立体定向脑深部核团毁损术加收			靶点	1130	超过一个靶点，每个靶点加收	003302010600001	乙	
330202		颅神经手术								
330202001		三叉神经感觉后根切断术			次	4680		003302020010000	甲	
330202002		三叉神经周围支切断术			每神经支	3510	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法按1580元收取	003302020020000	甲	
330202003		三叉神经撕脱术			每神经支	3460		003302020030000	甲	
330202004		三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	2890		003302020040000	甲	
330202005		颞部开颅三叉神经节切断术			次	3480		003302020050000	甲	
330202006		迷路后三叉神经切断术			次	4690		003302020060000	甲	
330202007		颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	5650		003302020070000	甲	
330202008		面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植		次	2980		003302020080000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330202009		面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	3540		003302020090000	甲	
330202010		面神经跨面移植术		移植材料	次	3670		003302020100000	乙	
330202011	00	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除，包括面神经周围支配的外周部分		次	3000		00330202011000001	甲	
330202011	01	面神经损伤探查术			次	2110		00330202011000002	甲	
330202012		经耳面神经梳理术			次	2980		003302020120000	甲	
330202013		面神经周围神经移植术			次	2980		003302020130000	乙	
330202014		经迷路前庭神经切断术			次	3030		003302020140000	甲	
330202015		迷路后前庭神经切断术			次	4500		003302020150000	甲	
330202016		经内镜前庭神经切断术			次	4450		003302020160000	甲	
330202017		经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	4790		003302020170000	甲	
330202018		经颅脑脊液耳漏修补术			次	6050		003302020180000	甲	
330203		脑血管手术								
330203001	00	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术		次	7670	动脉瘤直径大于2.5cm	003302030010000	甲	
330203001	01	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术加收			个	1130	夹除两个及两个以上动脉瘤，每增加一个加收	003302030010001	甲	
330203002	00	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤		次	7090	动脉瘤直径小于2.5cm	003302030020000	甲	
330203002	01	颅内动脉瘤夹闭术加收			个	1130	夹除两个及两个以上动脉瘤，每增加一个加收	003302030020001	甲	
330203003		颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞		次	5870		003302030030000	甲	
330203004		颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形；包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形	栓塞剂	次	7200		003302030040000	甲	
330203005		颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	7350		003302030050000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330203006	00	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	7660		003302030060000	甲	
330203006	01	脑动脉瘤动静脉畸形切除术加收			次	243	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位	003302030060001	甲	
330203007		颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测	一次性颈动脉转流管	次	5620	行动脉成形术加收1700元	003302030070000	甲	
330203008		椎动脉内膜剥脱术			次	5620	行动脉成形术加收1700元	003302030080000	甲	
330203009		椎动脉减压术			次	3830		003302030090000	甲	
330203010	00	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	4630		003302030100000	甲	
330203010	01	颈动脉外膜剥脱术（双侧）	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		次	9270		003302030100001	甲	
330203011	00	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	7410		003302030110000	甲	
330203011	01	颈总动脉大脑中动脉吻合术加收	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	610	取大隐静脉	003302030110001	甲	
330203012		颅外内动脉搭桥术			次	7290		003302030120000	甲	
330203013		颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	4230		003302030130000	甲	
330203014		颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎		次	1960		003302030140000	甲	
330203015		颅内血管重建术			次	5830		003302030150000	甲	
330204		脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术								
330204001		脊髓和神经根粘连松解术			次	4380		003302040010000	甲	
330204002		脊髓空洞症内引流术			次	3800		003302040020000	甲	
330204003		脊髓丘脑束切断术			次	5990		003302040030000	甲	
330204004		脊髓栓系综合症手术			次	3090		003302040040000	甲	
330204005	00	脊髓前连合切断术	不含电生理监测		次	5990		003302040050000	甲	
330204005	01	选择性脊神经后根切断术	不含电生理监测		次	5990		003302040050100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330204006	00	椎管内脓肿切开引流术			次	3800		003302040060000	甲	
330204006	01	硬膜下脓肿切开引流术			次	3800		003302040060100	甲	
330204007	00	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	4780		003302040070000	甲	
330204007	01	脊髓内病变切除术加收	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	1010	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤	003302040070001	甲	
330204008		脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	4470		003302040080000	甲	
330204009	00	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	4410		003302040090000	甲	
330204009	01	髓外硬脊膜下病变切除术加收	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	1010	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤	003302040090001	甲	
330204010		脊髓外露修补术			次	5250		003302040100000	甲	
330204011		脊髓动静脉畸形切除术			次	6080		003302040110000	甲	
330204012		脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	4270		003302040120000	甲	
330204013		脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	4350		003302040130000	甲	
330204014		选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	4380		003302040140000	甲	
330204015		胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3140		003302040150000	甲	
330204016		经胸腔镜交感神经链切除术			次	2980		003302040160000	乙	
330204017		腰骶部潜毛窦切除术			次	3840		003302040170000	甲	
330204018		经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	2910		003302040180000	甲	
330204019		马尾神经吻合术			次	5250		003302040190000	乙	
330204020		脑脊液置换术			次	2320		003302040200000	甲	
330204021		欧玛亚（Omay）管置入术			次	3800		003302040210000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330204022	*00	脊髓神经毁损术	含神经刺激器使用及电生理等术中检测	一次性穿刺针	次	4230		213302040220000	丙	
330204022	*01	脑垂体毁损术	含神经刺激器使用及电生理等术中检测	一次性穿刺针	次	4230		213302010620000	丙	
330204023	*	经皮神经根置管连续镇痛术		镇痛泵	次	1240		213302040230000	丙	
3303		3. 内分泌系统手术								
330300001		垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定		003303000010000	丙	
330300002		甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	2410		003303000020000	甲	
330300003		甲状旁腺大部切除术			次	2410		003303000030000	甲	
330300004		甲状旁腺移植术	自体	供体	次	未定		003303000040000	丙	
330300005		甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定		003303000050000	丙	
330300006		甲状旁腺癌根治术			次	2950		003303000060000	甲	
330300007		甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	126		003303000070000	甲	
330300008		甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	2490		003303000080000	甲	
330300009		甲状腺次全切除术			单侧	2950		003303000090000	甲	
330300010		甲状腺全切术			次	3760		003303000100000	甲	
330300011		甲状腺癌根治术			次	3950		003303000110000	甲	
330300012		甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其他结构切除		次	5640		003303000120000	甲	
330300013		甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	7120		003303000130000	甲	
330300014		甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定		003303000140000	丙	
330300015	00	甲状舌管瘘切除术			次	1370		003303000150000	甲	
330300015	01	甲状舌管囊肿切除术			次	1370		003303000150100	甲	
330300016		胎儿甲状腺移植术		供体	次	未定		003303000160000	丙	
330300017	00	喉返神经探查术			次	1150		003303000170000	丙	
330300017	01	喉返神经吻合术	包括神经移植		次	未定		003303000170100	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330300018		胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	3670		003303000180000	甲	
330300019		胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次	未定		003303000190000	丙	
330300020		胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定		003303000200000	丙	
330300021		肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切除		单侧	3600		003303000210000	甲	
330300022		肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	5010		003303000220000	甲	
330300023	00	恶性嗜铬细胞瘤根治术			次	5820		003303000230000	甲	
330300023	01	异位嗜铬细胞瘤根治术			次	5820		003303000230100	甲	
330300024		微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术		供体	次	未定		003303000240000	丙	
330300025		肾上腺移植术	自体	供体	次	未定		003303000250000	丙	
3304		4. 眼部手术					使用超声乳化仪加收440元；使用玻璃体切割机加收990元；眼内激光加收550元			
330401		眼睑手术								
330401001	00	眼睑肿物切除术			次	470		003304010010000	甲	需植皮时为乙类
330401001	01	眼睑肿物切除术加收			次	320	需植皮时	003304010010001	乙	需植皮时为乙类
330401002		眼睑结膜裂伤缝合术			次	550		003304010020000	甲	
330401003		内眦韧带断裂修复术			次	790		003304010030000	甲	
330401004		上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术、悬吊术	特殊悬吊材料	单侧	700	需肌瓣移植时加收350元，双侧加收60%	003304010040000	乙	整形除外
330401005		睑下垂矫正联合眦整形术			次	2200		003304010050000	丙	限工伤保险
330401006	00	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑，包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	次	1700		003304010060000	丙	
330401006	01	睑退缩矫正术加收			次	400	需睫毛再造和肌瓣移植时	003304010060001	丙	
330401007		睑内翻矫正术	缝线法		次	320		003304010070000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330401008	00	睑外翻矫正术			次	830		003304010080000	甲	需植皮时为乙类
330401008	01	睑外翻矫正术加收			次	350	需植皮时	003304010080001	乙	需植皮时为乙类
330401009		睑裂缝合术			次	267		003304010090000	丙	限工伤保险
330401010		游离植皮睑成形术			次	1140		003304010100000	丙	限工伤保险
330401011		内眦赘皮矫治术			次	1030		003304010110000	丙	
330401012		重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含 内外眦成形		双侧	自定		003304010120000	丙	
330401013		激光重睑整形术			次	自定		003304010130000	丙	
330401014		双行睫矫正术			单侧	400		003304010140000	丙	
330401015		眼袋整形术			双侧	自定	泪腺悬吊加收	003304010150000	丙	
330401016		内外眦成形术			次	2730		003304010160000	丙	
330401017		睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个 部位	未定		003304010170000	丙	
330401018		睑缘粘连术	含粘连分离		次	700		003304010180000	甲	
330402		泪器手术								
330402001		泪阜部肿瘤单纯切除术			次	620		003304020010000	甲	
330402002	00	泪小点外翻矫正术			次	430		003304020020000	甲	
330402002	01	泪腺脱垂矫正术			次	430		003304020020100	甲	
330402003		泪小管吻合术			次	790		003304020030000	甲	
330402004	00	泪囊摘除术			次	620		003304020040000	甲	
330402004	01	泪囊瘘管摘除术			次	620		003304020040100	甲	
330402005	00	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤 摘除		次	790		003304020050000	甲	
330402005	01	睑部泪腺部分切除术			次	790		003304020050100	甲	
330402005	02	睑部泪腺肿瘤摘除术			次	790		003304020050200	甲	
330402006		泪囊结膜囊吻合术			次	1110		003304020060000	甲	
330402007	00	鼻腔泪囊吻合术			次	1110		003304020070000	甲	经鼻内镜为乙类
330402007	01	鼻腔泪囊吻合术加收			次	110	经鼻内镜	003304020070001	乙	经鼻内镜为乙类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330402008		鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	1110		003304020080000	甲	
330402009	00	泪道成形术	含泪小点切开术		次	700		00330402009000001	甲	使用激光为乙类
330402009	01	泪道成形术加收	含泪小点切开术		次	440	使用激光	00330402009000002	乙	使用激光为乙类
330402010		泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	720		003304020100000	乙	
330402011	*	泪道填塞术		永久性泪道塞	次	350		213304020110000	丙	限工伤报销
330403		结膜手术								
330403001	00	睑球粘连分离术			次	1300		003304030010000	乙	
330403001	01	睑球自体粘膜移植术			次	1300		003304030010100	乙	
330403001	02	结膜移植术			次	1300		003304030010200	乙	
330403002	00	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	400		003304030020000	甲	
330403002	01	结膜肿物切除术加收	包括结膜色素痣	羊膜	次	550	组织移植	003304030020001	甲	
330403003		结膜淋巴管积液清除术			次	400		003304030030000	甲	
330403004		结膜囊成形术			次	790		003304030040000	甲	
330403005		球结膜瓣复盖术			次	620		003304030050000	甲	
330403006	00	麦粒肿切除术	包括霰粒肿		次	267		003304030060000	甲	
330403006	01	麦粒肿切开术			次	267		003304030060100	甲	
330403007		下穹窿成形术			单侧	790		003304030070000	甲	
330403008		球结膜放射状切开冲洗+ 减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压 冲洗		次	400		003304030080000	甲	
330404		角膜手术								
330404001		表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	未定		003304040010000	丙	
330404002		近视性放射状角膜切开术			次	1460		003304040020000	丙	
330404003		角膜缝环固定术			单侧	267		003304040030000	甲	
330404004		角膜拆线	指显微镜下		次	237		003304040040000	甲	
330404005		角膜基质环植入术			次	1700		003304040050000	乙	
330404006		角膜深层异物取出术			次	550		003304040060000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330404007		翼状胬肉切除术	包括单纯切除、转位术、单纯 角膜肿物切除		次	440		003304040070000	甲	
330404008	00	翼状胬肉切除+角膜移植 术			次	2100		003304040080000	乙	干细胞移植为丙 类
330404008	01	角膜肿物切除+角膜移植 术			次	2100		003304040080100	乙	干细胞移植为丙 类
330404008	02	干细胞移植加收			次	400		003304040080001	丙	干细胞移植为丙 类
330404009		角膜白斑染色术			次	1300		003304040090000	乙	
330404010	00	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	2360		003304040100000	乙	干细胞移植为丙 类
330404010	01	干细胞移植加收			次	450		003304040100001	丙	干细胞移植为丙 类
330404011		羊膜移植术		供体	次	900		003304040110000	乙	
330404012		角膜移植联合视网膜复位 术			次	未定		003304040120000	丙	
330404013		瞳孔再造术			次	700		003304040130000	甲	
330405		虹膜、睫状体、巩膜和 前房手术								
330405001		虹膜全切除术			次	790		003304050010000	甲	
330405002		虹膜周边切除术			次	790		003304050020000	甲	
330405003		虹膜根部离断修复术			次	1060		003304050030000	甲	
330405004		虹膜贯穿术	包括虹膜粘连分离术、松解术		次	790		003304050040000	甲	
330405005		虹膜囊肿切除术			次	830		003304050050000	甲	
330405006		人工虹膜隔植入术			次	1300		003304050060000	乙	
330405007		睫状体剥离术			次	790		003304050070000	甲	
330405008		睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	1300		003304050080000	甲	
330405009		睫状体及脉络膜上腔放液 术			次	790		003304050090000	甲	
330405010		睫状体特殊治疗			单侧	790	光凝、冷凝、透热等法可分别计价	003304050100000	甲	
330405011		前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连 分离术		次	940		003304050110000	甲	
330405012		前房成形术			次	440		003304050120000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330405013		青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	1020		003304050130000	甲	
330405014		非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术			次	1230		003304050140000	甲	
330405015		小梁切开术			次	1060		003304050150000	甲	
330405016		小梁切开联合小梁切除术			次	1300		003304050160000	甲	
330405017		青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀 巩膜片	次	1300		003304050170000	甲	
330405018		青光眼滤帘修复术			次	720		003304050180000	甲	
330405019		青光眼滤过泡分离术			次	720		003304050190000	甲	
330405020		青光眼滤过泡修补术			次	720		003304050200000	甲	
330405021		巩膜缩短术			次	400		003304050210000	甲	
330405022	*	巩膜移植术		供体	次	2930			丙	
330406		晶状体手术								
330406001		白内障截囊吸取术			次	1200		003304060010000	甲	
330406002		白内障囊膜切除术			次	1200		003304060020000	甲	
330406003		白内障囊内摘除术			次	1200		003304060030000	甲	
330406004		白内障囊外摘除术			次	1200		003304060040000	甲	
330406005		白内障超声乳化摘除术			次	1810		003304060050000	乙	
330406006		白内障囊外摘除+人工晶体植入术			次	2030		003304060060000	甲	
330406007		人工晶体复位术			次	900		003304060070000	甲	
330406008		人工晶体置换术			次	2030	有晶体眼人工晶体植入术加收450元	003304060080000	甲	
330406009		二期人工晶体植入术			次	1410		003304060090000	甲	
330406010		白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术			次	2590		003304060100000	甲	
330406011		人工晶体睫状沟固定术			次	1700		003304060110000	甲	
330406012		人工晶体取出术			次	1300		003304060120000	甲	
330406013		白内障青光眼联合手术			次	1510		003304060130000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330406014		白内障摘除联合青光眼硅管植入术		硅管	次	1790		003304060140000	甲	
330406015		白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术			次	2320		003304060150000	甲	
330406016		穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)			次	3710		003304060160000	甲	
330406017		白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体、后路摘晶体		次	3490		003304060170000	甲	
330406018		球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)			次	4980		003304060180000	甲	
330406019		非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	3040		003304060190000	甲	
330406020		晶体张力环置入术		张力环	单侧	1810		003304060200000	乙	
330406021		人工晶体悬吊术			单侧	2250		003304060210000	乙	
330407		视网膜、脉络膜、后房手术								
330407001		玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药		次	660		003304070010000	甲	
330407002		玻璃体切除术			次	2500		003304070020000	甲	
330407003		玻璃体内猪囊尾蚴取出术			次	3490		003304070030000	甲	
330407004		视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1700		003304070040000	甲	
330407005		复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	4160	单纯进行球内注气术每次按450元收取、硅油充填术每次按900元收取、前膜剥膜术每次按2700元收取	003304070050000	甲	
330407006		黄斑裂孔注气术			次	1110		003304070060000	甲	
330407007		黄斑裂孔封闭术			次	2250		003304070070000	甲	
330407008		黄斑前膜术			次	3490		003304070080000	甲	
330407009		黄斑下膜取出术			次	3710		003304070090000	甲	
330407010		黄斑转位术			次	3250		003304070100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330407011		色素膜肿物切除术			次	3950		003304070110000	甲	
330407012		巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	1700		003304070120000	甲	
330407013		内眼病冷凝术			次	790		003304070130000	甲	
330407014		硅油取出术			单侧	1700		003304070140000	甲	
330408		眼外肌手术								
330408001		共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	1350	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收158元，多次手术再加收470元	003304080010000	乙	
330408002		非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	1510	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收158元，多次手术再加收470元	003304080020000	乙	
330408003	00	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次	1910		003304080030000	乙	
330408003	01	非常规眼外肌手术加收			次	600	每增加一种手术	003304080030001	乙	
330408004		眼震矫正术			次	1700		003304080040000	乙	
330409		眼眶和眼球手术		特殊固定材料						
330409001		球内磁性异物取出术			次	1110		003304090010000	甲	
330409002		球内非磁性异物取出术			次	1300		003304090020000	甲	
330409003		球壁异物取出术			次	1200		003304090030000	甲	
330409004		眶内异物取出术			次	1110		003304090040000	甲	
330409005		眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	740		003304090050000	甲	
330409006		甲状腺突眼矫正术			次	1110		003304090060000	丙	
330409007		眼内容摘除术			次	550		003304090070000	甲	
330409008		眼球摘除术			次	1030		003304090080000	甲	
330409009		眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫		次	1700		003304090090000	乙	
330409010		义眼安装			次	440		003304090100000	丙	限工伤保险
330409011		义眼台打孔术			次	1030		003304090110000	丙	限工伤保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330409012		活动性义眼眼座植入术			次	1700		003304090120000	丙	限工伤保险
330409013		眶内血肿穿刺术			单侧	620		003304090130000	甲	
330409014	00	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、 眶尖部肿物摘除术		次	2100		003304090140000	甲	
330409014	01	眶内肿物摘除术加收			次	400	侧劈开眶	003304090140001	甲	
330409015		眶内容摘除术	不含植皮		次	2360		003304090150000	甲	
330409016		上颌骨切除合并眶内容摘 除术			次	4420		003304090160000	乙	
330409017		眼窝填充术			次	1110		003304090170000	丙	
330409018		眼窝再造术		球后假体材料	次	1300		003304090180000	丙	
330409019		眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定 术	硅胶板、羟基磷 灰石板	次	2360		003304090190000	乙	
330409020		眶骨缺损修复术			次	2100		003304090200000	乙	
330409021		眶膈修补术			次	未定		003304090210000	丙	
330409022	00	眼眶减压术			单眼	1700		00330409022000001	甲	
330409022	01	眼眶脂肪脱垂修复术			单眼	1700		00330409022000002	甲	
330409023		眼前段重建术			单侧	2360		003304090230000	甲	
330409024		视神经减压术			次	1350		003304090240000	甲	
330409025		眶距增宽症整形术			次	未定		003304090250000	丙	
330409026		隆眉弓术		特殊植入材料	单侧	2100	双侧加收60%	003304090260000	丙	限工伤保险
330409027		眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		单侧	自定		003304090270000	丙	
330409028		眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	自定		003304090280000	丙	
3305		5. 耳部手术								
330501		外耳手术								
330501001	00	耳廓软骨膜炎清创术			次	1010		00330501001000001	甲	
330501001	01	耳外伤清创缝合术			次	1010		00330501001000002	甲	
330501001	02	耳廓脓肿切排清创术			次	1010		003305010010100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330501002	00	耳道异物取出术			次	530		00330501002000001	甲	
330501002	01	耳道异物取出术（门诊手术）			次	79		00330501002000002	甲	
330501003		耳廓恶性肿瘤切除术			次	1910		003305010030000	甲	
330501004		耳颞部血管瘤切除术			次	1900		003305010040000	甲	
330501005	00	耳息肉摘除术			次	840		00330501005000001	甲	
330501005	01	副耳切除术			次	243		00330501005000002	甲	
330501006		耳前瘻管切除术			次	1940		003305010060000	甲	
330501007		耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	2100		003305010070000	甲	
330501008		耳后瘻孔修补术			次	1630		003305010080000	甲	
330501009		耳前瘻管感染切开引流术			次	249		003305010090000	甲	
330501010		外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	1410		003305010100000	甲	
330501011		外耳道肿物活检术			次	221		003305010110000	甲	
330501012		外耳道疖脓肿切开引流术			次	158		003305010120000	甲	
330501013		外耳道恶性肿瘤切除术			次	2050		003305010130000	甲	
330501014		完全断耳再植术			次	2420		003305010140000	甲	
330501015		部分断耳再植术			次	2070		003305010150000	甲	
330501016		一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	2290		003305010160000	丙	限工伤保险
330501017		分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	2480		003305010170000	丙	限工伤保险
330501018		耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	2370		003305010180000	丙	限工伤保险
330501019		耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术	特殊植入材料	次	2370		003305010190000	丙	限工伤保险
330501020		耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	1260		003305010200000	丙	限工伤保险
330501021		外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	3060		003305010210000	丙	限工伤保险
330502		中耳手术								
330502001		鼓膜置管术			次	980		003305020010000	甲	
330502002		鼓膜切开术			次	900		003305020020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330502003		耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	2410		003305020030000	甲	
330502004		经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	2410		003305020040000	甲	
330502005	00	镫骨手术			次	2410		003305020050000	甲	
330502005	01	镫骨撼动术			次	2410		003305020050100	甲	
330502005	02	镫骨底板切除术			次	2410		003305020050200	甲	
330502006		二次镫骨底板切除术			次	2630		003305020060000	甲	
330502007		二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	2690		003305020070000	甲	
330502008		听骨链松解术			次	2050		003305020080000	甲	
330502009		鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术，包括1—5型		次	3110		003305020090000	甲	
330502010		人工听骨听力重建术			次	2710		003305020100000	丙	限工伤保险
330502011		经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	2330		003305020110000	甲	
330502012		咽鼓管扩张术			次	750		003305020120000	甲	
330502013		咽鼓管再造术	含移植和取材		次	2110		003305020130000	乙	
330502014		单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1520		003305020140000	甲	
330502015		完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	2010		003305020150000	甲	
330502016		开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1990		003305020160000	甲	
330502017		乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1980		003305020170000	甲	
330502018		上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	2200		003305020180000	甲	
330502019		经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	3210		003305020190000	甲	
330502020		电子耳蜗植入术			次	3710		003305020200000	丙	
330503		内耳及其他耳部手术								
330503001		内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	3210		003305030010000	甲	
330503002		内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	2780		003305030020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330503003		内耳淋巴囊减压术			次	3050		003305030030000	甲	
330503004		岩浅大神经切断术			次	3170		003305030040000	甲	
330503005		翼管神经切断术			次	2990		003305030050000	甲	
330503006		鼓丛切除术			次	2630		003305030060000	甲	
330503007		鼓索神经切断术			次	2520		003305030070000	甲	
330503008	00	经迷路听神经瘤切除术			次	4270		003305030080000	甲	
330503008	01	经迷路后听神经瘤切除术			次	4270		003305030080100	甲	
330503009	00	颌内动脉插管灌注术			次	1310		003305030090000	甲	
330503009	01	颞浅动脉插管灌注术			次	1310		003305030090100	甲	
330503010		经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	3760		003305030100000	甲	
330503011		经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	4270		003305030110000	甲	
330503012		经迷路岩尖引流术			次	2700		003305030120000	甲	
330503013		经中颅窝岩尖引流术			次	2700		003305030130000	甲	
330503014		颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	3400		003305030140000	甲	
330503015		颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	3870		003305030150000	甲	
330503016		颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	4070		003305030160000	甲	
330503017		耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	690		003305030170000	甲	
330503018		经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	2420		003305030180000	甲	
330503019		经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术，包括穿刺或切开引流		次	2420		003305030190000	甲	
3306		6. 鼻、口、咽部手术								
330601		鼻部手术								
330601001	00	鼻外伤清创缝合术			次	790		00330601001000001	甲	
330601001	01	鼻外伤清创缝合术加收			次	470	开放性鼻骨折	00330601001000002	甲	
330601002	00	鼻骨骨折整复术			次	1170		00330601002000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330601002	01	鼻骨骨折整复术(门诊手术)			次	182		00330601002000002	甲	
330601003		鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	1940		003306010030000	丙	限工伤保险
330601004		鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	2720		003306010040000	丙	限工伤保险
330601005		前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	1840		003306010050000	丙	限工伤保险
330601006		鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	249		003306010060000	甲	
330601007		鼻腔异物取出术			次	510		003306010070000	甲	
330601008		下鼻甲部分切除术			次	700		003306010080000	甲	
330601009		中鼻甲部分切除术			次	790		003306010090000	甲	
330601010		鼻翼肿瘤切除成形术			次	1740		003306010100000	甲	
330601011		鼻前庭囊肿切除术			次	890		003306010110000	甲	
330601012		鼻息肉摘除术			次	790		003306010120000	甲	
330601013		鼻中隔粘膜划痕术			次	470		003306010130000	甲	
330601014	00	鼻中隔矫正术			次	1420		003306010140000	甲	
330601014	01	鼻中隔降肌附着过低矫正术			次	1420		003306010140100	甲	
330601015		鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	1030		003306010150000	甲	
330601016		鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1540		003306010160000	甲	
330601017	00	鼻中隔血肿切开引流术			次	700		003306010170000	甲	
330601017	01	鼻中隔脓肿切开引流术			次	700		003306010170100	甲	
330601018		筛动脉结扎术			次	1600		003306010180000	甲	
330601019		筛前神经切断术			次	1200		003306010190000	甲	
330601020		经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	2380		003306010200000	甲	
330601021		经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	2380		003306010210000	甲	
330601022		隆鼻术		假体材料	次	1820		003306010220000	丙	限工伤保险
330601023		隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	2180		003306010230000	丙	限工伤保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330601024		重度鞍鼻畸形矫正术	包括鼻外伤畸形修复	植入材料	次	2430		003306010240000	丙	限工伤保险
330601025		鼻畸形矫正术			次	2430		003306010250000	丙	限工伤保险
330601026		鼻再造术		植入材料	次	3610		003306010260000	丙	限工伤保险
330601027		鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	2030		003306010270000	丙	限工伤保险
330601028		后鼻孔成形术			次	2770		003306010280000	甲	
330601029		鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	2100		003306010290000	甲	
330602		副鼻窦手术								
330602001		上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	1500		003306020010000	甲	
330602002		上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	2310		003306020020000	甲	
330602003		经上颌窦颌内动脉结扎术			次	2070		003306020030000	甲	
330602004		鼻窦异物取出术			次	1390		003306020040000	甲	
330602005		萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	2660		003306020050000	甲	
330602006		鼻额管扩张术			次	890		003306020060000	甲	
330602007		鼻外额窦开放手术			次	1060		003306020070000	甲	
330602008		鼻内额窦开放手术			次	1060		003306020080000	甲	
330602009		鼻外筛窦开放手术			次	1320		003306020090000	甲	
330602010		鼻内筛窦开放手术			次	1500		003306020100000	甲	
330602011		鼻外蝶窦开放手术			次	1810		003306020110000	甲	
330602012		鼻内蝶窦开放手术			次	2010		003306020120000	甲	
330602013		经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	4050		003306020130000	甲	
330602014		全筛窦切除术			次	2550		003306020140000	甲	
330603		鼻部其他手术								
330603001		鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	3670		003306030010000	甲	
330603002		鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	3890		003306030020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330603003		经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	3830		003306030030000	甲	
330603004		经鼻视神经减压术			次	2770		003306030040000	甲	
330603005		鼻外视神经减压术			次	2660		003306030050000	甲	
330603006		经鼻内镜眶减压术			次	2260		003306030060000	甲	
330603007		经鼻内镜脑膜修补术			次	2290		003306030070000	甲	
330604		口腔颌面一般手术		特殊药物						
330604001		乳牙拔除术			每牙	18.2		003306040010000	甲	
330604002		前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	30		003306040020000	甲	
330604003		前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	49		003306040030000	甲	
330604004		磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	49		003306040040000	甲	
330604005		复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	122		003306040050000	甲	
330604006		阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	146		003306040060000	甲	
330604007		拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	36		003306040070000	甲	
330604008		牙再植术	包括嵌入、移位、脱落；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	243		003306040080000	丙	限工伤保险
330604009		牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	350		003306040090000	丙	限工伤保险
330604010		牙槽骨修整术			每牙	146		003306040100000	乙	
330604011		牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料、模型、模板	每牙	146		003306040110000	丙	限工伤保险
330604012		颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大		次	360		003306040120000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330604013		上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	360		003306040130000	丙	
330604014		口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	910		003306040140000	甲	
330604015		上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	910		003306040150000	甲	
330604016		唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定, 供皮(粘膜)区创面处理 ; 不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	610		003306040160000	丙	限工伤保险
330604017	00	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型; 不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	146		00330604017000001	丙	限工伤保险
330604017	01	修复前软组织成型术加收			次	55	使用激光	00330604017000002	丙	限工伤保险
330604018		阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		次	430		003306040180000	甲	
330604019		牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调合; 包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	每牙	146		003306040190000	甲	
330604020		颌骨病灶刮除术			次	550		003306040200000	甲	
330604021	00	皮肤瘻管切除术			次	360		00330604021000001	甲	
330604021	01	皮肤瘻管切除术(冷冻加收)			次	24.3		00330604021000002	甲	
330604021	02	皮肤瘻管切除术(电灼加收)			次	61		00330604021000003	甲	
330604022		根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	次	430		003306040220000	甲	
330604023		牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	243		003306040230000	丙	
330604024		颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		每牙	146		003306040240000	甲	
330604025		牙外科正畸术		合牙合板、固定材料、腭护板	次	550		003306040250000	丙	
330604026		根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备; 不含显微根管手术	充填材料	每牙	360		003306040260000	甲	
330604027		根尖搔刮术			每牙	182		003306040270000	甲	
330604028		睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大、鼻鼾症、阻塞性睡眠呼吸暂停综合症	一次性射频刀头	次	243		003306040280000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330604029		牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	146		003306040290000	甲	
330604030		牙龈再生术			每牙	243		003306040300000	甲	
330604031	00	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	97	牙龈、牙髓息肉切除按每牙12.2元收取	00330604031000001	甲	
330604031	01	牙龈切除术加收			每牙	55	使用激光	00330604031000002	甲	
330604032		显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术		每根管	未定		003306040320000	丙	
330604033		牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	360		003306040330000	丙	
330604034		牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	360		003306040340000	丙	限工伤保险
330604035	00	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	243		00330604035000001	甲	
330604035	01	龈瘤切除术加收			次	55	激光	00330604035000002	甲	
330604036		牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	360		003306040360000	乙	
330604037		截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	182		003306040370000	甲	
330604038		分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	122		003306040380000	甲	
330604039		半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半,保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	122		003306040390000	甲	
330604040		引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	490		003306040400000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330604041		松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	610		003306040410000	甲	
330604042		牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等),含各种组织瓣的获得、制备、移植,组织瓣的转位,各种组织瓣的固定缝合;包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术;不含术区牙周塞治		每牙	243		003306040420000	丙	限工伤保险
330604043		牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断;不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	未定		003306040430000	丙	
330604044	*	外伤牙断冠粘接术		特殊粘接材料	每牙	122		213105190270000	丙	限工伤保险
330605		口腔肿瘤手术		特殊吻合线						
330605001	00	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	360		00330605001000001	甲	
330605001	01	口腔颌面部小肿物切除术(门诊手术)			次	182		003306050010100	甲	
330605001	02	口腔组织活检术			次	97		00330605001000002	甲	
330605001	03	口腔颌面部小肿物切除术加收			次	55	激光	003306050010200	甲	
330605002		口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	3000		003306050020000	甲	
330605003		颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖,受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	2800		003306050030000	丙	
330605004		涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补、腮腺导管改道、成形、再造术		次	2050		003306050040000	甲	
330605005		下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除;不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	2910		003306050050000	甲	
330605006		下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	3380		003306050060000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330605007		下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	3380		003306050070000	甲	
330605008		下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	3270		003306050080000	乙	
330605009		上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	2590		003306050090000	甲	
330605010		上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	3160		003306050100000	甲	
330605011		上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	3380		003306050110000	甲	
330605012		上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	4250		003306050120000	甲	
330605013	00	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	2210		00330605013000001	甲	
330605013	01	颌骨囊肿开窗术		特殊材料	次	970		00330605013000002	甲	
330605014		舌骨上淋巴清扫术			次	2150		003306050140000	甲	
330605015	00	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	2100		00330605015000001	甲	
330605015	01	舌良性肿物切除术			次	1420		00330605015000002	甲	
330605016		舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	2730		003306050160000	甲	
330605017	00	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	3600		00330605017000001	甲	
330605017	01	颊部良性肿物切除术			次	1420		00330605017000002	甲	
330605018		口底皮样囊肿摘除术			次	1280		003306050180000	甲	
330605019		口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	2770		003306050190000	甲	
330605020	00	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术		特殊材料	次	3250		003306050200000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330605020	01	颈面部血管瘤切除术		特殊材料	次	3250		003306050200100	甲	
330605020	02	颈面部淋巴瘤切除术		特殊材料	次	3250		003306050200200	甲	
330605021		口腔颌面部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	2210		003306050210000	甲	
330605022		口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	3330		003306050220000	甲	
330605023		腮部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	2660		003306050230000	甲	
330605024		髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	3460		003306050240000	甲	
330605025		颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	2190		003306050250000	甲	
330605026		颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除和骨及邻近软组织成形术		次	2730		003306050260000	甲	
330605027		腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除、腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1940		003306050270000	甲	
330605028		腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除、腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	2810		003306050280000	甲	
330605029		腮腺恶性肿瘤扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除、腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	3120		003306050290000	甲	
330605030		颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	490		003306050300000	甲	
330605031	00	鳃裂囊肿切除术			次	1590		003306050310000	甲	
330605031	01	鳃裂瘻切除术			次	1590		003306050310100	甲	
330605032		涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	800		003306050320000	甲	
330605033	00	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	次	1840		003306050330000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330605033	01	颌面颈部深部肿物探查术加收			次	730	同时行肿物切除术加收	003306050330001	甲	
330605034		舌下腺切除术			次	1090		003306050340000	甲	
330605035		舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	890		003306050350000	甲	
330605036		颌下腺切除术	包括颌下腺周围良性肿物切除术		次	1090		003306050360000	甲	
330605037	*00	唇恶性肿瘤切除术			次	1580		213306050370100	甲	
330605037	*01	唇良性肿物切除术			次	1090		213306050370200	甲	
330606		口腔成形手术								
330606001	00	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	249		00330606001000001	丙	
330606001	01	系带成形术加收	包括唇或颊或舌系带成形术		次	55	激光加收	00330606001000002	丙	
330606002		巨舌畸形矫正术			次	2320		003306060020000	丙	
330606003		舌再造术			次	2420		003306060030000	丙	限工伤保险
330606004		腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	2430		003306060040000	乙	
330606005		腭帆缩短术			次	未定		003306060050000	丙	
330606006		腭咽成形术			次	1530		003306060060000	乙	
330606007		悬雍垂缩短术			次	1050		003306060070000	乙	
330606008		悬雍垂腭咽成形术 (UPPP)			次	1990		003306060080000	乙	
330606009		唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	2160		003306060090000	丙	
330606010		唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术		次	2200		003306060100000	丙	限工伤保险
330606011		单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	1690	双侧加收850元	003306060110000	丙	
330606012		单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	1820	双侧加收850元	003306060120000	丙	
330606013		犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	未定		003306060130000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330606014		I° 腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1960		003306060140000	乙	
330606015		II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1960		003306060150000	乙	
330606016		III° 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	2210		003306060160000	乙	
330606017		反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	2210		003306060170000	丙	
330606018		单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术		次	2210		003306060180000	丙	
330606019		腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	2210		003306060190000	丙	
330606020		组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	2260		003306060200000	丙	
330606021		腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭		次	2020		003306060210000	丙	
330606022		咽后嵴成形术			次	1390		003306060220000	丙	
330606023		咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次	1390		003306060230000	丙	
330606024		牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术、口、鼻腔前庭瘻修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	2820		003306060240000	丙	
330606025		齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	2150		003306060250000	丙	
330606026		口鼻腔前庭瘻修补术			次	2300		003306060260000	丙	
330606027		面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术		次	1760		003306060270000	丙	
330606028		口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	2490		003306060280000	丙	限工伤保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330606029		口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	3680		003306060290000	丙	限工伤保险
330606030		口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	不含显微吻合		次	4550		003306060300000	丙	限工伤保险
330606031		口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术		特殊固定材料	次	4550		003306060310000	丙	限工伤保险
330606032		颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	3200		003306060320000	丙	
330606033		颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	未定		003306060330000	丙	
330606034		口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术			次	3350		003306060340000	乙	
330606035		口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移	特殊支架及固位材料	次	3370		003306060350000	丙	
330606036		口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	未定		003306060360000	丙	
330606037		带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	2410		003306060370000	丙	
330606038		皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	2410		003306060380000	丙	
330606039		腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复		次	1980		003306060390000	甲	
330606040		经颈部茎突过长切除术		人工材料	次	1530		003306060400000	甲	
330606041		经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	1260		003306060410000	甲	
330606042		颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术；不含皮瓣制备		次	2380		003306060420000	乙	
330607		口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维							
330607001		上颌雷弗特I型截骨术（Le Fort）	包括上颌雷弗特（Le Fort）I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	3520	上颌LeFort分块截骨术加收1820元	003306070010000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330607002		上颌雷弗特II型截骨术 (Le Fort)	包括骨截开、骨内坚固内固定 术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	3850		003306070020000	丙	
330607003		上颌雷弗特III型截骨术 (Le Fort)	包括骨截开、骨内坚固内固定 术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	3850		003306070030000	丙	
330607004		上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、 骨内坚固内固定术、植骨术； 不含骨切取	特殊材料	单侧	3490		003306070040000	丙	
330607005		下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术 、口内或口外入路下颌升支垂 直截骨术、下颌升支倒L形截骨 术、C形截骨术、骨内坚固内固 定术；不含骨切取	特殊材料	次	3850		003306070050000	丙	
330607006		下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质 术、骨内坚固内固定术、植骨 术；不含骨切取	特殊材料	次	3490		003306070060000	丙	
330607007		下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、 骨内坚固内固定术、植骨术； 不含骨切取		次	3820		003306070070000	丙	
330607008		下颌下缘去骨成形术		特殊材料	次	3460		003306070080000	丙	
330607009		下颌骨去骨皮质术		特殊材料	次	2920		003306070090000	丙	
330607010	00	下颌角嚼肌肥大畸形矫正 术	包括1. 下颌角的三角形去骨术 或改良下颌升支矢状劈开去骨 术；2. 嚼肌部分切除术	骨延长器及其他 特殊材料	每个 部位	5000		00330607010000001	丙	
330607010	01	下颌角嚼肌肥大畸形矫正 术加收		骨延长器及其他 特殊材料	每个 部位	470	骨延长器置入后的加力加收	00330607010000002	丙	
330607011		水平截骨颧成形术	包括各种不同改良的颧部截骨 术、骨内坚固内固定术、植骨 术；不含骨切取	特殊材料	单侧	3270		003306070110000	丙	
330607012		颧部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颧部各种类型的截骨前徙 、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋 膜悬吊术、骨内坚固内固定术 、植骨术；不含骨切取、取阔 筋膜术	生物性材料	单侧	2910		003306070120000	丙	
330607013		颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨 延长器置入术		每个 部位	3820		003306070130000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330607014		颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取		单侧	2550		003306070140000	丙	
330607015		颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备		单侧	2630		003306070150000	乙	限工伤保险
330607016	00	髁状突高位切除术			单侧	3330		003306070160000	丙	限工伤保险
330607016	01	髁状突关节面磨光术			单侧	3330		003306070160100	丙	限工伤保险
330607017		颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术		单侧	3820		003306070170000	丙	限工伤保险
330608		口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维							
330608001		口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1990		003306080010000	甲	
330608002		口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1370		003306080020000	甲	
330608003		口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理，包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1180		003306080030000	甲	
330608004		颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	960		003306080040000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330608005		颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	1000		003306080050000	甲	
330608006		颌骨骨折外固定术	包括1. 复位、颌骨骨折悬吊固定术，2. 颧骨、颧弓骨折	外固定器	单颌	470		003306080060000	甲	
330608007		髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定、包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	3420		003306080070000	丙	
330608008		髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	2590		003306080080000	甲	
330608009		下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1990		003306080090000	甲	
330608010		上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	2590		003306080100000	甲	
330608011		颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	3420		003306080110000	甲	
330608012		颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	1420		003306080120000	甲	
330608013		颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折		单颌	2630	双侧颧骨或颧弓骨折加倍收取	003306080130000	甲	
330608014		眶鼻额区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		次	2370		003306080140000	甲	
330608015		颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	3400		003306080150000	甲	
330608016		颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	3380		003306080160000	乙	
330608017		单颌牙弓夹板拆除术			单颌	470		003306080170000	甲	
330608018		颌间固定拆除术			单颌	320		003306080180000	甲	
330608019		骨内固定植入物取出术			单颌	1150		003306080190000	甲	
330608020		下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复、自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	2690		003306080200000	乙	
330608021		下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	2690		003306080210000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330608022		下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	3350		003306080220000	丙	
330608023		下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	4360		003306080230000	丙	
330608024		下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	3490		003306080240000	乙	
330608025		下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位；局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复		单颌	3490		003306080250000	丙	
330608026		上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	3540		003306080260000	乙	
330608027		上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位），包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	3390		003306080270000	丙	
330608028		上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	3350		003306080280000	丙	
330608029	00	上颌骨缺损带蒂骨移植术	不含带蒂骨制取		单颌	3730		003306080290000	丙	
330608029	01	上颌骨颌间固定和邻位皮瓣修复术			单颌	3730		003306080290100	丙	
330609		口腔种植手术		人工骨及骨代用品						
330609001		牙种植体植入术		种植体	次	自定		003306090010000	丙	
330609002		上颌窦底提升术	含取骨、植骨		次	自定		003306090020000	丙	
330609003		下齿槽神经移位术			次	自定		003306090030000	丙	
330609004		骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	自定		003306090040000	丙	
330609005		游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	次	自定		003306090050000	丙	
330609006		带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	自定		003306090060000	丙	
330609007		缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术，包括外置法、内置法、夹层法		次	自定		003306090070000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330609008		引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	自定		003306090080000	丙	
330609009		颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	自定		003306090090000	丙	
330609010		种植体二期手术	含牙乳头形成及附着龈增宽；不含软组织移植术	基台	次	自定		003306090100000	丙	
330609011		种植体取出术	指失败种植体、折断种植体及位置、方向不好无法修复的种植体的取出		次	自定		003306090110000	丙	
330609012		骨挤压术	指用于上颌骨骨质疏松		次	自定		003306090120000	丙	
330609013		种植体周软组织成形术			次	自定		003306090130000	丙	
330610		扁桃体和腺样体手术								
330610001		扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	1010		003306100010000	甲	
330610002		腺样体刮除术			次	490		003306100020000	甲	
330610003		舌扁桃体切除术			次	1010		003306100030000	甲	
330610004		扁桃体周围脓肿切开引流术			次	370		003306100040000	甲	
330611		咽部手术								
330611001		咽后壁脓肿切开引流术			次	1300		003306110010000	甲	
330611002		经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	2750		003306110020000	甲	
330611003		经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	3120		003306110030000	甲	
330611004		经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	3600		003306110040000	甲	
330611005		颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	3420		003306110050000	甲	
330611006	00	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	3310		00330611006000001	甲	
330611006	01	经口腔入路咽旁间隙肿物摘除术			次	3780		00330611006000002	甲	
330611007		颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	3380		003306110070000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330611008		咽痿皮瓣修复术			次	1600		003306110080000	甲	
330611009		侧颅底切除术			次	5420		003306110090000	甲	
3307		7. 呼吸系统手术								
330701		喉及气管手术					激光加收550元			
330701001	00	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检及咽喉异物（含息肉）取出		次	1260		003307010010000	甲	
330701001	01	咽部异物取出门诊手术			次	53		00330701001020001	甲	
330701001	02	喉部异物取出门诊手术			次	211		00330701001020002	甲	
330701002		颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	3030		003307010020000	甲	
330701003		环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	158		003307010030000	甲	
330701004		环甲膜切开术			次	620		003307010040000	甲	
330701005		气管切开术			次	1060		003307010050000	甲	
330701006		喉全切除术			次	3930		003307010060000	甲	
330701007		喉全切除术后发音管安装术			次	1560		003307010070000	乙	
330701008		喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	3060		003307010080000	乙	
330701009		全喉切除咽气管吻合术			次	3390		003307010090000	甲	
330701010		喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	3350		003307010100000	甲	
330701011		3/4喉切除术及喉功能重建术			次	4350		003307010110000	乙	
330701012		垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	4250		003307010120000	乙	
330701013		垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	4250		003307010130000	乙	
330701014		声门上水平喉切除术			次	3570		003307010140000	甲	
330701015		梨状窝癌切除术			次	3230		003307010150000	甲	
330701016		全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	7240		003307010160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330701017		全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	4970		003307010170000	甲	
330701018		喉瘢痕狭窄扩张术			次	2470		003307010180000	甲	
330701019		喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	2500		003307010190000	乙	
330701020		喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	2710		003307010200000	乙	
330701021		喉部神经肌蒂移植术			次	2730		003307010210000	乙	
330701022	00	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	2690		00330701022000001	甲	
330701022	01	经支撑喉镜喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	2930		003307010220001	甲	
330701022	02	间接喉镜下喉肿物摘除术	包括咽肿瘤		次	950		00330701022000002	甲	
330701022	03	电子鼻咽喉镜下良性肿物摘除术	包括咽肿瘤		次	1150		00330701022000003	甲	
330701023	00	喉裂开声带切除术			次	2690		00330701023000001	甲	
330701023	01	喉裂开声带切除术门诊手术			次	400		00330701023000002	甲	
330701024		喉裂开肿瘤切除术			次	2660		003307010240000	甲	
330701025	00	经支撑喉镜激光声带肿物切除术			次	1360		003307010250000	甲	
330701025	01	经支撑喉镜激光喉瘢痕切除术			次	1360		003307010250100	甲	
330701026		经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	2410		003307010260000	甲	
330701027		喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	2780		003307010270000	乙	
330701028		喉气管外伤缝合成形术			次	1410		003307010280000	甲	
330701029		喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材		次	1240		003307010290000	乙	
330701030	00	声带内移术			次	1530		00330701030000001	甲	使用经DSA为乙类
330701030	01	声带内移术加收			次	1430	使用DSA	00330701030000002	乙	使用经DSA为乙类
330701031		甲状软骨成形术			次	1790		003307010310000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330701032		环杓关节间接拨动术			次	1060		003307010320000	甲	
330701033		环杓关节直接拨动术			次	1220		003307010330000	甲	
330701034		环甲间距缩短术			次	1760		003307010340000	甲	
330701035		环杓关节复位术			次	1420		003307010350000	甲	
330701036		会厌脓肿切开引流术			次	700		003307010360000	甲	
330701037		经颈进路会厌肿物切除术			次	1320		003307010370000	甲	
330701038		会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1220		003307010380000	甲	
330701039		气管支气管损伤修补术			次	3390		003307010390000	甲	
330701040		气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料	次	3030		003307010400000	甲	
330701041	00	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术		次	5590		003307010410000	甲	使用激光为乙类
330701041	01	气管内肿瘤切除术加收			次	550	使用激光	003307010410002	乙	使用激光为乙类
330701042	00	气管成形术			次	5470		003307010420000	甲	
330701042	01	气管隆凸成形术			次	5470		003307010420100	甲	
330701043		颈段气管食管瘘修补术			次	4690		003307010430000	甲	
330701044		颈部囊状水瘤切除术			次	1400		003307010440000	甲	
330701045		颈部气管造口再造术			次	2390		003307010450000	甲	
330702		肺和支气管手术								
330702001	00	肺内异物摘除术			次	3420		003307020010000	甲	
330702001	01	硬性气管镜气管异物取出术			次	2010		003307020010001	甲	
330702002		肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	6100		003307020020000	甲	
330702003		肺段切除术			次	3830		003307020030000	甲	
330702004		肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	4810		003307020040000	乙	
330702005	00	肺楔形切除术			次	3830		00330702005000001	甲	
330702005	01	肺良性肿瘤切除术			次	3830		00330702005000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330702005	02	肺囊肿切除术			次	3830		00330702005000003	甲	
330702006		肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3830		003307020060000	甲	
330702007		袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	5930		003307020070000	甲	
330702008	00	全肺切除术			次	4860		003307020080000	甲	
330702008	01	全肺切除术加收			次	2430	经心包内全肺切除及部分心房切除	003307020080001	甲	
330702009		肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2350		003307020090000	甲	
330702010		胸膜肺全切除术			次	6080		003307020100000	甲	
330702011		肺修补术			次	2470		003307020110000	甲	
330702012		肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	未定		003307020120000	丙	
330702013		自体肺移植术			次	未定		003307020130000	丙	
330702014		供肺切除术	含修整术		次	未定		003307020140000	丙	
330702015		肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	未定		003307020150000	丙	
330703		胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术								
330703001		开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	2770		003307030010000	甲	
330703002		开胸肿瘤特殊治疗	射频消融	射频针	次	4860		003307030020000	乙	
330703003		开胸探查术			次	2360		003307030030000	甲	
330703004		开胸止血术			次	2810		003307030040000	甲	
330703005		肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	2470		003307030050000	甲	
330703006		肋骨切除术	不含开胸手术		次	2470		003307030060000	甲	
330703007		肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1530		003307030070000	甲	
330703008		胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1460		003307030080000	甲	
330703009		胸廓成形术	不含分期手术		次	4120		003307030090000	甲	
330703010		胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	1260		003307030100000	甲	
330703011		胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	1430		003307030110000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330703012		胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	3170		003307030120000	甲	
330703013		胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	3170		003307030130000	甲	
330703014		胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	4390		003307030140000	丙	限工伤保险
330703015		小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	4390		003307030150000	乙	
330703016		胸内异物清除术			次	2470		003307030160000	甲	
330703017	00	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流		次	840		003307030170000	甲	
330703017	01	胸腔穿刺置管术			次	840		003307030170400	甲	
330703017	02	腹腔穿刺置管术			次	840		003307030170500	甲	
330703018		脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2770		003307030180000	甲	
330703019		胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	2770		003307030190000	甲	
330703020		脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	3650		003307030200000	甲	
330703021		胸膜活检术			次	1150		003307030210000	甲	
330703022		胸膜粘连烙断术			次	2080		003307030220000	甲	
330703023		胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	未定		003307030230000	丙	
330703024		经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	2330		003307030240000	乙	
330703025		纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1650		003307030250000	甲	
330703026		纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除		次	3990		003307030260000	甲	
330703027	00	纵隔气肿切开减压术			次	1760		003307030270000	甲	
330703027	01	皮下气肿切开减压术			次	1760		003307030270100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330703028	00	膈肌修补术		特殊修补材料	次	2810		003307030280000	甲	
330703028	01	急性膈疝修补术		特殊修补材料	次	2810		003307030280100	甲	
330703028	02	慢性膈疝修补术		特殊修补材料	次	2810		003307030280200	甲	
330703029	00	膈肌折叠术			次	2840		003307030290000	甲	
330703029	01	膈肌膨出修补术			次	2840		003307030290100	甲	
330703030		膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2840		003307030300000	甲	
330703031	00	膈神经麻痹术			次	1880		003307030310000	甲	
330703031	01	膈神经压榨术			次	1880		003307030310100	甲	
330703031	02	膈神经切断术			次	1880		003307030310200	甲	
330703032	00	先天性膈疝修补术			次	3490		003307030320000	甲	
330703032	01	膈膨升折叠修补术			次	3490		003307030320100	甲	
330703033		先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含返流性食管狭窄扩张		次	3820		003307030330000	甲	
330703034		食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		次	3820		003307030340000	甲	
3308		8. 心脏及血管系统手术								
330801		心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等						
330801001		二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	未定		003308010010000	丙	
330801002		二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形		次	6790		003308010020000	甲	
330801003		二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置		次	6110		003308010030000	乙	
330801004		三尖瓣直视成形术	包括交界切开术、瓣环环缩术		次	6080		003308010040000	甲	
330801005		三尖瓣置换术			次	6110		003308010050000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330801006		三尖瓣下移畸形矫治术 (Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或 切除、三尖瓣成形术		次	6050		003308010060000	甲	
330801007		主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形		次	6080		003308010070000	乙	
330801008		主动脉瓣直视成形术			次	7390		003308010080000	甲	
330801009		主动脉瓣置换术			次	7290		003308010090000	乙	
330801010		自体肺动脉瓣替换主动脉 瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法		次	7880		003308010100000	乙	
330801011		肺动脉瓣置换术			次	6040		003308010110000	乙	
330801012		肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣 交界切开(或瓣成形)、右室流 出道重建术		次	5650		003308010120000	乙	
330801013		小切口瓣膜置换术			次	6450		003308010130000	乙	
330801014	00	双瓣置换术			次	9140		003308010140000	乙	
330801014	01	多瓣置换术			次	12160		003308010140001	乙	
330801015		瓣周漏修补术			次	6050		003308010150000	甲	
330801016		房间隔造口术(Blabock- Hanlon手术)	包括切除术		次	5920		003308010160000	甲	
330801017		房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术; I、 II孔房缺		次	5900		003308010170000	甲	
330801018		室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	6260		003308010180000	甲	
330801019		部分型心内膜垫缺损矫治 术	包括 I 孔房缺修补术、二尖瓣 、三尖瓣成形术		次	7200		003308010190000	甲	
330801020		完全型心内膜垫缺损矫治 术			次	7510		003308010200000	甲	
330801021		卵圆孔修补术			次	5860		003308010210000	甲	
330801022		法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房 缺修补术		次	7430		003308010220000	甲	
330801023		法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	8390		003308010230000	甲	
330801024		法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	7940		003308010240000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330801025		法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室—肺动脉连续		次	7670		003308010250000	甲	
330801026		复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术		次	8390		003308010260000	甲	
330801027		三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	6330		003308010270000	甲	
330801028		单心室分隔术			次	6500		003308010280000	甲	
330802		心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线						
330802001		冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	5590		003308020010000	甲	
330802002		冠状动脉起源异常矫治术			次	5960		003308020020000	甲	
330802003	00	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术，包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉	内窥镜血管采集系统一次性使用配套材料	每支吻合血管	9580		00330802003000001	乙	
330802003	01	冠状动脉搭桥术加收			每支吻合血管	900	增加一支血管	00330802003000002	乙	
330802004	00	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术		每支吻合血管	11850		003308020040000	乙	
330802004	01	冠脉搭桥+换瓣术加收			每支吻合血管	900	增加一支血管	003308020040100	乙	
330802005	00	冠脉搭桥+人工血管置换术			每支吻合血管	13050		00330802005000001	乙	
330802005	01	冠脉搭桥+人工血管置换术加收			每支吻合血管	900	增加一支血管	00330802005000002	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330802006	00	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器	每支吻合血管	10160		00330802006000001	乙	
330802006	01	非体外循环冠状动脉搭桥术加收			每支吻合血管	900	增加一支血管	00330802006000002	乙	
330802007	00	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)		每支吻合血管	9180		00330802007000001	乙	
330802007	01	小切口冠状动脉搭桥术加收			每支吻合血管	900	增加一支血管	00330802007000002	乙	
330802008		冠状动脉内膜切除术			次	8100		003308020080000	乙	
330802009		肺动静脉瘘结扎术			次	8100		003308020090000	甲	
330802010		冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	7880		003308020100000	乙	
330802011		上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	5740		003308020110000	乙	
330802012		肺动脉环缩术			次	5620		003308020120000	甲	
330802013		肺动脉栓塞摘除术			次	7630		003308020130000	甲	
330802014		动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	4060		003308020140000	甲	
330802015		主肺动脉窗修补术			次	5830		003308020150000	甲	
330802016		先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	4620		003308020160000	甲	
330802017		全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术		次	7940		003308020170000	乙	
330802018		右室双出口矫治术	包括内隧道、内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术		次	8050		003308020180000	甲	
330802019		肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断		次	7940		003308020190000	甲	
330802020		部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	7490		003308020200000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330802021		完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	7940		003308020210000	乙	
330802022		体静脉流入肺静脉侧心房矫治术			次	7110		003308020220000	乙	
330802023		主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植、旁路移植或直接吻合术		次	7460		003308020230000	甲	
330802024		左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	8330		003308020240000	乙	
330802025		主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)		次	8990		003308020250000	乙	
330802026		保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术		次	8100		003308020260000	乙	
330802027		细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式		次	6420		003308020270000	乙	
330802028		主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	7200		003308020280000	甲	
330802029		升主动脉替换术			次	7200		003308020290000	乙	
330802030		升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换		次	8460		003308020300000	乙	
330802031		主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术		次	9440		003308020310000	乙	
330802032		先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	5640		003308020320000	乙	
330802033		主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换, 除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	9970		003308020330000	乙	
330802034		“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术		次	9810		003308020340000	丙	
330802035		主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建		次	7940		003308020350000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330802036		动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	8540		003308020360000	甲	
330802037		心房调转术	包括各种改良的术式		次	7880		003308020370000	甲	
330802038		双调转术(Double Switch手术)	包括心房、心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术		次	9440		003308020380000	甲	
330802039		内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位、右室双出口疾患的各种改良方式		次	8280		003308020390000	甲	
330802040		房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治, 包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术(也含各种开窗术)		次	8300		003308020400000	丙	
330802041		矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术		每个部位	8300		003308020410000	甲	
330802042		永存动脉干修复术			次	8140		003308020420000	甲	
330802043		复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式, 如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术		次	未定		003308020430000	丙	
330802044		科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术		次	未定		003308020440000	丙	
330802045		外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右室; 不含前以表述的特定术式中包含的外通道, 如Rastalli手术等		次	未定		003308020450000	丙	
330803		心脏和心包的其他手术								
330803001		经胸腔镜心包活检术			次	2820		003308030010000	乙	
330803002		心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	5020		003308030020000	甲	
330803003		经胸腔镜心包部分切除术			次	4760		003308030030000	乙	
330803004		心包肿瘤切除术			次	4720		003308030040000	甲	
330803005		心包开窗引流术			次	3710		003308030050000	甲	
330803006		心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检		次	3420		003308030060000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330803007		心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	4750		003308030070000	甲	
330803008		心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的 异物		次	5070		003308030080000	甲	
330803009	00	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及 囊肿		次	5060		003308030090000	甲	
330803009	01	心脏多发良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及 囊肿		次	7460		003308030090100	甲	
330803010		心脏恶性肿瘤摘除术			次	6110		003308030100000	甲	
330803011	00	室壁瘤切除术		贴片材料	次	6990		003308030110000	甲	
330803011	01	室壁瘤切除缝合术		贴片材料	次	6990		003308030110100	甲	
330803011	02	左心室成形术		贴片材料	次	6990		003308030110200	甲	
330803012		左房血栓清除术			次	4220		003308030120000	甲	
330803013		左房折叠术			次	4220		003308030130000	甲	
330803014	00	左室减容术(Batista手 术)			次	5420		003308030140000	乙	
330803014	01	二尖瓣成形术			次	5420		003308030140100	乙	
330803015		心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	5420		003308030150000	乙	
330803016		迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝 等)、心内直视射频消融术；不 含心表电生理标测	一次性除颤笔	次	6530	不同方法分别计价	003308030160000	乙	
330803017		心脏表面临时起搏器安置 术		起搏导线	次	950		003308030170000	甲	
330803018		激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔 次	未定		003308030180000	丙	
330803019		骨骼肌心脏包裹成形术			次	未定		003308030190000	丙	
330803020		心脏移植术		供体	次	24070		003308030200000	丙	
330803021		心肺移植术		供体	次	未定		003308030210000	丙	
330803022		左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	未定		003308030220000	丙	
330803023		主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及 导管撤离术	球囊反搏导管入 造血管	次	3010		003308030230000	乙	
330803024		左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	未定		003308030240000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330803025		体外人工膜肺 (ECMO)		一次性材料	小时	225		003308030250000	乙	
330803026		左右心室辅助循环		一次性材料	小时	350		003308030260000	乙	
330803027		体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	未定		003308030270000	丙	
330803028		连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作		次	未定		003308030280000	丙	
330803029		心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染		次	1370		003308030290000	甲	
330803030		肋间动脉重建术			每个吻合口	未定		003308030300000	丙	
330803031		开胸心脏挤压术			次	2160		003308030310000	甲	
330804		其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片						
330804001		无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤		次	4390		003308040010000	甲	
330804002		颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	2360		003308040020000	甲	
330804003		颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	3390		003308040030000	乙	
330804004		颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次	2690		003308040040000	甲	
330804005		颈动脉瘤切除+血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除、自体大隐静脉或其它血管的取用		次	5400		003308040050000	乙	
330804006		颈动脉体瘤切除+血管移植术			次	5320		003308040060000	乙	
330804007		颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术		次	5320		003308040070000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330804008		升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	指升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥，含大隐静脉取用，包括全部采用人工血管或与颈动脉直接吻合；不含体外循环		次	8530		003308040080000	乙	
330804009		带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环		次	13370		003308040090000	乙	
330804010		全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环		次	13370		003308040100000	乙	
330804011		胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用，包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	8530		003308040110000	乙	
330804012	00	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		每根血管	7780		00330804012000001	乙	
330804012	01	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术加收			每根血管	680	每增加一根血管	00330804012000002	乙	
330804013		肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	5600		003308040130000	乙	
330804014	00	胸腹主动脉损伤修复术			次	7050		003308040140000	甲	
330804014	01	腔静脉损伤修复术			次	7050		003308040140100	甲	
330804015		腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	7050		003308040150000	甲	
330804016	00	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除		次	7050		003308040160000	甲	
330804016	01	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术加收			每根血管	2430	继续向远端架桥的，每增加一根血管	003308040160001	甲	
330804017	00	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外		次	7050		003308040170000	乙	
330804017	01	腹主动脉股动脉人工血管转流术加收			每根血管	2430	继续向远端架桥的，每增加一根血管	003308040170001	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330804018		腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合，肠道造瘘术、引流术，动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换		次	5110		003308040180000	乙	
330804019		布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	7030		003308040190000	甲	
330804020		布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	7030		003308040200000	甲	
330804021		布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	5820		003308040210000	甲	
330804022		布加综合症经右房破膜术			次	5820		003308040220000	甲	
330804023		布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	5820		003308040230000	甲	
330804024		布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房		次	7030		003308040240000	乙	
330804025		布加综合症肠颈人工血管转流术			次	5820		003308040250000	乙	
330804026		布加综合症腔房人工血管转流术			次	5820		003308040260000	乙	
330804027		布加综合症腔肠房人工血管转流术			次	5820		003308040270000	乙	
330804028		经胸后路腔静脉人工血管转流术			次	7050		003308040280000	乙	
330804029		上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	7050		003308040290000	乙	
330804030		上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流		次	7050		003308040300000	乙	
330804031		无名静脉上腔静脉人工血管转流术			次	7050		003308040310000	乙	
330804032		脾肺固定术(脾肺分流术)			次	7050		003308040320000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330804033		脾肾动脉吻合术			次	7050		003308040330000	甲	
330804034		肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾静脉架桥转流术、肠—腔静脉直接吻合术		次	7050		003308040340000	甲	
330804035		腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	输送器	次	4860		003308040350000	乙	
330804036		腔静脉取栓+血管成形术			次	7050		003308040360000	甲	
330804037		下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	7050		003308040370000	甲	
330804038		双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流		次	4860		003308040380000	乙	
330804039		股股动脉人工血管转流术			次	3610		003308040390000	乙	
330804040		股胫前动脉转流术			次	3610		003308040400000	甲	
330804041		股腘动脉人工自体血管移植术	包括股一股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	3610		003308040410000	乙	
330804042		肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	3280		003308040420000	甲	
330804043	00	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	2780		00330804043000001	甲	使用DSA为乙类
330804043	01	肢体动静脉切开取栓术使用DSA加收		取栓管	每个切口	770		00330804043000002	乙	使用DSA为乙类
330804043	02	肢体动静脉切开取栓术加收			每个切口	790	留双侧取栓或多部位取栓，每增加一切口	003308040430001	甲	使用DSA为乙类
330804044		上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	2690		003308040440000	甲	
330804045		血管移植术			次	3710		003308040450000	乙	
330804046		肢体动脉瘤切除+血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	4440		003308040460000	乙	
330804047		肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	4220		003308040470000	乙	
330804048	00	腋双股动脉人工血管转流术			次	5110		003308040480000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330804048	01	腋双股动脉人工血管转流术加收			一支血管	2430	需继续向远端动脉架桥，每增一支血管	003308040480001	乙	
330804049	00	腋股动脉人工血管转流术			次	4220		003308040490000	乙	
330804049	01	腋股动脉人工血管转流术加收			一支血管	2010	需继续向远端动脉架桥，每增一支血管	003308040490001	乙	
330804050		肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、补片成形		次	3910		003308040500000	甲	
330804051		血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次	2930		003308040510000	甲	
330804052		先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂	次	2930		003308040520000	甲	
330804053		肢体静脉动脉化			次	2300		003308040530000	甲	
330804054		动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合、动静脉内外瘘栓塞再通术		次	1410		003308040540000	甲	
330804055	00	动静脉人工内瘘人工血管转流术			次	2070		00330804055000001	乙	
330804055	01	动静脉人工内瘘人工血管转流术加收			次	770	使用DSA加收	00330804055000002	乙	
330804056		人工动静脉瘘切除重造术			次	3150		003308040560000	甲	
330804057		外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	3760		003308040570000	乙	
330804058	00	股静脉带戒术			次	3550		003308040580000	甲	
330804058	01	瓣膜修补术			次	3550		003308040580100	甲	
330804059		经血管镜股静脉瓣修复术			次	3420		003308040590000	乙	
330804060		下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	3480		003308040600000	乙	
330804061		大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	3110		003308040610000	甲	
330804062		大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	2990		003308040620000	甲	
330804063		小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合，小静脉吻合术		单侧	2610		003308040630000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330804064		小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移植		次	2630		003308040640000	乙	
330804065		大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	2930		003308040650000	乙	
330804066		闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1820		003308040660000	甲	
330804067		海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗、交通支结扎或栓塞		次	1820		003308040670000	甲	
330804068		锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次	4810		003308040680000	乙	
330804069		髂内动脉结扎术			次	2410		003308040690000	乙	
330804070		大隐静脉闭合术		导管、剥脱器	次	2210		003308040700000	乙	
330804071		夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	7030		003308040710000	乙	
3309		9. 造血及淋巴系统手术								
330900001		淋巴结穿刺术			次	158		003309000010000	甲	
330900002		体表淋巴结摘除术	含活检；包括痛风结节切除术		每个 部位	720		003309000020000	甲	
330900003		颈淋巴结清扫术			次	3050		003309000030000	甲	
330900004		腋窝淋巴结清扫术			次	2650		003309000040000	甲	
330900005		腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	2520		003309000050000	甲	
330900006		经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	未定		003309000060000	丙	
330900007	00	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术			次	3010		003309000070000	乙	
330900007	01	经腹腔镜盆腔淋巴结切除术			次	3010		003309000070100	乙	
330900008		髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	2590		003309000080000	甲	
330900009		胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2310		003309000090000	甲	
330900010		经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	未定		003309000100000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
330900011		颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥		次	未定		003309000110000	丙	
330900012		腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	未定		003309000120000	丙	
330900013		肢体淋巴管-静脉吻合术			每支 吻合 血管	未定		003309000130000	丙	
330900014		淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	未定		003309000140000	丙	
330900015		淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部、瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	2470		003309000150000	甲	
330900016		脾部分切除术			次	4100		003309000160000	甲	
330900017		脾修补术			次	2210		003309000170000	甲	
330900018		脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	3110		003309000180000	甲	
330900019		脾切除自体脾移植术			次	3830		003309000190000	乙	
330900020		异体脾脏移植术		供体	次	未定		003309000200000	丙	
330900021		前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	720		003309000210000	乙	
330900022	*	脾动脉结扎术			次	2090		213309000220000	乙	
3310		10. 消化系统手术								
331001		食管手术								
331001001	00	颈侧切开食道异物取出术			次	2240		00331001001000001	甲	
331001001	01	硬性镜食道异物取出术			次	1410		00331001001000002	甲	
331001002		食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	2690		003310010020000	甲	
331001003		食管瘘清创术	包括填堵术		次	2970		003310010030000	甲	
331001004		食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	3330		003310010040000	甲	
331001005		先天性食管囊肿切除术			次	2690		003310010050000	甲	
331001006		食管憩室切除术	包括内翻术		次	2690		003310010060000	甲	
331001007	00	食管狭窄切除吻合术			次	3050		003310010070000	甲	
331001007	01	食管蹼切除术			次	3050		003310010070100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331001008		下咽颈段食管狭窄切除及 颈段食管再造术			次	4700		003310010080000	甲	
331001009		食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	2590		003310010090000	甲	
331001010		先天性食管闭锁经胸膜外 吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造 瘘术		次	2940		003310010100000	丙	
331001011	00	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合（主动脉 弓下，弓上胸顶部吻合）及颈 部吻合术		次	6720		003310010110000	甲	
331001011	01	食管癌根治术(三切口联 合)	包括胸内胃食管吻合（主动脉 弓下，弓上胸顶部吻合）及颈 部吻合术		次	8730		003310010110001	甲	
331001012		颈段食管癌切除+结肠代 食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	7680		003310010120000	乙	
331001013		颈段食管癌切除+颈部皮 瓣食管再造术			次	6340		003310010130000	丙	
331001014		食管癌根治+结肠代食管 术			次	7680		003310010140000	乙	
331001015		颈段食管切除术			次	3330		003310010150000	甲	
331001016		食管胃吻合口狭窄切开成 形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻 合术		次	2930		003310010160000	甲	
331001017		食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术 、胃冠状静脉结扎术；不含脾 切除术、幽门成形术		次	4450		003310010170000	甲	
331001018		食管再造术	包括胃、肠代食管		次	4630		003310010180000	甲	
331001019		食管胃短路捷径手术			次	2930		003310010190000	甲	
331001020	00	游离空肠代食管术	含微血管吻合术		次	5080		003310010200000	甲	
331001020	01	游离空肠移植代下咽术	含微血管吻合术		次	5080		003310010200100	甲	
331001021		贲门痉挛(失弛缓症)肌层 切开术	含经腹径路手术		次	3230		003310010210000	甲	
331001022		贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	5210		003310010220000	甲	
331001023		贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管 —空肠吻合术		次	5680		003310010230000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331002		胃手术		人工贲门						
331002001	00	胃肠切开取异物			次	2970		003310020010000	甲	
331002001	01	胃肠局部肿瘤切除术			次	2970		003310020010100	甲	
331002002		胃出血切开缝扎止血术			次	2310		003310020020000	甲	
331002003		近端胃大部切除术			次	4230		003310020030000	甲	
331002004		远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合 (BillrothI式)、胃空肠吻合 (BillrothII式)或胃一空肠 Roux-y型吻合		次	3610	单纯胃肠吻合术按2470元收取	003310020040000	甲	
331002005		胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空 肠吻合、区域淋巴结清扫；不 含联合其他脏器切除		次	5930		003310020050000	甲	
331002006		胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏 器切除		次	6170		003310020060000	甲	
331002007		胃癌姑息切除术			次	3500		003310020070000	甲	
331002008		全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或 袢式)、食道—十二指肠吻合、 区域淋巴结清扫		次	6590		003310020080000	甲	
331002009		胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	2010		003310020090000	甲	
331002010		胃扭转复位术			次	2350		003310020100000	甲	
331002011	00	胃肠穿孔修补术			次	2240		00331002011000001	甲	
331002011	01	胃肠损伤修补术			次	2240		00331002011000002	甲	
331002012	00	胃冠状静脉栓塞术			次	2750		003310020120000	乙	
331002012	01	胃冠状静脉结扎术			次	2750		003310020120100	乙	
331002013		胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷 走神经干切断		次	3030		003310020130000	甲	
331002014		幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再 造术		次	2550		003310020140000	甲	
331002015		胃肠短路术			次	未定		003310020150000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331002016		胃减容术	在腹腔镜下开展	胃减容材料	次	4250		003310020160000	丙	
331003		肠手术(不含直肠)								
331003001	00	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	3050		00331003001000001	甲	
331003001	01	小肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	3050		00331003001000002	甲	
331003002	00	十二指肠成形术			次	2990		003310030020000	甲	
331003002	01	十二指肠闭锁切除术			次	2990		003310030020100	甲	
331003003		壶腹部肿瘤局部切除术			次	3510		003310030030000	甲	
331003004		肠回转不良矫治术 (Lodd. s' 术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠 坏死切除吻合及其他畸形矫治 (憩室切除)		次	2250		003310030040000	甲	
331003005		小儿原发性肠套叠手术复 位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘 、肠外置、阑尾切除、继发性 肠套叠病灶手术、肠减压术		次	2030		003310030050000	甲	
331003006		肠扭转肠套叠复位术			次	2440		003310030060000	甲	
331003007		肠切除术	包括小肠、回盲部结肠、直肠 部分切除		次	3200		003310030070000	甲	
331003008		肠粘连松解术	包括盆腔粘连松解术		次	2380	单纯肠减压术按2110元收取	003310030080000	甲	
331003009		肠倒置术			次	2610		003310030090000	甲	
331003010		小肠移植术		供体	次	6410		003310030100000	丙	
331003011		肠造瘘还纳术			次	2660		003310030110000	甲	
331003012		肠瘘切除术			次	2840		003310030120000	甲	
331003013		肠排列术(固定术)			次	3030		003310030130000	甲	
331003014		肠储存袋成形术			次	3370		003310030140000	甲	
331003015		乙状结肠悬吊术			次	2560		003310030150000	甲	
331003016		先天性结肠闭锁成形术	包括小肠结肠；不含多处闭锁		次	未定		003310030160000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331003017		结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口、单口造瘘		次	2310		003310030170000	甲	
331003018	00	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合、回肠肛管吻合		次	5130		00331003018000001	甲	
331003018	01	次全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合、回肠肛管吻合		次	5130		00331003018000002	甲	
331003019		先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术、直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	4380		003310030190000	甲	
331003020		结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	4380		003310030200000	甲	
331003021		结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	5820		003310030210000	甲	
331003022		阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	1410		003310030220000	甲	
331003023		肠吻合术			次	2410		003310030230000	甲	
331004		直肠肛门手术								
331004001		直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	1200		003310040010000	甲	
331004002		直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括小肠等肠息肉、腺瘤		次	1680		003310040020000	甲	
331004003	00	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下及息肉腺瘤		次	1020		00331004003000001	甲	使用电子镜为乙类
331004003	01	经内镜直肠良性肿物切除术加收	包括粘膜、粘膜下及息肉腺瘤		次	110	电子镜加收	00331004003000002	乙	使用电子镜为乙类
331004004		直肠狭窄扩张术			次	1520		003310040040000	甲	
331004005		直肠后间隙切开术			次	1690		003310040050000	甲	
331004006		直肠前壁切除缝合术			次	2150		003310040060000	甲	
331004007		直肠前突开放式修补术			次	1940		003310040070000	甲	
331004008		直肠肛门假性憩室切除术			次	1940		003310040080000	甲	
331004009		直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	1200		003310040090000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331004010	00	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	4530		00331004010000001	甲	
331004010	01	经骶尾部结肠肛直肠癌局部切除术	含区域淋巴结清扫		次	4530		00331004010000002	甲	
331004010	02	经骶尾部畸胎瘤切除术	含区域淋巴结清扫		次	3820		00331004010000003	甲	
331004011		经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口、区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除，包括哈特曼术		次	5660		003310040110000	甲	
331004012		经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门、区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	5210		003310040120000	甲	
331004013	00	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	6110		003310040130000	甲	
331004013	01	直肠癌扩大根治术+全盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	7460		003310040130001	甲	
331004014		直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	7540		003310040140000	甲	
331004015		直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	3060		003310040150000	甲	
331004016		经肛门直肠脱垂手术			次	2270		003310040160000	甲	
331004017		耻骨直肠肌松解术			次	2080		003310040170000	甲	
331004018		直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	2080		003310040180000	甲	
331004019		肛管缺损修补术			次	2430		003310040190000	甲	
331004020		肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	1200	不同方法分别计价	003310040200000	甲	
331004021		低位肛瘘切除术	包括窦道		次	1560		003310040210000	甲	
331004022		高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	2080		003310040220000	甲	
331004023		混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	1200		003310040230000	甲	
331004024		内痔环切术			次	1200		003310040240000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331004025		肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	1200		003310040250000	甲	
331004026		肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复；不含肌瓣移植术		次	2470		003310040260000	甲	
331004027		腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	3120		003310040270000	甲	
331004028	00	尾路肛门成形术	不含膀胱造瘘	支架	次	3230		003310040280000	甲	
331004028	01	经直肠直肠尿道瘘修补术	不含膀胱造瘘	支架	次	3230		003310040280100	甲	
331004028	02	经直肠阴道瘘修补术	不含膀胱造瘘	支架	次	3230		003310040280200	甲	
331004029		会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	2830		003310040290000	甲	
331004030		会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	3030		003310040300000	甲	
331004031		先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	3510		003310040310000	甲	
331004032		肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	3310		003310040320000	甲	
331004033		肛管皮肤移植术			次	未定		003310040330000	丙	
331004034	00	开腹排粪石术			次	2300		003310040340000	甲	
331004034	01	开腹去蛔虫术			次	2300		003310040340100	甲	
331004035	*	超声引导下痔动脉结扎术			次	3880		213310040350000	丙	
331005		肝脏手术								
331005001	00	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	3050		003310050010000	甲	
331005001	01	肝损伤清创修补术加收			次	1410	伤及大血管、胆管和多破口的修补	003310050010001	甲	
331005002		开腹肝活检术	包括穿刺		次	1840		003310050020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331005003		经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1730		003310050030000	乙	
331005004		肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	3010		003310050040000	甲	
331005005		经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	3770		003310050050000	乙	
331005006		肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	2630		003310050060000	甲	
331005007		肝癌切除术	指肿瘤局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	4720		003310050070000	甲	
331005008		开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵	次	2260		003310050080000	乙	
331005009		开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	2310		003310050090000	乙	
331005010		开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	1760		003310050100000	乙	
331005011		开腹肝动脉栓塞术			次	3890		003310050110000	甲	
331005012		开腹肝管栓塞术			次	未定		003310050120000	丙	
331005013		肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	4470		003310050130000	甲	
331005014		肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩切除术		次	5110		003310050140000	甲	
331005015		半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	5820		003310050150000	甲	
331005016		肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	7780		003310050160000	甲	
331005017		异体供肝切除术	含修整术		次	6050		003310050170000	丙	
331005018		肝移植术	含全肝切除术	供体	次	23820		003310050180000	乙	
331005019		移植肝切除术+再移植术		供体	次	31600		003310050190000	乙	
331005020		器官联合移植术		供体	次	19450		003310050200000	丙	
331005021		肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术		次	4350		003310050210000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331005022		肝内胆管U形管引流术			次	3770		003310050220000	甲	
331005023		肝内异物取出术			次	2630		003310050230000	甲	
331005024		肝实质切开取石术			次	2630		003310050240000	甲	
331005025		肝血管瘤包膜外剥脱术			次	4900		003310050250000	甲	
331005026		肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	4500		003310050260000	甲	
331005027		开腹门静脉栓塞术			次	3790		003310050270000	甲	
331006		胆道手术								
331006001	00	胆囊肠吻合术			次	3510		003310060010000	甲	
331006001	01	Roux-y肠吻合术			次	3510		003310060010001	甲	
331006002		胆囊切除术			次	2610		003310060020000	甲	
331006003		胆囊造瘘术			次	2130		003310060030000	甲	
331006004		高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	7050		003310060040000	甲	
331006005		肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	4860		003310060050000	甲	
331006006		肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治		次	4550		003310060060000	甲	
331006007		肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	2610		003310060070000	甲	
331006008		胆管修补成形术			次	2630		003310060080000	甲	
331006009		胆总管囊肿外引流术			次	2310		003310060090000	甲	
331006010		先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R—Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防返流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除		次	5470		003310060100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331006011	00	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查 和术中胆道造影		次	3770		003310060110000	甲	
331006011	01	胆总管探查T管引流术加收			次	80	术中取石、冲洗	003310060110001	甲	
331006013		经十二指肠镜乳头扩张术			次	3610		003310060130000	乙	
331006014	00	经十二指肠奥狄氏括约肌 切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开 术		次	3060		00331006014000001	甲	使用DSA为乙类
331006014	01	经十二指肠奥狄氏括约肌 切开成形术加收	包括十二指肠乳头括约肌切开 术		次	770	使用DSA	00331006014000002	乙	使用DSA为乙类
331006015	00	经内镜奥狄氏括约肌切开 取石术(ECT)			次	4930		003310060150000	乙	
331006015	01	经内镜奥狄氏括约肌切开 取蛔虫术			次	4930		003310060150100	乙	
331006016		经内镜奥狄氏括约肌切开 胰管取石术	含特殊材料		次	4930		003310060160000	乙	
331006017	00	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	2750		003310060170000	乙	
331006017	01	开腹经胆道镜取蛔虫术			次	2750		003310060170100	乙	
331006018		先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y成形术(即葛西氏 术)	含胃体劈裂管肝门吻合	支架管	次	3770		003310060180000	甲	
331006019		胆管移植术		供体	次	4360		003310060190000	丙	
331006020		胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	5420		003310060200000	甲	
331007		胰腺手术								
331007001		胰腺穿刺术	含活检		次	800		003310070010000	甲	
331007002		胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切 除术		次	2560		003310070020000	甲	
331007003	00	胰腺囊肿内引流术			次	3350		003310070030000	甲	
331007003	01	胃囊肿吻合术			次	3350		003310070030100	甲	
331007003	02	空肠囊肿吻合术			次	3350		003310070030200	甲	
331007004	00	胰腺囊肿外引流术			次	2610		00331007004000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331007004	01	胰腺炎被膜松解外引流术			次	2610		00331007004000002	甲	
331007005		胰管切开取石术			次	3050		003310070050000	甲	
331007006		胰十二指肠切除术 (Whipple手术)	含各种胰管空肠吻合、胃空肠 吻合术、胆管肠吻合术, 包括 胰体癌、壶腹周围癌根治术; 不含脾切除术		次	7090		003310070060000	甲	
331007007		胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	4700		003310070070000	甲	
331007008		全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除 术		次	8020		003310070080000	甲	
331007009		胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除 术; 不含胰体尾部分切除术		次	4690		003310070090000	甲	
331007010		环状胰腺十二指肠侧吻合 术			次	5230		003310070100000	甲	
331007011		胰管空肠吻合术			次	5960		003310070110000	甲	
331007012		胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊 肿切开、探查、取石、空肠R— Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流 术; 不含胰管造影		次	3720		003310070120000	甲	
331007013		胰腺假性囊肿切除术			次	4570		003310070130000	甲	
331007014		异体供胰切除术	含修整术		次	6050		003310070140000	丙	
331007015	00	胰腺移植术		供体	次	15020		003310070150000	丙	
331007015	01	胎儿胰腺移植术		供体	次	15020		003310070150100	丙	
331007016		异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	6200		003310070160000	丙	
331007017		胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	4450		003310070170000	丙	
331007018	00	胰腺周围神经切除术			次	3830		003310070180000	甲	
331007018	01	胰腺周围神经阻滞术			次	3830		003310070180100	甲	
331007019		坏死性胰腺炎清创引流术			次	3440		003310070190000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331008		其他腹部手术								
331008001	00	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1680		00331008001000001	甲	
331008001	01	圆韧带囊肿修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1680		00331008001000002	甲	
331008002		嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1960		003310080020000	甲	
331008003		充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1960		003310080030000	甲	
331008004		脐疝修补术		补片	次	1790		003310080040000	甲	
331008005		腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	2100		003310080050000	甲	
331008006		会阴疝修补术		补片	次	1980		003310080060000	甲	
331008007		脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含输尿管瘘切除术		次	2080		003310080070000	甲	
331008008		剖腹探查术	含活检，包括腹腔引流术		次	1760		003310080080000	甲	
331008009		开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	2420		003310080090000	甲	
331008010	00	腹腔包虫摘除术			次	2270		003310080100000	甲	
331008010	01	腹腔多发包虫摘除术			次	3160		003310080100001	甲	
331008011	00	腹腔窦道扩创术			次	2310		003310080110000	甲	
331008011	01	腹腔窦道切除术			次	2310		003310080110100	甲	
331008012		腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物，大网膜；不含脏器切除术		次	3030		003310080120000	甲	
331008013		腹腔恶性肿瘤特殊治疗	射频消融	射频针	次	3650		003310080130000	乙	
331008014		经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	1940		003310080140000	甲	
331008015		腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	3700		003310080150000	甲	
331008016		盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	2590		003310080160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331008017		腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	2990		003310080170000	甲	
331008018	00	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	2010		00331008018000001	甲	
331008018	01	腹壁刀口裂开减张缝合术	不含脂肪抽吸术		次	2010		00331008018000002	甲	
331008019		脐整形术			次	1790		003310080190000	丙	
331008020		先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	2010		003310080200000	甲	
331008021		先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	2010		003310080210000	甲	
331008022		腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	2010		003310080220000	甲	
331008023	00	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	2650		003310080230000	甲	
331008023	01	门静脉支架置入术	不含安置化疗泵		次	2650		003310080230100	甲	
331008024		门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	4570		003310080240000	甲	
331008025		门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	4920		003310080250000	乙	
331008026	00	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术；包括经网膜静脉门静脉测压术		次	4190		003310080260000	甲	
331008026	01	门体静脉断流术+食管横断吻合术			次	5400		003310080260001	甲	
331008027		经胸食管胃静脉结扎术			次	4450		003310080270000	甲	
331008028		腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	4100		003310080280000	乙	
331008029		经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	未定		003310080290000	丙	
3311		11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架						
331101		肾脏手术								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331101001		肾破裂修补术			次	3000		003311010010000	甲	
331101002		肾固定术			次	3030		003311010020000	甲	
331101003		肾折叠术			次	3000		003311010030000	甲	
331101004		肾包膜剥脱术			次	2860		003311010040000	甲	
331101005		肾周围淋巴管剥脱术			次	2910		003311010050000	甲	
331101006		肾周围粘连分解术			次	3050		003311010060000	甲	
331101007		肾肿瘤剔除术			次	3870		003311010070000	甲	
331101008		肾切除术		肾网袋	次	3250		003311010080000	甲	
331101009		肾部分切除术			次	3590		003311010090000	甲	
331101010		根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	4950		003311010100000	甲	
331101011		重复肾重复输尿管切除术			次	3490		003311010110000	甲	
331101012		融合肾分解术			次	4020		003311010120000	甲	
331101013		肾实质切开造瘘术			次	2320		003311010130000	甲	
331101014		肾囊肿切除术	包括去顶术		次	3310		003311010140000	甲	
331101015		多囊肾去顶减压术			单侧	3050		003311010150000	甲	
331101016		肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	3600		003311010160000	甲	
331101017	00	肾血管重建术	含取自体血管		次	5000		003311010170000	甲	
331101017	01	肾血管狭窄成形术	含取自体血管		次	5000		003311010170100	甲	
331101018		自体肾移植术			次	7950		003311010180000	乙	
331101019		异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	7660		003311010190000	乙	
331101020		异体供肾取肾术			次	3670		003311010200000	丙	
331101021		供体肾修复术			次	1920		003311010210000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331101022		移植肾探查术			次	3150		003311010220000	乙	
331101023		移植肾肾周血肿清除术			次	2970		003311010230000	乙	
331101024		离体肾取石术			次	5690		003311010240000	丙	
331101025	00	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3970		003311010250000	甲	
331101025	01	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术加收			次	450	开胸手术	003311010250001	甲	
331102		肾盂和输尿管手术								
331102001		肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	5320		003311020010000	甲	
331102002		肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	3230		003311020020000	甲	
331102003		经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	3430		003311020030000	乙	
331102004		肾下盏输尿管吻合术			次	3350		003311020040000	甲	
331102005	00	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	3460		003311020050000	甲	
331102005	01	双侧肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	4810		003311020050001	甲	
331102007		输尿管切开取石术			次	3330		003311020070000	甲	
331102008		输尿管损伤修补术			次	2990		003311020080000	甲	
331102009		输尿管狭窄段切除再吻合术			次	3150		003311020090000	甲	
331102010	00	输尿管开口囊肿切除术			次	2990		003311020100000	甲	
331102010	01	输尿管开口囊肿切除术加收			次	110	经膀胱镜加收	003311020100001	甲	
331102011		输尿管残端切除术			次	3150		003311020110000	甲	
331102012		输尿管膀胱再植术			次	3170		003311020120000	甲	
331102013		输尿管皮肤造口术			次	2770	单、双侧同价	003311020130000	甲	
331102014		输尿管乙状结肠吻合术			次	3670		003311020140000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331102015		输尿管松解术			次	2910		003311020150000	甲	
331102016		输尿管整形术			次	2950		003311020160000	甲	
331102017		腔静脉后输尿管整形术			次	3510		003311020170000	甲	
331102018		肠管代输尿管术			次	3650		003311020180000	甲	
331102019		膀胱瓣代输尿管术			次	3620		003311020190000	甲	
331103		膀胱手术								
331103001		膀胱切开取石术			次	1760		003311030010000	甲	
331103002		膀胱憩室切除术			次	2780		003311030020000	甲	
331103003		膀胱部分切除术			次	2780		003311030030000	甲	
331103004		膀胱切开肿瘤烧灼术			次	2540		003311030040000	甲	
331103005		膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	1850		003311030050000	甲	
331103006		根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术		次	4950		003311030060000	甲	
331103007		膀胱尿道全切除术			次	5070		003311030070000	甲	
331103008		膀胱再造术	含膀胱全切术		次	3670		003311030080000	乙	
331103009		回肠膀胱术	含阑尾切除术，包括结肠		次	4050		003311030090000	乙	
331103010		可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术，包括结肠		次	4500		003311030100000	乙	
331103011		回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	3620		003311030110000	乙	
331103012		直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	3840		003311030120000	乙	
331103013		胃代膀胱术			次	3870		003311030130000	乙	
331103014		肠道原位膀胱术			次	4020		003311030140000	乙	
331103015		膀胱瘻管切除术			次	2910		003311030150000	甲	
331103016		膀胱破裂修补术			次	2870		003311030160000	甲	
331103017		膀胱膨出修补术			次	3210		003311030170000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331103018	00	膀胱外翻成形术			次	3710		003311030180000	甲	
331103018	01	膀胱外翻修补术			次	3710		003311030180100	甲	
331103019		膀胱阴道瘘修补术			次	3180		003311030190000	甲	
331103020		膀胱颈部Y—V成形术			次	2930		003311030200000	甲	
331103021	00	膀胱颈重建术			次	3030		003311030210000	甲	
331103021	01	膀胱颈紧缩术			次	3030		003311030210100	甲	
331103022		膀胱颈悬吊术		悬吊器	次	2820		003311030220000	甲	
331103023		神经性膀胱腹直肌移位术			次	3620		003311030230000	甲	
331103024		脐尿管瘘切除术			次	2420		003311030240000	甲	
331103025		经膀胱镜膀胱颈电切术			次	2990		003311030250000	乙	
331103026	00	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗		冲洗液	次	2150		00331103026000001	乙	
331103026	01	经尿道膀胱肿瘤电灼治疗		冲洗液	次	2350		00331103026000002	乙	
331103026	02	经尿道膀胱肿瘤电切治疗		冲洗液	次	3150		00331103026000003	乙	
331103027	00	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	2910		00331103027000001	乙	
331103027	01	经尿道膀胱碎石取石术加收			次	1100	气压(或超声)弹道及气压超声联合使用弹道	00331103027000002	乙	
331103028		脐尿管肿瘤切除术			次	3420		003311030280000	甲	
331104		尿道手术								
331104001		尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮		次	2580		003311040010000	甲	
331104002		尿道折叠术			次	2710		003311040020000	甲	
331104003		尿道会师术			次	2990		003311040030000	甲	
331104004		前尿道吻合术			次	2550		003311040040000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331104005	00	尿道切开取石术	包括前后尿道		次	1840		003311040050000	甲	
331104005	01	尿道切开取异物术	包括前后尿道		次	1840		003311040050100	甲	
331104006		尿道瓣膜电切术			次	2370		003311040060000	甲	
331104007		尿道狭窄瘢痕切除术			次	2490		003311040070000	甲	
331104008	00	尿道良性肿物切除术			次	2470		00331104008000001	甲	
331104008	01	尿道良性肿物电灼术			次	2630		00331104008000002	甲	
331104009		尿道憩室切除术			次	2500		003311040090000	甲	
331104010		尿道旁腺囊肿摘除术			次	2180		003311040100000	甲	
331104011		尿道癌根治术			次	3000		003311040110000	甲	
331104012		重复尿道切除术			次	2820		003311040120000	甲	
331104013		尿道重建术	含尿道全切		次	2820		003311040130000	甲	
331104014		尿道阴道瘘修补术			次	3520		003311040140000	甲	
331104015		尿道直肠瘘修补术			次	3560		003311040150000	甲	
331104016		会阴阴囊皮瓣尿道成形术			次	2750		003311040160000	甲	
331104017		尿道会阴造口术			次	2610		003311040170000	甲	
331104018		尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	2710		003311040180000	甲	
331104019		尿道瓣膜切除成形术			次	2430		003311040190000	甲	
331104020		尿道粘膜脱垂切除术			次	2300		003311040200000	甲	
331104021		尿道外口整形术			次	1870		003311040210000	甲	
331104022		尿道悬吊延长术		悬吊器	次	2490		003311040220000	甲	
331104023		尿道下裂Ⅰ期成形术			次	2500		003311040230000	甲	
331104024		尿道下裂Ⅱ期成形术			次	2590		003311040240000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331104025		尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	2300		003311040250000	甲	
331104026		尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	2520		003311040260000	甲	
331104027		尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	2610		003311040270000	甲	
331104028		尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2820		003311040280000	甲	
3312		男性生殖系统手术					计价单位为单侧的，同时做另一侧手术按60%收取			
331201		前列腺、精囊腺手术		等离子切割系统工作介质						
331201001		前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	5320		003312010010000	甲	
331201002		耻骨上前列腺切除术			次	2650		003312010020000	甲	
331201003		耻骨后前列腺切除术			次	2100		003312010030000	甲	
331201004		前列腺囊肿切除术			次	2100		003312010040000	甲	
331201005		前列腺脓肿切开术			次	2410		003312010050000	甲	
331201006	00	经尿道前列腺电切术		冲洗液	次	3350		00331201006000001	甲	
331201006	*01	前列腺选择性激光汽化术		一次性光纤、冲洗液	次	4250		00331201006000002	丙	
331201007	00	经尿道前列腺气囊扩张术			次	1570		00331201007000001	乙	
331201007	01	经尿道前列腺气囊扩张术加收			次	770	使用DSA	00331201007000002	乙	
331201008	00	经尿道前列腺支架置入术			次	1570		00331201008000001	乙	
331201008	01	经尿道前列腺支架置入术加收			次	770	使用DSA	00331201008000002	乙	
331201009	00	精囊肿物切除术			次	1480		00331201009000001	甲	使用DSA为乙类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331201009	01	精囊肿物切除术加收			次	770	使用DSA	00331201009000002	乙	使用DSA为乙类
331202		阴囊、睾丸手术								
331202001		阴囊坏死扩创术			次	920		003312020010000	甲	
331202002	00	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	850		00331202002000001	甲	
331202002	01	睾丸穿刺术			次	850		00331202002000002	甲	
331202003		阴囊成形术			次	1570		003312020030000	丙	仅限工伤保险使用
331202004		阴囊肿物切除术			次	1370		003312020040000	甲	
331202005		高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	2010		003312020050000	甲	
331202006		睾丸鞘膜翻转术			单侧	1320		003312020060000	甲	
331202007		交通性鞘膜积液修补术			单侧	1820		003312020070000	甲	
331202008		睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	2070		003312020080000	甲	
331202009		睾丸破裂修补术			次	2070		003312020090000	甲	
331202010		睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	2550		003312020100000	甲	
331202011	00	睾丸切除术			单侧	960		00331202011000001	甲	
331202011	01	睾丸肿物切除术			单侧	960		00331202011000002	甲	
331202012		睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	3970		003312020120000	甲	
331202013		自体睾丸移植术			次	3420		003312020130000	丙	
331202014		经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	2750		003312020140000	乙	
331202015		两性畸型剖腹探查术			次	2950		003312020150000	丙	
331203		附睾、输精管、精索手术								
331203001	00	附睾切除术			次	1640		003312030010000	甲	
331203001	01	附睾肿物切除术			次	1640		003312030010100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331203002		输精管附睾吻合术			单侧	2440		003312030020000	丙	限工伤保险
331203003		精索静脉转流术			次	2440		003312030030000	甲	
331203004		精索静脉瘤切除术			次	2440		003312030040000	甲	
331203005		精索静脉曲张栓塞术			次	2070		003312030050000	乙	
331203006		精索静脉曲张高位结扎术			单侧	1600		003312030060000	甲	
331203007		输精管插管术			次	2070		003312030070000	丙	
331203008		输精管结扎术			次	1110		003312030080000	甲	限生育保险
331203009		输精管粘堵术			次	940		003312030090000	丙	
331203010		输精管角性结节切除术			次	未定		003312030100000	丙	
331203011		输精管吻合术			单侧	1790		003312030110000	甲	限工伤保险
331203012		输尿管间嵴切除术			次	2430		003312030120000	甲	
331203013		经尿道射精管切开术			次	2160		003312030130000	丙	
331204		阴茎手术								
331204001	00	嵌顿包茎松解术			次	1320		003312040010000	甲	
331204001	01	包皮扩张分离术			次	890		003312040010100	甲	
331204002		包皮环切术			次	800		003312040020000	甲	
331204003		阴茎包皮过短整形术			次	1220		003312040030000	丙	
331204004		阴茎外伤清创术			次	1350		003312040040000	甲	
331204005		阴茎再植术			次	4470		003312040050000	丙	限工伤保险
331204006	00	阴茎囊肿切除术			次	1130		00331204006000001	甲	
331204006	01	阴茎硬节切除术			次	1130		00331204006000002	甲	
331204007		阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	2250		003312040070000	甲	
331204008		阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	2560		003312040080000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331204009		阴茎阴囊全切术			次	2870		003312040090000	甲	
331204010		阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	3310		003312040100000	丙	
331204011		阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	4550		003312040110000	丙	
331204012		阴茎假体置放术		假体	次	3310		003312040120000	丙	
331204013		阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	3310		003312040130000	丙	
331204014		阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	自定		003312040140000	丙	
331204015		阴茎阴囊移位整形术			次	2950		003312040150000	丙	
331204016		尿道阴茎海绵体分流术			次	2320		003312040160000	丙	
331204017		阴茎血管重建术			次	2150		003312040170000	丙	
331204018		阴茎海绵体分离术			次	2260		003312040180000	丙	
331204019		阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	1690		003312040190000	丙	
3313		13. 女性生殖系统手术					使用Leep刀时加收165元			
331301		卵巢手术					计价单位为单侧的，同时做另一侧手术按60%收取			
331301001		经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	1050		003313010010000	甲	
331301002	00	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	2150		00331301002000001	甲	
331301002	01	卵巢囊肿剔除术加收			单侧	470	阴式手术	00331301002000002	甲	
331301003	00	卵巢修补术	含活检		单侧	2140		00331301003000001	甲	
331301003	01	卵巢修补术加收			单侧	470	阴式手术	00331301003000002	甲	
331301004	00	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	2150		003313010040000	甲	
331301004	01	卵巢楔形切除术加收			单侧	470	阴式手术	003313010040100	甲	
331301005	00	卵巢切除术			单侧	1900		00331301005000001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331301005	01	卵巢切除术加收			单侧	470	阴式手术	00331301005000002	甲	
331301006		卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		次	4910		003313010060000	甲	
331301007		卵巢癌探查术	含活检		次	2320		003313010070000	甲	
331301008	00	卵巢输卵管切除术			单侧	2310		00331301008000001	甲	
331301008	01	卵巢输卵管切除术加收			单侧	470	阴式手术	00331301008000002	甲	
331301009		卵巢移位术			单侧	1990		003313010090000	甲	
331301010		卵巢移植术		供体	单侧	5460		003313010100000	丙	
331302		输卵管手术								
331302001		输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式		次	700		003313020010000	甲	限生育保险
331302002		显微外科输卵管吻合术			次	2300		003313020020000	甲	限生育保险、限输卵管再通术
331302003		输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	2410		003313020030000	甲	仅限工伤、生育保险使用，限输卵管再造术
331302004	00	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)，包括输卵管囊肿切除术		次	2210		00331302004000001	甲	
331302004	01	输卵管切除术加收			次	470	阴式手术	00331302004000002	甲	
331302005		输卵管移植术		供体	次	1990		003313020050000	丙	
331302006		经输卵管镜插管通水术			次	1800		003313020060000	丙	
331302007		输卵管选择性插管术			次	1260		003313020070000	丙	
331302008		经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	1900		003313020080000	丙	
331302009		输卵管宫角植入术			次	2040		003313020090000	丙	
331302010	00	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	2540		00331302010000001	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331302010	01	输卵管介入治疗加收			次	440	使用DSA	00331302010000002	丙	
331303		子宫手术								
331303001	00	宫颈息肉切除术	包括宫颈管息肉，包括子宫内 膜异位病病灶切除术		次	1120		00331303001000001	甲	
331303001	01	宫颈息肉切除术门诊手术			次	97		00331303001000002	甲	
331303001	02	子宫内膜息肉切除术			次	1460		003313030010100	甲	
331303002	00	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	2640	非经腹手术按1420元收取	00331303002000001	甲	使用自凝刀为乙 类
331303002	01	宫颈肌瘤剔除术加收			次	440	使用自凝刀	00331303002000002	乙	使用自凝刀为乙 类
331303003	00	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	3010		00331303003000001	甲	
331303003	01	宫颈残端切除术加收			次	470	阴式手术	00331303003000002	甲	
331303004		宫颈锥形切除术			次	1450		003313030040000	甲	
331303005		宫颈环形电切术			次	1050		003313030050000	甲	使用Leep刀为乙 类
331303006		非孕期子宫内口矫正术			次	1670		003313030060000	丙	
331303007		孕期子宫内口缝合术			次	1940		003313030070000	乙	限生育保险
331303008		曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+ 阴道前后壁修补术		次	2410		003313030080000	甲	
331303009		子宫颈截除术			次	1590		003313030090000	甲	
331303010		子宫修补术			次	2200		003313030100000	甲	
331303011	00	经腹子宫肌瘤剔除术			次	2410		00331303011000001	甲	
331303011	01	经腹子宫肌瘤剔除术加收			次	470	阴式手术	00331303011000002	甲	
331303012	00	子宫次全切除术			次	2440		00331303012000001	甲	
331303012	01	子宫次全切除术加收			次	470	阴式手术	00331303012000002	甲	
331303013		阴式全子宫切除术			次	3090		003313030130000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331303014		腹式全子宫切除术			次	3090		003313030140000	甲	
331303015	00	全子宫+双附件切除术			次	3090		00331303015000001	甲	
331303015	01	全子宫+双附件切除术加收			次	470	阴式手术	00331303015000002	甲	
331303016		次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	3680		003313030160000	甲	
331303017	00	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	5000		00331303017000001	甲	
331303017	01	次广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	5000		00331303017000002	甲	
331303017	02	盆腹腔淋巴结清除术			次	2990		00331303017000003	甲	
331303018		经腹阴道联合子宫切除术			次	3940		003313030180000	甲	
331303019		子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合；不含术中B超监视		次	3150		003313030190000	丙	
331303020		开腹取环术			次	1680		003313030200000	甲	限生育保险
331303021		经腹腔镜取环术			次	2010		003313030210000	乙	限生育保险
331303022		子宫动脉结扎术	包括髂内动脉结扎术		次	2410		003313030220000	甲	
331303023		子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带、悬吊器	次	1980		003313030230000	甲	
331303024		子宫内翻复位术	指手法复位		次	1620		003313030240000	甲	
331303025		盆腔巨大肿瘤切除术			次	3570		003313030250000	甲	
331303026		阔韧带内肿瘤切除术			次	3970		003313030260000	甲	
331303027		热球子宫内膜去除术	包括电凝术	一次性热球药筒	次	600		003313030270000	甲	
331303028	00	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	4050		003313030280000	甲	
331303028	01	根治性宫颈切除术加收			次	470	阴式手术	003313030280100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331303029		粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1590		003313030290000	甲	
331303030		宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	3420		003313030300000	甲	
331303031	*	捆绑式子宫缝合术（B-lync子宫缝合术）			次	2780		213313030310000	丙	
331304		阴道手术								
331304001	00	阴道异物取出术			次	1880		00331304001000001	甲	
331304001	01	阴道异物取出术门诊手术			次	320		00331304001000002	甲	
331304002	00	阴道裂伤缝合术			次	1170		00331304002000001	甲	
331304002	01	阴道裂伤缝合术门诊手术			次	292		00331304002000002	甲	
331304003		阴道扩张术		扩张用模具	次	1590		003313040030000	丙	
331304004		阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	1670		003313040040000	丙	
331304005		阴道横纵膈切开术			次	1060		003313040050000	丙	
331304006		阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	1300		003313040060000	丙	
331304007		阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	1430		003313040070000	甲	
331304008		阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	3160		003313040080000	丙	
331304009		阴道直肠瘘修补术			次	2630		003313040090000	甲	
331304010		阴道壁血肿切开术			次	950		003313040100000	甲	
331304011		阴道前后壁修补术			次	2500		003313040110000	甲	
331304012		阴道中隔成形术			次	2580		003313040120000	丙	
331304013	00	后穹窿损伤缝合术			次	1510		003313040130000	甲	
331304013	01	阴道后穹窿切开引流术			次	2190		003313040130100	甲	
331304014		阴道缩紧术			次	1940		003313040140000	丙	
331304015		全阴道切除术			次	3310		003313040150000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331305		外阴手术								
331305001	00	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	1520		00331305001000001	甲	
331305001	01	外阴损伤缝合术门诊手术			次	380		00331305001000002	甲	
331305002		陈旧性会阴裂伤修补术			次	1580		003313050020000	甲	
331305003		陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	2010		003313050030000	甲	
331305004	00	外阴脓肿切开引流术			次	840		003313050040000	甲	
331305004	01	外阴血肿切开引流术			次	840		003313050040100	甲	
331305005		外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物		次	1730		003313050050000	甲	
331305006		阴蒂肥大整复术			次	1750		003313050060000	丙	
331305007		阴蒂短缩成形术			次	2110		003313050070000	丙	
331305008		单纯性外阴切除术			次	1920		003313050080000	甲	
331305009		外阴局部扩大切除术			次	2220		003313050090000	甲	
331305010		外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆腔、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	4190		003313050100000	甲	
331305011		外阴整形术	不含取皮瓣		次	2470		003313050110000	丙	
331305012		前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	1070		003313050120000	甲	
331305013		前庭大腺囊肿切除术			次	1480		003313050130000	甲	
331305014		处女膜切开术			次	790		003313050140000	丙	
331305015		处女膜修复术			次	1940		003313050150000	丙	
331305016		两性畸形整形术			次	3820		003313050160000	丙	
331305017		变性术	含器官切除、器官再造		次	自定		003313050170000	丙	
331306		女性生殖器官其他手术								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331306001		经腹腔镜取卵术			次	570		003313060010000	丙	
331306002		经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	3610		003313060020000	乙	
331306003		宫腔镜检查	含活检，包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	111	电子镜加收110元；软式电子镜加收286元	003313060030000	甲	
331306004		经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术，不含术中B超监视		次	540	嵌顿环加收243元	003313060040000	丙	
331306005		经宫腔镜输卵管插管术			次	660		003313060050000	丙	
331306006		经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	2110		003313060060000	乙	
331306007		经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1500		003313060070000	丙	
331306008		经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	2010		003313060080000	乙	
331306009		经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	2010		003313060090000	乙	
331306010	*	经宫腔镜剖宫产瘢痕妊娠病灶切除术			次	2310		213313060100000	丙	
3314		14. 产科手术与操作		特殊脐带夹						
331400001		人工破膜术			次	49		003314000010000	甲	限生育保险
331400002		单胎顺产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	1110		003314000020000	甲	限生育保险
331400003		双胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	1420		003314000030000	甲	限生育保险
331400004		多胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	1910		003314000040000	甲	限生育保险
331400005	00	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	520		00331400005000001	甲	限生育保险
331400005	01	死胎接生加收			次	201	双胎、多胎及臀位死胎	00331400005000002	甲	限生育保险
331400006		各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术		次	1200		003314000060000	甲	限生育保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331400007		难产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切，包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	1880		003314000070000	甲	限生育保险
331400008		外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	400		003314000080000	甲	限生育保险
331400009		内倒转术			次	350		003314000090000	甲	限生育保险
331400010		手取胎盘术			次	350		003314000100000	甲	限生育保险
331400011		脐带还纳术			次	89		003314000110000	甲	限生育保险
331400012		剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1600		003314000120000	甲	限生育保险
331400013		剖宫产术中子宫全切术			次	3030		003314000130000	甲	限生育保险
331400014		剖宫产术中子宫次全切术			次	3030		003314000140000	甲	限生育保险
331400015		二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	2630		003314000150000	甲	限生育保险
331400016		腹腔妊娠取胎术			次	2540		003314000160000	乙	
331400017		选择性减胎术			次	3110		003314000170000	丙	
331400018		子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	1050		003314000180000	甲	限生育保险
331400019		子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术		次	840		003314000190000	乙	限生育保险
3315		15. 肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料			取骨另计。在微创手术中可单独收取一次性脉冲冲洗器费用			
331501		脊柱骨关节手术		骨充填材料						
331501001		经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	未定		003315010010000	丙	
331501002		颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	5520		003315010020000	甲	
331501003		颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	4070		003315010030000	甲	
331501004		胸椎肿瘤切除术	不含植骨		次	5120		003315010040000	甲	
331501005		胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3260		003315010050000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331501006		前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	5520		003315010060000	甲	
331501007		后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3710		003315010070000	甲	
331501008		经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	5520		003315010080000	甲	
331501009		经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	5520		003315010090000	甲	
331501010		经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	5120		003315010100000	甲	
331501011		骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	4510		003315010110000	甲	
331501012		骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	6110		003315010120000	甲	
331501013		骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	6860		003315010130000	乙	
331501014		腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	5120		003315010140000	甲	
331501015		半骨盆切除术			次	4590		003315010150000	甲	
331501016		半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设施	次	5850		003315010160000	乙	
331501017		髂窝脓肿切开引流术			次	1300		003315010170000	甲	
331501018		髂腰肌脓肿切开引流术			次	1530		003315010180000	甲	
331501019	00	颈椎间盘切除术			次	3170		00331501019000001	甲	使用DSA为乙类
331501019	01	颈椎间盘切除术加收			次	440	使用DSA	00331501019000002	乙	使用DSA为乙类
331501020		颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节 间盘	3570		003315010200000	乙	
331501021		颈椎体次全切除植骨融合术			每节 椎骨	3140		003315010210000	乙	
331501022		颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节 椎骨	3140		003315010220000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331501023		颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	5020		003315010230000	甲	
331501024		后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	5020		003315010240000	乙	
331501025		后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定, 包括经颈前咽后入路减压植骨融合术		次	5020		003315010250000	乙	
331501026		后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	5020	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收1510元	003315010260000	乙	
331501027		环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路, 包括颈椎侧块螺钉内固定术、环枢椎椎弓根内固定术		次	5020		003315010270000	甲	
331501028		颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节 椎骨	3140		003315010280000	乙	
331501029	00	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨		每节 椎骨	5020		003315010290000	乙	
331501029	01	胸椎融合术+椎体后缘减压术	含前入路开胸、植骨		每节 椎骨	5420		003315010290001	乙	
331501030		胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	6020		003315010300000	甲	
331501031		胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	3570		003315010310000	乙	
331501032		胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节 椎骨	3140	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收1430元	003315010320001	甲	
331501033		经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节 间盘	5130		003315010330000	甲	
331501034		腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	2770		003315010340000	甲	
331501035	00	经皮椎间盘吸引术	包括经皮椎间盘溶解术		次	1920		00331501035000001	甲	使用DSA为乙类
331501035	01	经皮椎间盘吸引术加收	包括经皮椎间盘溶解术		次	1210	使用DSA加收	00331501035000002	乙	使用DSA为乙类
331501036		椎管扩大减压术	含全椎板切除; 包括多节段椎管狭窄减压		每节 椎板	2770	增加神经根管减压加收350元; 植骨内固定加收880元	003315010360000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331501037		椎管扩大成形术			每节 椎板	3150		003315010370000	甲	
331501038		腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极 外侧突出		每节 间盘	2770		003315010380000	甲	
331501039		经皮激光腰椎间盘突出术			次	2080		003315010390000	乙	
331501040		后路腰椎间盘突出镜椎间盘髓 核摘除术（MED）			每间 盘	2480		003315010400000	乙	
331501041		腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合		次	5000		003315010410000	乙	
331501042	00	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定 植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	5190		003315010420000	乙	
331501042	01	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定 植骨融合术加收	包括脊柱滑脱复位内固定		次	400	行椎板切除减压间盘摘除时	003315010420001	乙	
331501043		腰椎横突间融合术			次	2380		003315010430000	甲	
331501044		腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	2100		003315010440000	甲	
331501045		骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	未定		003315010450000	甲	
331501046		骨盆骨折切开复位内固定 术			次	4930		003315010460000	甲	
331501047	00	强直性脊柱炎多椎截骨矫 正术	含植骨融合，包括后方入路、 截骨畸形、先天性脊柱畸形、 截骨矫正术、创伤性脊柱畸形 、截骨矫正术、TB性脊柱畸形 、截骨矫正术		次	5030		003315010470000	乙	
331501047	01	强直性脊柱炎多椎截骨矫 正术加收			次	1010	增加内固定时	003315010470002	乙	
331501048	00	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	4960		003315010480000	甲	含植骨融合为乙 类
331501048	01	脊柱侧弯矫正术(后路) 加收			次	1010	植骨融合时	003315010480002	乙	含植骨融合为乙 类
331501049	00	前路脊柱松解融合术			次	2780		003315010490000	甲	含植骨融合为乙 类
331501049	01	前路脊柱松解融合术加收			次	1010	植骨融合时	003315010490002	乙	含植骨融合为乙 类
331501050	00	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	4870		003315010500000	甲	含植骨融合为乙 类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331501050	01	前路脊柱旋转侧弯矫正术加收			次	1010	植骨融合时	003315010500002	乙	含植骨融合为乙类
331501051		前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	4280	开胸手术加收530元, 植骨加收176元	003315010510000	甲	含植骨融合为乙类
331501052		脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	4870		003315010520000	乙	
331501053		脊柱半椎体切除术			次	4040		003315010530000	甲	
331501054		脊柱内固定物取出术			次	2040		003315010540000	甲	
331501055		滑板椎弓根钉复位植骨内固定术	包括颈椎椎弓根钉内固定术		次	3180	松解手术加收176元；椎板切除减压加收530元；颈椎椎弓根钉内固定术加收890元	003315010550000	乙	
331501056		经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节 间盘	2750		003315010560000	甲	
331501057		人工椎间盘植入术			次	3950		003315010570000	乙	
331501058	00	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术	一次性电极针	每间 盘	3520		00331501058000001	乙	
331501058	01	颈椎间盘微创消融术	包括颈椎间盘摘除、减压术	一次性电极针	每间 盘	4410		00331501058000002	乙	
331501058	02	椎间盘微创消融术加收	包括椎间盘摘除、减压术		每间 盘	890	每增加一间盘	003315010580001	乙	
331501059	00	经皮椎体成形术	包括髓核成形术、其他骨骼部位骨水泥注入术	椎体定位材料	每椎 体	2700		003315010590000	乙	
331501059	01	经皮椎体成形术加收	包括髓核成形术、其他骨骼部位骨水泥注入术		每椎 体	1620	每增加一椎体	003315010590001	乙	
331501060	00	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎 体	4220		003315010600000	乙	
331501060	01	人工椎体置换术加收		人工椎体	每椎 体	2530	每增加一椎体	003315010600001	乙	
331501061	*00	经皮椎间盘射频热凝毁损术		一次性电极针	次	3950		213315010610100	丙	
331501061	*01	经皮颈椎间盘射频热凝毁损术		一次性电极针	次	4740		213315010610200	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331501062	*	颈椎前路后路联合固定术			次	5210			丙	限工伤保险
331502		胸廓与周围神经手术								
331502001		胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术		次	3010	联合手术加收530元	003315020010000	甲	
331502002		臂丛神经损伤神经探查松解术			次	5120		003315020020000	甲	
331502003		臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	5820		003315020030000	乙	
331502004		臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	5820	联合手术加收1010元	003315020040000	甲	
331502005		神经吻合术	含手术显微镜使用		次	890	按单根神经计算	003315020050000	甲	
331502006		神经移植术		异体神经	次	1730	按单根神经计算	003315020060000	乙	
331502007		带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	3000		003315020070000	乙	
331502008		神经瘤切除术	含神经吻合术，包括肢体各部位病变；包括神经纤维鞘瘤切除术		次	2080		003315020080000	甲	
331502009		周围神经嵌压松解术	包括周围神经探查术		次	1600		003315020090000	甲	
331502010		坐骨神经松解术			次	2070		003315020100000	甲	
331502011		闭孔神经切断术			次	1540		003315020110000	甲	
331502012		闭孔神经内收肌切断术			次	1390		003315020120000	甲	
331502013		下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	2300		003315020130000	甲	
331502014		神经纤维部分切断术			次	1540		003315020140000	甲	
331503		四肢骨肿瘤和病损切除手术								
331503001		肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术	包括肩胛骨部分切除术；肩胛骨肿瘤切除术、刮除术		次	5120	肩胛骨部分切除术按2650元收取；肩胛骨肿瘤切除术、刮除术按1940元收取	003315030010000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331503002	00	锁骨肿瘤锁骨全切除术	包括锁骨肿瘤锁骨部分切除术；锁骨肿瘤切除术、刮除术		次	3650		00331503002000001	甲	
331503002	01	锁骨肿瘤锁骨部分切除术			次	2200		00331503002000002	甲	
331503002	02	锁骨肿瘤切除术			次	2200		00331503002000003	甲	
331503002	03	锁骨肿瘤刮除术			次	2200		00331503002000004	甲	
331503003		肱骨肿瘤切除及骨重建术	包括肱骨囊肿刮除及骨重建术，肱骨肿瘤切除术、刮除术		次	3650	肱骨肿瘤切除术、刮除术按2210元收取；瘤体有周围组织浸润加收800元	003315030030000	甲	
331503004		尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建；尺桡骨肿瘤切除术、刮除术	骨水泥、接骨板	次	3670	尺桡骨肿瘤切除术、刮除术按2210元收取；瘤体有周围组织浸润加收600元	003315030040000	甲	
331503005		髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		次	3650		003315030050000	甲	
331503006		髌骨翼肿瘤切除术			次	3650		003315030060000	甲	
331503007		髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	2390		003315030070000	甲	
331503008		耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	3710		003315030080000	甲	
331503009		股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术			次	4570		003315030090000	乙	
331503010		股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术			次	4590		003315030100000	乙	
331503011		股骨干肿瘤段切除与重建术			次	3710		003315030110000	甲	
331503012		股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术	包括股骨上段切除骨腔灭活植骨术、股骨颈肿瘤切除骨腔灭活植骨术	异体骨(灭活)	次	2910		003315030120000	乙	
331503013	00	股骨下段肿瘤切除术			次	2910		00331503013000001	甲	
331503013	01	股骨上段肿瘤切除术			次	3310		00331503013000002	甲	
331503013	02	股骨粗隆间肿瘤切除术			次	3310		00331503013000003	甲	
331503014		灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	3260		003315030140000	乙	
331503015		胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	3220		003315030150000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331503016	00	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1150		00331503016000001	甲	
331503016	01	骨肿瘤及软组织穿刺活检术			次	158		00331503016000002	甲	
331503017	00	胫腓骨肿瘤切除+重建术	包括胫腓骨肿瘤切除术、刮出术		次	3670	胫腓骨肿瘤切除术、刮出术按2210元收取	003315030170000	甲	
331503018		跟骨肿瘤病灶刮除术	包括踝骨、足部肿瘤切除术、刮除术		次	1520		003315030180000	甲	
331503019		内生软骨瘤切除术	包括骨刺，骨疣及外生软骨瘤切除术		次	1060	按一个切口计算	003315030190000	甲	
331503020		坐骨结节囊肿摘除术			次	1480		003315030200000	甲	
331504		四肢和脊椎骨结核手术								
331504001		肘腕关节结核病灶清除术	包括成形术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1860		003315040010000	甲	
331504002		髌髌关节结核病灶清除术			次	3120		003315040020000	甲	
331504003		髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	3160		003315040030000	甲	
331504004		膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	3630		003315040040000	甲	
331504005		踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	2630		003315040050000	甲	
331504006		脊椎结核病灶清除术			次	3680		003315040060000	甲	
331504007		脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	4500		003315040070000	乙	
331504008		股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2820		003315040080000	乙	
331504009		桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2710		003315040090000	乙	
331504010		骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	2480		003315040100000	甲	
331504011		骨髓炎切开引流灌洗术			次	1620		003315040110000	甲	
331505		四肢骨折手术								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331505001	00	锁骨骨折切开复位内固定术			次	2610		00331505001000001	甲	
331505001	01	肩胛骨骨折切开复位内固定术			次	3010		00331505001000002	甲	
331505002		肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	2820		003315050020000	甲	
331505003		肱骨干骨折切开复位内固定术			次	2830		003315050030000	甲	
331505004		肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	2860		003315050040000	甲	
331505005		肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头、骨骺分离		次	2820		003315050050000	甲	
331505006		尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	2810		003315050060000	甲	
331505007		桡骨头切除术			次	2350		003315050070000	甲	
331505008		桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	2590		003315050080000	甲	
331505009		孟氏骨折切开复位内固定术			次	2520		003315050090000	甲	
331505010		桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	2610		003315050100000	甲	
331505011		科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	2320		003315050110000	甲	
331505012		髌臼骨折切开复位内固定术			次	3400		003315050120000	甲	
331505013		股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	3160		003315050130000	甲	
331505014		股骨颈骨折切开复位内固定术	包括股骨头骨折切开复位内固定术		次	3180		003315050140000	甲	
331505015		股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	3440		003315050150000	乙	
331505016		股骨转子间骨折内固定术			次	3440		003315050160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331505017		股骨干骨折切开复位内固定术			次	3220		003315050170000	甲	
331505018		股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	3030		003315050180000	甲	
331505019		髌骨骨折切开复位内固定术			次	1990		003315050190000	甲	
331505020		胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2930		003315050200000	甲	
331505021		胫骨干骨折切开复位内固定术	包括腓骨内固定术		次	2820		003315050210000	甲	
331505022		内外踝骨折切开复位内固定术			次	2100		003315050220000	甲	
331505023		三踝骨折切开复位内固定术			次	2830		003315050230000	甲	
331505024		肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	3060		003315050240000	乙	
331505025		尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2830		003315050250000	乙	
331505026		股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	3140		003315050260000	乙	
331505027		胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2870		003315050270000	乙	
331505028		开放折骨术	不含植骨		次	未定		003315050280000	丙	
331505029		肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	3170		003315050290000	甲	
331505030		尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	2940		003315050300000	甲	
331505031		桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	2780		003315050310000	甲	
331505032		股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	3100		003315050320000	甲	
331505033		胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2940		003315050330000	甲	
331505034		踝部骨折畸形愈合矫形术			次	2940		003315050340000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331505035		跟骨骨折切开复位撬拨术			次	2650		003315050350000	甲	
331505036		距骨骨折伴脱位切开复位 内固定术			次	2700		003315050360000	甲	
331505037		骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等 各部位内固定装置		部位	1970	每增加一个部位，加收60%	003315050370000	甲	
331505038		足部骨骨折切开复位内固 定术	包括关节内骨折		次	2310	双侧多处骨折加收60%	003315050380000	甲	
331505039		腓骨骨折切开复位内固定 术			次	2110		003315050390000	甲	
331505040	*	耻骨联合分离术	包括胫腓关节分离术		次	2820		213315050400000	丙	限工伤保险
331506		四肢关节损伤与脱位手 术								
331506001		肩锁关节脱位切开复位内 固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节 成形术、韧带重建术		次	3010		003315060010000	甲	
331506002	00	肩关节脱位切开复位术			次	2520		00331506002000001	甲	
331506002	01	肘关节脱位切开复位术			次	2520		00331506002000002	甲	
331506003		陈旧性肘关节前脱位切开 复位术	包括桡骨小头脱位		次	2310		003315060030000	甲	
331506004		髋关节脱位切开复位术			次	2830		003315060040000	甲	
331506005		先天性髋关节脱位手法复 位石膏固定术			次	1410		003315060050000	乙	
331506006		先天性髋关节脱位切开复 位石膏固定术			次	2980		003315060060000	乙	
331506007		先天性髋关节脱位切开复 位骨盆截骨内固定术			次	3290		003315060070000	乙	
331506008		先天性髋关节脱位切开复 位骨盆截骨股骨上端截骨 内固定术			次	3650		003315060080000	乙	
331506009		髌骨半脱位外侧切开松解 术	包括髌韧带挛缩松解、前 （后）交叉韧带紧缩		次	2500		003315060090000	甲	
331506010		髌骨脱位成形术			次	2890		003315060100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331506011		急性膝关节前后十字韧带 破裂修补术			次	3800		003315060110000	甲	
331506012	00	膝关节陈旧性前十字韧带 重建术			次	3800		00331506012000001	甲	
331506012	01	膝关节急性前十字韧带重 建术			次	3800		00331506012000002	甲	
331506013	00	膝关节陈旧性后十字韧带 重建术			次	3800		00331506013000001	甲	
331506013	01	膝关节急性后十字韧带重 建术			次	3800		00331506013000002	甲	
331506014	00	膝关节陈旧性内外侧副韧 带重建术			次	3250		00331506014000001	甲	
331506014	01	膝关节急性内外侧副韧带 重建术			次	3250		00331506014000002	甲	
331506015		膝关节单纯游离体摘除术	包括其他关节		次	1200		003315060150000	甲	
331506016		关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2390		003315060160000	甲	
331506017		关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1880		003315060170000	甲	
331506018		关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1650		003315060180000	甲	
331506019	00	半月板切除术			次	1930		00331506019000001	甲	
331506019	01	半月板缝合术			次	1930		00331506019000002	甲	
331506020		膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下 骨修整、游离体摘除、骨质增 生清除及踝、肩、肘、髋、足 等关节清理术		次	2160		003315060200000	甲	
331506021		踝关节稳定手术			次	未定		003315060210000	丙	
331506022	00	腘窝囊肿切除术			次	1190		003315060220000	甲	
331506022	01	腘窝囊肿切除术加收			次	470	双侧	003315060220001	甲	
331506023		肘关节稳定术			次	2260		003315060230000	乙	
331506024	00	关节骨软骨损伤修复术	包括微骨折术		次	2160		003315060240000	乙	
331506024	01	关节骨软骨移植术			次	3050		003315060240100	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331506024	02	关节骨膜移植术			次	3050		003315060240200	乙	
331506025	*	关节粘连松解术			次	1480		213315060250000	乙	
331506026	*	关节囊修补术			每关 节	2070	每增加一个关节，加收60%	213315060260000	乙	
331507		人工关节置换手术								
331507001	00	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	3550		003315070010000	乙	
331507001	01	人工全肩关节置换术加收			次	800	再置换	003315070010001	乙	
331507002		人工肱骨头置换术			次	3630		003315070020000	乙	
331507003	00	人工肘关节置换术			次	3490		003315070030000	乙	
331507003	01	人工肘关节置换术加收			次	600	再置换	003315070030001	乙	
331507004	00	人工腕关节置换术			次	3510		003315070040000	乙	
331507004	01	人工腕关节置换术加收			次	600	再置换	003315070040001	乙	
331507005	00	人工全髋关节置换术			次	4190		003315070050000	乙	
331507005	01	人工全髋关节置换术加收			次	1010	再置换	003315070050001	乙	
331507006		人工股骨头置换术			次	3630		003315070060000	乙	
331507007	00	人工膝关节表面置换术			次	4500		003315070070000	乙	
331507007	01	人工膝关节表面置换术加收			次	800	再置换	003315070070001	乙	
331507008	00	人工膝关节绞链式置换术			次	4730		003315070080000	乙	
331507008	01	人工膝关节绞链式置换术加收			次	600	再置换	003315070080001	乙	
331507009	00	人工踝关节置换术			次	4450		003315070090000	乙	
331507009	01	人工踝关节置换术加收			次	600	再置换	003315070090001	乙	
331507010		人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	4390		003315070100000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331507011		人工关节取出术			次	4010		003315070110000	甲	
331507012		髌关节表面置换术			次	3610		003315070120000	乙	
331507013		人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	2610		003315070130000	乙	
331507014		人工关节翻修术		人工关节	次	4730		003315070140000	乙	
331508		骨骺固定手术								
331508001		骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	2140		003315080010000	甲	
331508002		骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1570		003315080020000	丙	
331508003		骨骺固定术			次	2630		003315080030000	甲	
331508004		股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	3100		003315080040000	甲	
331508005		带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	2810		003315080050000	乙	
331509		四肢骨切除、刮除手术								
331509001		尺骨头桡骨茎突切除术			次	2270		003315090010000	甲	
331509002		髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	2320		003315090020000	甲	
331509003		髌骨切除+股四头肌修补术			次	2660		003315090030000	甲	
331509004		移植取骨术			次	1260		003315090040000	乙	
331509005		髌骨取骨术			次	790		003315090050000	甲	
331509006	00	取腓骨术	指不带血管		次	2090		003315090060000	甲	
331509006	01	取腓骨术（带血管）			次	2690		003315090060001	甲	
331509007		先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	2890		003315090070000	乙	
331509008		先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	3210		003315090080000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331509009		距骨切除术			次	2370		003315090090000	甲	
331510		四肢骨截骨术								
331510001		肘关节截骨术			次	2870		003315100010000	甲	
331510002		腕关节截骨术			次	2540		003315100020000	甲	
331510003	00	掌骨截骨矫形术			次	2780		00331510003000001	甲	
331510003	01	跖骨截骨矫形术			次	2780		00331510003000002	甲	
331510004		髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	4670		003315100040000	甲	
331510005		股骨颈楔形截骨术			次	3400		003315100050000	甲	
331510006		股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	2730		003315100060000	乙	
331510007		股骨下端截骨术			次	3140		003315100070000	甲	
331510008		胫骨高位截骨术			次	3090		003315100080000	甲	
331510009		跟骨截骨术			次	2630		003315100090000	甲	
331510010		成骨不全多段截骨术			次	3250		003315100100000	丙	
331511		关节融合术								
331511001		肘关节融合术			次	2970		003315110010000	甲	
331511002		先天性胫骨缺如胫骨上端 膝关节融合术			次	3120		003315110020000	乙	
331511003	00	踝关节融合手术	包括三关节融合、胫、距关节 融合		次	2940		003315110030000	甲	
331511003	01	踝四关节融合术	包括胫、距关节融合		次	3120		003315110030001	甲	
331511004		跟骰关节融合术			次	2350		003315110040000	甲	
331511005		近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手 术；包括趾间关节成形术		次	2190		003315110050000	甲	
331512		四肢骨骨关节成形术								
331512001		肘关节叉状成形术			次	3120		003315120010000	甲	
331512002		网球肘松解术			次	1250		003315120020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331512003		尺骨延长术			次	2810		003315120030000	丙	限工伤保险
331512004		尺骨短缩术			次	2730		003315120040000	丙	限工伤保险
331512005		桡骨延长术			次	2750		003315120050000	丙	限工伤保险
331512006		桡骨短缩术			次	2630		003315120060000	丙	限工伤保险
331512007		股骨延长术			次	2940		003315120070000	丙	限工伤保险
331512008		髌臼造盖成形术			次	3280		003315120080000	甲	
331512009		血管束移植充填植骨术			次	3260		003315120090000	乙	
331512010		股四头肌成形术			次	2610		003315120100000	甲	
331512011		膝内外翻定点闭式折骨术			次	2890		003315120110000	丙	限工伤保险
331512012		髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术		次	2670		003315120120000	甲	
331512013		胫骨结节垫高术			次	2730		003315120130000	丙	
331512014		先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次	2770		003315120140000	乙	
331512015		拇外翻矫形术	包括截骨术		次	1750		003315120150000	乙	
331512016		第二跖骨头修整成形术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	2260		003315120160000	丙	
331512017		骨移植术			次	2380		003315120170000	乙	
331512018		胫骨延长术			次	2650		003315120180000	丙	限工伤保险
331512019		上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1850		003315120190000	乙	
331512020		下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	1850		003315120200000	乙	
331513		截肢术								
331513001		肩关节离断术			次	2930		003315130010000	甲	
331513002		肩胛胸部间离断术			次	3320		003315130020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331513003	00	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1840		00331513003000001	甲	
331513003	01	残端咬骨术	包括手指、掌、前臂		次	1110		00331513003000002	甲	
331513004		上肢截肢术			次	2360		003315130040000	甲	
331513005		髋关节离断术			次	3370		003315130050000	甲	
331513006		大腿截肢术			次	2810		003315130060000	甲	
331513007		小腿截肢术			次	2300		003315130070000	甲	
331513008		足踝部截肢术			次	2360		003315130080000	甲	
331513009		截指术	包括截趾		指 (趾)	780	每增加一根手指（脚趾），加收60%	003315130090000	甲	
331514		断肢再植术								
331514001	00	断肢再植术			每肢	6040		003315140010000	甲	
331514001	01	断肢再植术加收			每肢	286	显微手术	003315140010001	甲	
331514002	00	断指再植术	包括断趾		每指 (趾)	4160		003315140020000	甲	
331514002	01	断指再植术加收	包括断趾		每指 (趾)	286	显微手术	003315140020001	甲	
331515		手部骨折手术								
331515001		手部掌指骨骨折切开复位 内固定术	包括足部脚趾骨		次	2070		003315150010000	甲	
331515002		手部关节内骨折切开复位 内固定术			每根	2070		003315150020000	甲	
331515003		本氏(Bennet)骨折切开复位 内固定术			次	2070		003315150030000	甲	
331515004		腕骨骨折切开复位内固定 术			次	2070		003315150040000	甲	
331515005		舟骨骨折切开复位内固定 术			次	2220		003315150050000	甲	
331515006		舟骨骨折不愈合切开植骨 术+桡骨茎突切除术			次	2480		003315150060000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331515007		舟骨骨折不愈合植骨术			次	2310		003315150070000	乙	
331515008		月骨骨折切开复位内固定术			次	2150		003315150080000	甲	
331515009		月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	2930		003315150090000	乙	
331515010		人工桡骨头月骨置换术			单侧	3100		003315150100000	甲	
331516		手部关节脱位手术								
331516001	00	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位		次	1760		00331516001000001	甲	
331516001	01	足部关节脱位切开复位内固定术	指跖距关节、跖趾关节、趾间关节脱位		次	1760		00331516001000002	甲	
331517		手部关节融合术								
331517001		局限性腕骨融合术			次	2210		003315170010000	甲	
331517002		腕关节融合术			次	2310		003315170020000	甲	
331517003		指间关节融合术			次	1760		003315170030000	甲	
331517004		手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	3510		003315170040000	乙	
331518		手部骨切除术								
331518001		掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	2030		003315180010000	乙	
331518002		掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	1570		003315180020000	甲	
331518003		近排腕骨切除术			次	2430		003315180030000	甲	
331518004		舟骨近端切除术			次	2070		003315180040000	甲	
331518005		月骨摘除术			次	2070		003315180050000	甲	
331518006		月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	2320		003315180060000	甲	
331518007		腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	2220		003315180070000	乙	
331519		手部成形手术								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331519001		并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个 指 (趾) 、蹠	1260		003315190010000	甲	
331519002		拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨、腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	3390		003315190020000	乙	
331519003		拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣、再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	4960		003315190030000	乙	
331519004		拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	5020		003315190040000	乙	
331519005		拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	4050		003315190050000	乙	
331519006		拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	4190		003315190060000	乙	
331519007		拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	3770		003315190070000	乙	
331519008		多指切除术			次	1470		003315190080000	丙	
331519009		其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		每指	2770		003315190090000	乙	
331519010		严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		每指	3160		003315190100000	甲	
331519011		手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个 部位 或每 侧	2420		003315190110000	乙	
331519012	00	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合		每指	2930		003315190120000	甲	
331519012	01	趾关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合		每趾	2930		003315190120100	甲	
331519013		复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个 部位	5520		003315190130000	乙	
331519014		带蒂复合组织瓣成形术			每个 部位	2870		003315190140000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331519015		手部带真皮下血管网皮肤移植术			100 cm ²	2390		003315190150000	乙	
331519016		手部关节松解术			每个 关节	1850		003315190160000	甲	
331519017	00	掌指关节成形术			次	2350		003315190170000	甲	
331519017	01	跖趾关节成形术			次	2350		003315190170100	甲	
331520		手外伤其他手术								
331520001	00	腕关节韧带修补术			次	2350		00331520001000001	甲	
331520001	01	踝关节韧带修补术			次	2350		00331520001000002	甲	
331520002		指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	2070		003315200020000	甲	
331520003	00	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个 手指	1480	手掌背、前臂加收320元	003315200030000	乙	
331520003	01	手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收			每个 手指	158	每增加1手指	003315200030001	乙	
331520004	00	手外伤局部转移皮瓣术			每个 手指	1580	手掌背、前臂加收320元	003315200040000	乙	
331520004	01	手外伤局部转移皮瓣术加收			每个 手指	158	每增加1手指	003315200040003	乙	
331521		手外伤皮瓣术								
331521001		手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1850	断蒂术按60%收取	003315210010000	乙	
331521002		手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1510		003315210020000	乙	
331521003		手外伤交臂皮瓣术			次	1470		003315210030000	乙	
331521004		手外伤邻指皮瓣术			次	1470		003315210040000	乙	
331521005		手外伤鱼际皮瓣术			次	1230		003315210050000	乙	
331521006	00	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1860		003315210060000	乙	
331521006	01	手外伤推进皮瓣(V—Y)术加收			次	320	双侧	003315210060001	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331521007		手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1510		003315210070000	乙	
331521008	00	手外伤清创术	包括足外伤清创术		每个 手指 (趾)	450	手掌(足)背、前臂加收320元	003315210080000	甲	
331521008	01	手外伤清创术加收	包括足外伤清创术		每个 手指 (趾)	225	每增加1手指(趾)	003315210080001	甲	
331521009		指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能		次	1390		003315210090000	甲	
331521010		肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	1940		003315210100000	甲	
331521011		屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1870		003315210110000	甲	
331521012		伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指		次	2130		003315210120000	甲	
331521013		伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指		次	1800		003315210130000	甲	
331521014		屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指		次	1650		003315210140000	甲	
331521015		拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位		次	1960		003315210150000	甲	
331521016		缩窄性腱鞘炎切开术	包括内收肌切断术		次	780		003315210160000	甲	
331521017		腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	780		003315210170000	甲	
331521018		掌筋膜挛缩切除术	包括跖腱膜切断术		次	1030		003315210180000	甲	
331521019		侧副韧带挛缩切断术			次	1370		003315210190000	甲	
331521020		小肌肉挛缩切断术			次	1460		003315210200000	甲	
331521021		手部皮肤撕脱伤修复术			部位	1930		003315210210000	甲	
331521022		手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1430		003315210220000	乙	
331521023		手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1460		003315210230000	乙	
331521024		食指背侧岛状皮瓣术			次	1390		003315210240000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331521025		掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	2180		003315210250000	乙	
331521026		前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	2180		003315210260000	乙	
331521027		环指岛状皮瓣术			次	未定		003315210270000	丙	
331521028		肌腱粘连松解术			每个 手指	1070		003315210280000	甲	
331521029		屈伸指肌腱吻合术	包括趾肌腱		每根 肌腱	1070		003315210290000	甲	
331521030		屈伸指肌腱游离移植术			每根 肌腱	1810		003315210300000	乙	
331521031		滑车重建术	不含肌腱切取		次	2190		003315210310000	甲	
331521032		锤状指修复术			次	2020		003315210320000	甲	
331521033		侧腱束劈开交叉缝合术			次	1690		003315210330000	甲	
331521034		“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1430		003315210340000	甲	
331521035		手内肌麻痹功能重建术			次	2550		003315210350000	甲	
331521036		前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	2750	前臂神经探查术按60%收取	003315210360000	甲	
331521037		前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取，包括桡神经、正中神经、尺神经		次	2430		003315210370000	乙	
331521038		手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	2420		003315210380000	甲	
331521039		虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1500		003315210390000	丙	限工伤保险
331521040	00	指蹼成形术			每个 指蹼	2290		003315210400000	丙	限工伤保险
331521040	01	趾蹼成形术			每个 趾蹼	2290		003315210400100	丙	限工伤保险
331521041		甲床修补术			次	630		003315210410000	丙	限工伤保险
331522		肌肉、肌腱、韧带手术								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331522001		骨骼肌软组织肿瘤切除术	包括其它软组织肿瘤切除术		次	1480		003315220010000	甲	
331522002		肌性斜颈矫正术			次	1770		003315220020000	乙	
331522003		骨化性肌炎局部切除术			每个 部位	1960		003315220030000	甲	
331522004		脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	3320		003315220040000	丙	
331522005		上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	2210		003315220050000	甲	
331522006		肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1770		003315220060000	甲	
331522007		岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1770		003315220070000	甲	
331522008	00	肩袖破裂修补术			次	2610		003315220080000	甲	
331522008	01	前盂唇损伤修补术（BANKART）			次	2910		003315220080100	甲	
331522008	02	上盂唇撕裂修复术（SLAP）			次	2910		003315220080200	甲	
331522008	03	盂唇修复术			次	2910		003315220080300	甲	
331522009	00	腕管综合症切开减压术			次	1730		00331522009000001	甲	
331522009	01	肘管综合症切开减压术			次	1730		00331522009000002	甲	
331522010	00	肱二头肌长头腱脱位修复术			次	2470		003315220100000	甲	
331522010	01	肱三头肌长头腱脱位修补术			次	2470		003315220100100	甲	
331522011		格林先天性高肩胛症手术			次	3120		003315220110000	乙	
331522012		臀大肌挛缩切除术			次	2040		003315220120000	甲	
331522013		髂胫束松解术			次	2010		003315220130000	甲	
331522014		下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	2390		003315220140000	甲	
331522015		腓骨肌腱脱位修复术			次	2420		003315220150000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331522016	00	跟腱断裂修补术			次	2650		00331522016000001	甲	
331522016	01	跟腱延长术			次	2650		00331522016000002	甲	
331523		骨关节其他手术								
331523001	00	手法牵引复位术			次	182		00331523001000001	甲	
331523001	01	手法后续牵引治疗			日	24.3		00331523001000002	甲	
331523002	00	皮肤牵引术			次	109		00331523002000001	甲	
331523002	01	皮肤后续牵引治疗			日	24.3		00331523002000002	甲	
331523003	00	骨骼牵引术			次	440		00331523003000001	甲	
331523003	01	骨骼后续牵引治疗			次	24.3		00331523003000002	甲	
331523004	00	颅骨牵引术			次	630		00331523004000001	甲	
331523004	01	颅骨后续牵引治疗			日	24.3		00331523004000002	甲	
331523005		颅骨头环牵引术			次	630		003315230050000	甲	
331523006		石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏、石膏床	石膏	次	610		003315230060000	甲	
331523007		石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心	石膏	次	510		003315230070000	甲	
331523008		石膏固定术(中)	包括石膏托、上肢管型石膏	石膏	次	410		003315230080000	甲	
331523009		石膏固定术(小)	包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏	石膏	次	320		003315230090000	甲	
331523010		石膏拆除术			次	113		003315230100000	甲	
331523011		各部位多头带包扎术			每个 部位	124		003315230110000	甲	
331523012		跟骨钻孔术			次	490		003315230120000	甲	
3316		16. 体被系统手术								
331601		乳房手术								
331601001	00	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	330		003316010010000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331601001	01	乳腺肿物穿刺术加收			次	410	乳腺立体定位	003316010010001	甲	
331601002	00	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、 象限切除		单侧	1130		00331601002000001	甲	
331601002	01	乳腺肿物旋切术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、 象限切除	一次性旋切探针	单侧	1130		00331601002000002	甲	
331601002	02	乳腺脓肿切开引流术			单侧	1130		00331601002000003	甲	
331601003		副乳切除术			单侧	1140		003316010030000	甲	
331601004		单纯乳房切除术			单侧	1750		003316010040000	甲	
331601005		乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	3390		003316010050000	甲	
331601006		乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	4470		003316010060000	甲	
331601007		乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	4840		003316010070000	丙	限工伤保险
331601008		乳腺癌根治+乳房再造术	含 I 期乳房再造；不含带血管 蒂的肌皮组织移植、II 期乳房 再造		单侧	5280		003316010080000	丙	
331601009		乳房再造术II期	含乳头乳晕重建，包括带血管 蒂的肌皮组织移植或大网膜移 植	假体	单侧	自定		003316010090000	丙	
331601010		乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形、乳头乳晕 再造		单侧	自定		003316010100000	丙	
331601011		隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	自定		003316010110000	丙	
331601012		隆乳术后继发畸形矫正术	包括液态充填物取出术		单侧	自定		003316010120000	丙	
331601013		乳腺假体取出术			单侧	1060		003316010130000	丙	
331601014	00	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术，男性乳 腺肥大切除术		单侧	3220		00331601014000001	丙	
331601014	01	巨乳缩小整形术加收	包括垂乳畸形矫正术，男性乳 腺肥大切除术		次	1260	双侧	00331601014000002	丙	
331602		皮肤和皮下组织手术								
331602001	00	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开 引流		次	190		00331602001000001	甲	
331602001	01	脓（血）肿抽吸术			次	126		00331602001000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331602002	00	体表异物取出术	不含X线定位		次	182		00331602002000001	甲	
331602002	01	深部异物取出术	不含X线定位		次	470		00331602002000002	甲	
331602003	00	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处 病变	141		00331602003000001	甲	
331602003	01	胼胝病变切除修复术加收			每处 病变	70	每增加一处	00331602003000002	甲	
331602004		浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个 肿物	231	脐茸切除及烧灼术按97元收取	003316020040000	甲	
331602005		海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	2480		003316020050000	甲	
331602006		海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1580		003316020060000	甲	
331602007		海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm ² 以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	1030		003316020070000	甲	
331602008	00	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫 升	390		00331602008000001	丙	
331602008	01	面部脂肪注射			每部 位	890		00331602008000002	丙	
331602008	02	脂肪抽吸术加收			每10 毫升	35	10毫升以上，每增加10毫升	00331602008000003	丙	
331602009		头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1530		003316020090000	甲	
331602010		头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	次	1370		003316020100000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331602011		腋臭切除术			单侧	550		003316020110000	丙	
331602012		颈部开放性损伤探查术			次	1400		003316020120000	甲	
331602013		皮肤恶性肿瘤切除术			次	1090	植皮按相应术式加收费用	003316020130000	甲	
331603		烧伤处理和植皮术								
331603001		烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个 部位	1260		003316030010000	甲	
331603002		烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个 部位	970		003316030020000	甲	
331603003		烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个 部位	720		003316030030000	甲	
331603004	00	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个 部位	660		00331603004000001	甲	
331603004	01	深度外伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个 部位	660		00331603004000002	甲	
331603005		颅骨烧伤凿骨扩创术			次	1170		003316030050000	甲	
331603006	00	深度烧伤截肢术			每个 肢体	2630		003316030060000	甲	
331603006	01	冻伤截肢术			每个 肢体	2630		003316030060100	甲	
331603007		经烧伤创面气管切开术			次	690		003316030070000	甲	
331603008		经烧伤创面静脉切开术			次	600		003316030080000	甲	
331603009	00	切痂术	不含植皮		1% 体表 面积	1250		00331603009000001	甲	
331603009	01	切痂术加收			1% 体表 面积	122	每增加1%体表面积	00331603009000002	甲	
331603010	00	削痂术	不含植皮		1% 体表 面积	1000		00331603010000001	甲	
331603010	01	削痂术加收			1% 体表 面积	122	每增加1%体表面积	00331603010000002	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331603011		取皮术			1% 体表 面积	580		003316030110000	乙	
331603012		头皮取皮术			1% 体表 面积	670		003316030120000	乙	
331603013		网状自体皮制备			1% 体表 面积	350		003316030130000	乙	
331603014		微粒自体皮制备			1% 体表 面积	350		003316030140000	乙	
331603015		自体皮细胞悬液制备			1% 体表 面积	790		003316030150000	乙	
331603016		异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1% 体表 面积	158		003316030160000	丙	限工伤保险
331603017		烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	126		003316030170000	甲	
331603018		异体组织制备	包括血管、神经、肌腱、筋膜、骨、异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部 位	440		003316030180000	丙	限工伤保险
331603019		磨痂自体皮移植术			1% 体表 面积	630		003316030190000	乙	
331603020		焦痂开窗植皮术			1% 体表 面积	261		003316030200000	乙	
331603021		异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1% 体表 面积	320		003316030210000	乙	
331603022	00	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1% 体表 面积	1390		003316030220000	乙	
331603022	01	切(削)痂自体微粒皮移植术加收			1% 体表 面积	122	每增加1%体表面积	003316030220100	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331603023	00	切(削)痂网状自体皮移植术			1% 体表 面积	1360		00331603023000001	乙	
331603023	01	切(削)痂网状自体皮移植术加收			1% 体表 面积	122	每增加1%体表面积	00331603023000002	乙	
331603024		体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1% 体表 面积	1070		003316030240000	乙	
331603025	00	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1% 体表 面积	780		00331603025000001	乙	
331603025	01	烧伤肉芽创面扩创植皮术加收			1% 体表 面积	201	每增加1%体表面积	00331603025000002	乙	
331603026		自体皮移植术			1% 体表 面积	400		003316030260000	乙	
331603027		异体皮移植术		异体皮及制备	1% 体表 面积	261		003316030270000	乙	
331603028		带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1980		003316030280000	乙	
331603029		带真皮血管网游离皮片切取术			1% 体表 面积	1010		003316030290000	乙	
331603030		游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1% 体表 面积	1170		003316030300000	乙	
331603031		皮肤撕脱反取皮回植术			1% 体表 面积	1340		003316030310000	乙	
331603032		颜面切痂植皮术			次	2210		003316030320000	乙	
331603033		胸部切削痂自体皮移植术			次	2490		003316030330000	乙	
331603034	00	烧伤截指术			三个	860	不足三个按三个计价	003316030340000	甲	
331603034	01	烧伤截趾术			三个	860	不足三个按三个计价	003316030340100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331603034	02	冻伤截指(趾)术			三个	860	不足三个按三个计价	003316030340200	甲	
331603035		手部扩创延期植皮术			每侧	1200		003316030350000	乙	
331603036		全手切削痂植皮术			每侧	2490		003316030360000	乙	
331603037		手背切削痂植皮术			每侧	1360		003316030370000	乙	
331603038		手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	3010		003316030380000	乙	
331603039		手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	3010		003316030390000	乙	
331603040		小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	3010		003316030400000	乙	
331603041		深度烧伤扩创关节成形术			每个部位	2370		003316030410000	乙	
331603042		深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1790		003316030420000	甲	
331603043	00	肌腱移植术		异体肌腱	次	2090		00331603043000001	乙	
331603043	01	肌腱移位术			次	2090		00331603043000002	乙	
331603044		烧伤后肌腱延长术			次	1690		003316030440000	甲	
331603045	00	皮肤扩张器置入术	含注液；包括扩张器及其他支撑物	扩张器	次	1320		003316030450000	乙	
331603045	01	皮肤扩张器取出术			次	1320		003316030450200	乙	
331603046		扩张器取出皮瓣移植术			次	1320		003316030460000	乙	
331603047		烧伤瘢痕切除缝合术			次	1290		003316030470000	甲	
331603048		烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1600		003316030480000	乙	
331604		皮肤和皮下组织修补与重建								
331604001		瘢痕畸形矫正术	不含面部		100 cm ²	1560		003316040010000	丙	限工伤保险
331604002		慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡		每个部位	1530		003316040020000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331604003		隆颞术		植入假体	每侧	自定		003316040030000	丙	
331604004		隆额术		植入假体	次	自定		003316040040000	丙	
331604005		小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1340		003316040050000	丙	
331604006		唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	1170		003316040060000	丙	
331604007		胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	自定		003316040070000	丙	
331604008		隆颞术	不含截骨术	植入材料	次	自定		003316040080000	丙	
331604009		隆颞术后继发畸形矫正术	包括隆颞、隆额术后畸形矫正	植入材料	次	自定		003316040090000	丙	
331604010		颌下脂肪袋整形术	包括颊脂肪垫去除术	吸脂器	次	自定		003316040100000	丙	
331604011		酒窝再造术			每侧	自定		003316040110000	丙	
331604012		颊部缺损修复术			每侧	940		003316040120000	丙	
331604013		面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	2220		003316040130000	丙	
331604014		除皱术	包括骨膜下除皱		每个 部位 或面 1/3	自定		003316040140000	丙	
331604015	00	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²	1080		003316040150000	丙	
331604015	01	面部瘢痕切除整形术加收			1cm ²	101	每增加1cm ²	003316040150001	丙	
331604016		面部外伤清创整形术			次	1130		003316040160000	丙	
331604017		半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	2220		003316040170000	丙	
331604018		指甲成形术			每指	640		003316040180000	丙	
331604019		足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个 部位	2220		003316040190000	丙	限工伤保险
331604020		橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个 部位	2010		003316040200000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
331604021		毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	自定		003316040210000	丙	
331604022		磨削术			50cm ²	自定	不足50cm ² 按50cm ² 计价	003316040220000	丙	
331604023		纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线		每个 部位	自定		003316040230000	丙	
331604024		任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个 部位	1260		003316040240000	乙	
331604025		轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣（静脉、动脉）；不含任意皮瓣、筋膜瓣		每个 部位	1910		003316040250000	乙	
331604026		筋膜组织瓣形成术	包括含轴型、非轴型		每个 部位	1820		003316040260000	乙	
331604027		阔筋膜切取术			次	720		003316040270000	乙	
331604028		游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2350		003316040280000	乙	
331604029		带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2210		003316040290000	乙	
331604030		带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2350		003316040300000	乙	
331604031		带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2290		003316040310000	乙	
331604032		带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2290		003316040320000	乙	
331604033		带血管骨皮瓣切取移植术			次	2720		003316040330000	乙	
331604034		带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1480		003316040340000	乙	
331604035	*	糖尿病足清创术（大）	Wagner分级3级，局部坏死组织累及面积>1/3足	特殊敷料	次	350		213316040350000	乙	
331604036	*	糖尿病足清创术（中）	Wagner分级3级，局部坏死组织累及面积1/5-1/3足	特殊敷料	次	261		213316040360000	乙	
331604037	*	糖尿病足清创术（小）	Wagner分级2级，局部坏死组织累及面积<1/5足	特殊敷料	次	176		213316040370000	乙	
34		（四）物理治疗与康复 说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计71项。								

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
3401		1. 物理治疗								
340100001	00	红外线治疗	包括远、近红外线、TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗		每个照射区	5.5	每区照射20分钟	003401000010000	甲	
340100001	01	远红外医疗舱治疗			次	88		003401000010400	甲	
340100002		可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	16.5		003401000020000	甲	
340100003		偏振光照射			每个照射区	22		003401000030000	甲	
340100004		紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区	22		003401000040000	甲	
340100005	00	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	22		00340100005000001	甲	
340100005	01	高血脂症激光外照射治疗			次	55		00340100005000002	丙	
340100006		光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	19.8		003401000060000	甲	
340100007		电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	22		003401000070000	乙	
340100008		直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗(单、双、四槽浴)、电化学疗法		每部位	22		003401000080000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340100009		低频脉冲治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（SSP）		每部 位	11		003401000090000	甲	
340100010		中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部 位	11		003401000100000	乙	
340100011		共鸣火花治疗			每5 分钟	5.5		003401000110000	甲	
340100012		超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部 位	11		003401000120000	甲	
340100013	00	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部 位	11		00340100013000001	甲	
340100013	01	三维微波治疗			每部 位	22		00340100013000002	甲	
340100014		射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	22		003401000140000	甲	
340100015		静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每 20- 30分 钟	11		003401000150000	甲	
340100016		空气负离子治疗			每30 分钟	1.1		003401000160000	丙	
340100017		超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化	超声电导凝胶、 电极贴片	每5 分钟	6.6		003401000170000	甲	
340100018		电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	33		003401000180000	丙	
340100019		磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁、热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20 分钟	11		003401000190000	丙	限工伤保险

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340100020		水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)		每20分钟	16.5		003401000200000	甲	
340100021		蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	9.9		003401000210000	甲	
340100022	00	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位	16.5		003401000220000	甲	
340100022	01	全身泥疗	包括电泥疗、泥敷		次	33		003401000220001	甲	
340100023	00	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	33		003401000230000	甲	
340100023	01	土法牵引			次	16.5		003401000230100	甲	
340100024		气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗	一次性压迫带	每部位	22	部位指单肢	003401000240000	甲	
340100025		冷疗			每部位	22		003401000250000	丙	限工伤保险
340100026		电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	22		003401000260000	丙	
340100027		场效应治疗			每部位	5.5		003401000270000	丙	
340100028	*	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)			次	209		213401000280000	丙	
3402		2. 康复								
340200001		徒手平衡功能检查			次	22		003402000010000	甲	
340200002		仪器平衡功能评定			次	44		003402000020000	乙	
340200003		日常生活能力评定			次	22		003402000030000	甲	
340200004		等速肌力测定			每关节	39		003402000040000	乙	
340200005		手功能评定	包括徒手和仪器		次	27.5		003402000050000	甲	明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340200006		疲劳度测定			次	11		003402000060000	丙	
340200007		步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	33		003402000070000	甲	
340200008	00	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	66		00340200008000001	乙	
340200008	*01	言语能力筛查			次	66		00340200008000002	乙	限疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次。
340200009		失语症检查			次	33		003402000090000	乙	
340200010		口吃检查			次	33		003402000100000	丙	
340200011		吞咽功能障碍评定			次	33		003402000110000	甲	一个疾病过程支付不超过三次。
340200012		认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	33		003402000120000	乙	
340200013		记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	22		003402000130000	丙	
340200014		失认失用评定			次	22		003402000140000	丙	
340200015		职业能力评定			次	22		003402000150000	丙	限工伤保险
340200016		记忆广度检查			次	22		003402000160000	丙	
340200017		心功能康复评定			次	55		003402000170000	甲	
340200018		肺功能康复评定			次	55		003402000180000	甲	
340200019		人体残伤测定			次	55		003402000190000	丙	
340200020	00	运动疗法						003402000200000	乙	
340200020	01	运动疗法（全身肌力训练）			45分钟/次	55		003402000200100	乙	
340200020	02	运动疗法（各关节活动度训练）			45分钟/次	55		003402000200200	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340200020	03	运动疗法（徒手体操）			45分 钟/ 次	55		003402000200300	乙	
340200020	04	运动疗法（器械训练）			45分 钟/ 次	55		003402000200400	乙	
340200020	05	运动疗法（步态平衡功能训练）			45分 钟/ 次	55		003402000200500	乙	
340200020	06	运动疗法（呼吸训练）			45分 钟/ 次	55		003402000200600	乙	
340200021		减重支持系统训练			40分 钟/ 次	44		003402000210000	甲	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过30天。
340200022		轮椅功能训练			45分 钟/ 次	33		003402000220000	乙	需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过30天
340200023		电动起立床训练			45分 钟/ 次	27.5		003402000230000	乙	住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过30天
340200024		平衡功能训练			次	33		003402000240000	乙	有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天
340200025		手功能训练		支具	次	33		003402000250000	乙	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天
340200026		关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节		次	55		003402000260000	乙	大关节松动训练限有明确的关节活动障碍，一个疾病过程支付不超过90天

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340200027		有氧训练	包括耐力训练	氧气	次	33		003402000270000	乙	由于疾病或损伤导致的全身运动耐力下降患者，一个疾病过程支付不超过90天
340200028		文体训练			45分 钟/ 次	33		003402000280000	丙	在定点精神病专科医院使用为乙类
340200029		引导式教育训练			次	33		003402000290000	丙	
340200030		等速肌力训练			次	33		003402000300000	乙	
340200031	00	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分 钟/ 次	39		00340200031000001	乙	
340200031	*01	精神障碍作业疗法训练	含日常生活动作训练	自助具	45分 钟/ 次	39		00340200031000002	乙	限精神障碍康复期患者。在精神卫生机构或康复医疗机构，由具有资格的精神卫生专业人员或在其指导下的社工操作，每年支付不超过90天，每天支付不超过一次。
340200031	*02	日常生活动作训练		自助具	45分 钟/ 次	39		00340200031000003	乙	限存在日常生活活动能力障碍（ADL）的患者，重度患者支付不超过90天，中度患者支付不超过60天，轻度患者支付不超过30天，每14天训练经功能量表评定后确定明确功能进步才可继续支付。

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340200032		职业功能训练			45分 钟/ 次	33		003402000320000	乙	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患 者，支付不超过90天。
340200033		口吃训练			30分 钟/ 次	33		003402000330000	丙	
340200034		言语训练			30分 钟/ 次	39		003402000340000	乙	
340200035		儿童听力障碍语言训练			30分 钟/ 次	27.5		003402000350000	乙	6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。
340200036		构音障碍训练			次	33		003402000360000	丙	
340200037		吞咽功能障碍训练			次	39		003402000370000	乙	
340200038		认知知觉功能障碍训练			次	39		003402000380000	乙	
340200039		康复评定	含咨询，包括人体成分分析		次	33		003402000390000	乙	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。
340200040		偏瘫肢体综合训练			40分 钟/ 次	55		003402000400000	乙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高限 价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
340200041		脑瘫肢体综合训练			40分 钟/ 次	55		003402000410000	乙	
340200042		截瘫肢体综合训练			40分 钟/ 次	55		003402000420000	乙	
340200043		疼痛综合评定			次	22	对患者每天只能收取一次费用	003402000430000	丙	
340200044	*	截肢肢体综合训练			40分 钟/ 次	55		213402000440000	乙	

四、中医及民族诊疗类

本类说明：

- 1. 本类含中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类，共计120项。本类编码为400000000。
- 2. 与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
41		(一)中医外治		药物						
410000001		贴敷疗法	含药物调配		每个 创面	8.8		004100000010000	甲	
410000002		中药化腐清创术	含药物调配		每个 创面	55		004100000020000	甲	
410000003	00	中药涂擦治疗	含药物调配，包括其他药物涂擦治疗		10% 体表 面积	33		004100000030000	甲	
410000003	01	中药涂擦治疗加收	含药物调配，包括其他药物涂擦治疗		次	16.5	大于全身体表面积10%	004100000030001	甲	
410000004		中药热奄包治疗	含药物调配		每个 部位	22		004100000040000	甲	
410000005	00	中药封包治疗	含药物调配		每个 部位	11	小面积≤5cm×5cm	004100000050001	乙	
410000005	01	中药封包治疗	含药物调配		每个 部位	22	中面积>5cm×5cm, ≤10cm×10cm	004100000050002	乙	
410000005	02	中药封包治疗	含药物调配		每个 部位	33	大面积>10cm×10cm, ≤15cm×15cm	004100000050003	乙	
410000005	03	中药封包治疗	含药物调配		每个 部位	44	特大面积>15cm×15cm	004100000050004	乙	
410000006	00	中药熏洗治疗	含药物调配		局部	22		004100000060300	甲	
410000006	01	中药熏洗治疗	含药物调配		半身	33		004100000060100	甲	
410000006	02	中药熏洗治疗	含药物调配		全身	44		004100000060200	甲	
410000007	00	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	58	每次30分钟	004100000070000	甲	
410000007	01	中药蒸汽浴治疗加收			每10 分钟	16.5	超过30分钟计费	004100000070001	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
410000008		中药塌渍治疗	含药物调配		10% 体表 面积	36		004100000080000	甲	
410000009		中药熏药治疗	含药物调配		次	22		004100000090000	甲	
410000010		赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个 赘生 物	5.5		004100000100000	甲	
410000011		挑治			次	44		004100000110000	甲	
410000012		割治			次	44		004100000120000	甲	
410000013		甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血。		每甲	55		004100000130000	乙	
42		(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉，部分项目 参见肌肉骨骼系统手术							
420000001		骨折手法整复术			次	220	陈旧性骨折加收220元；骨折合并脱 位的加收110元；掌(跖)、指(趾)骨 折按脱位50%计价	004200000010000	甲	
420000002		骨折撬拨复位术			次	330		004200000020000	甲	
420000003		骨折经皮钳夹复位术			次	330		004200000030000	甲	
420000004		骨折闭合复位经皮穿刺 (钉)内固定术	含手法复位、穿针固定		次	550		004200000040000	甲	
420000005	00	关节脱位手法整复术			次	176	陈旧性脱位加收1倍；髋关节脱位加 收1倍。	004200000050000	甲	
420000005	01	下颌关节脱位手法整复术			次	88		004200000050003	甲	
420000005	02	指(趾)间关节脱位手法整 复术			次	88		004200000050004	甲	
420000006	00	骨折外固定架固定术	含整复固定，包括复查调整	外固定材料	次	550		00420000006000001	甲	
420000006	01	骨折外固定架拆除术			次	330		00420000006000002	甲	
420000006	02	骨折外固定架固定术复查 调整			次	110		004200000060100	甲	
420000007	00	骨折夹板外固定术	含整复固定	外固定材料	次	330		004200000070000	甲	
420000007	01	8字绷带外固定术	含整复固定	外固定材料	次	330		004200000070200	甲	
420000007	02	叠瓦氏外固定术	含整复固定	外固定材料	次	330		004200000070300	甲	
420000007	03	骨折夹板外固定术复查调 整			次	110		004200000070100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
420000008		关节错缝术			次	22		004200000080000	甲	
420000009	00	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	550		00420000009000001	甲	
420000009	01	旋磁下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	165		00420000009000002	甲	
420000010		外固定架使用			日	22		004200000100000	甲	
420000011	00	关节粘连传统松解术			次	220		004200000110000	甲	
420000011	01	关节粘连传统松解术加收			次	110	大关节	004200000110001	甲	
420000012	00	外固定调整术	包括骨折外固定架		次	55		004200000120000	甲	
420000012	01	骨折外固定夹板调整			次	22		004200000120200	甲	
420000013		中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	55		004200000130000	甲	
420000014		外固定架拆除术	含器械使用		次	220		004200000140000	甲	
420000015		腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	88		004200000150000	甲	
420000016		骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	550		004200000160000	甲	
420000017		腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	88		004200000170000	甲	
43		(三)针刺								
430000001	00	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针		五个穴位	22		00430000001000001	甲	
430000001	01	普通针刺加收	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针		每个穴位	4.4	超过五个穴位，每增加一个穴位	00430000001000002	甲	
430000002	00	温针			五个穴位	27.5		00430000002000001	甲	
430000002	01	温针加收			每个穴位	5.5	超过五个穴位，每增加一个穴位	00430000002000002	甲	
430000003	00	手指点穴			五个穴位	22		00430000003000001	丙	
430000003	01	手指点穴加收			每个穴位	4.4	超过五个穴位，每增加一个穴位	00430000003000002	丙	
430000004		镵针			每个部位	33		004300000040000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
430000005		微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	22		004300000050000	甲	
430000006		锋钩针			次	16.5		004300000060000	甲	
430000007		头皮针			次	33		004300000070000	甲	
430000008		眼针			单眼 和次	44		004300000080000	甲	
430000009		梅花针			次	22		004300000090000	甲	
430000010	00	火针	包括电火针		三个 穴位	33		00430000010000001	甲	
430000010	01	火针加收	包括电火针		每个 穴位	11	超过三个穴位，每增加一个穴位	00430000010000002	甲	
430000011	00	埋针治疗			每个 穴位	44		004300000110000	甲	
430000011	01	穴位包埋			每个 穴位	44		004300000110100	甲	
430000011	02	穴位埋线			每个 穴位	44		004300000110200	甲	
430000011	03	穴位结扎			每个 穴位	44		004300000110300	甲	
430000012	00	耳针			单耳	22		004300000120000	甲	
430000012	01	耳穴压豆			单耳	22		004300000120100	甲	
430000012	02	耳穴埋针			单耳	22		004300000120200	甲	
430000012	03	磁珠压耳穴			单耳	22		004300000120300	甲	
430000013		芒针			每个 穴位	16.5		004300000130000	甲	
430000014	00	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个 穴位	33		004300000140000	甲	
430000014	01	针刺运动疗法加收			每个 穴位	6.6	超过五个穴位，每增加一个穴位	004300000140100	甲	
430000015		针刺麻醉			次	110		004300000150000	甲	
430000016	00	电针			二个 穴位	22		004300000160000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
430000016	01	普通电针			二个 穴位	22		004300000160100	甲	
430000016	02	电热针灸			二个 穴位	22		004300000160200	甲	
430000016	03	电冷针灸			二个 穴位	22		004300000160300	甲	
430000017		浮针			每个 穴位	22		004300000170000	甲	
430000018		微波针			二个 穴位	33		004300000180000	甲	
430000019		激光针			二个 穴位	33		004300000190000	甲	
430000020		磁热疗法			二个 穴位	33		004300000200000	丙	
430000021	00	放血疗法			每个 穴位	33		004300000210000	甲	
430000021	01	穴位放血疗法			每个 穴位	33		004300000210100	甲	
430000021	02	静脉放血疗法			每个 穴位	33		004300000210200	甲	
430000022	00	穴位注射		药物	二个 穴位	33		004300000220000	甲	
430000022	01	穴位封闭		药物	二个 穴位	33		004300000220100	甲	
430000022	02	自血疗法		药物	二个 穴位	33		004300000220200	甲	
430000023		穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个 穴位	11		004300000230000	甲	
430000024		子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个 穴位	33		004300000240000	甲	
430000025		经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、 经络导评		次	11		004300000250000	甲	
430000026		蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治 疗作用		次	自定		004300000260000	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
430000027		滚针	包括电滚针		次	自定	电滚针加收	004300000270000	丙	
430000028		杵针	包括圆针		穴位	自定		004300000280000	丙	
44		(四)灸法								
440000001		灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸		次	24.2		004400000010000	甲	
440000002		隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸		次	29.7		004400000020000	甲	
440000003	00	灯火灸			次	33		004400000030000	甲	
440000003	01	药线点灸			次	44		004400000030100	甲	
440000004		拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐		三罐	16.5		004400000040000	甲	
440000005		药物罐	包括水罐		单罐	11		004400000050000	甲	
440000006		游走罐			次	22		004400000060000	甲	
440000007	00	督灸	不含灸后处理	中医特殊药物	次	220		004400000070000	甲	
440000007	01	大灸	不含灸后处理	中医特殊药物	次	220		004400000070100	甲	
440000008		雷火灸	包括太乙神针灸		部位	55		004400000080000	甲	
45		(五)推拿疗法								
450000001		落枕推拿治疗			次	33		004500000010000	乙	
450000002		颈椎病推拿治疗			次	50		004500000020000	乙	在定点疗养院治疗为甲类
450000003	00	肩周炎推拿治疗			次	50		004500000030000	乙	在定点疗养院治疗为甲类
450000003	01	肩周疾病推拿治疗			次	50		004500000030100	乙	在定点疗养院治疗为甲类
450000004		网球肘推拿治疗			次	33		004500000040000	乙	在定点疗养院治疗为甲类
450000005		急性腰扭伤推拿治疗			次	44		004500000050000	乙	
450000006	00	腰椎间盘突出推拿治疗			次	61		004500000060000	乙	在定点疗养院治疗为甲类
450000006	01	腰部疾病推拿治疗			次	61		004500000060100	乙	在定点疗养院治疗为甲类

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
450000007		膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	33		004500000070000	乙	在定点疗养院治疗为甲类
450000008		内科妇科疾病推拿治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经		次	自定	每次20分钟	004500000080000	丙	
450000009		其他推拿治疗			次	自定	每次20分钟	004500000090000	丙	
450000010		小儿捏脊治疗			次	自定		004500000100000	丙	
450000011		药棒穴位按摩治疗			三个 穴位	自定		004500000110000	丙	
450000012		脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	58	颈椎加收44元、胸椎加收22元；拉压手法推拿治疗加收一倍	004500000120000	乙	
450000013		小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	33		004500000130000	甲	
450000014		环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	55		004500000140000	甲	
46		(六)中医肛肠								
460000001	00	直肠脱出复位治疗			次	110		004600000010000	甲	
460000001	01	直肠脱出复位治疗加收			次	55	三度直肠脱垂	004600000010001	甲	
460000002	00	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	550		00460000002000001	甲	
460000002	01	其他部位硬化剂注射治疗		药物	次	550		00460000002000002	甲	
460000003		内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个 痔核	440		004600000030000	甲	
460000004		高位复杂肛瘘挂线治疗			次	880		004600000040000	甲	
460000005	00	血栓性外痔切除术			次	330		004600000050000	甲	
460000005	01	血栓性外痔切除术加收			次	165	复杂性加收	004600000050001	甲	
460000006	00	环状混合痔切除术			次	880		004600000060000	甲	
460000006	01	混合痔脱出嵌顿切除术			次	880		004600000060100	甲	
460000007	00	混合痔外剥内扎术			次	880		004600000070000	甲	
460000007	01	混合痔外剥内扎术加收			次	165	复杂性加收	004600000070001	甲	
460000008	00	肛周脓肿一次性根治术			次	550		004600000080000	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
460000008	01	肛周脓肿一次性根治术加收				165	复杂性加收	004600000080001	甲	
460000009		肛外括约肌折叠术			次	1100		004600000090000	甲	
460000010		直肠前突修补术			次	880		004600000100000	甲	
460000011		肛瘘封堵术			次	660		004600000110000	甲	
460000012		结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	165		004600000120000	丙	
460000013		肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	165		004600000130000	甲	
460000014		手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	165		004600000140000	甲	
460000015	00	人工扩肛治疗			次	44		004600000150000	甲	
460000015	01	器械扩肛治疗			次	44		004600000150100	甲	
460000016		化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	440	以肛门为中心，炎症波及半径超过3cm以上者为复杂，加收50%	004600000160000	甲	
460000017		肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	440	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，加收50%	004600000170000	甲	
460000018		肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		每个病灶	330	每增加一个病灶，另加收50%	004600000180000	甲	
460000019		中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	66		004600000190000	甲	
460000020		混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	330		004600000200000	乙	
460000021		直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	110		004600000210000	甲	
460000022		直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	66		004600000220000	甲	
47		(七)中医特殊疗法								
470000001		白内障针拨术		粘弹剂	单眼	未定		004700000010000	丙	
470000002		白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	未定		004700000020000	丙	
470000003		白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	未定		004700000030000	丙	
470000004		眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	11		004700000040000	甲	
470000005	00	小针刀治疗			每个部位	220		004700000050000	甲	
470000005	01	刃针治疗			每个部位	220		004700000050100	甲	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
470000006		红皮病清消术	含药物调配	药物	次	33		004700000060000	甲	
470000007	00	扁桃体烙法治疗			次	110		004700000070000	甲	
470000007	01	鼻中隔烙法治疗			次	220		004700000070001	甲	
470000008		药线引流治疗	含药物调配	药物	三分 分	22		004700000080000	甲	
470000009		耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	13.2		004700000090000	甲	
470000010		中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	11		004700000100000	甲	
470000011		中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	11		004700000110000	甲	
470000012		刮痧治疗			每个 部位	39		004700000120000	乙	
470000013		烫熨治疗			每个 部位	35		004700000130000	乙	
470000014		医疗气功治疗			次	自定		004700000140000	丙	
470000015	00	体表瘰管切开搔爬术			次	330		004700000150000	甲	
470000015	01	耳前瘰管切开搔爬术			次	330		004700000150100	甲	
470000015	02	乳腺瘰管切开搔爬术			次	330		004700000150200	甲	
470000016		足底反射治疗			次	44	每次30分钟	004700000160000	甲	
48		(八)中医综合								
480000001		辨证施膳指导			次	自定		004800000010000	丙	
480000002		脉图诊断			次	自定		004800000020000	丙	
480000003		中药特殊调配			次	22		004800000030000	丙	
480000004		人工煎药			次	4.4		004800000040000	甲	限住院
480000005	00	煎药机煎药			付(2 袋/ 付)	3.3		00480000005000001	甲	限住院
480000005	01	煎药机煎药(膏方、浓煎剂煎药)			付(2 袋/ 付)	5.5		004800000050001	甲	限住院
480000005	*02	中药膏剂临方加工			公斤	77	膏剂临方加工原料超过5公斤的,一律按5公斤计价	00480000005000002	丙	

价格项目 编码	补充 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	最高 限价	说明	医保编码	医保 类别	医保类别备注
480000006	00	中医辨证论治	指对门诊病人收取，开具中药处方方可收费	药物	次	4	医师、主治医师	00480000006000001	甲	
480000006	01	中医辨证论治	指对门诊病人收取，开具中药处方方可收费	药物	次	6	副主任医师	00480000006000002	甲	
480000006	02	中医辨证论治	指对门诊病人收取，开具中药处方方可收费	药物	次	8	主任医师	00480000006000003	甲	
480000006	03	中医辨证论治	指对急诊病人收取，开具中药处方方可收费	药物	次	6		00480000006000004	丙	
480000006	04	中医辨证论治	指对门急诊留观病人收取，开具中药处方方可收费	药物	次	12		00480000006000005	丙	
480000006	05	中医辨证论治	指对住院病人收取，开具或调整中药处方方可收费。	药物	次	9	主任医师、副主任医师	00480000006000006	乙	