

衢州市医疗保障局文件

衢医保发〔2026〕9号

衢州市医疗保障局关于公布超声检查、综合诊查、 康复、精神治疗、麻醉、血液系统、美容整形、 物理治疗等8类医疗服务价格项目 及医保支付政策的通知

各县（市、区）医疗保障局，各市级公立医院、浙医健衢州医院：

为贯彻落实国家医保局等八部门《深化医疗服务价格改革试点方案》和《浙江省医疗保障局关于公布超声检查、综合诊查、康复、精神治疗、麻醉、血液系统、美容整形、物理治疗等8类医疗服务价格项目及医保支付政策的通知》（浙医保发〔2025〕33号）精神，根据国家医保局医疗服务价格项目立项指南相关要求，现公布超声检查、综合诊查、康复、精神治疗、麻醉、血液系统、美容整形、物理治疗等8类医疗服务价格项目及医保支

付政策，具体如下：

一、主要内容。按照“服务产出为导向”的基本原则，对照国家立项指南映射关系，形成超声检查、综合诊查、康复、精神治疗、麻醉、血液系统、美容整形、物理治疗等 8 类医疗服务价格项目。其中，7 类医疗服务价格项目实行政府指导价管理，相关纳入医保支付范围的项目，执行基本医疗保险相关规定；美容整形类医疗服务价格项目实行市场调节价管理（附件 1-8）。调整完善部分相关医疗服务价格项目（附件 9、10）。

二、政策衔接。《浙江省医疗保障局 浙江省财政厅 浙江省卫生健康委关于加快完善生育支持政策促进城乡融合发展的通知》（浙医保联发〔2025〕17 号）涉及生育服务包相关项目，按新医疗服务价格项目执行（附件 11），“彩超常规检查每增加一个胎儿加收”项目同步予以删除。

三、执行要求。我市行政区域内所有公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）按以上规定执行，其中普通病房床位费由医疗机构根据不同床位类别按相应标准收取。执行对应价格时不得上浮，下浮不限。非营利性质的非公立医疗机构，按照公立医疗机构医疗服务项目设立服务项目。

四、保障措施。各级医保部门和公立医疗机构做好政策解读，及时回应社会关切，密切监测立项指南落地项目服务量和费用变化，对服务量出现异常增减的要及时分析原因并督导执行，政策执行过程中出现新问题、新情况，应及时报告。各级医保部门应加强对辖区内各级公立医疗机构业务指导。各级医保经办机构及

时完成信息系统更新，确保群众医疗费用即时结算。各级公立医疗机构及时做好信息系统更新维护及价格信息公示等相关工作，主动向患者做好立项指南落地工作沟通解释，营造良好改革氛围。

本通知自 2026 年 3 月 20 日起执行。

- 附件：
1. 超声检查类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 2. 综合诊查类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 3. 康复类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 4. 精神治疗类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 5. 麻醉类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 6. 血液系统类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 7. 美容整形类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 8. 物理治疗类医疗服务价格项目及医保支付政策表
 9. 部分删除医疗服务价格项目表
 10. 部分完善医疗服务价格项目表
 11. 生育服务包部分医疗服务价格项目变更表



(主动公开)

附件 1

超声检查类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

5.“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查，同一次检查中仅加收一次。

6.“B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，常规计价部位指胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底；浅表计价部位指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。

7.“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。

8.“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。

9. 对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查不同结论。

10. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。

11. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

12. 术中需行各类超声检查的，按相应项目进行收费。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
2302	超声检查											
230201	A型超声检查											
01230201 0010000	A型超声检查	通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	7	7	7	7		甲		
230202	B型超声检查											
01230202 0010000	B型超声检查	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	15	15	15	15		甲		
01230202 0010001	B型超声检查-床旁检查（加收）			次	10	10	10	10		甲		
01230202 0010011	B型超声检查-腔内检查（加收）			部位	10	10	10	10		甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230202 0010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	15	15	15	15		甲		
230203	彩色多普勒超声检查											
01230203 0010000	彩色多普勒超声检查（常规）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	62	62	62	62	除恶性肿瘤病人、急诊多发伤、ICU患者外，常规部位检查超过2个部位按2个部位计价，浅表部位检查超过2个部位按2个部位计价	乙	10%	
01230203 0010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）			次	10	10	10	10		乙	10%	
01230203 0010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）			部位	10	10	10	10		乙	10%	
01230203 0010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）			部位	33	33	33	33				
01230203 0010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）			部位	21.6	21.6	21.6	21.6		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	62	62	62	62		乙	10%	
012302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	次	130	130	130	130	1.黑白超声仪检查按30元/次计价; 2.立体成像检查按125%计价	乙	10%	
012302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)			次	10	10	10	10		乙	10%	
012302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)			次	100	100	100	100		乙	10%	
012302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	130	130	130	130		乙	10%	
012302030021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)			次	130	130	130	130		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
012302030030000	彩色多普勒超声检查（血管）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	62.2	62.2	62.2	62.2	不能与同一部位的彩色多普勒超声检查（常规）同时收取，脏器移植术后检查除外	乙	10%	
012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）			次	10	10	10	10		乙	10%	
012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	62.2	62.2	62.2	62.2		乙	10%	
012302030040000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	器官	63.9	63.9	63.9	63.9	不能与同部位彩色多普勒超声检查（常规）同时收取			
012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）			次	10	10	10	10				
012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官	63.9	63.9	63.9	63.9				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230203 0050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	胎·次	95.8	95.8	95.8	95.8		乙	10%	
01230203 0050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）			次	10	10	10	10		乙	10%	
01230203 0050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）			胎·次	10	10	10	10		乙	10%	
01230203 0050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次	95.8	95.8	95.8	95.8		乙	10%	
01230203 0051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）			胎·次	95.8	95.8	95.8	95.8		乙	10%	
01230203 0052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）			胎·次	95.8	95.8	95.8	95.8		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230203 0060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	胎·次	210	210	210	210	“彩色多普勒超声检查胎儿系统性筛查”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查	甲		限于羊水指数 > 18cm 或 < 8cm 者；胎儿形态学异常或者血筛查 NTD 阳性、21 三体风险 ≥ 1/270、18 三体风险 ≥ 1/350 者
01230203 0060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）			胎·次	60	60	60	60		甲		
01230203 0060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次	210	210	210	210		甲		
01230203 0070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	胎·次	198	198	198	198		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230203 0070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次	198	198	198	198		乙	10%	
230204	超声造影											
01230204 0010000	超声造影（常规）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	器官	76.6	76.6	76.6	76.6				
01230204 0010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）			器官	33	33	33	33				
01230204 0010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官	76.6	76.6	76.6	76.6				
01230204 0020000	超声造影（血管）	通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	部位	76.6	76.6	76.6	76.6				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230204 0020100	超声造影（血管）- 人工智能辅助诊断 （扩展）			部位	76.6	76.6	76.6	76.6				
230205	多普勒检查											
01230205 0010000	多普勒检查（周围 血管）	利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	次	45.3	45.3	45.3	45.3	“多普勒检查周围血管”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测	乙	10%	
01230205 0010001	多普勒检查（周围 血管）-床旁检查 （加收）			次	10	10	10	10		乙	10%	
01230205 0010100	多普勒检查（周围 血管）-人工智能辅 助诊断（扩展）			次	45.3	45.3	45.3	45.3		乙	10%	
01230205 0020000	多普勒检查（颅内 血管）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗	次	50	50	50	50		乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01230205 0020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）			次	10	10	10	10		乙	10%	
01230205 0020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）			次	30	30	30	30	特殊方式检查指发泡试验、CO2 试验	乙	10%	
01230205 0020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次	50	50	50	50		乙	10%	
01230205 0021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）			次	50	50	50	50		乙	10%	

附件 2

综合诊查类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单（袋）、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

5.“床位费”，指计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费，当日住院当日出院的病人，按一天计收床位费。日间病房床位费的收费标准同“床位费”。

6.“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

7. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

8.“安宁疗护费”中所含具体服务事项，以国家卫生行业主管部门文件为准。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
1101	1.一般诊疗费								胰岛素专用注射器（注射针头）、肝素帽、化疗泵、三通管、延长管、留置针、留置导管、密闭输液接头可单独按照实际采购价格零差率销售			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110100 0010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务	所定价格涵盖挂号、诊查、注射（不含药品费）以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	/	/	/	10	1.价格构成中的注射指肌肉注射、皮下注射、皮内注射、皮试、静脉注射、静脉输液、小儿静脉输液； 2.同一诊疗过程内需要多次门诊输液、诊查的，第一次门诊按一般诊疗费收费，第二日起的注射和门诊留观诊查费按实际开展项目收取； 3.村卫生室和卫生服务站、巡回医疗服务点按 50%计价； 4.使用不含 DEHP 成分的输液器的各减收 1 元；不含 DEHP 成分的输液器可单独按照实际采购价格零差率销售； 5.使用微量泵输液的加收 3 元； 6.不得与“门急诊诊查费”同时收费； 7.主任医师或副主任医师在专家门诊提供门诊诊查服务，可收取“门诊诊查费（普通门诊）”	甲		
1102	2.诊查费											
110202	门急诊诊查费								门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、气功、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费。县级以上儿童医院和其他公立医疗机构儿科门诊诊查费（普通门诊）、门诊诊查费（中医辨证论治）、急诊诊查费（普通）加收 10 元/次，儿科急诊诊查费（留观）加收 10 元/日			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110202 0010000	门诊诊查费 （普通门诊）	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	12.9	12.9	12.9	6.5		甲		
01110202 0010001	门诊诊查费 （普通门诊）-副主任 医师（加收）			次	8	8	8	5				
01110202 0010002	门诊诊查费 （普通门诊）-主任 医师（加收）			次	10	10	10	7				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110202 0020000	门诊诊查费 (中医辨证论治)	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案	所定价格涵盖首建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	23	23	23	20	单次就诊不与“门诊诊查费（普通）”同时收费	甲		
01110202 0020001	门诊诊查费 (中医辨证论治)-副主任医师(加收)			次	13	13	13	10		甲		
01110202 0020002	门诊诊查费 (中医辨证论治)-主任医师(加收)			次	20	20	20	17		甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导，制定用药方案的药学服务	所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	12.9	12.9	12.9	10	本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药	甲		
011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）			次	8	8	8	5				
011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）			次	10	10	10	7				
011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	指主管护师及以上护理人员提供的技术劳务的门诊护理服务，包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估，制定护理方案的护理服务	所定价格涵盖核实信息，护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	12.9	12.9	12.9	10	收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	指针对复诊患者，提供开具药品、耗材、检查检验处方接续的门诊服务	所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	4	4	4	/		甲		
011102020060000	急诊诊查费（普通）	指在急诊区域内，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务	所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	20	20	20	10		甲		
011102020070000	急诊诊查费（留观）	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案	所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	12	12	12	10	1.针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费； 2.当天转住院的，急诊诊查费（留观）与住院诊查费用（普通）不得同时收取	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110202 0070001	急诊诊查费 (留观)-急诊抢救室 (加收)			日	10	10	10	10		甲		
110203	住院诊查费								1.县级以上儿童医院和其他公立医疗机构儿科病房住院诊查费（普通）加收 10 元/日； 2.产科新生儿不能收取住院诊查费			
01110203 0010000	住院诊查费 (普通)	指医师对住院患者进行每日的诊查服务，根据病情变化制定及调整诊疗方案	所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	18	18	18	12		甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110203 0020000	住院诊查费 (临床药学)	指临床药师结合患者病情和用药情况,参与临床医师住院巡诊,协同制定个体化药物治疗方案,并进行用药监护和用药安全指导的药学服务	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	12.9	12.9	12.9	12	每周收费不超过1次,一个住院过程最多不超过10次	甲		
110204	互联网诊查费								限实体医疗机构第二名称的互联网医院以及依托实体医疗机构独立设置的互联网医院收取			
01110204 0020000	互联网诊查费(复诊)	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务,包含为患者提供从问诊到诊断,制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	12	12	12	10	1.收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的复诊服务; 2.公立医疗机构开展互联网复诊,由不同级别医务人员提供服务,均按普通门诊诊查类项目价格收费	甲		
1103	3.院前急救费											

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110300 0010000	院前急救费	针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	156	156	156	156	1.“院前”指以物理空间为分界标准； 2.危重病人的现场抢救（包括脏器功能衰竭、外伤、烧伤、中毒、窒息休克等）加收 50%； 3.特殊止血材料、氧气面罩、气管插管可单独按照实际采购价格零差率销售	甲		
1104	4.抢救费								手术、麻醉过程中不得收此费用			
01110400 0010000	院内抢救费 (常规)	针对急危重症患者，由单临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	85.5	85.5	85.5	50.5		甲		
01110400 0020000	院内抢救费 (复杂)	针对急危重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	171	171	171	101	护理、药学不作为单独临床学科计价	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110400030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	156	156	156	100	当天心肺复苏超过1次按1次计价	甲		
1105	5.床位费											
01110500010000	床位费（单人间）	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	床位·日	60	60	60	50	1.可提供用于家属陪护、独立卫浴等相关设施的由医院自主制定收费标准； 2.不满足价格构成必备设施要求的减收15元	甲		限30元/床位·日
01110500020000	床位费（二人间）	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	床位·日	50	50	50	45	1.可提供用于家属陪护、独立卫浴等相关设施的由医院自主制定收费标准； 2.不满足价格构成必备设施要求的减收15元	甲		限30元/床位·日

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110500 0030000	床位费（三人间）	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	床位·日	40	40	40	40	不满足价格构成必备设施要求的减收 15 元	甲		限 30 元/床位·日
01110500 0040000	床位费（多人间）	指住院期间为患者提供的多人间（四人及以上）病房床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	床位·日	25	25	25	25	1.不满足价格构成必备设施要求的减收 11.5 元; 2.临时加床（含走廊加床）按 10 元/床位·日计价	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110500050000	床位费（急诊留观）	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	17	17	17	17	1.针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费; 2.办理住院后的患者按相应床位费标准收取; 3.不与其他床位费同时收取	甲		
01110500050001	床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）			日	10	10	10	10		甲		
01110500060000	床位费（重症监护）	指治疗期间根据病情需要,为患者提供的重症监护病区床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护合,监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	40	40	40	40	不与其他床位费同时收取	乙	15-60日个人先行自付10%;61日及以上个人先行自付30%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110500 0070000	床位费（层流洁净）	指住院期间根据病情需要，为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	390	390	390	150	1.按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014 综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足I级洁净用房相关要求； 2.不与其他床位费同时收取	乙	15-60日个人先行自付10%；61日及以上个人先行自付30%	
01110500 0080000	床位费（特殊防护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护(含放射性污染职业监测或环境监测)等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	55	55	55	55	不与其他床位费同时收取	乙	10%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110500090000	床位费（新生儿）	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	10	10	10	10	1.早产儿按照纠正胎龄计算出生天数； 2.可与产妇床位费同时收取	甲		
01110500100000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱，保持温度、湿度恒定，达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的	所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	39	39	39	30	不得与新生儿床位费同时收取	甲		
01110500110000	家庭病床建床费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件	所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗	次	/	/	/	50	收费范围限国家卫生健康主管部门准许提供的家庭病床建床服务。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
1106	6.会诊费											
01110600 0010000	多学科诊疗费	指征询患者同意，在门诊及住院期间，针对疑难复杂疾病，由两个及以上相关临床学科，具备副主任（中）医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断，制定全面诊疗方案的医疗服务	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	400	400	400	400	1.不与各类门诊诊查费同时收取； 2.收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务； 3.计算学科数量时，药学、护理不作为单独学科计算； 4.门诊诊查时间每次不少于20分钟，住院诊查时间每次不少于30分钟； 5.超过两个学科每增加一个学科加收200元，收费最高不超过800元			
01110600 0020000	会诊费（院内）	指因患者病情需要，在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗	学科·次	10	10	10	10	护理、药学不作为单独临床学科计价			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110600 0020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）			学科·次	5	5	5	5				
01110600 0020002	会诊费（院内）-正主任医师（加收）			学科·次	10	10	10	10				
01110600 0030000	会诊费（院外）	指因患者病情需要，在医院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗（不含通勤、住宿等非医疗成本）	学科·次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	1.院外会诊按照“上门服务费+会诊费（院外）”的方式收费； 2.护理、药学不作为单独临床学科计价； 3.病理会诊按 86.3 元/次计价，副主任医师在病理会诊基础上加收 57.5 元/次，主任医师在病理会诊基础上加收 86.3 元/次			
01110600 0030001	会诊费（院外）-副主任医师（加收）			学科·次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价				
01110600 0030002	会诊费（院外）-正主任医师（加收）			学科·次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110600 0040000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	200	200	200	200	1.按照受邀方医疗机构标准收费； 2.收费范围限国卫医发〔2018〕25号《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》准许开展的诊疗服务； 3.护理、药学不作为单独临床学科计价； 4.远程影像会诊按50%计价； 5.“日”指单学科每日，每增加一个学科加收200元，加收最多不超过400元； 6.邀请方医疗机构根据患者病情和意愿组织远程医疗服务，并向患者说明远程医疗服务内容、费用等情况，征得患者书面同意，签署远程服务知情同意书。按照受邀方医疗机构标准收费，受邀请方为省外或境外医院的，由医疗机构自主定价			
1107	7.出诊费											

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110700 0010000	上门服务费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务	所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗	次·人	自主定价	自主定价	自主定价	100	1.基层医疗卫生机构按政府指导价管理； 2.计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2； 3.“上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式，即上门提供服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策； 4.对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的，不得额外收取上门服务费； 5.县级及以上公立医疗机构按市场调节价管理			支付政策按浙医保发〔2022〕45号文件规定执行
1108	8.远程监测费											

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110800 0010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程监测服务	所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议，指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	1.具备远程实时监测功能，且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能，不能实时传输数据的设备不得收取此费用； 2.远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门准许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目			
1109	9.其他											
01110900 0010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世	所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	200	200	200	200	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01110900 0020000	救护车转运费	指医疗机构（含120急救中心）利用救护车转运患者的使用费用	所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗	公里	3公里以内（含3公里） 10元/次，超过3公里每公里加收2元	3公里以内（含3公里） 10元/次，超过3公里每公里加收2元	3公里以内（含3公里） 10元/次，超过3公里每公里加收2元	3公里以内（含3公里） 10元/次，超过3公里每公里加收2元	1.本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费； 2.急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费； 3.非急救转运参照本项目收费，院前急救专业机构提供超出服务区域和服务范围的用车服务，与委托人协商确定			
01110900 0020001	救护车转运费-高层人力转运加收（加收）			次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价				
01110900 0030000	航空医疗转运	指医疗机构（含120急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价				

附件 3

康复类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

- 1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
- 2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
- 3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
- 4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、可复用训练器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
5. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
- 6.“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。
7. 团体训练人数不得超过 15 人。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
51	(一) 康复评定											一个疾病的康复过程中，支付原则上不超过 90 天（精神障碍康复治疗每年不超过 90 天）。对超过规定支付期限的患者，由具有康复医学诊疗资质的医疗机构评估，经医保经办机构审核同意后，可适当延长支付期限，延长支付期限原则上不超过 3 个月

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01510000 0010000	认知功能检查	应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	22	22	22	19.8	不与临床量表项目同时收取	乙	10%	限器质性病变，一个疾病过程支付不超过3次
01510000 0010100	认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展）			次	22	22	22	19.8		乙	10%	限器质性病变，一个疾病过程支付不超过3次
01510000 0020000	吞咽功能检查	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	24.2	24.2	24.2	21.8		乙	10%	一个疾病过程支付不超过3次
01510000 0020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展）			次	24.2	24.2	24.2	21.8		乙	10%	一个疾病过程支付不超过3次

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01510000 0030000	言语功能检查	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测查分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	23.8	23.8	23.8	21.4		乙	10%	不超过2周1次
01510000 0030100	言语功能检查-人工智能辅助检查（扩展）			次	23.8	23.8	23.8	21.4		乙	10%	不超过2周1次
01510000 0040000	运动功能检查	应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测查分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗	次	34.8	34.8	34.8	31.3				
01510000 0040100	运动功能检查-人工智能辅助检查（扩展）			次	34.8	34.8	34.8	31.3				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01510000 0050000	脏器功能检查	应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	44	44	44	39.6		甲		每个脏器功能障碍检查限一个月不超过2次
01510000 0050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展）			次	44	44	44	39.6		甲		每个脏器功能障碍检查限一个月不超过2次
01510000 0060000	神经发育障碍检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	29	29	29	26.1				
01510000 0060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展）			次	29	29	29	26.1				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
52	(二) 康复治疗											一个疾病的康复过程中，支付原则上不超过90天（精神障碍康复治疗每年不超过90天）。对超过规定支付期限的患者，由具有康复医学诊疗资质的医疗机构评估，经医保经办机构审核同意后，可适当延长支付期限，延长支付期限原则上不超过3个月
01520000 0010000	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	60	60	60	54	每日治疗超过60分钟按60分钟计价			
01520000 0010001	意识功能训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	20	20	20	18				
01520000 0010100	意识功能训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	60	60	60	54				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0020000	认知功能训练	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	36	36	36	32.4	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	甲		
01520000 0020001	认知功能训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	12	12	12	10.8		甲		
01520000 0020100	认知功能训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	36	36	36	32.4		甲		
01520000 0030000	吞咽功能训练	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	39	39	39	35.1	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	乙	10%	限中枢神经系统或肌肉疾病引起的吞咽功能障碍
01520000 0030001	吞咽功能训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	13	13	13	11.7		乙	10%	限中枢神经系统或肌肉疾病引起的吞咽功能障碍
01520000 0030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	39	39	39	35.1		乙	10%	限中枢神经系统或肌肉疾病引起的吞咽功能障碍

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0040000	言语功能训练	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	45	45	45	40.5	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	甲		
01520000 0040001	言语功能训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	15	15	15	13.5		甲		
01520000 0040100	言语功能训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	45	45	45	40.5		甲		
01520000 0050000	运动功能训练	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	84	84	84	75.6	每日治疗超过100分钟按100分钟计价	甲		
01520000 0050001	运动功能训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	28	28	28	25.2		甲		
01520000 0050011	运动功能训练-运动功能训练（水中）（加收）			次	42	42	42	37.8				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0050100	运动功能训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	84	84	84	75.6		甲		
01520000 0060000	脏器功能训练	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	60	60	60	54	每日治疗超过60分钟按60分钟计价			
01520000 0060001	脏器功能训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	20	20	20	18				
01520000 0060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	60	60	60	54				
01520000 0070000	辅助器具使用训练	通过选取合适的各种辅助（器）具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力	所定价格涵盖计划制定、各种辅助（器）具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	半小时	24	24	24	21.6	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	甲		需要长期使用轮椅等辅助器具且能够自行操作的患者，支付不超过30天
01520000 0070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	8	8	8	7.2		甲		需要长期使用轮椅等辅助器具且能够自行操作的患者，支付不超过30天

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	24	24	24	21.6		甲		需要长期使用轮椅等辅助器具且能够自行操作的患者，支付不超过30天
01520000 0080000	生活技能康复训练	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	40.5	40.5	40.5	36.5	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	甲		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天训练经临床量表评定后取得明确功能进步才可继续支付
01520000 0080001	生活技能康复训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	14.5	14.5	14.5	13.1		甲		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天训练经临床量表评定后取得明确功能进步才可继续支付

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	40.5	40.5	40.5	36.5		甲		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天训练经临床量表评定后取得明确功能进步才可继续支付
01520000 0090000	职业技能康复训练	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	21	21	21	18.9	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	甲		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
01520000 0090001	职业技能康复训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	7	7	7	6.3		甲		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
01520000 0090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	21	21	21	18.9		甲		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

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0100000	神经发育障碍康复训练（个体）	采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	41	41	41	36.9	每日治疗超过60分钟按60分钟计价	甲		
01520000 0100001	神经发育障碍康复训练（个体）-每增加10分钟（加收）			10分钟	27	27	27	24.3		甲		
01520000 0100100	神经发育障碍康复训练（个体）-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	41	41	41	36.9		甲		
01520000 0110000	神经发育障碍康复训练（团体）	通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	半小时	45	45	45	40.5	每日治疗超过60分钟按60分钟计价			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01520000 0110001	神经发育障碍康复训练（团体）-每增加 10 分钟（加收）			10 分钟	15	15	15	13.5				
01520000 0110100	神经发育障碍康复训练（团体）-人工智能辅助训练（扩展）			半小时	45	45	45	40.5				

附件 4

精神治疗类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

5. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

6.“心理治疗”，指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。

7. 团体治疗人数不得超过 15 人。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
2417	17.精神心理											
01241700 0010000	眼动检查	通过检测眼球运动轨迹等，检测患者的感知运动、持续注意、工作记忆等功能，辅助诊断精神疾病	所定价格涵盖设备准备、眼动轨迹记录、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	次	13	13	13	11.7		甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
3115	15.精神心理											
01311500010000	心理治疗（个体）	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	半小时	42	42	42	37.8	不与心理咨询同时收取	甲		
01311500010001	心理治疗（个体）-每增加10分钟（加收）			10分钟	20	20	20	18		甲		
01311500020000	心理治疗（家庭）	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者家庭的心理疾病症状	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	小时	180	180	180	162	不与心理咨询同时收取	甲		
01311500020001	心理治疗（家庭）-每增加20分钟（加收）			20分钟	60	60	60	54		甲		
01311500030000	心理治疗（团体）	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式，针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	小时	30	30	30	27	不与心理咨询同时收取	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01311500 0030001	心理治疗（团体）-每增加20分钟（加收）			20分钟	10	10	10	9		甲		
01311500 0040000	心理咨询	由心理咨询师、心理治疗师针对患者的心理问题，采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段，缓解患者心理问题	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	50	50	50	45	不与心理治疗同时收取			
01311500 0050000	电休克治疗（ECT）	通过电休克设备对患者进行休克治疗	所定价格涵盖躯体及精神状况评估、肢体及牙齿保护、电极安放、电刺激、生命体征及意识状态观察、治疗记录等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	次	122	122	122	110	实施多参数监护无抽搐电休克治疗时，可正常收取全身麻醉、注射费等费用	甲		
01311500 0060000	精神康复治疗（个人）	通过一对一的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神状态	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	半小时	50	50	50	45	1.每日治疗超过60分钟按60分钟计价； 2.工娱治疗按3元/日计价	甲		
01311500 0060001	精神康复治疗（个人）-每增加10分钟（加收）			10分钟	21	21	21	18.9		甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01311500070000	精神康复治疗（家庭）	通过一对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练，改善其精神状态	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	半小时	96	96	96	86.4	每日治疗超过90分钟按90分钟计价	甲		
01311500070001	精神康复治疗（家庭）-每增加10分钟（加收）			10分钟	32	32	32	28.8		甲		
01311500080000	精神康复治疗（团体）	通过一对多或多对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神功能状态	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	半小时	27	27	27	24.3	1.每日治疗超过90分钟按90分钟计价； 2.工娱治疗按3元/日计价	甲		
01311500080001	精神康复治疗（团体）-每增加10分钟（加收）			10分钟	9	9	9	8.1		甲		
01311500090000	精神科监护	为处于重性精神病急性发作期的患者提供严密监护服务	所定价格涵盖对精神病患者进行生命体征、认知、情感、意志行为等方面的监护以及采取预防意外事件发生措施等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗	小时	1.2	1.2	1.2	1.1	1.精神科监护不可与精神病人护理同时收取； 2.重性精神病急性发作期患者指出现急性、冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、妄想、幻觉和木僵等症状的患者	甲		

附件 5

麻醉类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

- 1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
- 2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况：实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
- 3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
- 4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、注射材料、护（尿）垫、备皮工具、面罩、钠石灰、二氧化碳测压管、麻醉包、电极、一次性喉镜、三通、连接管、螺纹管、吸痰管、可复用操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
5. 各类麻醉项目价格构成中包含术中各类监测、注射、监护、置（插）管、复苏成本，不得与上述相关项目同时计费。
6. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
7. 计费时间以麻醉开始至麻醉结束。
- 8.“危重患者”指：ASA 分级 4、5 级。
9. 同次麻醉过程中，除局部麻醉费（局部浸润麻醉）外，其他麻醉费不能同时计费。
- 10.“儿童”，指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
3301	1.麻醉								气管导管、镇痛装置、漂浮导管、人工鼻、传感器、深静脉导管可单独按照实际采购价格零差率销售			
01330100010000	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	通过对特定部位注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	16.2	16.2	16.2	14.6	1.一个手术部位按一次麻醉计价； 2.乳牙、前牙、前磨牙拔牙麻醉参照该项目及标准收取； 3.将麻醉药物用于黏膜表面，使其透过黏膜而阻滞位于黏膜下的神经末梢，使黏膜产生麻醉，可参照该项目及收费标准计价。如眼用滴入法，鼻用涂敷法，咽喉气管用喷雾法，尿道用灌入法	甲		
01330100020000	局部麻醉费（局部静脉麻醉）	通过对静脉注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	115	115	115	103.5	一个手术部位按一次麻醉计价	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01330100 0030000	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射药物,暂时阻断神经传导,达到区域性麻醉效果	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	255	255	255	229.5	1.单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收77元; 2.门诊口腔神经阻滞麻醉按143元/次计价	甲		
01330100 0030001	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-儿童(加收)			次					按主项的30%加收	甲		
01330100 0030002	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			次					按主项的30%加收	甲		
01330100 0040000	局部麻醉费(椎管内麻醉)	通过将药物注射到椎管内,阻断神经传导,达到麻醉效果	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	518	518	518	466	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收140元	甲		
01330100 0040001	局部麻醉费(椎管内麻醉)-儿童(加收)			次					按主项的30%加收	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01330100 0040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
01330100 0040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）			次	100	100	100	90		甲		
01330100 0050000	全身麻醉费（无插管全麻）	通过药物注入或吸入气体，作用于中枢神经系统，达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果	所定价格涵盖患者准备、消毒、静脉穿刺、注药或吸入、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	701	701	701	631		甲		
01330100 0050001	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
01330100 0050002	全身麻醉费（无插管全麻）-80周岁及以上患者（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
013301000060000	全身麻醉费(插管或喉罩)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,以插管或喉罩维持呼吸,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	1054	1054	1054	949	1.单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收100元; 2.可视喉镜下一次性使用喉镜片加收50元/人次; 3.喉罩可单独按照实际采购价格零差率销售	甲		
013301000060001	全身麻醉费(插管或喉罩)-儿童(加收)			次					按主项的30%加收	甲		
013301000060002	全身麻醉费(插管或喉罩)-80周岁及以上患者(加收)			次					按主项的30%加收	甲		
013301000060011	全身麻醉费(插管或喉罩)-危重患者(加收)			次					按主项的30%加收	甲		
013301000070000	全身麻醉费(支气管内麻醉)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,支气管插管,单肺通气,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、支气管插管或封堵、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	1054	1054	1054	949	1.单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收100元; 2.可视喉镜下一次性使用喉镜片加收50元/人次	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
013301000070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
013301000070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
013301000070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	指通过各类方式，降低患者核心体温，暂停体外循环，进行手术治疗	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	1370	1370	1370	1233	单次以 2 小时为基础计费，超过 2 小时每小时加收 100 元	甲		
013301000080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
013301000080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80 周岁及以上患者（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01330100090000	麻醉监护下镇静	在麻醉监护下通过药物注入使病人处于清醒镇静状态，为有创操作或检查创造条件	所定价格涵盖设备准备、患者准备、注药、监测、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	88	88	88	79.2		甲		
01330100090001	麻醉监护下镇静-儿童（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
01330100090002	麻醉监护下镇静-80 周岁及以上患者（加收）			次					按主项的 30%加收	甲		
01330100100000	连续镇痛	通过储药装置或输注泵进行持续镇痛	所定价格涵盖注药、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	90	90	90	81	1.本项目不含穿刺、置管费用； 2.连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续镇痛、神经阻滞连续镇痛等	乙	10%	

附件 6

血液系统类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、辅助试剂及辅料、包裹单（袋）、软件（版权、开发、购买）等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

5. 计价单位“袋”指单一包装，不涉及具体毫升数。

6. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
3108	8.造血及淋巴系统											
01310800 0010000	骨髓采集费	通过反复多次采集骨髓血用于提取干细胞	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、抽取骨髓血、抗凝、过滤、样本留取、封口、称重、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	300	300	300	270	1.“次”指采集量≤400ml，每增加100ml加收75元； 2.管路可单独按照实际采购价格零差率销售	乙	20%	限多发性骨髓瘤，急慢性白血病外周血白细胞大于等于50g/L，真性红细胞增多症，原发性血小板增多症

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01310800 0020000	血细胞单采费	对血液成分（如单个核细胞、白细胞、悬浮红细胞、血小板等）进行单采分离，获取/去除目标成分	所定价格涵盖穿刺、抽血、血细胞成分去除或分离、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	次	1400	1400	1400	1260	1.“次”指循环量≤2000ml，每增加1000ml加收300元； 2.血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费	乙	20%	限多发性骨髓瘤，急慢性白血病外周血白细胞大于等于50g/L，真性红细胞增多症，原发性血小板增多症
01310800 0030000	自体备血采集费	通过采集备血者一定量的血液，用于备血者本人后续治疗	所定价格涵盖审核、材料准备、消毒、穿刺、采血/收集血、抗凝、过滤、装袋、称重、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	56	56	56	50.4	血袋可单独按照实际采购价格零差率销售	甲		限造血干细胞移植，血液及淋巴系统肿瘤或外科手术病人自备血
01310800 0040000	干细胞成分去除费	对骨髓/外周血/脐带血等各种干细胞移植中的特定成分（如红细胞、血浆或血浆中特定成分等）进行分离和去除	所定价格涵盖准备、沉降、分离、再次混匀、封存、标记、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	成分	2000	2000	2000	1800		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01310800050000	干细胞分离制备费	通过从骨髓、外周血、脐带血等来源中分离制备提取干细胞	所定价格涵盖准备、分离、提取干细胞、计数、装袋、封口、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	袋	1667	1667	1667	1500	一次性免疫磁珠、专用管道及缓冲液可单独按照实际采购价格零差率销售	乙	20%	
01310800060000	干细胞冷冻费	将制备后的干细胞进行冷冻	所定价格涵盖计数、转移至冷冻载体、冷冻、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	袋	375	375	375	338				
01310800070000	干细胞冷冻续存费	将冷冻后的干细胞持续冻存	所定价格涵盖将冷冻后的干细胞持续冻存至解冻复苏前，或约定截止保存时间期间所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	袋·日	5	5	5	4.5				
01310800080000	干细胞回输费	将干细胞重新输注到体内	所定价格涵盖准备、解冻、计数、输注、观察、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	袋	75	75	75	67.5	回输管路可单独按照实际采购价格零差率销售	乙	20%	

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01310800090000	造血干细胞移植费	通过植入健康的造血干细胞，改善造血功能异常	所定价格涵盖移植方案制定、进入移植舱后相关准备、解冻、细胞回输/注射、观察、效果评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	3500	3500	3500	3150	1.不可与“干细胞回输”同时收取； 2.每例患者住院周期内仅可收取1次	乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血，大剂量化疗后严重骨髓抑制
01310800100000	血液辐照费	通过放射线对供血进行辐照处理	所定价格涵盖审核、血制品准备、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	次	149	149	149	134	1.次指“人·次”； 2.医疗机构使用由血库血站提供的辐照血时，不再另收血液辐照费			
01310800110000	血液除滤费	通过装置除滤供血中的白细胞等成分	所定价格涵盖审核、血制品准备、滤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	20	20	20	18	“次”指“人·次”	甲		
01310800120000	术中自体血回输费	通过设备收集术中患者失血，处理后回输到患者体内	所定价格涵盖失血回收、处理、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	次	1481	1481	1481	1333	单纯回收不进行回输按40%计价	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01310800 0130000	经照射自体血回输费	通过光学技术照射等处理采集血，回输患者体内	所定价格涵盖消毒、采血、照射、输氧、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗	次	50	50	50	45	自血回输管路可单独按照实际采购价格零差率销售			
01310800 0140000	富血小板血浆制备费	通过采集外周血，浓缩提取富血小板血浆，用于后续治疗	所定价格涵盖消毒、采血、分离、富集、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	1000	1000	1000	900				
01310800 0150000	新生儿换血治疗费	通过替换新鲜的血液，改善新生儿溶血或体内代谢产物异常等病症	所定价格涵盖消毒、穿刺、置管、反复抽取/推注、拔管、压迫止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	474	474	474	427	脐静脉导管可单独按照实际采购价格零差率销售	甲		

附件 7

美容整形类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

1. 美容整形医疗服务价格实行市场调节价。尚未覆盖的价格项目，医疗机构也可参照立项指南的思路，自行设立其他美容整形类价格项目。
2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由医疗机构自主合理制定：实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。
6. 价格构成中“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
7. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
8. 医疗机构要增加价格透明度，自主定价服务项目（包括特需医疗服务项目）提供服务前应与患者或患者委托人签署书面协议。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
6	六、美容整形								
61	临床诊疗								

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01610000 0010000T	美容治疗费(光/激光)	使用光源照射,改善皮肤状态	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	光斑	市场调节价	有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项			
01610000 0020000T	美容治疗费(射频)	通过射频技术,改善皮肤状态	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价	有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项			
01610000 0030000T	美容治疗费(超声)	通过超声技术,改善皮肤状态	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价	有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项			
01610000 0040000T	美容治疗费(等离子)	通过等离子技术,改善皮肤状态	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价	有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项			
01610000 0050000T	美容治疗费(控温)	通过温度调控,改善皮肤状态	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价	有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项			
01610000 0060000T	美容治疗费(微针)	通过微针刺激,改善皮肤状态	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01610000 0070000T	美容治疗费(药物导入)	通过各种方式促进药物透皮吸收,清除皮损、修复组织、促进皮肤健康	所定价格涵盖设备准备、皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价				
01610000 0080000T	药物面膜美容费	通过药物面膜治疗,增加药物吸收,促进皮肤修复或治疗局部病变	所定价格涵盖皮肤清洁、按摩、制备面膜、贴敷等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	非院内自制面膜或非医护人员提供服务的不得按此项目收费			
01610000 0090000T	美容注射费	通过注射物质,改善皮肤状态或容貌外观	所定价格涵盖注射计划、手术计划、术区准备、注射等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	次	市场调节价	1.本项目中的“次”指每次注射的部位,部位包括:眉间纹、鱼尾纹、眼袋纹、额纹、鼻背纹、颧部、颈阔肌、腋窝、手足等各类需要改善的部位; 2.本项目中的“特殊部位”指:咬肌、斜方肌、腓肠肌			
01610000 0090001T	美容注射费-特殊部位(加收)			次	市场调节价				
01610000 0100000T	填充注射费	通过注射填充性物质,改善皮肤状态或容貌外观	所定价格涵盖注射计划、手术计划、术区准备、注射等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	每点	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01610000 0110000T	溶解注射费	通过注射溶解性物质，溶解原有填充物，改善皮肤状态或容貌外观	所定价格涵盖注射计划、手术计划、术区准备、注射等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	每位点	市场调节价				
01610000 0120000T	美容整形方案设计费	根据患者美容需求，通过各种方式采集数据，设计手术方案	所定价格涵盖患者数据采集、方案设计以及必要时扫描建模所需的人力资源及基本物质资源消耗	次	市场调节价	完成1个疗程计价收费1次。在本院开展的美容整形治疗不得同时收取方案设计费			
62	手术治疗								
01620000 0010000T	减张美容缝合费	通过各种方式实现减张美容缝合	所定价格涵盖止血、切口远端锚定、表皮精细缝合、包扎等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	每切口	市场调节价	面部每切口以3厘米为基础计价，躯干部每切口以5厘米为基础计价，超过长度按厘米加收			
01620000 0020000T	切口美容改型费	通过各种方式实现切口改型	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设计，切开、错位缝合等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	每切口	市场调节价	限面颈部、关节周围及出现直线瘢痕挛缩的部位			
01620000 0030000T	美容治疗费（化学剥脱）	利用化学物质进行皮肤剥脱，改善皮肤状态	所定价格涵盖手术计划、术区准备、使用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	次	市场调节价	“次”以200平方厘米为基础计价，不足200平方厘米按200平方厘米收取			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0040000T	美容治疗费(机械操作)	通过各种方式对皮肤及其附属器进行机械操作治疗,清除皮损、修复组织、促进皮肤健康	所定价格涵盖手术计划、术区准备、仪器或工具操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价				
01620000 0050000T	除皱费	通过手术方式改善患者皮肤松弛,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、悬吊、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	部位	市场调节价	本项目中的“部位”指额部、颞部、颊部、颈部、下颌部等			
01620000 0050001T	除皱费-再次手术(加收)			部位	市场调节价				
01620000 0050011T	除皱费-浅表肌肉腱膜折叠(加收)			部位	市场调节价				
01620000 0050021T	除皱费-骨膜下除皱(加收)			部位	市场调节价				
01620000 0060000T	皱纹抚平费	通过手术方式改善患者皱纹,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	部位	市场调节价	本项目中的“部位”指:额部、颞部、颊部、颈部、下颌部等			
01620000 0070000T	凹陷瘢痕填充费	通过各种方式填充凹陷性瘢痕,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设计、剥离、应用自体或异体材料进行填充等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗	次	市场调节价	面颈部以4平方厘米为基础计价;躯干四肢以16平方厘米为基础计价			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0080000T	发际调整费	通过手术调整发际线，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、止血、缝合及提升悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0090000T	头发移植费	通过手术改善头发外观或遮盖头部面部瘢痕，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切取头皮、提取毛囊、分离毛囊、缝合头皮、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	本项目中的“次”以100个毛囊单位为基础计价			
01620000 0100000T	眉毛移植费	通过手术改善眉毛不美观或缺损，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切取皮肤、提取毛囊、分离毛囊、缝合皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	本项目中的“次”以20个毛囊单位为基础计价			
01620000 0110000T	睫毛移植费	通过手术改善睫毛不美观或缺损，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切取皮肤、提取毛囊、分离毛囊、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0120000T	体毛移植费	通过手术改善体毛不美观或缺损，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、提取毛囊、分离毛囊、缝合皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	1.本项目中的“体毛”指：除头发、眉毛、睫毛以外的各种体毛；2.本项目中的“次”以20个毛囊单位为基础计价			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0130000T	眉上部整形费	通过手术方式改善患者眉上部外观, 并改善上睑皮肤松弛, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、悬吊、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0130001T	眉上部整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0130011T	眉上部整形费-涉及真皮或肌肉(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0130100T	眉上部整形费-眉再造(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0131100T	眉上部整形费-隆眉(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0132100T	眉上部整形费-眉下部整形(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0140000T	眉心三角整形费	通过手术改善眉心三角区域外观形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0150000T	眼袋整形费	通过整形手术方式去除眼睑脂肪、皮肤、肌肉, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0150001T	眼袋整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0150011T	眼袋整形费-睑板楔形切除(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0150021T	眼袋整形费-外眦锚定(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0160000T	重睑整形费	通过整形手术方式实现重睑成形,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0160001T	重睑整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0160011T	重睑整形费-上睑提肌腱膜调整(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0160021T	重睑整形费-筋膜鞘异常(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0170000T	眦整形费	通过整形手术方式改善患者眦部外观,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	内眦外眦可分别计价			
01620000 0170001T	眦整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价	内眦外眦可分别计价			
01620000 0170100T	眦整形费-外眦眼轮匝肌离断(扩展)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0180000T	酒窝整形费	通过整形手术方式形成或调整患者酒窝, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0190000T	眶隔脂肪整形费	通过整形手术方式调整眶隔脂肪组织量及分布位置, 改善上睑臃肿或凹陷, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0190001T	眶隔脂肪整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0190100T	眶隔脂肪整形费-眼轮匝肌下脂肪整形(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0200000T	副耳切除费	通过整形手术方式去除副耳, 改善局部形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	个	市场调节价				
01620000 0210000T	耳垂整形费	通过整形手术方式改善耳垂形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0220000T	耳屏整形费	通过整形手术方式改善耳屏局部形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	单侧	市场调节价	本项目中的“耳廓其他部位”中的部位指: 对耳屏、屏间切迹、耳甲艇、耳甲腔、耳轮成形、耳舟、耳轮脚等			
01620000 0220100T	耳屏整形费-耳廓其他部位整形(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0230000T	再造耳毛囊去除费	通过整形手术方式改善再造耳多毛外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0240000T	鼻部畸形整形费(整体)	通过整形手术方式进行鼻部整体软组织形态调整	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	鼻部畸形整形指: 患者在外伤、烧伤、肿瘤术后等情况下需要进行整形的情况			
01620000 0240001T	鼻部畸形整形费(整体)-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0250000T	鼻部畸形整形费(局部)	通过整形手术方式进行鼻部局部软组织形态调整	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	鼻部畸形整形指: 患者在外伤、烧伤、肿瘤术后等情况下需要进行整形的情况			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0250001T	鼻部畸形整形费 (局部)-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0260000T	隆鼻费	通过整形手术方式调整鼻部高度,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0260001T	隆鼻费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0260011T	隆鼻费-自体组织移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0270000T	鼻再造费	通过整形手术方式进行部分或全部鼻再造,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0270001T	鼻再造费-自体组织移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0280000T	鼻翼整形费	通过整形手术方式修整鼻翼,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0280001T	鼻翼整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0280011T	鼻翼整形费-自体组织移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0280100T	鼻翼整形费-鼻槛整形(扩展)			次	市场调节价				
01620000 0290000T	鼻尖整形费	通过整形手术方式在鼻尖位置填充移植物或改变鼻尖形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0290001T	鼻尖整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0290011T	鼻尖整形费-自体组织移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0300000T	鼻骨整形费	通过整形手术方式改变鼻骨、上颌骨额突位置的形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0310000T	鼻中隔整形费	通过整形手术方式改善鼻中隔形态及位置,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0320000T	鼻孔整形费	通过整形手术方式调整鼻孔形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0320001T	鼻孔整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0330000T	鼻底基整形费	通过整形手术方式填充自体或异体组织矫正鼻基底形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0330001T	鼻底基整形费-自体组织移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0340000T	红唇整形费	通过整形手术方式整体改善红唇形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	部位	市场调节价	上下唇可分别计价收费			
01620000 0340001T	红唇整形费-再次手术(加收)			部位	市场调节价				
01620000 0340011T	红唇整形费-口轮匝肌重建(加收)			部位	市场调节价				
01620000 0340021T	红唇整形费-红唇精细结构形态调整(加收)			部位	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0350000T	唇珠整形费	通过整形手术方式改善唇珠形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0350001T	唇珠整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0360000T	人中整形费	通过整形手术方式改善人中外观形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0360001T	人中整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0360011T	人中整形费-口轮匝肌重建(加收)			次	市场调节价				
01620000 0370000T	口角整形费	通过整形手术方式改善口角外观形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0370001T	口角整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0370011T	口角整形费-口轮匝肌重建(加收)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0380000T	唇部继发畸形整形费	通过整形手术方式进行唇部皮肤形态调整, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0380001T	唇部继发畸形整形费-唇部肌肉形态调整(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0390000T	下颌截骨整形费	通过整形截骨手术方式改善患者下颌骨轮廓形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0390001T	下颌截骨整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0390011T	下颌截骨整形费-长弧形截骨(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0390100T	下颌截骨整形费-上颌截骨整形(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0400000T	颈部轮廓整形费	通过整形手术方式修整颈部轮廓, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	本项目中的“复杂截骨”指: 抽屉截骨、阶梯截骨、楔形截骨、U型截骨			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0400001T	颞部轮廓整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0400011T	颞部轮廓整形费-自体骨移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0400021T	颞部轮廓整形费-复杂截骨(加收)			次	市场调节价				
01620000 0410000T	颌下腺摘除整形费	通过整形手术方式改善患者颌下腺处外观形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、摘除、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	部位	市场调节价				
01620000 0420000T	颊脂肪垫整形费	通过整形手术方式改善患者颊部体积形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0430000T	颅颌面骨延长器植入费	通过整形手术方式植入颅颌面骨延长器,改善面部不对称	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	个	市场调节价				
01620000 0430100T	颅颌面骨延长器植入费-颅颌面骨延长器取出(扩展)			个	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0440000T	颧骨轮廓整形费	通过整形手术方式改善颧骨轮廓形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0440001T	颧骨轮廓整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0440100T	颧骨轮廓整形费-颧弓轮廓整形(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0441100T	颧骨轮廓整形费-上颌轮廓整形(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0450000T	面突截骨整形费	通过整形手术方式修正患者咬合关系并改善外观形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	部位	市场调节价	本项目中的“部位”指左侧上颌骨、右侧上颌骨、左侧下颌骨、右侧下颌骨, 不同部位可分别计费			
01620000 0450001T	面突截骨整形费-根尖下截骨(加收)			部位	市场调节价				
01620000 0460000T	颅颌面畸形修复费(常规)	通过整形手术方式整复畸形颅颌面, 改善外观形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	次	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0460001T	颅颌面畸形修复费(常规)-自体骨移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0470000T	颅颌面畸形修复费(复杂)	通过整形手术方式整复复杂颅颌面畸形,改善外观形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	次	市场调节价	本项目中的“复杂”指涉及颅内、眶内侧壁等部位的颅颌面畸形			
01620000 0470001T	颅颌面畸形修复费(复杂)-自体骨移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0480000T	颌面骨骨折修复成形费	通过整形手术方式改善患者颌面骨折后的异常形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物以及必要时置入内固定材料等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	次	市场调节价	本项目中的“颌面骨”包括:上颌骨、下颌骨、颧骨、颧弓骨、鼻骨、眶骨			
01620000 0480001T	颌面骨骨折修复成形费-自体骨移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0490000T	颌面部内固定物取出费	通过整形手术方式取出颅颌面内固定物,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗	套	市场调节价				
01620000 0500000T	脂肪移植费	通过各种方式移植脂肪及其衍生物,改善患者外观形态或功能	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、脂肪处理、脂肪移植、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	头面颈部以2×2平方厘米为基础计价,躯干四肢以3×3平方厘米为基础计价			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0500001T	脂肪移植费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0510000T	颈部整形费	通过整形手术方式改善患者颈部外观,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、悬吊、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0510001T	颈部整形费-再次手术(加收)			次	市场调节价				
01620000 0510011T	颈部整形费-胸锁乳突肌上移(加收)			次	市场调节价				
01620000 0520000T	喉结整形费	通过整形手术方式改善喉结整体外观,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0520001T	喉结整形费-磨削(加收)			次	市场调节价				
01620000 0530000T	腋臭切除费	通过手术切除腋臭,改善患者腋臭情况,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0530001T	腋臭切除费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0530011T	腋臭切除费-保留皮片大汗腺(加收)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0540000T	上臂整形费	通过整形手术方式改善患者上臂松弛,改善外观形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0540001T	上臂整形费-联合腋窝松弛(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0540011T	上臂整形费-联合侧胸壁松弛(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0550000T	腹壁整形费	通过各种方式改善患者腹壁松弛,矫正患者腹部、脐部外观形态,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、必要时放置补片及引流等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	大范围腹壁整形指:整形范围超过腋中线或覆盖躯干环周			
01620000 0550001T	腹壁整形费-腹壁肌筋膜系统折叠(加收)			次	市场调节价				
01620000 0550011T	腹壁整形费-大范围腹壁整形(加收)			次	市场调节价				
01620000 0560000T	大腿整形费	通过整形手术方式改善患者大腿松弛,改善大腿外观形态	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0560001T	大腿整形费-联合臀部松弛(加收)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0570000T	脐成形费	通过整形手术方式改善患者脐部外观或再造脐部，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、皮瓣分离、切除、缝合以及必要时取皮、放置补片及引流等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0580000T	副乳切除费	通过整形方式切除副乳，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除腺体、修整外形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	微创切口指切口<2厘米			
01620000 0580001T	副乳切除费-微创手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0590000T	隆乳术后继发畸形修整费	通过整形手术方式改善隆乳术后继发畸形的的外观，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、畸形修整、假体重新置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0590001T	隆乳术后继发畸形修整费-软组织加强(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0600000T	巨乳整形费	通过整形方式治疗巨乳，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除组织、评估血供、乳房塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	中度及重度指：切除量≥200g			
01620000 0600001T	巨乳整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0600011T	巨乳整形费-中度及重度(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0610000T	乳房上提整形费	通过整形手术方式治疗乳房下垂,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除皮肤、评估血供、乳房塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	中度及重度指:乳头低于乳房下皱襞及以下			
01620000 0610001T	乳房上提整形费-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0610011T	乳房上提整形费-中度及重度(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0620000T	乳晕整形费	通过整形手术方式改善乳晕外形,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、乳头塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	中度及重度指:乳晕最大径 ≥ 4 厘米			
01620000 0620001T	乳晕整形费-中度及重度(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0630000T	乳头整形费	通过整形手术方式改善乳头外形,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、乳头再造或乳头塑形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0640000T	乳房下皱襞成形费	通过整形手术方式改善乳房下皱襞形态及位置,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、乳房下皱襞塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0650000T	男性乳腺肥大切除整形费	通过整形手术方式切除男性肥大乳腺，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除腺体、修整外形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	1.微创切口指切口<2厘米；2.中度及重度指根据Simon分级中度及以上的情况			
01620000 0650001T	男性乳腺肥大切除整形费-微创手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0650011T	男性乳腺肥大切除整形费-中度及重度(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0660000T	隆乳费(假体置入)	通过置入乳房假体增大乳房，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、腔隙剥离、假体置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0660001T	隆乳费(假体置入)-软组织加强(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0660011T	隆乳费(假体置入)-双平面层次(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0660021T	隆乳费(假体置入)-再次手术(加收)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0670000T	隆乳费(脂肪注射)	通过注射脂肪及其衍生物改善乳房外形,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、脂肪纯化、切开、注射、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0670001T	隆乳费(脂肪注射)-挛缩松解(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0670100T	隆乳费(脂肪注射)-自体脂肪注射隆臀(扩展)			单侧	市场调节价				
01620000 0680000T	乳房再造费(假体置入)	通过置入人工假体再造乳房,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、假体置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	本项目中的“微创手术”指切口≤5厘米			
01620000 0680001T	乳房再造费(假体置入)-微创手术(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0680011T	乳房再造费(假体置入)-软组织加强(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0680021T	乳房再造费(假体置入)-纤维包膜切除(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0680100T	乳房再造费(假体置入)-乳房扩张器置入乳房再造(扩展)			单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0690000T	乳房再造费(脂肪注射)	通过注射脂肪及其衍生物再造乳房,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、脂肪纯化、切开、脂肪注射、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0700000T	自体组织皮瓣乳房再造费	通过皮瓣移植方式再造乳房,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切取皮瓣、皮瓣转移、缝合切口等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				
01620000 0700001T	自体组织皮瓣乳房再造费-多血管蒂(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0700011T	自体组织皮瓣乳房再造费-腋窝或胸壁重建(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0700021T	自体组织皮瓣乳房再造费-联合乳房假体植入(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0710000T	阴蒂美容整形费	通过美容整形方式改善阴蒂美观度,满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0710001T	阴蒂美容整形费-组织缺失(加收)			次	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0720000T	阴唇美容整形费	通过美容整形方式改善外阴美观度, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价	本项目中的“复杂”指结构/组织缺失或合并阴蒂包皮增生的情况			
01620000 0720001T	阴唇美容整形费-复杂情况(加收)			单侧	市场调节价				
01620000 0730000T	处女膜整形费	通过美容整形方式改善处女膜形态或外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0730001T	处女膜整形费-组织缺失(加收)			次	市场调节价				
01620000 0740000T	阴道整形费	通过美容整形方式改善阴道外观和功能, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0750000T	阴道再造费	通过美容整形方式再造阴道功能及外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0760000T	后连合整形费	通过美容整形方式改善后连合的功能及整体美观度, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0760001T	后连合整形费-组织缺失(加收)			次	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0770000T	会阴体整形费	通过美容整形方式改善会阴体的功能及整体美观度, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0770001T	会阴体整形费-组织缺失(加收)			次	市场调节价				
01620000 0780000T	材料置入整形费	通过整形手术方式置入人工材料, 改善患者外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	个	市场调节价				
01620000 0780100T	材料置入整形费-人工材料取出(扩展)			个	市场调节价				
01620000 0790000T	组织置入整形费	通过整形手术方式置入自体/异体组织, 改善患者外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	部位	市场调节价				
01620000 0790100T	组织置入整形费-自体/异体组织取出(扩展)			部位	市场调节价				
01620000 0800000T	注射材料取出费	通过整形手术方式取出注射材料, 改善患者外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、注射材料取出、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	平方厘米	市场调节价				
01620000 0800001T	注射材料取出费-面颈部(加收)			平方厘米	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0810000T	阴茎延长整形费	通过整形手术方式延长阴茎，改善整体外观，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0810001T	阴茎延长整形费-浅深悬韧带切断(加收)			次	市场调节价				
01620000 0810011T	阴茎延长整形费-自体组织覆盖(加收)			次	市场调节价				
01620000 0820000T	阴茎增粗整形费	通过整形手术方式增粗阴茎，改善整体外观，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0820001T	阴茎增粗整形费-自体组织移植(加收)			次	市场调节价				
01620000 0820011T	阴茎增粗整形费-人工材料填充(加收)			次	市场调节价				
01620000 0830000T	阴茎再造费	通过整形手术方式再造阴茎，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价	本项目中的“特殊组织整形”指：利用股薄肌组织、岛状皮瓣、阔筋膜进行整形			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0830001T	阴茎再造费-特殊组织整形(加收)			次	市场调节价				
01620000 0840000T	包皮整形费	通过整形手术方式改善不良包皮形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复缺损、组织再造等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0840100T	包皮整形费-阴茎包皮系带延长(扩展)			次	市场调节价				
01620000 0850000T	龟头整形费	通过整形手术方式改善不良龟头形态, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0860000T	阴囊再造费	通过整形手术方式改善阴囊大小和整体外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0870000T	睾丸再造(成形)费	通过整形手术方式改善睾丸大小和整体外观, 满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	单侧	市场调节价				

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)	计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
01620000 0880000T	阴茎阴囊位置矫正费	通过整形手术方式改善阴茎阴囊间整体外观，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				
01620000 0890000T	尿道整形费	通过整形手术方式改善尿道形态，满足患者需求	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗	次	市场调节价				

附件 8

物理治疗类医疗服务价格项目及医保支付政策表

使用说明：

1.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

2.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

3.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

4.“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

5. 价格构成中“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。

6. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

7. 所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
53	(三) 理疗											

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01530000 0010000	电刺激治疗费	通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	23.2	23.2	23.2	20.9	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计价	甲		限肌肉瘫痪，面瘫，颈、肩、腰腿痛
01530000 0020000	电化学治疗费	通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	25	25	25	22.5	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计价	甲		限肌肉瘫痪
01530000 0030000	电场治疗费	通过静电场或其它方式产生的电场对局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	6	6	6	5.4	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计价			
01530000 0040000	电火花共鸣治疗费	通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	6	6	6	5.4	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计价	甲		限颈、肩、腰腿痛
01530000 0050000	电凝治疗费	通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	病灶	13	13	13	11.7	超过 5 个病灶按 5 个病灶计价	甲		限宫颈炎症，宫颈赘生物，外阴或阴道赘生物

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01530000 0060000	光敏治疗费	使用光敏剂配合进行体表的光源治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	每照射区	9	9	9	8.1	全身照射按3个照射区计价			
01530000 0070000	光动力治疗费（浅表）	使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	部位	402	402	402	362				
01530000 0080000	光动力治疗费（深部）	使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	部位	780	780	780	702				
01530000 0090000	紫外线照射治疗费	通过紫外线照射进行体表治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	20	20	20	18	全身黑光治疗按2次计价	甲		
01530000 0090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗（扩展）			次	20	20	20	18		甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01530000 0100000	可见光照射治疗费	通过可见光照射进行体表治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	13.7	13.7	13.7	12.3	护架烤灯按 2.5 元/次计价, 限烧伤病房	甲		限疔肿, 皮肤溃疡, 创面, 带状疱疹后遗神经痛
01530000 0110000	红外线照射治疗费	通过红外线照射进行体表治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	12.7	12.7	12.7	11.4	红外线 24 小时持续治疗按 33 元/次计价	甲		
01530000 0120000	激光治疗费 (理疗)	通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	31	31	31	28		乙	10%	
01530000 0130000	激光治疗费 (浅表照射)	通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	每病损	20	20	20	18	超过 5 个病损按 5 个病损计价	甲		限鸡眼, 疔肿, 皮肤溃疡创面, 带状疱疹后遗神经痛
01530000 0140000	磁疗费	通过磁场作用于局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	12.7	12.7	12.7	11.4	1.“次”指 20 分钟, 不足 20 分钟按照 1 次计价; 2.全身磁疗按照 3 次计价			

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01530000 0150000	热疗费	通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	12.4	12.4	12.4	11.2	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计价	甲		
01530000 0160000	冷疗费	通过冷介质（包含冰袋、冷疗包等）或专业设备实施的局部低温治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	15.6	15.6	15.6	14	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计价	甲		
01530000 0170000	冲击波治疗费	通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	部位	200	200	200	180		甲		
01530000 0180000	水疗费	通过在浸浴、淋浴、气泡浴、旋涡浴等各种水疗浴槽中，利用水的物理特性进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	17	17	17	15.3	不足 10 分钟不计费，超过 10 分钟按照 1 次计价			
01530000 0190000	气压治疗费	采用正压/负压等不同压力方式作用于局部进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	单肢	5.6	5.6	5.6	5		甲		限肩手综合征，骨科术后及深静脉血栓引起的肢体水肿，淋巴性水肿，深静脉血栓预防

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01530000 0200000	牵引治疗费	采用牵引装置，通过调整牵引力及牵引方式进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	13	13	13	11.7		甲		限颈椎病或下腰痛
01530000 0210000	射频电疗费	通过射频设备作用于局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	33	33	33	29.7				
01530000 0220000	超短波/短波治疗费	通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	24.3	24.3	24.3	21.9		甲		
01530000 0230000	微波治疗费	通过微波设备作用于局部组织进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	22.2	22.2	22.2	20				
01530000 0240000	超声波治疗费（理疗）	通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	44	44	44	39.6	与超声波类其他同类项目不能同时收取	甲		

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01530000 0240001	超声波治疗费 （理疗）-聚焦 超声治疗（加收）			次	44	44	44	39.6		甲		
01530000 0250000	超声波治疗费 （浅表治疗）	通过超声波设备作用于局部组织进行浅表治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	44	44	44	39.6	与超声波类其他同类项目不能同时收取	甲		
01530000 0250001	超声波治疗费 （浅表治疗）- 聚焦超声治疗 （加收）			次	44	44	44	39.6		甲		
01530000 0260000	生物反馈重建 治疗费	通过应用电子仪器将人体内生物活动信息（肌电、脑电、皮温、心率、皮肤电阻等）转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者，调整生理功能及治疗某些身心疾病	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、实时监测与反馈、训练、调节、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	19.7	19.7	19.7	17.7		甲		限≤2次/天
34	（四）临床物理治疗											
3403	3.聚焦超声治疗											

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格（元）				计价说明	医保分类	先行自付比例	限定支付范围
					三甲	三乙	二级及以下	基层				
01340300010000	高强度聚焦超声治疗费	使用高强度聚焦超声设备，对肿瘤或病变进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	3200	3200	3200	2880	“次”指一个疗程	乙	30%	限不能手术或手术禁忌的实体恶性肿瘤，且一个结算年度不超过1次
01340300010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤(加收)			次	4800	4800	4800	4320	“次”指一个疗程	乙	30%	限不能手术或手术禁忌的实体恶性肿瘤，且一个结算年度不超过1次
3404	4.热疗											
01340400010000	深部热疗费	采用超声或电磁波，配合其他治疗或单独治疗手段对相应病变部位进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	500	500	500	450	限肿瘤患者。含定位、麻醉及材料	乙	10%	
01340400020000	腔内灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗	次	365	365	365	329		甲		
01340400020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗(加收)			次	365	365	365	329		甲		

附件 9

部分删除医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项 目 名 称
1	1101	1. 挂号费
2	11010000100	普通挂号费
3	11010000101	急诊挂号费
4	11010000102	法定假日挂号费
5	11010000103	双休日挂号费
6	11010000104	专家门诊挂号（副高）
7	11010000105	专家门诊挂号（正高）
8	11010000106	国家级名老中医挂号费
9	11010000107	省级名老中医挂号费
10	1102	2. 诊查费
11	11020000100	门诊诊查费
12	11020000111	门诊诊查费（三级医院）
13	11020000102	门诊诊查费（二级医院）
14	11020000103	门诊诊查费（一级医院）
15	11020000104	专家门诊诊查费（副高）加收
16	11020000105	专家门诊诊查费（正高）加收
17	11020000108	急诊挂号诊查费加收
18	11020000109	法定假日挂号诊查费加收

序号	项目编码	项 目 名 称
19	11020000110	双休日挂号诊查费加收
20		门急诊留观诊查费
21	11020000401	门急诊留观诊查费
22	11020000402	门急诊留观诊查费（三级医院）
23	11020000403	门急诊留观诊查费（二级医院）
24	11020000404	门急诊留观诊查费（一级医院）
25		住院诊查费
26	11020000501	住院诊查费
27	11020000502	住院诊查费（三级医院）
28	11020000503	住院诊查费（二级医院）
29	11020000504	住院诊查费（一级医院）
30	11020090100	营养咨询
31	11020090200	营养状况评估-营养筛查
32	11030000101	一般诊疗费（含输液器/社区服务中心和乡镇卫生院）
33	11030000102	一般诊疗费（含输液器/村卫生室和卫生服务站、巡回医疗服务点）
34	11030000104	一般诊疗费（不含输液器/社区服务中心和乡镇卫生院）
35	11030000105	一般诊疗费（不含输液器/村卫生室和卫生服务站、巡回医疗服务点）
36	1104	4. 院前急救费
37	11040000100	院前急救费
38	11040000101	院前急救费（一般急救病人）
39	1106	6. 救护车费
40	11060000100	救护车费（3公里以上）

序号	项目编码	项 目 名 称
41	11060000101	救护车起步价（3公里内）
42	1107	7. 空调费
43	11070000100	病房空调费
44	11070000101	急诊留观空调费
45	11090000100	普通病房床位费
46	11090000101	走廊加床
47	11090000102	婴儿床
48	11090000107	母婴同室病房加收
49	11090000201	层流洁净病房床位费（空气洁净级别达到100级及以上的）
50	11090000300	中心监护病房床位费
51	11090000400	特殊防护病房床位费
52	11090000500	急诊观察床位费
53	11090000501	留观床
54	111001	互联网诊疗
55	11100100101	互联网复诊
56	111002	远程会诊
57	11100200101	单学科远程会诊（副主任医师）
58	11100200102	单学科远程会诊（主任医师）
59	11100200103	多学科远程会诊
60	11100200104	远程病理会诊
61	11100200105	同步远程病理会诊
62	11100200106	远程影像会诊

序号	项目编码	项 目 名 称
63	111003	远程监测
64	12020000100	心肺复苏抢救
65	12020000200	大出血抢救
66	12020000201	危重病人抢救
67	1306	6. 家庭病床
68	13060000100	家庭病床建床费
69	1307	7. 出诊费
70	1404	4. 上门服务费
71	14040000001	上门服务费（基层医疗卫生机构）
72	14040000002	上门服务费（县级及以上公立医疗机构）
73	22	（二）超声检查
74	2201	1. A 超
75	22010000100	A 型超声检查（一个部位）
76	22010000101	A 型超声检查（二个部位）
77	22010000102	A 型超声检查（≥三个部位）
78	22010000300	眼部 A 超（单侧）
79	22010000301	眼部 A 超（双侧）
80	2202	2. B 超
81	220201	各部位一般 B 超检查
82	22020100100	单脏器 B 超检查
83	22020100101	B 超检查（孕、环情）
84	22020100200	B 超常规检查（一个部位）

序号	项目编码	项 目 名 称
85	22020100201	B 超常规检查 (≥ 二个部位)
86	22020100202	B 超检查每增加一个胎儿加收
87	22020100300	胸水 B 超检查及定位
88	22020100301	腹水 B 超检查及定位
89	22020100400	胃肠充盈造影 B 超检查
90	22020100500	大肠灌肠造影 B 超检查
91	22020100600	输卵管超声造影
92	22020100700	浅表组织器官 B 超检查 (一个部位)
93	22020100701	浅表组织器官 B 超检查 (≥ 二个部位)
94	22020100800	床旁 B 超检查 (一个部位)
95	22020100801	床旁 B 超检查 (≥ 二个部位)
96	22020100802	术中 B 超检查 (一个部位)
97	22020100803	术中 B 超检查 (≥ 二个部位)
98	220202	腔内 B 超检查
99	22020200100	经阴道 B 超检查
100	22020200200	经直肠 B 超检查
101	220203	B 超脏器功能评估
102	22020300100	胃充盈及排空功能检查
103	22020300200	小肠充盈及排空功能检查
104	22020300300	胆囊和胆道收缩功能检查
105	22020300500	膀胱残余尿量测定
106	2203	3. 彩色多普勒超声检查

序号	项目编码	项 目 名 称
107	220301	普通彩色多普勒超声检查
108	22030100100	彩超常规检查（一个部位）
109	22030100101	彩超常规检查（≥二个部位）
110	22030100102	彩超常规检查每增加一个胎儿加收
111	22030100200	浅表器官彩超检查（一个部位）
112	22030100201	浅表器官彩超检查（≥二个部位）
113	220302	彩色多普勒超声特殊检查
114	22030200100	颅内段血管彩色多普勒超声
115	22030200200	球后全部血管彩色多普勒超声
116	22030200300	颈部血管彩色多普勒超声
117	22030200400	门静脉系彩色多普勒超声
118	22030200500	腹部大血管彩色多普勒超声
119	22030200600	四肢血管彩色多普勒超声
120	22030200700	双肾及肾血管彩色多普勒超声
121	22030200800	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查
122	22030200900	药物血管功能试验
123	22030201000	脏器声学造影
124	22030201001	肿瘤声学造影
125	22030201002	多普勒组织声向图
126	22030201100	腔内彩色多普勒超声检查
127	22030201101	经阴道彩色多普勒超声检查
128	22030201102	经直肠彩色多普勒超声检查

序号	项目编码	项 目 名 称
129	22030201103	腔内多普勒检查增加一个胎儿加收
130	22030290100	其他血管彩色多普勒超声检查
131	22030290200	胎儿系统彩色多普勒超声检查
132	22030290300	早孕期胎儿结构超声筛查
133	2204	4. 多普勒检查
134	22040000100	颅内多普勒血流图（TCD）
135	22040000200	四肢多普勒血流图
136	22040000300	多普勒小儿血压检测
137	2205	5. 三维超声检查
138	22050000100	脏器灰阶立体成像
139	22050000101	超声弹性成像
140	22050000102	无创肝纤维化及脂肪变性检测
141	22050000200	能量图血流立体成像
142	2206	6. 心脏超声检查
143	22060000100	普通心脏 M 型超声检查
144	22060000200	普通二维超声心动图
145	22060000300	床旁超声心动图（0.5 小时）
146	22060000301	床旁超声心动图（1 小时）
147	22060000302	床旁超声心动图（1.5 小时及以上）
148	22060000303	术中超声心动图（0.5 小时）
149	22060000304	术中超声心动图（1 小时）
150	22060000305	术中超声心动图（1.5 小时及以上）

序号	项目编码	项 目 名 称
151	22060000400	心脏彩色多普勒超声
152	22060000500	常规经食管超声心动图
153	22060000600	术中经食管超声心动图
154	22060000700	介入治疗的超声心动图监视加收（0.5小时）
155	22060000701	介入治疗的超声心动图监视加收（1小时）
156	22060000702	介入治疗的超声心动图监视加收（1.5小时）
157	22060000703	介入治疗的超声心动图监视加收（≥2小时）
158	22060000800	右心声学造影
159	22060000900	负荷超声心动图
160	22060001000	左心功能测定
161	2207	7. 其他心脏超声诊疗技术
162	22070000200	声学定量（AQ）
163	22070000300	彩色室壁动力（CK）
164	22070000400	组织多普勒显像（TDI）
165	22070000500	心内膜自动边缘检测
166	22070000600	室壁运动分析
167	22070000700	心肌灌注超声检测
168	24070000100	肿瘤深部热疗
169	24070000200	高强度超声聚焦刀治疗（恶性肿瘤）
170	24070000202	聚焦超声妇科疾病治疗
171	24070000201	高强度超声聚焦刀治疗（良性肿瘤）
172	24070000300	体表肿瘤电化学治疗

序号	项目编码	项 目 名 称
173	24070000400	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗
174	24070000401	高强度聚焦超声热消融良性肿瘤治疗
175	27080000700	疑难病理会诊（市内）
176	27080000701	疑难病理会诊（市外）
177	27080000702	疑难病理省临床病理质控中心会诊
178	27080000800	普通病理会诊（市内）
179	27080000801	普通病理会诊（市外）
180	31030008600	光动力疗法（PDT）（单眼）
181	31030008601	光动力疗法（PDT）（双眼）
182	31040202505	鼻部聚焦超声治疗
183	31051000800	激光口内治疗（根管处置）
184	31051000801	激光口内治疗（牙周处置）
185	31051000802	激光口内治疗斑、痣、小肿物
186	31051000803	激光口内治疗各种溃疡
187	31051400301	口腔粘膜病红外线治疗
188	31051400302	口腔粘膜病微波治疗
189	31051400303	口腔粘膜病频谱治疗
190	31080000400	采自体血（200ml）
191	31080090200	自体血保存（200ml）
192	31080090201	自体血保存（200ml）（≥20天）
193	31080000500	血细胞分离单采（4000ml）
194	31080000501	血细胞分离单采每增加1000ml加收

序号	项目编码	项目名称
195	31080000600	白细胞除滤
196	31080000700	术中自体血回输（机器法）
197	31080000701	术中自体血回输（手工法）
198	31080000702	术中自体血回收
199	31080000900	全血血液照射（60 钴照射源）
200	31080000901	全血血液照射（铯 137 源照射）
201	31080000902	成份血液照射（60 钴照射源）
202	31080000903	成份血液照射（铯 137 源照射）
203	31080001000	血液稀释疗法
204	31080001100	血液光量子自体血回输治疗
205	31080001101	免疫三氧血回输治疗
206	31080001200	骨髓或外周血干细胞采集术
207	31080001300	骨髓血回输
208	31080001400	外周血干细胞回输
209	31080001500	骨髓或外周血干细胞体外净化
210	31080001600	骨髓保存
211	31080001601	骨髓保存（首次）
212	31080001602	外周血干细胞冷冻保存
213	31080001603	外周血干细胞冷冻保存（首次）
214	31080001700	血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞分选
215	31080001800	血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞移植
216	31080001900	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术

序号	项目编码	项 目 名 称
217	31080002000	骨髓移植术（自体基因）
218	31080002001	骨髓移植术（异体基因）
219	31080002100	外周血干细胞移植术（自体基因）
220	31080002101	外周血干细胞移植术（异体基因）
221	31080002200	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗
222	31080002300	脐血移植术（自体基因）
223	31080002301	脐血移植术（异体基因）
224	31090400800	便秘及腹泻的生物反馈治疗
225	31120102002	妇科电熨治疗
226	31120103900	胎盘成熟度检测
227	31120200100	新生儿暖箱
228	31120201000	新生儿换血术
229	31140001500	黑光治疗（局部）
230	31140001501	黑光治疗（半身）
231	31140001502	黑光治疗（全身）
232	31140001600	红光治疗
233	31140003002	鸡眼激光治疗
234	31140003600	激光照射治疗
235	31140003601	过敏性疾患激光照射治疗
236	31140003602	疔肿激光照射治疗
237	31140003603	血管内激光照射治疗
238	31140004700	护架烤灯

序号	项目编码	项 目 名 称
239	31140004800	烧伤大型远红外线治疗机治疗
240	31140004801	烧伤远红外线辐射床治疗
241	31140005500	烧伤后功能训练
242	31140090400	盐酸氨酮戊酸光动力治疗
243	31150200200	眼动检查
244	31150300200	常温冬眠治疗监测
245	31150300300	精神科监护
246	31150300400	电休克治疗
247	31150300500	多参数监护无抽搐电休克治疗
248	31150300600	暴露疗法和半暴露疗法
249	31150300601	穴位调控疗法
250	31150300800	行为观察和治疗
251	31150300900	冲动行为干预治疗
252	31150301000	脑电生物反馈治疗
253	31150301100	脑反射治疗
254	31150301200	脑电治疗（A620）
255	31150301300	智能电针治疗
256	31150301400	经络氧疗法
257	31150301500	感觉统合治疗
258	31150301600	工娱治疗
259	31150301700	特殊工娱治疗
260	31150301800	音乐治疗

序号	项目编码	项 目 名 称
261	31150301900	暗示治疗
262	31150302000	松弛治疗
263	31150302100	漂浮治疗
264	31150302200	听力整合及语言训练
265	31150302300	心理咨询
266	31150302400	心理治疗
267	31150302401	认知心理治疗（CPT）
268	31150302402	精神分析治疗
269	31150302500	麻醉分析
270	31150302600	催眠治疗
271	31150302700	森田疗法
272	31150302800	行为矫正治疗
273	31150302900	厌恶治疗
274	3301	1. 麻醉
275	33010090101	可视喉镜下一次性使用喉镜片加收
276	330101	各类麻醉
277	33010100000	联合或复合麻醉加收
278	33010100100	局部浸润麻醉
279	33010100200	神经阻滞麻醉
280	33010100201	神经阻滞麻醉（颈丛）
281	33010100202	神经阻滞麻醉（臂丛）
282	33010100203	神经阻滞麻醉（宫旁）

序号	项目编码	项 目 名 称
283	33010100204	神经阻滞麻醉（星状）
284	33010100205	侧隐窝阻滞术
285	33010100206	侧隐窝臭氧注射
286	33010100300	椎管内麻醉
287	33010100301	椎管内麻醉超过 2 小时加收
288	33010100400	基础麻醉
289	33010100401	静脉麻醉
290	33010100500	全身麻醉
291	33010100501	吸入性全身麻醉
292	33010100502	吸静复合性全身麻醉
293	33010100503	靶控输入全身麻醉
294	33010100504	气管插管全身麻醉
295	33010100505	气管插管全身麻醉超过 2 小时每小时加收
296	33010100600	支气管内麻醉
297	33010100700	术后镇痛
298	33010100702	人流镇痛
299	33010100703	术后镇痛泵持续给药镇痛
300	33010100800	侧脑室连续镇痛
301	33010100900	硬膜外连续镇痛
302	33010190300	麻醉恢复室监护
303	33010200400	麻醉中监测（<4 小时）
304	33010200401	麻醉中监测（≥4 小时）

序号	项目编码	项 目 名 称
305	33010200402	麻醉中脑电双谱指数监测加收
306	33010200500	控制性降压
307	33060400000	乳牙、前牙、前磨牙拔牙麻醉费
308	33080390100	恶性肿瘤浆膜腔内灌注治疗
309	33080390101	结核病浆膜腔内灌注治疗
310	34010000100	红外线治疗
311	34010000101	远红外线治疗
312	34010000102	近红外线照射
313	34010000103	近红外线气功治疗
314	34010000104	红外线真空拔罐治疗
315	34010000105	红外线光浴治疗
316	34010000106	远红外线治疗（医疗舱治疗）
317	34010000107	红外线治疗（≥3照射区）
318	34010000108	远红外线治疗（≥3照射区）
319	34010000109	近红外线照射（≥3照射区）
320	34010000110	近红外线气功治疗（≥3照射区）
321	34010000111	红外线真空拔罐治疗（≥3照射区）
322	34010000112	红外线 24 小时持续治疗
323	34010000200	红光照射治疗
324	34010000201	蓝光照射治疗
325	34010000202	蓝紫光照射治疗
326	34010000203	太阳灯照射治疗

序号	项目编码	项 目 名 称
327	34010000204	红光照射治疗（≥3照射区）
328	34010000205	蓝光照射治疗（≥3照射区）
329	34010000206	蓝紫光照射治疗（≥3照射区）
330	34010000207	太阳灯照射治疗（≥3照射区）
331	34010000300	偏振光照射
332	34010000301	偏振光照射（≥3照射区）
333	34010000400	紫外线治疗（长波）
334	34010000401	紫外线治疗（中波）
335	34010000402	紫外线治疗（短波）
336	34010000403	紫外线治疗（低压）
337	34010000404	紫外线治疗（高压）
338	34010000405	紫外线治疗（水冷式）
339	34010000406	紫外线治疗（导子紫外线）
340	34010000407	紫外线治疗（生物剂量测定）
341	34010000408	紫外线治疗（光化学疗法）
342	34010000409	紫外线治疗（全身）
343	34010000500	激光疗法
344	34010000501	激光疗法（≥3照射区）
345	34010000600	光敏疗法
346	34010000601	光敏疗法（≥3照射区）
347	34010000800	单纯直流电治疗
348	34010000801	直流电药物离子导入治疗

序号	项目编码	项 目 名 称
349	34010000802	直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）
350	34010000803	电化学疗法
351	34010000804	单纯直流电治疗（≥3部位）
352	34010000805	直流电药物离子导入治疗（≥3部位）
353	34010000806	直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）（≥3部位）
354	34010000807	电化学疗法（≥3部位）
355	34010000900	低频脉冲电治疗
356	34010000901	感应电治疗
357	34010000902	神经肌肉电刺激治疗
358	34010000903	间动电疗
359	34010000904	经皮神经电刺激治疗
360	34010000905	功能性电刺激治疗
361	34010000906	温热电脉冲治疗
362	34010000907	微机功能性电刺激治疗
363	34010000908	低频脉冲电治疗（≥3部位）
364	34010000909	感应电治疗（≥3部位）
365	34010000910	神经肌肉电刺激治疗（≥3部位）
366	34010000911	间动电疗（≥3部位）
367	34010000912	经皮神经电刺激治疗（≥3部位）
368	34010000913	功能性电刺激治疗（≥3部位）
369	34010000914	温热电脉冲治疗（≥3部位）
370	34010000915	微机功能性电刺激治疗（≥3部位）

序号	项目编码	项 目 名 称
371	34010000916	银棘状刺激疗法（SSP）
372	34010000917	银棘状刺激疗法（SSP）（≥3 部位）
373	34010001000	中频脉冲电治疗
374	34010001001	立体动态干扰电治疗
375	34010001002	音频电治疗
376	34010001003	干扰电治疗
377	34010001004	动态干扰电治疗
378	34010001005	调制中频电治疗
379	34010001006	电脑中频电治疗
380	34010001007	中频脉冲电治疗（≥3 部位）
381	34010001008	立体动态干扰电治疗（≥3 部位）
382	34010001009	音频电治疗（≥3 部位）
383	34010001010	干扰电治疗（≥3 部位）
384	34010001011	动态干扰电治疗（≥3 部位）
385	34010001012	调制中频电治疗（≥3 部位）
386	34010001013	电脑中频电治疗（≥3 部位）
387	34010001100	共鸣火花治疗
388	34010001200	超短波（体腔治疗）
389	34010001201	超短波（小功率）
390	34010001202	超短波（大功率）
391	34010001203	超短波（脉冲）
392	34010001204	短波（小功率）

序号	项目编码	项 目 名 称
393	34010001205	短波（脉冲）
394	34010001206	短波（大功率）
395	34010001207	短波（体腔治疗）
396	34010001208	超短波（体腔治疗）（≥3 部位）
397	34010001209	超短波（小功率）（≥3 部位）
398	34010001210	超短波（大功率）（≥3 部位）
399	34010001211	超短波（脉冲）（≥3 部位）
400	34010001212	短波（小功率）（≥3 部位）
401	34010001213	短波（脉冲）（≥3 部位）
402	34010001214	短波（大功率）（≥3 部位）
403	34010001215	短波（体腔治疗）（≥3 部位）
404	34010001300	微波治疗
405	34010001301	分米波治疗
406	34010001302	厘米波治疗
407	34010001303	毫米波治疗
408	34010001304	微波组织凝固治疗
409	34010001305	微波体腔治疗
410	34010001306	微波治疗（≥3 部位）
411	34010001307	分米波治疗（≥3 部位）
412	34010001308	厘米波治疗（≥3 部位）
413	34010001309	毫米波治疗（≥3 部位）
414	34010001310	微波组织凝固治疗（≥3 部位）

序号	项目编码	项 目 名 称
415	34010001311	微波体腔治疗（≥3 部位）
416	34010001400	射频电疗
417	34010001401	射频电疗（大功率短波）
418	34010001402	射频电疗（分米波）
419	34010001403	射频电疗（厘米波）
420	34010001500	静电治疗（低压）
421	34010001501	静电治疗（高压）
422	34010001502	静电治疗（高电位）
423	34010001702	单纯超声波治疗
424	34010001703	超声药物透入治疗
425	34010001800	电子生物反馈疗法
426	34010001801	电子生物反馈疗法（肌电）
427	34010001802	电子生物反馈疗法（皮温）
428	34010001803	电子生物反馈疗法（皮电）
429	34010001804	电子生物反馈疗法（脑电）
430	34010001805	电子生物反馈疗法（心率）
431	34010001806	生物信息疗法
432	34010001900	磁疗
433	34010002000	水疗
434	34010002100	蜡疗
435	34010002101	蜡疗（≥3 部位）
436	34010002200	泥疗

序号	项目编码	项 目 名 称
437	34010002202	全身泥疗
438	34010002203	泥疗（≥3 部位）
439	34010002300	牵引（土法牵引）
440	34010002301	牵引（颈牵引）
441	34010002302	牵引（腰椎牵引）
442	34010002303	牵引（电动牵引）
443	34010002304	悬吊治疗
444	34010002305	脊柱矫正治疗
445	34010002400	气压治疗（肢体气压治疗）
446	34010002401	气压治疗（肢体正负压治疗）
447	34010002402	气压治疗（肢体气压治疗）（≥3 部位）
448	34010002403	气压治疗（肢体正负压治疗）（≥3 部位）
449	34010002500	冷疗
450	34010002501	冷喷治疗
451	34010002502	热喷治疗
452	34010002503	冷疗（≥3 部位）
453	34010002504	冷喷治疗（≥3 部位）
454	34010002505	热喷治疗（≥3 部位）
455	34010002600	电按摩
456	34010002700	场效应治疗
457	34010002701	场效应治疗（≥3 部位）
458	34010002800	体外冲击波治疗

序号	项目编码	项 目 名 称
459	3402	2. 康复
460	34020000100	徒手平衡功能检查
461	34020000200	仪器平衡功能评定
462	34020000300	日常生活能力评定
463	34020000400	等速肌力测定
464	34020000500	手功能评定
465	34020000600	疲劳度测定
466	34020000700	步态分析检查
467	34020000701	足底压力分析检查
468	34020000800	言语能力评定（一般失语症检查）
469	34020000801	言语能力评定（构音障碍检查）
470	34020000802	言语能力评定（言语失用检查）
471	34020000900	失语症检查
472	34020001000	口吃检查
473	34020001100	吞咽功能障碍评定
474	34020001400	失认失用评定
475	34020001500	职业能力评定
476	34020001700	心功能康复评定
477	34020001800	肺功能康复评定
478	34020001900	人体残伤测定
479	34020002000	运动疗法
480	34020002100	减重支持系统训练

序号	项目编码	项 目 名 称
481	34020002200	轮椅功能训练
482	34020002300	电动起立床训练
483	34020002400	平衡功能训练
484	34020002500	手功能训练
485	34020002600	关节松动训练（小关节（指关节））
486	34020002601	关节松动训练（大关节）
487	34020002700	有氧训练
488	34020002800	文体训练
489	34020002900	引导式教育训练
490	34020003000	等速肌力训练
491	34020003100	作业疗法
492	34020003200	职业功能训练
493	34020003300	口吃训练
494	34020003400	言语训练
495	34020003500	儿童听力障碍语言训练
496	34020003600	构音障碍训练
497	34020003700	吞咽功能障碍训练
498	34020003800	认知知觉功能障碍训练
499	34020003900	康复评定
500	34020004000	偏瘫肢体综合训练
501	34020004100	脑瘫肢体综合训练
502	34020004200	截瘫肢体综合训练

序号	项目编码	项 目 名 称
503	48000000500	普通门诊中医辨证论治
504	48000000501	副主任中医师门诊中医辨证论治
505	48000000502	主任中医师门诊中医辨证论治
506	33A0001	高档特需病房（包括家庭化病房、温馨产房）
507	33A0006	院际会诊服务
508	33K0019	自体血保存
509	33K0024	脐带血造血干细胞自体库储存费用

附件 10

部分完善医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）				备注
						三甲	三乙	二级及以下	基层	
1	140200 90500	计算机图文报告	含照片、计算机图文处理、储存及文字报告、计算机三维重建技术		次	2	2	2	2	仅限于各类内窥镜检查、病理检查（限项目编码 27）及骨髓检查及常用染色技术（限项目编码 250201）项目。用于教学目的或者医院存档目的的图文报告，医院不得向患者收取费用。如患者提出申请，需要图文报告的可按规定收费
2	330102 00300	气管插管术	指麻醉科协助其他临床科室完成的治疗操作	气管插管	次	81.6	81.6	81.6	73	可视喉镜下一次性使用喉镜片加收 50 元/人次

附件 11

生育服务包部分医疗服务价格项目变更表

新项目编码	新项目名称	原项目编码	原项目名称
011101000010000	一般诊疗费	110300001	一般诊疗费
011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	110200001	门诊诊查费
011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）		
011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）		
011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）		
012302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	22030100100	彩超常规检查（一个部位）
012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）		
012302030010000	彩色多普勒超声检查（常规）	22030201101	经阴道彩色多普勒超声检查
012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）		
012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）	22030290300	早孕期胎儿结构超声筛查
110203	住院诊查费	110200005	住院诊查费

新项目编码	新项目名称	原项目编码	原项目名称
011105000010000	床位费（单人间）	11090000100	普通病房床位费
011105000020000	床位费（二人间）		
011105000030000	床位费（三人间）		
011105000040000	床位费（多人间）		
01110500005	床位费（急诊留观）		
01330100004	局部麻醉费（椎管内麻醉）	33010100300	椎管内麻醉
		33010200400	麻醉中监测（<4小时）
013301000100000	连续镇痛	33010100900	硬膜外连续镇痛
		33010100703	术后镇痛泵持续给药镇痛
011105000090000	床位费（新生儿）	11090000107	母婴同室病房加收

抄送：省医保局，市府办、市发改委、市财政局、市卫健委、市市场监管局。

衢州市医疗保障局办公室

2026年3月13日印发
