

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
11	(一)一般医疗服务				
1101	1. 挂号费				
110100001	挂号费	次	1	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次挂号费,首次办理就诊卡免费,补办收取工本费	丙类
1102	2. 诊查费			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查费,门诊耳鼻喉科及妇科加收诊查费	
110200000-1	诊查费(营养状况评估)	次	2		甲类
110200000-2	诊查费(儿童营养评估)	次	2		甲类
110200000-3	诊查费(营养咨询)	次	2		甲类
110200000-4	门诊耳鼻喉科加收	次	2		甲类
110200000-5	门诊妇科加收	次	5		甲类
110200001	普通门诊诊查费	次	2	县级公立医院取消药品加成后加收6元	甲类
110200001-1	普通门诊诊查费(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	次			甲类
110200002	专家门诊诊查费				
110200002-1	副主任医师	次	4	县级公立医院取消药品加成后加收6元	甲类
110200002-2	主任医师	次	6	县级公立医院取消药品加成后加收6元	甲类
110200002-3	专家门诊诊查费(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	次			甲类
110200003	急诊诊查费	次	4	含挂号费;县级公立医院取消药品加成后加收6元	甲类
110200003-1	急诊诊查费(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	次			甲类
110200004	门急诊留观诊查费	日	10	县级公立医院取消药品加成后加收6元	甲类
110200004-1	门急诊留观诊查费(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	日			甲类
110200005	住院诊查费	日	5	县级公立医院取消药品加成后加收9元	甲类
110200005-1	住院诊查费(县级公立医院取消药品加成后加收9元)	日	9		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
1103	3. 急诊监护费				
110300001	急诊监护费	日	74	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, 不足半日按半日计算	乙类
110300001-1	急诊监护费(不足半日)	半日	37		乙类
1104	4. 院前急救费				
110400001	院前急救费	次	45		甲类
110400001-1	院前急救费(内脏衰竭现场急救)	次	45		甲类
110400001-2	院前急救费(外伤现场急救)	次	45		甲类
110400001-3	院前急救费(烧伤现场急救)	次	45		甲类
110400001-4	院前急救费(中毒现场急救)	次	45		甲类
110400001-5	院前急救费(溺水现场急救)	次	45		甲类
110400001-6	院前急救费(电击现场急救)	次	45		甲类
1105	5. 体检费				
110500001	体检费	次	18	不另收挂号费及诊查费	丙类
1106	6. 救护车费				
110600001	救护车费	公里	3	基价(起步费)20元	丙类
1107	7. 取暖费				
110700001	病房取暖费				丙类
110700001-1	病房取暖费(1人间)	日/床	10		丙类
110700001-2	病房取暖费(2人间)	日/床	10		丙类
110700001-3	病房取暖费(3人间)	日/床	10		丙类
110700001-4	病房取暖费(4人以上房间)	日/床	10		丙类
1108	8. 空调降温费				
110800001	病房空调降温费				丙类
110800001-1	病房空调降温费(1人间)	日/床	10		丙类
110800001-2	病房空调降温费(2人间)	日/床	10		丙类
110800001-3	病房空调降温费(3人间)	日/床	10		丙类
110800001-4	病房空调降温费(4人以上房间)	日/床	10		丙类
1109	9. 床位费				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
110900001	普通病房床位费			1. 病房床位不分医院等级，按病房设施配备条件分为二个等级。 2. 各级结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的结核病床、传染病床、骨牵引床、烧伤翻身床，可在相应等级收费标准基础上上浮；儿科、妇产科病床、肿瘤病床上浮。 3. 已配备空调的病房，空调开放时，另按规定项目中的取暖费或空调降温费收费标准收取。 4. 母婴同室配置的婴儿床，在原病床费基础上按一定比例加收。 5. 因病情需要留陪伴的，陪伴床使用非正式病房床位的按病床服务价格一定比例收取；占用病房床位的按所占病床实际服务价格收取。	
110900001-1	一级病房1人间	日	55		乙类 限价
110900001-2	一级病房2人间	日	40		乙类 限价
110900001-3	一级病房3人间	日	30		乙类 限价
110900001-4	一级病房4人以上房间	日	25		乙类 限价
110900001-5	二级病房1人间	日	46		乙类 限价
110900001-6	二级病房2人间	日	37		乙类 限价
110900001-7	二级病房3人间	日	25		乙类 限价
110900001-8	二级病房4人以上房间	日	23		乙类 限价
110900001-9	普通病房床位费(结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的结核病床加收)	日	20%	在相应等级收费标准基础上加收20%	乙类 限价
110900001-10	普通病房床位费(结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的传染病床加收)	日	20%	在相应等级收费标准基础上加收20%	乙类 限价
110900001-11	普通病房床位费(结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的骨牵引床加收)	日	20%	在相应等级收费标准基础上加收20%	乙类 限价

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
110900001-12	普通病房床位费(结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的烧伤翻身床加收)	日	20%	在相应等级收费标准基础上加收20%	乙类 限价
110900001-13	普通病房床位费(儿科病床加收)	日	10%	在相应等级收费标准基础上加收10%	乙类 限价
110900001-14	普通病房床位费(妇产科病床加收)	日	10%	在相应等级收费标准基础上加收10%	乙类 限价
110900001-15	普通病房床位费(肿瘤病床加收)	日	20%	在相应等级收费标准基础上加收20%	乙类 限价
110900001-16	普通病房床位费(母婴同室配置的婴儿床,在原病床费基础上加收)	日	30%	在原病床费基础上加收30%	乙类 限价
110900001-17	普通病房床位费(陪伴使用非正式病房床位)	日	8	陪伴床使用非正式病房床位的按病床服务价格一定比例收取	丙类
110900002	层流洁净病房床位费	日	160	万洁层流加收;百洁层流加收	甲类
110900002-1	层流洁净病房床位费(万洁层流加收)	日			甲类
110900002-2	层流洁净病房床位费(百洁层流加收)	日			甲类
110900003	监护病房床位费	日	50	保留普通床位的,普通床位另计价;单人间加收20元	甲类
110900003-1	监护病房床位费(单人间加收)	日	20		甲类
110900004	特殊防护病房床位费	日	63		甲类
110900005	急诊观察床位费	日	13		甲类
1110	10. 会诊费				
111000000	会诊费(营养会诊)	次	10		丙类
111000001	院际会诊	次	100		丙类
111000002	院内会诊	次	18	主治医师减收	甲类
111000002-1	院内会诊(主治医师)	次	10		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
111000003	远程会诊	次	230	双学科会诊三甲医院不超过，三乙医院不超过；多学科会诊(3个及以上学科)三甲医院不超过，三乙医院不超过；双学科及多学科会诊不区分医务人员级别；受邀方限三级医院。远程ICU床旁急会诊受邀方应在1小时内响应；单学科远程ICU床旁急会诊三甲医院不超过512元，2个及以上学科远程ICU床旁急会诊三甲医院不超过762元；受邀方限三甲医院，不区分医生级别。	乙类
111000003-1	单学科远程会诊 (副主任医师)	次		受邀方限三级医院	乙类
111000003-2	单学科远程会诊 (主任医师)	次		受邀方限三级医院	乙类
111000003-3	双学科远程会诊	次		双学科会诊三甲医院不超过，三乙医院不超过；双学科及多学科会诊不区分医务人员级别；受邀方限三级医院	乙类
111000003-4	多学科远程会诊	次		多学科会诊(3个及以上学科)三甲医院不超过，三乙医院不超过；双学科及多学科会诊不区分医务人员级别；受邀方限三级医院	乙类
12	(二)一般检查治疗			儿科按一定比例加收(新生儿护理、新生儿特别护理、小儿门诊头皮静脉输液不加收)	
120000000-1	一般检查治疗(儿科加收)	次	20%	儿科加收20%。新生儿护理、新生儿特别护理、小儿门诊头皮静脉输液不加收	乙类
1201	1. 护理费			使用波动式气垫床预防褥疮每天加收8元	
120100000-1	使用波动式气垫床预防褥疮加收	日	8		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
120100001	重症监护	小时	4		乙类
120100002	特级护理	小时	2.3		甲类
120100003	I 级护理	日	21	县级公立医院取消药品加成后加收9元	甲类
120100003-1	I 级护理(县级公立医院取消药品加成后加收9元)	日	9		甲类
120100004	II 级护理	日	17	县级公立医院取消药品加成后加收9元	甲类
120100004-1	II 级护理(县级公立医院取消药品加成后加收9元)	日	9		甲类
120100005	III 级护理	日	6	县级公立医院取消药品加成后加收9元	甲类
120100005-1	III 级护理(县级公立医院取消药品加成后加收9元)	日	9		甲类
120100006	特殊疾病护理			不再另收其他级别护理费	
120100006-1	特殊疾病I级护理	日	36		甲类
120100006-2	特殊疾病II级护理	日	32		甲类
120100006-3	特殊疾病III级护理	日	29		甲类
120100007	新生儿护理	日	18		甲类
120100008	新生儿特殊护理	次	15		甲类
120100008-1	新生儿特殊护理(新生儿干预)	次	15		甲类
120100008-2	新生儿特殊护理(抚触)	次	15		甲类
120100008-3	新生儿特殊护理(肛管排气)	次	15		甲类
120100008-4	新生儿特殊护理(呼吸道清理)	次	15		甲类
120100008-5	新生儿特殊护理(药浴)	次	15		甲类
120100008-6	新生儿特殊护理(油浴)	次	15		甲类
120100009	精神病护理			不再另收其他级别护理费	

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
120100009-1	精神病I级护理	日	15		甲类
120100009-2	精神病II级护理	日	15		甲类
120100009-3	精神病III级护理	日	15		甲类
120100010	气管切开护理	日	36		甲类
120100010-1	气管切开护理(气管插管护理)	日	26		甲类
120100011	吸痰护理	次	6		甲类
120100012	造瘘护理	次	4		甲类
120100013	动静脉置管护理	次	5		甲类
120100014	一般专项护理	次	6		丙类
120100014-1	一般专项护理(口腔护理)	次	6		丙类
120100014-2	一般专项护理(会阴冲洗)	次	6		丙类
120100014-3	一般专项护理(床上洗发)	次	6		丙类
120100014-4	一般专项护理(擦浴)	次	6		丙类
120100015	机械辅助排痰	日	33		丙类
1202	2. 抢救费			会诊费另计	
120200001	大抢救	日	163		甲类
120200002	中抢救	日	109		甲类
120200003	小抢救	日	58		甲类
1203	3. 氧气吸入				
120300001	氧气吸入				
120300001-1	氧气吸入中心给氧(持续吸氧)	天	40	不到12小时按半天计费, 超过12小时按一天计费	甲类
120300001-2	氧气吸入中心给氧(持续吸氧(不足12小时))	半天	20		甲类
120300001-3	氧气吸入中心给氧(间断吸氧)	小时	4.5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
120300001-4	氧气吸入中心给氧(加压给氧)	小时	15		甲类
120300001-5	氧气吸入低流量给氧(持续吸氧)	天	40	不到12小时按半天计费, 超过12小时按一天计费	甲类
120300001-6	氧气吸入低流量给氧(持续吸氧)(不足12小时)	半天	20		甲类
120300001-7	氧气吸入低流量给氧(间断吸氧)	小时	4.5		甲类
120300001-8	氧气吸入低流量给氧(加压给氧)	小时	15		甲类
120300001-9	氧气吸入氧气创面治疗(持续吸氧)	天	40	不到12小时按半天计费, 超过12小时按一天计费	甲类
120300001-10	氧气吸入氧气创面治疗(持续吸氧)(不足12小时)	半天	20		甲类
120300001-11	氧气吸入氧气创面治疗(间断吸氧)	小时	3		甲类
120300001-12	氧气吸入氧气创面治疗(加压给氧)	小时	15		甲类
1204	4. 注射				
120400001	肌肉注射	次	4	含一次性注射器, 使用胰岛素专用注射器、笔用针头加收2元	甲类
120400001-1	肌肉注射(使用胰岛素专用注射器加收)	次	2	含一次性注射器	甲类
120400001-2	肌肉注射(使用笔用针头加收)	次	2	含一次性注射器	甲类
120400001-3	肌肉注射(皮下注射)	次	4		甲类
120400001-4	肌肉注射(皮内注射)	次	4		甲类
120400002	静脉注射	次	5	含一次性注射器	甲类
120400002-1	静脉注射(静脉采血)	次	5		甲类
120400003	心内注射	次	10	含一次性注射器	甲类
120400004	动脉加压注射	次	12	含一次性注射器	甲类
120400004-1	动脉加压注射(动脉采血)	次	12		甲类
120400005	皮下输液	组	6		甲类
120400006	静脉输液	次	10	从第二组起, 每加一组液体加收2元; 使用微量泵、使用输液泵每小时加收2元; 使用避光输液器加收5元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
120400006-1	门诊静脉输液	次	19	从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、使用输液泵每小时加收2元；坐式输液减收；使用避光输液器加收5元	甲类
120400006-2	从第二组起，每加一组液体加收	组	2		甲类
120400006-3	使用微量泵每小时加收	小时	2		甲类
120400006-4	使用输液泵每小时加收	小时	2		甲类
120400006-5	使用避光输液器加收	次	5		甲类
120400006-6	门诊静脉输液(坐式输液)	次	17		甲类
120400006-7	静脉输液(输血)	次	20		甲类
120400007	小儿头皮静脉输液	次	15	从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、输液泵每小时加收；使用一次性避光输液器、滴定管式输液器各加收5元。	甲类
120400007-1	小儿门诊头皮静脉输液	次	21	从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、输液泵每小时加收2元；使用一次性避光输液器、滴定管式输液器各加收5元。	甲类
120400007-2	从第二组起，每加一组液体加收	组	2		甲类
120400007-3	使用微量泵每小时加收	小时	2		甲类
120400007-4	使用输液泵每小时加收	小时	2		甲类
120400007-5	使用一次性避光输液器加收	次	5		甲类
120400007-6	使用滴定管式输液器加收	次	5		甲类
120400007-7	小儿头皮静脉输液(输血)	次	11		甲类
120400008	静脉高营养治疗	次	20		乙类
120400009	静脉切开置管术	次	64		甲类
120400010	静脉穿刺置管术	次	40		甲类
120400011	中心静脉穿刺置管术	次	61		甲类
120400011-1	中心静脉穿刺置管术(深静脉穿刺置管术)	次	61		甲类
120400012	动脉穿刺置管术	次	37		甲类
120400013	抗肿瘤化学药物配置	组	10		甲类
1205	5. 清创缝合				
120500000-1	大清创缝合(术后创口二期缝合术)	次	115	只清创不缝合减收50%	甲类
120500000-2	大清创缝合(术后创口二期缝合术)(只清创不缝合)	次	57.5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
120500000-3	中清创缝合(术后创口二期缝合术)	次	70	只清创不缝合减收50%	甲类
120500000-4	中清创缝合(术后创口二期缝合术)(只清创不缝合)	次	35		甲类
120500000-5	小清创缝合(术后创口二期缝合术)	次	36	只清创不缝合减收50%	甲类
120500000-6	小清创缝合(术后创口二期缝合术)(只清创不缝合)	次	18		甲类
120500001	大清创缝合	次	115	只清创不缝合减收50%	甲类
120500001-1	大清创缝合(只清创不缝合)	次	57.5		甲类
120500002	中清创缝合	次	70	只清创不缝合减收50%	甲类
120500002-1	中清创缝合(只清创不缝合)	次	35		甲类
120500003	小清创缝合	次	36	只清创不缝合减收50%	甲类
120500003-1	小清创缝合(只清创不缝合)	次	18		甲类
1206	6. 换药				
120600000-1	特大换药(门诊拆线)	次	45		甲类
120600000-2	大换药(门诊拆线)	次	30		甲类
120600000-3	中换药(门诊拆线)	次	21		甲类
120600000-4	小换药(门诊拆线)	次	11		甲类
120600000-5	特大换药(外擦药物治疗)	次	45		甲类
120600000-6	大换药(外擦药物治疗)	次	30		甲类
120600000-7	中换药(外擦药物治疗)	次	21		甲类
120600000-8	小换药(外擦药物治疗)	次	11		甲类
120600001	特大换药	次	45		甲类
120600002	大换药	次	30		甲类
120600003	中换药	次	21		甲类
120600004	小换药	次	11		甲类
1207	7. 雾化吸入				
120700001	雾化吸入	次	5	超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸机管道雾化给药加收	甲类
120700001-1	雾化吸入(超声雾化吸入加收)	次	18		甲类
120700001-2	雾化吸入(高压泵雾化吸入加收)	次	18		甲类
120700001-3	雾化吸入(氧气雾化吸入加收)	次	18		甲类
120700001-4	雾化吸入(机械通气经呼吸机管道雾化给药加收)	次	18		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
120700001-5	雾化吸入(蒸汽雾化吸入)	次	18		甲类
1208	8. 鼻饲管置管				
120800001	鼻饲管置管	次	14	注食、注药、十二指肠灌注加收5元	甲类
120800001-1	鼻饲管置管(注食加收)	次	5		甲类
120800001-2	鼻饲管置管(注药加收)	次	5		甲类
120800001-3	鼻饲管置管(十二指肠灌注加收)	次	5		甲类
120800002	肠内高营养治疗	次	45		乙类
1209	9. 胃肠减压				
120900001	胃肠减压	日	16		甲类
120900001-1	胃肠减压(负压引流)	日	16		甲类
120900001-2	胃肠减压(引流管引流)	日	16		甲类
1210	10. 洗胃				
121000001	洗胃	次	45	使用洗胃机加收20元	甲类
121000001-1	洗胃(使用洗胃机加收)	次	20		甲类
1211	11. 物理降温				
121100001	一般物理降温	次	9		甲类
121100001-1	一般物理降温(酒精擦浴)	次	9		甲类
121100001-2	一般物理降温(冰袋)	次	9		甲类
121100002	特殊物理降温	次	18	每次6小时, 超过6小时每增加1小时加收	甲类
121100002-1	特殊物理降温(每次6小时, 超过6小时每增加1小时加收)	小时			甲类
1212	12. 坐浴				
121200001	坐浴	次	5		丙类
1213	13. 冷热湿敷				
121300001	冷热湿敷	次	3		甲类
1214	14. 引流管冲洗				
121400001	引流管冲洗	次	10	更换引流装置加收8元	甲类
121400001-1	引流管冲洗(更换引流装置加收)	次	8		甲类
1215	15. 灌肠				
121500001	灌肠	次	11		甲类
121500001-1	灌肠(一般灌肠)	次	11		甲类
121500001-2	灌肠(保留灌肠)	次	11		甲类
121500001-3	灌肠(三通氧气灌肠)	次	11		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
121500002	清洁灌肠	次	23		甲类
121500002-1	清洁灌肠(经肛门清洁灌肠)	次	23		甲类
121500002-2	清洁灌肠(经口全消化道清洗肠)	次	23		甲类
1216	16. 导尿				
121600001	导尿	次	14	一次性导尿按次计价	甲类
121600001-1	导尿(留置导尿)	日	4.5	留置导尿按日计价	甲类
121600002	膀胱冲洗	次	3	3次以上按持续膀胱冲洗计费	甲类
121600003	持续膀胱冲洗	日	10		甲类
121600003-1	持续膀胱冲洗(加压持续冲洗)	日	10		甲类
1217	17. 肛管排气				
121700001	肛管排气	次	11		甲类
13	(三) 社区卫生服务及预防保健项目				
1301	1. 婴幼儿健康体检				
130100001	婴幼儿健康体检	次	5		丙类
1302	2. 儿童龋齿预防保健				
130200001	儿童龋齿预防保健	次	5		丙类
1303	3. 家庭巡诊				
130300001	家庭巡诊	次	10		丙类
1304	4. 围产保健访视				
130400001	围产保健访视	次	10		丙类
1305	5. 传染病访视				
130500001	传染病访视	次	20		甲类
1306	6. 家庭病床				
130600001	家庭病床建床费	次	9		丙类
130600002	家庭病床巡诊费	次	6		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
1307	7. 出诊费				
130700001	出诊	次	30		丙类
130700001-1	出诊(急救出诊)	次	30		丙类
1308	8. 建立健康档案				
130800001	建立健康档案	次	5		丙类
1309	9. 疾病健康教育				
130900001	健康咨询	次	5		丙类
130900002	疾病健康教育	人次	3		丙类
14	(四)其他医疗服务项目				
1401	1. 尸体料理				
140100001	尸体料理	次	60	特殊传染病尸体料理加收50元	丙类
140100001-1	尸体料理(特殊传染病尸体料理加收)	次	50		丙类
140100002	专业性尸体整容	次			丙类
140100003	尸体存放	日	30		丙类
140100004	离体残肢处理	次	160		丙类
140100004-1	离体残肢处理(死婴处理)	次	160		丙类

21	(一)医学影像				
2101	1. X线检查				
210101	X线透视检查				
210101001	普通透视	每个部位	5.8		甲类
210101001-1	普通透视(胸)	每个部位	5.8		甲类
210101001-2	普通透视(腹)	每个部位	5.8		甲类
210101001-3	普通透视(盆腔)	每个部位	5.8		甲类
210101001-4	普通透视(四肢)	每个部位	5.8		甲类
210101002	食管钡餐透视	次	15		甲类
210101003	床旁透视与术中透视	次	30		甲类
210101003-1	床旁透视与术中透视(透视下定位)	次	30		甲类
210101004	C型臂术中透视	次	50		乙类
210101004-1	C型臂术中透视(透视下定位)	次	50		乙类
210102	X线摄影			床旁摄片加收5元	
210102000-1	床旁摄片加收	片数	5		甲类
210102001	5×7吋	片数	15		甲类
210102002	8×10吋	片数	23		甲类
210102003	10×12吋	片数	25		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
210102003-1	10×12吋(7×17吋)	片数	25		甲类
210102004	11×14吋	片数	26		甲类
210102005	12×15吋	片数	30		甲类
210102006	14×14吋	片数	30		甲类
210102007	14×17吋	片数	35		甲类
210102008	牙片	片数	15		丙类
210102009	咬合片	片数	18		丙类
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)	片数	42		甲类
210102011	头颅定位测量摄影	片数	70		甲类
210102012	眼球异物定位摄影	片数	60		甲类
210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋	片数	33		甲类
210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋	片数	33		甲类
210102015	数字化摄影(DR)	曝光次数	60	每个部位采集次数最多不超过2次	乙类
210102015-1	数字化摄影(CCD)	曝光次数		每个部位采集次数最多不超过2次	甲类
210102016	计算机X线摄影(ComputedRadiography, CR)	曝光次数		每个部位采集次数最多不超过2次	丙类
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	次	56		丙类
210103	X线造影				
210103001	气脑造影	次			乙类
210103002	脑室碘水造影	次			乙类
210103003	脊髓(椎管)造影	次	100		乙类
210103004	椎间盘造影	次	100		丙类
210103005	泪道造影	单侧	40		乙类
210103006	副鼻窦造影	单侧	40		乙类
210103007	颞下颌关节造影	单侧	50		乙类
210103008	支气管造影	单侧	75		乙类
210103009	乳腺导管造影	单侧	88		乙类
210103010	唾液腺造影	单侧	60		甲类
210103011	下咽造影	次	50		甲类
210103012	食管造影	次	50		乙类
210103013	上消化道造影	次	100		乙类
210103014	胃肠排空试验	次	70		甲类
210103015	小肠插管造影	次	95		乙类
210103016	口服法小肠造影	次	130		乙类
210103017	钡灌肠大肠造影	次	130		乙类
210103018	腹膜后充气造影	次	120		乙类
210103019	口服法胆道造影	次	40		乙类
210103020	静脉胆道造影	次	100		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	次	350		乙类
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)	次	160		乙类
210103023	T管造影	次	120		乙类
210103024	静脉泌尿系造影	次	190		乙类
210103025	逆行泌尿系造影	次	120		乙类
210103026	肾盂穿刺造影	单侧	150		乙类
210103027	膀胱造影	次	100		乙类
210103028	阴茎海绵体造影	次	190		丙类
210103029	输精管造影	单侧	110		丙类
210103030	子宫造影	次	120		丙类
210103031	子宫输卵管碘油造影	次	110		丙类
210103032	四肢淋巴管造影	单肢	120		乙类
210103033	窦道及瘘管造影	次	100		乙类
210103034	四肢关节造影	每个关节	105		乙类
210103035	四肢血管造影	单肢			乙类
2102	2. 磁共振扫描(MRI)			计价部位分为:颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他	
210200001	磁共振平扫				
210200001-1	磁共振平扫(0.5T以下, 不含0.5T)	每部位	511		乙类
210200001-2	磁共振平扫(0.5T—1T)	每部位	581		乙类
210200001-3	磁共振平扫(1T以上, 不含1T)	每部位	664		乙类
210200002	磁共振增强扫描				
210200002-1	磁共振增强扫描(0.5T以下, 不含0.5T)	每部位	324		乙类
210200002-2	磁共振增强扫描(0.5T—1T)	每部位	360		乙类
210200002-3	磁共振增强扫描(1T以上, 不含1T)	每部位	396		乙类
210200003	脑功能成像	次	550		乙类
210200004	磁共振心脏功能检查	次	457		乙类
210200005	磁共振血管成像(MRA)	每部位	500		乙类
210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)	每部位	480		乙类
210200007	磁共振波谱分析(MRS)	每部位	480		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
210200007-1	磁共振波谱分析(MRS)(氢谱)	每部位	480		乙类
210200007-2	磁共振波谱分析(MRS)(磷谱)	每部位	480		乙类
210200008	磁共振波谱成象(MRSI)	次	700		乙类
210200009	临床操作的磁共振引导	每半小时	600		乙类
2103	3. X线计算机体层(CT)扫描			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、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他	
210300001	X线计算机体层(CT)平扫				
210300001-1	普通CT平扫	每个部位	166		乙类
210300001-2	螺旋CT平扫	每个部位	205		乙类
210300001-3	单次多层CT平扫	每个部位	195		乙类
210300001-4	三维重建	次	20		乙类
210300001-5	使用心电或呼吸门控设备	次	20		乙类
210300001-6	320排(640层)动态容积CT平扫	次	175		乙类
210300001-7	使用心电或呼吸门控设备(磁共振)	次	20		乙类
210300001-8	128排(256层)动态容积CT平扫	次	175		乙类
210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描				
210300002-1	普通CT增强扫描	每个部位	212		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
210300002-2	螺旋CT增强扫描	每个部位	242		乙类
210300002-3	单次多层CT增强扫描	每个部位	232		乙类
210300002-4	320排(640层)动态容积CT增强扫描	每个部位	250		乙类
210300002-5	128排(256层)动态容积CT增强扫描	每个部位	250		乙类
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	每个部位	200		乙类
210300004	X线计算机体层(CT)成象	每个部位	110		乙类
210300005	临床操作的CT引导	半小时	100		丙类
2104	4. 院外影像学会诊				
210400001	院外影像学会诊	次	58	指副主任医师及以上专家	丙类
210400001-1	院外影像学会诊(X线片)	次	58	指副主任医师及以上专家	丙类
210400001-2	院外影像学会诊(MRI片)	次	58	指副主任医师及以上专家	丙类
210400001-3	院外影像学会诊(CT片)	次	58	指副主任医师及以上专家	丙类
210500001	红外热象检查	每个部位	32	远红外热断层检查对每个部位加收,全身检查单独计价	丙类
210500001-1	红外热象检查(远红外热断层检查每个部位加收)	每个部位			丙类
210500001-2	红外热象检查(全身检查)	次			丙类
2105	5. 其他				
210500002	红外线乳腺检查	单侧	32		丙类
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像	单侧	209		乙类
22	(二) 超声检查				
2201	1. A超				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
220100001	A型超声检查	每个部位	6		甲类
220100002	临床操作的A超引导	半小时			甲类
220100003	眼部A超	单侧	17		甲类
220201001	单脏器B超检查	每个脏器	9.2		甲类
2202	2. B超				
220201	各部位一般B超检查				
220201002	B超常规检查	每个部位	30		甲类
220201002-1	B超常规检查(胸部)	每个部位	30		甲类
220201002-2	B超常规检查(腹部)	每个部位	30		甲类
220201002-3	B超常规检查(胃肠道)	每个部位	30		甲类
220201002-4	B超常规检查(泌尿系统)	每个部位	30		甲类
220201002-5	B超常规检查(妇科)	每个部位	30		甲类
220201002-6	B超常规检查(产科)	每个部位	30		甲类
220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	次	35		甲类
220201004	胃肠充盈造影B超检查	次	35		甲类
220201005	大肠灌肠造影B超检查	次	32		甲类
220201006	输卵管超声造影	次	53		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
220201007	浅表组织器官B超检查	每个部位	23	计价部位分为1. 双眼及附属器；2. 涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；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	甲类
220201008	床旁B超检查	每个部位	45	部位区分按B超常规检查项目内涵	甲类
220201008-1	床旁B超检查(术中B超检查)	每个部位	45		甲类
220201009	临床操作的B超引导	每个部位	45		丙类
220202	腔内B超检查				
220202001	经阴道B超检查	次	50		甲类
220202002	经直肠B超检查	次	42		甲类
220202003	临床操作的腔内B超引导	半小时	78		甲类
220203	B超脏器功能评估				
220203001	胃充盈及排空功能检查	次			甲类
220203002	小肠充盈及排空功能检查	次			乙类
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	次	46		乙类
220203004	胎儿生物物理相评分	次	41		甲类
220203005	膀胱残余尿量测定	次	32		甲类
2203	3. 彩色多普勒超声检查				
220301	普通彩色多普勒超声检查				
220301001	彩色多普勒超声常规检查	每个部位	129	腹膜后肿物加收40元	乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
220301001-1	彩色多普勒超声常规检查(腹膜后肿物加收)	每个部位	40		乙类
220301001-2	彩色多普勒超声常规检查(胸部)	每个部位	129		乙类
220301001-3	彩色多普勒超声常规检查(腹部)	每个部位	129		乙类
220301001-4	彩色多普勒超声常规检查(胃肠道)	每个部位	129		乙类
220301001-5	彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)	每个部位	129		乙类
220301001-6	彩色多普勒超声常规检查(妇科)	每个部位	129		乙类
220301001-7	彩色多普勒超声常规检查(产科)	每个部位	129		乙类
220301001-8	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)	每个部位	129		乙类
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	每个部位	97	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；10. 其他	乙类
220302	彩色多普勒超声特殊检查				
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	次	115		乙类
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声	次	100		乙类
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	二根血管	100	每增加两根加收28元	乙类
220302003-1	颈部血管彩色多普勒超声(每增加两根加收)	二根血管	28		乙类
220302003-2	颈部血管彩色多普勒超声(颈动脉)	二根血管	100		乙类
220302003-3	颈部血管彩色多普勒超声(颈静脉)	二根血管	100		乙类
220302003-4	颈部血管彩色多普勒超声(椎动脉)	二根血管	100		乙类
220302004	门静脉系彩色多普勒超声	次	110		乙类
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声	次	110		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
220302006	四肢血管彩色多普勒超声	二根血管	130	每增加两根加收40元	乙类
220302006-1	四肢血管彩色多普勒超声(每增加两根加收)	二根血管	40		乙类
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声	次	115		乙类
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	次			甲类
220302009	药物血管功能试验	次			甲类
220302010	脏器声学造影	次	125		乙类
220302010-1	脏器声学造影(肿瘤声学造影)	次	125		乙类
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	次	125		乙类
220302011-1	腔内彩色多普勒超声检查(经阴道)	次	125		乙类
220302011-2	腔内彩色多普勒超声检查(经直肠)	次	125		乙类
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导	半小时	150		乙类
2204	4. 多普勒检查				
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	次	100		乙类
220400002	四肢多普勒血流图	单肢	60		乙类
220400003	多普勒小儿血压检测	次			甲类
2205	5. 三维超声检查				
220500001	脏器灰阶立体成象	每个脏器			乙类
220500002	能量图血流立体成象	每个部位			甲类
2206	6. 心脏超声检查				
220600001	普通心脏M型超声检查	次	22		甲类
220600002	普通二维超声心动图	次	25		甲类
220600003	床旁超声心动图	半小时	90		甲类
220600004	心脏彩色多普勒超声	次	135	胎儿检查加收20元	乙类
220600004-1	心脏彩色多普勒超声(胎儿检查加收)	次	20		乙类
220600005	常规经食管超声心动图	次	200		甲类
220600006	术中经食管超声心动图	半小时			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
220600007	介入治疗的超声心动图监视	半小时			乙类
220600008	右心声学造影	次			乙类
220600009	负荷超声心动图	次	40		甲类
220600009-1	负荷超声心动图(药物注射)	次	40		甲类
220600009-2	负荷超声心动图(运动试验)	次	40		甲类
220600010	左心功能测定	次	57	每增加一个指标加收7元	甲类
220600010-1	左心功能测定(每增加一个指标加收)	一个指标	7		甲类
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术				
220700001	计算机三维重建技术(3DE)	单幅图片	60		丙类
220700002	声学定量(AQ)	次			丙类
220700003	彩色室壁动力(CK)	次	40		甲类
220700004	组织多普勒显象(TDI)	次			乙类
220700005	心内膜自动边缘检测	次			甲类
220700006	室壁运动分析	次			甲类
220700007	心肌灌注超声检测	次			甲类
2208	8. 图象记录附加收费项目				
220800001	黑白热敏打印照片	片	6		丙类
220800002	彩色打印照片	片	11		丙类
220800003	黑白一次成象(波拉)照片	片	11		丙类
220800004	彩色一次成象(波拉)照片	片	13		丙类
220800005	超声多幅照相	片	12		丙类
220800006	彩色胶片照相	片	13		丙类
220800007	超声检查实时录象	次			丙类
220800008	超声计算机图文报告	次	10	黑白图文报告减收	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
220800008-1	超声计算机图文报告(黑白图文报告)	次			丙类
23	(三)核医学			放射免疫分析见检验科项目	
2301	1. 核素扫描				
230100001	脏器动态扫描	三次显象		超过三次显象后每增加一次加收	甲类
230100001-1	脏器动态扫描(超过三次显象后每增加一次加收)	一次显象			甲类
230100002	脏器静态扫描	每个体位		超过一个体位加收	乙类
230100002-1	脏器静态扫描(超过一个体位加收)	每个体位			乙类
2302	2. 伽玛照相			使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价	
230200001	脑血管显象	次			乙类
230200002	脑显象	四个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200002-1	脑显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200003	脑池显象	次			乙类
230200004	脑室引流显象	次			乙类
230200005	泪管显象	次			乙类
230200005	甲状腺静态显象	每个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200006-1	甲状腺静态显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200007	甲状腺血流显象	次			乙类
230200008	甲状腺有效半衰期测定	次			甲类
230200009	甲状腺激素抑制显象	次			乙类
230200010	促甲状腺激素兴奋显象	二个时相			甲类
230200011	甲状旁腺显象	次			乙类
230200012	静息心肌灌注显象	三个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200012-1	静息心肌灌注显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200013	负荷心肌灌注显象	三个体位		每增加一个体位加收	甲类
230200013-1	负荷心肌灌注显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类
230200014	静息门控心肌灌注显象	三个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200014-1	静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200015	负荷门控心肌灌注显象	三个体位		每增加一个体位加收	甲类
230200015-1	负荷门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
230200016	首次通过法心血管显象	次		不做心室功能测定时减收	甲类
230200016-1	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定时)	次			甲类
230200017	平衡法门控心室显象	三个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200017-1	平衡法门控心室显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200018	平衡法负荷门控心室显象	三个体位		每增加一个体位加收	甲类
230200018-1	平衡法负荷门控心室显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类
230200019	急性心肌梗塞灶显象	三个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200019-1	急性心肌梗塞灶显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200020	动脉显象	次			甲类
230200021	门脉血流测定显象	次			甲类
230200022	门体分流显象	次			甲类
230200023	下肢深静脉显象	次			甲类
230200024	局部淋巴显象	一个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200024-1	局部淋巴显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200025	肺灌注显象	六个体位		每增加一个体位加收	甲类
230200025-1	肺灌注显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类
230200026	肺通气显象	六个体位		每增加一个体位加收	甲类
230200026-1	肺通气显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类
230200027	唾液腺静态显象	三个体位			甲类
230200028	唾液腺动态显象	次			甲类
230200029	食管通过显象	次			乙类
230200030	胃食管返流显象	次			甲类
230200031	十二指肠胃返流显象	次			乙类
230200032	胃排空试验	次		固体胃排空加收	甲类
230200032-1	胃排空试验(固体胃排空加收)	次			甲类
230200033	异位胃粘膜显象	次			甲类
230200034	消化道出血显象	小时		1小时后延迟显象加收	甲类
230200034-1	消化道出血显象(1小时后延迟显象加收)	小时			甲类
230200035	肝胶体显象	三个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200035-1	肝胶体显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200036	肝血流显象	次			乙类
230200037	肝血池显象	二个时相		增减时相时, 每增减一个时相需增减收	乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
230200037-1	肝血池显象(每增加一个时相加收)	一个时相			乙类
230200037-2	肝血池显象(一个时相)	一个时相			乙类
230200038	肝胆动态显象	小时		1小时后延迟显象加收	甲类
230200038-1	肝胆动态显象(1小时后延迟显象加收)	小时			甲类
230200039	脾显象	次			乙类
230200040	胰腺显象	次			乙类
230200041	小肠功能显象	次			乙类
230200042	肠道蛋白丢失显象	次			甲类
230200043	肾上腺皮质显象	72小时		延迟显象每小时加收	甲类
230200043-1	肾上腺皮质显象(延迟显象每小时加收)	小时			甲类
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	72小时		延迟显象每小时加收	甲类
230200044-1	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(延迟显象每小时加收)	小时			甲类
230200045	肾动态显象	次		不做肾血流显象减收	甲类
230200045-1	肾动态显象(不做肾血流显象)	次			甲类
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定	次			甲类
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定	次			甲类
230200048	介入肾动态显象	次			乙类
230200049	肾静态显象	二个体位		每增加一个体位加收	甲类
230200049-1	肾静态显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类
230200050	膀胱输尿管返流显象	次			乙类
230200050-1	膀胱输尿管返流显象(直接法)	次			乙类
230200050-2	膀胱输尿管返流显象(间接法)	次			乙类
230200051	阴道尿道瘘显象	次			乙类
230200052	阴囊显象	次			乙类
230200053	局部骨显象	三个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200053-1	局部骨显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200054	骨三相显象	次			乙类
230200055	骨密度测定	次	135	单能骨密度测定减收	丙类
230200055-1	骨密度测定(单能骨密度测定)	次			丙类
230200056	红细胞破坏部位测定	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
230200057	炎症局部显象	二个体位一个时相		每增加一个体位时加收	甲类
230200057-1	炎症局部显象(每增加一个体位加收)	一个体位			甲类
230200058	亲肿瘤局部显象	每个体位		每增加一个体位加收	乙类
230200058-1	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)	一个体位			乙类
230200059	放射免疫显象	次			甲类
230200060	放射受体显象	次			甲类
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)				
230300001	脏器断层显像	次			乙类
230300001-1	脏器断层显像(脏器显像)	次			乙类
230300001-2	脏器断层显像(脏器血流显像)	次			乙类
230300001-3	脏器断层显像(脏器血池显像)	次			乙类
230300001-4	脏器断层显像(静息灌注显像)	次			乙类
230300002	全身显像	次			乙类
230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	次			甲类
230300003-1	18氟-脱氧葡萄糖断层显象(脑显像)	次			甲类
230300003-2	18氟-脱氧葡萄糖断层显象(心肌代谢显像)	次			甲类
230300003-3	18氟-脱氧葡萄糖断层显象(肿瘤显像)	次			甲类
230300004	肾上腺髓质断层显象	次			甲类
230300005	负荷心肌灌注断层显象	次		增加门控加收	甲类
230300005-1	负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收)	次			甲类
2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)				
230400001	脑血流断层显象	次			乙类
230400002	脑代谢断层显象	次			乙类
230400003	静息心肌灌注断层显象	次			乙类
230400004	负荷心肌灌注断层显象	次			甲类
230400005	心肌代谢断层显象	次			甲类
230400006	心脏神经受体断层显象	次			甲类
230400007	肿瘤全身断层显象	次			丙类
230400008	肿瘤局部断层显象	次			丙类
230400009	神经受体显象	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
230400010	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)	每个部位		全身显像单独计费。未获得卫生部配置规划许可的,不得收费	丙类
230400010-1	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)(全身显像)	次			丙类
2305	5. 核素功能检查				
230500001	脑血流测定	次	92.5		乙类
230500002	甲状腺摄131碘试验	二次		增加测定次数加收	乙类
230500002-1	甲状腺摄131碘试验(增加测定次数加收)	次			乙类
230500003	甲状腺激素抑制试验	二次		增加测定次数加收	乙类
230500003-1	甲状腺激素抑制试验(增加测定次数加收)	次			乙类
230500004	过氯酸钾释放试验	二次		增加测定次数加收	甲类
230500004-1	过氯酸钾释放试验(增加测定次数加收)	次			甲类
230500005	心功能测定	次			甲类
230500006	血容量测定	次			甲类
230500007	红细胞寿命测定	次			甲类
230500008	肾图	次		无计算机设备的计费减收	甲类
230500008-1	肾图(无计算机设备的计费)	次			甲类
230500009	介入肾图	次		无计算机设备的计费减收	乙类
230500009-1	介入肾图(无计算机设备的计费)	次			乙类
230500010	肾图+肾小球滤过率测定	次			甲类
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定	次			甲类
230500012	24小时尿131碘排泄试验	次			甲类
230500013	消化道动力测定	次			甲类
2306	6. 核素内照射治疗				
230500014	14碳呼气试验	次	63		甲类
230500014-1	14碳呼气试验(各类呼气试验)	次	63		甲类
230600001	131碘-甲亢治疗	次			乙类
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	次			乙类
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	次			乙类
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗	次			乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
230600005	32磷-胶体腔内治疗	次			乙类
230600006	32磷-血液病治疗	次			乙类
230600007	32磷-微球介入治疗	次			乙类
230600008	90钇-微球介入治疗	次			乙类
230600009	89锶-骨转移瘤治疗	次			乙类
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗	次			乙类
230600011	188铯-HEDP骨转移瘤治疗	次			乙类
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	次			乙类
230600013	核素组织间介入治疗	次			乙类
230600014	核素血管内介入治疗	次			甲类
230600015	99锝(云克)治疗	次			乙类
230600016	90锶贴敷治疗	次			乙类
230600017	组织间粒子植入术	次			丙类
230600017-1	组织间粒子植入术(放射性粒子植入术)	次			丙类
24	(四)放射治疗			除特定说明的项目外,均按治疗计划、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%	
240100000-1	疗程中修改计划加收	次	10%		丙类
240100001	人工制定治疗计划(简单)	疗程	115		丙类
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	疗程	134		乙类
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	疗程	177		乙类
240100004	特定计算机治疗计划系统	疗程	420	逆向调强TPS及优化加收	乙类
240100004-1	特定计算机治疗计划系统(加速器适型)	疗程	420		乙类
240100004-2	特定计算机治疗计划系统(伽马刀)	疗程	420		乙类
240100004-3	特定计算机治疗计划系统(X刀之TPS)	疗程	420		乙类
240100004-4	特定计算机治疗计划系统(逆向调强TPS及优化加收)	疗程	900		乙类
240100005	放射治疗的适时监控	次	10		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
2402	2. 模拟定位			疗程中修改定位、定位验证按一定比例加收	
240200000-1	疗程中修改定位加收	次			丙类
240200000-2	疗程中定位验证加收	次			丙类
240200001	简易定位	疗程			甲类
240200001-1	简易定位(X线机简易模拟定位)	疗程			甲类
240200001-2	简易定位(B超简易模拟定位)	疗程			甲类
240200001-3	简易定位(CT简易模拟定位)	疗程			甲类
240200002	专用X线机模拟定位	疗程	147		乙类
240200003	专用X线机复杂模拟定位	疗程	420		乙类
240200003-1	专用X线机复杂模拟定位(CT模拟机定位)	疗程			乙类
2403	3. 外照射治疗				
240300001	深部X线照射	每照射野			乙类
240300002	60钴外照射(固定照射)	每照射野	35		乙类
240300003	60钴外照射(特殊照射)	每照射野			乙类
240300003-1	60钴外照射(特殊照射)(旋转)	每照射野			乙类
240300003-2	60钴外照射(特殊照射)(弧形)	每照射野			乙类
240300003-3	60钴外照射(特殊照射)(楔形滤板)	每照射野			乙类
240300004	直线加速器放疗(固定照射)	每照射野			甲类
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	每照射野			甲类
240300005-1	直线加速器放疗(特殊照射)(旋转)	每照射野			甲类
240300005-2	直线加速器放疗(特殊照射)(门控)	每照射野			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
240300005-3	直线加速器放疗(特殊照射)(弧形)	每照射野			甲类
240300005-4	直线加速器放疗(特殊照射)(楔形滤板)	每照射野			甲类
240300006	直线加速器适型治疗	每照射野	147		乙类
240300007	X刀治疗	次		第二次治疗减收	乙类
240300007-1	X刀治疗(第二次治疗)	次			乙类
240300008	伽玛刀治疗	次		未获得卫生部配置规划许可的,不得收费;基础价含两个靶点,每增加一个靶点加收,加收最高不超过	乙类
240300008-1	伽玛刀治疗(超过两个靶点,每增加一个靶点加收)	每个靶点		加收不超过	乙类
240300009	不规则野大面积照射	每照射野	92		乙类
240300010	半身照射	每照射野			甲类
240300011	全身60钴照射	每照射野			乙类
240300012	全身X线照射	每照射野			乙类
240300013	全身电子线照射	每照射野			乙类
240300014	术中放疗	次			乙类
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)	次	945		乙类
240300016	快中子外照射	次			甲类
2404	4. 后装治疗				
240400001	浅表部位后装治疗	次	63		甲类
240400002	腔内后装放疗	次	200		甲类
240400003	组织间插置放疗	次	300		甲类
240400004	手术置管放疗	次	450		乙类
240400005	皮肤贴敷后装放疗	次			甲类
240400006	血管内后装放疗	次	130		乙类
240400007	快中子后装治疗(中子刀)	次			甲类
2405	5. 模具设计及制作				
240500000-1	模具设计及制作(斗蓬野)	次			丙类
240500000-2	模具设计及制作(倒Y野)	次			丙类
240500001	合金模具设计及制作	次	128		丙类
240500001-1	合金模具设计及制作(电子束制模)	次			丙类
240500001-2	合金模具设计及制作(适型制模)	次			丙类
240500002	填充模具设计及制作	次			丙类
240500003	补偿物设计及制作	次	78		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
240500004	面模设计及制作	次	78		丙类
240500005	体架	次	29		丙类
240500005-1	体架(头架)	次	29		丙类
2406	6. 其他辅助操作				
240600001	低氧放疗耐力测定	次			甲类
240700001	深部热疗	次	335		乙类
240700001-1	深部热疗(超声热疗)	次	335		乙类
240700001-2	深部热疗(电磁波热疗)	次	335		乙类
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	次/2个平方厘米	650	每2个平方厘米以上, 每增加一个平方厘米加收, 每次加收不超过, 每个病灶的治疗费最高不超过	甲类
240700002-1	高强度超声聚焦刀治疗(超过2个平方厘米, 每增加一个平方厘米加收)	一个平方厘米		每次加收不超过, 每个病灶的治疗费最高不超过	甲类
240700002-2	高强度超声聚焦刀治疗(各种实体性恶性肿瘤治疗)	次/2个平方厘米	650		甲类
240700003	体表肿瘤电化学治疗	次	105		甲类
240700004	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	次		肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位, 超过范围加收不超过一定比例	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
240700004-1	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗(肿瘤直径大于5厘米加收)	次		超过范围加收不超过一定比例	甲类
25	(五) 检验			手工法按该标准一定比例收取(说明中注明的除外)	
250000000-1	手工法	项		按原价基础标准一定比例收取(说明中注明的除外)	甲类
2501	1. 临床检验				
250101	血液一般检查				
250101001	血红蛋白测定(Hb)	项	2		甲类
250101002	红细胞计数(RBC)	项	2		甲类
250101003	红细胞比积测定(HCT)	项	2.5		甲类
250101004	红细胞参数平均值测定	次	4		甲类
250101005	网织红细胞计数(Ret)	项	15	镜检法减收8元; 流式细胞仪法加收5元	甲类
250101005-1	网织红细胞计数(Ret)(镜检法)	项	7		甲类
250101005-2	网织红细胞计数(Ret)(流式细胞仪法加收)	项	5		甲类
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数	项	4		甲类
250101007	异常红细胞形态检查	项	4	相差显微镜减收	甲类
250101007-1	异常红细胞形态检查(相差显微镜)	项			甲类
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)	项	6	仪器法加收6元	甲类
250101008-1	红细胞沉降率测定(ESR)(仪器法加收)	项	6		甲类
250101009	白细胞计数(WBC)	项	3		甲类
250101010	白细胞分类计数(DC)	项	2		甲类
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	项	3.5		甲类
250101011-1	嗜酸性粒细胞直接计数(嗜碱性粒细胞直接计数)	项	3.5		甲类
250101011-2	嗜酸性粒细胞直接计数(淋巴细胞直接计数)	项	3.5		甲类
250101011-3	嗜酸性粒细胞直接计数(单核细胞直接计数)	项	3.5		甲类
250101012	异常白细胞形态检查	项	2.5		甲类
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查	项	6		甲类
250101014	血小板计数	项	3.5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250101015	血细胞分析				
250101015-1	全血细胞计数	次	6		甲类
250101015-2	全血细胞计数+三分类	次	15		甲类
250101015-3	全血细胞计数+五分类	次	18		甲类
250101016	出血时间测定(BT)	项	3		甲类
250101017	出血时间测定	项	15		甲类
250101018	凝血时间测定(CT)	项	5.4		甲类
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)	项	8		甲类
250101020	血浆渗量试验	项			甲类
250101021	有核红细胞计数	项	12	手工法减收	甲类
250101021-1	有核红细胞计数(手工法)	项	10		甲类
250101022	异常血小板形态检查	项		手工法减收	丙类
250101022-1	异常血小板形态检查(手工法)	项			丙类
250102	尿液一般检查				
250102001	尿常规检查	次	4.6		甲类
250102002	尿酸碱度测定	项	1		甲类
250102003	尿比重测定	项	1		甲类
250102004	渗透压检查	项	4		甲类
250102004-1	渗透压检查(尿)	项	4		甲类
250102004-2	渗透压检查(血清)	项	4		甲类
250102005	尿蛋白定性	项	1		甲类
250102006	尿蛋白定量	项	5	手工比色法减收2.5元; 免疫比浊法加收3元; 干化学法加收	甲类
250102006-1	尿蛋白定量(手工比色法)	项	2.5		甲类
250102006-2	尿蛋白定量(免疫比浊法加收)	项	3		甲类
250102006-3	尿蛋白定量(干化学法加收)	项			甲类
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	项	3.5	免疫电泳法加收26.5元	甲类
250102007-1	尿本-周氏蛋白定性检查(免疫电泳法加收)	项	26.5		甲类
250102008	尿肌红蛋白定性检查	项	3		甲类
250102009	尿血红蛋白定性检查	项	2		甲类
250102010	尿糖定性试验	项	2.5		甲类
250102011	尿糖定量测定	项	3.5		甲类
250102012	尿酮体定性试验	项	2.5		甲类
250102013	尿三胆检查	项	3		甲类
250102013-1	尿三胆检查(尿二胆检查)	项	3		甲类
250102014	尿含铁血黄素定性试验	项	5		甲类
250102015	尿三氯化铁试验	项	5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250102016	尿乳糜定性检查	项	6		甲类
250102017	尿卟啉定性试验	项	6		甲类
250102018	尿黑色素测定	项	5		丙类
250102019	尿浓缩稀释试验	项	6		甲类
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)	项	6		甲类
250102021	尿妊娠试验	项	2.5	酶免法或金标法加收2.5元	丙类
250102021-1	尿妊娠试验(酶免法加收)	项	2.5		丙类
250102021-2	尿妊娠试验(金标法加收)	项	2.5		丙类
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测	项	5		丙类
250102023	尿沉渣镜检	次	5		甲类
250102024	尿沉渣定量	次	4	流式细胞仪法、激光法各加收	甲类
250102024-1	尿沉渣定量(流式细胞仪法加收)	次			甲类
250102024-2	尿沉渣定量(激光法加收)	次			甲类
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)	项	5		甲类
250102026	尿三杯试验	项	5		甲类
250102027	一小时尿沉渣计数	项	5		甲类
250102028	一小时尿细胞排泄率	项	5		甲类
250102029	尿沉渣白细胞分类	项	5		甲类
250102030	尿十二小时E/C值测定	项	5		甲类
250102031	尿中病毒感染细胞检查	项	5		甲类
250102032	尿中包涵体检查	项	6		甲类
250102033	尿酸化功能测定	项	5		甲类
250102034	尿红细胞位相	项	5	图象分析仪法加收	甲类
250102034-1	尿红细胞位相(图象分析仪法加收)	项			甲类
250102035	尿液分析	次	8		甲类
250102036	24小时尿胱氨酸测定	次			甲类
250102037	尿卟啉定量测定	项			甲类
250103	粪便检查				
250103001	粪便常规	次	3.5		甲类
250103002	隐血试验	项	3	免疫法加收7元	甲类
250103002-1	隐血试验(免疫法加收)	项	7		甲类
250103002-2	隐血试验(粪便)	项	3		甲类
250103002-3	隐血试验(呕吐物)	项	3		甲类
250103002-4	隐血试验(痰液)	项	3		甲类
250103002-5	隐血试验(分泌物)	项	3		甲类
250103002-6	隐血试验(脑脊液)	项	3		甲类
250103002-7	隐血试验(胸腹水)	项	3		甲类
250103003	粪胆素检查	项	3		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250103004	粪便乳糖不耐受测定	项	3		甲类
250103005	粪苏丹III染色检查	项	3		甲类
250103006	粪便脂肪定量	次			甲类
250104	体液与分泌物检查				
250104001	胸腹水常规检查	次	6		甲类
250104002	胸腹水特殊检查	次	5		甲类
250104002-1	胸腹水特殊检查(细胞学)	次	5		甲类
250104002-2	胸腹水特殊检查(染色体)	次	5		甲类
250104002-3	胸腹水特殊检查(AgNOR)	次	5		甲类
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	次	8		甲类
250104004	精液常规检查	次	8		丙类
250104005	精液酸性磷酸酶测定	项	8		丙类
250104006	精液果糖测定	项	7		丙类
250104007	精液 α -葡萄糖苷酶测定	项	8		丙类
250104008	精子运动轨迹分析	项	8		丙类
250104009	精子顶体完整率检查	项	5		丙类
250104010	精子受精能力测定	项			丙类
250104011	精子结合抗体测定	项			丙类
250104012	精子畸形率测定	项	6	染色形态分析加收2元	丙类
250104012-1	精子畸形率测定(染色形态分析加收)	项	2		丙类
250104013	前列腺液常规检查	项	5		乙类
250104014	阴道分泌物检查	次	6		甲类
250104015	羊水结晶检查	项	6		甲类
250104016	胃液常规检查	次	7		甲类
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	次	8		甲类
250104018	痰液常规检查	次	6		甲类
250104019	各种穿刺液常规检查	次	6		甲类
250104020	精子低渗肿胀试验	项			丙类
250104021	精子凝集试验	项			丙类
250104022	精液卵磷脂测定	次			丙类
250104023	精液渗透压测定	项			丙类
250104024	精子速度激光测定	次			丙类
250104025	精子爬高试验	项			丙类
250104026	精子顶体酶活性定量测定	项			丙类
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定	项			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250104028	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测	项			丙类
250104029	精浆中性a-葡萄糖苷酶活性测定	项			丙类
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查	项			丙类
250104031	精浆锌测定	项			丙类
250104032	精浆柠檬酸测定	项			丙类
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	次			丙类
250104033-1	精子膜表面抗体免疫珠试验(IgG)	次			丙类
250104033-2	精子膜表面抗体免疫珠试验(IgA)	次			丙类
250104033-3	精子膜表面抗体免疫珠试验(IgM)	次			丙类
250104034	精子膜凝集素受体定量检测	项			丙类
250104035	抗精子抗体混合凝集试验	项			丙类
2502	2. 临床血液学检查				
250201	骨髓检查及常用染色技术				
250201001	骨髓涂片细胞学检验	次	57		甲类
250201002	骨髓有核细胞计数	项	10		甲类
250201003	骨髓巨核细胞计数	项	13		甲类
250201004	造血干细胞计数	项		流式细胞仪法加收	甲类
250201004-1	造血干细胞计数(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250201005	骨髓造血祖细胞培养	项			甲类
250201005-1	骨髓造血祖细胞培养(粒-单系)	项			甲类
250201005-2	骨髓造血祖细胞培养(红细胞系)	项			甲类
250201006	白血病免疫分型	项	25	酶免法加收0元;流式细胞仪法加收5元	甲类
250201006-1	白血病免疫分型(酶免法加收)	项	0		甲类
250201006-2	白血病免疫分型(流式细胞仪法加收)	项	5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	项	14	每种特殊染色计为一项	甲类
250201008	白血病抗原检测	项			甲类
250201009	白血病残留病灶检测	项			甲类
250201010	粒细胞集落刺激因子测定	项			丙类
250202	溶血检查				
250202001	红细胞包涵体检查	项	3		甲类
250202002	血浆游离血红蛋白测定	项	5		甲类
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	项	5	光度法或免疫法加收10元	甲类
250202003-1	血清结合珠蛋白测定(HP)(光度法加收)	项	10		甲类
250202003-2	血清结合珠蛋白测定(HP)(免疫法加收)	项	10		甲类
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验	项	7		甲类
250202005	红细胞自身溶血过筛试验	项	6		甲类
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验	项	10		甲类
250202007	红细胞渗透脆性试验	项	8		甲类
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验	项	9		甲类
250202009	热溶血试验	项	7		甲类
250202010	冷溶血试验	项	7.6		甲类
250202011	蔗糖溶血试验	项	6		甲类
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)	项	5		甲类
250202013	酸化甘油溶血试验	项			甲类
250202014	微量补体溶血敏感试验	项			甲类
250202015	蛇毒因子溶血试验	项			甲类
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)	项	15		甲类
250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验	项			甲类
250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测	项	8	比值法加收	甲类
250202018-1	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测(比值法加收)	项			甲类
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)	项	13		甲类
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测	项	19		甲类
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)	项	19		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定	项	4		甲类
250202023	热盐水试验	项	4		甲类
250202024	红细胞滚动试验	项	4		甲类
250202025	红细胞镰变试验	项	4		甲类
250202026	血红蛋白电泳	项	21		甲类
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)	项	21		甲类
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)	项	10		甲类
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验	项	10		甲类
250202030	血红蛋白H包涵体检测	项	10		甲类
250202031	不稳定血红蛋白测定	项	7	每项检测计费一次	甲类
250202031-1	不稳定血红蛋白测定(热不稳定试验)	项	7		甲类
250202031-2	不稳定血红蛋白测定(异丙醇试验)	项	7		甲类
250202031-3	不稳定血红蛋白测定(变性珠蛋白小体检测)	项	7		甲类
250202032	血红蛋白C试验	项	9		甲类
250202033	血红蛋白S溶解度试验	项	9		甲类
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	项	10	每项检测计费一次	甲类
250202034-1	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(IgG)	项	10		甲类
250202034-2	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(IgA)	项	10		甲类
250202034-3	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(IgM)	项	10		甲类
250202034-4	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(C3)	项	10		甲类
250202035	间接抗人球蛋白试验	项	11		甲类
250202036	红细胞电泳测定	项	11		甲类
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定	项	11		甲类
250202038	肽链裂解试验	项	21		甲类
250202039	新生儿溶血症筛查	组	11		甲类
250202040	红细胞九分图分析	项	6		甲类
250202041	红细胞游离原卟啉测定	项	6		甲类
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定	项			丙类
250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定	次			丙类
250203	凝血检查				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	项		每项检测计费一次；流式细胞仪法加收	甲类
250203001-1	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203001-2	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(IgG)	项			甲类
250203001-3	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(IgA)	项			甲类
250203001-4	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(IgM)	项			甲类
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)	项		流式细胞仪法加收	甲类
250203002-1	血小板相关补体C3测定(PAC4)(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	项		每项检测计费一次；流式细胞仪法加收	甲类
250203003-1	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203003-2	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(IIb/IIIa)	项			甲类
250203003-3	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(Ib/IX)	项			甲类
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)	项			甲类
250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)	项		流式细胞仪法加收	甲类
250203005-1	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-141)(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203006	毛细血管脆性试验	项	6		甲类
250203007	阿司匹林耐量试验(ATT)	项	7		甲类
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定	项			甲类
250203009	血浆内皮素测定(ET)	项	15	流式细胞仪法加收	甲类
250203009-1	血浆内皮素测定(ET)(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	项		流式细胞仪法加收	甲类
250203010-1	血小板粘附功能测定(PAdT)(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	项	15	流式细胞仪法加收	甲类
250203011-1	血小板聚集功能测定(PAgT)(流式细胞仪法加收)	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	项			甲类
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	项		流式细胞仪法加收	甲类
250203013-1	血小板第3因子有效性测定(PF3)(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203014	血小板第4因子测定(PF4)	项			甲类
250203015	血小板寿命测定	项			甲类
250203016	血小板钙流测定	项			甲类
250203017	血浆β-血小板球蛋白测定	项			甲类
250203018	血块收缩试验	项	6		甲类
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)	项		流式细胞仪法加收	甲类
250203019-1	血浆血栓烷B2测定(TXB3)(流式细胞仪法加收)	项			甲类
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	项	6	仪器法加收9元	甲类
250203020-1	血浆凝血酶原时间测定(PT)(仪器法加收)	项	9		甲类
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	项		仪器法加收	甲类
250203021-1	复钙时间测定及其纠正试验(仪器法加收)	项			甲类
250203022	凝血酶原时间纠正试验	项		仪器法加收	甲类
250203022-1	凝血酶原时间纠正试验(仪器法加收)	项			甲类
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	项		仪器法加收	甲类
250203023-1	凝血酶原消耗及纠正试验(仪器法加收)	项			甲类
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	项	5	仪器法加收2元	甲类
250203024-1	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)(仪器法加收)	项	2		甲类
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	项	7	仪器法加收8元	甲类
250203025-1	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)(仪器法加收)	项	8		甲类
250203026	活化凝血时间测定(ACT)	项	10		甲类
250203027	简易凝血活酶生成试验	项	6	仪器法加收4元	甲类
250203027-1	简易凝血活酶生成试验(仪器法加收)	项	4		甲类
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定	项			甲类
250203030	血浆纤维蛋白原测定	项	6	仪器法加收9元	甲类
250203030-1	血浆纤维蛋白原测定(仪器法加收)	项	9		甲类
250203031	血浆凝血因子活性测定	项	20	每种因子检测计费一次; 仪器法加收20元	甲类
250203031-1	血浆凝血因子活性测定(仪器法加收)	项	20		甲类
250203031-2	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(II)活性测定)	项	20		甲类
250203031-3	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(V)活性测定)	项	20		甲类
250203031-4	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(VII)活性测定)	项	20		甲类
250203031-5	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(VIII)活性测定)	项	20		甲类
250203031-6	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(IX)活性测定)	项	20		甲类
250203031-7	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(X)活性测定)	项	20		甲类
250203031-8	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(XI)活性测定)	项	20		甲类
250203031-9	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(XII)活性测定)	项	20		甲类
250203031-10	血浆凝血因子活性测定(血浆凝血因子(XIII)活性测定)	项	20		甲类
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定	项	12	仪器法加收8元	甲类
250203032-1	血浆因子VIII抑制物定性测定(仪器法加收)	项	8		甲类
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定	项		仪器法加收	甲类
250203033-1	血浆因子VIII抑制物定量测定(仪器法加收)	项			甲类
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验	项			甲类
250203035	凝血酶时间测定(TT)	项	8	仪器法加收2元	甲类
250203035-1	凝血酶时间测定(TT)(仪器法加收)	项	2		甲类
250203036	甲苯胺蓝纠正试验	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250203037	复钙交叉时间测定	项	9		甲类
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: RCOF)	项			甲类
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)	项			甲类
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)	项	3		甲类
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验	项			甲类
250203042	乙醇胶试验	项			甲类
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	项	6	仪器法加收4元	甲类
250203043-1	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)(仪器法加收)	项	4		甲类
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)	项		仪器法加收	甲类
250203044-1	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)(仪器法加收)	项			甲类
250203045	血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定(α 2-PIA)	项		仪器法加收	甲类
250203045-1	血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定(α 2-PIA)(仪器法加收)	项			甲类
250203046	血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定(α 2-PIAg)	项		仪器法加收	甲类
250203046-1	血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定(α 2-PIAg)(仪器法加收)	项			甲类
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-III)	项	10	仪器法加收5元	甲类
250203047-1	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-III)(仪器法加收)	项	5		甲类
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIg)	项		仪器法加收	甲类
250203048-1	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIg)(仪器法加收)	项			甲类
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)	项		定量加收	甲类
250203049-1	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)(定量加收)	项			甲类
250203050	血浆肝素含量测定	项	15		甲类
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)	项			甲类
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)	项			甲类
250203054	血浆蛋白S测定(PS)	项			甲类
250203055	狼疮抗凝物质检测	项			甲类
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)	项			甲类
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)	项			甲类
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测	项		定量加收	甲类
250203058-1	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测(定量加收)	项			甲类
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测	项			甲类
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)	项		定量加收	甲类
250203060-1	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)(定量加收)	项			甲类
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)	项			甲类
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)	项			甲类
250203063	血浆纤维蛋白肽B β 1-42和BP15-42检测(FPB β 1-42, BP15-42)	项			甲类
250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定(PAP)	项		定量加收	丙类
250203064-1	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定(PAP)(定量加收)	项			丙类
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	项	29	标本每稀释一个浓度另计费一次;酶免法减收5元;仪器法加收10元	甲类
250203065-1	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(酶免法)	项	24		甲类
250203065-2	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(仪器法加收)	项	10		甲类
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	项	25	乳胶凝集法减收10元	甲类
250203066-1	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(乳胶凝集法)	项	15		甲类
250203067	α 2-巨球蛋白测定	项	12	单扩法加收13元	甲类
250203067-1	α 2-巨球蛋白测定(单扩法加收)	项	13		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	项		细胞毒法加收; 免疫法加收; 基因检测法加收	甲类
250203068-1	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(细胞毒法加收)	项			甲类
250203068-2	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(免疫法加收)	项			甲类
250203068-3	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(基因检测法加收)	项			甲类
250203069	体外血栓形成试验	项			甲类
250203070	红细胞流变特性检测	次	21		甲类
250203071	全血粘度测定	项	21		甲类
250203071-1	全血粘度测定(高切)	项	21		甲类
250203071-2	全血粘度测定(中切)	项	21		甲类
250203071-3	全血粘度测定(低切)	项	21		甲类
250203072	血浆粘度测定	项	13		甲类
250203073	血小板ATP释放试验	项			甲类
250203074	纤维蛋白肽A检测	项			甲类
250203075	肝素辅因子II活性测定	项			甲类
250203076	低分子肝素测定(LMWH)	项			甲类
250203077	血浆激肽释放酶原测定	项			甲类
250203078	简易凝血活酶纠正试验	次			丙类
250203079	纤维蛋白溶解试验	项			丙类
250203080	血栓弹力图试验(TEG)	次			丙类
2503	3. 临床化学检查				
250301	蛋白质测定				
250301001	血清总蛋白测定	项	4	干化学法加收0元	甲类
250301001-1	血清总蛋白测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250301002	血清白蛋白测定	项	3.5	干化学法加收0元	甲类
250301002-1	血清白蛋白测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250301003	血清粘蛋白测定	项	5		甲类
250301004	血清蛋白电泳	项	15		甲类
250301005	免疫固定电泳	项			甲类
250301005-1	免疫固定电泳(血清标本)	项			甲类
250301005-2	免疫固定电泳(尿标本)	项			甲类
250301006	血清前白蛋白测定	项	15	免疫比浊法减收6元	甲类
250301006-1	血清前白蛋白测定(免疫比浊法)	项	9		甲类
250301007	转铁蛋白测定	项	24		甲类
250301007-1	转铁蛋白测定(血清标本)	项	24		甲类
250301007-2	转铁蛋白测定(粪便标本)	项	24		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250301008	血清铁蛋白测定	项	15	各种免疫学方法减收8元；加测酸性铁蛋白等加收5元	甲类
250301008-1	血清铁蛋白测定(各种免疫学方法)	项	7		甲类
250301008-2	血清铁蛋白测定(加测酸性铁蛋白等加收)	项	5		甲类
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定	项			甲类
250301010	脑脊液总蛋白测定	项	8	干化学法加收0元；化学发光法加收5元	甲类
250301010-1	脑脊液总蛋白测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250301010-2	脑脊液总蛋白测定(化学发光法加收)	项	5		甲类
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	项			甲类
250301012	脑脊液白蛋白测定	项	6	免疫电泳法加收4元；化学发光法加收4元	甲类
250301012-1	脑脊液白蛋白测定(免疫电泳法加收)	项	4		甲类
250301012-2	脑脊液白蛋白测定(化学发光法加收)	项	4		甲类
250301013	脑脊液IgG测定	项	10	免疫电泳法加收8元；化学发光法加收13元	甲类
250301013-1	脑脊液IgG测定(免疫电泳法加收)	项	8		甲类
250301013-2	脑脊液IgG测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250301014	β 2微球蛋白测定	项	11.9	化学发光法加收3元	甲类
250301014-1	β 2微球蛋白测定(化学发光法加收)	项	3		甲类
250301014-2	β 2微球蛋白测定(血清标本)	项	11.9		甲类
250301014-3	β 2微球蛋白测定(尿标本)	项	11.9		甲类
250301015	α 1抗胰蛋白酶测定	项	8	化学发光法加收	甲类
250301015-1	α 1抗胰蛋白酶测定(化学发光法加收)	项	6		甲类
250301016	α 巨球蛋白测定	项			甲类
250301017	超敏C反应蛋白测定	项	29		甲类
250301018	视黄醇结合蛋白测定	项	16		甲类
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)	项	15		甲类
250302	糖及其代谢物测定				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250302001	葡萄糖测定	次	4	干化学法加收；酶电极法加收；床边血糖仪检测加收	甲类
250302001-1	葡萄糖测定(干化学法加收)	次	5		甲类
250302001-2	葡萄糖测定(酶电极法加收)	次	3		甲类
250302001-3	葡萄糖测定(床边血糖仪检测加收)	次			甲类
250302001-4	葡萄糖测定(血清标本)	次	4		甲类
250302001-5	葡萄糖测定(脑脊液标本)	次	4		甲类
250302001-6	葡萄糖测定(尿标本)	次	4		甲类
250302002	血清果糖胺测定	项	6		甲类
250302003	糖化血红蛋白测定	项	36	色谱法加收17元	甲类
250302003-1	糖化血红蛋白测定(色谱法加收)	项	17		甲类
250302004	半乳糖测定	项			甲类
250302004-1	半乳糖测定(全血标本)	项			甲类
250302004-2	半乳糖测定(尿标本)	项			甲类
250302005	血清果糖测定	项	8		甲类
250302006	木糖测定	项			甲类
250302007	血清唾液酸测定	项	12		甲类
250302008	血浆乳酸测定	项	11	全血乳酸测定加收5元	甲类
250302008-1	血浆乳酸测定(全血乳酸测定加收)	项	5		甲类
250302008-2	血浆乳酸测定(体液标本)	项	11		甲类
250302008-3	血浆乳酸测定(分泌物标本)	项	11		甲类
250302009	全血丙酮酸测定	项	11		甲类
250303	血脂及脂蛋白测定				
250303001	血清总胆固醇测定	项	4.5	干化学法加收5.5元	甲类
250303001-1	血清总胆固醇测定(干化学法加收)	项	5.5		甲类
250303002	血清甘油三酯测定	项	4.6	干化学法加收5.4元	甲类
250303002-1	血清甘油三酯测定(干化学法加收)	项	5.4		甲类
250303003	血清磷脂测定	项			甲类
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	项	10	其他方法减收5元	甲类
250303004-1	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(其他方法)	项	5		甲类
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	项	12	其他方法减收6元	甲类
250303005-1	血清低密度脂蛋白胆固醇测定(其他方法)	项	6		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250303006	血清脂蛋白电泳分析	项	12		甲类
250303006-1	血清脂蛋白电泳分析(酯质染色)	项	12		甲类
250303006-2	血清脂蛋白电泳分析(胆固醇染色)	项	12		甲类
250303007	血清载脂蛋白A I 测定	项	9		甲类
250303008	血清载脂蛋白A II 测定	项			甲类
250303009	血清载脂蛋白B测定	项	9		甲类
250303010	血清载脂蛋白C II 测定	项			甲类
250303011	血清载脂蛋白C III 测定	项			甲类
250303012	血清载脂蛋白E测定	项			甲类
250303013	血清载脂蛋白 α 测定	项	23		甲类
250303014	血清 β -羟丁酸测定	项	11		甲类
250303015	血游离脂肪酸测定	项	50		甲类
250303016	甘油测定	项	7		甲类
250303017	载脂蛋白E基因分型	项			甲类
250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	项			丙类
250303019	血酮体测定	项			丙类
250303019-1	血酮体测定(血酮体快速测定)	项			丙类
250304	无机元素测定				
250304001	钾测定	项	9	干化学法加收0元	甲类
250304001-1	钾测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250304002	钠测定	项	8.3	干化学法加收0元	甲类
250304002-1	钠测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250304003	氯测定	项	4.3	干化学法加收3元; 滴定法加收3元	甲类
250304003-1	氯测定(干化学法加收)	项	3		甲类
250304003-2	氯测定(滴定法加收)	项	3		甲类
250304004	钙测定	项	4.5	干化学法加收3元	甲类
250304004-1	钙测定(干化学法加收)	项	3		甲类
250304005	无机磷测定	项	4.5	干化学法加收3.5元	甲类
250304005-1	无机磷测定(干化学法加收)	项	3.5		甲类
250304006	镁测定	项	6	干化学法加收2元	甲类
250304006-1	镁测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250304007	铁测定	项	6	干化学法加收2元	甲类
250304007-1	铁测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250304008	血清总铁结合力测定	项	8		甲类
250304009	全血铅测定	项	10		甲类
250304010	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	项	3.5	酶促动力学法加收1.5元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250304010-1	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(酶促动力学法加收)	项	1.5		甲类
250304011	血一氧化碳分析	项	4.5	干化学法加收3.5元	甲类
250304011-1	血一氧化碳分析(干化学法加收)	项	3.5		甲类
250304012	血一氧化氮分析	项	8		甲类
250304013	微量元素测定	项	8	每种元素计费一次	丙类
250304013-1	微量元素测定(铜)	项	8		丙类
250304013-2	微量元素测定(硒)	项	8		丙类
250304013-3	微量元素测定(锌)	项	8		丙类
250304013-4	微量元素测定(锶)	项	8		丙类
250304013-5	微量元素测定(镉)	项	8		丙类
250304013-6	微量元素测定(汞)	项	8		丙类
250304013-7	微量元素测定(铝)	项	8		丙类
250304013-8	微量元素测定(锰)	项	8		丙类
250304013-9	微量元素测定(钼)	项	8		丙类
250304013-10	微量元素测定(锂)	项	8		丙类
250304013-11	微量元素测定(砷)	项	8		丙类
250304013-12	微量元素测定(碘)	项	8		丙类
250304014	血清游离钙测定	项			丙类
250305	肝病的实验诊断				
250305001	血清总胆红素测定	项	8	干化学法加收0元	甲类
250305001-1	血清总胆红素测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250305002	血清直接胆红素测定	项	8	干化学法加收0元	甲类
250305002-1	血清直接胆红素测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250305003	血清间接胆红素测定	项	3	干化学法加收2元	甲类
250305003-1	血清间接胆红素测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250305004	血清 δ -胆红素测定	项			甲类
250305005	血清总胆汁酸测定	项	12	干化学法加收3元;酶促法加收0元	甲类
250305005-1	血清总胆汁酸测定(干化学法加收)	项	3		甲类
250305005-2	血清总胆汁酸测定(酶促法加收)	项	0		甲类
250305006	血浆氨测定	项	28	干化学法加收2元	甲类
250305006-1	血浆氨测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	项	5	干化学法加收1元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250305007-1	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)	项	1		甲类
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	项	5	干化学法加收1元	甲类
250305008-1	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)	项	1		甲类
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	项	6	干化学法加收	甲类
250305009-1	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	项			甲类
250305011	血清碱性磷酸酶测定	项	4	干化学法加收0元	甲类
250305011-1	血清碱性磷酸酶测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析	项			甲类
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	项	34	放免法或酶免法减收, 金标法、干化学法减收	甲类
250305013-1	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(放免法)	项			甲类
250305013-2	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(酶免法)	项			甲类
250305013-3	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(金标法)	项			甲类
250305013-4	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(干化学法)	项			甲类
250305014	血清胆碱脂酶测定	项	6	干化学法加收0元	甲类
250305014-1	血清胆碱脂酶测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250305015	血清单胺氧化酶测定	项	7.4		甲类
250305016	血清5'核苷酸酶测定	项	8		甲类
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定	项	12		甲类
250305018	血清IV型胶原测定	项	15		甲类
250305019	血清III型胶原测定	项	14		甲类
250305020	血清层粘连蛋白测定	项	14		甲类
250305021	血清纤维连接蛋白测定	项			甲类
250305022	血清透明质酸酶测定	项	19		甲类
250305023	腺苷脱氨酶测定	项	22		甲类
250305023-1	腺苷脱氨酶测定(血清标本)	项	22		甲类
250305023-2	腺苷脱氨酶测定(脑脊液标本)	项	22		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250305023-3	腺苷脱氢酶测定(胸水标本)	项	22		甲类
250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定	项			甲类
250305025	胆酸测定	项			甲类
250305026	人III型前胶原肽(PIIP)测定	项			丙类
250305027	谷胱苷肽还原酶测定	项			丙类
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定	项			丙类
250305029	甘胆酸(CG)检测	项	9		乙类
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测	项			丙类
250306	心肌疾病的实验诊断				
250306001	血清肌酸激酶测定	项	12	干化学法加收0元; 速率法减收7元	甲类
250306001-1	血清肌酸激酶测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250306001-2	血清肌酸激酶测定(速率法)	项	5		甲类
250306002	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定	项	6	干化学法加收4元; 速率法减收	甲类
250306002-1	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定(干化学法加收)	项	4		甲类
250306002-2	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定(速率法)	项	6		甲类
250306003	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定	项	12		甲类
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析	项			甲类
250306005	乳酸脱氢酶测定	项	4.5	干化学法加收1.5元	甲类
250306005-1	乳酸脱氢酶测定(干化学法加收)	项	1.5		甲类
250306005-2	乳酸脱氢酶测定(血清)	项	4.5		甲类
250306005-3	乳酸脱氢酶测定(脑脊液)	项	4.5		甲类
250306005-4	乳酸脱氢酶测定(胸腹水)	项	4.5		甲类
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析	项			甲类
250306007	血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定	项	5		甲类
250306008	血清肌钙蛋白T测定	项	60	干化学法或干免疫法加收0元; 各种免疫学方法减收	甲类
250306008-1	血清肌钙蛋白T测定(干化学法加收)	项	0		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250306008-2	血清肌钙蛋白T测定(干免疫法加收)	项	0		甲类
250306008-3	血清肌钙蛋白T测定(各种免疫学方法)	项	40		甲类
250306009	血清肌钙蛋白 I 测定	项	63	干化学法或干免疫法加收; 各种免疫学方法减收	甲类
250306009-1	血清肌钙蛋白 I 测定(干化学法加收)	项	0		甲类
250306009-2	血清肌钙蛋白 I 测定(干免疫法加收)	项	27		甲类
250306009-3	血清肌钙蛋白 I 测定(各种免疫学方法)	项			甲类
250306010	血清肌红蛋白测定	项	40	化学发光法加收30元	甲类
250306010-1	血清肌红蛋白测定(化学发光法加收)	项	30		甲类
250306011	血同型半胱氨酸测定	项	72	各种免疫学方法减收20元, 荧光定量法加收, 化学发光法加收	甲类
250306011-1	血同型半胱氨酸测定(各种免疫学方法)	项	52		甲类
250306011-2	血同型半胱氨酸测定(荧光定量法加收)	项			甲类
250306011-3	血同型半胱氨酸测定(化学发光法加收)	项			甲类
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定	项	178.5		丙类
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	项	174		丙类
250307	肾脏疾病的实验诊断				
250307001	尿素测定	项	4	干化学法加收1元; 化学法减收1元	甲类
250307001-1	尿素测定(干化学法加收)	项	1		甲类
250307001-2	尿素测定(化学法)	项	3		甲类
250307001-3	尿素测定(血清标本)	项	4		甲类
250307001-4	尿素测定(尿标本)	项	4		甲类
250307002	肌酐测定	项	5	干化学法加收2元	甲类
250307002-1	肌酐测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250307002-2	肌酐测定(血清标本)	项	5		甲类
250307002-3	肌酐测定(尿标本)	项	5		甲类
250307003	内生肌酐清除率试验	项	8		甲类
250307004	指甲肌酐测定	项			甲类
250307005	血清尿酸测定	项	5		甲类
250307006	尿微量白蛋白测定	项	10	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用, 化学发光法加收10元	甲类
250307006-1	尿微量白蛋白测定(化学发光法加收)	项	10		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250307007	尿转铁蛋白测定	项	12	报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用，化学发光法加收	甲类
250307007-1	尿转铁蛋白测定(化学发光法加收)	项	4		甲类
250307008	尿 α 1微量球蛋白测定	项	10	报告g-尿Cr比值时应加收尿肌酐测定费用，化学发光法加收10元	甲类
250307008-1	尿 α 1微量球蛋白测定(化学发光法加收)	项	10		甲类
250307009	β 2微球蛋白测定	项	13	化学发光法加收3元	甲类
250307009-1	β 2微球蛋白测定(化学发光法加收)	项	3		甲类
250307009-2	β 2微球蛋白测定(血清标本)	项	13		甲类
250307009-3	β 2微球蛋白测定(尿标本)	项	13		甲类
250307010	尿蛋白电泳分析	项	13		甲类
250307011	尿N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定	项	12		甲类
250307012	尿 β -D-半乳糖苷酶测定	项			甲类
250307013	尿 γ -谷氨酰转移酶测定	项	5		甲类
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶	项			甲类
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶	项			甲类
250307016	尿碱性磷酸酶测定	项	5		甲类
250307017	尿浓缩试验	项	11		甲类
250307018	酸负荷试验	项			甲类
250307019	碱负荷试验	项			甲类
250307020	尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定	项			甲类
250307021	尿氮测定	项	8		甲类
250307022	尿可滴定酸测定	项			甲类
250307023	尿结石成份分析	项	25	化学法减收10元	甲类
250307023-1	尿结石成份分析(化学法)	项	15		甲类
250307024	尿酸测定	项	5		甲类
250307025	尿草酸测定	项			甲类
250307026	尿透明质酸酶测定	项			甲类
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定	项	9		甲类
250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定	项	10		甲类
250307029	α 1-微球蛋白测定	项	15		乙类
250307029-1	α 1-微球蛋白测定(血清标本清速率散射比浊法)	项			丙类
250307029-2	α 1-微球蛋白测定(尿标本速率散射比浊法)	项			丙类
250307030	T-H糖蛋白测定	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250308	其它血清酶类测定				
250308001	血清酸性磷酸酶测定	项	3	干化学法加收2元；比色法减收2元	甲类
250308001-1	血清酸性磷酸酶测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250308001-2	血清酸性磷酸酶测定(比色法)	项	3		甲类
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	项		干化学法加收；比色法减收	甲类
250308002-1	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(干化学法加收)	项			甲类
250308002-2	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(比色法)	项			甲类
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定	项			甲类
250308004	淀粉酶测定	项	8	干化学法加收2元；比色法减收2元	甲类
250308004-1	淀粉酶测定(干化学法加收)	项	2		甲类
250308004-2	淀粉酶测定(比色法)	项	6		甲类
250308004-3	淀粉酶测定(血清)	项	8		甲类
250308004-4	淀粉酶测定(尿)	项	8		甲类
250308004-5	淀粉酶测定(腹水)	项	8		甲类
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳	项			甲类
250308006	血清脂肪酶测定	项	10	比浊法减收	乙类
250308006-1	血清脂肪酶测定(比浊法)	项			甲类
250308007	血清血管紧张转化酶测定	项	17		乙类
250308008	血清骨钙素测定	项			甲类
250308009	醛缩酶测定	项			甲类
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定				
250309001	25羟维生素D测定	项		化学发光法加收，质谱法加收。	甲类
250309001-1	25羟维生素D测定(化学发光法加收)	项			甲类
250309001-2	25羟维生素D测定(质谱法加收)	项			甲类
250309002	1, 25双羟维生素D测定	项			甲类
250309003	叶酸测定	项	13.6	化学发光法加收30元	甲类
250309003-1	叶酸测定(化学发光法加收)	项	30		甲类
250309004	血清维生素测定	每种维生素	20	化学发光法加收，质谱法加收	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250309004-1	血清维生素测定(化学发光法加收)	每种维生素			甲类
250309004-2	血清维生素测定(质谱法加收)	每种维生素			甲类
250309005	药物浓度测定	每种药物	25	化学发光法加收, 免疫抑制药物加收	甲类
250309005-1	药物浓度测定(化学发光法加收)	每种药物			甲类
250309006	各类滥用药物筛查	每种药物			甲类
250309007	血清各类氨基酸测定	每种氨基酸	28		乙类
250309008	血清乙醇测定	项			甲类
250309009	排泄物的毒物测定	次			丙类
250309010	中枢神经特异蛋白(S100 β)测定	项	188		乙类
250309011	尿羟脯氨酸测定	次			丙类
250310	激素测定				
250310001	血清促甲状腺激素测定	项	15	化学发光法加收35元	甲类
250310001-1	血清促甲状腺激素测定(化学发光法加收)	项	35		甲类
250310002	血清泌乳素测定	项	13	化学发光法加收15元	甲类
250310002-1	血清泌乳素测定(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310003	血清生长激素测定	项	36	化学发光法加收	甲类
250310003-1	血清生长激素测定(化学发光法加收)	项			甲类
250310004	血清促卵泡刺激素测定	项	16	化学发光法加收	甲类
250310004-1	血清促卵泡刺激素测定(化学发光法加收)	项	14		甲类
250310005	血清促黄体生成素测定	项	12	化学发光法加收	甲类
250310005-1	血清促黄体生成素测定(化学发光法加收)	项	20		甲类
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	项	16	化学发光法加收	甲类
250310006-1	血清促肾上腺皮质激素测定(化学发光法加收)	项	10		甲类
250310007	抗利尿激素测定	项	10	化学发光法加收15元	甲类
250310007-1	抗利尿激素测定(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310008	降钙素测定	项	10	化学发光法加收15元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250310008-1	降钙素测定(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310009	甲状旁腺激素测定	项	12.75	化学发光法加收15元	甲类
250310009-1	甲状旁腺激素测定(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310010	血清甲状腺素(T4)测定	项	10	化学发光法加收15元	甲类
250310010-1	血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定	项	10	化学发光法加收0元	甲类
250310011-1	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(化学发光法加收)	项	0		甲类
250310012	血清反T3测定	项	10	化学发光法加收15元	甲类
250310012-1	血清反T3测定(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310013-1	血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310014-1	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310015	血清T3摄取实验	项	12.75	化学发光法加收15元	甲类
250310015-1	血清T3摄取实验(化学发光法加收)	项	15		甲类
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	项	20	化学发光法加收	甲类
250310016-1	血清甲状腺结合球蛋白测定(化学发光法加收)	项			甲类
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310017-1	促甲状腺素受体抗体测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310018	血浆皮质醇测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310018-1	血浆皮质醇测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310019	24小时尿游离皮质醇测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310019-1	24小时尿游离皮质醇测定(化学发光法加收)	项	13		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310020-1	尿17-羟皮质类固醇测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310021	尿17-酮类固醇测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310021-1	尿17-酮类固醇测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	项	17	化学发光法加收20元	甲类
250310022-1	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定(化学发光法加收)	项	20		甲类
250310023	醛固酮测定	项	10	化学发光法加收10元	甲类
250310023-1	醛固酮测定(化学发光法加收)	项	10		甲类
250310024	尿儿茶酚胺测定	项	16	化学发光法加收20元	甲类
250310024-1	尿儿茶酚胺测定(化学发光法加收)	项	20		甲类
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	项	16	化学发光法加收20元	甲类
250310025-1	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(化学发光法加收)	项	20		甲类
250310026	血浆肾素活性测定	项	24		甲类
250310027	血管紧张素 I 测定	项	12		甲类
250310028	血管紧张素 II 测定	项	12		甲类
250310029	促红细胞生成素测定	项	12		甲类
250310030	睾酮测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310030-1	睾酮测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310031	血清双氢睾酮测定	项		化学发光法加收	甲类
250310031-1	血清双氢睾酮测定(化学发光法加收)	项			甲类
250310032	雄烯二酮测定	项	13	化学发光法加收12元	甲类
250310032-1	雄烯二酮测定(化学发光法加收)	项	12		甲类
250310033	17 α 羟孕酮测定	项	13		甲类
250310034	雌酮测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310034-1	雌酮测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310035	雌三醇测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310035-1	雌三醇测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310036	雌二醇测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310036-1	雌二醇测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310037	孕酮测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310037-1	孕酮测定(化学发光法加收)	项	13		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	项	12	化学发光法加收18元	甲类
250310038-1	血清人绒毛膜促性腺激素测定(化学发光法加收)	项	18		甲类
250310039	血清胰岛素测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310039-1	血清胰岛素测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310040	血清胰高血糖素测定	项		化学发光法加收	甲类
250310040-1	血清胰高血糖素测定(化学发光法加收)	项			甲类
250310041	血清C肽测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310041-1	血清C肽测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310042	C肽兴奋试验	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310042-1	C肽兴奋试验(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310043-1	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310044	胃泌素测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310044-1	胃泌素测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310045	血浆前列腺素(PG)测定	项	12		甲类
250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定	项	12		甲类
250310047	肾上腺素测定	项	13	化学发光法加收14元	甲类
250310047-1	肾上腺素测定(化学发光法加收)	项	14		甲类
250310048	去甲肾上腺素测定	项	13	化学发光法加收14元	甲类
250310048-1	去甲肾上腺素测定(化学发光法加收)	项	14		甲类
250310049	胆囊收缩素测定	项		化学发光法加收	乙类
250310049-1	胆囊收缩素测定(化学发光法加收)	项			乙类
250310050	心钠素测定	项	12	化学发光法加收13元	甲类
250310050-1	心钠素测定(化学发光法加收)	项	13		甲类
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定	项			甲类
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定	项			甲类
250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定	项	34		甲类
250310054	降钙素原检测	项	227	定性减收	甲类
250310054-1	降钙素原检测(定性)	项			甲类
250310055	特异 β 人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)测定	项		其他方法减收	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250310055-1	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定(其他方法)	项			甲类
250310056	甾体激素受体测定	项			丙类
250310056-1	甾体激素受体测定(皮质激素)	项			丙类
250310056-2	甾体激素受体测定(雌激素)	项			丙类
250310056-3	甾体激素受体测定(孕激素)	项			丙类
250310056-4	甾体激素受体测定(雄激素)	项			丙类
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	次	29	化学发光法加收	乙类
250310057-1	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定(化学发光法加收)	次			乙类
250310058	生长抑素测定	次			甲类
250310059	促胰液素测定	次			甲类
250310060	组织胺测定	次			甲类
250310061	5羟色胺测定	次			甲类
250311	骨质疏松的实验诊断				
250311001	尿CTx测定	项	24		甲类
250311002	尿NTx测定	项	40	报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用	甲类
250311003	尿吡啶酚测定	项	24	报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用	甲类
250311004	尿脱氧吡啶酚测定	项	24	报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用	甲类
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	次			丙类
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)	项			丙类
250311007	β-胶原降解产物测定(β-CTX)	项			丙类
2504	4. 临床免疫学检查				
250401	免疫功能测定				
250401001	T淋巴细胞转化试验	项			甲类
250401002	T淋巴细胞花环试验	项			甲类
250401003	红细胞花环试验	项			甲类
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)	项			甲类
250401005	中性粒细胞趋化功能试验	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验	项			甲类
250401007	白细胞粘附抑制试验	项			甲类
250401008	白细胞杀菌功能试验	项			甲类
250401009	白细胞吞噬功能试验	项			甲类
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验	项			甲类
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验	项			甲类
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验	项			甲类
250401013	干扰素测定	项	35	每类干扰素测定计价一次	甲类
250401014	各种白介素测定	项	30	每种测定计费一次；各种免疫学方法减收7元	甲类
250401014-1	各种白介素测定(各种免疫学方法)	项	23		甲类
250401015	溶菌酶测定	项			甲类
250401016	抗淋巴细胞抗体试验	项			甲类
250401017	肥大细胞脱颗粒试验	项			甲类
250401018	B因子测定	项	23		甲类
250401019	总补体测定(CH50)	项	15	试管溶血法减收3元	甲类
250401019-1	总补体测定(CH50)(试管溶血法)	项	12		甲类
250401020	单项补体测定	项	15	每项测定计费一次；单扩法减收0元	甲类
250401020-1	单项补体测定(单扩法)	项	12		甲类
250401020-2	单项补体测定(C1q)	项	15		甲类
250401020-3	单项补体测定(C1r)	项	15		甲类
250401020-4	单项补体测定(C1s)	项	15		甲类
250401020-5	单项补体测定(C2)	项	15		甲类
250401020-6	单项补体测定(C3)	项	15		甲类
250401020-7	单项补体测定(C4)	项	15		甲类
250401020-8	单项补体测定(C5)	项	15		甲类
250401020-9	单项补体测定(C6)	项	15		甲类
250401020-10	单项补体测定(C7)	项	15		甲类
250401020-11	单项补体测定(C8)	项	15		甲类
250401020-12	单项补体测定(C9)	项	15		甲类
250401020-13	单项补体测定(血标本)	项	15		甲类
250401020-14	单项补体测定(尿标本)	项	15		甲类
250401021	补体1抑制因子测定	项			甲类
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)	项			甲类
250401023	免疫球蛋白定量测定	项	15	每项测定计费一次；单扩法减收7元	甲类
250401023-1	免疫球蛋白定量测定(单扩法)	项	8		甲类
250401023-2	免疫球蛋白定量测定(IgA)	项	15		甲类
250401023-3	免疫球蛋白定量测定(IgG)	项	15		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250401023-4	免疫球蛋白定量测定(IgM)	项	15		甲类
250401023-5	免疫球蛋白定量测定(IgD)	项	15		甲类
250401023-6	免疫球蛋白定量测定(IgE)	项	15		甲类
250401024	冷球蛋白测定	项	14		甲类
250401025	C-反应蛋白测定(CRP)	项	8	单扩法减收0元、全血速率法定量加收	甲类
250401025-1	C-反应蛋白测定(CRP)(单扩法)	项	8		甲类
250401025-2	C-反应蛋白测定(CRP)(全血速率法定量加收)	项			甲类
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)	项	13		甲类
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)	项	16	每项测定计费一次	甲类
250401028	铜蓝蛋白测定	项	25	单扩法减收	甲类
250401028-1	铜蓝蛋白测定(单扩法)	项			甲类
250401029	淋巴细胞免疫分析	项	23		甲类
250401030	活化淋巴细胞测定	项	26	流式细胞仪法	甲类
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	每个抗原	43	流式细胞仪法	甲类
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定	项			甲类
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	份			丙类
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定	次			丙类
250401035	碱性髓鞘蛋白测定	项			丙类
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			甲类
250402002	抗核抗体测定(ANA)	项	60		甲类
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	项	6	每项测定计费一次;免疫印迹法加收4元	甲类
250402003-1	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(免疫印迹法加收)	项	4		甲类
250402003-2	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗SSA)	项	6		甲类
250402003-3	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗SSB)	项	6		甲类
250402003-4	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗JO-1)	项	6		甲类
250402003-5	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗Sm)	项	6		甲类
250402003-6	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗nRNP)	项	6		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250402003-7	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗ScL-70)	项	6		甲类
250402003-8	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(抗着丝点抗体)	项	6		甲类
250402004	抗单链DNA测定	项	9	免疫印迹法加收6元	甲类
250402004-1	抗单链DNA测定(免疫印迹法加收)	项	6		甲类
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	项	13	免疫学法, 每项测定计价一次	甲类
250402005-1	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(cANCA)	项			甲类
250402005-2	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(pANCA)	项			甲类
250402005-3	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(PR3-ANCA)	项			甲类
250402005-4	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(MPO-ANCA)	项			甲类
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	项	9	免疫印迹法加收6元	甲类
250402006-1	抗双链DNA测定(抗dsDNA)(免疫印迹法加收)	项	6		甲类
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	项	16	免疫印迹法加收	甲类
250402007-1	抗线粒体抗体测定(AMA)(免疫印迹法加收)	项	11		甲类
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	项	16	免疫印迹法加收5元	甲类
250402008-1	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(免疫印迹法加收)	项	5		甲类
250402009	抗核糖体抗体测定	项	16	免疫印迹法加收	甲类
250402009-1	抗核糖体抗体测定(免疫印迹法加收)	项	10		甲类
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	项	16	免疫印迹法加收	甲类
250402010-1	抗核糖核蛋白抗体测定(免疫印迹法加收)	项	10		甲类
250402011	抗染色体抗体测定	项	8	免疫印迹法加收12元	甲类
250402011-1	抗染色体抗体测定(免疫印迹法加收)	项	12		甲类
250402012	抗血液细胞抗体测定	项	13	每项测定计费一次	甲类
250402012-1	抗血液细胞抗体测定(红细胞抗体)	项	13		甲类
250402012-2	抗血液细胞抗体测定(淋巴细胞抗体)	项	13		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250402012-3	抗血液细胞抗体测定(巨噬细胞抗体)	项	13		甲类
250402012-4	抗血液细胞抗体测定(血小板抗体测定)	项	13		甲类
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定	项	14		甲类
250402014	抗组织细胞抗体测定	项	14	每项测定计费一次	甲类
250402014-1	抗组织细胞抗体测定(肝细胞抗体)	项	8		甲类
250402014-2	抗组织细胞抗体测定(胃壁细胞抗体)	项	8		甲类
250402014-3	抗组织细胞抗体测定(胰岛细胞抗体)	项	8		甲类
250402014-4	抗组织细胞抗体测定(肾上腺细胞抗体)	项	8		甲类
250402014-5	抗组织细胞抗体测定(骨骼肌抗体)	项	8		甲类
250402014-6	抗组织细胞抗体测定(平滑肌抗体)	项	8		甲类
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	项	17	凝集法减收	甲类
250402015-1	抗心肌抗体测定(AHA)(凝集法)	项			甲类
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	项	16	每项测定计费一次	甲类
250402016-1	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgA)	项	16		甲类
250402016-2	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgM)	项	16		甲类
250402016-3	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgG)	项	16		甲类
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	项	12	各种免疫学方法加收3元	甲类
250402017-1	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(各种免疫学方法加收)	项	3		甲类
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	项	12	化学发光法加收3元	甲类
250402018-1	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(化学发光法加收)	项	3		甲类
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	项	21	各种免疫学方法加收10元	甲类
250402019-1	抗肾小球基底膜抗体测定(各种免疫学方法加收)	项	10		甲类
250402020	抗脑组织抗体测定	项	21		甲类
250402021	抗腮腺管抗体测定	项	21		甲类
250402022	抗卵巢抗体测定	项	17		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)	项	21		甲类
250402024	抗精子抗体测定	项	21		甲类
250402025	抗硬皮病抗体测定	项	18		甲类
250402026	抗胰岛素抗体测定	项	21	凝集法减收	甲类
250402026-1	抗胰岛素抗体测定(凝集法)	项			甲类
250402027	抗胰岛素受体抗体测定	项	15		甲类
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定	项	11		甲类
250402029	抗磷脂酸抗体测定	项	11		甲类
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	项	13	每项测定计费一次	甲类
250402030-1	抗鞘磷脂抗体测定(IgA)	项	13		甲类
250402030-2	抗鞘磷脂抗体测定(IgG)	项	13		甲类
250402030-3	抗鞘磷脂抗体测定(IgM)	项	13		甲类
250402031	抗白蛋白抗体测定	项	13	每项测定计费一次	甲类
250402031-1	抗白蛋白抗体测定(IgA)	项	13		甲类
250402031-2	抗白蛋白抗体测定(IgG)	项	13		甲类
250402031-3	抗白蛋白抗体测定(IgM)	项	13		甲类
250402032	抗补体抗体测定	项	13		甲类
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	项	13	每项测定计费一次	甲类
250402033-1	抗载脂蛋白抗体测定(A1)	项	13		甲类
250402033-2	抗载脂蛋白抗体测定(B)	项	13		甲类
250402034	抗内因子抗体测定	项	21		甲类
250402035	类风湿因子(RF)测定	项	15	凝集法减收9元	甲类
250402035-1	类风湿因子(RF)测定(凝集法)	项	6		甲类
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定	项	18		甲类
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定	项	11		甲类
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定	项	26		甲类
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	项	34		甲类
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	项	26		甲类
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定	项	68		乙类
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	项	26		乙类
250402043	抗透明带抗体(AZP)测定	项	5		丙类
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)	项	24		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定	项	11		乙类
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)	项	16		乙类
250402047	抗RA33抗体测定	次	14		乙类
250402048	抗DNA酶B抗体测定	次	8		乙类
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定	项	24		乙类
250402050	抗Sa抗体测定	次	6		丙类
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定	次	8		丙类
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定	项	28		丙类
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定	次	6		丙类
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHcGAb)测定	项	29		甲类
250402055	抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定	项	11		丙类
250403	感染免疫学检测				
250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	项	15	每项测定计费一次	甲类
250403001-1	甲型肝炎抗体测定(IgG)	项	7		甲类
250403001-2	甲型肝炎抗体测定(IgM)	项	7		甲类
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	项	17	荧光探针法加收13元	甲类
250403002-1	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(荧光探针法加收)	项	13		甲类
250403003	乙型肝炎DNA测定	项	53		甲类
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	项	9	定量分析加收10元	甲类
250403004-1	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量分析加收)	项	10		甲类
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	项	7	定量分析加收	甲类
250403005-1	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(定量分析加收)	项			甲类
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	项	7	定量分析加收	甲类
250403006-1	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量分析加收)	项			甲类
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	项	7	定量分析加收	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250403007-1	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe) (定量分析加收)	项			甲类
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	项	7	定量分析加收	甲类
250403008-1	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg) (定量分析加收)	项			甲类
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	项	7	定量分析加收	甲类
250403009-1	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc) (定量分析加收)	项			甲类
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)	项	7	定量分析加收	甲类
250403010-1	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM) (定量分析加收)	项			甲类
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	项	17		甲类
250403011-1	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定(前S1抗体)	项	17		甲类
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	项	26		甲类
250403012-1	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定(前S2抗体测定)	项	26		甲类
250403013	丙型肝炎RNA测定	项	58		甲类
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	项	23	化学发光法加收	甲类
250403014-1	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) (化学发光法加收)	项	27		甲类
250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)	项	18		甲类
250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)	项			甲类
250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	项	45	每项测定计费一次; 各种免疫学方法减收9元	甲类
250403017-1	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV) (各种免疫学方法)	项	35		甲类
250403017-2	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV) (IgG)	项	34		甲类
250403017-3	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV) (IgM)	项	34		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVlgG)	项	35	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收13元	甲类
250403018-1	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVlgG)(各种免疫学方法)	项	22		甲类
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	项	25	单扩法减收8元、快速渗透法、化学发光法加收	丙类
250403019-1	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(单扩法)	项	17		丙类
250403019-2	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(快速渗透法加收)	项			丙类
250403019-3	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(化学发光法加收)	项	25		丙类
250403020	弓形体抗体测定	项	20	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收2元	甲类
250403020-1	弓形体抗体测定(各种免疫学方法)	项	18		甲类
250403020-2	弓形体抗体测定(IgG)	项	20		甲类
250403020-3	弓形体抗体测定(IgM)	项	20		甲类
250403021	风疹病毒抗体测定	项	25	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收5元	甲类
250403021-1	风疹病毒抗体测定(各种免疫学方法)	项	20		甲类
250403021-2	风疹病毒抗体测定(IgG)	项	25		甲类
250403021-3	风疹病毒抗体测定(IgM)	项	25		甲类
250403022	巨细胞病毒抗体测定	项	18	每项测定计费一次	甲类
250403022-1	巨细胞病毒抗体测定(IgG)	项	18		甲类
250403022-2	巨细胞病毒抗体测定(IgM)	项	18		甲类
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	项	20	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收3元	甲类
250403023-1	单纯疱疹病毒抗体测定(各种免疫学方法)	项	17		甲类
250403023-2	单纯疱疹病毒抗体测定(I型)	项	20		甲类
250403023-3	单纯疱疹病毒抗体测定(II型)	项	20		甲类
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	项	18	每项测定计费一次	甲类
250403024-1	单纯疱疹病毒抗体测定(IgG)	项	18		甲类
250403024-2	单纯疱疹病毒抗体测定(IgM)	项	18		甲类
250403025	EB病毒抗体测定	项	31	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收	甲类
250403025-1	EB病毒抗体测定(各种免疫学方法)	项	20		甲类
250403025-2	EB病毒抗体测定(IgG)	项	31		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250403025-3	EB病毒抗体测定 (IgM)	项	31		甲类
250403025-4	EB病毒抗体测定 (IgA)	项	31		甲类
250403025-5	EB病毒抗体测定 (EBV-CA)	项	31		甲类
250403025-6	EB病毒抗体测定 (EBV-EA)	项	31		甲类
250403025-7	EB病毒抗体测定 (EBNAIgG)	项	31		甲类
250403025-8	EB病毒抗体测定 (EBVIgM)	项	31		甲类
250403025-9	EB病毒抗体测定 (EBNA-G)	项	31		甲类
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定	项	24		乙类
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定	项	24		甲类
250403028	副流感病毒抗体测定	项	24		甲类
250403029	天疱疮抗体测定	项			甲类
250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定	项			甲类
250403031	腺病毒抗体测定	项	40	各种免疫学方法减收	甲类
250403031-1	腺病毒抗体测定 (各种免疫学方法)	项	27		甲类
250403032	人轮状病毒抗原测定	项	40		甲类
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	项		每项测定计费一次	甲类
250403033-1	流行性出血热病毒抗体测定 (IgG)	项			甲类
250403033-2	流行性出血热病毒抗体测定 (IgM)	项			甲类
250403034	狂犬病毒抗体测定	项		凝集法加收	甲类
250403034-1	狂犬病毒抗体测定 (凝集法加收)	项			甲类
250403035	病毒血清学试验	项	29	每项测定计价一次	甲类
250403035-1	病毒血清学试验 (脊髓灰质炎病毒)	项	29		甲类
250403035-2	病毒血清学试验 (柯萨奇病毒)	项	29		甲类
250403035-3	病毒血清学试验 (流行性乙型脑炎病毒)	项	29		甲类
250403035-4	病毒血清学试验 (流行性腮腺炎病毒)	项	29		甲类
250403035-5	病毒血清学试验 (麻疹病毒)	项	29		甲类
250403036	嗜异性凝集试验	项			甲类
250403037	冷凝集试验	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250403038	肥达氏反应	项	10		甲类
250403039	外斐氏反应	项	12		甲类
250403040	斑疹伤寒抗体测定	项			甲类
250403041	布氏杆菌凝集试验	项	11		甲类
250403042	细菌抗体测定	项	17	每项测定计价一次；荧光探针法加收8元	甲类
250403042-1	细菌抗体测定(荧光探针法加收)	项	8		甲类
250403042-2	细菌抗体测定(结核杆菌)	项	17		甲类
250403042-3	细菌抗体测定(破伤风杆菌)	项	17		甲类
250403042-4	细菌抗体测定(百日咳杆菌)	项	17		甲类
250403042-5	细菌抗体测定(军团菌)	项	17		甲类
250403042-6	细菌抗体测定(幽门螺杆菌)	项	17		甲类
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	项	15	凝集法减收8元	甲类
250403043-1	抗链球菌溶血素O测定(ASO)(凝集法)	项	7		甲类
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验	项			甲类
250403045	鼠疫血清学试验	项			甲类
250403046	芽生菌血清学试验	项			甲类
250403047	耶尔森氏菌血清学试验	项			甲类
250403048	组织胞浆菌血清学试验	项			甲类
250403049	野兔热血清学试验	项			甲类
250403050	肺炎支原体血清学试验	项	18	荧光探针法加收7元	甲类
250403050-1	肺炎支原体血清学试验(荧光探针法加收)	项	7		甲类
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验	项			甲类
250403052	立克次体血清学试验	项			甲类
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	项	24	荧光探针法、印迹法、化学发光法加收	丙类
250403053-1	梅毒螺旋体特异抗体测定(荧光探针法加收)	项	0		丙类
250403053-2	梅毒螺旋体特异抗体测定(印迹法加收)	项	0		丙类
250403053-3	梅毒螺旋体特异抗体测定(化学发光法加收)	项	20		丙类
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)	项	6		甲类
250403055	不加热血清反应素试验	项			甲类
250403056	钩端螺旋体病血清学试验	项			甲类
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定	项			甲类
250403058	念珠菌病血清学试验	项			甲类
250403059	曲霉菌血清学试验	项	21		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定	项	21	胶体金免疫层析法加收	甲类
250403060-1	新型隐球菌荚膜抗原测定(胶体金免疫层析法加收)	项			甲类
250403061	孢子丝菌血清学试验	项	21		甲类
250403062	球孢子菌血清学试验	项	21		甲类
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	项	21	每项测定计价一次	甲类
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定	项	21	每项测定计价一次	甲类
250403065	各类病原体DNA测定	项	50	每类病原体测定计费一次	甲类
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	项	24	检测8项不超过150元, 检测13种高危型不超过350元	丙类
250403066-1	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	次	350		丙类
250403067	埃可病毒抗体检测	次	14		丙类
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定	项	49		丙类
250403068-1	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定(病毒RNA定量测定)	项	49		丙类
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	次	65		甲类
250403069-1	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定(IgG)	次	65		甲类
250403069-2	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定(IgM)	次	65		甲类
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定	次	14		乙类
250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型	项	74		丙类
250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型	项	85		丙类
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)	项	74		乙类
250403074	TT病毒抗体检测	次	24		乙类
250403075	鹦鹉热衣原体检测	次	24		乙类
250403076	肺炎衣原体抗体检测	项	21		乙类
250403077	白三烯B4水平测定	次	23		丙类
250403077-1	白三烯B4水平测定(白三烯E4)	次	23		丙类
250403078	幽门螺杆菌快速检测	项	60		甲类
250403079	13碳尿素呼气试验	次	160		乙类
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查	项	56		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定	次	13		乙类
250404	肿瘤相关抗原测定				
250404001	癌胚抗原测定 (CEA)	项	18	化学发光法加收22元	甲类
250404001-1	癌胚抗原测定 (CEA) (化学发光法加收)	项	22		甲类
250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)	项	18	化学发光法加收22元	甲类
250404002-1	甲胎蛋白测定 (AFP) (化学发光法加收)	项	22		甲类
250404003	副蛋白免疫学检查	项	18		甲类
250404004	碱性胎儿蛋白测定 (BFP)	项	18		甲类
250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)	项	18	化学发光法加收22元	甲类
250404005-1	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA) (化学发光法加收)	项	22		甲类
250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)	项	24	化学发光法加收16元	甲类
250404006-1	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA) (化学发光法加收)	项	16		甲类
250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定	项	22		甲类
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)	项	21	化学发光法加收20元	甲类
250404008-1	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP) (化学发光法加收)	项	20		甲类
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)	项	18	化学发光法加收22元	甲类
250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE) (化学发光法加收)	项	22		甲类
250404010	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA21-1)	项	21	化学发光法加收20元	甲类
250404010-1	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA21-1) (化学发光法加收)	项	20		甲类
250404011	糖类抗原测定	每种抗原	18	化学发光法加收22元	甲类
250404011-1	糖类抗原测定 (化学发光法加收)	每种抗原	22		甲类
250404011-2	糖类抗原测定 (CA-27)	每种抗原	18		甲类
250404011-3	糖类抗原测定 (CA-29)	每种抗原	18		甲类
250404011-4	糖类抗原测定 (CA-50)	每种抗原	18		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250404011-5	糖类抗原测定(CA-125)	每种抗原	18		甲类
250404011-6	糖类抗原测定(CA15-3)	每种抗原	18		甲类
250404011-7	糖类抗原测定(CA130)	每种抗原	18		甲类
250404011-8	糖类抗原测定(CA19-9)	每种抗原	18		甲类
250404011-9	糖类抗原测定(CA24-2)	每种抗原	18		甲类
250404011-10	糖类抗原测定(CA72-4)	每种抗原	18		甲类
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	项		化学发光法加收	甲类
250404012-1	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(化学发光法加收)	项			甲类
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)	项	20	化学发光法加收15元	甲类
250404013-1	肿瘤坏死因子测定(TNF)(化学发光法加收)	项	15		甲类
250404014	肿瘤相关抗原测定	项	16		甲类
250404014-1	肿瘤相关抗原测定	次	168		甲类
250404014-2	肿瘤相关抗原测定(MG-Ags)	项	16		甲类
250404014-3	肿瘤相关抗原测定(TA-4)	项	16		甲类
250404015	铁蛋白测定	项	35		甲类
250404016	显形胶质蛋白(AP)测定	项			甲类
250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定	项	40		甲类
250404018	触珠蛋白测定	项	14		甲类
250404019	酸性糖蛋白测定	项	14		甲类
250404020	细菌抗原分析	项	25		甲类
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)	次			丙类
250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定	次			丙类
250404023	端粒酶活性检测	项			丙类
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定	次			丙类
250404025	尿核基质蛋白(NMP22)测定	项			丙类
250404026	甲胎蛋白异质体测定	次	136		乙类
250405	变应原测定				
250405001	总IgE测定	项		各种免疫学方法	甲类
250405002	吸入物变应原筛查	项	26		甲类
250405003	食入物变应原筛查	项	28		甲类
250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	项	28		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250405004-1	特殊变应原(多价变应原)筛查(混合虫螨)	项	28		甲类
250405004-2	特殊变应原(多价变应原)筛查(混合霉菌)	项	28		甲类
250405004-3	特殊变应原(多价变应原)筛查(多价动物毛)	项	28		甲类
250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	项	26		甲类
250405005-1	专项变应原(单价变应原)筛查(牛奶)	项	26		甲类
250405005-2	专项变应原(单价变应原)筛查(蛋清)	项	26		甲类
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	项			甲类
250405007	循环免疫复合物(CIC)测定	项			甲类
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定	次			丙类
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定	次			丙类
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	项	5.4		甲类
250501002	结核菌涂片检查	项	7.6		甲类
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测	项	10		甲类
250501004	特殊细菌涂片检查	每种细菌	8		甲类
250501004-1	特殊细菌涂片检查(淋球菌)	每种细菌	8		甲类
250501004-2	特殊细菌涂片检查(新型隐球菌)	每种细菌	8		甲类
250501004-3	特殊细菌涂片检查(梅毒螺旋体)	每种细菌	8		丙类
250501004-4	特殊细菌涂片检查(白喉棒状杆菌)	每种细菌	8		甲类
250501005	麻风菌镜检	每个取材部位			甲类
250501006	梅毒螺旋体镜检	项	6		丙类
250501007	艰难梭菌检查	项	17		甲类
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)	项	26		甲类
250501009	一般细菌培养及鉴定	项	60		甲类
250501010	尿培养加菌落计数	项	30		甲类
250501011	血培养及鉴定	项	35	仪器法加收	甲类
250501011-1	血培养及鉴定(仪器法加收)	项			甲类
250501012	厌氧菌培养及鉴定	项	30	仪器法加收	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250501012-1	厌氧菌培养及鉴定(仪器法加收)	项			甲类
250501013	结核菌培养	项	30	仪器法加收	甲类
250501013-1	结核菌培养(仪器法加收)	项	6		甲类
250501014	淋球菌培养	项	30		甲类
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定	项	40		甲类
250501016	百日咳杆菌培养	项	37		甲类
250501017	嗜血杆菌培养	项			甲类
250501018	霍乱弧菌培养	项	35		甲类
250501019	副溶血弧菌培养	项	35		甲类
250501020	L型菌培养	项	35		甲类
250501021	空肠弯曲菌培养	项			甲类
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定	项	30		甲类
250501023	军团菌培养	项	30		甲类
250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定	项	50		甲类
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定	项	53		甲类
250501026	真菌涂片检查	项	8		甲类
250501027	真菌培养及鉴定	项	46		甲类
250501028	念珠菌镜检	每个取材部位	5		甲类
250501029	念珠菌培养	每个取材部位	25		甲类
250501030	念珠菌系统鉴定	项		仪器法加收	甲类
250501030-1	念珠菌系统鉴定(仪器法加收)	项			甲类
250501031	衣原体检查	项	23	培养法加收12元	甲类
250501031-1	衣原体检查(培养法加收)	项	12		甲类
250501032	衣原体培养	每个取材部位			甲类
250501033	支原体检查	项	23	每种支原体检查收费一次	甲类
250501034	支原体培养及药敏	项	70		甲类
250501035	轮状病毒检测	项	20	免疫学法加收30元、电镜法加收50元	甲类
250501035-1	轮状病毒检测(免疫学法加收)	项	30		甲类
250501035-2	轮状病毒检测(电镜法加收)	项	50		甲类
250501036	其它病毒的血清学诊断	每种病毒			甲类
250501037	病毒培养与鉴定	项			甲类
250501038	滴虫培养	项			丙类
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定	项	30		乙类
250501040	真菌D-葡聚糖检测	项	78	酶促反应法减收	乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250501040-1	真菌D-葡聚糖检测(酶促反应法)	项			乙类
250501040-2	真菌D-葡聚糖检测(真菌D-肽聚糖检测动态比法)	项			乙类
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	项			丙类
250501041-1	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定(YIDD变异测定实时荧光定量法)	项			丙类
250502	药物敏感试验				
250502001	常规药敏定性试验	每种药物	4		甲类
250502002	常规药敏定量试验(MIC)	每种药物	8		甲类
250502003	真菌药敏试验	每种药物			甲类
250502004	结核菌药敏试验	每种药物	20		甲类
250502005	厌氧菌药敏试验	项	8		甲类
250502006	血清杀菌水平测定	项			甲类
250502007	联合药物敏感试验	每种药物	10		甲类
250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定	项	14		甲类
250502009	体液抗生素浓度测定	项		免疫法减收	甲类
250502009-1	体液抗生素浓度测定(免疫法)	项			甲类
250502009-2	体液抗生素浓度测定(氨基糖甙类药物)	项			甲类
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验	组	60		甲类
250503	其它检验试验				
250503001	肠毒素检测	项			甲类
250503002	细菌毒素测定	项			甲类
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测	项			甲类
250503004	细菌分型	项	17		甲类
250503005	内毒素定性试验	项			甲类
250503006	内毒素定量	次	22	光度法加收	甲类
250503006-1	内毒素定量(光度法加收)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250503007	0—129试验	项	14		甲类
250503008	β-内酰胺酶试验	项	14		甲类
250503009	超广谱β-内酰胺酶试验	项	16		甲类
250503010	耐万古霉素基因试验	每种基因	32		甲类
250503010-1	耐万古霉素基因试验(A)	每种基因	32		甲类
250503010-2	耐万古霉素基因试验(B)	每种基因	32		甲类
250503010-3	耐万古霉素基因试验(C)	每种基因	32		甲类
250503011	DNA探针技术查meeA基因	项			甲类
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定	项	40		丙类
2506	6. 临床寄生虫学检查				
250601	寄生虫镜检				
250601001	粪寄生虫镜检	次	3.2		甲类
250601001-1	粪寄生虫镜检(寄生虫)	次	3.2		甲类
250601001-2	粪寄生虫镜检(原虫)	次	3.2		甲类
250601001-3	粪寄生虫镜检(虫卵)	次	3.2		甲类
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检	次	5		甲类
250601003	粪寄生虫卵计数	次	7		甲类
250601004	寄生虫卵孵化试验	次	10		甲类
250601005	血液虐原虫检查	项	4		甲类
250601006	血液微丝蚴检查	项	6		甲类
250601007	血液回归热螺旋体检查	项			甲类
250601008	血液黑热病利—集氏体检查	项	8.4		甲类
250601009	血液弓形虫检查	项	5		甲类
250602	寄生虫免疫学检查				
250602001	各种寄生虫免疫学检查	项		每种寄生虫检查计费一次；凝集法：血凝法、乳胶法减收；双扩法、免疫印迹法加收	甲类
250602001-1	各种寄生虫免疫学检查(血凝法)	项			甲类
250602001-2	各种寄生虫免疫学检查(乳胶法)	项			甲类
250602001-3	各种寄生虫免疫学检查(双扩法加收)	项			甲类
250602001-4	各种寄生虫免疫学检查(免疫印迹法加收)	项			甲类
250602001-5	各种寄生虫免疫学检查(放免法)	项			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250602001-6	各种寄生虫免疫学检查(酶免法)	项			甲类
250602001-7	各种寄生虫免疫学检查(免疫电泳法)	项			甲类
250602001-8	各种寄生虫免疫学检查(免疫荧光法)	项			甲类
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			甲类
250700002	脆性X染色体检查	项			甲类
250700003	血高分辨染色体检查	项			甲类
250700004	血姐妹染色体互换试验	项			甲类
250700005	脐血染色体检查	项			甲类
250700006	进行性肌营养不良基因分析	项			丙类
250700007	肝豆状核变性基因分析	项			甲类
250700008	血友病甲基因分析	项			甲类
250700009	脆X综合症基因诊断	项			甲类
250700010	唐氏综合症筛查	次	209	同时查神经管缺陷按一定比例加收; 查18—3体综合症按一定比例加收	甲类
250700010-1	唐氏综合症筛查(同时查神经管缺陷加收)	次			甲类
250700010-2	唐氏综合症筛查(查18—3体综合症加收)	次			甲类
250700011	性别基因(SRY)检测	项			甲类
250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	项			甲类
250700013	染色体分析	项		染色体畸变率分析加收	甲类
250700013-1	染色体分析(染色体畸变率分析加收)	项			甲类
250700014	培养细胞的染色体分析	项			甲类
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	项			甲类
250700016	血苯丙酮酸定量	项			甲类
250700017	白血病融合基因分型	每种			丙类
250700017-1	白血病融合基因分型(BCR-ABL)	每种			丙类
250700017-2	白血病融合基因分型(AML1-ETO/MTG8)	每种			丙类
250700017-3	白血病融合基因分型(PML-RAR α)	每种			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250700017-4	白血病融合基因分型 (TEL-AML1)	每种			丙类
250700017-5	白血病融合基因分型 (MLL-ENL)	每种			丙类
250700017-6	白血病融合基因分型 (PBX-E2A)	每种			丙类
26	(六)血型与配血				
260000001	ABO红细胞定型	次	5.3	微柱凝胶法加收	甲类
260000001-1	ABO红细胞定型(微柱凝胶法加收)	次			甲类
260000002	ABO血型鉴定	次	11	微柱凝胶法加收	甲类
260000002-1	ABO血型鉴定(微柱凝胶法加收)	次	24		甲类
260000003	ABO亚型鉴定	次	11		甲类
260000004	Rh血型鉴定	次	13	微柱凝胶法加收	甲类
260000004-1	Rh血型鉴定(微柱凝胶法加收)	次			甲类
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	每个抗原	18		甲类
260000006	特殊血型抗原鉴定	每个抗原	18		甲类
260000006-1	特殊血型抗原鉴定(P血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-2	特殊血型抗原鉴定(Ii血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-3	特殊血型抗原鉴定(Lewis血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-4	特殊血型抗原鉴定(MNSs血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-5	特殊血型抗原鉴定(Lutheran血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-6	特殊血型抗原鉴定(Kell血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-7	特殊血型抗原鉴定(Duffy血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-8	特殊血型抗原鉴定(Kidd血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-9	特殊血型抗原鉴定(Diego血型)	每个抗原	18		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
260000006-10	特殊血型抗原鉴定(Auberger血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-11	特殊血型抗原鉴定(Sid血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-12	特殊血型抗原鉴定(Colton血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-13	特殊血型抗原鉴定(Yt血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-14	特殊血型抗原鉴定(Dombrock血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-15	特殊血型抗原鉴定(Vel血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-16	特殊血型抗原鉴定(Scianna血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-17	特殊血型抗原鉴定(Xg血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-18	特殊血型抗原鉴定(Gerbich血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-19	特殊血型抗原鉴定(Wright血型)	每个抗原	18		甲类
260000006-20	特殊血型抗原鉴定(Stoltzfus血型)	每个抗原	18		甲类
260000007	血型单特异性抗体鉴定	次	42	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14元	甲类
260000007-1	血型单特异性抗体鉴定(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)	每种谱红细胞	14		甲类
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)	次	42		甲类
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)	次	42		甲类
260000010	血型抗体效价测定	每个抗体	26		甲类
260000011	盐水介质交叉配血	次	5		甲类
260000012	特殊介质交叉配血	每个方法	18	微柱凝胶法加收	甲类
260000012-1	特殊介质交叉配血(微柱凝胶法加收)	次			甲类
260000013	疑难交叉配血	次	29		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
260000013-1	疑难交叉配血(ABO血型亚型不合)	次	29		甲类
260000013-2	疑难交叉配血(少见特殊血型)	次	29		甲类
260000013-3	疑难交叉配血(有血型特异性抗体者)	次	29		甲类
260000013-4	疑难交叉配血(冷球蛋白血症)	次	29		甲类
260000013-5	疑难交叉配血(自身免疫性溶血性贫血)	次	29		甲类
260000014	唾液ABH血型物质测定	次	22		甲类
260000015	Rh阴性确诊试验	次	26		甲类
260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测	次	13		甲类
260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测	次	13		甲类
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	次	33	微柱凝胶法加收	甲类
260000018-1	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测(微柱凝胶法加收)	次			甲类
260000019	血小板交叉配合试验	次	27		甲类
260000020	淋巴细胞毒试验	次			甲类
260000020-1	淋巴细胞毒试验(一般实验)	次			甲类
260000020-2	淋巴细胞毒试验(快速实验)	次			甲类
260000021	群体反应抗体检测	次			甲类
260000022	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	组		基因配型加收	甲类
260000022-1	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型(基因配型加收)	组			甲类
260000022-2	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型(可溶性HLA-I)	组			甲类
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型	组		基因配型加收	甲类
260000023-1	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型(基因配型加收)	组			甲类
27	(七)病理检查				
2701	1. 尸体解剖与防腐处理				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
270100001	尸检病理诊断	次	648	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费; 2. 传染病和特异性感染尸体加收200元	丙类
270100001-1	尸检病理诊断(传染病和特异性感染尸体加收)	次	200		丙类
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	次			丙类
270100003	尸体化学防腐处理	次			丙类
2702	2. 细胞病理学检查与诊断			以两张涂(压)片为基价, 超过两张每增加一张加收10元	
270200000-1	超过两张每增加一张加收	张	10	以两张涂(压)片为基价	丙类
270200001	体液细胞学检查与诊断	例	32	需塑料包埋的标本加收5元	甲类
270200001-1	体液细胞学检查与诊断(需塑料包埋的标本加收)	例	5		甲类
270200001-2	体液细胞学检查与诊断(胸水)	例	32		甲类
270200001-3	体液细胞学检查与诊断(腹水)	例	32		甲类
270200001-4	体液细胞学检查与诊断(心包液)	例	32		甲类
270200001-5	体液细胞学检查与诊断(脑脊液)	例	32		甲类
270200001-6	体液细胞学检查与诊断(精液)	例	32		甲类
270200001-7	体液细胞学检查与诊断(各种囊肿穿刺液)	例	32		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
270200001-8	体液细胞学检查与诊断(唾液)	例	32		甲类
270200001-9	体液细胞学检查与诊断(眼沟液)	例	32		甲类
270200002	拉网细胞学检查与诊断	例			甲类
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	例	40		甲类
270200004	脱落细胞学检查与诊断	例	23		甲类
270200004-1	脱落细胞学检查与诊断(子宫内膜)	例	23		甲类
270200004-2	脱落细胞学检查与诊断(宫颈)	例	23		甲类
270200004-3	脱落细胞学检查与诊断(阴道)	例	23		甲类
270200004-4	脱落细胞学检查与诊断(痰)	例	23		甲类
270200004-5	脱落细胞学检查与诊断(乳腺溢液)	例	23		甲类
270200004-6	脱落细胞学检查与诊断(窥镜刷片)	例	23		甲类
270200004-7	脱落细胞学检查与诊断(其他脱落细胞)	例	23		甲类
270200005	细胞学计数	例	16		甲类
270200005-1	细胞学计数(支气管灌洗液)	例	16		甲类
270200005-2	细胞学计数(脑脊液)	例	16		甲类
2703	3. 组织病理学检查与诊断				
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	例	70		甲类
270300001-1	穿刺组织活检检查与诊断(肾)	例	70		甲类
270300001-2	穿刺组织活检检查与诊断(乳腺)	例	70		甲类
270300001-3	穿刺组织活检检查与诊断(体表肿块)	例	70		甲类
270300002	内镜组织活检检查与诊断	例	60	以两个蜡块为基价, 超过两个每增加一个加收10元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
270300002-1	内镜组织活检检查与诊断(以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收)	一个蜡块	10		甲类
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	每个部位	70	以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收10元	甲类
270300003-1	局部切除组织活检检查与诊断(以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收)	一个蜡块	10		甲类
270300003-2	局部切除组织活检检查与诊断(切除组织)	每个部位	70		甲类
270300003-3	局部切除组织活检检查与诊断(咬取组织)	每个部位	70		甲类
270300003-4	局部切除组织活检检查与诊断(切除肿块部分组织)	每个部位	70		甲类
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	例	70		甲类
270300005	手术标本检查与诊断	例	57.5	以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收10元;塑料包埋加收10元	甲类
270300005-1	手术标本检查与诊断(以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收)	一个蜡块	10		甲类
270300005-2	手术标本检查与诊断(塑料包埋加收)	例	10		甲类
270300006	截肢标本病理检查与诊断	每肢、每指(趾)	100		甲类
270300006-1	截肢标本病理检查与诊断(上肢截肢标本)	每肢、每指(趾)	100		甲类
270300006-2	截肢标本病理检查与诊断(下肢截肢标本)	每肢、每指(趾)	100		甲类
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	例			甲类
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	例	75		丙类
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断	例		以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收;不脱钙直接切片标本加收	甲类
270300009-1	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收)	一个蜡块			甲类
270300009-2	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(不脱钙直接切片标本加收)	例			甲类
270300010	全器官大切片检查与诊断	例	105		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
2704	4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断			特异性感染标本加收30元	
270400000-1	特异性感染标本加收	例	30		甲类
270400001	冰冻切片检查与诊断	例	172.5		甲类
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	例	120		甲类
270400002-1	快速石蜡切片检查与诊断(快速细胞病理诊断)	例	120		甲类
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	35		甲类
270500002	免疫组织化学染色诊断	每个标本, 每种染色	90		甲类
270500003	免疫荧光染色诊断	每个标本, 每种染色	60		甲类
2706	6. 电镜病理诊断				
270600001	普通透射电镜检查与诊断	每个标本			甲类
270600002	免疫电镜检查与诊断	每个标本			甲类
270600003	扫描电镜检查与诊断	每个标本			甲类
2707	7. 分子病理学诊断技术				
270700001	原位杂交技术	项			甲类
270700002	印迹杂交技术	项	40		甲类
270700002-1	印迹杂交技术(Southern)	项	40		甲类
270700002-2	印迹杂交技术(Northern)	项	40		甲类
270700002-3	印迹杂交技术(Western)	项	40		甲类
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	项	288		甲类
2708	8. 其他病理技术项目				
270800001	病理体视学检查与图象分析	次	40		甲类
270800001-1	病理体视学检查与图象分析(流式细胞仪)	次	40		甲类
270800001-2	病理体视学检查与图象分析(显微分光光度技术)	次	40		甲类
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断	次			甲类
270800003	膜式病变细胞采集术	次			甲类
270800004	液基薄层细胞制片术	次	158	液基细胞学超薄片技术加收50元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
270800004-1	液基薄层细胞制片术(液基细胞学超薄片技术加收)	次	50		甲类
270800004-2	液基薄层细胞制片术(液基细胞学薄片技术)	次	158		甲类
270800005	病理大体标本摄影	每个标本	12	积累科研资料的摄影不得计费	甲类
270800006	显微摄影术	每个视野	36	积累科研资料的摄影不得计费	甲类
270800007	疑难病理会诊	次	70	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	丙类
270800008	普通病理会诊	次	53	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	丙类
31	(一)临床各系统诊疗				
<p>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、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类。</p> <p>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。</p> <p>3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)、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。</p> <p>4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。</p> <p>5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上加收50%。诊疗项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的,则该项目服务价格已含仪器设备的使用成本,不再加收。</p>					
31000000-1	采用各种内镜治疗加收	次		在原价基础上加收50%,若诊疗项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的,则该项目服务价格已含仪器设备的使用成本,不再加收。	乙类
3101	1. 神经系统				
310100001	脑电图	次	32	脑电发生源定位加收10元;术中监测按小时计价	甲类
310100001-1	脑电图(脑电发生源定位加收)	次	10		甲类
310100001-2	脑电图(术中监测)	小时	28		甲类
310100002	特殊脑电图	次	60		甲类
310100002-1	特殊脑电图(特殊电极(鼻咽))	次	60		甲类
310100002-2	特殊脑电图(特殊电极(蝶骨))	次	60		甲类
310100002-3	特殊脑电图(特殊电极(皮层))	次	60		甲类
310100002-4	特殊脑电图(特殊诱发)	次	60		甲类
310100003	脑地形图	次	50		甲类
310100004	动态脑电图	次	126		甲类
310100004-1	动态脑电图(包括24小时脑电视频监测)	次	126		甲类
310100004-2	动态脑电图(脑电Holter)	次	126		甲类
310100005	脑电图录象监测	小时	53		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310100006	脑磁图	次			乙类
310100007	神经传导速度测定	每条神经	21		甲类
310100007-1	神经传导速度测定(重复神经电刺激)	每条神经	21		甲类
310100008	神经电图	每条神经	53		甲类
310100009	体感诱发电位	次、单肢	53	诱发电位地形图分析加收15元;术中监测按小时计价	甲类
310100009-1	体感诱发电位(诱发电位地形图分析加收)	次、单肢	15		甲类
310100009-2	体感诱发电位(术中监测)	小时	53		甲类
310100009-3	体感诱发电位(上肢体感诱发电位检查)	次、单肢	53		甲类
310100009-4	体感诱发电位(下肢体感诱发电位检查)	次、单肢	53		甲类
310100010	运动诱发电位	次	45	术中监测按小时计价	甲类
310100010-1	运动诱发电位(术中监测)	小时	45		甲类
310100011	事件相关电位	次	50	增加N400检查加收30元	甲类
310100011-1	事件相关电位(增加N400检查加收)	次	30		甲类
310100011-2	事件相关电位(视觉刺激P300)	次	50		甲类
310100011-3	事件相关电位(体感刺激P300)	次	50		甲类
310100011-4	事件相关电位(听觉P300)	次	50		甲类
310100012	脑干听觉诱发电位	次	43		甲类
310100013	术中颅神经监测	小时	24		甲类
310100014	颅内压监测	小时	18		甲类
310100015	感觉阈值测量	次	53		甲类
310100015-1	感觉阈值测量(感觉障碍电生理诊断)	次	53		甲类
310100016	腰椎穿刺术	次	98	儿科穿刺加收	甲类
310100016-1	腰椎穿刺术(儿科穿刺加收)	次			甲类
310100017	侧脑室穿刺术	次	147		甲类
310100017-1	侧脑室穿刺术(引流)	次	147		甲类
310100017-2	侧脑室穿刺术(注药)	次	147		甲类
310100018	枕大池穿刺术	次	126		甲类
310100019	硬脑膜下穿刺术	次	90		甲类
310100020	周围神经活检术	每个切口	110	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	甲类
310100020-1	周围神经活检术(肌肉活检)	每个切口	110		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310100021	植物神经功能检查	次	32		甲类
310100022	多功能神经肌肉功能监测	小时	60		甲类
310100022-1	多功能神经肌肉功能监测(表面肌电测定)	小时	60		甲类
310100023	肌电图	每条肌肉	26		甲类
310100023-1	肌电图(眼肌电图)	每条肌肉	26		甲类
310100024	单纤维肌电图	每条肌肉	42		甲类
310100025	肌电图监测	小时			甲类
310100026	多轨迹断层肌电图	次			甲类
310100027	神经阻滞治疗	次	29		乙类
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	次	110		乙类
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	次	240		乙类
310100029-1	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术(感觉根射频温控热凝)	次	240		乙类
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	次	130		乙类
310100031	慢性小脑电刺激术	次	100		甲类
310100032	肉毒素注射治疗	次		肌肉注射减收	丙类
310100032-1	肉毒素注射治疗(肌肉注射)	次			丙类
310100033	周围神经毁损术	次		二根神经以上每增加一根神经加收,无水酒精注射法减收	丙类
310100033-1	周围神经毁损术(二根神经以上每增加一根神经加收)	一根神经			丙类
310100033-2	周围神经毁损术(无水酒精注射法)	次			丙类
310100034	交感神经节毁损术	次		胸交感神经加收,无水酒精注射法减收	丙类
310100034-1	交感神经节毁损术(胸交感神经加收)	次			丙类
310100034-2	交感神经节毁损术(无水酒精注射法)	次			丙类
3102	2. 内分泌系统				
310201	垂体兴奋试验				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)	每试验项目	88		甲类
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)	每试验项目	55		甲类
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)	每试验项目	84		甲类
310201004	促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)	每试验项目	88		甲类
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	每试验项目	51		甲类
310201006	精氨酸试验	每试验项目	84		甲类
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验	每试验项目	88		甲类
310202	垂体抑制试验				
310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	每试验项目	53		甲类
310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	每试验项目	84		甲类
310203	垂体后叶功能试验				
310203001	禁水试验	每试验项目	74		甲类
310203002	禁水加压素试验	每试验项目	84		甲类
310203003	高渗盐水试验	每试验项目	55		甲类
310203003-1	高渗盐水试验(口服高渗盐水试验)	每试验项目	55		甲类
310203003-2	高渗盐水试验(静脉点滴高渗盐水试验)	每试验项目	55		甲类
310203004	水负荷试验	每试验项目	32		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	每试验项目			甲类
310204	甲状旁腺功能试验				
310204001	钙耐量试验	每试验项目			甲类
310204002	快速钙滴注抑制试验	每试验项目			甲类
310204003	肾小管磷重吸收试验	每试验项目			乙类
310204004	磷清除试验	每试验项目			甲类
310204005	低钙试验	每试验项目			甲类
310204006	低磷试验	每试验项目			甲类
310205	胰岛功能试验				
310205001	葡萄糖耐量试验	每试验项目	25		甲类
310205001-1	葡萄糖耐量试验(口服)	每试验项目	25		甲类
310205001-2	葡萄糖耐量试验(静脉)	每试验项目	25		甲类
310205002	馒头餐糖耐量试验	每试验项目	13		甲类
310205003	可的松糖耐量试验	每试验项目	32		甲类
310205004	胰岛素释放试验	每试验项目	32		甲类
310205004-1	胰岛素释放试验(C肽释放试验)	每试验项目	32		甲类
310205005	胰高血糖素试验	每试验项目			甲类
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	每试验项目			甲类
310205007	饥饿试验	每试验项目	28		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310205008	电脑血糖监测	每试验项目	21		甲类
310205009	连续动态血糖监测	次			丙类
310205010	D-木糖耐量测定	次			丙类
310206	肾上腺皮质功能试验				
310206001	昼夜皮质醇节律测定	每试验项目			甲类
310206002	促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验	每试验项目			甲类
310206002-1	促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验(传统法)	每试验项目			甲类
310206002-2	促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验(肌注法)	每试验项目			甲类
310206003	过夜地塞米松抑制试验	每试验项目			甲类
310206004	地塞米松抑制试验	每试验项目			甲类
310206004-1	地塞米松抑制试验(小剂量)	每试验项目			甲类
310206004-2	地塞米松抑制试验(大剂量)	每试验项目			甲类
310206005	皮质素水试验	每试验项目			甲类
310206005-1	皮质素水试验(水利尿试验)	每试验项目			甲类
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	每试验项目			甲类
310206007	低钠试验	每试验项目			甲类
310206007-1	低钠试验(高钠试验)	每试验项目			甲类
310206008	钾负荷试验	每试验项目			甲类
310206009	安体舒通试验	每试验项目	12		甲类
310206010	赛庚啶试验	每试验项目			甲类
310206011	氨苯喋啶试验	每试验项目			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310206012	开搏通试验	每试验项目	22		甲类
310207	肾上腺髓质功能试验				
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	每试验项目	32		甲类
310207002	可乐宁试验	每试验项目	42		甲类
310207002-1	可乐宁试验(哌唑嗪试验)	每试验项目			甲类
310207003	胰高血糖素激发试验	每试验项目	42		甲类
310207004	冷加压试验	每试验项目	27		甲类
310207005	组织胺激发试验	每试验项目	27		甲类
310207006	酪胺激发试验	每试验项目	21		甲类
310208	其它				
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	小时	2		乙类
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	每试验项目	21		甲类
3103	3. 眼部				
310300001	普通视力检查	次	2.1		甲类
310300002	特殊视力检查	项	2.5	每增加一项加收1元	甲类
310300002-1	特殊视力检查(每增加一项加收)	项	1		甲类
310300002-2	特殊视力检查(儿童图形视力表)	项	1		甲类
310300002-3	特殊视力检查(点视力表)	项	1		甲类
310300002-4	特殊视力检查(条栅视力卡)	项	1		甲类
310300002-5	特殊视力检查(视动性眼震仪)	项	1		甲类
310300003	选择性观看检查	次	6		甲类
310300004	视网膜视力检查	次	13		甲类
310300005	视野检查	只	30		甲类
310300005-1	电脑视野检查	只	60		甲类
310300005-2	动态视野检查	只	60		甲类
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	次	2.5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310300007	验光	项	5.4	每增加一项加收2元	丙类
310300007-1	验光(每增加一项加收)	项	2		丙类
310300007-2	验光(检影)	项	2		丙类
310300007-3	验光(散瞳)	项	2		丙类
310300007-4	验光(云雾试验)	项	2		丙类
310300007-5	验光(试镜)	项	2		丙类
310300008	镜片检测	次	4		丙类
310300009	隐形眼镜配置	次	17		丙类
310300010	主导眼检查	次	5		甲类
310300011	代偿头位测定	次	5		甲类
310300012	复视检查	次	5.3		甲类
310300013	斜视度测定	次	7		甲类
310300014	三棱镜检查	次	15		甲类
310300015	线状镜检查	次	6		甲类
310300016	黑氏(Hess)屏检查	次	12		甲类
310300017	调节/集合测定	次	8.5		甲类
310300018	牵拉试验	次	8		甲类
310300019	双眼视觉检查	次	11		甲类
310300020	色觉检查	项	5	每增加一项加收0.5元	丙类
310300020-1	色觉检查(每增加一项加收)	项	0.5		丙类
310300020-2	色觉检查(普通图谱法)	项	0.5		丙类
310300020-3	色觉检查(FM-100Hue测试盒法)	项	0.5		丙类
310300020-4	色觉检查(色觉仪法)	项	0.5		丙类
310300021	对比敏感度检查	次	6.5		甲类
310300022	暗适应测定	次	23		甲类
310300023	明适应测定	次	20		甲类
310300024	正切尺检查	次	6		甲类
310300025	注视性质检查	次	5		甲类
310300026	眼象差检查	次	9		甲类
310300027	眼压检查	次	9.2		甲类
310300027-1	眼压检查(Schiotz眼压计法)	次	9.2		甲类
310300027-2	眼压检查(非接触眼压计法)	次	9.2		甲类
310300027-3	眼压检查(电眼压计法)	次	9.2		甲类
310300027-4	眼压检查(压平眼压计法)	次	9.2		甲类
310300028	眼压日曲线检查	次	20		甲类
310300029	眼压描记	次	10		甲类
310300030	眼球突出度测量	次	5		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310300030-1	眼球突出度测量(米尺测量法)	次	5		甲类
310300030-2	眼球突出度测量(眼球突出计测量法)	次	5		甲类
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	次	42	增加定量分析另计价	甲类
310300031-1	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析(增加定量分析另计价)	次			甲类
310300032	低视力助视器试验	次	5		丙类
310300033	上睑下垂检查	次	5		甲类
310300034	泪膜破裂时间测定	次	11		甲类
310300035	泪液分泌功能测定	次	10		甲类
310300036	泪道冲洗	次	10		甲类
310300037	青光眼诱导试验	次	25		甲类
310300037-1	青光眼诱导试验(饮水)	次	25		甲类
310300037-2	青光眼诱导试验(暗室)	次	25		甲类
310300037-3	青光眼诱导试验(妥拉苏林)	次	25		甲类
310300038	角膜荧光素染色检查	次	8		甲类
310300039	角膜曲率测量	只	15		甲类
310300040	角膜地形图检查	只	42		甲类
310300041	角膜内皮镜检查	只	42	录象记录按比例加收6元	甲类
310300041-1	角膜内皮镜检查(录象记录按比例加收)	只	6		甲类
310300042	角膜厚度检查	次	22		甲类
310300042-1	角膜厚度检查(裂隙灯法)	次	22		甲类
310300042-2	角膜厚度检查(超声法)	次	22		甲类
310300043	角膜知觉检查	次	5		甲类
310300044	巩膜透照检查	次	5		甲类
310300045	人工晶体度数测量	次	35		甲类
310300046	前房深度测量	次	10		甲类
310300046-1	前房深度测量(裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房))	次	10		甲类
310300046-2	前房深度测量(前房深度测量仪法)	次	10		甲类
310300047	房水荧光测定	次	10		甲类
310300048	裂隙灯检查	次	5		甲类
310300049	裂隙灯下眼底检查	次	26		甲类
310300049-1	裂隙灯下眼底检查(前置镜)	次	26		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310300049-2	裂隙灯下眼底检查(三面镜)	次	26		甲类
310300049-3	裂隙灯下眼底检查(视网膜镜)	次	26		甲类
310300050	裂隙灯下房角镜检查	次	18		甲类
310300051	眼位照相	只	18		甲类
310300052	眼前段照相	只	16		甲类
310300053	眼底照相	只	20		甲类
310300054	眼底血管造影	只	180		乙类
310300054-1	眼底血管造影(眼底荧光血管造影(FFA))	只	180		乙类
310300054-2	眼底血管造影(靛青绿血管造影(ICGA))	只	180		乙类
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相	只			甲类
310300056	眼底检查	次	10		甲类
310300056-1	眼底检查(直接眼底镜法)	次	10		甲类
310300056-2	眼底检查(间接眼底镜法)	次	10		甲类
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	次	90		甲类
310300058	视网膜裂孔定位检查	次	20		甲类
310300058-1	视网膜裂孔定位检查(直接检眼镜观察+测算)	次	20		甲类
310300058-2	视网膜裂孔定位检查(双目间接检眼镜观察+巩膜加压法)	次	20		甲类
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)	次			甲类
310300060	眼血流图	次			甲类
310300061	视网膜动脉压测定	次			甲类
310300062	临界融合频率检查	次			甲类
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)	次	78		丙类
310300064	光学相干断层成相(OCT)	次	62		甲类
310300065	视网膜电流图(ERG)	次	63		甲类
310300065-1	视网膜电流图(ERG)(图形视网膜电图(P-ERG))	次	63		甲类
310300065-2	视网膜电流图(ERG)(多焦视网膜电图(m-ERG))	次	63		甲类
310300066	视网膜地形图	次			甲类
310300067	眼电图(EOG)	次	63		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310300068	视诱发电位(VEP)	次	63		甲类
310300069	眼外肌功能检查	次	8		甲类
310300070	眼肌力检查	次	7		甲类
310300071	结膜印痕细胞检查	次			甲类
310300072	马氏(Maddox)杆试验	次	8		甲类
310300073	球内异物定位	次	32		甲类
310300074	磁石试验	次	15		甲类
310300075	眼活体组织检查	次	15		甲类
310300076	角膜刮片检查	次	13		甲类
310300077	结膜囊取材检查	次	13		甲类
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	次/只			甲类
310300078-1	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)(准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK))	次/只			甲类
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)	次/只	1830	飞秒激光角膜切削术加收(单侧)(不含术中一次性无菌患者接口组件材料)	甲类
310300079-1	激光原位角膜磨镶术(LASIK)(飞秒激光角膜切削术加收)	单侧	1830	(不含术中一次性无菌患者接口组件材料)	甲类
310300080	视网膜激光光凝术	次	200		乙类
310300081	激光治疗眼前节病	次	195	多波长激光加收40元	甲类
310300081-1	激光治疗眼前节病(多波长激光加收)	次	40		甲类
310300081-2	激光治疗眼前节病(治疗青光眼)	次	195		甲类
310300081-3	激光治疗眼前节病(晶状体囊膜切开)	次	195		甲类
310300081-4	激光治疗眼前节病(虹膜囊肿切除)	次	195		甲类
310300082	钕激光眼科手术	次/只			甲类
310300082-1	钕激光眼科手术(治疗白内障)	次/只			甲类
310300082-2	钕激光眼科手术(晶体囊膜切开)	次/只			甲类
310300082-3	钕激光眼科手术(晶体摘除)	次/只			甲类
310300083	钕激光巩膜切除手术	次			甲类
310300084	低功率氩-氟激光治疗	次	280		丙类
310300084-1	低功率氩-氟激光治疗(温热激光)	次	280		丙类
310300085	电解倒睫	次	6		丙类
310300085-1	电解倒睫(拔倒睫)	次	6		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310300086	光动力疗法(PDT)	次			甲类
310300087	睑板腺按摩	次	10		丙类
310300088	冲洗结膜囊	次	6		甲类
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗	次	7		乙类
310300090	晶体囊截开术	次	106	激光加收35元	甲类
310300090-1	晶体囊截开术(激光加收)	次	35		甲类
310300091	取结膜结石	次	15		甲类
310300092	沙眼磨擦压挤术	次	13		甲类
310300093	眼部脓肿切开引流术	次	25		甲类
310300094	球结膜下注射	次	8		甲类
310300095	球后注射	次	10		甲类
310300095-1	球后注射(球周半球后)	次	10		甲类
310300095-2	球后注射(球旁)	次	10		甲类
310300096	眶上神经封闭	次	10		甲类
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	次			甲类
310300097-1	肉毒杆菌素眼外肌注射(治疗眼睑痉挛)	次			甲类
310300097-2	肉毒杆菌素眼外肌注射(麻痹性斜视)	次			甲类
310300097-3	肉毒杆菌素眼外肌注射(上睑后退)	次			甲类
310300098	协调器治疗	次			甲类
310300099	后象治疗	次			甲类
310300100	前房穿刺术	次	140		甲类
310300100-1	前房穿刺术(前房冲洗术)	次	140		甲类
310300101	前房注气术	次	140		甲类
310300101-1	前房注气术(脉络膜上腔放液术)	次	140		甲类
310300102	角膜异物剔除术	次	15		甲类
310300103	角膜溃疡灼烙术	次	18		甲类
310300104	眼部冷冻治疗	次	42		甲类
310300104-1	眼部冷冻治疗(炎性肉芽肿)	次	42		甲类
310300104-2	眼部冷冻治疗(血管瘤)	次	42		甲类
310300104-3	眼部冷冻治疗(青光眼)	次	42		甲类
310300104-4	眼部冷冻治疗(角膜溃疡)	次	42		甲类
310300105	泪小点扩张	次	6		甲类
310300106	泪道探通术	次	45	激光加收14元	甲类
310300106-1	泪道探通术(激光加收)	次	14		甲类
310300107	双眼单视功能训练	次	10		丙类
310300108	弱视训练	次	6		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
3104	4. 耳鼻咽喉				
310401	耳部诊疗				
310401001	听性脑干反应	次	80		甲类
310401002	纯音听阈测定	次	32		丙类
310401003	自描听力检查	次			甲类
310401004	纯音短增量敏感指数试验	次	21		丙类
310401005	纯音衰减试验	次	25		丙类
310401006	双耳交替响度平衡试验	次	23		甲类
310401007	响度不适与舒适阈检测	次	23		甲类
310401008	调谐曲线	次			甲类
310401009	言语测听	次	25		丙类
310401010	声导抗测听	次	44		丙类
310401010-1	声导抗测听(鼓室图)	次	44		丙类
310401010-2	声导抗测听(镫骨肌反射试验)	次	44		丙类
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)	次	13		甲类
310401012	镫骨肌反射衰减试验	次	18		甲类
310401013	咽鼓管压力测定	次	25		甲类
310401014	耳蜗电图	次	63		甲类
310401015	耳声发射检查	次	38		甲类
310401015-1	耳声发射检查(自发性)	次	38		甲类
310401015-2	耳声发射检查(诱发性)	次	38		甲类
310401015-3	耳声发射检查(畸变产物耳声发射)	次	38		甲类
310401016	稳态听觉诱发反应	次			甲类
310401017	中潜伏期诱发电位	次			甲类
310401018	皮层慢反应	次			甲类
310401019	迟期成分检查	次			甲类
310401020	鼓岬电刺激反应	次			甲类
310401021	眼震电图	次			甲类
310401021-1	眼震电图(温度试验)	次			甲类
310401021-2	眼震电图(自发眼震)	次			甲类
310401022	平衡试验	次	42		乙类
310401022-1	平衡试验(平板试验)	次	42		乙类
310401022-2	平衡试验(平衡台试验)	次	42		乙类
310401022-3	平衡试验(视动试验)	次	42		乙类
310401022-4	平衡试验(旋转试验)	次	42		乙类
310401022-5	平衡试验(甘油试验)	次	42		乙类
310401023	中耳共振频率测定	次	13		甲类
310401024	听探子检查	次	13		甲类
310401025	听力筛选试验	次	25		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310401026	耳鸣检查	次	25		甲类
310401026-1	耳鸣检查(他觉耳鸣检查)	次	25		甲类
310401027	定向条件反射测定	次	25		甲类
310401028	助听器选配试验	次	25		丙类
310401029	电子耳蜗编程	次			丙类
310401030	真耳分析	次			甲类
310401031	鼓膜贴补试验	次	30		甲类
310401032	味觉试验	次	15		丙类
310401032-1	味觉试验(电刺激法)	次	15		丙类
310401032-2	味觉试验(直接法)	次	15		丙类
310401033	溢泪试验	次	15		甲类
310401034	耳纤维内镜检查	次	90		甲类
310401034-1	耳纤维内镜检查(完整式乳突术后)	次	90		甲类
310401034-2	耳纤维内镜检查(视频耳内镜检查)	次	90		甲类
310401035	硬性耳内镜检查	次	32		甲类
310401036	电耳镜检查	次	10		甲类
310401037	耳显微镜检查	次	41		甲类
310401038	西格氏耳镜检查	次	6		甲类
310401038-1	西格氏耳镜检查(瘻管试验)	次	6		甲类
310401038-2	西格氏耳镜检查(鼓膜按摩)	次	6		甲类
310401039	上鼓室冲洗术	次	15		甲类
310401040	鼓膜穿刺术	次	34		甲类
310401041	盯聆冲洗	次	10		丙类
310401041-1	盯聆冲洗(耳道冲洗)	次	10		丙类
310401042	耳正负压治疗	次	6.5		甲类
310401043	波氏法咽鼓管吹张	次	10		甲类
310401044	导管法咽鼓管吹张	次	15		甲类
310401045	耳药物烧灼	次	10		甲类
310401046	鼓膜贴补治疗	次	40		甲类
310401046-1	鼓膜贴补治疗(烧灼法)	次	40		甲类
310401046-2	鼓膜贴补治疗(针拨法)	次	40		甲类
310401047	耳神经阻滞	次	19		甲类
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	次	38		甲类
310401049	耳部特殊治疗			射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	
310401049-1	耳部冷冻治疗	次	69		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310401049-2	耳部激光、射频、微波治疗	次	69		甲类
310401049-3	耳部等离子治疗	次	69		甲类
310402	鼻部诊疗				
310402001	鼻内镜检查	次	54	视频镜加收10元	甲类
310402001-1	鼻内镜检查(视频镜加收)	次	10		甲类
310402002	前鼻镜检查			取消该项目	
310402003	长鼻镜检查			取消该项目	
310402004	鼻内镜手术后检查处理	次	75		甲类
310402005	鼻粘膜激发试验	次	25		甲类
310402006	鼻分泌物细胞检测	次	23		甲类
310402007	嗅觉功能检测	次	6		甲类
310402008	鼻阻力测定	次	19		甲类
310402009	声反射鼻腔测量	次			甲类
310402010	糖精试验	次		亦称纤毛功能测定	甲类
310402011	蝶窦穿刺活检术	次	100		甲类
310402012	鼻腔冲洗	次	15		甲类
310402013	鼻腔取活检术	次	38		甲类
310402014	上颌窦穿刺术	次	38		甲类
310402015	鼻窦冲洗	次	21		甲类
310402016	鼻咽部活检术	次	53		甲类
310402017	下鼻甲封闭术	次	32		甲类
310402017-1	下鼻甲封闭术(鼻丘封闭)	次	32		甲类
310402017-2	下鼻甲封闭术(硬化剂注射)	次	32		甲类
310402018	鼻腔粘连分离术	次	44		甲类
310402019	鼻负压置换治疗	次	20		甲类
310402020	脱敏治疗	次	13		甲类
310402021	快速脱敏治疗	次	19		甲类
310402022	前鼻孔填塞	次	30		甲类
310402023	后鼻孔填塞	次	49		甲类
310402024	鼻异物取出	次	22		甲类
310402025	鼻部特殊治疗			射频、激光、微波、冷冻、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价	
310402025-1	鼻部药物烧灼、电灼治疗	次	68		甲类
310402025-2	鼻部冷冻治疗	次	68		甲类
310402025-3	鼻部激光、射频、微波治疗	次	68		甲类
310402025-4	鼻部聚焦超声治疗	次	68		甲类
310402025-5	鼻部等离子治疗	次	68		甲类
310403	咽喉部诊疗				
310403001	喉声图	次	51		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310403002	喉频谱仪检查	次			甲类
310403003	喉电图测试	次			甲类
310403004	计算机嗓音疾病评估	次	63		丙类
310403005	计算机言语疾病矫治	次			丙类
310403006	纤维鼻咽镜检查	次	170		乙类
310403007	间接鼻咽镜检查	次	18		甲类
310403008	硬性鼻咽镜检查	次	28		甲类
310403009	纤维喉镜检查	次	100	电子镜加收14元	乙类
310403009-1	纤维喉镜检查(电子镜加收)	次	14		乙类
310403010	喉动态镜检查	次			甲类
310403011	直达喉镜检查	次	84		甲类
310403011-1	直达喉镜检查(前联合镜检查)	次	84		甲类
310403012	间接喉镜检查	次	10		甲类
310403013	支撑喉镜检查	次	80		甲类
310403014	咽封闭	次	22		甲类
310403015	喉上神经封闭术	次	13		甲类
310403016	咽部特殊治疗			射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	
310403016-1	咽部冷冻治疗	次	50		甲类
310403016-2	咽部激光、射频、微波治疗	次	50		甲类
310403016-3	咽部等离子治疗	次	50		甲类
3105	5. 口腔颌面				
310501	口腔综合检查				
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	次	12	牙周专业检查加收2.5元	丙类
310501001-1	全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加收)	次	2.5		丙类
310501001-2	全口牙病系统检查与治疗设计(各专业检查表)	次	12		丙类
310501002	咬合检查	次	5		丙类
310501003	合力测量检查	次			丙类
310501004	咀嚼功能检查	次	5		丙类
310501005	下颌运动检查	次	6		丙类
310501005-1	下颌运动检查(髁状突运动轨迹描记)	次	6		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310501006	唾液流量测定	次			甲类
310501006-1	唾液流量测定(全唾液流量)	次			甲类
310501006-2	唾液流量测定(单个腺体流量)	次			甲类
310501007	口腔模型制备	单颌	5		丙类
310501008	记存模型制备	单颌	37		丙类
310501009	面部模型制备	次	37		丙类
310501010	常规面合像检查	每片	5		甲类
310501010-1	常规面合像检查(正侧位面像)	每片	5		甲类
310501010-2	常规面合像检查(微笑像)	每片	5		甲类
310501010-3	常规面合像检查(正侧位合像)	每片	5		甲类
310501010-4	常规面合像检查(上下颌合面像)	每片	5		甲类
310501011	口腔内镜检查	每牙	3		丙类
310502	牙体牙髓检查				
310502001	牙髓活力检查	每牙	4		丙类
310502001-1	牙髓活力检查(冷测)	每牙	4		丙类
310502001-2	牙髓活力检查(热测)	每牙	4		丙类
310502001-3	牙髓活力检查(牙髓活力电测)	每牙	4		丙类
310502002	根管长度测量	每根管	5		丙类
310502003	口腔X线一次成像(RVG)	每牙	6		丙类
310503	牙周检查				
310503001	白细胞趋化功能检查	次	5		丙类
310503002	龈沟液量测定	牙	4		丙类
310503003	咬合动度测定	次	5		丙类
310503004	龈上菌斑检查	次	1.5		丙类
310503005	菌斑微生物检测	次	38		丙类
310503005-1	菌斑微生物检测(刚果红负染法)	次	38		丙类
310503005-2	菌斑微生物检测(暗视野显微镜法)	次	38		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310503005-3	菌斑微生物检测(Periocheck法)	次	38		丙类
310504	口腔颌面功能检查				
310504001	面神经功能主观检测	次			甲类
310504002	面神经功能电脑检测	次			甲类
310504003	面神经肌电图检查	每区		每功能区均含双侧	甲类
310504003-1	面神经肌电图检查(额)	每区		均含双侧	甲类
310504003-2	面神经肌电图检查(眼)	每区		均含双侧	甲类
310504003-3	面神经肌电图检查(上唇)	每区		均含双侧	甲类
310504003-4	面神经肌电图检查(下唇)	每区		均含双侧	甲类
310504004	腭咽闭合功能检查	次			甲类
310504004-1	腭咽闭合功能检查(鼻咽纤维镜进行鼻音计检查)	次			甲类
310504004-2	腭咽闭合功能检查(语音仪检查)	次			甲类
310504004-3	腭咽闭合功能检查(计算机语音检查)	次			甲类
310505	正颌外科手术前设计				
310505001	正颌外科手术设计与脸型预测	次			甲类
310505001-1	正颌外科手术设计与脸型预测(VT0技术)	次			甲类
310505001-2	正颌外科手术设计与脸型预测(电子计算机技术)	次			甲类
310505002	云纹仪检查	次			甲类
310505002-1	云纹仪检查(正位云纹照相及测量)	次			甲类
310505002-2	云纹仪检查(侧位云纹照相及测量)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310505002-3	云纹仪检查(斜位云纹照相及测量)	次			甲类
310505003	模型外科设计	次			丙类
310505004	带环制备	每个	25		丙类
310505005	唇弓制备	每根	25	特殊要求唇弓费用加收2.5元	丙类
310505005-1	唇弓制备(特殊要求唇弓费用加收)	每根	2.5		丙类
310505006	合导板制备	每个	25	特殊要求合导板费用加收2.5元	丙类
310505006-1	合导板制备(特殊要求合导板费用加收)	每个	2.5		丙类
310506	口腔关节病检查				
310506001	颞颌关节系统检查设计	每人次	19	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	丙类
310506001-1	颞颌关节系统检查设计(唾液量检查另收)	每人次	19		丙类
310506001-2	颞颌关节系统检查设计(流速检查另收)	每人次	19		丙类
310506001-3	颞颌关节系统检查设计(缓冲能力检查另收)	每人次	19		丙类
310506001-4	颞颌关节系统检查设计(颞颌关节系统检查)	每人次	19		丙类
310506002	颞颌关节镜检查	次			甲类
310506003	关节腔压力测定	每人次	6.5		丙类
310507	正畸检查				
310507001	错合畸形初检	次	11		丙类
310507002	错合畸形治疗设计	次	283	使用计算机进行三维牙合模型测量和X线头影测量加收23元	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310507002-1	错合畸形治疗设计(使用计算机进行三维牙合模型测量和X线头影测量加收)	次	23		丙类
310507002-2	错合畸形治疗设计(牙合模型测量)	次	283		丙类
310507002-3	错合畸形治疗设计(模型诊断性排牙)	次	283		丙类
310507002-4	错合畸形治疗设计(X线头影测量)	次	283		丙类
310507003	固定矫治器复诊处置	次	11		丙类
310507004	活动矫治器复诊处置	次	10		丙类
310507005	功能矫治器复诊处置	次	10		丙类
310507006	特殊矫治器复诊处置	次	16	使用舌侧矫正器加收8元	丙类
310507006-1	特殊矫治器复诊处置(使用舌侧矫正器加收)	次	8		丙类
310507006-2	特殊矫治器复诊处置(推杆式矫治)	次	16		丙类
310507007	错合畸形正中和位检查	次	32		丙类
310508	口腔修复检查				
310508001	光合仪检查	次			甲类
310508001-1	光合仪检查(光合仪合力测量)	次			甲类
310508001-2	光合仪检查(牙列合接触状态检查)	次			甲类
310508001-3	光合仪检查(咬合仪检查)	次			甲类
310508002	测色仪检查	次	6.5		丙类
310508003	义齿压痛定位仪检查	每牙	3		丙类
310508004	触痛仪检查	次	6		丙类
310509	口腔种植检查				
310509001	种植治疗设计	次	100	CT颌骨重建模拟种植设计加收14元	丙类
310509001-1	种植治疗设计(CT颌骨重建模拟种植设计加收)	次	14		丙类
310510	口腔一般治疗				
310510001	调合	每牙	3		丙类
310510002	氟防龋治疗	每牙	2		丙类
310510002-1	氟防龋治疗(局部涂氟)	每牙	2		丙类
310510002-2	氟防龋治疗(氟液含漱)	每牙	2		丙类
310510002-3	氟防龋治疗(氟打磨)	每牙	2		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310510003	牙脱敏治疗	每牙	5	使用激光脱敏仪加收1元	丙类
310510003-1	牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪加收)	每牙	1		丙类
310510003-2	牙脱敏治疗(氟化钠)	每牙	5		丙类
310510003-3	牙脱敏治疗(酚制剂)	每牙	5		丙类
310510004	口腔局部冲洗上药	每牙	2.5		甲类
310510004-1	口腔局部冲洗上药(牙周袋内上药)	每牙	2.5		甲类
310510004-2	口腔局部冲洗上药(粘膜病变部位上药)	每牙	2.5		甲类
310510005	不良修复体拆除	每牙	10		丙类
310510005-1	不良修复体拆除(不良修复体及不良充填体)	每牙	10		丙类
310510006	牙开窗助萌术	每牙	17		丙类
310510006-1	牙开窗助萌术(各类阻生恒牙)	每牙	17		丙类
310510007	口腔局部止血	每牙	6		甲类
310510007-1	口腔局部止血(拔牙后出血)	每牙	6		甲类
310510007-2	口腔局部止血(各种口腔内局部出血的清理创面)	每牙	6		甲类
310510007-3	口腔局部止血(填塞)	每牙	6		甲类
310510007-4	口腔局部止血(缝合)	每牙	6		甲类
310510008	激光口内治疗	每部位	11	视病变范围增大加收3.5元	丙类
310510008-1	激光口内治疗(视病变范围增大加收)	每部位	3.5		丙类
310510008-2	激光口内治疗(根管处置)	每部位	11		丙类
310510008-3	激光口内治疗(牙周处置)	每部位	11		丙类
310510008-4	激光口内治疗(各种斑)	每部位	11		丙类
310510008-5	激光口内治疗(各种痣)	每部位	11		丙类
310510008-6	激光口内治疗(各种小肿物)	每部位	11		丙类
310510008-7	激光口内治疗(各种溃疡)	每部位	11		丙类
310510009	口内脓肿切开引流术	每牙	42		甲类
310510010	牙外伤结扎固定术	每牙	25		甲类
310510010-1	牙外伤结扎固定术(牙根折)	每牙	25		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310510010-2	牙外伤结扎固定术(挫伤)	每牙	25		甲类
310510010-3	牙外伤结扎固定术(脱位)	每牙	25		甲类
310510011	拆除固定装置	每牙	2		丙类
310510011-1	拆除固定装置(去除由各种原因使用的口腔固定材料)	每牙	2		丙类
310510012	口腔活检术	次			丙类
310511	牙体牙髓治疗				
310511001	简单充填术	每洞	40		丙类
310511001-1	简单充填术(I类洞)	每洞	40		丙类
310511001-2	简单充填术(V类洞)	每洞	40		丙类
310511002	复杂充填术	每牙	42		甲类
310511002-1	复杂充填术(II类洞的充填)	每牙	42		甲类
310511002-2	复杂充填术(II类洞的化学微创祛龋术)	每牙	42		甲类
310511002-3	复杂充填术(III类洞的充填)	每牙	42		甲类
310511002-4	复杂充填术(III类洞的化学微创祛龋术)	每牙	42		甲类
310511002-5	复杂充填术(IV类洞的充填)	每牙	42		甲类
310511002-6	复杂充填术(IV类洞的化学微创祛龋术)	每牙	42		甲类
310511003	牙体桩钉固位修复术	每牙	42		丙类
310511003-1	牙体桩钉固位修复术(大面积缺损的充填)	每牙	42		丙类
310511004	牙体缺损粘接修复术	每牙	25		丙类
310511005	充填体抛光术	每牙	2		丙类
310511005-1	充填体抛光术(各类充填体的修整、抛光)	每牙	2		丙类
310511006	前牙美容修复术	每牙	60		丙类
310511006-1	前牙美容修复术(切角)	每牙	60		丙类
310511006-2	前牙美容修复术(切缘)	每牙	60		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310511006-3	前牙美容修复术(关闭间隙)	每牙	60		丙类
310511006-4	前牙美容修复术(畸形牙改形)	每牙	60		丙类
310511006-5	前牙美容修复术(牙体缺陷)	每牙	60		丙类
310511006-6	前牙美容修复术(着色牙贴面)	每牙	60		丙类
310511007	树脂嵌体修复术	每牙	42	高嵌体修复加收4.5元	丙类
310511007-1	树脂嵌体修复术(高嵌体修复加收)	每牙	4.5		丙类
310511008	橡皮障隔湿法	次	8		丙类
310511009	牙脱色术	每牙	5	使用特殊仪器加收0.5元	丙类
310511009-1	牙脱色术(使用特殊仪器加收)	每牙	0.5		丙类
310511009-2	牙脱色术(氟斑牙)	每牙	5		丙类
310511009-3	牙脱色术(四环素牙)	每牙	5		丙类
310511009-4	牙脱色术(变色牙)	每牙	5		丙类
310511010	牙齿漂白术	每牙	6	使用特殊仪器加收	丙类
310511010-1	牙齿漂白术(使用特殊仪器加收)	每牙	0.5		丙类
310511010-2	牙齿漂白术(内漂白)	每牙	6		丙类
310511010-3	牙齿漂白术(外漂白)	每牙	6		丙类
310511011	盖髓术	每牙	13		甲类
310511011-1	盖髓术(龋齿的特殊检查)	每牙	13		甲类
310511012	牙髓失活术	每牙	16		甲类
310511013	开髓引流术	每牙	15		甲类
310511014	干髓术	每牙	11		甲类
310511015	牙髓摘除术	每根管	10		甲类
310511016	根管预备	每根管	15	使用特殊仪器加收2.5元	甲类
310511016-1	根管预备(使用特殊仪器加收)	每根管	2.5		甲类
310511017	根管充填术	每根管	16	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收2.5元	甲类
310511017-1	根管充填术(使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收)	每根管	2.5		甲类
310511018	显微根管治疗术	每根管		使用特殊仪器加收	甲类
310511018-1	显微根管治疗术(使用特殊仪器加收)	每根管			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310511018-2	显微根管治疗术(显微镜下复杂根管治疗)	每根管			甲类
310511018-3	显微根管治疗术(根尖屏障制备)	每根管			甲类
310511019	髓腔消毒术	每根管	8	使用特殊仪器(微波仪等)加收1元	甲类
310511019-1	髓腔消毒术(使用特殊仪器(微波仪等)加收)	每根管	1		甲类
310511019-2	髓腔消毒术(髓腔消毒)	每根管	8		甲类
310511019-3	髓腔消毒术(根管消毒)	每根管	8		甲类
310511019-4	髓腔消毒术(瘻管治疗)	每根管	8		甲类
310511020	牙髓塑化治疗术	每根管	8		甲类
310511021	根管再治疗术	每根管	32	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收5元	甲类
310511021-1	根管再治疗术(使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收)	每根管	5		甲类
310511021-2	根管再治疗术(取根管内充物)	每根管	32		甲类
310511021-3	根管再治疗术(疑难根管口的定位)	每根管	32		甲类
310511021-4	根管再治疗术(不通根管的扩通)	每根管	32		甲类
310511021-5	根管再治疗术(取根管内折断器械)	每根管	32		甲类
310511022	髓腔穿孔修补术	每根管	7	使用特殊仪器加收0.5元	甲类
310511022-1	髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器加收)	每根管	0.5		甲类
310511022-3	髓腔穿孔修补术(根管穿孔)	每根管	7		甲类
310511023	根管壁穿孔外科修补术	每根管	50	使用特殊仪器加收2.5元	甲类
310511023-1	根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器加收)	每根管	2.5		甲类
310511024	牙槽骨烧伤清创术	次	10		甲类
310511025	根管内固定术	每根管	32		甲类
310511026	劈裂牙治疗	每牙	14		甲类
310511026-1	劈裂牙治疗(取劈裂牙残片)	每牙	14		甲类
310511026-2	劈裂牙治疗(劈裂牙结扎)	每牙	14		甲类
310511027	后牙纵折固定术	每牙	25		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310512	儿童牙科治疗				
310512001	根尖诱导成形术	每根管	35		丙类
310512002	窝沟封闭	每牙	18		丙类
310512003	乳牙预成冠修复	每牙	40		丙类
310512003-1	乳牙预成冠修复(合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损)	每牙	40		丙类
310512003-2	乳牙预成冠修复(合金冠做保持器的固位体)	每牙	40		丙类
310512004	儿童前牙树脂冠修复	每牙	35		丙类
310512004-1	儿童前牙树脂冠修复(树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患))	每牙	35		丙类
310512005	制戴固定式间隙保持器	次	90		丙类
310512006	制戴活动式间隙保持器	次	75		丙类
310512007	制戴活动矫正器	次	100		丙类
310512007-1	制戴活动矫正器(乳牙列部分错合畸形的矫治)	次	100		丙类
310512007-2	制戴活动矫正器(混合牙列部分错合畸形的矫治)	次	100		丙类
310512008	前牙根折根牵引	每牙	115		丙类
310512009	钙化桥打通术	每根管			甲类
310512010	全牙列合垫固定术	单颌	145		丙类
310512011	活髓切断术	每牙	19		甲类
310513	牙周治疗				
310513001	洁治	每牙	2		丙类
310513001-1	洁治(超声洁治)	每牙	2		丙类
310513001-2	洁治(手工洁治)	每牙	2		丙类
310513002	龈下刮治	每牙	2	后牙龈下刮治加收1元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310513002-1	龈下刮治(后牙龈下刮治加收)	每牙	1		甲类
310513002-2	龈下刮治(龈下超声刮治)	每牙	2		甲类
310513002-3	龈下刮治(手工刮治)	每牙	2		甲类
310513003	牙周固定	每牙	11		丙类
310513003-1	牙周固定(结扎)	每牙	11		丙类
310513003-2	牙周固定(联合固定)	每牙	11		丙类
310513004	去除牙周固定	每牙	3		丙类
310513005	牙面光洁术	每牙	1.5		丙类
310513005-1	牙面光洁术(洁治后抛光)	每牙	1.5		丙类
310513005-2	牙面光洁术(洁治后喷砂)	每牙	1.5		丙类
310513006	牙龈保护剂塞治	每牙	5		丙类
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	每牙	6		甲类
310513007-1	急性坏死性龈炎局部清创(药物冲洗)	每牙	6		甲类
310513007-2	急性坏死性龈炎局部清创(上药)	每牙	6		甲类
310513008	根面平整术	每牙	6	超声根面平整加收2.5元	甲类
310513008-1	根面平整术(超声根面平整加收)	每牙	2.5		甲类
310513008-2	根面平整术(手工根面平整)	每牙	6		甲类
310514	粘膜治疗				
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计	次	11		甲类
310514002	口腔粘膜雾化治疗	次	9		甲类
310514003	口腔粘膜病特殊治疗	每部位	8	红外线、微波、频谱等法分别计价加收	甲类
310514003-1	口腔粘膜病特殊治疗(红外线加收)	每部位			甲类
310514003-2	口腔粘膜病特殊治疗(微波加收)	每部位			甲类
310514003-3	口腔粘膜病特殊治疗(频谱加收)	每部位			甲类
310515	口腔颌面外科治疗				
310515001	颞下颌关节复位	次	19		甲类
310515002	冠周炎局部治疗	每牙	11		甲类
310515003	干槽症换药	每牙	8		甲类
310515004	涎腺导管扩大术	次	27		甲类
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗	次	17		甲类
310515006	面神经功能训练	次	16		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310515007	腭裂术后语音训练治疗	次			甲类
310515007-1	腭裂术后语音训练治疗(常规语音治疗)	次			甲类
310515007-2	腭裂术后语音训练治疗(鼻咽纤维镜反馈治疗)	次			甲类
310515007-3	腭裂术后语音训练治疗(鼻音计反馈治疗)	次			甲类
310515007-4	腭裂术后语音训练治疗(听说反馈治疗)	次			甲类
310515007-5	腭裂术后语音训练治疗(腭电图仪反馈治疗)	次			甲类
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	每部位	20		甲类
310515008-1	口腔颌面部各类冷冻治疗(口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗)	每部位	20		甲类
310516	口腔关节病治疗				
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	单侧	16		甲类
310516001-1	颞颌关节腔内封闭治疗(药物注射)	单侧	16		甲类
310516002	关节腔灌洗治疗	单侧	1.5		甲类
310516003	调磨合垫	每次	8		丙类
310516004	关节镜手术治疗	单侧		关节下腔治疗加收	甲类
310516004-1	关节镜手术治疗(关节下腔治疗加收)	单侧			甲类
310516004-2	关节镜手术治疗(颞下颌关节活检术)	单侧			甲类
310516004-3	关节镜手术治疗(颞下颌关节盘复位术)	单侧			甲类
310516004-4	关节镜手术治疗(骨关节病刨削术)	单侧			甲类
310517	固定修复				
310517001	冠修复	每牙	105	种植体冠修复加收23元	丙类
310517001-1	冠修复(种植体冠修复加收)	每牙	23		丙类
310517001-2	冠修复(全冠)	每牙	105		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310517001-3	冠修复(半冠)	每牙	105		丙类
310517001-4	冠修复(3/4冠)	每牙	105		丙类
310517002	嵌体修复	每牙	79		丙类
310517002-1	嵌体修复(高嵌体)	每牙	79		丙类
310517002-2	嵌体修复(嵌体冠)	每牙	79		丙类
310517003	桩核根帽修复	每牙	63		丙类
310517004	贴面修复	每牙	85		丙类
310517005	桩冠修复	每牙	120		丙类
310517005-1	桩冠修复(简单桩冠)	每牙	120		丙类
310517005-2	桩冠修复(铸造桩冠)	每牙	120		丙类
310517006	固定桥	每牙	200		丙类
310517006-1	固定桥(双端固定桥)	每牙	200		丙类
310517006-2	固定桥(单端固定桥)	每牙	200		丙类
310517006-3	固定桥(粘结桥(马里兰桥))	每牙	200		丙类
310517007	固定修复计算机辅助设计	次			甲类
310517007-1	固定修复计算机辅助设计(全冠)	次			甲类
310517007-2	固定修复计算机辅助设计(嵌体)	次			甲类
310517007-3	固定修复计算机辅助设计(固定桥)	次			甲类
310517008	咬合重建	次	105	特殊设计费加收14元	丙类
310517008-1	咬合重建(特殊设计费加收)	次	14		丙类
310517008-2	咬合重建(复杂冠桥修复)	次	105		丙类
310517009	粘结	每牙	11		丙类
310517009-1	粘结(嵌体)	每牙	11		丙类
310517009-2	粘结(冠)	每牙	11		丙类
310517009-3	粘结(桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固))	每牙	11		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310518	可摘义齿修复				
310518001	活动桥	每牙	53		丙类
310518001-1	活动桥(普通弯制卡环)	每牙	53		丙类
310518001-2	活动桥(整体铸造卡环)	每牙	53		丙类
310518001-3	活动桥(支托活动桥)	每牙	53		丙类
310518002	塑料可摘局部义齿	每牙	47		丙类
310518002-1	塑料可摘局部义齿(普通弯制卡环塑料可摘局部义齿)	每牙	47		丙类
310518002-2	塑料可摘局部义齿(无卡环塑料可摘局部义齿)	每牙	47		丙类
310518002-3	塑料可摘局部义齿(普通覆盖义齿)	每牙	47		丙类
310518002-4	塑料可摘局部义齿(弹性隐形义齿)	每牙	47		丙类
310518003	铸造可摘局部义齿	每牙	150		丙类
310518003-1	铸造可摘局部义齿(覆盖义齿)	每牙	150		丙类
310518004	美容义齿	每牙	13	特殊设计加收14元	丙类
310518004-1	美容义齿(特殊设计加收)	每牙	14		丙类
310518004-2	美容义齿(双牙列义齿)	每牙	13		丙类
310518004-3	美容义齿(化妆义齿)	每牙	13		丙类
310518005	即刻义齿	每牙	40		丙类
310518005-1	即刻义齿(拔牙前制作的各类塑料义齿和暂时义齿)	每牙	40		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310518005-2	即刻义齿(拔牙后即刻的各类塑料义齿和暂时义齿)	每牙	40		丙类
310518005-3	即刻义齿(拔牙后数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿)	每牙	40		丙类
310518006	附着体义齿	每牙	95	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体	丙类
310518006-1	附着体义齿(可摘义齿)	每牙	95		丙类
310518006-2	附着体义齿(固定义齿)	每牙	95		丙类
310518006-3	附着体义齿(活动固定联合修复)	每牙	95		丙类
310518007	总义齿	单颌	150		丙类
310518007-1	总义齿(覆盖义齿)	单颌	150		丙类
310518007-2	总义齿(无唇翼义齿)	单颌	150		丙类
310519	修复体整理				
310519001	拆冠桥	每牙	11	铸造冠拆除加收2.5元	丙类
310519001-1	拆冠桥(铸造冠拆除加收)	每牙	2.5		丙类
310519001-2	拆冠桥(锤造冠)	每牙	11		丙类
310519002	拆桩	每牙	13		丙类
310519002-1	拆桩(预成桩)	每牙	13		丙类
310519002-2	拆桩(各种材料的桩核)	每牙	13		丙类
310519003	加焊	每2mm缺隙	5	>2mm、激光焊接加收0.5元	丙类
310519003-1	加焊(>2mm加收)	次	0.5		丙类
310519003-2	加焊(激光焊接加收)	每2mm缺隙	5		丙类
310519003-3	加焊(锡焊)	每2mm缺隙	5		丙类
310519003-4	加焊(金焊)	每2mm缺隙	5		丙类
310519003-5	加焊(银焊)	每2mm缺隙	5		丙类
310519004	加装饰面	每牙	16		丙类
310519004-1	加装饰面(桩冠)	每牙	16		丙类
310519004-2	加装饰面(桥体)	每牙	16		丙类
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	每牙	38		丙类
310519005-1	烤瓷冠崩瓷修理(粘结)	每牙	38		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310519005-2	烤瓷冠崩瓷修理(树脂修补)	每牙	38		丙类
310519006	调改义齿	次	10		丙类
310519007	取局部合关系记录	次	12		丙类
310519008	取正中合关系记录	次	15		丙类
310519009	加人工牙	每牙	16		丙类
310519010	义齿接长基托	次	15		丙类
310519010-1	义齿接长基托(边缘)	次	15		丙类
310519010-2	义齿接长基托(游离端)	次	15		丙类
310519010-3	义齿接长基托(义齿鞍基)	次	15		丙类
310519011	义齿裂纹及折裂修理	次	13		丙类
310519012	义齿组织面重衬	每厘米	16		丙类
310519012-1	义齿组织面重衬(硬衬)	每厘米	16		丙类
310519012-2	义齿组织面重衬(软衬)	每厘米	16		丙类
310519013	加卡环	每卡环	15		丙类
310519013-1	加卡环(加钢丝)	每卡环	15		丙类
310519013-2	加卡环(铸造卡环)	每卡环	15		丙类
310519014	增加铸造基托	每件	25		丙类
310519015	加合支托	次	22		丙类
310519016	加铸面	次	25		丙类
310519017	增加加固装置	次	50		丙类
310519017-1	增加加固装置(加固钢丝)	次	50		丙类
310519017-2	增加加固装置(加固网)	次	50		丙类
310519018	加连接杆	次	32		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310519019	塑料合面加高咬合	次	25		丙类
310519020	弹性假牙龈	每牙	25		丙类
310519021	镀金加工	每牙			丙类
310519022	铸造加工	每件	84		丙类
310519022-1	铸造加工(所有铸造修复体)	每件	84		丙类
310519023	配金加工	每牙		仅限患者自备材料	甲类
310519024	黄金材料加工	每牙			丙类
310519025	加磁性固位体	每牙	105		丙类
310519026	附着体增换	每附着体	74		丙类
310519026-1	附着体增换(附着体更换)	每附着体	74		丙类
310520	颞下颌关节病修复治疗				
310520001	合垫	每件	74		丙类
310520002	肌松弛治疗	次	4		丙类
310521	颌面缺损修复				
310521001	腭护板导板矫治	单颌	84	间接法制作、加放射治疗装置加收6元	丙类
310521001-1	腭护板导板矫治(间接法制作加收)	单颌	6		丙类
310521001-2	腭护板导板矫治(加放射治疗装置加收)	单颌	6		丙类
310521002	义颌修复	每区段	105	1. 上或下颌骨一侧全切加收35元; 2. 分段或分区双重印模双收35元	丙类
310521002-1	义颌修复(上颌骨一侧全切加收)	每区段	35		丙类
310521002-2	义颌修复(下颌骨一侧全切加收)	每区段	35		丙类
310521002-3	义颌修复(分段双重印模双收)	每区段	35		丙类
310521002-4	义颌修复(分区双重印模双收)	每区段	35		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310521002-5	义颌修复(中空阻塞器)	每区段	105		丙类
310521002-6	义颌修复(义齿)	每区段	105		丙类
310521002-7	义颌修复(义耳)	每区段	105		丙类
310521002-8	义颌修复(义鼻)	每区段	105		丙类
310521002-9	义颌修复(义眼)	每区段	105		丙类
310521003	软腭抬高器治疗	次		咽阻塞器加收	甲类
310521003-1	软腭抬高器治疗(咽阻塞器加收)	次			甲类
310521003-2	软腭抬高器治疗(制作上颌腭托)	次			甲类
310521003-3	软腭抬高器治疗(舌不良运动矫治器)	次			甲类
310521003-4	软腭抬高器治疗(咽阻塞器)	次			甲类
310521004	骨折后义齿夹板固位及合板治疗	单颌	84		丙类
310521004-1	骨折后义齿夹板固位及合板治疗(上颌骨骨折)	单颌	84		丙类
310521004-2	骨折后义齿夹板固位及合板治疗(下颌骨骨折)	单颌	84		丙类
310522	正畸治疗				
310522001	乳牙期安氏I类错合正畸治疗	次	210	前牙或后牙开合、严重深覆合加收23元	丙类
310522001-1	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(前牙开合加收)	次	23		丙类
310522001-2	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(后牙开合加收)	次	23		丙类
310522001-3	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(严重深覆合加收)	次	23		丙类
310522001-4	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(乳牙早失的矫治)	次	210		丙类
310522001-5	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(乳前牙反合的矫治)	次	210		丙类
310522001-6	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(使用间隙保持器)	次	210		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522001-7	乳牙期安氏I类错合正畸治疗(活动矫治器)	次	210		丙类
310522002	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗	次	210	阻生齿开窗矫治加收69元	丙类
310522002-1	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗(阻生齿开窗矫治加收)	次	69		丙类
310522002-2	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗(替牙障碍)	次	210		丙类
310522002-3	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗(不良口腔习惯的矫治)	次	210		丙类
310522003	替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	次	263		丙类
310522003-1	替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(使用简单固定矫治器)	次	263		丙类
310522003-2	替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(使用常规固定矫治器治疗)	次	263		丙类
310522004	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	次	263	1. 伴开合、深覆合等疑难病例加收100元; 2. 阻生齿开窗矫治病例加收100元; 3. 拔牙病例加收100元	丙类
310522004-1	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(伴开合、深覆合等疑难病例加收)	次	100		丙类
310522004-2	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(阻生齿开窗矫治病例加收)	次	100		丙类
310522004-3	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(拔牙病例加收)	次	100		丙类
310522004-4	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(拥挤不拔牙病例)	次	263		丙类
310522004-5	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(牙列间隙病例)	次	263		丙类
310522004-6	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗(简单拥挤双尖牙拔牙病例)	次	263		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522005	乳牙期安氏II类错合正畸治疗	次	220		丙类
310522005-1	乳牙期安氏II类错合正畸治疗(乳牙早失的矫治)	次	220		丙类
310522005-2	乳牙期安氏II类错合正畸治疗(上颌前突的矫治)	次	220		丙类
310522005-3	乳牙期安氏II类错合正畸治疗(乳前牙反合的矫治)	次	220		丙类
310522005-4	乳牙期安氏II类错合正畸治疗(使用间隙保持器治疗)	次	220		丙类
310522005-5	乳牙期安氏II类错合正畸治疗(使用活动矫治器治疗)	次	220		丙类
310522006	替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗	次	230		丙类
310522006-1	替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗(简单固定矫治器)	次	230		丙类
310522006-2	替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗(活动矫治器)	次	230		丙类
310522007	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗	次	263	前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收12元	丙类
310522007-1	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗(前牙反合加收)	次	12		丙类
310522007-2	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗(前牙开合加收)	次	12		丙类
310522007-3	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗(后牙开合加收)	次	12		丙类
310522007-4	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗(严重深覆合加收)	次	12		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522007-5	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗 (替牙障碍)	次	263		丙类
310522007-6	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗 (上颌前突)	次	263		丙类
310522008	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	次		前牙反合、前牙或后牙开合、严重深 覆合加收	丙类
310522008-1	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 (前牙反合加收)	次			丙类
310522008-2	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 (前牙开合加收)	次			丙类
310522008-3	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 (后牙开合加收)	次			丙类
310522008-4	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 (严重深覆合加收)	次			丙类
310522008-5	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 (简单固定矫正器)	次			丙类
310522008-6	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 (常规固定矫正器)	次			丙类
310522009	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗	次	315	前牙反合、前牙或后牙开合、严重深 覆合加收4.5元	丙类
310522009-1	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(前牙反合加 收)	次	4.5		丙类
310522009-2	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(前牙开合加 收)	次	4.5		丙类
310522009-3	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(后牙开合加 收)	次	4.5		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522009-4	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(严重深覆合加收)	次	4.5		丙类
310522009-5	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(严重上颌前突)	次	315		丙类
310522009-6	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(活动矫治器)	次	315		丙类
310522009-7	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗(简单固定矫治器)	次	315		丙类
310522010	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗	次	315	前牙或后牙开合、严重深覆合加收9元	丙类
310522010-1	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(前牙开合加收)	次	9		丙类
310522010-2	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(后牙开合加收)	次	9		丙类
310522010-3	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(严重深覆合加收)	次	9		丙类
310522010-4	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(严重牙性II类错合)	次	315		丙类
310522010-5	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(严重骨性II类错合)	次	315		丙类
310522010-6	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(使用Frankel功能矫治器II型)	次	315		丙类
310522010-7	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(使用Activator功能矫治器)	次	315		丙类
310522010-8	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗(使用其他功能矫治器)	次	315		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522011	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗	次	525	1. 伴前牙严重开合、深覆合加收150元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收150元	丙类
310522011-1	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗(伴前牙严重开合加收)	次	150		丙类
310522011-2	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗(伴前牙深覆合加收)	次	150		丙类
310522011-3	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗(阻生齿开窗矫治加收)	次	150		丙类
310522011-4	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗(磨牙拔除矫治加收)	次	150		丙类
310522011-5	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗(牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例)	次	525		丙类
310522011-6	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗(简单拥挤拔牙病例)	次	525		丙类
310522012	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗	次	525	1. 伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收150元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收150元	丙类
310522012-1	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗(伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收)	次	150		丙类
310522012-2	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗(阻生齿开窗矫治加收)	次	150		丙类
310522012-3	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗(磨牙拔除矫治加收)	次	150		丙类
310522012-4	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗(骨性安氏II类错合拔牙病例)	次	525		丙类
310522013	乳牙期安氏III类错合正畸治疗	次	210	全牙弓乳牙反合加收50元	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522013-1	乳牙期安氏III类错合正畸治疗(全牙弓乳牙反合加收)	次	50		丙类
310522013-2	乳牙期安氏III类错合正畸治疗(乳前牙反合)	次	210		丙类
310522013-3	乳牙期安氏III类错合正畸治疗(使用活动矫治器)	次	210		丙类
310522013-4	乳牙期安氏III类错合正畸治疗(使用下颌连冠式斜面导板)	次	210		丙类
310522014	替牙期安氏III类错合正畸治疗	次	210	全牙弓反合加收50元	丙类
310522014-1	替牙期安氏III类错合正畸治疗(全牙弓反合加收)	次	50		丙类
310522014-2	替牙期安氏III类错合正畸治疗(前牙反合)	次	210		丙类
310522014-3	替牙期安氏III类错合正畸治疗(使用活动矫治器)	次	210		丙类
310522015	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗	次	315	伴开合、深覆合等疑难病加收50元	丙类
310522015-1	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗(伴开合、深覆合等疑难病加收)	次	50		丙类
310522015-2	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗(严重牙性III类错合和骨性III类错合)	次	315		丙类
310522015-3	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗(使用rankel功能矫治器III型、其他功能矫治器)	次	315		丙类
310522016	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗	次	630	1. 全牙弓反合加收100元; 2. 伴开合、深覆合等复杂疑难病加收120元; 3. 磨牙拔除矫治加收130元	丙类
310522016-1	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗(全牙弓反合加收)	次	100		丙类
310522016-2	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗(伴开合、深覆合等复杂疑难病加收)	次	120		丙类
310522016-3	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗(磨牙拔除矫治加收)	次	130		丙类
310522016-4	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗(牙性安氏III类错合拥挤不拔牙病例)	次	630		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522016-5	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗(简单拥挤拔牙病例)	次	630		丙类
310522017	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗	次	630	隐形材料加收	丙类
310522017-1	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗(隐形材料加收)	次			丙类
310522017-2	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗(骨性安氏III类错合拔牙病例)	次	630		丙类
310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	次	263	重度牙周炎的正畸治疗加收40元	丙类
310522018-1	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗(重度牙周炎的正畸治疗加收)	次	40		丙类
310522018-2	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗(局部牙周炎的正畸治疗)	次	263		丙类
310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	次	420	1. 伴开合、深覆合等疑难病加收50元; 2. 拔牙矫治加收5元	丙类
310522019-1	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗(伴开合、深覆合等疑难病加收)	次	50		丙类
310522019-2	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗(拔牙矫治加收)	次	5		丙类
310522019-3	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗(局部牙周炎的正畸治疗)	次	420		丙类
310522020	合创伤正畸治疗	次	630		丙类
310522020-1	合创伤正畸治疗(由咬合因素引起的合创伤)	次	630		丙类
310522020-2	合创伤正畸治疗(用活动矫治器或固定矫治器治疗)	次	630		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	次	785	双侧完全性唇腭裂加收160元	丙类
310522021-1	单侧唇腭裂序列正畸治疗(双侧完全性唇腭裂加收)	次	160		丙类
310522021-2	单侧唇腭裂序列正畸治疗(单侧牙槽突裂)	次	785		丙类
310522021-3	单侧唇腭裂序列正畸治疗(无骨骼畸形和面部畸形)	次	785		丙类
310522021-4	单侧唇腭裂序列正畸治疗(腭托使用的正畸治疗)	次	785		丙类
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	次	388		丙类
310522022-1	早期颜面不对称正畸治疗(替牙期由错合引起)	次	388		丙类
310522022-2	早期颜面不对称正畸治疗(颜面不对称伴错合)	次	388		丙类
310522022-3	早期颜面不对称正畸治疗(使用活动矫治器)	次	388		丙类
310522022-4	早期颜面不对称正畸治疗(使用固定矫治器)	次	388		丙类
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	次	365		丙类
310522023-1	恒牙期颜面不对称正畸治疗(恒牙期由错合引起的早期正畸治疗)	次	365		丙类
310522023-2	恒牙期颜面不对称正畸治疗(颜面不对称伴错合的早期正畸治疗)	次	365		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522023-3	恒牙期颜面不对称正畸治疗(用活动矫治器)	次	365		丙类
310522023-4	恒牙期颜面不对称正畸治疗(用固定矫治器)	次	365		丙类
310522024	颅面畸形正畸治疗	次	420		丙类
310522024-1	颅面畸形正畸治疗(Crouzon综合征)	次	420		丙类
310522024-2	颅面畸形正畸治疗(Apert综合征)	次	420		丙类
310522024-3	颅面畸形正畸治疗(Treacher-Collins综合征)	次	420		丙类
310522024-4	颅面畸形正畸治疗(活动矫治器)	次	420		丙类
310522024-5	颅面畸形正畸治疗(固定矫治器治疗)	次	420		丙类
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	次	525		丙类
310522025-1	颞下颌关节病正畸治疗(颞下颌关节的弹响)	次	525		丙类
310522025-2	颞下颌关节病正畸治疗(颞下颌关节的疼痛)	次	525		丙类
310522025-3	颞下颌关节病正畸治疗(颞下颌关节的关节盘移位)	次	525		丙类
310522025-4	颞下颌关节病正畸治疗(活动矫治器治疗)	次	525		丙类
310522025-5	颞下颌关节病正畸治疗(固定矫治器治疗)	次	525		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310522026	正颌外科手术前术后正畸治疗	次	630		丙类
310522026-1	正颌外科手术前术后正畸治疗(安氏II类严重骨性错)	次	630		丙类
310522026-2	正颌外科手术前术后正畸治疗(安氏III类严重骨性错)	次	630		丙类
310522026-3	正颌外科手术前术后正畸治疗(严重骨性开合)	次	630		丙类
310522026-4	正颌外科手术前术后正畸治疗(严重腭裂)	次	630		丙类
310522026-5	正颌外科手术前术后正畸治疗(面部偏斜)	次	630		丙类
310522026-6	正颌外科手术前术后正畸治疗(其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后)	次	630		丙类
310522026-7	正颌外科手术前术后正畸治疗(使用固定矫治器治疗)	次	630		丙类
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	次			甲类
310522027-1	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗(各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗)	次			甲类
310522028	正畸保持器治疗	每副	190		丙类
310523	口腔种植				
310523001	种植模型制备	单颌	95		丙类
310523002	外科引导合板	单颌	255		丙类
310523003	种植过渡义齿	每牙	53		丙类
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	每牙	420		丙类
310523005	种植覆盖义齿	单颌	1890		丙类
310523005-1	种植覆盖义齿(全口杆卡式)	单颌	1890		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310523005-2	种植覆盖义齿(磁附着式)	单颌	1890		丙类
310523005-3	种植覆盖义齿(套筒冠)	单颌	1890		丙类
310523006	全口固定种植义齿	单颌			丙类
310523007	颜面赈复体种植修复	每种植体	389		丙类
310523007-1	颜面赈复体种植修复(眼缺损修复)	每种植体	389		丙类
310523007-2	颜面赈复体种植修复(耳缺损修复)	每种植体	389		丙类
310523007-3	颜面赈复体种植修复(鼻缺损修复)	每种植体	389		丙类
310523007-4	颜面赈复体种植修复(颌面缺损修复)	每种植体	389		丙类
3106	6. 呼吸系统				
310601	肺功能检查				
310601001	肺通气功能检查	次	48		甲类
310601002	肺弥散功能检查	项	51		甲类
310601002-1	肺弥散功能检查(一口气法)	项	51		甲类
310601002-2	肺弥散功能检查(重复呼吸法)	项	51		甲类
310601003	运动心肺功能检查	项	100	因病情变化未能完成本试验者, 亦应按本标准计价	甲类
310601004	气道阻力测定	项	44		甲类
310601004-1	气道阻力测定(阻断法)	项	44		甲类
310601005	残气容积测定	项	33		甲类
310601005-1	残气容积测定(体描法)	项	33		甲类
310601005-2	残气容积测定(氮气平衡法)	项	33		甲类
310601005-3	残气容积测定(氮气稀释法)	项	33		甲类
310601005-4	残气容积测定(重复呼吸法)	项	33		甲类
310601006	强迫振荡肺功能检查	项	63		甲类
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定	项			甲类
310601008	流速容量曲线(V-V曲线)	项	26		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310601009	二氧化碳反应曲线	项	44		甲类
310601010	支气管激发试验	项	63		甲类
310601011	运动激发试验	项	100		甲类
310601012	支气管舒张试验	项	50		甲类
310601013	一氧化氮呼气测定	次	180		丙类
310602	其他呼吸功能检查				
310602001	床边简易肺功能测定	次	13	即肺通气功能测定	甲类
310602002	肺阻抗血流图	次			甲类
310602003	呼吸肌功能测定	次			甲类
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)	次	60		甲类
310602005	持续呼吸功能检测	小时	7		甲类
310602006	血气分析	次	57		甲类
310602007	肺循环血流动力学检查	次	126		甲类
310603	辅助呼吸				
310603001	呼吸机辅助呼吸	小时	16	非高频喷射通气呼吸机减收	甲类
310603001-1	呼吸机辅助呼吸(非高频喷射通气呼吸机)	小时			甲类
310603002	无创辅助通气	小时	10	非高频喷射通气呼吸机减收	甲类
310603002-1	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP))	小时	10		甲类
310603002-2	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP)使用非高频喷射通气呼吸机)	小时			甲类
310603002-3	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP))	小时	10		甲类
310603002-4	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP)使用非高频喷射通气呼吸机)	小时			甲类
310603003	体外膈肌起搏治疗	次	14		乙类
310604	呼吸系统其他诊疗				
310604001	睡眠呼吸监测	次	210		丙类
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	次	59		丙类
310604003	人工气胸术	次	32		甲类
310604004	人工气腹术	次	32		甲类
310604005	胸腔穿刺术	次	82		甲类
310604006	经皮穿刺肺活检术	每处	140		甲类
310604006-1	经皮穿刺胸膜活检术(胸膜活检)	每处	140		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310605	呼吸系统窥镜诊疗			使用电子纤维加收30%	
310605000-1	呼吸系统窥镜诊疗(使用电子纤维内镜酌情加收)	次	30%	使用电子纤维内镜酌情加收30%	乙类
310605001	硬性气管镜检查	次			甲类
310605002	纤维支气管镜检查	次	150		甲类
310605002-1	纤维支气管镜检查(针吸活检)	次	150		甲类
310605002-2	纤维支气管镜检查(支气管刷片)	次	150		甲类
310605003	经纤支镜治疗	次	150		甲类
310605003-1	经纤支镜治疗(取异物)	次	150		甲类
310605003-2	经纤支镜治疗(滴药)	次	150		甲类
310605003-3	经纤支镜治疗(止血)	次	150		甲类
310605003-4	经纤支镜治疗(化疗)	次	150		甲类
310605004	经纤支镜粘膜活检术	每个部位	25		乙类
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术	每个部位	63		乙类
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	每个肺段	63		乙类
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	次	63	经气管切开防污染采样刷检查加收	乙类
310605007-1	经纤支镜防污染采样刷检查(经气管切开防污染采样刷检查加收)	次			乙类
310605008	经纤支镜特殊治疗	次	125	微波、激光、高频电等法可分别加收	乙类
310605008-1	经纤支镜特殊治疗(微波加收)	次			乙类
310605008-2	经纤支镜特殊治疗(激光加收)	次			乙类
310605008-3	经纤支镜特殊治疗(高频电加收)	次			乙类
310605009	经内镜气管扩张术	次	179		乙类
310605010	经纤支镜支架置入术	次	368		甲类
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗	次			甲类
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术	次	420		乙类
310605013	胸腔镜检查	次	315		甲类
310605014	纵隔镜检查	次	315		甲类
310606	胸部肿瘤治疗				
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	次	125	激光、电凝、局部注药等法可分别加收20%	乙类
310606001-1	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(激光加收)	次	6.25		乙类
310606001-2	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(电凝加收)	次	12.5		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310606001-3	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(局部注药加收)	次	25		乙类
310606001-4	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(食管良性肿瘤或狭窄的治疗)	次	125		乙类
310606001-5	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(气管良性肿瘤或狭窄的治疗)	次	125		乙类
310606001-6	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(支气管良性肿瘤或狭窄的治疗)	次	125		乙类
310606001-7	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(肺良性肿瘤或狭窄的治疗)	次	125		乙类
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	次			丙类
310606002-1	恶性肿瘤腔内灌注治疗(结核病灌注治疗)	次			丙类
310607	高压氧治疗				
310607001	高压氧舱治疗	次	53		乙类
310607002	单人舱治疗	次	53		乙类
310607002-1	单人舱治疗(纯氧舱)	次	53		乙类
310607003	婴儿氧舱治疗	次	60		甲类
310607003-1	婴儿氧舱治疗(纯氧舱)	次	60		甲类
310607004	急救单独开舱治疗	次	65		甲类
310607005	舱内抢救	次	65		甲类
310607006	舱外高流量吸氧	次	12		甲类
3107	7. 心脏及血管系统				
310701	心电生理和心功能检查				
310701001	常规心电图检查	次	10	三通道、六通道、十二通道、十五导联、十八导联加收；床旁心电图加收，病区自备心电图机不得加收床旁费用	甲类
310701001-1	常规心电图检查(三通道加收)	次	8		甲类
310701001-2	常规心电图检查(六通道加收)	次	18		甲类
310701001-3	常规心电图检查(十二通道加收)	次	18		甲类
310701001-4	常规心电图检查(十五导联加收)	次	3		甲类
310701001-5	常规心电图检查(十八导联加收)	次	5		甲类
310701001-6	常规心电图检查(床旁心电图加收)	次	24	病区自备心电图机不得加收床旁费用	甲类
310701002	食管内心电图	次	50		甲类
310701003	动态心电图	次	140		甲类
310701004	频谱心电图	次	32		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310701005	标测心电图	次	45		甲类
310701006	体表窦房结心电图	次	29		甲类
310701007	心电事件记录	次	32		甲类
310701008	遥测心电监护	小时	8		甲类
310701009	心电监测电话传输	日			甲类
310701010	心电图踏车负荷试验	次	100		甲类
310701010-1	心电图踏车负荷试验(二阶梯)	次	100		甲类
310701010-2	心电图踏车负荷试验(平板运动试验)	次	100		甲类
310701011	心电图药物负荷试验	次	50		甲类
310701012	心电向量图	次	38		甲类
310701013	心音图	次	28		甲类
310701014	心阻抗图	次	28	心导纳图加收6元	甲类
310701014-1	心阻抗图(心导纳图加收)	次	6		甲类
310701015	心室晚电位	次	42		甲类
310701016	心房晚电位	次	42		甲类
310701017	倾斜试验	次	105		甲类
310701018	心率变异性分析	次	80	超过24小时每增加一小时加收10元	甲类
310701018-1	心率变异性分析(超过24小时每增加一小时加收)	小时	10		甲类
310701018-2	心率变异性分析(短程)	次	80		甲类
310701019	无创阻抗法心搏出量测定	次	84		甲类
310701020	无创心功能监测	每监测项目	3.5		甲类
310701020-1	无创心功能监测(心血流图)	每监测项目	3.5		甲类
310701020-2	无创心功能监测(心尖搏动图)	每监测项目	3.5		甲类
310701021	动态血压监测	次	12	24小时最高不超过	乙类
310701021-1	动态血压监测(运动血压监测)	次	12		乙类
310701022	心电监测	小时	8		乙类
310701023	心输出量测定	次	63		甲类
310701024	肺动脉压和右心房压力监测	小时	9		甲类
310701025	动脉内压力监测	小时	9		甲类
310701026	周围静脉压测定	次	10		甲类
310701026-1	周围静脉压测定(中心静脉压测定)	次	20		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310701027	指脉氧监测	小时	3		甲类
310701028	血氧饱和度监测	小时	5		乙类
310702	心脏电生理诊疗				
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	次	21	心电、压力连续示波每小时加收20元	甲类
310702001-1	有创性血流动力学监测(床旁)(心电、压力连续示波每小时加收)	小时	20		甲类
310702002	持续有创性血压监测	小时	13		甲类
310702003	有创性心内电生理检查	次	305		甲类
310702004	射频消融术	次	1900	冷冻消融术按该标准收取。	乙类
310702004-1	射频消融术(冷冻消融术)	次			乙类
310702005	临时起搏器安置术	次	756		甲类
310702006	临时起搏器应用	小时	8		甲类
310702007	永久起搏器安置术	次	1000		乙类
310702008	永久起搏器更换术	次	1000		乙类
310702008-1	永久起搏器更换术(取出术)	次	1000		乙类
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术	次	1760		甲类
310702010	起搏器功能分析和随访	次	32		丙类
310702011	起搏器程控功能检查	次	37		丙类
310702012	起搏器胸壁刺激法检查	次	32		甲类
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术	次	38		乙类
310702014	经食管心脏起搏术	次	85		乙类
310702015	经食管心脏调搏术	次	85		乙类
310702016	心脏电复律术	次	170		甲类
310702017	心脏电除颤术	次	60		甲类
310702018	体外自动心脏变律除颤术	次	63		甲类
310702018-1	体外自动心脏变律除颤术(半自动)	次	63		甲类
310702019	体外反搏治疗	次	59		乙类
310702020	右心导管检查术	次	945		甲类
310702021	左心导管检查术	次	945		甲类
310702021-1	左心导管检查术(左室造影术)	次	945		甲类
310702022	心包穿刺术	次	200		甲类
310702022-1	心包穿刺术(引流)	次	200		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
3108	8. 血液及淋巴系统				
310800001	骨髓穿刺术	次	52		甲类
310800002	骨髓活检术	次	42		甲类
310800003	混合淋巴细胞培养	每个人	63		丙类
310800004	采自体血及保存	采血次数	29	长期低温保存以月计价	丙类
310800004-1	采自体血及保存(长期低温保存,每保存一月加收)	月	29	以月计价	丙类
310800005	血细胞分离单采	次	2000	每增加循环量1000ml加收460元	甲类
310800005-1	血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收)	1000ml	460		甲类
310800006	白细胞除滤	次	10		乙类
310800006-1	白细胞除滤(全血)	次	10		乙类
310800006-2	白细胞除滤(悬浮红细胞)	次	10		乙类
310800006-3	白细胞除滤(血小板过滤)	次	10		乙类
310800007	自体血回收	次	41		甲类
310800007-1	自体血回收(术中自体血回输)	次	41		甲类
310800008	血浆置换术	次	2000		乙类
310800009	血液照射	次	84		甲类
310800009-1	自体血液照射(加速器,照射2000rad±)	次	84		甲类
310800009-2	自体血液照射(60钴照射源,照射2000rad±)	次	84		甲类
310800009-3	异体血液照射(加速器,照射2000rad±)	次	84		甲类
310800009-4	异体血液照射(60钴照射源,照射2000rad±)	次	84		甲类
310800010	血液稀释疗法	次	116		丙类
310800011	血液光量子自体血回输治疗	次	37		丙类
310800011-1	血液光量子自体血回输治疗(光量子自体血回输(紫外光照射))	次	37		丙类
310800011-2	血液光量子自体血回输治疗(免疫三氧血回输治疗)	次	37		丙类
310800012	骨髓采集术	200ml/单位			甲类
310800013	骨髓血回输	次			甲类
310800014	外周血干细胞回输	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	次			甲类
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	天			甲类
310800016-1	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(程控降温仪)	天			甲类
310800016-2	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(超低温)	天			甲类
310800016-3	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(液氮保存)	天			甲类
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选	次			乙类
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植	次			乙类
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	次			甲类
310800019-1	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(体外细胞培养法)	次			甲类
310800019-2	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(白细胞分离沉降)	次			甲类
310800020	骨髓移植术	次			甲类
310800020-1	骨髓移植术(异体基因)	次			甲类
310800020-2	骨髓移植术(自体基因)	次			甲类
310800021	外周血干细胞移植术	次			乙类
310800021-1	外周血干细胞移植术(异体基因)	次			乙类
310800021-2	外周血干细胞移植术(自体基因)	次			乙类
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	次			乙类
310800023	脐血移植术	次			乙类
310800023-1	脐血移植术(异体基因)	次			乙类
310800023-2	脐血移植术(自体基因)	次			乙类
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	次		LAK细胞治疗加收	甲类
310800024-1	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗(LAK细胞治疗加收)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310800024-2	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗(树突状细胞治疗(DC))	次			甲类
310800025	淋巴造影术	次			乙类
310800026	骨髓细胞彩色图象分析	次			甲类
310800027	脾穿刺术	次	105		甲类
3109	9. 消化系统				
310901	食管诊疗				
310901001	食管测压	次	160	以全部食管测压计价,部分测压减收30元	甲类
310901001-1	食管测压(部分测压)	次	130		甲类
310901002	食管拉网术	次	25		甲类
310901003	硬性食管镜检查	次	33		甲类
310901004	纤维食管镜检查	次	35	电子镜加收35元	甲类
310901004-1	纤维食管镜检查(电子镜加收)	次	35		甲类
310901005	经食管镜取异物	次	55	电子镜加收50元	乙类
310901005-1	经食管镜取异物(电子镜加收)	次	50		乙类
310901006	食管腔内支架置入术	次	525		甲类
310901006-1	食管腔内支架置入术(内镜下置入)	次	525		甲类
310901006-2	食管腔内支架置入术(透视下置入)	次	525		甲类
310901006-3	食管腔内支架置入术(取出支架)	次	525		甲类
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	每个位点	255		乙类
310901007-1	经胃镜食管静脉曲张治疗(硬化)	每个位点	255		乙类
310901007-2	经胃镜食管静脉曲张治疗(套扎)	每个位点	255		乙类
310901007-3	经胃镜食管静脉曲张治疗(组织粘合)	每个位点	255		乙类
310901008	食管狭窄扩张术	次	530		甲类
310901008-1	食管狭窄扩张术(经内镜扩张)	次	530		甲类
310901008-2	食管狭窄扩张术(器械扩张)	次	530		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310901008-3	食管狭窄扩张术(透视下气囊或水囊扩张)	次	530		甲类
310901008-4	食管狭窄扩张术(逆行扩张)	次	530		甲类
310901008-5	食管狭窄扩张术(贲门)	次	530		甲类
310901008-6	食管狭窄扩张术(幽门)	次	530		甲类
310901008-7	食管狭窄扩张术(十二指肠)	次	530		甲类
310901009	三腔管安置术	次	100		甲类
310901009-1	三腔管安置术(四腔管)	次	100		甲类
310901010	经内镜食管瘘填堵术	次			乙类
310902	胃肠道诊疗				
310902001	胃肠电图	项		动态胃电图、导纳式胃动力检测加收	甲类
310902001-1	胃肠电图(动态胃电图加收)	项			甲类
310902001-2	胃肠电图(导纳式胃动力检测加收)	项			甲类
310902002	24小时动态胃酸监测	次	190	儿科监测按一定比例加收	甲类
310902002-1	24小时动态胃酸监测(儿科加收)	次			甲类
310902003	胃幽门十二指肠压力测定	次	130		甲类
310902004	24小时胃肠压力测定	次			甲类
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	次	91	电子镜加收60元	甲类
310902005-1	纤维胃十二指肠镜检查(电子镜加收)	次	60		甲类
310902006	经胃镜特殊治疗	次、每个肿物或出血点	185	电凝减收12.5%、电切减收0%；消融、等离子加收	乙类
310902006-1	经胃镜特殊治疗(电凝)	次、每个肿物或出血点	162		乙类
310902006-2	经胃镜特殊治疗(电切)	次、每个肿物或出血点	185		乙类
310902006-3	经胃镜特殊治疗(消融加收)	次、每个肿物或出血点	90		乙类
310902006-4	经胃镜特殊治疗(等离子加收)	次、每个肿物或出血点	90		乙类
310902006-5	经胃镜特殊治疗(取异物)	次、每个肿物或出血点	221		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310902006-6	经胃镜特殊治疗(粘膜切除)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902006-7	经胃镜特殊治疗(粘膜血流量测定)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902006-8	经胃镜特殊治疗(止血)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902006-9	经胃镜特殊治疗(息肉肿物切除)	次、每个肿物或出血点	250		乙类
310902006-10	经胃镜特殊治疗(内镜下胃食道返流治疗)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902006-11	经胃镜特殊治疗(药疗)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902006-12	经胃镜特殊治疗(化疗)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902006-13	经胃镜特殊治疗(硬化剂治疗)	次、每个肿物或出血点	221		乙类
310902007	经胃镜胃内支架置入术	次	630	幽门、十二指肠支架置入术加收	乙类
310902007-1	经胃镜胃内支架置入术(幽门支架置入术)	次	630		乙类
310902007-2	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术)	次	630		乙类
310902007-3	经胃镜胃内支架置入术(食管支架置入术)	次	630		乙类
310902007-4	经胃镜胃内支架置入术(贲门支架置入术)	次	630		乙类
310902007-5	经胃镜胃内支架置入术(幽门支架置入术加收)	次			乙类
310902007-6	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术加收)	次			乙类
310902008	经胃镜碎石术	次		电子镜加收	乙类
310902008-1	经胃镜碎石术(电子镜加收)	次			乙类
310902008-2	经胃镜碎石术(机械碎石法)	次			乙类
310902008-3	经胃镜碎石术(激光碎石法)	次			乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310902008-4	经胃镜碎石术(爆破碎石法)	次			乙类
310902009	超声胃镜检查术	次			甲类
310903	十二指肠、小肠、结肠				
310903001	经胃镜胃肠置管术	次			甲类
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	次			甲类
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	次	1155		乙类
310903003-1	经十二指肠镜胆道结石取出术(取异物)	次	1155		乙类
310903003-2	经十二指肠镜胆道结石取出术(取蛔虫)	次	1155		乙类
310903004	小肠镜检查	次		电子镜、双气囊小肠镜加收	甲类
310903004-1	小肠镜检查(电子镜加收)	次			甲类
310903004-2	小肠镜检查(双气囊小肠镜加收)	次			甲类
310903005	纤维结肠镜检查	次	74	电子镜加收70元	甲类
310903005-1	纤维结肠镜检查(电子镜加收)	次	70		甲类
310903006	乙状结肠镜检查	次	170	电子镜加收100元	甲类
310903006-1	乙状结肠镜检查(电子镜加收)	次	100		甲类
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	次			乙类
310903008	经内镜肠道支架置入术	次			乙类
310903008-1	经内镜肠道支架置入术(取出术)	次			乙类
310903009	经内镜结肠治疗	次	380		乙类
310903009-1	经内镜结肠治疗(液疗)	次	380		乙类
310903009-2	经内镜结肠治疗(药疗)	次	380		乙类
310903009-3	经内镜结肠治疗(取异物)	次	380		乙类
310903010	经肠镜特殊治疗	次	435	微波、激光、电切法加收0元	甲类
310903010-1	经肠镜特殊治疗(微波加收)	次	0		甲类
310903010-2	经肠镜特殊治疗(激光加收)	次	0		甲类
310903010-3	经肠镜特殊治疗(电切法加收)	次	0		甲类
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	次	105		丙类
310903012	肠套叠手法复位	次	84		甲类
310903012-1	肠套叠手法复位(嵌顿疝手法复位)	次	84		甲类
310903013	肠套叠充气造影及整复	次	84		乙类
310903014	胶囊内镜检查	次	450		乙类
310904	直肠肛门诊疗				
310904001	直肠镜检查	次	32		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310904001-1	直肠镜检查(直肠取活检术)	次	32		甲类
310904002	肛门直肠测压	次	84		甲类
310904003	肛门镜检查	次	32		甲类
310904004	肛门指检	次	13		甲类
310904005	肛直肠肌电测量	次			甲类
310904006	直肠肛门特殊治疗	次	50	微波、激光减收0元	甲类
310904006-1	直肠肛门特殊治疗(微波)	次	50		甲类
310904006-2	直肠肛门特殊治疗(激光)	次	50		甲类
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术	次	63		甲类
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗	次	25		丙类
310905	消化系统其他诊疗				
310905001	腹腔穿刺术	次	45	放腹水治疗加收35元	甲类
310905001-1	腹腔穿刺术(放腹水治疗加收)	次	35		甲类
310905001-2	腹腔穿刺术(抽液)	次	45		甲类
310905001-3	腹腔穿刺术(注药)	次	45		甲类
310905002	腹水直接回输治疗	次	220	超滤回输加收60元	甲类
310905002-1	腹水直接回输治疗(超滤回输加收)	次	60		甲类
310905003	肝穿刺术	次	200		甲类
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	次			乙类
310905004-1	经皮肝穿刺门静脉插管术(化疗)	次			乙类
310905004-2	经皮肝穿刺门静脉插管术(栓塞)	次			乙类
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗	次	160	激光加收5%、微波加收10%、90钪加收30%	甲类
310905005-1	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(激光法加收)	次	8		甲类
310905005-2	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(微波法加收)	次	16		甲类
310905005-3	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(90钪法加收)	次	48		甲类
310905006	胆道镜检查	次	125	超选择造影加收58元、电子镜加收	乙类
310905006-1	胆道镜检查(超选择造影加收)	次	58		乙类
310905006-2	胆道镜检查(电子镜加收)	次			乙类
310905007	腹腔镜检查	次	300		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	次	137		甲类
310905008-1	膈下脓肿穿刺引流术(腹腔脓肿)	次	137		甲类
310905008-2	膈下脓肿穿刺引流术(胆汁穿刺引流)	次	137		甲类
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	次	160		甲类
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	次	263		乙类
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	次	735		乙类
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	次	735		甲类
310905013	经胆道镜瘻管取石术	次	630		甲类
310905013-1	经胆道镜瘻管取石术(肝内结石取出)	次	630		甲类
310905013-2	经胆道镜瘻管取石术(外胆道结石取出)	次	630		甲类
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	次	730		甲类
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	次	495		乙类
310905016	经皮经肝胆道镜取石术	次	550		乙类
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术	次	550		乙类
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	次	550		乙类
310905019	经内镜胰管内引流术	次	700		乙类
310905019-1	经内镜胰管内引流术(胰腺囊肿内引流)	次	700		乙类
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	次	1000	双管按一定比例加收100元	乙类
310905020-1	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术(双管加收)	次	100		乙类
310905021	胆道球囊扩张术	次	495		甲类
310905022	胆道支架置入术	次	480		甲类
310905023	人工肝治疗	次	590		甲类
310905024	经内镜胆管内超声检查术	次			丙类
310905025	消化道造瘻管换管术	次			丙类
310905025-1	消化道造瘻管换管术(胃造瘻)	次			丙类
310905025-2	消化道造瘻管换管术(胆道造瘻)	次			丙类
310905025-3	消化道造瘻管换管术(空肠造瘻)	次			丙类
3110	10. 泌尿系统				
311000001	腹膜透析置管术	次	270	拔管术单独计费	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311000001-1	腹膜透析管(拔管术)	次	270		甲类
311000002	腹透机自动腹膜透析	小时	16		乙类
311000003	腹膜透析换液	次	25		甲类
311000004	腹膜透析换管	次	27		甲类
311000005	腹膜平衡试验	次	27		甲类
311000006	血液透析	次	320		乙类
311000006-1	血液透析(碳酸液透析)	次	320		乙类
311000006-2	血液透析(醋酸液透析)	次	320		乙类
311000007	血液滤过	次	315		乙类
311000008	血液透析滤过	次	420		乙类
311000009	连续性血浆滤过吸附	次			乙类
311000010	血液灌流	次	451		乙类
311000011	连续性血液净化	小时	163	机器法加收33元	乙类
311000011-1	连续性血液净化(机器法加收)	小时	33		乙类
311000011-2	连续性血液净化(人工法)	小时	163		乙类
311000012	血透监测	次	50		乙类
311000012-1	血透监测(体温)	次	50		乙类
311000012-2	血透监测(血压)	次	50		乙类
311000012-3	血透监测(血容量)	次	50		乙类
311000012-4	血透监测(在线尿素)	次	50		乙类
311000013	结肠透析	次	63		乙类
311000013-1	结肠透析(人工法)	次	63		乙类
311000013-2	结肠透析(机器法)	次	63		乙类
311000014	肾盂测压	单侧			甲类
311000015	肾穿刺术	单侧	210		甲类
311000015-1	肾穿刺术(造瘘)	单侧	210		甲类
311000015-2	肾穿刺术(囊肿硬化治疗)	单侧	210		甲类
311000016	肾封闭术	次	63		甲类
311000017	肾周脓肿引流术	次	420		甲类
311000017-1	肾周脓肿引流术(积液引流术)	次	420		甲类
311000018	经皮肾盂镜检查	单侧	380		乙类
311000019	经皮肾盂镜取石术	次	503		乙类
311000019-1	经皮肾盂镜取石术(肾上腺肿瘤切除)	次	503		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311000019-2	经皮肾盂镜取石术(取异物)	次	503		乙类
311000020	经尿道输尿管镜检查	单侧	374		乙类
311000020-1	经尿道输尿管镜检查(取异物)	单侧	374		乙类
311000021	经膀胱镜输尿管插管术	单侧	160		乙类
311000022	经皮输尿管内管置入术	次	665		乙类
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	次	700	激光法加收500元	乙类
311000023-1	经输尿管镜肿瘤切除术(激光法加收)	次	500		乙类
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术	次	190		甲类
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术	次	300		乙类
311000026	经输尿管镜碎石取石术	次	1190	弹道法加收100元	乙类
311000026-1	经输尿管镜碎石取石术(弹道法加收)	次	100		乙类
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	次	150		甲类
311000027-1	经膀胱镜输尿管支架(取出术)	次	150		甲类
311000028	经输尿管镜支架置入术	次	440		乙类
311000028-1	经输尿管镜支架(取出术)	次	440		乙类
311000029	输尿管支架管冲洗	次	7		甲类
311000030	膀胱注射	次	20		甲类
311000031	膀胱灌注	次	28		甲类
311000032	膀胱区封闭	次	13		甲类
311000033	膀胱穿刺造瘘术	次	150		甲类
311000034	膀胱镜尿道镜检查	次	120		乙类
311000034-1	膀胱镜尿道镜检查(取异物)	次	120		乙类
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	次	100	电灼法加收5%	甲类
311000035-1	经膀胱镜尿道镜特殊治疗(电灼法加收)	次	5		甲类
311000036	尿道狭窄扩张术	次	32		甲类
311000037	经尿道治疗尿失禁	次	110		甲类
311000038	尿流率检测	次	30		甲类
311000039	尿流动力学检测	次	190		甲类
311000040	体外冲击波碎石	次	650		乙类
311000041	家庭自动腹膜透析远程监测	次	62	限1周不超过1次。	乙类
3111	11. 男性生殖系统				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术	次	19		丙类
311100002	嵌顿包茎手法复位术	次	53		甲类
311100003	夜间阴茎胀大试验	次			丙类
311100004	阴茎超声血流图检查	次			丙类
311100005	阴茎勃起神经检查	次			丙类
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	次	100		丙类
311100006-1	睾丸阴茎海绵体活检术(穿刺)	次	100		丙类
311100006-2	睾丸阴茎海绵体活检术(切开)	次	100		丙类
311100006-3	睾丸阴茎海绵体活检术(取精)	次	100		丙类
311100007	附睾抽吸精子分离术	次			丙类
311100008	促射精电动按摩	次			丙类
311100009	阴茎海绵体内药物注射	次	21		丙类
311100010	阴茎赘生物电灼术	次	74		甲类
311100010-1	阴茎赘生物电灼术(冷冻术)	次	74		甲类
311100011	阴茎动脉测压术	次			甲类
311100012	阴茎海绵体灌注治疗术	次			甲类
311100013	B超引导下前列腺活检术	次	40		甲类
311100014	前列腺针吸细胞学活检术	次	47		甲类
311100015	前列腺按摩	次	16		乙类
311100016	前列腺注射	次	21		甲类
311100017	前列腺特殊治疗	次	53	激光、射频法加收20元	甲类
311100017-1	前列腺特殊治疗(激光加收)	次	20		甲类
311100017-2	前列腺特殊治疗(射频法加收)	次	20		甲类
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术	次	32		甲类
311100019	精液优化处理	次			丙类
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	每个部位	16		甲类
311201001-1	荧光检查(会阴部位病变)	每个部位	16		甲类
311201001-2	荧光检查(阴道部位病变)	每个部位	16		甲类
311201001-3	荧光检查(宫颈部位病变)	每个部位	16		甲类
311201002	外阴活检术	次	26		甲类
311201003	外阴病光照射治疗	30分钟	16		甲类
311201003-1	外阴病光照射治疗(光谱治疗)	30分钟	16		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311201003-2	外阴病光照射治疗(远红外线治疗)	30分钟	16		甲类
311201004	阴道镜检查	次	58	电子镜加收50元	甲类
311201004-1	阴道镜检查(电子镜加收)	次	50		甲类
311201005	阴道填塞	次	22		甲类
311201006	阴道灌洗上药	次	11		甲类
311201007	后穹窿穿刺术	次	55		甲类
311201007-1	后穹窿穿刺术(后穹窿注射)	次	55		甲类
311201008	宫颈活检术	次	36	阴道囊肿穿刺术加收100%	甲类
311201008-1	宫颈活检术(阴道囊肿穿刺术加收)	次	36		甲类
311201008-2	宫颈活检术(阴道壁活检)	次	36		甲类
311201009	宫颈注射	次	12		甲类
311201009-1	宫颈注射(宫颈封闭)	次	12		甲类
311201009-2	宫颈注射(阴道侧穹窿封闭)	次	12		甲类
311201009-3	宫颈注射(上药)	次	12		甲类
311201010	宫颈扩张术	次	26		甲类
311201011	宫颈内口探查术	次	26		甲类
311201012	子宫托治疗	次	25		甲类
311201013	子宫内膜活检术	次	59		甲类
311201014	子宫直肠凹封闭术	次	38		甲类
311201015	子宫输卵管通液术	次	102		丙类
311201015-1	子宫输卵管通液术(通气)	次	102		丙类
311201015-2	子宫输卵管通液术(注药)	次	102		丙类
311201016	子宫内翻复位术	次	125		甲类
311201017	宫腔吸片	次	28		甲类
311201018	宫腔粘连分离术	次	96		甲类
311201019	宫腔填塞	次	90		甲类
311201020	妇科特殊治疗				
311201020-1	妇科激光治疗	每个光斑	19.95		甲类
311201020-2	妇科激光治疗(外阴)	每个光斑	19.95		甲类
311201020-3	妇科激光治疗(阴道)	每个光斑	19.95		甲类
311201020-4	妇科激光治疗(宫颈)	每个光斑	19.95		甲类
311201020-5	妇科微波治疗	每个部位	20.9		甲类
311201020-6	妇科微波治疗(外阴)	每个部位	20.9		甲类
311201020-7	妇科微波治疗(阴道)	每个部位	20.9		甲类
311201020-8	妇科微波治疗(宫颈)	每个部位	20.9		甲类
311201020-9	妇科电熨、冷冻治疗	每个部位	20.9		甲类
311201020-10	妇科电熨、冷冻治疗(外阴)	每个部位	20.9		甲类
311201020-11	妇科电熨、冷冻治疗(阴道)	每个部位	20.9		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311201020-12	妇科电熨、冷冻治疗(宫颈)	每个部位	20.9		甲类
311201020-13	妇科高能聚焦超声治疗	次	19	中度、重度加收。再次治疗减收	甲类
311201020-14	妇科高能聚焦超声治疗	次	19	再次治疗减收	甲类
311201020-15	妇科高能聚焦超声治疗	次	19	再次治疗减收	甲类
311201020-16	妇科高能聚焦超声治疗(中度加收)	次			甲类
311201020-17	妇科高能聚焦超声治疗(重度加收)	次			甲类
311201020-18	妇科高能聚焦超声治疗(再次治疗)	次			甲类
311201020-19	妇科高能聚焦超声治疗(再次治疗)	次			甲类
311201020-20	妇科高能聚焦超声治疗(再次治疗)	次			甲类
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术	次	53		甲类
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术	次	1200		甲类
311201023	产前检查	次	14		甲类
311201024	电子骨盆内测量	次			甲类
311201025	胎儿心电图	次	13		甲类
311201026	胎心监测	次	11		甲类
311201027	胎儿镜检查	次			丙类
311201028	胎儿脐血流监测	次	22		丙类
311201029	羊膜镜检查	次	42		丙类
311201030	羊膜腔穿刺术	次	85		丙类
311201030-1	羊膜腔穿刺术(羊膜腔注药中期引产术)	次	85		丙类
311201031	经皮脐静脉穿刺术	次	53		甲类
311201032	羊水泡沫振荡试验	次			甲类
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测	次	32		丙类
311201034	羊水置换	次	22		丙类
311201035	性交试验	次			甲类
311201036	脉冲自动注射促排卵检查	次			丙类
311201037	B超下采卵术	次			丙类
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术	次			甲类
311201039	胎盘成熟度检测	次	21		丙类
311201040	胚胎培养	次			丙类
311201041	胚胎移植术	次		冻融胚胎加收	丙类
311201041-1	胚胎移植术(冻融胚胎加收)	次			丙类
311201042	单精子卵泡注射	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术	次			丙类
311201044	输卵管内胚子移植术	次			丙类
311201045	宫腔内人工授精术	次			丙类
311201046	阴道内人工授精术	次			丙类
311201047	输卵管绝育术	次	136		丙类
311201047-1	输卵管绝育术(药物粘堵法)	次	136		丙类
311201048	宫内节育器放置术	次	50	双子宫上环加收10元	丙类
311201048-1	宫内节育器放置术(双子宫上环加收)	次	10		丙类
311201048-2	宫内节育器放置术(取出术)	次	50		丙类
311201049	避孕药皮下埋植术	次	43		丙类
311201049-1	避孕药皮下埋植术(皮下避孕药取出术)	次	43		丙类
311201050	刮宫术	次	90	宫腔可视吸引术加收,使用一次性可视吸引管单独收费。	丙类
311201050-1	刮宫术(宫腔可视吸引术加收)	次			丙类
311201050-2	刮宫术(分段诊断性刮宫)	次	90		丙类
311201051	产后刮宫术	次	143		甲类
311201052	葡萄胎刮宫术	次	205		甲类
311201053	人工流产术	次	172	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收30元,宫腔可视吸引术加收,使用一次性可视吸引管单独收费。	甲类
311201053-1	人工流产术(畸形子宫加收)	次	30		甲类
311201053-2	人工流产术(疤痕子宫加收)	次	30		甲类
311201053-3	人工流产术(哺乳期子宫加收)	次	30		甲类
311201053-4	人工流产术(钳刮术加收)	次	30		甲类
311201053-5	人工流产术(宫腔可视吸引术加收)	次			甲类
311201054	子宫内水囊引产术	次	100		甲类
311201055	催产素滴注引产术	次	100		甲类
311201056	药物性引产处置术	次	62		甲类
311201057	乳房按摩	次	9		丙类
311201057-1	乳房按摩(微波按摩)	次	9		丙类
311201057-2	乳房按摩(吸乳)	次	9		丙类
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	次			丙类
311201058-1	经皮盆腔脓肿穿刺引流术(盆腔液性包块穿刺)	次			丙类
311201059	未成熟卵体外成熟培养	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	次			丙类
311201061	囊胚培养	次			丙类
311201062	胚胎冷冻	次		保存超过一个月的，每个月加收，不足月按月收费	丙类
311201062-1	胚胎冷冻(保存超过一个月的，每个月加收)	月			丙类
311201062-2	胚胎冷冻(精子冷冻)	次			丙类
311201063	冷冻胚胎复苏	次			丙类
311201063-1	冷冻胚胎复苏(精液冷冻复苏)	次			丙类
311201064	乳管镜检查	单侧		双侧加收	丙类
311201064-1	乳管镜检查(双侧加收)	次			丙类
311201064-2	乳管镜检查(疏通)	单侧			丙类
311201064-3	乳管镜检查(扩张)	单侧			丙类
311201064-4	乳管镜检查(冲洗)	单侧			丙类
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	次		未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用	丙类
311202	新生儿特殊诊疗				
311202001	新生儿暖箱	小时	4		丙类
311202002	新生儿测颅压	次			甲类
311202003	新生儿复苏	次	100		甲类
311202004	新生儿气管插管术	次	50		甲类
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)	次	35		甲类
311202006	新生儿洗胃	次	20		甲类
311202007	新生儿监护	小时	5	无论监测多少参数	乙类
311202007-1	新生儿监护(单独心电监护)	小时	5		乙类
311202007-2	新生儿监护(心电、呼吸、血压监护)	小时	5		乙类
311202007-3	新生儿监护(心电、呼吸、血压、氧饱和度监护)	小时	5		乙类
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射	次	8		甲类
311202009	新生儿兰光治疗	小时	10	冷光源兰光每小时加收1元	甲类
311202009-1	新生儿兰光治疗(冷光源兰光每小时加收)	小时	1		甲类
311202010	新生儿换血术	次	440		甲类
311202011	新生儿经皮胆红素测定	次	10		甲类
311202012	新生儿辐射抢救治疗	小时	8		甲类
311202013	新生儿囟门穿刺术	次	11		甲类
311202013-1	新生儿囟门穿刺术(前后囟门)	次	11		甲类
311202014	新生儿量表检查	次	11		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311202015	新生儿行为测定	次	13	神经反应测评加收	丙类
311202015-1	新生儿行为测定(神经反应测评加收)	次	13		丙类
3113	13. 肌肉骨骼系统				
311300001	关节镜检查	次	76		甲类
311300002	关节穿刺术	次	55		甲类
311300002-1	关节穿刺术(关节腔减压术)	次	55		甲类
311300003	关节腔灌注治疗	次	50		甲类
311300004	持续关节腔冲洗	次	45		甲类
311300005	骨膜封闭术	次	25		甲类
311300006	软组织内封闭术	次	6		甲类
311300006-1	软组织内封闭术(肌肉软组织)	次	6		甲类
311300006-2	软组织内封闭术(筋膜)	次	6		甲类
311300006-3	软组织内封闭术(肌腱)	次	6		甲类
311300007	神经根封闭术	次	30		甲类
311300008	周围神经封闭术	次	30		甲类
311300009	神经丛封闭术	次	25		甲类
311300009-1	神经丛封闭术(臂丛)	次	25		甲类
311300009-2	神经丛封闭术(腰骶丛)	次	25		甲类
311300010	鞘内注射	次	25		甲类
311300010-1	鞘内注射(鞘内封闭)	次	25		甲类
311300011	骶管滴注	次	25		甲类
311300012	骨穿刺术	次	130	锥体穿刺加收100元	甲类
311300012-1	骨穿刺术(锥体穿刺加收)	次	100		甲类
3114	14. 体被系统				
311400001	变应原皮内试验	组	45		丙类
311400001-1	变应原皮内试验(吸入组)	组	45		丙类
311400001-2	变应原皮内试验(食物组)	组	45		丙类
311400001-3	变应原皮内试验(水果组)	组	45		丙类
311400001-4	变应原皮内试验(细菌组)	组	45		丙类
311400002	性病检查	次	15		丙类
311400003	皮肤活检术	每个取材部位	26		甲类
311400004	皮肤直接免疫荧光检查	次	63		甲类
311400005	皮肤生理指标系统分析	次	32		丙类
311400006	皮损取材检查	每个取材部位	16		甲类
311400006-1	皮损取材检查(阴虱)	每个取材部位	16		甲类
311400006-2	皮损取材检查(疥虫)	每个取材部位	16		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311400006-3	皮损取材检查(利杜体)	每个取材部位	16		甲类
311400007	毛雍症检查	每个取材部位	11		甲类
311400008	天疱疮细胞检查	每个取材部位			甲类
311400009	伍德氏灯检查	次	6		甲类
311400010	斑贴试验	每个斑贴	6		甲类
311400011	光敏试验	次	11		甲类
311400012	醋酸白试验	次	11		丙类
311400013	电解脱毛治疗	每根毛囊	5		丙类
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	每个皮损	7		丙类
311400014-1	皮肤赘生物电烧治疗(皮赘去除术)	每个皮损	7		丙类
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	每个部位	37		丙类
311400016	红光治疗	每个部位	37		甲类
311400017	白癜风皮肤移植术	1cm2	95		甲类
311400018	面部磨削术	次	100		丙类
311400019	刮疣治疗	每个	5		丙类
311400020	丘疹挤粟治疗	每个	4		丙类
311400021	甲癣封包治疗	每个指(趾)甲	13		甲类
311400022	拔甲治疗	每个	23		甲类
311400023	酒渣鼻切割术	次	210		丙类
311400024	药物面膜综合治疗	次	25		丙类
311400025	疱疹清疮术	每个部位	6		甲类
311400026	疱液抽取术	每个	2.5		甲类
311400027	皮肤溃疡清创术	5cm2/每创面	21		甲类
311400028	皮损内注射	每个皮损	6		甲类
311400029	粉刺去除术	每个	4		丙类
311400030	鸡眼刮除术	每个	16		丙类
311400030-1	鸡眼刮除术(切除)	每个	16		丙类
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	每个	22		甲类
311400031-1	血管瘤硬化剂注射治疗(下肢血管曲张注射)	每个	22		甲类
311400032	脉冲激光治疗	每个光斑			乙类
311400032-1	脉冲激光治疗(鲜红斑痣等血管性皮肤病)	每个光斑			乙类
311400032-2	脉冲激光治疗(太田痣等色素性皮肤病)	每个光斑			乙类
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	每个皮损	16		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311400033-1	二氧化碳(CO2)激光治疗(体表良性增生物)	每个皮损	16		甲类
311400034	激光脱毛术	每个光斑	15		丙类
311400035	激光除皱术	每个光斑			丙类
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	每个部位	20		丙类
311400036-1	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(过敏性疾患)	每个部位	20		丙类
311400036-2	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(疖肿)	每个部位	20		丙类
311400036-3	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(血管内照射)	每个部位	20		丙类
311400037	氩激光治疗	每个皮损			甲类
311400037-1	氩激光治疗(小肿物)	每个皮损			甲类
311400038	激光治疗腋臭	单侧	115		丙类
311400039	液氮冷冻治疗	每个皮损	32		丙类
311400039-1	液氮冷冻治疗(疣)	每个皮损	32		丙类
311400039-2	液氮冷冻治疗(老年斑)	每个皮损	32		丙类
311400040	烧伤抢救(大)	次	315	烧伤面积>80%	甲类
311400041	烧伤抢救(中)	次	230	烧伤面积>60%	甲类
311400042	烧伤抢救(小)	次	150	烧伤面积>50%	甲类
311400043	烧伤复合伤抢救	次	380		甲类
311400043-1	烧伤复合伤抢救(严重电烧伤)	次	380		甲类
311400043-2	烧伤复合伤抢救(吸入性损伤)	次	380		甲类
311400043-3	烧伤复合伤抢救(爆震伤)	次	380		甲类
311400043-4	烧伤复合伤抢救(烧伤复合伤合并中毒)	次	380		甲类
311400044	烧伤冲洗清创术(大)	次	230	烧伤面积>50%	甲类
311400045	烧伤冲洗清创术(中)	次	200	烧伤面积>30%	甲类
311400046	烧伤冲洗清创术(小)	次	160	烧伤面积>10%	甲类
311400047	护架烤灯	千瓦时	2.5		甲类
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗	次	22		甲类
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)	次	210	烧伤面积>70%	甲类
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)	次	158	烧伤面积>50%	甲类
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)	次	105	烧伤面积>30%	甲类
311400052	悬浮床治疗	日	42		甲类
311400053	翻身床治疗	日	40		甲类
311400054	烧伤功能训练床治疗	日	21		丙类
311400055	烧伤后功能训练	每个部位	10		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311400056	烧伤换药	1%体表面积	10	每次最多不超过	甲类
311400057	皮下组织穿刺术	次	35		甲类
311400057-1	皮下组织穿刺术(浅表脓肿)	次	35		甲类
311400057-2	皮下组织穿刺术(浅表血肿穿刺)	次	35		甲类
311400058	窄谱紫外线治疗	次		全身照射加收	甲类
311400058-1	窄谱紫外线治疗(全身照射加收)	次			甲类
3115	15. 精神心理卫生				
311501	精神科量表测查				
311501001	精神科A类量表测查	次	32	测查时间30分钟以内，使用电脑自测的 量表加收35元	甲类
311501001-1	精神科A类量表测查(使用电脑自测的 量表加收)	次	35	测查时间30分钟以内	甲类
311501001-2	精神科A类量表测查(宗(Zung)氏 焦虑自评量表)	次	32		甲类
311501001-3	精神科A类量表测查(宗(Zung)氏 抑郁自评量表)	次	32		甲类
311501001-4	精神科A类量表测查(汉密尔顿 焦虑量表)	次	32		甲类
311501001-5	精神科A类量表测查(汉密尔顿 抑郁量表)	次	32		甲类
311501001-6	精神科A类量表测查(艾森贝格 (Asberg)抗抑郁剂副反应量表)	次	32		甲类
311501001-7	精神科A类量表测查(躁狂状态 评定量表)	次	32		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311501001-8	精神科A类量表测查(简明精神病评定量表(BPRS))	次	32		甲类
311501001-9	精神科A类量表测查(五分量表)	次	32		甲类
311501001-10	精神科A类量表测查(临床总体印象量表(CGI))	次	32		甲类
311501001-11	精神科A类量表测查(药物副作用量表)	次	32		甲类
311501001-12	精神科A类量表测查(不自主运动评定量表)	次	32		甲类
311501001-13	精神科A类量表测查(迟发运动障碍评定量表)	次	32		甲类
311501001-14	精神科A类量表测查(锥体外系副作用量表)	次	32		甲类
311501001-15	精神科A类量表测查(气质量表)	次	32		甲类
311501001-16	精神科A类量表测查(艾森贝格行为量表)	次	32		甲类
311501001-17	精神科A类量表测查(常识注意测验)	次	32		甲类
311501001-18	精神科A类量表测查(简明心理状况测验(MMSE))	次	32		甲类
311501001-19	精神科A类量表测查(瞬时记忆测验)	次	32		甲类
311501001-20	精神科A类量表测查(长谷川痴呆测验)	次	32		甲类
311501001-21	精神科A类量表测查(认知方式测定)	次	32		甲类
311501001-22	精神科A类量表测查(小学生推理能力测定)	次	32		甲类
311501001-23	精神科A类量表测查(儿童内外控量表)	次	32		甲类
311501001-24	精神科A类量表测查(儿童孤独行为检查量表)	次	32		甲类
311501001-25	精神科A类量表测查(康奈氏(Conners)儿童行为量表)	次	32		甲类
311501001-26	精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表)	次	32		甲类
311501001-27	精神科A类量表测查(注意广度测定表)	次	32		甲类
311501001-28	精神科A类量表测查(注意分配测定)	次	32		甲类
311501001-29	精神科A类量表测查(短时记忆广度测定)	次	32		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311501001-30	精神科A类量表测查(瞬时记忆广度测定)	次	32		甲类
311501001-31	精神科A类量表测查(检查空间位置记忆广度测定)	次	32		甲类
311501001-32	精神科A类量表测查(再认能力测定感统量表)	次	32		甲类
311501001-33	精神科A类量表测查(日常生活能力评定量表)	次	32		甲类
311501001-34	精神科A类量表测查(智力成就责任问卷)	次	32		甲类
311501001-35	精神科A类量表测查(丹佛小儿智能发育筛查表)	次	32		甲类
311501001-36	精神科A类量表测查(比奈智力测定(10岁以下))	次	32		甲类
311501001-37	精神科A类量表测查(绘人智力测定)	次	32		甲类
311501001-38	精神科A类量表测查(思维型、艺术型测定)	次	32		甲类
311501001-39	精神科A类量表测查(催眠感受性测定)	次	32		甲类
311501002	精神科B类量表测查	次	40	测查时间30—60分钟，使用电脑自测的 量表加收70元	甲类
311501002-1	精神科B类量表测查(使用电脑自测的 量表加收)	次	70	测查时间30—60分钟	甲类
311501002-2	精神科B类量表测查(阳性和阴性精神 症状评定(PANSS)量表)	次	40		甲类
311501002-3	精神科B类量表测查(慢性精神病 标准化评定量表)	次	40		甲类
311501002-4	精神科B类量表测查(紧张性生 活事件评定量表)	次	40		甲类
311501002-5	精神科B类量表测查(老年认知功 能量表(SECC))	次	40		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311501002-6	精神科B类量表测查(强迫症状问卷)	次	40		甲类
311501002-7	精神科B类量表测查(精神护理观察量表)	次	40		甲类
311501002-8	精神科B类量表测查(社会功能缺陷筛选量表)	次	40		甲类
311501002-9	精神科B类量表测查(标准化现状检查)	次	40		甲类
311501002-10	精神科B类量表测查(布雷德(Bleied)痴呆评定量表)	次	40		甲类
311501002-11	精神科B类量表测查(艾森克人格测定(少年版))	次	40		甲类
311501002-12	精神科B类量表测查(简明智能测查(SM能力测查))	次	40		甲类
311501002-13	精神科B类量表测查(图片词汇测验)	次	40		甲类
311501002-14	精神科B类量表测查(瑞文智力测定)	次	40		甲类
311501002-15	精神科B类量表测查(格式塔测验)	次	40		甲类
311501002-16	精神科B类量表测查(本顿视觉保持测定)	次	40		甲类
311501002-17	精神科B类量表测查(各种个别能力测验)	次	40		甲类
311501003	精神科C类量表测查	次	50	测查时间60分钟以上, 使用电脑自测的 量表加收80元	甲类
311501003-1	精神科C类量表测查(使用电脑自测的量表加收)	次	80	测查时间60分钟以上	甲类
311501003-2	精神科C类量表测查(阳性症状评定量表(SAPS))	次	50		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311501003-3	精神科C类量表测查(阴性症状评定量表(SANS))	次	50		甲类
311501003-4	精神科C类量表测查(复合性国际诊断问卷(CIDI))	次	50		甲类
311501003-5	精神科C类量表测查(现状精神病症状检查(PSE))	次	50		甲类
311501003-6	精神科C类量表测查(成人孤独症诊断量表(ADI))	次	50		甲类
311501003-7	精神科C类量表测查(成人韦氏记忆测验)	次	50		甲类
311501003-8	精神科C类量表测查(临床记忆测验)	次	50		甲类
311501003-9	精神科C类量表测查(韦氏智力测验)	次	50		甲类
311501003-10	精神科C类量表测查(神经心理测验)	次	50		甲类
311501003-11	精神科C类量表测查(科赫(Kohs)立方体组合测验)	次	50		甲类
311501003-12	精神科C类量表测查(明尼苏达多相个性测验)	次	50		甲类
311501003-13	精神科C类量表测查(艾森克个性测验)	次	50		甲类
311501003-14	精神科C类量表测查(卡特尔16项人格测验)	次	50		甲类
311501003-15	精神科C类量表测查(十六种人格问卷)	次	50		甲类
311501003-16	精神科C类量表测查(专家系统行为观察诊断量表)	次	50		甲类
311501003-17	精神科C类量表测查(808神经类型测验)	次	50		甲类
311501003-18	精神科C类量表测查(比奈智力测定(10岁以上))	次	50		甲类
311501003-19	精神科C类量表测查(韦氏智力测定(学前、学龄))	次	50		甲类
311501003-20	精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP))	次	50		甲类
311501003-21	精神科C类量表测查(症状自评量表)	次	50		甲类
311502	精神科特殊检查				
311502001	套瓦(TOVA)注意力竟量测试	次			甲类
311502002	眼动检查	次			甲类
311502003	尿MHPG测定	次			甲类
311502004	首诊精神病检查	次	13		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
311502005	临床鉴定	次	74		丙类
311502006	精神病司法鉴定	次	420		丙类
311502007	脑功能检查	次	33		甲类
311503	精神科治疗				
311503001	抗精神病药物治疗监测	日	2.5		甲类
311503002	常温冬眠治疗监测	次	11		甲类
311503003	精神科监护	次	25		乙类
311503004	电休克治疗	次	25		甲类
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	次	80		甲类
311503006	暴露疗法和半暴露疗法	次			甲类
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗	次	38		甲类
311503008	行为观察和治疗	次	13		甲类
311503009	冲动行为干预治疗	次	16		甲类
311503010	脑电生物反馈治疗	次	16		甲类
311503011	脑反射治疗	次			甲类
311503012	脑电治疗(A620)	次	11		甲类
311503013	智能电针治疗	次			甲类
311503014	经络氧疗法	次			甲类
311503015	感觉统合治疗	次			甲类
311503016	工娱治疗	日	10		丙类
311503017	特殊工娱治疗	次			丙类
311503018	音乐治疗	次	6		甲类
311503019	暗示治疗	次	15		甲类
311503020	松弛治疗	次	16		甲类
311503021	漂浮治疗	次			甲类
311503022	听力整合及语言训练	次			甲类
311503023	心理咨询	次	13		丙类
311503024	心理治疗	次	35	每次不少于30分钟	甲类
311503025	麻醉分析	次	37		乙类
311503026	催眠治疗	次	38		甲类
311503027	森田疗法	次	21		甲类
311503028	行为矫正治疗	日	16		丙类
311503029	厌恶治疗	次			甲类
311503030	脱瘾治疗	疗程(12天)	1270	具备戒毒脱瘾治疗执业许可资格的医疗机构	丙类
32	(二)经血管介入诊疗				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
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。 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成后立即进入介入治疗时，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，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，则检查费按30%计收。 4. 经血管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20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。 5. 经血管介入治疗的服务价格含局部麻醉和数字减影(DSA机)引导使用费。					
320000000-1	常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)	次	30%	曾进行过介入检查已明确诊断，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，则检查费按30%加收	乙类
320000000-2	经血管介入治疗(每增加一根血管加收)	每根血管	20%	经血管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在原价基础上加收20%，加收最高不超过该项治疗的100%	乙类
3201	1. 静脉介入诊疗				
320100001	经皮选择性静脉造影术	次	600		乙类
320100001-1	经皮选择性静脉造影术(腔静脉)	次	600		乙类
320100001-2	经皮选择性静脉造影术(肢体静脉)	次	600		乙类
320100002	经皮静脉内激光成形术	次			乙类
320100003	经皮静脉内滤网置入术	次	1880		乙类
320100003-1	经皮静脉内滤网置入术(经皮静脉内滤网取出术)	次	1300		乙类
320100004	经皮静脉球囊扩张术	次	1400		乙类
320100005	经皮静脉内支架置入术	次	1800		乙类
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术	次	1800		乙类
320100007	经皮静脉内旋切术	次			乙类
320100008	经皮静脉内溶栓术	次			乙类
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术	次			乙类
320100010	经皮选择性静脉置管术	次	1200	拔管术减收50%	甲类
320100010-1	经皮选择性静脉置管术(拔管术)	次	600		甲类
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	次	72		甲类
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
3202	2. 动脉介入诊疗				
320200001	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	次			甲类
320200001-1	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术(腹主动脉瘤)	次			甲类
320200001-2	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术(假性动脉瘤)	次			甲类
320200002	经皮选择性动脉造影术	次	680		乙类
320200003	经皮超选择性动脉造影术	次	1600		乙类
320200004	经皮选择性动脉置管术	次	1600		乙类
320200004-1	经皮选择性动脉置管术(各种药物治疗)	次	1050		乙类
320200004-2	经皮选择性动脉置管术(栓塞)	次	1050		乙类
320200004-3	经皮选择性动脉置管术(热灌注)	次	1050		乙类
320200004-4	经皮选择性动脉置管术(动脉留置鞘管拔出术)	次	1050		乙类
320200005	经皮动脉斑块旋切术	次			乙类
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	次			乙类
320200007	经皮动脉栓塞术	次	1280		乙类
320200007-1	经皮动脉栓塞术(动脉瘤)	次	1280		乙类
320200007-2	经皮动脉栓塞术(肿瘤)	次	1280		乙类
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术	次	380		乙类
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	次	1884		乙类
320200010	经皮动脉支架置入术	次	3021		乙类
320200010-1	经皮动脉支架置入术(肢体动脉)	次	1470		乙类
320200010-2	经皮动脉支架置入术(颈动脉)	次	1470		乙类
320200010-3	经皮动脉支架置入术(肾动脉)	次	1470		乙类
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术	次	1470		乙类
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	次			乙类
320200012-1	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术(旋磨)	次			乙类
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术	次	1050		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
3203	3. 门脉系统介入诊疗				
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术	次	1310		乙类
320300002	肝动脉插管灌注术	次	945		甲类
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	次	1890		甲类
3204	4. 心脏介入诊疗				
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	每个瓣膜	1575		甲类
320400001-1	经皮瓣膜球囊成形术(二尖瓣)	每个瓣膜	1575		甲类
320400001-2	经皮瓣膜球囊成形术(三尖瓣)	每个瓣膜	1575		甲类
320400001-3	经皮瓣膜球囊成形术(主动脉瓣)	每个瓣膜	1575		甲类
320400001-4	经皮瓣膜球囊成形术(肺动脉瓣球囊成形术)	每个瓣膜	1575		甲类
320400001-5	经皮瓣膜球囊成形术(房间隔穿刺术)	每个瓣膜	1575		甲类
320400002	经皮心内膜心肌活检术	次	525		乙类
320400003	先心病介入治疗	次	1554		甲类
320400003-1	先心病介入治疗(动脉导管未闭)	次	1554		甲类
320400003-2	先心病介入治疗(房室间隔缺损)	次	1554		甲类
3205	5. 冠脉介入诊疗				
320500001	冠状动脉造影术	次	2428	同时做左心室造影加收450元	乙类
320500001-1	冠状动脉造影术(同时做左心室造影加收)	次	450		乙类
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	次	2512	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管酌情加收1300元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术, 应视作二次手术分别计价	乙类
320500002-1	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(扩张多支血管酌情加收)	次	1300	以一支冠脉血管为基价	乙类
320500002-2	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术, 应视作二次手术分别计价)	次	2512		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)	次	2810	1. 以扩张一支冠状血管为基价, 扩张多支血管加收690元; 2. 若冠状动脉造影后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价	乙类
320500003-1	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT) (扩张多支血管酌情加收)	次	690	以一支冠状血管为基价	乙类
320500003-2	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT) (若冠状动脉造影后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价)	次	2100		乙类
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA)	次	2860	1. 以一支冠状血管为基价, 多支血管酌情加收1300元; 2. 若冠状动脉造影后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价	乙类
320500004-1	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA) (多支血管酌情加收)	次	1300	以一支冠状血管为基价	乙类
320500004-2	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA) (若冠状动脉造影后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价)	次	2860		乙类
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	次	2860	1. 以旋磨一支冠状血管为基价, 旋磨多支血管酌情加收1300元; 2. 若冠状动脉造影后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价	甲类
320500005-1	高速冠状动脉内膜旋磨术 (旋磨多支血管酌情加收)	次	1300	以旋磨一支冠状血管为基价	甲类
320500005-2	高速冠状动脉内膜旋磨术 (若冠状动脉造影后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价)	次	2860		甲类
320500006	定向冠脉内膜旋切术	次	2860	1. 以旋切一支冠状血管为基价, 旋切多支血管酌情加收1300元; 2. 若冠状动脉造影后立即进行旋切术, 应视作二次手术分别计价	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
320500006-1	定向冠脉内膜旋切术(旋切多支血管酌情加收)	次	1300	以旋切一支冠脉血管为基价	甲类
320500006-2	定向冠脉内膜旋切术(若冠状动脉造影术后立即进行旋切术,应视作二次手术分别计价)	次	2860		甲类
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	次	1650		甲类
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	次	1520		甲类
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	小时	1200		乙类
320500010	冠脉血管内窥镜检查术	次			甲类
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	次	2200		乙类
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	次	2860		乙类
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	次	2860		甲类
320500014	冠脉内局部放射治疗术	次	2860		甲类
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	次	2860		甲类
320500016	肥厚型心肌病化学消融术	次	2860		甲类
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	次	1050		乙类
320600001-1	经股动脉插管全脑动脉造影术(经颈动脉插管)	次	1050		乙类
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术	次			甲类
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术	次	1680		乙类
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术	次	2512		乙类
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	次	1365		乙类
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术	次	1100		乙类
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	次	1785		甲类
320600008	颅内动脉瘤栓塞术	次	1995		甲类
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术	次	1680		甲类
320600010	脊髓动脉造影术	次	1210		乙类
320600011	脊髓血管畸形栓塞术	次	2100		甲类
33	(三) 手术治疗				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
<p>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、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体表系统16个第三级分类的手术项目，共计1807项。</p> <p>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)均不另行计价。</p> <p>3. 手术中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等)、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。</p> <p>4. 使用各种内镜、手术显微镜在所施手术的服务价格基础上加收15%；手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。</p> <p>5. 术中有下列设备按所施手术服务价格加收；使用激光、微波、射频、冷冻等法治疗的加收50元；使用激光刀、高频电刀、双极电凝、氩氦刀、射频刀、微波刀加收7%；使用动力(切削、高速钻)系统加收10%；使用氩气刀、等离子刀按所施手术服务价格加收15%；使用超声刀加收1100元；使用大血管闭合系统加收800元；使用水刀系统加收200元(一次性泵和手柄为除外内容)。</p> <p>6. (1) 经同一切口进行的两种不同疾病的手术，其中另一手术按该手术服务价格的60%收取； (2) 经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术服务价格分别计价； (3) 同一手术项目中两个以上切口的手术，增加一个切口按该项手术服务价格加收30%； (4) 双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收70%； 以上四种情况，麻醉费不再另外加收。</p> <p>7. 如病情需要再次手术，应在该项目计价基础上，按20%加收。</p> <p>8. 儿童专科医院或综合医院儿科手术，手术费在规定价格基础上上浮10%；传染病患者实施手术加收100元特殊消毒费，特异性感染疾病(破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等)患者手术加收800元特殊消毒及处置费。</p> <p>9. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不得再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法继续进行，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。</p>					
330000000-1	使用各种内镜加收	次	15%	在所施手术的服务价格基础上加收15%，手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。	乙类
330000000-2	使用手术显微镜加收	次	15%	在所施手术的服务价格基础上加收15%，手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。	乙类
330000000-3	使用激光方法加收	次	50		乙类
330000000-4	使用微波方法加收	次	50		乙类
330000000-5	使用射频方法加收	次	50		乙类
330000000-6	使用冷冻方法加收	次	50		乙类
330000000-7	使用激光刀加收	次	7%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收7%	乙类
330000000-8	使用高频电刀加收	次	7%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收7%	乙类
330000000-9	使用双极电凝加收	次	7%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收7%	乙类
330000000-10	使用氩氦刀加收	次	7%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收7%	乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330000000-11	使用射频刀加收	次	7%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收7%	乙类
330000000-12	使用微波刀加收	次	7%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收7%	乙类
330000000-13	使用动力(切削)系统加收	次	10%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收10%	乙类
330000000-14	使用动力(高速钻)系统加收	次	10%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收10%	乙类
330000000-15	使用氩气刀加收	次	15%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收15%	乙类
330000000-16	使用等离子刀加收	次	15%	术中使用此类设备按所施手术服务价格加收15%	乙类
330000000-17	使用超声刀加收	次	1100		乙类
330000000-18	使用大血管闭合系统加收	次	800		乙类
330000000-19	使用水刀系统加收	次	200		乙类
330000000-20	经同一切口进行的两种不同疾病的手术	次	60%	另一手术按该手术服务价格的60%收取, 麻醉费不再另外加收	乙类
330000000-21	同一手术项目中两个以上切口的手术加收	次	30%	增加一个切口按该手术服务价格加收30%, 麻醉费不再另外加收	乙类
330000000-22	双侧器官同时实行的手术加收	次	70%	按相应单侧手术收费基础加收70%, 麻醉费不再另外加收	乙类
330000000-23	再次手术加收	次	20%	按该手术收费基础加收20%	乙类
330000000-24	儿科手术加收	次	10%	儿童专科医院或综合医院儿科手术, 按该手术收费基础加收10%	乙类
330000000-25	传染病患者手术加收	次	100	特殊消毒费加收100元	乙类
330000000-26	特异性感染疾病(破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等)患者手术加收	次	800	特殊消毒及处置费加收800元	乙类
3301	1. 麻醉				
330100001	局部浸润麻醉	次	44		甲类
330100001-1	表面麻醉	次	44		甲类
330100002	神经阻滞麻醉	2小时	156	不足1小时减收50%, 不足2小时按2小时收费, 超过2小时每增加1小时加收40元	甲类
330100002-1	小神经阻滞麻醉	次	20		甲类
330100002-2	神经阻滞麻醉(不足1小时)		78	在原价基础上减收50%	
330100002-3	神经阻滞麻醉(超过2小时每增加1小时加收)	小时	40		甲类
330100002-4	神经阻滞麻醉(颈丛神经阻滞)	2小时	156		甲类
330100002-5	神经阻滞麻醉(臂丛神经阻滞)	2小时	156		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330100002-6	神经阻滞麻醉(星状神经阻滞)	2小时	156		甲类
330100002-7	神经阻滞麻醉(侧隐窝阻滞术)	2小时	156		甲类
330100002-8	神经阻滞麻醉(侧隐窝臭氧注射)	2小时	156		甲类
330100003	椎管内麻醉	2小时	455	不足2小时按2小时收费, 每增加1小时收取加时费40元, 另外双穿刺点加收80元	甲类
330100003-1	腰麻硬膜外联合阻滞	2小时	520	不足2小时按2小时收费, 超过2小时每增加1小时加收80元	甲类
330100003-2	椎管内麻醉(超过2小时每增加1小时加收)	小时	40		甲类
330100003-3	椎管内麻醉(双穿刺点加收)	2小时	80		甲类
330100003-4	腰麻硬膜外联合阻滞(超过2小时每增加1小时加收)	小时	40		甲类
330100003-5	椎管内麻醉(腰麻阻滞)	2小时	520		甲类
330100003-6	椎管内麻醉(硬膜外阻滞)	2小时	520		甲类
330100004	基础麻醉	次	33		甲类
330100005	全身麻醉	2小时	900	不足1小时减收50%, 不足2小时按2小时收费, 超过2小时每增加1小时加收80元	甲类
330100005-1	不插管全身麻醉	2小时	450	不足1小时减收50%, 不足2小时按2小时收费, 超过2小时每增加1小时加收40元	甲类
330100005-2	全身麻醉(不足1小时)	次	450	在原价基础上减收50%	甲类
330100005-3	全身麻醉(超过2小时每增加1小时加收)	小时	80		甲类
330100005-4	不插管全身麻醉(不足1小时)	次	225	在原价基础上减收50%	甲类
330100005-5	不插管全身麻醉(超过2小时每增加1小时加收)	小时	40		甲类
330100005-6	不插管全身麻醉(吸入)	2小时	450		甲类
330100005-7	不插管全身麻醉(静脉)	2小时	450		甲类
330100005-8	不插管全身麻醉(吸静复合)	2小时	450		甲类
330100005-9	不插管全身麻醉(靶控输入)	2小时	450		甲类
330100006	血液加温治疗	小时	16		甲类
330100006-1	术中加温	小时	16		丙类
330100006-2	体外加温	小时	16		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330100007	支气管内麻醉	2小时	900	不足1小时减收50%，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收80元	甲类
330100007-1	支气管内麻醉(不足1小时)	次	450	在原价基础上减收50%	甲类
330100007-2	支气管内麻醉(超过2小时每增加1小时加收)	小时	80		甲类
330100007-3	支气管内麻醉(各种施行单肺通气的麻醉方法)	2小时	900		甲类
330100007-4	支气管内麻醉(肺灌洗)	2小时	900		甲类
330100008	术后镇痛	天	30	需穿刺的加收椎管内置管术费	丙类
330100008-3	术后镇痛(静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药)	天	30		丙类
330100008-4	术后镇痛(分娩)	天	30		丙类
330100009	侧脑室连续镇痛	天	69	需穿刺的加收侧脑室穿刺术费	丙类
330100010	硬膜外连续镇痛	天	50	需穿刺的加收椎管内置管术费	丙类
330100011	椎管内置管术	次	80		甲类
330100011-1	椎管内置管术(神经根脱髓鞘等治疗)	次	80		甲类
330100012	心肺复苏术	次	276		甲类
330100013	气管插管术	次	70		甲类
330100014	特殊方法气管插管术	次	200		甲类
330100014-1	特殊方法气管插管术(经鼻腔)	次	200		甲类
330100014-2	特殊方法气管插管术(经口盲探)	次	200		甲类
330100014-3	特殊方法气管插管术(逆行法)	次	200		甲类
330100014-4	特殊方法气管插管术(纤维喉镜)	次	200		甲类
330100014-5	特殊方法气管插管术(气管镜置管)	次	200		甲类
330100015	麻醉中监测				
330100015-1	麻醉中监测一级	小时	54		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330100015-2	麻醉中监测二级	小时	41		甲类
330100015-3	麻醉中监测三级	小时	34		甲类
330100016	控制性降压	次	53		甲类
330100017	体外循环	2小时	800	每增加1小时加收300元，限心脏或大血管手术中，需深低温停循环时，使用下腔静脉逆行灌注术加收(次)	甲类
330100017-1	体外循环(超过2小时每增加1小时加收)	小时	300		甲类
330100017-2	体外循环(使用下腔静脉逆行灌注术加收)	次		限心脏或大血管手术中，需深低温停循环时	甲类
330100018	镇痛泵体内置入术	次		附属与其他手术按一定比例减收	丙类
330100018-1	镇痛泵体内置入术(附属与其他手术的)	次			丙类
330100018-2	镇痛泵体内置入术(化疗泵的置入)	次			丙类
330100018-3	镇痛泵体内置入术(化疗泵的取出)	次			丙类
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	
330200000-1	应用神经导航系统加收	次			丙类
330201	颅骨和脑手术				
330201001	头皮肿物切除术	次	300		甲类
330201002	颅骨骨瘤切除术	次	700		甲类
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	次	300		甲类
330201003-1	帽状腱膜下血肿切开引流术(脓肿切开引流)	次	300		甲类
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	次	742		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330201004-1	颅内硬膜外血肿引流术(脓肿引流)	次	742		甲类
330201005	脑脓肿穿刺引流术	次	648		甲类
330201006	开放性颅脑损伤清除术	次	1584		甲类
330201006-1	开放性颅脑损伤清除术(火器伤)	次	1584		甲类
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	次	1010		甲类
330201008	去颅骨骨瓣减压术	次	1060		甲类
330201009	颅骨修补术	次	1403		甲类
330201009-1	颅骨修补术(假体植入)	次	1403		甲类
330201010	颅骨钻孔探查术	次	630		甲类
330201011	经颅眶肿瘤切除术	次	1270		甲类
330201012	经颅内镜活检术	次	1260		甲类
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	次	945		甲类
330201013-1	慢性硬膜下血肿钻孔术(高血压脑出血碎吸术)	次	945		甲类
330201014	颅内多发血肿清除术	次	1300	非同一部位血肿加收550元	甲类
330201014-1	颅内多发血肿清除术(非同一部位血肿加收)	次	550		甲类
330201015	颅内血肿清除术	次	1354		甲类
330201015-1	颅内血肿清除术(单纯硬膜外血肿清除术)	次	1354		甲类
330201015-2	颅内血肿清除术(硬膜下血肿清除术)	次	1354		甲类
330201015-3	颅内血肿清除术(脑内血肿清除术)	次	1354		甲类
330201016	开颅颅内减压术	次	1390		甲类
330201016-1	开颅颅内减压术(大脑颞极)	次	1390		甲类
330201016-2	开颅颅内减压术(额极)	次	1390		甲类
330201016-3	开颅颅内减压术(枕极切除)	次	1390		甲类
330201016-4	开颅颅内减压术(颞肌下减压)	次	1390		甲类
330201017	经颅视神经管减压术	次	1140		甲类
330201018	颅内压监护传感器置入术	次	305		甲类
330203	脑血管手术				
330201018-1	颅内压监护传感器置入术(颅内硬膜下)	次	305		甲类
330201018-2	颅内压监护传感器置入术(颅内硬膜外)	次	305		甲类
330201018-3	颅内压监护传感器置入术(脑内)	次	305		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330201018-4	颅内压监护传感器置入术(脑室内)	次	305		甲类
330201019	侧脑室分流术	次	1010		甲类
330201019-1	侧脑室分流术(侧脑室-心房分流术)	次	1010		甲类
330201019-2	侧脑室分流术(侧脑室-膀胱分流术)	次	1010		甲类
330201019-3	侧脑室分流术(侧脑室-腹腔分流术)	次	1010		甲类
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术	次	1439		甲类
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	次	1140		甲类
330201022	幕上浅部病变切除术	次	1640		甲类
330201022-1	幕上浅部病变切除术(大脑半球胶质瘤)	次	1640		甲类
330201022-2	幕上浅部病变切除术(转移瘤)	次	1640		甲类
330201022-3	幕上浅部病变切除术(胶质增生)	次	1640		甲类
330201022-4	幕上浅部病变切除术(大脑半球凸面脑膜瘤)	次	1640		甲类
330201022-5	幕上浅部病变切除术(脑脓肿)	次	1640		甲类
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	次	1575		甲类
330201023-1	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(矢状窦)	次	1575		甲类
330201023-2	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(横窦)	次	1575		甲类
330201023-3	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(窦汇区脑膜瘤)	次	1575		甲类
330201024	幕上深部病变切除术	次	2625		甲类
330201024-1	幕上深部病变切除术(脑室内肿瘤)	次	2625		甲类
330201024-2	幕上深部病变切除术(海绵状血管瘤)	次	2625		甲类
330201024-3	幕上深部病变切除术(胼胝体肿瘤)	次	2625		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330201024-4	幕上深部病变切除术(三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤)	次	2625		甲类
330201024-5	幕上深部病变切除术(后部肿瘤)	次	2625		甲类
330201024-6	幕上深部病变切除术(脑脓肿)	次	2625		甲类
330201025	第四脑室肿瘤切除术	次	1900		甲类
330201025-1	第四脑室肿瘤切除术(小脑下蚓部)	次	1900		甲类
330201025-2	第四脑室肿瘤切除术(四室室管膜瘤)	次	1900		甲类
330201025-3	第四脑室肿瘤切除术(四室导水管囊虫)	次	1900		甲类
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术	次	1620		甲类
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	次	2100		甲类
330201027-1	桥小脑角肿瘤切除术(听神经瘤)	次	2100		甲类
330201027-2	桥小脑角肿瘤切除术(三叉神经鞘瘤)	次	2100		甲类
330201027-3	桥小脑角肿瘤切除术(胆脂瘤)	次	2100		甲类
330201027-4	桥小脑角肿瘤切除术(蛛网膜囊肿)	次	2100		甲类
330201028	脑皮质切除术	次	1680		甲类
330201029	大脑半球切除术	次	2100		甲类
330201030	选择性杏仁核海马切除术	次	1650		甲类
330201031	胼胝体切开术	次	1680		甲类
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术	次	1010		甲类
330201033	癫痫病灶切除术	次	1470	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	甲类
330201033-1	癫痫病灶切除术(病灶切除)	次	1470		甲类
330201033-2	癫痫病灶切除术(软脑膜下烧灼术)	次	1470		甲类
330201033-3	癫痫病灶切除术(脑叶切除)	次	1470		甲类
330201034	癫痫刀手术	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330201035	脑深部电极置入术	次			甲类
330201036	小脑半球病变切除术	次	1770		甲类
330201036-1	小脑半球病变切除术(小脑半球胶质瘤)	次	1770		甲类
330201036-2	小脑半球病变切除术(血管网织细胞瘤)	次	1770		甲类
330201036-3	小脑半球病变切除术(转移瘤)	次	1770		甲类
330201036-4	小脑半球病变切除术(脑脓肿)	次	1770		甲类
330201036-5	小脑半球病变切除术(自发性出血)	次	1770		甲类
330201037	脑干肿瘤切除术	次	2200		甲类
330201037-1	脑干肿瘤切除术(中脑)	次	2200		甲类
330201037-2	脑干肿瘤切除术(桥脑)	次	2200		甲类
330201037-3	脑干肿瘤切除术(延髓)	次	2200		甲类
330201037-4	脑干肿瘤切除术(丘脑肿瘤)	次	2200		甲类
330201037-5	脑干肿瘤切除术(自发脑干血肿)	次	2200		甲类
330201037-6	脑干肿瘤切除术(脑干血管畸形)	次	2200		甲类
330201037-7	脑干肿瘤切除术(小脑实性血网)	次	2200		甲类
330201038	鞍区占位病变切除术	次	1900		甲类
330201038-1	鞍区占位病变切除术(垂体瘤)	次	1900		甲类
330201038-2	鞍区占位病变切除术(鞍区颅咽管瘤)	次	1900		甲类
330201038-3	鞍区占位病变切除术(视神经胶质瘤)	次	1900		甲类
330201039	垂体瘤切除术	次	1908		甲类
330201039-1	垂体瘤切除术(经口腔)	次	1908		甲类
330201039-2	垂体瘤切除术(经鼻腔)	次	1908		甲类
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	次	2100		甲类
330201040-1	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术(上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术)	次	2100		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330201041	颅底肿瘤切除术	次	2400	颅底再造按颅骨修补处理	甲类
330201041-1	颅底肿瘤切除术(前颅窝颅内外沟通性肿瘤)	次	2400		甲类
330201041-2	颅底肿瘤切除术(中颅窝颅内外沟通性肿瘤)	次	2400		甲类
330201041-3	颅底肿瘤切除术(前颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤))	次	2400		甲类
330201041-4	颅底肿瘤切除术(中颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤))	次	2400		甲类
330201041-5	颅底肿瘤切除术(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))	次	2400		甲类
330201041-6	颅底肿瘤切除术(颈静脉孔区肿瘤)	次	2400		甲类
330201041-7	颅底肿瘤切除术(上颌外旋颅底手术)	次	2400		甲类
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术	次	1215		甲类
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术	次	1215		甲类
330201044	脑囊虫摘除术	次	1215		甲类
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术	次	1215		甲类
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术	次	972		甲类
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术	次	1780	需在立体定位下	甲类
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术	次	842		甲类
330201049	终板造瘘术	次	1296		甲类
330201050	海绵窦瘘直接手术	次	1770		甲类
330201051	脑脊液漏修补术	次	1365		甲类
330201051-1	脑脊液漏修补术(额窦修补)	次	1365		甲类
330201051-2	脑脊液漏修补术(前颅窝修补)	次	1365		甲类
330201051-3	脑脊液漏修补术(中颅窝底修补)	次	1365		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330201052	脑脊膜膨出修补术	次	1160		甲类
330201053	环枕畸形减压术	次	1313		甲类
330201054	经口齿状突切除术	次			甲类
330201055	颅缝骨化症整形术	次	2100		甲类
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术	次	1770		甲类
330201057	颅缝再造术	次	1270		甲类
330201058	大网膜颅内移植术	次	3150		甲类
330201059	立体定向颅内肿物清除术	次	1125		甲类
330201059-1	立体定向颅内肿物清除术(血肿)	次	1125		甲类
330201059-2	立体定向颅内肿物清除术(脓肿)	次	1125		甲类
330201059-3	立体定向颅内肿物清除术(肿瘤)	次	1125		甲类
330201059-4	立体定向颅内肿物清除术(取活检)	次	1125		甲类
330201059-5	立体定向颅内肿物清除术(取异物)	次	1125		甲类
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	靶点	1050	两个以上“靶点”加收	甲类
330201060-1	立体定向脑深部核团毁损术(两个以上“靶点”加收)	靶点			甲类
330201060-2	立体定向脑深部核团毁损术(帕金森氏病)	靶点	1050		甲类
330201060-3	立体定向脑深部核团毁损术(舞蹈病)	靶点	1050		甲类
330201060-4	立体定向脑深部核团毁损术(扭转痉挛)	靶点	1050		甲类
330201060-5	立体定向脑深部核团毁损术(癫痫)	靶点	1050		甲类
330201060-6	立体定向脑深部核团毁损术(射频)	靶点	1050		甲类
330201060-7	立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗)	靶点	1050		甲类
330202001	三叉神经感觉后根切断术	次	1140		甲类
330202002	三叉神经周围支切断术	每神经支	840		甲类
330202003	三叉神经撕脱术	每神经支	840		甲类
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术	每神经支	263		甲类
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术	次	1628		甲类
330202006	迷路后三叉神经切断术	次	1838		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330202007	颅神经微血管减压术	次	1470		甲类
330202007-1	颅神经微血管减压术(三叉神经)	次	1470		甲类
330202007-2	颅神经微血管减压术(面神经)	次	1470		甲类
330202007-3	颅神经微血管减压术(听神经)	次	1470		甲类
330202007-4	颅神经微血管减压术(舌咽神经)	次	1470		甲类
330202007-5	颅神经微血管减压术(迷走神经)	次	1470		甲类
330202008	面神经简单修复术	次	1103		甲类
330202008-1	面神经简单修复术(筋膜悬吊术及神经断端直接吻合)	次	1103		甲类
330202008-2	面神经简单修复术(局部同一创面的神经移植)	次	1103		甲类
330202009	面神经吻合术	次	1160		甲类
330202009-1	面神经吻合术(面副神经吻合)	次	1160		甲类
330202009-2	面神经吻合术(面舌下神经吻合)	次	1160		甲类
330202009-3	面神经吻合术(听神经瘤手术中颅内直接吻合)	次	1160		甲类
330202010	面神经跨面移植术	次			丙类
330202011	面神经松解减压术	次	1103		甲类
330202011-1	面神经松解减压术(面神经周围支配的外周部分)	次	1103		甲类
330202012	经耳面神经梳理术	次			甲类
330202013	面神经周围神经移植术	次			丙类
330202014	经迷路前庭神经切断术	次			甲类
330202015	迷路后前庭神经切断术	次			甲类
330202016	经内镜前庭神经切断术	次			甲类
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	次			甲类
330202017-1	经乙状窦后进路神经切断术(三叉神经)	次			甲类
330202017-2	经乙状窦后进路神经切断术(舌咽神经)	次			甲类
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术	次	1500		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	次	2330		甲类
330203001-1	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(基底动脉瘤)	次	2330		甲类
330203001-2	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(大脑后动脉瘤)	次	2330		甲类
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	次	2000	动脉瘤直径大于2.5厘米或多夹闭一个动脉瘤加收650元	甲类
330203002-1	颅内动脉瘤夹闭术(动脉瘤直径大于2.5厘米加收)	次	650		甲类
330203002-2	颅内动脉瘤夹闭术(多夹闭一个动脉瘤加收)	个	650		甲类
330203003	颅内动脉瘤包裹术	次	1890		甲类
330203003-1	颅内动脉瘤包裹术(肌肉包裹)	次	1890		甲类
330203003-2	颅内动脉瘤包裹术(生物胶包裹)	次	1890		甲类
330203003-3	颅内动脉瘤包裹术(单纯栓塞)	次	1890		甲类
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	次	1900		甲类
330203004-1	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术(脑干周围的小于4cm深部血管畸形)	次	1900		甲类
330203004-2	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术(脑室周围的小于4cm深部血管畸形)	次	1900		甲类
330203005	颅内动静脉畸形切除术	次	1890		甲类
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	次	1890	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收900元	甲类
330203006-1	脑动脉瘤动静脉畸形切除术(动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收)	次	900		甲类
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	次	2100		甲类
330203008	椎动脉内膜剥脱术	次	2100		甲类
330203009	椎动脉减压术	次	1270		甲类
330203010	颈动脉外膜剥脱术	单侧	1300	双侧加倍	甲类
330203010-1	颈动脉外膜剥脱术(双侧加倍)	双侧	2600		甲类
330203010-2	颈动脉外膜剥脱术(颈总动脉外膜剥脱术)	单侧	1300		甲类
330203010-3	颈动脉外膜剥脱术(颈内动脉外膜剥脱术)	单侧	1300		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330203010-4	颈动脉外膜剥脱术(颈外动脉外膜剥脱术)	单侧	1300		甲类
330203010-5	颈动脉外膜剥脱术(迷走神经剥离术)	单侧	1300		甲类
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	次	1260	如取大隐静脉加收	甲类
330203011-1	颈总动脉大脑中动脉吻合术(取大隐静脉加收)	次			甲类
330203011-2	颈总动脉大脑中动脉吻合术(颞浅动脉-大脑中动脉吻合术)	次	1260		甲类
330203012	颅内外动脉搭桥术	次			甲类
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	次			甲类
330203014	颈动脉结扎术	次	885		甲类
330203014-1	颈动脉结扎术(颈内动脉结扎)	次	885		甲类
330203014-2	颈动脉结扎术(颈外动脉结扎)	次	885		甲类
330203014-3	颈动脉结扎术(颈总动脉结扎)	次	885		甲类
330203015	颅内血管重建术	次			甲类
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	1060		甲类
330204002	脊髓空洞症内引流术	次	1292		甲类
330204003	脊髓丘脑束切断术	次			甲类
330204004	脊髓栓系综合症手术	次			甲类
330204005	脊髓前连合切断术	次			甲类
330204005-1	脊髓前连合切断术(选择性脊神经后根切断术)	次			甲类
330204006	椎管内脓肿切开引流术	次	900		甲类
330204006-1	椎管内脓肿切开引流术(硬膜下脓肿)	次	900		甲类
330204007	脊髓内病变切除术	次	1300		甲类
330204007-1	脊髓内病变切除术(髓内肿瘤)	次	1300		甲类
330204007-2	脊髓内病变切除术(髓内血肿清除)	次	1300		甲类
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	次	1270		甲类
330204008-1	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外肿瘤)	次	1270		甲类
330204008-2	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外血肿)	次	1270		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330204008-3	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外结核瘤)	次	1270		甲类
330204008-4	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外转移瘤)	次	1270		甲类
330204008-5	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外黄韧带增厚)	次	1270		甲类
330204008-6	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外椎间盘突出)	次	1270		甲类
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	次	1265		甲类
330204009-1	髓外硬脊膜下病变切除术(硬脊膜下肿瘤)	次	1265		甲类
330204009-2	髓外硬脊膜下病变切除术(硬脊膜下血肿)	次	1265		甲类
330204010	脊髓外露修补术	次	1270		甲类
330204011	脊髓动静脉畸形切除术	次			甲类
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	次	1300		甲类
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术	次			甲类
330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)	次			甲类
330204015	胸腰交感神经节切断术	次			甲类
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术	次			甲类
330204017	腰骶部潜毛窦切除术	次			甲类
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术	次			甲类
330204019	马尾神经吻合术	次			甲类
330204020	脑脊液置换术	次	520		甲类
330204021	欧玛亚(Omay)管置入术	次			甲类
3303	3. 内分泌系统手术				
330300001	垂体细胞移植术	次			甲类
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术	次	1328		甲类
330300003	甲状旁腺大部切除术	次	1273		甲类
330300004	甲状旁腺移植术	次	842		甲类
330300005	甲状旁腺细胞移植术	次	1000		丙类
330300006	甲状旁腺癌根治术	次	1155		甲类
330300007	甲状腺穿刺活检术	次	100		甲类
330300007-1	甲状腺穿刺活检术(注射)	次	100		甲类
330300007-2	甲状腺穿刺活检术(抽液)	次	100		甲类
330300008	甲状腺部分切除术	单侧	1309		甲类
330300008-1	甲状腺部分切除术(甲状腺瘤)	单侧	1309		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330300008-2	甲状腺部分切除术(囊肿)	单侧	1309		甲类
330300009	甲状腺次全切除术	单侧	1353		甲类
330300010	甲状腺全切术	次	1309		甲类
330300011	甲状腺癌根治术	次	1852		甲类
330300012	甲状腺癌扩大根治术	次	2103		甲类
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术	次	2100		甲类
330300014	甲状腺细胞移植术	次			甲类
330300015	甲状舌管瘘切除术	次	783		甲类
330300015-1	甲状舌管瘘切除术(囊肿)	次	783		甲类
330300016	胎儿甲状腺移植术	次			丙类
330300017	喉返神经探查术	次	1245		甲类
330300017-1	喉返神经探查术(神经吻合)	次	1245		甲类
330300017-2	喉返神经探查术(神经移植)	次	1245		甲类
330300018	胸腺切除术	次	1470		甲类
330300018-1	胸腺切除术(胸腺肿瘤切除)	次	1470		甲类
330300018-2	胸腺切除术(胸腺扩大切除)	次	1470		甲类
330300018-3	胸腺切除术(经胸骨正中切口径路手术)	次	1470		甲类
330300018-4	胸腺切除术(经颈部横切口手术)	次	1470		甲类
330300019	胸腺移植术	次			甲类
330300019-1	胸腺移植术(原位移植)	次			甲类
330300019-2	胸腺移植术(异位移植)	次			甲类
330300020	胸腺细胞移植术	次			甲类
330300021	肾上腺切除术	单侧			甲类
330300021-1	肾上腺切除术(全切)	单侧			甲类
330300021-2	肾上腺切除术(部分切除)	单侧			甲类
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术	单侧	1720		甲类
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	次			甲类
330300023-1	恶性嗜铬细胞瘤根治术(异位嗜铬细胞瘤根治术)	次			甲类
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术	次			甲类
330300025	肾上腺移植术	次			甲类
3304	4. 眼部手术				
330401	眼睑手术				
330401001	眼睑肿物切除术	次	199		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术	次	100		甲类
330401003	内眦韧带断裂修复术	次	200		甲类
330401004	上睑下垂矫正术	次	300		丙类
330401004-1	上睑下垂矫正术(提上睑肌缩短术)	次	300		丙类
330401004-2	上睑下垂矫正术(提上睑肌悬吊术)	次	300		丙类
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术	次	350		丙类
330401006	睑退缩矫正术	次	371		丙类
330401006-1	睑退缩矫正术(上睑)	次	371		丙类
330401006-2	睑退缩矫正术(下睑)	次	371		丙类
330401006-3	睑退缩矫正术(额肌悬吊)	次	371		丙类
330401006-4	睑退缩矫正术(提上睑肌缩短)	次	371		丙类
330401006-5	睑退缩矫正术(睑板再造)	次	371		丙类
330401006-6	睑退缩矫正术(异体巩膜移植或植皮)	次	371		丙类
330401006-7	睑退缩矫正术(眼睑缺损整形术)	次	371		丙类
330401007	睑内翻矫正术	次	125		丙类
330401008	睑外翻矫正术	次	125		丙类
330401009	睑裂缝合术	次	100		甲类
330401010	游离植皮睑成形术	次	300		甲类
330401011	内眦赘皮矫治术	次	215		丙类
330401012	重睑成形术	双侧	373		丙类
330401012-1	重睑成形术(切开法)	双侧	373		丙类
330401012-2	重睑成形术(非缝线法)	双侧	373		丙类
330401013	激光重睑整形术	次	200		丙类
330401014	双行睫矫正术	单侧	51		丙类
330401015	眼袋整形术	双侧	310		丙类
330401016	内外眦成形术	次	212		丙类
330401017	睑凹陷畸形矫正术	每个部位	350		甲类
330401018	睑缘粘连术	次	220		甲类
330402	泪器手术				
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术	次	100		甲类
330402002	泪小点外翻矫正术	次	100		甲类
330402002-1	泪小点外翻矫正术(泪腺脱垂矫正术)	次	100		甲类
330402003	泪小管吻合术	次	275		甲类
330402004	泪囊摘除术	次	295		甲类
330402004-1	泪囊摘除术(泪囊瘻管摘除术)	次	295		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330402005	睑部泪腺摘除术	次	265		甲类
330402005-1	睑部泪腺摘除术(泪腺部分切除)	次	265		甲类
330402005-2	睑部泪腺摘除术(泪腺肿瘤摘除)	次	265		甲类
330402006	泪囊结膜囊吻合术	次	250		甲类
330402007	鼻腔泪囊吻合术	次	396		甲类
330402008	鼻泪道再通术	次	210		甲类
330402008-1	鼻泪道再通术(穿线)	次	210		甲类
330402008-2	鼻泪道再通术(义管植入)	次	210		甲类
330402009	泪道成形术	次	236		甲类
330402010	泪小管填塞术	单眼			丙类
330402010-1	泪小管填塞术(封闭术)	单眼			丙类
330403	结膜手术				
330403001	睑球粘连分离术	次	466		甲类
330403001-1	睑球粘连分离术(自体粘膜移植术)	次	466		甲类
330403001-2	睑球粘连分离术(结膜移植术)	次	466		甲类
330403002	结膜肿物切除术	次	326	组织移植加收10%	甲类
330403002-1	结膜肿物切除术(组织移植加收)	次	32.6		甲类
330403002-2	结膜肿物切除术(结膜色素痣切除术)	次	326		甲类
330403003	结膜淋巴管积液清除术	次	160		甲类
330403004	结膜囊成形术	次	300		甲类
330403005	球结膜瓣复盖术	次	305		甲类
330403006	麦粒肿切除术	次	38		甲类
330403006-1	麦粒肿切除术(切开术)	次	38		甲类
330403007	下穹窿成形术	单侧	250		甲类
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	次	180		甲类
330403008-1	球结膜放射状切开冲洗+减压术(眼突减压)	次	180		甲类
330403008-2	球结膜放射状切开冲洗+减压术(酸碱烧伤减压冲洗)	次	180		甲类
330404	角膜手术				
330404001	表层角膜镜片镶嵌术	次			甲类
330404002	近视性放射状角膜切开术	次			丙类
330404003	角膜缝环固定术	单侧	127		甲类
330404004	角膜拆线	次	82		甲类
330404005	角膜基质环植入术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330404006	角膜深层异物取出术	次	160		甲类
330404007	翼状胬肉切除术	次	180		甲类
330404007-1	翼状胬肉切除术(单纯切除)	次	180		甲类
330404007-2	翼状胬肉切除术(转位术)	次	180		甲类
330404007-3	翼状胬肉切除术(单纯角膜肿物切除)	次	180		甲类
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	次		干细胞移植加收	甲类
330404008-1	翼状胬肉切除+角膜移植术(干细胞移植加收)	次			甲类
330404008-2	翼状胬肉切除+角膜移植术(角膜肿物切除+角膜移植术)	次			甲类
330404009	角膜白斑染色术	次	63		甲类
330404010	角膜移植术	次	380	干细胞移植加收100元	甲类
330404010-1	角膜移植术(干细胞移植加收)	次	100		甲类
330404010-2	角膜移植术(穿透)	次	380		甲类
330404010-3	角膜移植术(板层)	次	380		丙类
330404011	羊膜移植术	次	300		丙类
330404012	角膜移植联合视网膜复位术	次	1680		甲类
330404013	瞳孔再造术	次	441		甲类
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术				
330405001	虹膜全切除术	次	330		甲类
330405002	虹膜周边切除术	次	315		甲类
330405003	虹膜根部离断修复术	次	355		甲类
330405004	虹膜贯穿术	次	318		甲类
330405005	虹膜囊肿切除术	次	350		甲类
330405006	人工虹膜隔植入术	次	495		甲类
330405007	睫状体剥离术	次	400		甲类
330405008	睫状体断离复位术	次	420		甲类
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术	次	330		甲类
330405010	睫状体特殊治疗	单侧	200	高强度精确聚焦超声热消融加收	甲类
330405010-1	睫状体特殊治疗(高强度精确聚焦超声热消融加收)	单侧			甲类
330405011	前房角切开术	次	360		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330405011-1	前房角切开术(前房积血清除)	次	360		甲类
330405011-2	前房角切开术(房角粘连分离术)	次	360		甲类
330405012	前房成形术	次	255		甲类
330405013	青光眼滤过术	次	440		甲类
330405013-1	青光眼滤过术(小梁切除)	次	440		甲类
330405013-2	青光眼滤过术(虹膜嵌顿)	次	440		甲类
330405013-3	青光眼滤过术(巩膜灼滤)	次	440		甲类
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术	次	480		丙类
330405015	小梁切开术	次	380		甲类
330405016	小梁切开联合小梁切除术	次	628		甲类
330405017	青光眼硅管植入术	次	520		甲类
330405018	青光眼滤帘修复术	次	380		甲类
330405019	青光眼滤过泡分离术	次	210		甲类
330405020	青光眼滤过泡修补术	次	210		甲类
330405021	巩膜缩短术	次	273		甲类
330406	晶状体手术				
330406001	白内障截囊吸取术	次	380		甲类
330406002	白内障囊膜切除术	次	380		甲类
330406003	白内障囊内摘除术	次	330		甲类
330406004	白内障囊外摘除术	次	530		甲类
330406005	白内障超声乳化摘除术	次	630		甲类
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术	次	630		甲类
330406007	人工晶体复位术	次	378		甲类
330406008	人工晶体置换术	次	525		甲类
330406009	二期人工晶体植入术	次	510		甲类
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	次	1250	主切口≤2.2mm加收50%	乙类
330406010-1	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术(主切口≤2.2mm加收)	次	625		乙类
330406011	人工晶体睫状沟固定术	次	630		甲类
330406012	人工晶体取出术	次	525		甲类
330406013	白内障青光眼联合手术	次	742		甲类
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术	次	630		甲类
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	次	760		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
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	1050		甲类
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	次	800		甲类
330406017-1	白内障摘除联合玻璃体切割术(前路摘晶体)	次	800		甲类
330406017-2	白内障摘除联合玻璃体切割术(后路摘晶体)	次	800		甲类
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	1100		甲类
330406019	非正常晶体手术	次	505		甲类
330406019-1	非正常晶体手术(晶体半脱位)	次	505		甲类
330406019-2	非正常晶体手术(晶体切除)	次	505		甲类
330406019-3	非正常晶体手术(瞳孔广泛粘连强直或闭锁)	次	505		甲类
330406019-4	非正常晶体手术(抗青光眼术后)	次	505		甲类
330406020	晶体张力环置入术	单侧			丙类
330406021	人工晶体悬吊术	单侧	717		甲类
330407	视网膜、脉络膜、后房手术				
330407001	玻璃体穿刺抽液术	次	310		甲类
330407001-1	玻璃体穿刺抽液术(注药)	次	310		甲类
330407002	玻璃体切除术	次	1100	经结膜穿刺无需缝合的微创玻璃体切除术加收	甲类
330407002-1	玻璃体切除术(经结膜穿刺无需缝合的微创玻璃体切除术加收)	次			甲类
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术	次			甲类
330407004	视网膜脱离修复术	次	550		甲类
330407004-1	视网膜脱离修复术(外加压)	次	550		甲类
330407004-2	视网膜脱离修复术(环扎术)	次	550		甲类
330407004-3	视网膜脱离修复术(内加压)	次	550		甲类
330407005	复杂视网膜脱离修复术	次	960		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330407005-1	复杂视网膜脱离修复术(巨大裂孔)	次	960		甲类
330407005-2	复杂视网膜脱离修复术(黄斑裂孔)	次	960		甲类
330407005-3	复杂视网膜脱离修复术(膜增殖)	次	960		甲类
330407005-4	复杂视网膜脱离修复术(视网膜下膜取出术)	次	960		甲类
330407005-5	复杂视网膜脱离修复术(硅油充填)	次	960		甲类
330407005-6	复杂视网膜脱离修复术(球内注气)	次	960		甲类
330407005-7	复杂视网膜脱离修复术(前膜剥膜)	次	960		甲类
330407006	黄斑裂孔注气术	次	683		甲类
330407007	黄斑裂孔封闭术	次	945		甲类
330407008	黄斑前膜术	次	1210		甲类
330407009	黄斑下膜取出术	次			甲类
330407010	黄斑转位术	次			甲类
330407011	色素膜肿物切除术	次			甲类
330407012	巩膜后兜带术	次			甲类
330407013	内眼病冷凝术	次			甲类
330407014	硅油取出术	单侧	470		甲类
330408	眼外肌手术				
330408001	共同性斜视矫正术	次和一条肌肉	380		丙类
330408001-1	共同性斜视矫正术(六条眼外肌)	次和一条肌肉	380		丙类
330408002	非共同性斜视矫正术	次和一条肌肉	380		丙类
330408002-1	非共同性斜视矫正术(六条眼外肌)	次和一条肌肉	380		丙类
330408003	非常规眼外肌手术	次	420		丙类
330408003-1	非常规眼外肌手术(肌肉联扎术)	次	420		丙类
330408003-2	非常规眼外肌手术(移位术)	次	420		丙类
330408003-3	非常规眼外肌手术(延长术)	次	420		丙类
330408003-4	非常规眼外肌手术(调整缝线术)	次	420		丙类
330408003-5	非常规眼外肌手术(眶壁固定术)	次	420		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330408004	眼震矫正术	次	420		丙类
330409	眼眶和眼球手术				
330409001	球内磁性异物取出术	次	500		甲类
330409002	球内非磁性异物取出术	次	630		甲类
330409003	球壁异物取出术	次	260		甲类
330409004	眶内异物取出术	次	310		甲类
330409005	眼球裂伤缝合术	次	474		甲类
330409005-1	眼球裂伤缝合术(角膜裂伤缝合)	次	474		甲类
330409005-2	眼球裂伤缝合术(巩膜裂伤缝合)	次	474		甲类
330409005-3	眼球裂伤缝合术(巩膜探查术)	次	474		甲类
330409006	甲状腺突眼矫正术	次	263		甲类
330409007	眼内容摘除术	次	212		丙类
330409008	眼球摘除术	次	392		甲类
330409009	眼球摘除+植入术	次	307		甲类
330409010	义眼安装	次	60		丙类
330409011	义眼台打孔术	次	127		丙类
330409012	活动性义眼眼座植入术	次	350		甲类
330409013	眶内血肿穿刺术	单侧	127		甲类
330409014	眶内肿物摘除术	次	350	侧劈开眶加收90元	甲类
330409014-1	眶内肿物摘除术(侧劈开眶加收)	次	90		甲类
330409014-2	眶内肿物摘除术(前路摘除)	次	350		甲类
330409014-3	眶内肿物摘除术(眶尖部肿物摘除术)	次	350		甲类
330409015	眶内容摘除术	次	340		甲类
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术	次	640		甲类
330409017	眼窝填充术	次	380		丙类
330409018	眼窝再造术	次	380		丙类
330409019	眼眶壁骨折整复术	次	420		丙类
330409019-1	眼眶壁骨折整复术(外侧开眶钛钉)	次	420		丙类
330409019-2	眼眶壁骨折整复术(钛板固定术)	次	420		丙类
330409020	眶骨缺损修复术	次	477		甲类
330409021	眶膈修补术	次	318		甲类
330409022	眼眶减压术	单眼	300		丙类
330409023	眼前段重建术	单侧	600		丙类
330409024	视神经减压术	次	660		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330409025	眶距增宽症整形术	次	525		丙类
330409026	隆眉弓术	双侧	255		丙类
330409027	眉畸形矫正术	次	300		丙类
330409027-1	眉畸形矫正术(“八”字眉)	次	300		丙类
330409027-2	眉畸形矫正术(眉移位)	次	300		丙类
330409028	眉缺损修复术	次	300	岛状头皮瓣切取转移术时加收50元	丙类
330409028-1	眉缺损修复术(需岛状头皮瓣切取转移术时加收)	次	50		丙类
330409028-2	眉缺损修复术(部分缺损)	次	300		丙类
330409028-3	眉缺损修复术(全部缺损)	次	300		丙类
3305	5. 耳部手术				
330501	外耳手术				
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	次	212		甲类
330501001-1	耳廓软骨膜炎清创术(耳廓脓肿切排清创术)	次	212		甲类
330501002	耳道异物取出术	次	112		甲类
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术	次	305		甲类
330501004	耳颞部血管瘤切除术	次	350		甲类
330501005	耳息肉摘除术	次	190		甲类
330501006	耳前瘻管切除术	次	329		甲类
330501007	耳腮裂瘻管切除术	次	450		甲类
330501008	耳后瘻孔修补术	次	315		甲类
330501009	耳前瘻管感染切开引流术	次	80		甲类
330501010	外耳道良性肿物切除术	次	372		甲类
330501010-1	外耳道良性肿物切除术(外耳道骨瘤)	次	372		甲类
330501010-2	外耳道良性肿物切除术(胆脂瘤)	次	372		甲类
330501011	外耳道肿物活检术	次	70		甲类
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术	次	63		甲类
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术	次	360		甲类
330501014	完全断耳再植术	次	848		甲类
330501015	部分断耳再植术	次	680		甲类
330501016	一期耳廓成形术	次	1124		丙类
330501017	分期耳廓成形术	次	848		丙类
330501018	耳廓再造术	次	700		丙类
330501019	耳廓畸形矫正术	次	830		丙类
330501019-1	耳廓畸形矫正术(招风耳)	次	830		丙类
330501019-2	耳廓畸形矫正术(隐匿耳)	次	830		丙类
330501019-3	耳廓畸形矫正术(巨耳)	次	830		丙类
330501019-4	耳廓畸形矫正术(扁平耳)	次	830		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330501019-5	耳廓畸形矫正术(耳垂畸形)	次	830		丙类
330501020	耳廓软骨取骨术	次	380		甲类
330501021	外耳道成形术	次	950		甲类
330501021-1	外耳道成形术(狭窄)	次	950		甲类
330501021-2	外耳道成形术(闭锁)	次	950		甲类
330502	中耳手术				
330502001	鼓膜置管术	次	120		甲类
330502002	鼓膜切开术	次	80		甲类
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	次	810		甲类
330502003-1	耳显微镜下鼓膜修补术(内植法)	次	810		甲类
330502003-2	耳显微镜下鼓膜修补术(夹层法)	次	810		甲类
330502003-3	耳显微镜下鼓膜修补术(外贴法)	次	810		甲类
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	次	836		甲类
330502005	镫骨手术	次	798		甲类
330502005-1	镫骨手术(镫骨撼动术)	次	798		甲类
330502005-2	镫骨手术(底板切除术)	次	798		甲类
330502006	二次镫骨底板切除术	次	998		甲类
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术	次			甲类
330502008	听骨链松解术	次			甲类
330502009	鼓室成形术	次	1060		甲类
330502009-1	鼓室成形术(I型)	次	1060		甲类
330502009-2	鼓室成形术(II型)	次	1060		甲类
330502009-3	鼓室成形术(III型)	次	1060		甲类
330502009-4	鼓室成形术(IV型)	次	1060		甲类
330502009-5	鼓室成形术(V型)	次	1060		甲类
330502010	人工听骨听力重建术	次	760		甲类
330502011	经耳内镜鼓室探查术	次	510		甲类
330502012	咽鼓管扩张术	次	180		甲类
330502013	咽鼓管再造术	次			甲类
330502014	单纯乳突凿开术	次	480		甲类
330502015	完璧式乳突根治术	次	630		甲类
330502016	开放式乳突根治术	次	770		甲类
330502017	乳突改良根治术	次	740		甲类
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	次	830		甲类
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	次	650		甲类
330502020	电子耳蜗植入术	次			丙类
330503	内耳及其他耳部手术				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330503001	内耳窗修补术	次	720		甲类
330503001-1	内耳窗修补术(圆窗)	次	720		甲类
330503001-2	内耳窗修补术(前庭窗)	次	720		甲类
330503002	内耳开窗术	次	742		甲类
330503002-1	内耳开窗术(经前庭窗迷路破坏术)	次	742		甲类
330503002-2	内耳开窗术(半规管嵌顿术)	次	742		甲类
330503002-3	内耳开窗术(外淋巴灌注术)	次	742		甲类
330503003	内耳淋巴囊减压术	次	720		甲类
330503004	岩浅大神经切断术	次			甲类
330503005	翼管神经切断术	次			甲类
330503006	鼓丛切除术	次	340		甲类
330503007	鼓索神经切断术	次	410		甲类
330503008	经迷路听神经瘤切除术	次			甲类
330503008-1	经迷路听神经瘤切除术(迷路后听神经瘤切除术)	次			甲类
330503009	颌内动脉插管灌注术	次			甲类
330503009-1	颌内动脉插管灌注术(颞浅动脉)	次			甲类
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术	次	900		甲类
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术	次	860		甲类
330503012	经迷路岩尖引流术	次			甲类
330503013	经中颅窝岩尖引流术	次			甲类
330503014	颞骨部分切除术	次	640		甲类
330503015	颞骨次全切除术	次	750		甲类
330503016	颞骨全切除术	次	850		甲类
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术	次	80		甲类
330503018	经乳突脑脓肿引流术	次	720		甲类
330503018-1	经乳突脑脓肿引流术(颞叶脓肿穿刺或切开引流)	次	720		甲类
330503018-2	经乳突脑脓肿引流术(小脑脓肿穿刺或切开引流)	次	720		甲类
330503018-3	经乳突脑脓肿引流术(乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流)	次	720		甲类
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	次	640		甲类
330503019-1	经乳突硬膜外脓肿引流术(穿刺或切开引流)	次	640		甲类
3306	6. 鼻、口、咽部手术				
330601	鼻部手术				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330601001	鼻外伤清创缝合术	次	129		甲类
330601002	鼻骨折折整复术	次	150		甲类
330601003	鼻部分缺损修复术	次	200		丙类
330601004	鼻继发畸形修复术	次	560		丙类
330601005	前鼻孔成形术	次	300		甲类
330601006	鼻部神经封闭术	次	55		丙类
330601006-1	鼻部神经封闭术(蝶腭神经)	次			丙类
330601006-2	鼻部神经封闭术(筛前神经)	次			丙类
330601007	鼻腔异物取出术	次	51		甲类
330601008	下鼻甲部分切除术	次	186		甲类
330601009	中鼻甲部分切除术	次	186		甲类
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术	次	530		甲类
330601011	鼻前庭囊肿切除术	次	220		甲类
330601012	鼻息肉摘除术	次	299		甲类
330601013	鼻中隔粘膜划痕术	次	90		甲类
330601014	鼻中隔矫正术	次	435		甲类
330601014-1	鼻中隔矫正术(鼻中隔降肌附着过低矫正术)	次	435		甲类
330601015	鼻中隔软骨取骨术	次	190		甲类
330601016	鼻中隔穿孔修补术	次	530		甲类
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	次	125		甲类
330601017-1	鼻中隔血肿切开引流术(脓肿切开引流术)	次	125		甲类
330601018	筛动脉结扎术	次	190		甲类
330601019	筛前神经切断术	次	420		甲类
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	次	830		甲类
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术	次	1008		甲类
330601022	隆鼻术	次	550		丙类
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术	次	700		丙类
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术	次	820		丙类
330601025	鼻畸形矫正术	次	735		丙类
330601026	鼻再造术	次	1000		丙类
330601027	鼻孔闭锁修复术	次	630		丙类
330601027-1	鼻孔闭锁修复术(狭窄修复)	次	630		丙类
330601028	后鼻孔成形术	次	1000		甲类
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术	次	735		丙类
330602	副鼻窦手术				
330602001	上颌窦鼻内开窗术	次	392		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	次	477		甲类
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术	次	570		甲类
330602004	鼻窦异物取出术	次	255		甲类
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术	次	500		甲类
330602006	鼻额管扩张术	次	370		甲类
330602007	鼻外额窦开放手术	次	530		甲类
330602008	鼻内额窦开放手术	次	500		甲类
330602009	鼻外筛窦开放手术	次	400		甲类
330602010	鼻内筛窦开放手术	次	440		甲类
330602011	鼻外蝶窦开放手术	次	560		甲类
330602012	鼻内蝶窦开放手术	次	760		甲类
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	次	1245		甲类
330602013-1	经鼻内镜鼻窦手术(额窦)	次	1245		甲类
330602013-2	经鼻内镜鼻窦手术(筛窦)	次	1245		甲类
330602013-3	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦)	次	1430		甲类
330602014	全筛窦切除术	次	848		甲类
330603	鼻部其他手术				
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术	次	1140		甲类
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术	次	1470		甲类
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	次	1470		甲类
330603004	经鼻视神经减压术	次	935		甲类
330603005	鼻外视神经减压术	次			甲类
330603006	经鼻内镜眶减压术	次	1155		甲类
330603007	经鼻内镜脑膜修补术	次	1040		甲类
330604	口腔颌面一般手术				
330604001	乳牙拔除术	每牙	5.5		丙类
330604002	前牙拔除术	每牙	13.2		丙类
330604002-1	前牙拔除术(该区段多生牙)	每牙	13.2		丙类
330604003	前磨牙拔除术	每牙	11		丙类
330604003-1	前磨牙拔除术(该区段多生牙)	每牙	11		丙类
330604004	磨牙拔除术	每牙	22		丙类
330604004-1	磨牙拔除术(该区段多生牙)	每牙	22		丙类
330604005	复杂牙拔除术	每牙	30		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330604005-1	复杂牙拔除术(正常位牙齿因解剖变异)	每牙	30		甲类
330604005-2	复杂牙拔除术(死髓或牙体治疗后其脆性增加)	每牙	30		甲类
330604005-3	复杂牙拔除术(局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变)	每牙	30		甲类
330604005-4	复杂牙拔除术(牙-骨间骨性结合)	每牙	30		甲类
330604005-5	复杂牙拔除术(牙与上颌窦关系密切)	每牙	30		甲类
330604005-6	复杂牙拔除术(增龄性变化)	每牙	30		甲类
330604006	阻生牙拔除术	每牙	60		丙类
330604006-1	阻生牙拔除术(低位阻生的牙)	每牙	60		丙类
330604006-2	阻生牙拔除术(完全骨阻生的牙)	每牙	60		丙类
330604006-3	阻生牙拔除术(多生牙)	每牙	60		丙类
330604007	拔牙创面搔刮术	每牙	10		丙类
330604007-1	拔牙创面搔刮术(干槽症)	每牙	10		丙类
330604007-2	拔牙创面搔刮术(拔牙后出血)	每牙	10		丙类
330604007-3	拔牙创面搔刮术(拔牙创面愈合不良)	每牙	10		丙类
330604008	牙再植术	每牙	40		丙类
330604008-1	牙再植术(嵌入)	每牙	40		丙类
330604008-2	牙再植术(移位)	每牙	40		丙类
330604008-3	牙再植术(脱落)	每牙	40		丙类
330604009	牙移植术	每牙	125		丙类
330604009-1	牙移植术(自体牙移植)	每牙	125		丙类
330604009-2	牙移植术(异体牙移植)	每牙	125		丙类
330604010	牙槽骨修整术	每牙	20		甲类
330604011	牙槽嵴增高术	每牙	25		甲类
330604012	颌骨隆突修整术	次	100		甲类
330604012-1	颌骨隆突修整术(腭隆突)	次	100		甲类
330604012-2	颌骨隆突修整术(下颌隆突)	次	100		甲类
330604012-3	颌骨隆突修整术(上颌结节肥大)	次	100		甲类
330604013	上颌结节成形术	次	100		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	次	105		甲类
330604015	上颌窦开窗异物取出术	次	120		甲类
330604016	唇颊沟加深术	次	105		丙类
330604017	修复前软组织成型术	次			甲类
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	每牙	30		丙类
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	次	85		甲类
330604019-1	牙槽突骨折结扎固定术(牵引复位固定)	次	85		甲类
330604020	颌骨病灶刮除术	次	100		甲类
330604021	皮肤瘻管切除术	次	80		甲类
330604022	根端囊肿摘除术	每牙	50		甲类
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术	每牙	50		丙类
330604024	颌骨囊肿摘除术	次	255		甲类
330604025	牙外科正畸术	每牙	60		丙类
330604026	根尖切除术	每牙	80		甲类
330604027	根尖搔刮术	每牙	80		甲类
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	次	220		甲类
330604028-1	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(鼻甲肥大)	次	220		甲类
330604028-2	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(软腭肥大)	次	220		甲类
330604028-3	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(舌根肥大)	次	220		甲类
330604028-4	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(鼻鼾症)	次	220		甲类
330604028-5	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(阻塞性睡眠呼吸暂停综合症)	次	220		甲类
330604029	牙龈翻瓣术	每牙	63	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收12元	甲类
330604029-1	牙龈翻瓣术(根向复位切口加收)	每牙	12		甲类
330604029-2	牙龈翻瓣术(冠向复位切口加收)	每牙	12		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330604029-3	牙龈翻瓣术(远中楔形切除加收)	每牙	12		甲类
330604030	牙龈再生术	每组			甲类
330604031	牙龈切除术	每牙	30		甲类
330604031-1	牙龈切除术(牙龈成形)	每牙	30		甲类
330604032	显微根管外科手术	每根管			甲类
330604032-1	显微根管外科手术(显微镜下的进行根管内修复)	每根管			甲类
330604032-2	显微根管外科手术(显微镜下的进行根管外修复)	每根管			甲类
330604032-3	显微根管外科手术(根尖手术)	每根管			甲类
330604033	牙周骨成形手术	每牙			丙类
330604034	牙冠延长术	每牙			丙类
330604035	龈瘤切除术	次	150		甲类
330604036	牙周植骨术	每牙	130		甲类
330604037	截根术	每牙	88		甲类
330604038	分根术	每牙	44		甲类
330604039	半牙切除术	每牙	53		丙类
330604040	引导性牙周组织再生术	每牙			甲类
330604041	松动牙根管内固定术	每牙			甲类
330604042	牙周组织瓣移植术	每牙			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330604042-1	牙周组织瓣移植术(游离龈瓣移植)	每牙			甲类
330604042-2	牙周组织瓣移植术(牙龈结缔组织瓣移植)	每牙			甲类
330604042-3	牙周组织瓣移植术(侧向转移瓣术)	每牙			甲类
330604042-4	牙周组织瓣移植术(双乳头龈瓣转移瓣术)	每牙			甲类
330604043	牙周纤维环状切断术	每牙	77		丙类
330605	口腔肿瘤手术				
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	次	199		甲类
330605001-1	口腔颌面部小肿物切除术(口腔良性小肿物)	次	199		甲类
330605001-2	口腔颌面部小肿物切除术(颌面部良性小肿物)	次	199		甲类
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	次	300		甲类
330605003	颌下腺移植术	次			甲类
330605004	涎腺瘘切除修复术	次	150		甲类
330605004-1	涎腺瘘切除修复术(涎腺瘘切除)	次	150		甲类
330605004-2	涎腺瘘切除修复术(涎腺瘘修补)	次	150		甲类
330605004-3	涎腺瘘切除修复术(腮腺导管改道)	次	150		甲类
330605004-4	涎腺瘘切除修复术(腮腺导管成形)	次	150		甲类
330605004-5	涎腺瘘切除修复术(腮腺导管再造术)	次	150		甲类
330605005	下颌骨部分切除术	次	400		甲类
330605005-1	下颌骨部分切除术(下颌骨方块及区段切除术)	次	400		甲类
330605006	下颌骨半侧切除术	次	572		甲类
330605007	下颌骨扩大切除术	次	660		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330605007-1	下颌骨扩大切除术(大部分下颌骨切除)	次	660		甲类
330605007-2	下颌骨扩大切除术(全下颌骨及邻近软组织切除)	次	660		甲类
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	次	370		甲类
330605009	上颌骨部分切除术	次	296		甲类
330605010	上颌骨次全切除术	次	760		甲类
330605011	上颌骨全切术	次	860		甲类
330605012	上颌骨扩大切除术	次	990		甲类
330605013	颌骨良性病变切除术	次	233		甲类
330605013-1	颌骨良性病变切除术(上颌骨骨髓炎的切除术(含刮治术))	次	233		甲类
330605013-2	颌骨良性病变切除术(下颌骨骨髓炎的切除术(含刮治术))	次	233		甲类
330605013-3	颌骨良性病变切除术(良性肿瘤的切除术(含刮治术))	次	233		甲类
330605013-4	颌骨良性病变切除术(瘤样病变的切除术(含刮治术))	次	233		甲类
330605013-5	颌骨良性病变切除术(各类囊肿的切除术(含刮治术))	次	233		甲类
330605014	舌骨上淋巴清扫术	次	315		甲类
330605015	舌恶性肿瘤切除术	次	250		甲类
330605015-1	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(舌部分切除术))	次	250		甲类
330605015-2	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(半舌切除术))	次	250		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330605015-3	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(全舌切除术))	次	250		甲类
330605016	舌根部肿瘤切除术	次	315		甲类
330605017	颊部恶性肿瘤物局部扩大切除术	次	300		甲类
330605018	口底皮样囊肿摘除术	次	180		甲类
330605019	口底恶性肿瘤物局部扩大切除术	次	339		甲类
330605019-1	口底恶性肿瘤物局部扩大切除术(肿物切除)	次	339		甲类
330605019-2	口底恶性肿瘤物局部扩大切除术(邻位瓣修复)	次	339		甲类
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	次	760		甲类
330605020-1	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(颈面部血管瘤)	次	760		甲类
330605020-2	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(淋巴瘤手术)	次	760		甲类
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	次	255		甲类
330605021-1	口腔颌面颈部异物取出术(枪弹取出)	次	255		甲类
330605021-2	口腔颌面颈部异物取出术(碎屑取出)	次	255		甲类
330605021-3	口腔颌面颈部异物取出术(玻璃取出)	次	255		甲类
330605022	口咽部恶性肿瘤物局部扩大切除术	次	300		甲类
330605022-1	口咽部恶性肿瘤物局部扩大切除术(肿物切除)	次	300		甲类
330605022-2	口咽部恶性肿瘤物局部扩大切除术(邻位瓣修复)	次	300		甲类
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	次	300		甲类
330605024	髁状突肿物切除术	次	380		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330605025	颞部肿物切除术	次	380		甲类
330605025-1	颞部肿物切除术(肿物切除)	次	380		甲类
330605025-2	颞部肿物切除术(邻位瓣修复)	次	380		甲类
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	次	450		甲类
330605026-1	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术(异常骨组织切除)	次	450		甲类
330605026-2	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术(骨及邻近软组织成形术)	次	450		甲类
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	次	370		甲类
330605027-1	腮腺浅叶肿物切除术(腮腺区肿物切除)	次	370		甲类
330605027-2	腮腺浅叶肿物切除术(腮腺浅叶切除)	次	370		甲类
330605027-3	腮腺浅叶肿物切除术(面神经解剖术)	次	370		甲类
330605028	腮腺全切除术	次	477	升支截断复位固定加收95元	甲类
330605028-1	腮腺全切除术(升支截断复位固定加收)	次	95		甲类
330605028-2	腮腺全切除术(腮腺深叶肿物切除)	次	477		甲类
330605028-3	腮腺全切除术(腮腺切除)	次	477		甲类
330605028-4	腮腺全切除术(面神经解剖术)	次	477		甲类
330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	次	530		甲类
330605029-1	腮腺恶性肿瘤扩大切除术(腮腺深叶肿物切除)	次	530		甲类
330605029-2	腮腺恶性肿瘤扩大切除术(腮腺切除)	次	530		甲类
330605029-3	腮腺恶性肿瘤扩大切除术(面神经解剖术)	次	530		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	每部位	88		甲类
330605030-1	颌面部血管瘤瘤腔内注射术(硬化剂)	每部位	88		甲类
330605030-2	颌面部血管瘤瘤腔内注射术(治疗药物)	每部位	88		甲类
330605031	鳃裂囊肿切除术	次	360		甲类
330605031-1	鳃裂囊肿切除术(鳃裂瘻切除术)	次	360		甲类
330605032	涎腺导管结石取石术	次	80		甲类
330605032-1	涎腺导管结石取石术(颌下腺)	次	80		甲类
330605032-2	涎腺导管结石取石术(腮腺)	次	80		甲类
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	次	220	切除术加收100元	甲类
330605033-1	颌面颈部深部肿物探查术(切除术加收)	次	100		甲类
330605034	舌下腺切除术	次	190		甲类
330605035	舌下腺囊肿袋形术	次	63		甲类
330605036	颌下腺切除术	次	255		甲类
330606	口腔成形手术				
330606001	系带成形术	次	85		甲类
330606001-1	系带成形术(唇)	次	85		甲类
330606001-2	系带成形术(颊)	次	85		甲类
330606001-3	系带成形术(舌)	次	85		甲类
330606002	巨舌畸形矫正术	次	275		丙类
330606003	舌再造术	次	660		甲类
330606004	腭弓成形术	次			甲类
330606004-1	腭弓成形术(舌腭弓成形术)	次			甲类
330606004-2	腭弓成形术(咽腭弓成形术)	次			甲类
330606005	腭帆缩短术	次	300		甲类
330606006	腭咽成形术	次	500		甲类
330606007	悬雍垂缩短术	次	255		甲类
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)	次	380		甲类
330606009	唇畸形矫正术	次	300		丙类
330606009-1	唇畸形矫正术(厚唇)	次	300		丙类
330606009-2	唇畸形矫正术(重唇)	次	300		丙类
330606009-3	唇畸形矫正术(薄唇)	次	300		丙类
330606009-4	唇畸形矫正术(唇瘢痕)	次	300		丙类
330606009-5	唇畸形矫正术(唇弓不齐)	次	300		丙类
330606010	唇缺损修复术	次	280		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330606010-1	唇缺损修复术(部分缺损)	次	280		甲类
330606010-2	唇缺损修复术(全唇缺损)	次	280		丙类
330606011	单侧不完全唇裂修复术	次	350	双侧修复加收170元	丙类
330606011-1	单侧不完全唇裂修复术(双侧加收)	次	170		丙类
330606011-2	单侧不完全唇裂修复术(唇裂修复)	次	350		丙类
330606011-3	单侧不完全唇裂修复术(初期鼻畸形矫治)	次	350		丙类
330606011-4	单侧不完全唇裂修复术(唇功能性修复)	次	350		丙类
330606011-5	单侧不完全唇裂修复术(唇正中裂修复)	次	350		丙类
330606012	单侧完全唇裂修复术	次	400	双侧修复加收100元	丙类
330606012-1	单侧完全唇裂修复术(双侧加收)	次	100		丙类
330606012-2	单侧完全唇裂修复术(唇裂修复)	次	400		丙类
330606012-3	单侧完全唇裂修复术(初期鼻畸形矫治)	次	400		丙类
330606012-4	单侧完全唇裂修复术(唇功能性修复)	次	400		丙类
330606012-5	单侧完全唇裂修复术(唇正中裂修复)	次	400		丙类
330606013	犁骨瓣修复术	次	125		甲类
330606014	I° 腭裂兰氏修复术	次	220		丙类
330606014-1	I° 腭裂兰氏修复术(悬雍垂裂)	次	220		丙类
330606014-2	I° 腭裂兰氏修复术(软腭裂)	次	220		丙类
330606014-3	I° 腭裂兰氏修复术(隐裂修复术)	次	220		丙类
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	次	530		丙类
330606015-1	II° 腭裂兰氏修复术(硬腭裂修复术)	次	530		丙类
330606015-2	II° 腭裂兰氏修复术(软腭裂修复术)	次	530		丙类
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	次	648	每加一侧加收345元	丙类
330606016-1	III° 腭裂兰氏修复术(每加一侧加收)	侧	345		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330606016-2	III° 腭裂兰氏修复术(单侧完全性腭裂修复术)	次	648		丙类
330606016-3	III° 腭裂兰氏修复术(硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术)	次	648		丙类
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	次	550	每加一侧加收170元	丙类
330606017-1	反向双“Z”腭裂修复术(每加一侧加收)	侧	170		丙类
330606017-2	反向双“Z”腭裂修复术(腭裂兰氏修复)	次	550		丙类
330606017-3	反向双“Z”腭裂修复术(软腭延长术)	次	550		丙类
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	次	255	每加一侧加收115元	甲类
330606018-1	单瓣二瓣后退腭裂修复术(每加一侧加收)	侧	115		甲类
330606018-2	单瓣二瓣后退腭裂修复术(腭裂兰氏修复)	次	255		甲类
330606018-3	单瓣二瓣后退腭裂修复术(硬腭前部痿修复术)	次	255		甲类
330606018-4	单瓣二瓣后退腭裂修复术(软腭延长术)	次	255		甲类
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	次		每加一侧加收	甲类
330606019-1	腭咽环扎腭裂修复术(每加一侧加收)	侧			甲类
330606019-2	腭咽环扎腭裂修复术(腭裂兰氏修复)	次			甲类
330606019-3	腭咽环扎腭裂修复术(腭咽腔缩窄术)	次			甲类
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	次	190	每加一侧加收85元	甲类
330606020-1	组织瓣转移腭裂修复术(每加一侧加收)	侧	85		甲类
330606020-2	组织瓣转移腭裂修复术(腭粘膜瓣后推)	次	190		甲类
330606020-3	组织瓣转移腭裂修复术(颊肌粘膜瓣转移术)	次	190		甲类
330606021	腭咽肌瓣成形术	次	190		甲类
330606022	咽后嵴成形术	次			甲类
330606023	咽后壁组织瓣成形术	次	240		甲类
330606024	牙槽突裂植骨成形术	次	190		甲类
330606024-1	牙槽突裂植骨成形术(牙槽突成形术)	次	190		甲类
330606024-2	牙槽突裂植骨成形术(口腔前庭痿修补术)	次	190		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330606024-3	牙槽突裂植骨成形术(鼻腔前庭瘻修补术)	次	190		甲类
330606025	齿龈成形术	次	125		甲类
330606025-1	齿龈成形术(游离粘膜移植)	次	125		甲类
330606025-2	齿龈成形术(游离植皮术)	次	125		甲类
330606026	口鼻腔前庭瘻修补术	次	255		甲类
330606027	面横裂修复术	次	255		丙类
330606027-1	面横裂修复术(面斜裂修复术)	次	255		丙类
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	次	250		甲类
330606028-1	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(唇缺损修复)	次	250		甲类
330606028-2	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(舌再造修复)	次	250		甲类
330606028-3	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(颊缺损修复)	次	250		甲类
330606028-4	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(腭缺损修复)	次	250		甲类
330606028-5	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(口底缺损修复)	次	250		甲类
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	次	800		丙类
330606029-1	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(舌再造修复)	次	800		丙类
330606029-2	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(颊缺损修复)	次	800		丙类
330606029-3	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(腭缺损修复)	次	800		丙类
330606029-4	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(口底缺损修复)	次	800		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	次	800		甲类
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	次	400		甲类
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	次	315		丙类
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	次			丙类
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	次			甲类
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	次	465		丙类
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	次			丙类
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	次	165		甲类
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	次			甲类
330606039	腭痿修补术	次	200		甲类
330606040	经颈部茎突过长切除术	次			甲类
330606041	经口茎突过长切除术	次	255		甲类
330606042	颌间挛缩松解术	次	525		甲类
330607	口腔正颌手术				
330607001	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)	单颌	630		甲类
330607001-1	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)(分块截骨术)	单颌	630		甲类
330607001-2	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)(骨内坚固内固定术)	单颌	630		甲类
330607001-3	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)(植骨术)	单颌	630		甲类
330607002	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)	单颌			甲类
330607002-1	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)(骨截开)	单颌			甲类
330607002-2	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)(骨内坚固内固定术)	单颌			甲类
330607002-3	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)(植骨术)	单颌			甲类
330607003	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)	单颌			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330607003-1	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)(骨截开)	单颌			甲类
330607003-2	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)(骨内坚固内固定术)	单颌			甲类
330607003-3	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)(植骨术)	单颌			甲类
330607004	上颌牙骨段截骨术	单颌			甲类
330607004-1	上颌牙骨段截骨术(上颌前部截骨术)	单颌			甲类
330607004-2	上颌牙骨段截骨术(上颌后部截骨术)	单颌			甲类
330607004-3	上颌牙骨段截骨术(骨内坚固内固定术)	单颌			甲类
330607004-4	上颌牙骨段截骨术(植骨术)	单颌			甲类
330607005	下颌升支截骨术	单颌			甲类
330607005-1	下颌升支截骨术(下颌升支矢状劈开截骨术)	单颌			甲类
330607005-2	下颌升支截骨术(口内入路下颌升支垂直截骨术)	单颌			甲类
330607005-3	下颌升支截骨术(口外入路下颌升支垂直截骨术)	单颌			甲类
330607005-4	下颌升支截骨术(下颌升支倒L形截骨术)	单颌			甲类
330607005-5	下颌升支截骨术(C形截骨术)	单颌			甲类
330607005-6	下颌升支截骨术(骨内坚固内固定术)	单颌			甲类
330607006	下颌体部截骨术	次			甲类
330607006-1	下颌体部截骨术(下颌体部修整术)	次			甲类
330607006-2	下颌体部截骨术(去皮质术)	次			甲类
330607006-3	下颌体部截骨术(植骨术)	次			甲类
330607006-4	下颌体部截骨术(骨内坚固内固定术)	次			甲类
330607007	下颌根尖下截骨术	次			甲类
330607007-1	下颌根尖下截骨术(下颌后部根尖下截骨术)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330607007-2	下颌根尖下截骨术(骨内坚固内固定术)	次			甲类
330607007-3	下颌根尖下截骨术(植骨术)	次			甲类
330607008	下颌下缘去骨成形术	次			甲类
330607009	下颌骨去骨皮质术	次			甲类
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	单侧	420		甲类
330607010-1	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(下颌角的三角形去骨术)	单侧	420		甲类
330607010-2	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(改良下颌升支矢状劈开去骨术)	单侧	420		甲类
330607010-3	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(嚼肌部分切除术)	单侧	420		甲类
330607011	水平截骨颏成形术	次			甲类
330607011-1	水平截骨颏成形术(各种不同改良的颏部截骨术)	次			甲类
330607011-2	水平截骨颏成形术(骨内坚固内固定术)	次			甲类
330607011-3	水平截骨颏成形术(植骨术)	次			甲类
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	次			甲类
330607012-1	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(各种类型的截骨前徙)	次			甲类
330607012-2	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(舌骨下肌群切断)	次			甲类
330607012-3	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(舌骨阔筋膜悬吊术)	次			甲类
330607012-4	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(骨内坚固内固定术)	次			甲类
330607012-5	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(植骨术)	次			甲类
330607013	颌骨延长骨生成术	每个部位		骨延长器置入后的加力加收	甲类
330607013-1	颌骨延长骨生成术(骨延长器置入后的加力加收)	每个部位			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330607013-2	颌骨延长骨生成术(上下颌骨各部分截骨)	每个部位			甲类
330607013-3	颌骨延长骨生成术(骨延长器置入术)	每个部位			甲类
330607014	颧骨颧弓成型术	单侧	420		甲类
330607014-1	颧骨颧弓成型术(矫正颧骨颧弓过宽畸形的截骨)	单侧	420		甲类
330607014-2	颧骨颧弓成型术(矫正颧骨颧弓过窄畸形的截骨)	单侧	420		甲类
330607014-3	颧骨颧弓成型术(骨内坚固内固定术)	单侧	420		甲类
330607014-4	颧骨颧弓成型术(植骨术)	单侧	420		甲类
330607015	颞下颌关节盘手术	单侧			甲类
330607015-1	颞下颌关节盘手术(颞下颌关节盘摘除术)	单侧			甲类
330607015-2	颞下颌关节盘手术(颞下颌关节盘复位固定术)	单侧			甲类
330607015-3	颞下颌关节盘手术(颞肌瓣植入修复术)	单侧			甲类
330607015-4	颞下颌关节盘手术(其他生物性材料植入修复术)	单侧			甲类
330607016	髁状突高位切除术	单侧	420		甲类
330607016-1	髁状突高位切除术(髁状突关节面磨光术)	单侧	420		甲类
330607017	颞下颌关节成形术	单侧	630		甲类
330607017-1	颞下颌关节成形术(骨球截除术)	单侧	630		甲类
330607017-2	颞下颌关节成形术(喙突截除术)	单侧	630		甲类
330607017-3	颞下颌关节成形术(植骨床制备术)	单侧	630		甲类
330607017-4	颞下颌关节成形术(骨及代用品植入术)	单侧	630		甲类
330608	口腔创伤手术				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	次	350		甲类
330608001-1	口腔颌面软组织清创术(大)(浅表异物清除)	次	350		甲类
330608001-2	口腔颌面软组织清创术(大)(创面清洗)	次	350		甲类
330608001-3	口腔颌面软组织清创术(大)(组织处理)	次	350		甲类
330608001-4	口腔颌面软组织清创术(大)(止血)	次	350		甲类
330608001-5	口腔颌面软组织清创术(大)(缝合)	次	350		甲类
330608001-6	口腔颌面软组织清创术(大)(口腔颌面软组织裂伤缝合)	次	350		甲类
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	次			甲类
330608002-1	口腔颌面软组织清创术(中)(浅表异物清除)	次			甲类
330608002-2	口腔颌面软组织清创术(中)(创面清洗)	次			甲类
330608002-3	口腔颌面软组织清创术(中)(组织处理)	次			甲类
330608002-4	口腔颌面软组织清创术(中)(止血)	次			甲类
330608002-5	口腔颌面软组织清创术(中)(缝合)	次			甲类
330608002-6	口腔颌面软组织清创术(中)(口腔颌面软组织裂伤缝合)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	次			甲类
330608003-1	口腔颌面软组织清创术(小)(浅表异物清除)	次			甲类
330608003-2	口腔颌面软组织清创术(小)(创面清洗)	次			甲类
330608003-3	口腔颌面软组织清创术(小)(组织处理)	次			甲类
330608003-4	口腔颌面软组织清创术(小)(止血)	次			甲类
330608003-5	口腔颌面软组织清创术(小)(缝合)	次			甲类
330608003-6	口腔颌面软组织清创术(小)(口腔颌面软组织裂伤缝合)	次			甲类
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	单颌	200		甲类
330608005	颌骨骨折颌间固定术	单颌	200		甲类
330608006	颌骨骨折外固定术	单颌	315		甲类
330608006-1	颌骨骨折外固定术(复位)	单颌	315		甲类
330608006-2	颌骨骨折外固定术(颌骨骨折悬吊固定术)	单颌	315		甲类
330608006-3	颌骨骨折外固定术(颧骨骨折)	单颌	315		甲类
330608006-4	颌骨骨折外固定术(颧弓骨折)	单颌	315		甲类
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	单侧	630		甲类
330608007-1	髁状突陈旧性骨折整复术(髁状突摘除)	单侧	630		甲类
330608007-2	髁状突陈旧性骨折整复术(髁状突复位)	单侧	630		甲类
330608007-3	髁状突陈旧性骨折整复术(内固定)	单侧	630		甲类
330608007-4	髁状突陈旧性骨折整复术(升支截骨)	单侧	630		甲类
330608007-5	髁状突陈旧性骨折整复术(关节成形)	单侧	630		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	单侧	525		甲类
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	350		甲类
330608009-1	下颌骨骨折切开复位内固定术(颌间固定)	单颌	350		甲类
330608009-2	下颌骨骨折切开复位内固定术(坚固内固定术)	单颌	350		甲类
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	380		甲类
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	单侧	350		甲类
330608011-1	颧骨骨折切开复位内固定术(颧弓骨折)	单侧	350		甲类
330608012	颧弓骨折复位术	单侧	310		甲类
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	单侧	400	双侧颧骨或颧弓骨折加收170元	甲类
330608013-1	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧骨骨折加收)	次	170		甲类
330608013-2	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧弓骨折加收)	次	400		甲类
330608013-3	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(颌间固定)	单侧	400		甲类
330608013-4	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(眶底探查和修复)	单侧	400		甲类
330608013-5	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(颧弓骨折)	单侧	400		甲类
330608014	眶鼻额区骨折整复术	次			甲类
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	单侧			甲类
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	单侧			甲类
330608017	单颌牙弓夹板拆除术	单颌	38		甲类
330608018	颌间固定拆除术	单颌	55		甲类
330608019	骨内固定植入物取出术	单颌	140		甲类
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	单颌	360		甲类
330608020-1	下颌骨缺损植骨修复术(颌间固定)	单颌	360		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330608020-2	下颌骨缺损植骨修复术(邻位皮瓣修复)	单颌	360		甲类
330608020-3	下颌骨缺损植骨修复术(自体骨移植)	单颌	360		甲类
330608020-4	下颌骨缺损植骨修复术(异体骨移植)	单颌	360		甲类
330608020-5	下颌骨缺损植骨修复术(异种骨移植)	单颌	360		甲类
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌			甲类
330608021-1	下颌骨缺损网托碎骨移植术(颌间固定)	单颌			甲类
330608021-2	下颌骨缺损网托碎骨移植术(邻位皮瓣修复)	单颌			甲类
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	410		甲类
330608022-1	下颌骨缺损带蒂骨移植术(颌间固定)	单颌	410		甲类
330608022-2	下颌骨缺损带蒂骨移植术(邻位皮瓣修复)	单颌	410		甲类
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	单颌	850		甲类
330608023-1	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术(颌间固定)	单颌	850		甲类
330608023-2	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术(邻位皮瓣修复)	单颌	850		甲类
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	单颌			甲类
330608024-1	下颌骨缺损钛板重建术(颌间固定)	单颌			甲类
330608024-2	下颌骨缺损钛板重建术(邻位皮瓣修复)	单颌			甲类
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	450		甲类
330608025-1	下颌骨陈旧性骨折整复术(颌间固定)	单颌	450		甲类
330608025-2	下颌骨陈旧性骨折整复术(骨间固定)	单颌	450		甲类
330608025-3	下颌骨陈旧性骨折整复术(邻位瓣修复)	单颌	450		甲类
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	单颌	368		甲类
330608026-1	上颌骨缺损植骨修复术(颌间固定)	单颌	368		甲类
330608026-2	上颌骨缺损植骨修复术(邻位皮瓣修复)	单颌	368		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330608026-3	上颌骨缺损植骨修复术(自体骨移植)	单颌	368		甲类
330608026-4	上颌骨缺损植骨修复术(异体骨移植)	单颌	368		甲类
330608026-5	上颌骨缺损植骨修复术(异种骨移植)	单颌	368		甲类
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	600		甲类
330608027-1	上颌骨陈旧性骨折整复术(手术复位)	单颌	600		甲类
330608027-2	上颌骨陈旧性骨折整复术(颌间固定骨间固定)	单颌	600		甲类
330608027-3	上颌骨陈旧性骨折整复术(邻位瓣修复)	单颌	600		甲类
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌			甲类
330608028-1	上颌骨缺损网托碎骨移植术(颌间固定)	单颌			甲类
330608028-2	上颌骨缺损网托碎骨移植术(邻位皮瓣修复)	单颌			甲类
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	578		甲类
330608029-1	上颌骨缺损带蒂骨移植术(颌间固定)	单颌	578		甲类
330608029-2	上颌骨缺损带蒂骨移植术(邻位皮瓣修复)	单颌	578		甲类
330609	口腔种植手术				
330609001	牙种植体植入术	次	218		丙类
330609002	上颌窦底提升术	次	255		丙类
330609003	下齿槽神经移位术	次	255		丙类
330609004	骨劈开术	次			甲类
330609005	游离骨移植颌骨重建术	次	380		甲类
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	次			甲类
330609007	缺牙区游离骨移植术	次	238		丙类
330609007-1	缺牙区游离骨移植术(外置法)	次	238		丙类
330609007-2	缺牙区游离骨移植术(内置法)	次	238		丙类
330609007-3	缺牙区游离骨移植术(夹层法)	次	238		丙类
330609008	引导骨组织再生术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	次			丙类
330609009-1	颜面器官缺损种植体植入术(外耳缺损的种植体植入)	次			丙类
330609009-2	颜面器官缺损种植体植入术(鼻缺损的种植体植入)	次			丙类
330609009-3	颜面器官缺损种植体植入术(眼缺损的种植体植入)	次			丙类
330609009-4	颜面器官缺损种植体植入术(颌面缺损的种植体植入)	次			丙类
330609010	种植体二期手术	次	242		丙类
330609011	种植体取出术	次	84		丙类
330609012	骨挤压术	次			甲类
330609013	种植体周软组织成形术	次	50		甲类
330610	扁桃体和腺样体手术				
330610001	扁桃体切除术	次	238		甲类
330610001-1	扁桃体切除术(残体切除)	次	238		甲类
330610001-2	扁桃体切除术(挤切)	次	238		甲类
330610002	腺样体刮除术	次	180		甲类
330610003	舌扁桃体切除术	次	160		甲类
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术	次	55		甲类
330611	咽部手术				
330611001	咽后壁脓肿切开引流术	次	125		甲类
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	次	760		甲类
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	次	760		甲类
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	次	890		甲类
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	次	890		甲类
330611005-1	颈侧切开下咽肿瘤切除术(下咽癌切除+游离空肠下咽修复术)	次	890		甲类
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术	次	890		甲类
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术	次	1010		甲类
330611008	咽瘘皮瓣修复术	次	505		甲类
330611009	侧颅底切除术	次			甲类
3307	7. 呼吸系统手术				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330701	喉及气管手术				
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	次	360	1、咽部异物取出单独计费；2、喉部异物取出单独计费	甲类
330701001-1	经直达喉镜喉肿物摘除术(咽部异物取出)	次	360		甲类
330701001-2	经直达喉镜喉肿物摘除术(喉部异物)	次	360		甲类
330701001-3	经直达喉镜喉肿物摘除术(活检)	次	360		甲类
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术	次	840		甲类
330701003	环甲膜穿刺术	次	150		甲类
330701004	环甲膜切开术	次	160		甲类
330701005	气管切开术	次	373		甲类
330701006	喉全切除术	次	1060		甲类
330701007	喉全切除术后发音管安装术	次			甲类
330701008	喉功能重建术	次			甲类
330701009	全喉切除咽气管吻合术	次			甲类
330701010	喉次全切除术	次	1350		甲类
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术	次	1550		甲类
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术	次			甲类
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术	次			甲类
330701014	声门上水平喉切除术	次			甲类
330701015	梨状窝癌切除术	次			甲类
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术	次			甲类
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	次			甲类
330701017-1	全喉全下咽切除皮瓣修复术(带蒂残喉气管瓣修复下咽术)	次			甲类
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术	次	660		甲类
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术	次			甲类
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术	次			甲类
330701021	喉部神经肌蒂移植术	次			甲类
330701022	喉良性肿瘤切除术	次	1105	声带微瓣缝合按一定比例加收	甲类
330701022-1	喉良性肿瘤切除术(声带微瓣缝合加收)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330701022-2	喉良性肿瘤切除术(咽肿瘤)	次	1105		甲类
330701023	喉裂开声带切除术	次	767		甲类
330701024	喉裂开肿瘤切除术	次	767		甲类
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	次	840		甲类
330701025-1	经支撑喉镜激光声带肿物切除术(喉瘢痕切除术)	次	840		甲类
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术	次	998		甲类
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术	次	998		甲类
330701028	喉气管外伤缝合成形术	次	525		甲类
330701029	喉气管狭窄支架成形术	次	840		甲类
330701030	声带内移术	次	840		甲类
330701031	甲状软骨成形术	次	840		甲类
330701032	环杓关节间接拨动术	次	255		甲类
330701033	环杓关节直接拨动术	次	255		甲类
330701034	环甲间距缩短术	次	255		甲类
330701035	环杓关节复位术	次	255		甲类
330701036	会厌脓肿切开引流术	次	230		甲类
330701037	经颈进路会厌肿物切除术	次	630		甲类
330701038	会厌良性肿瘤切除术	次	589		甲类
330701039	气管支气管损伤修补术	次	570		甲类
330701040	气管瘘修复术	次	670		甲类
330701041	气管内肿瘤切除术	次	1523		甲类
330701041-1	气管内肿瘤切除术(开胸气管部分切除成形)	次	1523		甲类
330701041-2	气管内肿瘤切除术(气管环状袖状切除再吻合术)	次	1523		甲类
330701042	气管成形术	次	1523		甲类
330701042-1	气管成形术(气管隆凸成形术)	次	1523		甲类
330701043	颈段食管食管瘘修补术	次	1008		甲类
330701044	颈部囊状水瘤切除术	次	945		甲类
330701045	颈部气管造口再造术	次	840		甲类
330702	肺和支气管手术			双侧手术按一定比例加收70%	
330702000-1	肺和支气管手术(双侧手术加收)	次	70%		甲类
330702001	肺内异物摘除术	次	1050		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330702002	肺癌根治术	次	2091		甲类
330702003	肺段切除术	次	1520		甲类
330702004	肺减容手术	次	1523		甲类
330702004-1	肺减容手术(一侧肺手术(经侧胸切口))	次	1523		甲类
330702004-2	肺减容手术(一侧肺手术(经正中胸骨切口))	次	1523		甲类
330702004-3	肺减容手术(两侧肺手术(经侧胸切口))	次	2589		甲类
330702004-4	肺减容手术(两侧肺手术(经正中胸骨切口))	次	2589		甲类
330702005	肺楔形切除术	次	1200		甲类
330702006	肺叶切除术	次	1650		甲类
330702006-1	肺叶切除术(同侧肺两叶切除术)	次	1650		甲类
330702007	袖状肺叶切除术	次	1785		甲类
330702008	全肺切除术	次	1785		甲类
330702009	肺大泡切除修补术	次	1699		甲类
330702009-1	肺大泡切除修补术(结扎)	次	1699		甲类
330702009-2	肺大泡切除修补术(固化)	次	1699		甲类
330702010	胸膜肺全切除术	次	2100		甲类
330702011	肺修补术	次	1155		甲类
330702012	肺移植术	次			甲类
330702013	自体肺移植术	次			甲类
330702014	供肺切除术	次			甲类
330702015	肺包虫病内囊摘除术	次	1390		甲类
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术				
330703001	开胸冷冻治疗	次			甲类
330703002	开胸肿瘤特殊治疗	次	1300		甲类
330703003	开胸探查术	次	760		甲类
330703004	开胸止血术	次	945		甲类
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	次	945		甲类
330703006	肋骨切除术	次	945		甲类
330703007	肋软骨取骨术	次	735		甲类
330703008	胸壁结核病灶清除术	次	998		甲类
330703009	胸廓成形术	次	1520		甲类
330703010	胸骨牵引术	次	420		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330703010-1	胸骨牵引术(胸骨骨折引起的链枷胸的治疗)	次	720		甲类
330703010-2	胸骨牵引术(多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗)	次	620		甲类
330703011	胸壁外伤扩创术	次	602		甲类
330703011-1	胸壁外伤扩创术(胸壁穿透伤)	次	602		甲类
330703011-2	胸壁外伤扩创术(异物)	次	602		甲类
330703011-3	胸壁外伤扩创术(肋骨骨折固定术)	次	602		甲类
330703012	胸壁肿瘤切除术	次	1242		甲类
330703012-1	胸壁肿瘤切除术(胸壁软组织的肿瘤切除)	次	1242		甲类
330703012-2	胸壁肿瘤切除术(肋骨的肿瘤切除)	次	1242		甲类
330703012-3	胸壁肿瘤切除术(胸骨的肿瘤切除)	次	1242		甲类
330703013	胸壁缺损修复术	单侧	998		甲类
330703014	胸廓畸形矫正术	次	1365		甲类
330703015	小儿鸡胸矫正术	次	1270		甲类
330703015-1	小儿鸡胸矫正术(胸骨抬举固定)	次	1270		甲类
330703015-2	小儿鸡胸矫正术(胸骨翻转缝合松解粘连带)	次	1270		甲类
330703015-3	小儿鸡胸矫正术(小儿漏斗胸矫正术)	次	1270		甲类
330703016	胸内异物清除术	次	1050		甲类
330703017	胸腔闭式引流术	次	320		甲类
330703017-1	胸腔闭式引流术(肋间引流)	次	320		甲类
330703017-2	胸腔闭式引流术(经肋床引流)	次	320		甲类
330703017-3	胸腔闭式引流术(开放引流)	次	320		甲类
330703017-4	胸腔闭式引流术(胸腔穿刺置管术)	次	320		甲类
330703017-5	胸腔闭式引流术(腹腔穿刺置管术)	次	320		甲类
330703018	脓胸大网膜填充术	次	840		甲类
330703019	胸膜剥脱术	次	1060		甲类
330703019-1	胸膜剥脱术(部分胸膜剥脱)	次	1060		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330703019-2	胸膜剥脱术(全胸膜剥脱术)	次	1060		甲类
330703020	脓胸引流清除术	次	420		甲类
330703020-1	脓胸引流清除术(早期脓胸的引流清除)	次	420		甲类
330703020-2	脓胸引流清除术(晚期脓胸的引流清除)	次	420		甲类
330703020-3	脓胸引流清除术(脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流)	次	420		甲类
330703021	胸膜活检术	次	380		甲类
330703022	胸膜粘连烙断术	次	995		甲类
330703023	胸膜固定术	次	815		甲类
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	次			甲类
330703025	纵隔感染清创引流术	次			甲类
330703025-1	纵隔感染清创引流术(经胸入路)	次			甲类
330703025-2	纵隔感染清创引流术(经脊柱旁入路)	次			甲类
330703025-3	纵隔感染清创引流术(经颈部入路)	次			甲类
330703026	纵隔肿物切除术	次	1580		甲类
330703026-1	纵隔肿物切除术(经胸后外切口及正中胸骨劈开切口)	次	1580		甲类
330703026-2	纵隔肿物切除术(胸骨后甲状腺和胸腺切除)	次	1580		甲类
330703026-3	纵隔肿物切除术(血管成形)	次	1580		甲类
330703026-4	纵隔肿物切除术(心包切除)	次	1580		甲类
330703027	纵隔气肿切开减压术	次	998	皮下气肿切开减压术减收50%	甲类
330703027-1	纵隔气肿切开减压术(皮下气肿切开减压术)	次	499		甲类
330703028	膈肌修补术	次	945		甲类
330703028-1	膈肌修补术(急性膈疝修补术)	次	945		甲类
330703028-2	膈肌修补术(慢性膈疝修补术)	次	945		甲类
330703029	膈肌折叠术	次	998		甲类
330703029-1	膈肌膨出修补术(膈肌膨出修补术)	次	998		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330703030	膈肌肿瘤切除术	次	1260		甲类
330703031	膈神经麻痹术	次	760		甲类
330703031-1	膈神经麻痹术(压榨术)	次	760		甲类
330703031-2	膈神经麻痹术(切断术)	次	760		甲类
330703032	先天性膈疝修补术	次	1260	嵌顿或巨大疝修补加收255元	甲类
330703032-1	先天性膈疝修补术(嵌顿加收)	次	255		甲类
330703032-2	先天性膈疝修补术(巨大疝加收)	次	255		甲类
330703032-3	先天性膈疝修补术(膈膨升折叠修补术)	次	1260		甲类
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	次	1520	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收275元	甲类
330703033-1	先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收)	次	275		甲类
330703034	食管裂孔疝修补术	次	1520		甲类
330703034-1	食管裂孔疝修补术(经腹各类修补术)	次	1520		甲类
330703034-2	食管裂孔疝修补术(抗返流手术)	次	1520		甲类
330703034-3	食管裂孔疝修补术(经胸各类修补术)	次	1520		甲类
3308	8. 心脏及血管系统手术				
330801	心瓣膜和心间隔手术				
330801001	二尖瓣闭式扩张术	次	1470		甲类
330801001-1	二尖瓣闭式扩张术(左径路)	次	1470		甲类
330801001-2	二尖瓣闭式扩张术(右径路)	次	1470		甲类
330801002	二尖瓣直视成形术	次	2500		甲类
330801002-1	二尖瓣直视成形术(各种类型的二尖瓣狭窄)	次	2500		甲类
330801002-2	二尖瓣直视成形术(各种类型的瓣膜关闭不全)	次	2500		甲类
330801003	二尖瓣替换术	次	2500		甲类
330801003-1	二尖瓣替换术(保留部分二尖瓣装置)	次	2500		甲类
330801003-2	二尖瓣替换术(保留全部二尖瓣装置)	次	2500		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330801004	三尖瓣直视成形术	次	2530		甲类
330801004-1	三尖瓣直视成形术(交界切开)	次	2530		甲类
330801004-2	三尖瓣直视成形术(瓣环缩术)	次	2530		甲类
330801005	三尖瓣置换术	次	2600		甲类
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	次	2280		甲类
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	次			甲类
330801008	主动脉瓣直视成形术	次	2310		甲类
330801009	主动脉瓣置换术	次	1890		甲类
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	次	2730		甲类
330801011	肺动脉瓣置换术	次	2106		甲类
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	次	1863		甲类
330801013	小切口瓣膜置换术	次			甲类
330801014	双瓣置换术	次	3300	多瓣置换加收1040元	甲类
330801014-1	双瓣置换术(多瓣置换加收)	次	1040		甲类
330801015	瓣周漏修补术	次	2200		甲类
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	次			甲类
330801016-1	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)(切除术)	次			甲类
330801017	房间隔缺损修补术	次	2280		甲类
330801017-1	房间隔缺损修补术(单心房间隔再造术)	次	2280		甲类
330801017-2	房间隔缺损修补术(I孔房缺)	次	2280		甲类
330801017-3	房间隔缺损修补术(II孔房缺)	次	2280		甲类
330801018	室间隔缺损直视修补术	次	2200		甲类
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	次	2100		甲类
330801019-1	部分型心内膜垫缺损矫治术(I孔房缺修补术)	次	2100		甲类
330801019-2	部分型心内膜垫缺损矫治术(二尖瓣成形术)	次	2100		甲类
330801019-3	部分型心内膜垫缺损矫治术(三尖瓣成形术)	次	2100		甲类
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术	次	2400		甲类
330801021	卵园孔修补术	次	1890		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330801022	法鲁氏三联根治术	次	2625		甲类
330801023	法鲁氏四联根治术(大)	次	2520		甲类
330801024	法鲁氏四联根治术(中)	次	2415		甲类
330801025	法鲁氏四联根治术(小)	次	2100		甲类
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	次	2860		甲类
330801026-1	复合性先天性心脏畸形矫治术(完全型心内膜垫缺损合并右室双出口)	次	2860		甲类
330801026-2	复合性先天性心脏畸形矫治术(法鲁氏四联症的根治术等)	次	2860		甲类
330801027	三房心矫治术	次	1650		甲类
330801027-1	三房心矫治术(房间隔缺损修补术)	次	1650		甲类
330801027-2	三房心矫治术(二尖瓣上隔膜切除术)	次	1650		甲类
330801028	单心室分隔术	次	2860		甲类
330802	心脏血管手术				
330802001	冠状动脉瘘修补术	次			甲类
330802001-1	冠状动脉瘘修补术(冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术)	次			甲类
330802002	冠状动脉起源异常矫治术	次			甲类
330802003	冠状动脉搭桥术	每支吻合血管	3610	从吻合第二根血管开始, 每增加一根血管加收	甲类
330802003-1	冠状动脉搭桥术(从吻合第二根血管开始, 每增加一根血管加收)	每支吻合血管			甲类
330802003-2	冠状动脉搭桥术(大隐静脉)	每支吻合血管	3610		甲类
330802003-3	冠状动脉搭桥术(桡动脉)	每支吻合血管	3610		甲类
330802003-4	冠状动脉搭桥术(左右乳内动脉)	每支吻合血管	3610		甲类
330802003-5	冠状动脉搭桥术(胃网膜右动脉)	每支吻合血管	3610		甲类
330802003-6	冠状动脉搭桥术(腹壁下动脉)	每支吻合血管	3610		甲类
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	每支吻合血管	3990		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330802004-1	冠脉搭桥+换瓣术(瓣成形术)	每支吻合血管	3990		甲类
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术	每支吻合血管			甲类
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术	每支吻合血管	3990		甲类
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	每支吻合血管	3990		甲类
330802007-1	小切口冠状动脉搭桥术(左前外的小切口)	每支吻合血管	3990		甲类
330802007-2	小切口冠状动脉搭桥术(右前外的小切口)	每支吻合血管	3990		甲类
330802007-3	小切口冠状动脉搭桥术(剑尺的小切口)	每支吻合血管	3990		甲类
330802008	冠状动脉内膜切除术	次			甲类
330802009	肺动静脉瘘结扎术	次			甲类
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术	次			甲类
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)	每侧			甲类
330802012	肺动脉环缩术	次			甲类
330802013	肺动脉栓塞摘除术	次			甲类
330802014	动脉导管闭合术	次	1680		甲类
330802015	主肺动脉窗修补术	次			甲类
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	次	1650		甲类
330802017	全腔肺动脉吻合术	次	2835		甲类
330802017-1	全腔肺动脉吻合术(双向Glenn手术)	次	2835		甲类
330802017-2	全腔肺动脉吻合术(下腔静脉到肺动脉内隧道)	次	2835		甲类
330802017-3	全腔肺动脉吻合术(外通道手术)	次	2835		甲类
330802018	右室双出口矫治术	次			甲类
330802018-1	右室双出口矫治术(内隧道成形术)	次			甲类
330802018-2	右室双出口矫治术(内通道成形术)	次			甲类
330802018-3	右室双出口矫治术(左室流出道成形术)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330802018-4	右室双出口矫治术(右室流出道成形术)	次			甲类
330802019	肺动脉闭锁矫治术	次	2860		甲类
330802019-1	肺动脉闭锁矫治术(室缺修补)	次	2860		甲类
330802019-2	肺动脉闭锁矫治术(右室肺动脉连接重建)	次	2860		甲类
330802019-3	肺动脉闭锁矫治术(肺动脉重建或成形)	次	2860		甲类
330802019-4	肺动脉闭锁矫治术(异常体肺血管切断)	次	2860		甲类
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术	次	2217		甲类
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	次	2505		甲类
330802021-1	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心上型)	次	2505		甲类
330802021-2	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心下型)	次	2505		甲类
330802021-3	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心内型)	次	2505		甲类
330802021-4	完全型肺静脉畸形引流矫治术(混合型)	次	2505		甲类
330802022	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术	次	2106		甲类
330802023	主动脉缩窄矫治术	次	2268		甲类
330802023-1	主动脉缩窄矫治术(主动脉补片成形)	次	2268		甲类
330802023-2	主动脉缩窄矫治术(左锁骨下动脉反转修复缩窄)	次	2268		甲类
330802023-3	主动脉缩窄矫治术(人工血管移植)	次	2268		甲类
330802023-4	主动脉缩窄矫治术(旁路移植)	次	2268		甲类
330802023-5	主动脉缩窄矫治术(直接吻合术)	次	2268		甲类
330802024	左室流出道狭窄疏通术	次	2592		甲类
330802024-1	左室流出道狭窄疏通术(主动脉瓣下肌性狭窄的切除)	次	2592		甲类
330802024-2	左室流出道狭窄疏通术(主动脉瓣下膜性狭窄的切除)	次	2592		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330802024-3	左室流出道狭窄疏通术(肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通)	次	2592		甲类
330802025	主动脉根部替换术	次	3645		甲类
330802025-1	主动脉根部替换术(Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等)	次	3645		甲类
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	次	3726		甲类
330802026-1	保留瓣膜的主动脉根部替换术(DaridYacuob手术)	次	3726		甲类
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	次	2592		甲类
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	次	2106		甲类
330802028-1	主动脉窦瘤破裂修补术(窦破到心脏各腔室的处理)	次	2106		甲类
330802029	升主动脉替换术	次	2268		甲类
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)	次	3078		甲类
330802030-1	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)(升主动脉替换加主动脉瓣替换)	次	3078		甲类
330802031	主动脉弓中断矫治术	次	3159		甲类
330802031-1	主动脉弓中断矫治术(主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合))	次	3159		甲类
330802031-2	主动脉弓中断矫治术(动脉导管闭合)	次	3159		甲类
330802031-3	主动脉弓中断矫治术(室缺修补术)	次	3159		甲类
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	次	1944		甲类
330802032-1	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术(各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管受压解除)	次	1944		甲类
330802032-2	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术(各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的气管受压解除)	次	1944		甲类
330802033	主动脉弓置换术	次	3888		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330802033-1	主动脉弓置换术(全弓替换)	次	3888		甲类
330802033-2	主动脉弓置换术(次全弓替换)	次	3888		甲类
330802034	“象鼻子”技术	次	3402		丙类
330802034-1	“象鼻子”技术(弓降部主动脉处的象鼻子技术)	次	3402		丙类
330802034-2	“象鼻子”技术(弓胸腹主动脉处的象鼻子技术)	次	3402		丙类
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	次	2592		甲类
330802035-1	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(左锁骨下动脉重建)	次	2592		甲类
330802035-2	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(左颈总动脉重建)	次	2592		甲类
330802036	动脉调转术(Switch术)	次	3483		甲类
330802036-1	动脉调转术(Switch术)(完全型大动脉转位)	次	3483		甲类
330802036-2	动脉调转术(Switch术)(右室双出口)	次	3483		甲类
330802037	心房调转术	次	3240		甲类
330802038	双调转手术(DoubleSwitch手术)	次	3888		甲类
330802038-1	双调转手术(DoubleSwitch手术)(心房和心室)	次	3888		甲类
330802038-2	双调转手术(DoubleSwitch手术)(心房和大动脉水平)	次	3888		甲类
330802038-3	双调转手术(DoubleSwitch手术)(心室和大动脉水平)	次	3888		甲类
330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	次	3159		丙类
330802039-1	内外通道矫治手术(Rastalli手术)(大动脉转位的各种改良方式)	次	3159		丙类
330802039-2	内外通道矫治手术(Rastalli手术)(右室双出口的各种改良方式)	次	3159		丙类
330802040	房坦型手术(FontanType手术)	次	2592		甲类
330802040-1	房坦型手术(FontanType手术)(经典房坦手术)	次	2592		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330802040-2	房坦型手术(FontanType手术)(各种改良的房坦手术等)	次	2592		甲类
330802040-3	房坦型手术(FontanType手术)(各种改良的半Fontan手术)	次	2592		甲类
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	每个部位	2835		甲类
330802041-1	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(室缺损修补术)	每个部位	2835		甲类
330802041-2	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(肺动脉狭窄疏通术)	每个部位	2835		甲类
330802041-3	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(左侧房室瓣成形术)	每个部位	2835		甲类
330802042	永存动脉干修复术	次	3159		甲类
330802043	复合性人工血管置换术	次	4000		甲类
330802044	科诺(Konno)手术	次	3790		甲类
330802044-1	科诺(Konno)手术(左室流出道扩大)	次	3790		甲类
330802044-2	科诺(Konno)手术(主动脉根部扩大)	次	3790		甲类
330802044-3	科诺(Konno)手术(右室流出道扩大)	次	3790		甲类
330802044-4	科诺(Konno)手术(主动脉瓣替换术)	次	3790		甲类
330802045	外通道手术	次	2948		甲类
330802045-1	外通道手术(左室心尖-主动脉右房-右室)	次	2948		甲类
330803	心脏和心包的其他手术				
330803001	经胸腔镜心包活检术	次	1050		甲类
330803002	心包剥脱术	次	1523		甲类
330803003	经胸腔镜心包部分切除术	次	1650		甲类
330803004	心包肿瘤切除术	次			甲类
330803005	心包开窗引流术	次	885		甲类
330803006	心外开胸探查术	次	820		甲类
330803006-1	心外开胸探查术(再次开胸止血)	次	820		甲类
330803006-2	心外开胸探查术(解除心包填塞)	次	820		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330803006-3	心外开胸探查术(清创引流)	次	820		甲类
330803006-4	心外开胸探查术(肿瘤取活检)	次	820		甲类
330803007	心脏外伤修补术	次	1010		甲类
330803007-1	心脏外伤修补术(清创)	次	1010		甲类
330803007-2	心脏外伤修补术(引流)	次	1010		甲类
330803008	心内异物取出术	次	1215		甲类
330803008-1	心内异物取出术(心脏各部位异物)	次	1215		甲类
330803008-2	心内异物取出术(肺动脉内的异物)	次	1215		甲类
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	次	1520	多发肿瘤加收300元	甲类
330803009-1	心脏良性肿瘤摘除术(多发肿瘤加收)	次	300		甲类
330803009-2	心脏良性肿瘤摘除术(心脏各部位的良性肿瘤)	次	1520		甲类
330803009-3	心脏良性肿瘤摘除术(心脏各部位的囊肿)	次	1520		甲类
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术	次	2268		甲类
330803011	室壁瘤切除术	次	2592		甲类
330803011-1	室壁瘤切除术(室壁瘤切除缝合术)	次	2592		甲类
330803011-2	室壁瘤切除术(左心室成形术)	次	2592		甲类
330803012	左房血栓清除术	次	1895		甲类
330803013	左房折叠术	次	2025		甲类
330803014	左室减容术(Batista手术)	次	2673		甲类
330803014-1	左室减容术(Batista手术)(二尖瓣成形术)	次	2673		甲类
330803015	心脏异常传导束切断术	次	1620		甲类
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	次	2025		甲类
330803016-1	迷宫手术(房颤矫治术)(各种改良方式(冷冻、电凝等))	次	2025		甲类
330803016-2	迷宫手术(房颤矫治术)(心内直视射频消融术)	次	2025		甲类
330803017	心脏表面临时起搏器安置术	次	1280		甲类
330803018	激光心肌打孔术	每孔次	486		甲类
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术	次			甲类
330803020	心脏移植术	次			甲类
330803021	心肺移植术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330803022	左右心室辅助泵安装术	次			甲类
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	次			甲类
330803024	左右心室辅助泵安装术	次			甲类
330803025	体外人工膜肺 (ECOM)	小时	165		甲类
330803026	左右心室辅助循环	小时	165		甲类
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	次	2200		甲类
330803027-1	体外循环心脏不停跳心内直视手术(室间隔缺损修补)	次	2200		甲类
330803027-2	体外循环心脏不停跳心内直视手术(法鲁氏三联症根治)	次	2200		甲类
330803027-3	体外循环心脏不停跳心内直视手术(联合心瓣膜替换)	次	2200		甲类
330803027-4	体外循环心脏不停跳心内直视手术(主动脉窦瘤破裂修补)	次	2200		甲类
330803028	连续动静脉转流术	次	1210		甲类
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	次	840		甲类
330803029-1	心脏术后感染伤口清创引流术(各种深部组织感染)	次	840		甲类
330803030	肋间动脉重建术	每个吻合口			甲类
330803031	开胸心脏挤压术	次	380		甲类
330804	其他血管手术				
330804001	无名动脉瘤切除术	次			甲类
330804001-1	无名动脉瘤切除术(锁骨下动脉瘤)	次			甲类
330804001-2	无名动脉瘤切除术(颈总动脉起始部动脉瘤)	次			甲类
330804002	颈静脉瘤成形术	次			甲类
330804002-1	颈静脉瘤成形术(部分切除)	次			甲类
330804002-2	颈静脉瘤成形术(缩窄缝合)	次			甲类
330804002-3	颈静脉瘤成形术(各种材料包裹)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804002-4	颈静脉瘤成形术(结扎切除)	次			甲类
330804003	颈静脉移植术	次			甲类
330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术	次			甲类
330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	次			甲类
330804005-1	颈动脉瘤切除+血管移植术(颈动脉假性动脉瘤的切除)	次			甲类
330804005-2	颈动脉瘤切除+血管移植术(外伤性动-静脉瘘的切除)	次			甲类
330804005-3	颈动脉瘤切除+血管移植术(颈动脉过度迂曲的切除)	次			甲类
330804005-4	颈动脉瘤切除+血管移植术(自体大隐静脉的取用)	次			甲类
330804005-5	颈动脉瘤切除+血管移植术(其它血管的取用)	次			甲类
330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术	次			甲类
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	次			甲类
330804007-1	颈动脉腋动脉血管移植术(腋动脉血管移植术)	次			甲类
330804007-2	颈动脉腋动脉血管移植术(锁骨下动脉—颈动脉血管移植术)	次			甲类
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	次			甲类
330804008-1	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术(全部采用人工血管)	次			甲类
330804008-2	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术(颈动脉直接吻合)	次			甲类
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	次			甲类
330804009-1	带瓣全程主动脉人工血管置换术(主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804010	全程主动脉人工血管置换术	次			甲类
330804010-1	全程主动脉人工血管置换术(除主动脉瓣以外的全程胸主动脉)	次			甲类
330804010-2	全程主动脉人工血管置换术(除主动脉瓣以外的全程腹主动脉)	次			甲类
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	次			甲类
330804011-1	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(脊髓动脉架桥)	次			甲类
330804011-2	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(腹腔动脉架桥)	次			甲类
330804011-3	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(肠系膜上动脉架桥)	次			甲类
330804011-4	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(肠系膜下动脉架桥)	次			甲类
330804011-5	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(双肾动脉架桥)	次			甲类
330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	每根血管			甲类
330804012-1	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(肠系膜上动脉架桥)	每根血管			甲类
330804012-2	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(肠系膜下动脉架桥)	每根血管			甲类
330804012-3	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(双肾动脉架桥)	每根血管			甲类
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	次			甲类
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	次			甲类
330804014-1	胸腹主动脉损伤修复术(腔静脉损伤)	次			甲类
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术	次			甲类
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	次			甲类
330804016-1	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(双髂动脉成形)	次			甲类
330804016-2	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(股深动脉成形)	次			甲类
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	次			甲类
330804017-1	腹主动脉股动脉人工血管转流术(经腹)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804017-2	腹主动脉股动脉人工血管转流术(经腹膜外)	次			甲类
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	次			甲类
330804018-1	腹主动脉消化道瘘修复术(部分肠管切除)	次			甲类
330804018-2	腹主动脉消化道瘘修复术(部分肠管吻合)	次			甲类
330804018-3	腹主动脉消化道瘘修复术(肠道造瘘术)	次			甲类
330804018-4	腹主动脉消化道瘘修复术(肠道引流术)	次			甲类
330804018-5	腹主动脉消化道瘘修复术(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)	次			甲类
330804019	布加氏综合症根治术	次			甲类
330804019-1	布加氏综合症根治术(部分肝切除术)	次			甲类
330804019-2	布加氏综合症根治术(肝静脉疏通术)	次			甲类
330804020	布加氏综合症病变段切除术	次			甲类
330804020-1	布加氏综合症病变段切除术(需用体外循环下的膈膜切除术)	次			甲类
330804020-2	布加氏综合症病变段切除术(需用体外循环下的膈膜成形术)	次			甲类
330804020-3	布加氏综合症病变段切除术(需用体外循环下的膈膜吻合术)	次			甲类
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	次			甲类
330804022	布加综合症经右房破膜术	次			甲类
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术	次			甲类
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	次			甲类
330804024-1	布加综合症肠房人工血管转流术(肠-房)	次			甲类
330804024-2	布加综合症肠房人工血管转流术(脾-房)	次			甲类
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术	次			甲类
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术	次			甲类
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术	次			甲类
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	次			甲类
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	次			甲类
330804030-1	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(无名静脉向上腔或右心房转流)	次			甲类
330804030-2	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(锁骨下静脉向上腔或右心房转流)	次			甲类
330804030-3	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(颈静脉向上腔或右心房转流)	次			甲类
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术	次			甲类
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)	次			甲类
330804033	脾肾动脉吻合术	次			甲类
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	次			甲类
330804034-1	肠腔静脉“H”型架桥转流术(脾—肾架桥转流术)	次			甲类
330804034-2	肠腔静脉“H”型架桥转流术(肠—腔直接吻合术)	次			甲类
330804035	腔静脉切开滤网置放术	次			甲类
330804036	腔静脉取栓+血管成形术	次			甲类
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术	次			甲类
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	次			甲类
330804038-1	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术(双股一下腔架桥转流)	次			甲类
330804039	股股动脉人工血管转流术	次			甲类
330804040	股胫前动脉转流术	次			甲类
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804041-1	股腘动脉人工自体血管移植术(股一股转流)	次			甲类
330804041-2	股腘动脉人工自体血管移植术(原位大隐静脉转流)	次			甲类
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术	每个切口	800		甲类
330804043	肢体动静脉切开取栓术	每个切口	1680	需双侧取栓, 或多部位取栓, 每增加一切口加收	甲类
330804043-1	肢体动静脉切开取栓术(需双侧取栓, 或多部位取栓, 每增加一切口加收)	每个切口			甲类
330804043-2	肢体动静脉切开取栓术(四肢各部位取栓)	每个切口	1680		甲类
330804044	上肢血管探查术	次	505		甲类
330804044-1	上肢血管探查术(肱动脉)	次	505		甲类
330804044-2	上肢血管探查术(桡动脉)	次	505		甲类
330804044-3	上肢血管探查术(尺动脉血管探查术)	次	505		甲类
330804044-4	上肢血管探查术(下肢血管探查术)	次	505		甲类
330804045	血管移植术	次	600		甲类
330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	次	885		甲类
330804046-1	肢体动脉瘤切除+血管移植术(假性动脉瘤)	次	885		甲类
330804046-2	肢体动脉瘤切除+血管移植术(自体血管取用)	次	885		甲类
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	次			甲类
330804048	腋双股动脉人工血管转流术	次		需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收	甲类
330804048-1	腋双股动脉人工血管转流术(需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收)	一支			甲类
330804049	腋股动脉人工血管转流术	次		需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收	甲类
330804049-1	腋股动脉人工血管转流术(需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收)	一支			甲类
330804050	肢体动静脉修复术	次	900		甲类
330804050-1	肢体动静脉修复术(外伤)	次	900		甲类
330804050-2	肢体动静脉修复术(血管破裂)	次	900		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804050-3	肢体动静脉修复术(断裂吻合)	次	900		甲类
330804050-4	肢体动静脉修复术(补片成形)	次	900		甲类
330804051	血管危象探查修复术	次	1050		甲类
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	次	1100		甲类
330804052-1	先天性动静脉瘘栓塞+切除术(部分切除)	次	1100		甲类
330804052-2	先天性动静脉瘘栓塞+切除术(缝扎)	次	1100		甲类
330804053	肢体静脉动脉化	次	1150		甲类
330804054	动静脉人工内瘘成形术	次	1380		甲类
330804054-1	动静脉人工内瘘成形术(原部位的动脉吻合)	次	1380		甲类
330804054-2	动静脉人工内瘘成形术(原部位的静脉吻合)	次	1380		甲类
330804054-3	动静脉人工内瘘成形术(动静脉内外瘘栓塞再通术)	次	1380		甲类
330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	次	1100		甲类
330804055-1	动静脉人工内瘘人工血管转流术(加用其它部位血管做架桥)	次	1100		甲类
330804055-2	动静脉人工内瘘人工血管转流术(人工血管架桥)	次	1100		甲类
330804056	人工动静脉瘘切除重造术	次	1100		甲类
330804057	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	次	1350		甲类
330804057-1	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术(四头结扎)	次	1350		甲类
330804057-2	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术(补片)	次	1350		甲类
330804057-3	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术(结扎扎其中一根血管)	次	1350		甲类
330804058	股静脉带戒术	次	1000		甲类
330804058-1	股静脉带戒术(瓣膜修补术)	次	1000		甲类
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术	次	760		甲类
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术	次	1053		甲类
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	单侧	770		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330804061-1	大隐静脉耻骨上转流术(人工动—静脉瘘)	单侧	770		甲类
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	单侧	968		甲类
330804062-1	大隐静脉高位结扎+剥脱术(大隐静脉曲张)	单侧	968		甲类
330804062-2	大隐静脉高位结扎+剥脱术(小隐静脉曲张)	单侧	968		甲类
330804063	小动脉吻合术	单侧	891		甲类
330804063-1	小动脉吻合术(指动脉吻合)	单侧	891		甲类
330804063-2	小动脉吻合术(趾动脉吻合)	单侧	891		甲类
330804064	小动脉血管移植术	次	891		甲类
330804064-1	小动脉血管移植术(交通支结扎术)	次	891		甲类
330804064-2	小动脉血管移植术(指血管移植)	次	891		甲类
330804064-3	小动脉血管移植术(趾血管移植)	次	891		甲类
330804065	大网膜游离移植术	次	770		甲类
330804065-1	大网膜游离移植术(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)	次	770		甲类
330804065-2	大网膜游离移植术(原位经裁剪后游移到所需部位)	次	770		甲类
330804066	闭塞血管激光再通术	次	770		甲类
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	次	308		甲类
330804068	锁骨下动脉搭桥术	次	891		甲类
330804069	髂内动脉结扎术	次	802		甲类
330804070	大隐静脉闭合术	次	1000	腔内激光闭合术加收460元	甲类
330804070-1	大隐静脉闭合术(腔内激光闭合术加收)	次	460		甲类
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术	次	1170		甲类
3309	9. 造血及淋巴系统手术				
330900001	淋巴结穿刺术	次	25		甲类
330900002	体表淋巴结摘除术	每个部位	260		甲类
330900003	颈淋巴结清扫术	次	864		甲类
330900004	腋窝淋巴结清扫术	次	440		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	单侧	440		甲类
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	次	990		甲类
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	次	1080		甲类
330900007-1	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术(淋巴结切除术)	次	1080		甲类
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	单侧	901		甲类
330900009	胸导管结扎术	次	525		甲类
330900009-1	胸导管结扎术(乳糜胸外科治疗)	次	525		甲类
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术	次	935		甲类
330900011	颈静脉胸导管吻合术	次			甲类
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术	单侧			甲类
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术	每支吻合血管			甲类
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术	单侧			甲类
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	次			甲类
330900015-1	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(颈部)	次			甲类
330900015-2	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(躯干部)	次			甲类
330900015-3	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(瘤体侵及深筋膜以下深层组织)	次			甲类
330900016	脾部分切除术	次	885		甲类
330900017	脾修补术	次	760		甲类
330900018	脾切除术	次	1096		甲类
330900018-1	脾切除术(副脾切除术)	次	1096		甲类
330900018-2	脾切除术(胰尾切除术)	次	1096		甲类
330900019	脾切除自体脾移植术	次	980		甲类
330900020	异体脾脏移植术	次	1600		丙类
330900021	前哨淋巴结探查术	次			丙类
330900021-1	前哨淋巴结探查术(淋巴结标记术)	次			丙类
3310	10. 消化系统手术				
331001	食管手术				
331001001	颈侧切开食道异物取出术	次	735		甲类
331001002	食管破裂修补术	次	800		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331001002-1	食管破裂修补术(直接缝合修补)	次	800		甲类
331001002-2	食管破裂修补术(利用其他组织修补)	次	800		甲类
331001003	食管瘘清创术	次	1050		甲类
331001003-1	食管瘘清创术(填堵术)	次	1050		甲类
331001004	食管良性肿物切除术	次	885		甲类
331001005	先天性食管囊肿切除术	次	885		甲类
331001006	食管憩室切除术	次	760		甲类
331001006-1	食管憩室切除术(内翻术)	次			甲类
331001007	食管狭窄切除吻合术	次			甲类
331001007-1	食管狭窄切除吻合术(食管蹼切除术)	次			甲类
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术	次			甲类
331001009	食管闭锁造瘘术	次	885		甲类
331001009-1	食管闭锁造瘘术(食管颈段造瘘)	次	885		甲类
331001009-2	食管闭锁造瘘术(胃造瘘术)	次	885		甲类
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	次			甲类
331001011	食管癌根治术	次	1556	三切口联合加收300元	甲类
331001011-1	食管癌根治术(三切口联合加收)	次	300		甲类
331001011-2	食管癌根治术(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	1556		甲类
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	次	1500		甲类
331001012-1	颈段食管癌切除+结肠代食管术(经颈手术)	次	1500		甲类
331001012-2	颈段食管癌切除+结肠代食管术(经胸手术)	次	1500		甲类
331001012-3	颈段食管癌切除+结肠代食管术(经腹手术)	次	1500		甲类
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术	次	1500		甲类
331001014	食管癌根治+结肠代食管术	次	1470		甲类
331001015	颈段食管切除术	次	1010		甲类
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	次	1140		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331001016-1	食管胃吻合口狭窄切开成形术(狭窄局部切开缝合)	次	1140		甲类
331001016-2	食管胃吻合口狭窄切开成形术(狭窄局部再吻合术)	次	1140		甲类
331001017	食管横断吻合术	次			甲类
331001017-1	食管横断吻合术(经网膜静脉门静脉测压术)	次			甲类
331001017-2	食管横断吻合术(胃冠状静脉结扎术)	次			甲类
331001018	食管再造术	次	1608		甲类
331001018-1	食管再造术(胃)	次	1010		甲类
331001018-2	食管再造术(肠代食管)	次	1010		甲类
331001019	食管胃短路捷径手术	次	1010		甲类
331001020	游离空肠代食管术	次	1770		甲类
331001020-1	游离空肠代食管术(游离空肠移植代下咽术)	次	1770		甲类
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	次	1010		甲类
331001022	贲门癌切除术	次	1582		甲类
331001023	贲门癌扩大根治术	次	1260		甲类
331002	胃手术				
331002001	胃肠切开取异物	次	760		甲类
331002001-1	胃肠切开取异物(局部肿瘤切除)	次	760		甲类
331002002	胃出血切开缝扎止血术	次	958		甲类
331002003	近端胃大部切除术	次	1556		甲类
331002004	远端胃大部切除术	次	1500		甲类
331002004-1	远端胃大部切除术(胃、十二指肠吻合(Billroth I式))	次	1500		甲类
331002004-2	远端胃大部切除术(胃空肠吻合(Billroth II式))	次	1500		甲类
331002004-3	远端胃大部切除术(胃一空肠Roux-y型吻合)	次	1500		甲类
331002005	胃癌根治术	次	1715		甲类
331002006	胃癌扩大根治术	次	1680		甲类
331002007	胃癌姑息切除术	次	1156		甲类
331002008	全胃切除术	次	1719		甲类
331002008-1	全胃切除术(食道空肠吻合(Roux-y型或袢式))	次	1719		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331002008-2	全胃切除术(食道—十二指肠吻合)	次	1719		甲类
331002008-3	全胃切除术(区域淋巴结清扫)	次	1719		甲类
331002009	胃肠造瘘术	次	497		甲类
331002009-1	胃肠造瘘术(胃切开置造瘘管)	次	497		甲类
331002009-2	胃肠造瘘术(小肠切开置造瘘管)	次	497		甲类
331002010	胃扭转复位术	次	350		甲类
331002011	胃肠穿孔修补术	次	685		甲类
331002012	胃冠状静脉栓塞术	次	1197		甲类
331002012-1	胃冠状静脉栓塞术(结扎术)	次	1197		甲类
331002013	胃迷走神经切断术	次	1005		甲类
331002013-1	胃迷走神经切断术(选择性迷走神经切除)	次	1005		甲类
331002013-2	胃迷走神经切断术(迷走神经干切断)	次	1005		甲类
331002014	幽门成形术	次	570		甲类
331002014-1	幽门成形术(括约肌切开成形)	次			甲类
331002014-2	幽门成形术(幽门再造术)	次			甲类
331002015	胃肠短路术	次			丙类
331002016	胃减容术	次			丙类
331003	肠手术(不含直肠)				
331003001	十二指肠憩室切除术	次	840		甲类
331003001-1	十二指肠憩室切除术(内翻术)	次	840		甲类
331003001-2	十二指肠憩室切除术(填塞术)	次	840		甲类
331003002	十二指肠成形术	次	570		甲类
331003002-1	十二指肠成形术(十二指肠闭锁切除术)	次	570		甲类
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术	次	1515		甲类
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术)	次	760		丙类
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	次	380		甲类
331003006	肠扭转肠套叠复位术	次	737		甲类
331003007	肠切除术	次	776		甲类
331003007-1	肠切除术(小肠部分切除)	次	776		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331003007-2	肠切除术(回盲部结肠部分切除)	次	776		甲类
331003008	肠粘连松解术	次	945		甲类
331003009	肠倒置术	次	1010		甲类
331003010	小肠移植术	次			甲类
331003011	肠造瘘还纳术	次	630		甲类
331003012	肠瘘切除术	次	1294		甲类
331003013	肠排列术(固定术)	次	1025		甲类
331003014	肠储存袋成形术	次			甲类
331003015	乙状结肠悬吊术	次	337		甲类
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	次	315		甲类
331003016-1	先天性肠腔闭锁成形术(小肠)	次	315		甲类
331003016-2	先天性肠腔闭锁成形术(结肠)	次	315		甲类
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	次	685		甲类
331003017-1	结肠造瘘(Colostomy)术(结肠双口造瘘)	次	685		甲类
331003017-2	结肠造瘘(Colostomy)术(结肠单口造瘘)	次	685		甲类
331003018	全结肠切除吻合术	次	1442		甲类
331003018-1	全结肠切除吻合术(回肠直肠吻合)	次	1442		甲类
331003018-2	全结肠切除吻合术(回肠肛管吻合)	次	1442		甲类
331003019	先天性巨结肠切除术	次	1487		甲类
331003019-1	先天性巨结肠切除术(直肠后结肠拖出术)	次	1487		甲类
331003019-2	先天性巨结肠切除术(直肠粘膜切除)	次	1487		甲类
331003019-3	先天性巨结肠切除术(结肠经直肠肌鞘内拖出术)	次	1487		甲类
331003020	结肠癌根治术	次	1370		甲类
331003020-1	结肠癌根治术(左半横结肠切除)	次	1370		甲类
331003020-2	结肠癌根治术(右半横结肠切除)	次	1370		甲类
331003020-3	结肠癌根治术(淋巴清扫)	次	1370		甲类
331003021	结肠癌扩大根治术	次	1465		甲类
331003022	阑尾切除术	次	477		甲类
331003022-1	阑尾切除术(单纯性)	次	477		甲类
331003022-2	阑尾切除术(化脓性)	次	477		甲类
331003022-3	阑尾切除术(坏疽性)	次	477		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331003023	肠吻合术	次	726		甲类
331004	直肠肛门手术				
331004001	直肠出血缝扎术	次	1140		甲类
331004002	直肠良性肿物切除术	次	594		甲类
331004002-1	直肠良性肿物切除术(粘膜肿物切除)	次	594		甲类
331004002-2	直肠良性肿物切除术(粘膜下肿物切除)	次	594		甲类
331004002-3	直肠良性肿物切除术(息肉)	次	594		甲类
331004002-4	直肠良性肿物切除术(腺瘤)	次	594		甲类
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	次	3680		甲类
331004003-1	经内镜直肠良性肿物切除术(粘膜)	次	3680		甲类
331004003-2	经内镜直肠良性肿物切除术(粘膜下)	次	3680		甲类
331004003-3	经内镜直肠良性肿物切除术(息肉)	次	3680		甲类
331004003-4	经内镜直肠良性肿物切除术(腺瘤)	次	3680		甲类
331004004	直肠狭窄扩张术	次	318		甲类
331004005	直肠后间隙切开术	次	380		甲类
331004006	直肠前壁切除缝合术	次	505		甲类
331004007	直肠前突开放式修补术	次	505		甲类
331004008	直肠肛门假性憩室切除术	次	505		甲类
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术	次	395		甲类
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	次	1296		甲类
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	次	1388		甲类
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	次	1534		甲类
331004013	直肠癌扩大根治术	次	2142		甲类
331004013-1	直肠癌扩大根治术(拖出式直肠癌根治术)	次	1289		甲类
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	次	1567		甲类
331004015	直肠脱垂悬吊术	次	885		甲类
331004016	经肛门直肠脱垂手术	次	664		甲类
331004017	耻骨直肠肌松解术	次			甲类
331004018	直肠粘膜环切术	次	622		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331004019	肛管缺损修补术	次	662		甲类
331004020	肛周常见疾病手术治疗	次	392		甲类
331004020-1	肛周常见疾病手术治疗(痔切除或套扎及肛周肿物切除术)	次	392		甲类
331004020-2	肛周常见疾病手术治疗(肛裂切除或套扎及肛周肿物切除术)	次	392		甲类
331004020-3	肛周常见疾病手术治疗(息肉切除或套扎及肛周肿物切除术)	次	392		甲类
331004020-4	肛周常见疾病手术治疗(疣切除或套扎及肛周肿物切除术)	次	392		甲类
331004020-5	肛周常见疾病手术治疗(肥大肛乳头切除或套扎及肛周肿物切除术)	次	392		甲类
331004020-6	肛周常见疾病手术治疗(痣切除或套扎及肛周肿物切除术)	次	392		甲类
331004021	低位肛瘘切除术	次	310		甲类
331004021-1	低位肛瘘切除术(窦道)	次	310		甲类
331004022	高位肛瘘切除术	次	548		甲类
331004022-1	高位肛瘘切除术(复杂肛瘘)	次	548		甲类
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	次	382		甲类
331004023-1	混合痔嵌顿手法松解回纳术(痔核切开回纳)	次	382		甲类
331004024	内痔环切术	次	373		甲类
331004025	肛门内括约肌侧切术	次	415		甲类
331004025-1	肛门内括约肌侧切术(后正中切断术)	次	415		甲类
331004026	肛门成形术	次	527		甲类
331004026-1	肛门成形术(肛门闭锁)	次	527		甲类
331004026-2	肛门成形术(肛门失禁)	次	527		甲类
331004026-3	肛门成形术(括约肌修复)	次	527		甲类
331004027	腹会阴肛门成形术	次	890		甲类
331004028	尾路肛门成形术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331004028-1	尾路肛门成形术(经直肠直肠尿道瘘修补)	次			甲类
331004028-2	尾路肛门成形术(直肠阴道瘘修补)	次			甲类
331004029	会阴肛门成形术	次	890		甲类
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	次	820		甲类
331004031	先天一穴肛矫治术	次	1000		甲类
331004032	肛门括约肌再造术	次			甲类
331004032-1	肛门括约肌再造术(各种肌肉移位术)	次			甲类
331004033	肛管皮肤移植术	次			甲类
331004034	开腹排粪石术	次	490		甲类
331004034-1	开腹排粪石术(去蛔虫)	次			甲类
331005	肝脏手术				
331005001	肝损伤清创修补术	次	1619	伤及大血管、胆管或多破口的修补加收140元	甲类
331005001-1	肝损伤清创修补术(伤及大血管的修补加收)	次	140		甲类
331005001-2	肝损伤清创修补术(伤及胆管的修补加收)	次	140		甲类
331005001-3	肝损伤清创修补术(伤及多破口的修补加收)	次	140		甲类
331005002	开腹肝活检术	次	770		甲类
331005002-1	开腹肝活检术(穿刺)	次	770		甲类
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术	次	1131		甲类
331005004	肝包虫内囊摘除术	次			甲类
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	次	950		甲类
331005006	肝内病灶清除术	次	1319		甲类
331005006-1	肝内病灶清除术(肝囊肿开窗)	次	1319		甲类
331005006-2	肝内病灶清除术(肝结核瘤切除术)	次	1319		甲类
331005007	肝癌切除术	次	2194		甲类
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术	次			甲类
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	次			甲类
331005011	开腹肝动脉栓塞术	次			甲类
331005012	开腹肝管栓塞术	次			甲类
331005013	肝部分切除术	次	1218		甲类
331005014	肝左外叶切除术	次	1430		甲类
331005014-1	肝左外叶切除术(肿瘤切除术)	次	1430		甲类
331005014-2	肝左外叶切除术(结核切除术)	次	1430		甲类
331005014-3	肝左外叶切除术(结石切除术)	次	1430		甲类
331005014-4	肝左外叶切除术(萎缩切除术)	次	1430		甲类
331005015	半肝切除术	次	1855		甲类
331005015-1	半肝切除术(左半肝切除术)	次	1855		甲类
331005015-2	半肝切除术(右半肝切除术)	次	1855		甲类
331005016	肝三叶切除术	次	2661		甲类
331005016-1	肝三叶切除术(左三叶切除术)	次	2661		甲类
331005016-2	肝三叶切除术(右三叶切除术)	次	2661		甲类
331005016-3	肝三叶切除术(复杂肝癌切除)	次	2661		甲类
331005017	异体供肝切除术	次			丙类
331005018	肝移植术	次			甲类
331005019	移植肝切除术+再移植术	次			甲类
331005020	器官联合移植术	次			甲类
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	次			甲类
331005021-1	肝门部肿瘤支架管外引流术(胆道内支架引流术)	次			甲类
331005022	肝内胆管U形管引流术	次			甲类
331005023	肝内异物取出术	次			甲类
331005024	肝实质切开取石术	次	1100		甲类
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术	次	1400		甲类
331005026	肝血管瘤缝扎术	次	800		甲类
331005027	开腹门静脉栓塞术	次	1050		甲类
331006	胆道手术				
331006001	胆囊肠吻合术	次	1183		甲类
331006001-1	胆囊肠吻合术(Roux-y肠吻合术)	次	1183		甲类
331006002	胆囊切除术	次	1256		甲类
331006003	胆囊造瘘术	次	630		甲类
331006004	高位胆管癌根治术	次	2003		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	次	1870		甲类
331006005-1	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(空肠间置术)	次	1247		甲类
331006005-2	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(肝胆管吻合术)	次	1247		甲类
331006005-3	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(总胆管和空肠吻合术)	次	1247		甲类
331006005-4	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(肝胆管狭窄成型术)	次	1247		甲类
331006006	肝门部胆管病变切除术	次	1458		甲类
331006007	肝动脉结扎术	次	873		甲类
331006008	胆管修补成形术	次	1650		甲类
331006009	胆总管囊肿外引流术	次	387		甲类
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	次	1390		甲类
331006010-1	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胆囊切除)	次	1390		甲类
331006010-2	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胆总管囊肿切除)	次	1390		甲类
331006010-3	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(空肠R-Y吻合)	次	1390		甲类
331006010-4	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(空肠间置代胆道)	次	1390		甲类
331006010-5	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(矩形粘膜瓣)	次	1390		甲类
331006010-6	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(人工乳头防反流)	次	1390		甲类
331006010-7	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胆道引流支架)	次	1390		甲类
331006010-8	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(腹腔引流)	次	1390		甲类
331006010-9	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胰腺探查)	次	1390		甲类
331006011	胆总管探查T管引流术	次	1058	术中取石、冲洗共加收	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331006011-1	胆总管探查T管引流术(术中取石、冲洗共加收)	次	140		甲类
331006012	胆总管探查T管引流术	次			甲类
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术	次	1050		甲类
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	次	885		甲类
331006014-1	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术(十二指肠乳头括约肌切开术)	次	885		甲类
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	次	1470		甲类
331006015-1	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)(取蛔虫)	次	1470		甲类
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术	次	1470		甲类
331006017	开腹经胆道镜取石术	次	1410		甲类
331006017-1	开腹经胆道镜取石术(取蛔虫)	次	1410		甲类
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	次			甲类
331006019	胆管移植术	次			甲类
331006020	胆囊癌根治术	次	1863		甲类
331007	胰腺手术				
331007001	胰腺穿刺术	次	685		甲类
331007002	胰腺修补术	次	895		甲类
331007003	胰腺囊肿内引流术	次	1168		甲类
331007003-1	胰腺囊肿内引流术(胃囊肿吻合术)	次	1168		甲类
331007003-2	胰腺囊肿内引流术(空肠囊肿吻合术)	次	1168		甲类
331007004	胰腺囊肿外引流术	次	1183		甲类
331007005	胰管切开取石术	次	1210		甲类
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	次	2141		甲类
331007006-1	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(各种胰管空肠吻合)	次	2141		甲类
331007006-2	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(各种胃空肠吻合术)	次	2141		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331007006-3	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(各种胆管肠吻合术)	次	2141		甲类
331007006-4	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(胰体癌根治术)	次	2141		甲类
331007006-5	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(壶腹周围癌根治术)	次	2141		甲类
331007007	胰体尾切除术	次	2054		甲类
331007008	全胰腺切除术	次	1660		甲类
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	次	1625		甲类
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术	次			甲类
331007011	胰管空肠吻合术	次	1105		甲类
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	次	1547		甲类
331007012-1	胰腺假性囊肿内引流术(胰管切开取石内引流)	次	1547		甲类
331007012-2	胰腺假性囊肿内引流术(囊肿切开)	次	1547		甲类
331007012-3	胰腺假性囊肿内引流术(探查)	次	1547		甲类
331007012-4	胰腺假性囊肿内引流术(取石)	次	1547		甲类
331007012-5	胰腺假性囊肿内引流术(空肠R-Y吻合术)	次	1547		甲类
331007012-6	胰腺假性囊肿内引流术(囊肿—胃吻合内引流术)	次	1547		甲类
331007013	胰腺假性囊肿切除术	次	1547		甲类
331007014	异体供胰切除术	次			甲类
331007015	胰腺移植术	次			甲类
331007015-1	胰腺移植术(胎儿胰腺移植术)	次			甲类
331007016	异位异体移植胰腺切除术	次			甲类
331007017	胰岛细胞移植术	次			甲类
331007018	胰腺周围神经切除术	次			甲类
331007018-1	胰腺周围神经切除术(胰腺周围神经阻滞术)	次			甲类
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术	次			丙类
331008	其他腹部手术				
331008001	腹股沟疝修补术	单侧	632		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331008001-1	腹股沟疝修补术(各种方法修补)	单侧	632		甲类
331008002	嵌顿疝复位修补术	单侧	628		甲类
331008003	充填式无张力疝修补术	单侧	676		甲类
331008004	脐疝修补术	次	642		甲类
331008005	腹壁切口疝修补术	次	686		甲类
331008005-1	腹壁切口疝修补术(腹白线疝)	次	686		甲类
331008005-2	腹壁切口疝修补术(腰疝修补)	次	686		甲类
331008006	会阴疝修补术	次			甲类
331008007	脐痿切除+修补术	次			甲类
331008008	剖腹探查术	次	783		甲类
331008008-1	剖腹探查术(腹腔引流术)	次	783		甲类
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	次	808		甲类
331008009-1	开腹腹腔内脓肿引流术(后腹腔脓肿的外引流)	次	808		甲类
331008009-2	开腹腹腔内脓肿引流术(实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流)	次	808		甲类
331008010	腹腔包虫摘除术	次	505	多发包虫加收	甲类
331008010-1	腹腔包虫摘除术(多发包虫加收)	次	70		甲类
331008011	腹腔窦道扩创术	次	850		甲类
331008011-1	腹腔窦道扩创术(窦道切除)	次	850		甲类
331008012	腹腔内肿物切除术	次	1219		甲类
331008012-1	腹腔内肿物切除术(系膜肿物)	次	1219		甲类
331008012-2	腹腔内肿物切除术(腹膜肿物)	次	1219		甲类
331008012-3	腹腔内肿物切除术(网膜肿物)	次	1219		甲类
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	次	505		甲类
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	次	850		甲类
331008015	腹膜后肿瘤切除术	次	1193		甲类
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术	次			甲类
331008017	腹壁肿瘤切除术	次	720	超过5cm直径加收	甲类
331008017-1	腹壁肿瘤切除术(超过5cm直径加收)	次			甲类
331008018	腹壁整形术	次			甲类
331008019	脐整形术	次	1220		丙类
331008020	先天性脐膨出修补术	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331008021	先天性腹壁裂修补术	次			甲类
331008022	腹壁缺损修复术	次			甲类
331008023	门静脉切开取栓术	次			甲类
331008023-1	门静脉切开取栓术(支架置入)	次			甲类
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	次	1387		甲类
331008025	门体静脉搭桥分流术	次			甲类
331008026	门体静脉断流术	次	1588	食管横断吻合术加收	甲类
331008026-1	门体静脉断流术(食管横断吻合术加收)	次			甲类
331008026-2	门体静脉断流术(经网膜静脉门静脉测压术)	次	1588		甲类
331008027	经胸食管胃静脉结扎术	次			甲类
331008028	腹水转流术	次			甲类
331008028-1	腹水转流术(腹腔—颈内静脉转流术)	次			甲类
331008028-2	腹水转流术(腹腔—股静脉转流术)	次			甲类
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术	次			甲类
3311	11. 泌尿系统手术				
331101	肾脏手术				
331101001	肾破裂修补术	次	1000		甲类
331101002	肾固定术	次	250		甲类
331101003	肾折叠术	次	742		甲类
331101004	肾包膜剥脱术	次			甲类
331101005	肾周围淋巴管剥脱术	次			甲类
331101006	肾周围粘连分解术	次	1370		甲类
331101007	肾肿瘤剔除术	次	1205		甲类
331101008	肾切除术	次	1801		甲类
331101009	肾部分切除术	次	1463		甲类
331101010	根治性肾切除术	次	1370		甲类
331101011	重复肾重复输尿管切除术	次	1587		甲类
331101012	融合肾分解术	次	1200		甲类
331101013	肾实质切开造瘘术	次	630		甲类
331101014	肾囊肿切除术	次	1103		甲类
331101014-1	肾囊肿切除术(去顶术)	次	1103		甲类
331101015	多囊肾去顶减压术	单侧	834		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331101016	肾切开取石术	次	1160	经皮肾镜碎石、取石加收。气压弹道加收、钬激光加收	甲类
331101016-1	肾切开取石术(经皮肾镜碎石加收)	次	258		甲类
331101016-2	肾切开取石术(经皮肾镜取石加收)	次	258		甲类
331101016-3	肾切开取石术(气压弹道加收)	次			甲类
331101016-4	肾切开取石术(钬激光加收)	次	258		甲类
331101016-5	肾切开取石术(肾盂切开)	次	1160		甲类
331101016-6	肾切开取石术(肾实质切开)	次	1160		甲类
331101017	肾血管重建术	次			甲类
331101017-1	肾血管重建术(肾血管狭窄成形术)	次			甲类
331101018	自体肾移植术	次			甲类
331101019	异体肾移植术	次			甲类
331101020	异体供肾取肾术	次			丙类
331101021	供体肾修复术	次			甲类
331101021	移植肾探查术	次			甲类
331101023	移植肾周围血肿清除术	次			甲类
331101024	离体肾取石术	次			甲类
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术	次	505	需开胸的手术加收90元	甲类
331101025-1	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(需开胸的手术加收)	次	90		甲类
331102	肾盂和输尿管手术				
331102001	肾盂癌根治术	次	1843		甲类
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术	次	1378		甲类
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术	次	776		甲类
331102004	肾下盏输尿管吻合术	次	630		甲类
331102005	肾盂输尿管成形术	次	630	同时行双侧成形术加收290元	甲类
331102005-1	肾盂输尿管成形术(同时行双侧成形术加收)	次	290		甲类
331102005-2	肾盂输尿管成形术(单纯肾盂成形)	次	630		甲类
331102005-3	肾盂输尿管成形术(输尿管成形)	次	630		甲类
331102006	肾盂输尿管成形术	次	1320		甲类
331102007	输尿管切开取石术	次	1152		甲类
331102008	输尿管损伤修补术	次	760		甲类
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术	次	1193		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331102010	输尿管开口囊肿切除术	次	913		甲类
331102011	输尿管残端切除术	次	630		甲类
331102012	输尿管膀胱再植术	次	1193		甲类
331102013	输尿管皮肤造口术	次	1211	单、双侧同价	甲类
331102014	输尿管乙状结肠吻合术	次	885		甲类
331102015	输尿管松解术	次	675		甲类
331102016	输尿管整形术	次	900		甲类
331102017	腔静脉后输尿管整形术	次	885		甲类
331102018	肠管代输尿管术	次	1010		甲类
331102019	膀胱瓣代输尿管术	次	1010		甲类
331103	膀胱手术				
331103001	膀胱切开取石术	次	654		甲类
331103002	膀胱憩室切除术	次	550		甲类
331103003	膀胱部分切除术	次	1014		甲类
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术	次	680		甲类
331103005	膀胱造瘘术	次	456		甲类
331103005-1	膀胱造瘘术(穿刺)	次	456		甲类
331103005-2	膀胱造瘘术(切开)	次	456		甲类
331103006	根治性膀胱全切除术	次	1910		甲类
331103007	膀胱尿道全切除术	次	1370		甲类
331103008	膀胱再造术	次	1520		甲类
331103009	回肠膀胱术	次	1515		甲类
331103009-1	回肠膀胱术(结肠)	次	1515		甲类
331103010	可控性回肠膀胱术	次	1260		甲类
331103010-1	可控性回肠膀胱术(结肠)	次	1260		甲类
331103011	回肠扩大膀胱术	次	1892		甲类
331103011-1	回肠扩大膀胱术(结肠)	次	1892		甲类
331103012	直肠膀胱术	次	1200		甲类
331103013	胃代膀胱术	次	1520		甲类
331103014	肠道原位膀胱术	次	1473		甲类
331103015	膀胱瘘管切除术	次	380		甲类
331103016	膀胱破裂修补术	次	862		甲类
331103017	膀胱膨出修补术	次	630		甲类
331103018	膀胱外翻成形术	次	750		甲类
331103018-1	膀胱外翻成形术(修补术)	次	750		甲类
331103019	膀胱阴道痿修补术	次	1317		甲类
331103020	膀胱颈部Y—V成形术	次	770		甲类
331103021	膀胱颈重建术	次	880		甲类
331103021-1	膀胱颈重建术(紧缩术)	次	880		甲类
331103022	膀胱颈悬吊术	次	880		甲类
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术	次			甲类
331103024	脐尿管瘘切除术	次	715		甲类
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术	次	976		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	次	1096		甲类
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	次	871	气压弹道加收400元、钬激光加收700元	甲类
331103027-1	经尿道膀胱碎石取石术(气压弹道加收)	次	400		甲类
331103027-2	经尿道膀胱碎石取石术(钬激光加收)	次	700		甲类
331103027-3	经尿道膀胱碎石取石术(血块取出)	次	871		甲类
331103027-4	经尿道膀胱碎石取石术(异物取出)	次	871		甲类
331103028	脐尿管肿瘤切除术	次	1296		甲类
331104	尿道手术				
331104001	尿道修补术	次	1050		甲类
331104001-1	尿道修补术(经会阴)	次	1050		甲类
331104001-2	尿道修补术(经耻骨劈开)	次	1050		甲类
331104001-3	尿道修补术(尿道套入)	次	1050		甲类
331104001-4	尿道修补术(内植皮)	次	1050		甲类
331104002	尿道折叠术	次	630		甲类
331104003	尿道会师术	次	610		甲类
331104004	前尿道吻合术	次	600		甲类
331104005	尿道切开取石术	次	630		甲类
331104005-1	尿道切开取石术(前尿道)	次	630		甲类
331104005-2	尿道切开取石术(后尿道)	次	630		甲类
331104005-3	尿道切开取石术(尿道切开取异物术)	次	630		甲类
331104006	尿道瓣膜电切术	次	760		甲类
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术	次	800		甲类
331104008	尿道良性肿物切除术	次	586		甲类
331104009	尿道憩室切除术	次	500		甲类
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术	次	350		甲类
331104011	尿道癌根治术	次	1080	需膀胱全切, 尿路重建时加收490元	甲类
331104011-1	尿道癌根治术(需膀胱全切加收)	次	490		甲类
331104011-2	尿道癌根治术(尿路重建时加收)	次	490		甲类
331104012	重复尿道切除术	次	760		甲类
331104013	尿道重建术	次	760		甲类
331104014	尿道阴道痿修补术	次	880		甲类
331104015	尿道直肠痿修补术	次	850		甲类
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术	次	850		甲类
331104017	尿道会阴造口术	次	510		甲类
331104018	尿道痿修补术	次	570		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331104019	尿道瓣膜切除成形术	次	505		甲类
331104020	尿道粘膜脱垂切除术	次	320		甲类
331104021	尿道外口整形术	次	460		甲类
331104022	尿道悬吊延长术	次	450		丙类
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术	次	950		甲类
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术	次	630		甲类
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术	次	400		甲类
331104026	尿道下裂修复术	次	700		甲类
331104026-1	尿道下裂修复术(尿瘘修补)	次	700		甲类
331104026-2	尿道下裂修复术(各型尿道下裂修复)	次	700		甲类
331104027	尿道上裂修复术	次	700		甲类
331104027-1	尿道上裂修复术(各型尿道上裂)	次	700		甲类
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术	次	1100	需骨盆截骨时加收330元	甲类
331104028-1	尿道上裂膀胱外翻矫治术(需骨盆截骨时加收)	次	330		甲类
3312	12. 男性生殖系统手术				
331201	前列腺、精囊腺手术				
331201001	前列腺癌根治术	次	2828		甲类
331201002	耻骨上前列腺切除术	次	1000		甲类
331201003	耻骨后前列腺切除术	次	1150		甲类
331201004	前列腺囊肿切除术	次	890		甲类
331201005	前列腺脓肿切开术	次	260		甲类
331201006	经尿道前列腺电切术	次	1690		甲类
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术	次			甲类
331201008	经尿道前列腺支架置入术	次			甲类
331201009	精囊肿物切除术	次	525		甲类
331202	阴囊、睾丸手术				
331202001	阴囊坏死扩创术	次	260		甲类
331202002	阴囊脓肿引流术	次	150		甲类
331202002-1	阴囊脓肿引流术(血肿清除引流)	次	150		甲类
331202003	阴囊成形术	次	260		甲类
331202004	阴囊肿物切除术	次	299		甲类
331202005	高位隐睾下降固定术	单侧	440		甲类
331202006	睾丸鞘膜翻转术	单侧	479		甲类
331202007	交通性鞘膜积液修补术	单侧	460		甲类
331202008	睾丸附件扭转探查术	单侧	380		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331202009	睾丸破裂修补术	次	440		甲类
331202010	睾丸固定术	单侧	611		甲类
331202011	睾丸切除术	单侧	221		甲类
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术	次	330		甲类
331202013	自体睾丸移植术	次			丙类
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	单侧	986		甲类
331202015	两性畸型剖腹探查术	次			丙类
331203	附睾、输精管、精索手术				
331203001	附睾切除术	次	264		甲类
331203001-1	附睾切除术(附睾肿物切除术)	次	264		甲类
331203002	输精管附睾吻合术	单侧	330		丙类
331203003	精索静脉转流术	次	500		甲类
331203004	精索静脉曲张切除术	次	190		甲类
331203005	精索静脉曲张栓塞术	次	250		甲类
331203006	精索静脉曲张高位结扎术	单侧	501	分流术加收	甲类
331203006-1	精索静脉曲张高位结扎术(分流术加收)	单侧			甲类
331203007	输精管插管术	次	190		丙类
331203008	输精管结扎术	次	120		丙类
331203009	输精管粘堵术	次	63		丙类
331203010	输精管角性结节切除术	次	190		丙类
331203011	输精管吻合术	单侧	300		丙类
331203012	输尿管间疝切除术	次	250		甲类
331203013	经尿道射精管切开术	次	250		甲类
331204	阴茎手术				
331204001	嵌顿包茎松解术	次	179		甲类
331204001-1	嵌顿包茎松解术(包皮扩张分离术)	次	179		甲类
331204002	包皮环切术	次	115		丙类
331204003	阴茎包皮过短整形术	次	280		丙类
331204004	阴茎外伤清创术	次	180		甲类
331204005	阴茎再植术	次	1200		丙类
331204006	阴茎囊肿切除术	次	180		甲类
331204006-1	阴茎囊肿切除术(阴茎硬节切除术)	次	180		甲类
331204007	阴茎部分切除术	次	544		丙类
331204007-1	阴茎部分切除术(阴茎癌切除术)	次	544		丙类
331204008	阴茎全切术	次	480		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331204008-1	阴茎全切术(阴茎癌切除术)	次	480		甲类
331204009	阴茎阴囊全切术	次	700	需尿路改道时加收210元	甲类
331204009-1	阴茎阴囊全切术(需尿路改道时加收)	次	210		甲类
331204010	阴茎重建成形术	次	500		丙类
331204011	阴茎再造术	次			丙类
331204012	阴茎假体置放术	次			丙类
331204013	阴茎畸形整形术	次	470		丙类
331204013-1	阴茎畸形整形术(阴茎弯曲矫正)	次	470		丙类
331204014	阴茎延长术	次	800		丙类
331204014-1	阴茎延长术(阴茎加粗)	次	800		丙类
331204014-2	阴茎延长术(隐匿型延长术)	次	800		丙类
331204015	阴茎阴囊移位整形术	次	760	增加会阴型尿道下裂修补时加收210元	丙类
331204015-1	阴茎阴囊移位整形术(增加会阴型尿道下裂修补时加收)	次	210		丙类
331204016	尿道阴茎海绵体分流术	次			甲类
331204017	阴茎血管重建术	次			甲类
331204018	阴茎海绵体分离术	次			甲类
331204019	阴茎静脉结扎术	次	300		甲类
331204019-1	阴茎静脉结扎术(海绵体静脉)	次	300		甲类
331204019-2	阴茎静脉结扎术(背深静脉)	次	300		甲类
3313	13. 女性生殖系统手术				
331301	卵巢手术				
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	单侧	315		甲类
331301002	卵巢囊肿剔除术	单侧	480		甲类
331301002-1	卵巢囊肿剔除术(烧灼术)	单侧	480		甲类
331301003	卵巢修补术	单侧	774		甲类
331301004	卵巢楔形切除术	单侧	420		甲类
331301004-1	卵巢楔形切除术(卵巢切开探查)	单侧	420		甲类
331301004-2	卵巢楔形切除术(多囊卵巢打孔术)	单侧	420		甲类
331301005	卵巢切除术	单侧	598		甲类
331301006	卵巢癌根治术	次	2081	如膀胱或肠管部分切除加收485元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331301006-1	卵巢癌根治术(膀胱部分切除加收)	次	485		甲类
331301006-2	卵巢癌根治术(肠管部分切除加收)	次	485		甲类
331301007	卵巢癌探查术	次	630		甲类
331301008	卵巢输卵管切除术	单侧	600		甲类
331301009	卵巢移位术	单侧	550		甲类
331301010	卵巢移植术	单侧			甲类
331302	输卵管手术				
331302001	输卵管结扎术	次	210		丙类
331302001-1	输卵管结扎术(传统术式)	次	210		丙类
331302001-2	输卵管结扎术(经阴道术式)	次	210		丙类
331302002	显微外科输卵管吻合术	次	760		丙类
331302003	输卵管修复整形术	次	1162		丙类
331302004	输卵管切除术	次	450		甲类
331302004-1	输卵管切除术(宫外孕的各类手术)	次	450		甲类
331302005	输卵管移植术	次	1053		丙类
331302006	经输卵管镜插管通水术	次	368		丙类
331302007	输卵管选择性插管术	次	330		丙类
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术	次	630		丙类
331302009	输卵管宫角植入术	次	760		丙类
331302010	输卵管介入治疗	次	958		丙类
331302010-1	输卵管介入治疗(输卵管积水穿刺)	次	958		丙类
331303	子宫手术				
331303001	宫颈息肉切除术	次	60		甲类
331303001-1	宫颈息肉切除术(子宫内膜息肉)	次	60		甲类
331303001-2	宫颈息肉切除术(宫颈管息肉)	次	60		甲类
331303002	宫颈肌瘤剔除术	次	925		甲类
331303003	宫颈残端切除术	次	742		甲类
331303004	宫颈锥形切除术	次	420		甲类
331303005	宫颈环形电切术	次	473		甲类
331303006	非孕期子宫内口矫正术	次	350		丙类
331303007	孕期子宫内口缝合术	次	320		甲类
331303008	曼氏手术	次	950		甲类
331303009	子宫颈截除术	次	530		甲类
331303010	子宫修补术	次	857		甲类
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术	次	1000		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331303012	子宫次全切除术	次	900		甲类
331303013	阴式全子宫切除术	次	1263		甲类
331303014	腹式全子宫切除术	次	1263		甲类
331303015	全子宫+双附件切除术	次	975		甲类
331303016	次广泛子宫切除术	次	1541	加做盆腹腔淋巴结清除术加收	甲类
331303016-1	次广泛子宫切除术(加做盆腹腔淋巴结清除术加收)	次			甲类
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术	次	1737		甲类
331303018	经腹阴道联合子宫切除术	次	1218		甲类
331303019	子宫整形术	次	930		丙类
331303019-1	子宫整形术(纵隔切除)	次	930		丙类
331303019-2	子宫整形术(残角子宫切除)	次	930		丙类
331303019-3	子宫整形术(畸形子宫矫治)	次	930		丙类
331303019-4	子宫整形术(双角子宫融合)	次	930		丙类
331303020	开腹取环术	次	507		甲类
331303021	经腹腔镜取环术	次	631		丙类
331303022	子宫动脉结扎术	次	367		甲类
331303023	子宫悬吊术	次	524	阴道吊带术加收10%，阴道残端悬吊术加收10%	甲类
331303023-1	子宫悬吊术(阴道吊带术)	次	524		甲类
331303023-2	子宫悬吊术(阴道残端悬吊术)	次	524		甲类
331303023-3	子宫悬吊术(阴道吊带术加收)	次	52		甲类
331303023-4	子宫悬吊术(阴道残端悬吊术加收)	次	52		甲类
331303024	子宫内翻复位术	次	125		甲类
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术	次	1329		甲类
331303026	阔韧带内肿瘤切除术	次	636		甲类
331303027	热球子宫内膜去除术	次			甲类
331303027-1	热球子宫内膜去除术(电凝术)	次			甲类
331303028	根治性宫颈切除术	次	2592	经腹经阴道联合切口加收1000元	甲类
331303028-1	根治性宫颈切除术(经腹经阴道联合切口加收)	次	1000		甲类
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术	次			丙类
331303030	宫颈悬吊术	次	688		甲类
331304	阴道手术				
331304001	阴道异物取出术	次	170		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331304002	阴道裂伤缝合术	次	210		甲类
331304003	阴道扩张术	次	142		丙类
331304004	阴道疤痕切除术	次	337		丙类
331304005	阴道横纵膈切开术	次	300		丙类
331304006	阴道闭锁切开术	次	350		丙类
331304007	阴道良性肿物切除术	次	435		甲类
331304007-1	阴道良性肿物切除术(阴道结节切除)	次	435		甲类
331304007-2	阴道良性肿物切除术(阴道囊肿切除)	次	435		甲类
331304008	阴道成形术	次	555		丙类
331304009	阴道直肠瘘修补术	次	756		甲类
331304010	阴道壁血肿切开术	次	351		甲类
331304011	阴道前后壁修补术	次	605		甲类
331304012	阴道中隔成形术	次			甲类
331304013	后穹窿损伤缝合术	次	496		甲类
331304013-1	后穹窿损伤缝合术(阴道后穹窿切开引流)	次	496		甲类
331304014	阴道缩紧术	次			丙类
331304015	全阴道切除术	次			丙类
331305	外阴手术				
331305001	外阴损伤缝合术	次	247	小阴唇粘连分离术减收0元	甲类
331305001-1	外阴损伤缝合术(小阴唇粘连分离术)	次	247		甲类
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术	次	483		甲类
331305003	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	次	624		甲类
331305004	外阴脓肿切开引流术	次	195		甲类
331305004-1	外阴脓肿切开引流术(外阴血肿切开)	次	195		甲类
331305005	外阴良性肿物切除术	次	343		甲类
331305005-1	外阴良性肿物切除术(肿瘤)	次	343		甲类
331305005-2	外阴良性肿物切除术(囊肿)	次	343		甲类
331305005-3	外阴良性肿物切除术(赘生物)	次	343		甲类
331305006	阴蒂肥大整复术	次			甲类
331305007	阴蒂短缩成型术	次			甲类
331305008	单纯性外阴切除术	次	505		甲类
331305009	外阴局部扩大切除术	次	525		甲类
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	次	1903		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331305011	外阴整形术	次			丙类
331305012	前庭大腺囊肿造口术	次	356		甲类
331305013	前庭大腺囊肿切除术	次	315		甲类
331305014	处女膜切开术	次	120		丙类
331305015	处女膜修复术	次	505		丙类
331305016	两性畸形整形术	次			丙类
331305017	变性术	次			丙类
331306	女性生殖器官其他手术				
331306001	经腹腔镜取卵术	次			丙类
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术	次	600		乙类
331306003	宫腔镜检查	次	333		乙类
331306003-1	宫腔镜检查(幼女阴道异物诊治)	次	333		乙类
331306004	经宫腔镜取环术	次	435		丙类
331306004-1	经宫腔镜取环术(宫腔内异物取出术)	次	636		丙类
331306005	经宫腔镜输卵管插管术	次	300		丙类
331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术	次	560		甲类
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	次	658		甲类
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	次	1245		甲类
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	次	1736	子宫内息肉切除术减收20%	甲类
331306009-1	经宫腔镜子宫内膜剥离术(子宫内息肉切除术)	次	1389		甲类
3314	14. 产科手术与操作				
331400001	人工破膜术	次	40		甲类
331400002	单胎顺产接生	次	320		甲类
331400003	双胎接生	次	555		甲类
331400004	多胎接生	次	737		甲类
331400005	死胎接生	次	310		甲类
331400006	各种死胎分解术	次	320		甲类
331400006-1	各种死胎分解术(穿颅术)	次	320		甲类
331400006-2	各种死胎分解术(断头术)	次	320		甲类
331400006-3	各种死胎分解术(锁骨切断术)	次	320		甲类
331400006-4	各种死胎分解术(碎胎术)	次	320		甲类
331400006-5	各种死胎分解术(内脏挖出术)	次	320		甲类
331400006-6	各种死胎分解术(头皮牵引术)	次	320		甲类
331400007	难产接生	次	659		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331400007-1	难产接生(臀位助产)	次	659		甲类
331400007-2	难产接生(臀位牵引)	次	659		甲类
331400007-3	难产接生(胎头吸引)	次	659		甲类
331400007-4	难产接生(胎头旋转)	次	659		甲类
331400007-5	难产接生(产钳助产)	次	659		甲类
331400008	外倒转术	次	55		甲类
331400009	内倒转术	次	115		甲类
331400010	手取胎盘术	次	82		甲类
331400011	脐带还纳术	次	65		甲类
331400012	剖宫产术	次	710	双胎或多胎剖宫产术加收	甲类
331400012-1	剖宫产术(双胎或多胎剖宫产术加收)	次			甲类
331400012-2	剖宫产术(古典式剖宫取胎术)	次	710		甲类
331400012-3	剖宫产术(子宫下段剖宫取胎术)	次	710		甲类
331400012-4	剖宫产术(腹膜外剖宫取胎术)	次	710		甲类
331400013	剖宫产术中子宫全切术	次	1202		甲类
331400014	剖宫产术中子宫次全切术	次	1118		甲类
331400015	二次剖宫产术	次	900		甲类
331400016	腹腔妊娠取胎术	次	700		甲类
331400017	选择性减胎术	次			甲类
331400018	子宫颈裂伤修补术	次	161		甲类
331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	次	220		丙类
3315	15. 肌肉骨骼系统手术			骨骼系统手术应用骨科导航系统加收	
331500000-1	骨骼系统手术应用骨科导航系统加收	次			乙类
331501	脊柱骨关节手术				
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	次			甲类
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	次	1378		甲类
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	次	1050		甲类
331501004	胸椎肿瘤切除术	次	1450		甲类
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	次	1330		甲类
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	次	900		甲类
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	次	788		甲类
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	次	1260		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	次	945		甲类
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	次	893		甲类
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术	次	1050		甲类
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术	次	1155		甲类
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术	次	1260		甲类
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术	次	1100		甲类
331501015	半骨盆切除术	次	1450		甲类
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	次	1838		甲类
331501017	髂窝脓肿切开引流术	次	380		甲类
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术	次	505		甲类
331501019	颈椎间盘切除术	次	1155		甲类
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术	每节间盘	1200		甲类
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术	每节椎骨	1458		甲类
331501022	颈椎钩椎关节切除术	每节椎骨	1458		甲类
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术	次	1782		甲类
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	次	1215		甲类
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	次	1500		甲类
331501025-1	后入路环枢减压植骨融合固定术(环椎后弓切除减压)	次	1500		甲类
331501025-2	后入路环枢减压植骨融合固定术(枢椎板切除减压植骨固定)	次	1500		甲类
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	次	1377	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收400元	甲类
331501026-1	后入路枢环枕融合植骨固定术(增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收)	次	400		甲类
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	次	1782		甲类
331501027-1	环枢椎侧块螺钉内固定术(前路)	次	1782		甲类
331501027-2	环枢椎侧块螺钉内固定术(后路)	次	1782		甲类
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	每节椎骨	1280		甲类
331501029	胸椎融合术	每节椎骨	1378	如需行椎体后缘减压术加收690元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331501029-1	胸椎融合术(如需行椎体后缘减压术应加收)	次	690		甲类
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	次	1450		甲类
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	次	945		甲类
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	每节椎骨	2026	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收330元	甲类
331501032-1	胸腰椎骨折切开复位内固定术(如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收)	次	330		甲类
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术	每节间盘			甲类
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	次	1060		甲类
331501035	经皮椎间盘吸引术	次	1060		甲类
331501036	椎管扩大减压术	每节椎板	800	增加神经根减压加收210元;每增加一节椎板加收80%	甲类
331501036-1	椎管扩大减压术(增加神经根减压加收)	每节椎板	210		甲类
331501036-2	椎管扩大减压术(每增加一节椎板加收)	每节椎板	640		甲类
331501036-3	椎管扩大减压术(多节段椎管狭窄减压)	每节椎板	800		甲类
331501037	椎管扩大成形术	每节椎板	950		甲类
331501038	腰椎间盘突出摘除术	每节间盘	1245	每增加一个间盘加收	甲类
331501038-1	腰椎间盘突出摘除术(每增加一个间盘加收)	每节间盘			甲类
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术	次			甲类
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)	每间盘	1611		甲类
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	次	1737		甲类
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	次	1500	如需行椎板切除减压间盘摘除加收240元	甲类
331501042-1	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术(如需行椎板切除减压间盘摘除加收)	次	240		甲类
331501042-2	胸腰椎骨折切开复位内固定术(包括脊柱滑脱复位内固定)	次	505		甲类
331501043	腰椎横突间融合术	次	880		甲类
331501044	腰椎骶化横突切除术	次			甲类
331501044-1	腰椎骶化横突切除术(浮棘)	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331501044-2	腰椎骶化横突切除术(钩棘)	次			甲类
331501045	骨盆骨折髓内动脉结扎术	次			甲类
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术	次	1270		甲类
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	次		前方入路松解手术加收; 增加内固定加收	甲类
331501047-1	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(前方入路松解手术加收)	次			甲类
331501047-2	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(增加内固定加收)	次			甲类
331501047-3	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(后方入路截骨矫形)	次	1948		甲类
331501047-4	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(先天性脊柱畸形截骨矫正术)	次			甲类
331501047-5	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(创伤性脊柱畸形截骨矫正术)	次			甲类
331501047-6	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(TB性脊柱畸形截骨矫正术)	次			甲类
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)	次	1948	前方入路松解手术加收; 植骨融合加收	乙类
331501048-1	脊柱侧弯矫正术(后路)(前方入路松解手术加收)	次			乙类
331501048-2	脊柱侧弯矫正术(后路)(植骨融合加收)	次			乙类
331501049	前路脊柱松解融合术	次	1270	前方入路松解手术加收; 植骨融合加收230元	甲类
331501049-1	前路脊柱松解融合术(前方入路松解手术加收)	次			甲类
331501049-2	前路脊柱松解融合术(植骨融合加收)	次	230		甲类
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术	次		前方入路松解手术加收; 植骨融合加收	甲类
331501050-1	前路脊柱旋转侧弯矫正术(前方入路松解手术加收)	次			甲类
331501050-2	前路脊柱旋转侧弯矫正术(植骨融合加收)	次			甲类
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术	次		开胸手术加收; 植骨加收	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331501051-1	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(开胸手术加收)	次			甲类
331501051-2	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(植骨加收)	次			甲类
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	次	2100		甲类
331501053	脊柱半椎体切除术	次			甲类
331501054	脊柱内固定物取出术	次	1034		甲类
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术	次	1200	松解手术加收15%; 椎板切除减压加收15%	甲类
331501055-1	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(松解手术加收)	次	180		甲类
331501055-2	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(椎板切除减压加收)	次	180		甲类
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	每节间盘	1200		甲类
331501057	人工椎间盘植入术	次	1158		甲类
331501058	椎间盘微创消融术	每间盘	570	每增加一间盘加收50%	乙类
331501058-1	椎间盘微创消融术(每增加一间盘加收)	每间盘	285		乙类
331501058-2	椎间盘微创消融术(椎间盘摘除术)	每间盘	570		乙类
331501058-3	椎间盘微创消融术(椎间盘减压术)	每间盘	570		乙类
331501059	经皮椎体成形术	每椎体	1661	每增加一间盘加收	乙类
331501059-1	经皮椎体成形术(每增加一椎体加收)	每椎体			乙类
331501059-2	经皮椎体成形术(髓核成形术)	每椎体			乙类
331501060	人工椎体置换术	每椎体		每增加一椎体加收	乙类
331501060-1	人工椎体置换术(每增加一椎体加收)	每椎体			乙类
331501060-2	人工椎体置换术(颈椎体置换)	每椎体			乙类
331501060-3	人工椎体置换术(胸椎体置换)	每椎体			乙类
331501060-4	人工椎体置换术(腰椎体置换)	每椎体			乙类
331502	胸廓与周围神经手术				
331502001	胸出口综合征手术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331502001-1	胸出口综合征手术(颈肋切除术)	次			甲类
331502001-2	胸出口综合征手术(前斜角肌切断术)	次			甲类
331502001-3	胸出口综合征手术(经腋路第1肋骨切除术)	次			甲类
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术	次	861		甲类
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	次	956		甲类
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	次	945		甲类
331502004-1	臂丛神经损伤神经移位术(膈神经损伤神经移位术)	次	945		甲类
331502004-2	臂丛神经损伤神经移位术(肋间神经损伤神经移位术)	次	945		甲类
331502004-3	臂丛神经损伤神经移位术(颈丛神经损伤神经移位术)	次	945		甲类
331502004-4	臂丛神经损伤神经移位术(对侧颈7神经损伤神经移位术)	次	945		甲类
331502004-5	臂丛神经损伤神经移位术(副丛神经损伤神经移位术)	次	945		甲类
331502005	神经吻合术	次	1000		甲类
331502006	神经移植术	次			丙类
331502007	带血管蒂游离神经移植术	次	1050		丙类
331502008	神经瘤切除术	次	610		甲类
331502009	周围神经嵌压松解术	次	630		甲类
331502010	坐骨神经松解术	次	760		甲类
331502011	闭孔神经切断术	次	780		甲类
331502012	闭孔神经内收肌切断术	次	800		甲类
331502013	下肢神经探查吻合术	次	1012	同一手术探查吻合一根以上神经每增加一根神经加收300元	甲类
331502013-1	下肢神经探查吻合术(同一手术探查吻合一根以上神经每增加一根神经加收)	一根神经	300		甲类
331502013-2	下肢神经探查吻合术(坐骨神经)	次	1012		甲类
331502013-3	下肢神经探查吻合术(股神经)	次	1012		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331502013-4	下肢神经探查吻合术(胫神经)	次	1012		甲类
331502013-5	下肢神经探查吻合术(腓神经)	次	1012		甲类
331502014	神经纤维部分切断术	次	446		甲类
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	次	1100		甲类
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术	次	850		甲类
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术	次	1120	瘤体有周围组织浸润加收20%	甲类
331503003-1	肱骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收)	次	224		甲类
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	次	1100	瘤体有周围组织浸润加收20%	甲类
331503004-1	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收)	次	220		甲类
331503004-2	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(肿瘤切除及管状骨重建)	次	1100		甲类
331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	次	1260		甲类
331503005-1	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术(成形术)	次	1260		甲类
331503006	髌骨翼肿瘤切除术	次	1050		甲类
331503007	髌骨肿瘤截除术	次	660		甲类
331503007-1	髌骨肿瘤截除术(局部切除)	次	660		甲类
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术	次	900		甲类
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	次	1060		甲类
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术	次	1265		甲类
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术	次	1182		甲类
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术	次	915		甲类
331503013	股骨下段肿瘤切除术	次	915		甲类
331503014	灭活再植或异体半关节移植术	次	1373		甲类
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	次	850		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331503016	骨肿瘤切开活检术	次	630		甲类
331503016-1	骨肿瘤切开活检术(四肢)	次	630		甲类
331503016-2	骨肿瘤切开活检术(脊柱)	次	630		甲类
331503016-3	骨肿瘤切开活检术(骨盆)	次	630		甲类
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术	次	809		甲类
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术	次	505		甲类
331503019	内生软骨瘤切除术	次	530		甲类
331503020	坐骨结节囊肿摘除术	次	631		甲类
331504	四肢和脊椎骨结核手术				
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	次	840		甲类
331504001-1	肘腕关节结核病灶清除术(成型术)	次	840		甲类
331504001-2	肘腕关节结核病灶清除术(游离体摘除)	次	840		甲类
331504001-3	肘腕关节结核病灶清除术(关节松懈)	次	840		甲类
331504001-4	肘腕关节结核病灶清除术(关节软骨钻孔)	次	840		甲类
331504001-5	肘腕关节结核病灶清除术(关节成形术)	次	840		甲类
331504002	髋髂关节结核病灶清除术	次	954		甲类
331504003	髋关节结核病灶清除术	次	990		甲类
331504004	膝关节结核病灶清除术	次	990		甲类
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术	次	900		甲类
331504006	脊椎结核病灶清除术	次	1060		甲类
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术	次	1200		甲类
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术	次	1000		甲类
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术	次			甲类
331504010	骨髓炎病灶清除术	次	1010		甲类
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术	次	760		甲类
331505	四肢骨折手术				
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术	次	897		甲类
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术	次	950		甲类
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术	次	742		甲类
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	次	1245		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331505004-1	肱骨骨折切开复位内固定术(髁上)	次	1245		甲类
331505004-2	肱骨骨折切开复位内固定术(髁间)	次	1245		甲类
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	次	795		甲类
331505005-1	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(肱骨小头)	次	795		甲类
331505005-2	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(骨骺分离)	次	795		甲类
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	次	720		甲类
331505006-1	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术(骨骺分离)	次	720		甲类
331505007	桡骨头切除术	次	570		甲类
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	次	795		甲类
331505008-1	桡骨头骨折切开复位内固定术(桡骨颈部骨折)	次	795		甲类
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术	次	885		甲类
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	次	1034		甲类
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	次	721		甲类
331505011-1	科雷氏骨折切开复位内固定术(史密斯骨折)	次	721		甲类
331505011-2	科雷氏骨折切开复位内固定术(巴顿骨折)	次	721		甲类
331505012	髌骨骨折切开复位内固定术	次	1272		甲类
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术	次	1093		甲类
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术	次	1245		甲类
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	1360		甲类
331505016	股骨转子间骨折内固定术	次	1319		甲类
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术	次	1110		甲类
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术	次	1245		甲类
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	次	1052		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	次	1176		甲类
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术	次	897		甲类
331505022	内外踝骨折切开复位内固定术	次	897		甲类
331505023	三踝骨折切开复位内固定术	次	943		甲类
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	次	950		甲类
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术	次	950		甲类
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	次	1060		甲类
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术	次	872		甲类
331505028	开放折骨术	次	672		甲类
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术	次	735		甲类
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术	次	924		甲类
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术	次	672		甲类
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术	次	924		甲类
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术	次	893		甲类
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术	次	893		甲类
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术	次	764		甲类
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术	次	900		甲类
331505037	骨折内固定装置取出术	次	897		甲类
331505037-1	骨折内固定装置取出术(克氏针)	次	897		甲类
331505037-2	骨折内固定装置取出术(三叶针)	次	897		甲类
331505037-3	骨折内固定装置取出术(钢板)	次	897		甲类
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	次	632	多处骨折加收200元	甲类
331505038-1	足部骨骨折切开复位内固定术(多处骨折加收)	次	200		甲类
331505038-2	足部骨骨折切开复位内固定术(关节内骨折)	次	632		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术	次	652		甲类
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	次	850		甲类
331506001-1	肩锁关节脱位切开复位内固定术(肩锁关节成形)	次	850		甲类
331506001-2	肩锁关节脱位切开复位内固定术(韧带重建术)	次	850		甲类
331506002	肩关节脱位切开复位术	次	885	陈旧脱位加收160元	甲类
331506002-1	肩关节脱位切开复位术(陈旧脱位加收)	次	160		甲类
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	次	940		甲类
331506003-1	陈旧性肘关节前脱位切开复位术(桡骨小头脱位)	次	940		甲类
331506004	髋关节脱位切开复位术	次	1000		甲类
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术	次	440		丙类
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术	次	1017		丙类
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	次	990		丙类
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	1100		丙类
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	次	630		甲类
331506009-1	髌骨半脱位外侧切开松解术(髌韧带挛缩松解)	次	630		甲类
331506009-2	髌骨半脱位外侧切开松解术(前(后)交叉韧带紧缩)	次	630		甲类
331506010	髌骨脱位成形术	次			甲类
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术	次	1484		甲类
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术	次	1474		甲类
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术	次			甲类
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	次	1474		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331506015	膝关节单纯游离体摘除术	次	760		甲类
331506016	关节滑膜切除术(大)	次	950		甲类
331506016-1	关节滑膜切除术(大)(膝)	次	950		甲类
331506016-2	关节滑膜切除术(大)(肩)	次	950		甲类
331506016-3	关节滑膜切除术(大)(髌)	次	950		甲类
331506017	关节滑膜切除术(中)	次	885		甲类
331506017-1	关节滑膜切除术(中)(肘)	次	885		甲类
331506017-2	关节滑膜切除术(中)(腕)	次	885		甲类
331506017-3	关节滑膜切除术(中)(踝)	次	885		甲类
331506018	关节滑膜切除术(小)	次	630		甲类
331506018-1	关节滑膜切除术(小)(掌指)	次	630		甲类
331506018-2	关节滑膜切除术(小)(指间)	次	630		甲类
331506018-3	关节滑膜切除术(小)(趾间)	次	630		甲类
331506019	半月板切除术	次	505		甲类
331506020	膝关节清理术	次	865		甲类
331506020-1	膝关节清理术(膝关节直视下滑膜切除术)	次	683		甲类
331506020-2	膝关节清理术(膝关节软骨下骨修整术)	次	683		甲类
331506020-3	膝关节清理术(膝关节游离体摘除术)	次	683		甲类
331506020-4	膝关节清理术(膝关节骨质增生清除术)	次	683		甲类
331506020-5	膝关节清理术(踝关节清理术)	次	683		甲类
331506020-6	膝关节清理术(肩关节清理术)	次	683		甲类
331506020-7	膝关节清理术(肘关节清理术)	次	683		甲类
331506020-8	膝关节清理术(髌关节清理术)	次	683		甲类
331506020-9	膝关节清理术(足关节清理术)	次	683		甲类
331506021	踝关节稳定手术	次	840		甲类
331506022	腘窝囊肿切除术	次	474	双侧加收170元	甲类
331506022-1	腘窝囊肿切除术(双侧加收)	次	170		甲类
331506023	肘关节稳定术	次			丙类
331506024	关节骨软骨损伤修复术	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331506024-1	关节骨软骨损伤修复术(骨软骨移植)	次			丙类
331506024-2	关节骨软骨损伤修复术(骨膜移植)	次			丙类
331506024-3	关节骨软骨损伤修复术(微骨骨折)	次	1474		丙类
331507	人工关节置换手术				
331507001	人工全肩关节置换术	次	1000	再置换加收210元	甲类
331507001-1	人工全肩关节置换术(再置换加收)	次	210		甲类
331507002	人工肱骨头置换术	次	950		甲类
331507003	人工肘关节置换术	次	1260	再置换加收15%	甲类
331507003-1	人工肘关节置换术(再置换加收)	次	189		甲类
331507004	人工腕关节置换术	次	1200	再置换加收15%	甲类
331507004-1	人工腕关节置换术(再置换加收)	次	180		甲类
331507005	人工全髌关节置换术	次	2288	再置换加收460元	甲类
331507005-1	人工全髌关节置换术(再置换加收)	次	460		甲类
331507006	人工股骨头置换术	次	1245		甲类
331507007	人工膝关节表面置换术	次	2165	再置换加收550元	甲类
331507007-1	人工膝关节表面置换术(再置换加收)	次	550		甲类
331507008	人工膝关节绞链式置换术	次	1360	再置换加收15%	甲类
331507008-1	人工膝关节绞链式置换术(再置换加收)	次	204		甲类
331507009	人工踝关节置换术	次	1200	再置换加收15%	甲类
331507009-1	人工踝关节置换术(再置换加收)	次	180		甲类
331507010	人工髌股关节置换术	次	903		甲类
331507011	人工关节取出术	次	483		甲类
331507012	髌关节表面置换术	次			甲类
331507013	人工跖趾关节置换术	次			甲类
331507013-1	人工跖趾关节置换术(人工趾间关节置换术)	次			甲类
331507014	人工关节翻修术	次	2006		乙类
331508	骨骺固定手术				
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术	次	740		甲类
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331508003	骨髓固定术	次	630		甲类
331508004	股骨头骨髓滑脱牵引复位内固定术	次	950		甲类
331508005	带血管蒂肌蒂骨髓移植术	次	998		甲类
331509	四肢骨切除、刮除手术				
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术	次	630		甲类
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术	次	800		甲类
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术	次	840		甲类
331509004	移植取骨术	次	578		甲类
331509005	髌骨取骨术	次	578		甲类
331509006	取腓骨术	次	630	带血管加收115元	甲类
331509006-1	取腓骨术(带血管加收)	次	115		甲类
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术	次	1000		甲类
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	次	1350		丙类
331509009	距骨切除术	次			甲类
331510	四肢骨截骨术				
331510001	肘关节截骨术	次	760		甲类
331510002	腕关节截骨术	次	695		甲类
331510003	掌骨截骨矫形术	次	420		甲类
331510004	髌臼旋转截骨术	次	945		甲类
331510005	股骨颈楔形截骨术	次	950		甲类
331510006	股骨头钻孔及植骨术	次	950	单纯钻孔减压减收	甲类
331510006-1	股骨头钻孔及植骨术(单纯钻孔减压)	次			甲类
331510007	股骨下端截骨术	次	695		甲类
331510008	胫骨高位截骨术	次	695		甲类
331510009	跟骨截骨术	次	750		甲类
331510010	成骨不全多段截骨术	次	1100		甲类
331511	关节融合术				
331511001	肘关节融合术	次	630		甲类
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	次	950		丙类
331511003	踝关节融合手术	次	950	四关节融合术加收185元	甲类
331511003-1	踝关节融合手术(四关节融合术加收)	次	185		甲类
331511003-2	踝关节融合手术(三关节融合术)	次	950		甲类
331511003-3	踝关节融合手术(胫关节融合术)	次	950		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331511003-4	踝关节融合手术(距关节融合术)	次	950		甲类
331511004	跟骰关节融合术	次	700		甲类
331511005	近侧趾间关节融合术	次	630		甲类
331511005-1	近侧趾间关节融合术(近节趾骨背侧楔形截骨手术)	次	630		甲类
331512	四肢骨骨关节成形术				
331512001	肘关节叉状成形术	次	750		甲类
331512002	网球肘松解术	次	525		甲类
331512003	尺骨延长术	次	770		丙类
331512004	尺骨短缩术	次	670		丙类
331512005	桡骨延长术	次	850		丙类
331512006	桡骨短缩术	次	670		丙类
331512007	股骨延长术	次	945		丙类
331512008	髌臼造盖成形术	次	840		甲类
331512009	血管束移植充填植骨术	次	950		甲类
331512010	股四头肌成形术	次	950		甲类
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术	次	680		丙类
331512012	髌韧带成形术	次	850		甲类
331512012-1	髌韧带成形术(髌韧带断裂直接缝合术)	次	850		甲类
331512012-2	髌韧带成形术(髌韧带远方移位术)	次	850		甲类
331512012-3	髌韧带成形术(髌韧带止点移位术)	次	850		甲类
331512012-4	髌韧带成形术(髌韧带断裂重建术)	次	850		甲类
331512012-5	髌韧带成形术(人工髌腱成形术)	次	850		甲类
331512013	胫骨结节垫高术	次	850		甲类
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	次	950		丙类
331512014-1	先天性马蹄内翻足松解术(前路)	次	950		丙类
331512014-2	先天性马蹄内翻足松解术(后路)	次	950		丙类
331512015	踝外翻矫形术	次	630	截骨或有肌腱移位加收140元	丙类
331512015-1	踝外翻矫形术(截骨或有肌腱移位加收)	次	140		丙类
331512016	第二跖骨头修整成形术	次	800		甲类
331512017	骨移植术	次	500		甲类
331512018	胫骨延长术	次	1053		丙类
331512019	上肢关节松解术	次	729		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331512019-1	上肢关节松解术(肩)	次	1043		甲类
331512019-2	上肢关节松解术(肘)	次	729		甲类
331512019-3	上肢关节松解术(腕)	次	729		甲类
331512020	下肢关节松解术	次	684		甲类
331512020-1	下肢关节松解术(髋)	次	684		甲类
331512020-2	下肢关节松解术(膝)	次	771		甲类
331512020-3	下肢关节松解术(踝)	次	684		甲类
331512020-4	下肢关节松解术(足)	次	684		甲类
331513	截肢术				
331513001	肩关节离断术	次	760		甲类
331513002	肩胛胸部间离断术	次	950		甲类
331513003	残端修整术	次	420		甲类
331513003-1	残端修整术(手指)	次	420		甲类
331513003-2	残端修整术(掌)	次	420		甲类
331513003-3	残端修整术(前臂)	次	420		甲类
331513004	上肢截肢术	次	820		甲类
331513005	髋关节离断术	次	840		甲类
331513006	大腿截肢术	次	850		甲类
331513007	小腿截肢术	次	760		甲类
331513008	足踝部截肢术	次	760		甲类
331513009	截指术	次	380		甲类
331513009-1	截指术(截趾术)	次	380		甲类
331514	断肢再植术				
331514001	断肢再植术	每肢	1400	显微镜手术加收520元	甲类
331514001-1	断肢再植术(显微镜手术加收)	每肢	520		甲类
331514002	断指再植术	每指(趾)	998	显微镜手术加收345元	甲类
331514002-1	断指再植术(显微镜手术加收)	每指(趾)	345		甲类
331514002-2	断指再植术(断趾)	每指(趾)	998		甲类
331515	手部骨折手术				
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	次	709		甲类
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术	次	610		甲类
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术	次	578		甲类
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术	次	720		甲类
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术	次	580		甲类
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	次			甲类
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331515008	月骨骨折切开复位内固定术	次			甲类
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	次			甲类
331515009-1	月骨骨折不愈合血管植入术(缺血坏死)	次			甲类
331515010	人工桡骨头月骨置换术	单侧	760		甲类
331516	手部关节脱位手术				
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	次	525		甲类
331516001-1	手部关节脱位切开复位内固定术(手部腕掌关节)	次	525		甲类
331516001-2	手部关节脱位切开复位内固定术(掌指关节)	次	525		甲类
331516001-3	手部关节脱位切开复位内固定术(指间关节)	次	525		甲类
331517	手部关节融合术				
331517001	局限性腕骨融合术	次			甲类
331517002	腕关节融合术	次	683		甲类
331517003	指间关节融合术	次	587		甲类
331517004	手部人工关节置换术	次	770		甲类
331517004-1	手部人工关节置换术(指间关节)	次	770		甲类
331517004-2	手部人工关节置换术(掌指关节)	次	770		甲类
331517004-3	手部人工关节置换术(腕掌关节)	次	770		甲类
331518	手部骨切除术				
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	次	630		甲类
331518002	掌指结核病灶清除术	次	650		甲类
331518002-1	掌指结核病灶清除术(跖)	次	650		甲类
331518002-2	掌指结核病灶清除术(趾)	次	650		甲类
331518003	近排腕骨切除术	次	630		甲类
331518004	舟骨近端切除术	次	567		甲类
331518005	月骨摘除术	次	609		甲类
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	次	630		甲类
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	次			丙类
331518007-1	腕关节三角软骨复合体重建术(全切)	次			丙类
331518007-2	腕关节三角软骨复合体重建术(部分切除)	次			丙类
331519	手部成形手术				

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331519001	并指分离术	每个指(趾)、 蹠	580		丙类
331519001-1	并指分离术(并趾)	每个指(趾)、 蹠	580		丙类
331519002	拇指再造术 I 型	次	800		丙类
331519003	拇指再造术 II 型	次	1550		丙类
331519004	拇指再造术 III 型	次	1650		丙类
331519005	拇指再造术 IV 型	次	1200		丙类
331519006	拇指再造术 V 型	次	1300		丙类
331519007	拇指再造术 VI 型	次	800		丙类
331519008	多指切除术	次	526		丙类
331519009	其他指再造术	次			丙类
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	次			甲类
331519010-1	严重烧伤手畸形矫正术(爪形手)	次			甲类
331519010-2	严重烧伤手畸形矫正术(无手)	次			甲类
331519010-3	严重烧伤手畸形矫正术(拳状手)	次			甲类
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	每个部位或每 侧	505		甲类
331519012	指关节成形术	每指(趾)	760		甲类
331519012-1	指关节成形术(趾关节)	每指(趾)	760		甲类
331519013	复合组织游离移植	每个部位	1300		甲类
331519013-1	复合组织游离移植(带有皮肤或皮下组织、骨、 肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手 术)	每个部位	1300		甲类
331519013-2	复合组织游离移植(带血管蒂肌瓣组织移植术)	每个部位	1300		甲类
331519013-3	复合组织游离移植(肌皮瓣组织移植术)	每个部位	1300		甲类
331519013-4	复合组织游离移植(骨组织移植术)	每个部位	1300		甲类
331519013-5	复合组织游离移植(软骨组织移植术)	每个部位	1300		甲类
331519014	带蒂复合组织瓣成形术	每个部位	1100		甲类
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术	100cm ²	1000		甲类
331519016	手部关节松解术	每个关节	480		甲类
331519017	掌指关节成形术	次	750		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331519017-1	掌指关节成形术(跖趾关节成形术)	次	750		甲类
331520	手外伤其他手术				
331520001	腕关节韧带修补术	次	405		甲类
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	次	405		甲类
331520002-1	指间或掌指关节侧副韧带修补术(关节囊修补)	次	405		甲类
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	每个手指	405	多手指加收,手掌背、前臂者加收110元	甲类
331520003-1	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多手指加收)	每个手指	110		甲类
331520003-2	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(手掌背加收)	次	110		甲类
331520003-3	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(前臂者加收)	次	110		甲类
331520004	手外伤局部转移皮瓣术	每个手指		多手指加收,手掌背、前臂者加收	甲类
331520004-1	手外伤局部转移皮瓣术(多手指加收)	每个手指			甲类
331520004-2	手外伤局部转移皮瓣术(手掌背加收)	次			甲类
331520004-3	手外伤局部转移皮瓣术(前臂者加收)	次			甲类
331521	手外伤皮瓣术				
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	次	580	断蒂术减收30%	甲类
331521001-1	手外伤腹部埋藏皮瓣术(断蒂术)	次	406		甲类
331521001-2	手外伤腹部埋藏皮瓣术(手外伤清创术后患指带蒂术)	次	580		甲类
331521001-3	手外伤腹部埋藏皮瓣术(手外伤清创术后患指断蒂术)	次	580		甲类
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术	次			甲类
331521003	手外伤交臂皮瓣术	次	750		甲类
331521004	手外伤邻指皮瓣术	次	650		甲类
331521005	手外伤鱼际皮瓣术	次	650		甲类
331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术	次	650	双V-Y加收210元	甲类
331521006-1	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(双V-Y加收)	次	210		甲类
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术	次	650		甲类
331521008	手外伤清创术(单指)	次	342		甲类
331521008-1	手外伤清创术(多指)	次	412		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331521008-2	手外伤清创术(手掌背、前臂)	次	412		甲类
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	次	695		甲类
331521009-1	指固有伸肌腱移位功能重建术(重建伸拇功能)	次	695		甲类
331521009-2	指固有伸肌腱移位功能重建术(重建手指外展功能)	次	695		甲类
331521010	肩外展功能重建术	次	750		甲类
331521010-1	肩外展功能重建术(肩峰下减压)	次	750		甲类
331521010-2	肩外展功能重建术(肩峰成形术)	次	934		甲类
331521011	屈肘功能重建术	次	860		甲类
331521012	伸腕功能重建术	次	860		甲类
331521013	伸指功能重建术	次	860		甲类
331521014	屈指功能重建术	次	860		甲类
331521015	拇指对掌功能重建术	次	860		丙类
331521015-1	拇指对掌功能重建术(掌长肌移位)	次	860		丙类
331521015-2	拇指对掌功能重建术(屈指浅移位)	次	860		丙类
331521015-3	拇指对掌功能重建术(伸腕肌移位)	次	860		丙类
331521015-4	拇指对掌功能重建术(外展小指肌移位)	次	860		丙类
331521016	狭窄性腱鞘炎切开术	次	440		甲类
331521017	腱鞘囊肿切除术	次	250		甲类
331521017-1	腱鞘囊肿切除术(拇囊炎手术治疗)	次	250		甲类
331521018	掌筋膜挛缩切除术	次	600		甲类
331521019	侧副韧带挛缩切断术	次	600		甲类
331521020	小肌肉挛缩切断术	次	600		甲类
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术	次	630		甲类
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	次	580		甲类
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	次	885		甲类
331521024	食指背侧岛状皮瓣术	次	913		甲类
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术	次	913		甲类
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术	次	913		甲类
331521027	环指岛状皮瓣术	次	722		甲类
331521028	肌腱粘连松解术	次	421	多个手指或从前臂到手指全线松解加收30%	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331521028-1	肌腱粘连松解术(多个手指全线松解加收)	次	126.3		甲类
331521028-2	肌腱粘连松解术(从前臂到手指全线松解加收)	次	126.3		甲类
331521029	屈伸指肌腱吻合术	每根肌腱	548	每增加一根肌腱加收	甲类
331521029-1	屈伸指肌腱吻合术(每增加一根肌腱加收)	每根肌腱			甲类
331521030	屈伸指肌腱游离移植术	每根肌腱	470		甲类
331521031	滑车重建术	次	600		甲类
331521032	锤状指修复术	次	600		甲类
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术	次	600		甲类
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术	次	600		丙类
331521035	手内肌麻痹功能重建术	次	950		甲类
331521036	前臂神经探查吻合术	次	760		甲类
331521036-1	前臂神经探查吻合术(桡神经探查吻合术)	次	760		甲类
331521036-2	前臂神经探查吻合术(正中神经探查吻合术)	次	760		甲类
331521036-3	前臂神经探查吻合术(尺神经探查吻合术)	次	760		甲类
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	次	900		甲类
331521037-1	前臂神经探查游离神经移植术(桡神经)	次	900		甲类
331521037-2	前臂神经探查游离神经移植术(正中神经)	次	900		甲类
331521037-3	前臂神经探查游离神经移植术(尺神经)	次	900		甲类
331521038	手腕部神经损伤修复术	次	820		甲类
331521038-1	手腕部神经损伤修复术(桡神经浅支)	次	820		甲类
331521038-2	手腕部神经损伤修复术(指总神经)	次	820		甲类
331521038-3	手腕部神经损伤修复术(指固有神经)	次	820		甲类
331521039	虎口成形术	单侧	680		丙类
331521039-1	虎口成形术(虎口加深)	单侧	680		丙类
331521039-2	虎口成形术(虎口开大)	单侧	680		丙类
331521040	指蹼成形术	每个指(趾)蹼	600		丙类
331521040-1	指蹼成形术(趾蹼)	每个指(趾)蹼	600		丙类
331521041	甲床修补术	次	330		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331522	肌肉、肌腱、韧带手术				
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术	次	873		甲类
331522002	肌性斜颈矫正术	次	660		丙类
331522003	骨化性肌炎局部切除术	每个部位	610		甲类
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	单肢	900		甲类
331522004-1	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱松解)	单肢	900		甲类
331522004-2	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱延长)	单肢	900		甲类
331522004-3	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱切断)	单肢	900		甲类
331522004-4	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱神经移位)	单肢	900		甲类
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术	次	520		甲类
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	次	630		甲类
331522006-1	肱二头肌腱断裂修补术(肱三头肌腱断裂修补术)	次	630		甲类
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术	次			甲类
331522008	肩袖破裂修补术	次	1484		甲类
331522008-1	肩袖破裂修补术(前孟唇损伤修补术(BANKART))	次			甲类
331522008-2	肩袖破裂修补术(上孟唇撕裂修复术(SLAR))	次			甲类
331522008-3	肩袖破裂修补术(孟唇修复术)	次			甲类
331522009	腕管综合症切开减压术	次	505		甲类
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	次	800		甲类
331522010-1	肱二头肌长头腱脱位修复术(肱三头肌长头腱脱位修补术)	次	800		甲类
331522011	格林先天性高肩胛症手术	次			丙类
331522012	臀大肌挛缩切除术	次			甲类
331522013	髂胫束松解术	次			甲类
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术	次	750		甲类
331522015	腓骨肌腱脱位修复术	次			甲类
331522016	跟腱断裂修补术	次	680		甲类
331523	骨关节其他手术				
331523001	手法牵引复位术	次	80		甲类
331523002	皮肤牵引术	次, 日	63	皮肤牵引每日加收	丙类
331523002-1	皮肤牵引术(每日加收)	日			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331523003	骨骼牵引术	次, 日	105	骨骼牵引每日加收	甲类
331523003-1	骨骼牵引术(每日加收)	日			甲类
331523004	颅骨牵引术	次, 日	255	颅骨牵引每日加收	甲类
331523004-1	颅骨牵引术(每日加收)	日			甲类
331523005	颅骨头环牵引术	次, 日		颅骨头环牵引每日加收	甲类
331523005-1	颅骨头环牵引术(每日加收)	日			甲类
331523006	石膏固定术(特大)	次	280		甲类
331523006-1	石膏固定术(特大)(髌人字石膏)	次	280		甲类
331523006-2	石膏固定术(特大)(石膏床)	次	280		甲类
331523007	石膏固定术(大)	次	274		甲类
331523007-1	石膏固定术(大)(下肢管型石膏)	次	274		甲类
331523007-2	石膏固定术(大)(胸肩石膏)	次	274		甲类
331523007-3	石膏固定术(大)(石膏背心)	次	274		甲类
331523008	石膏固定术(中)	次	212		甲类
331523008-1	石膏固定术(中)(石膏托)	次	212		甲类
331523008-2	石膏固定术(中)(上肢管型石膏)	次	212		甲类
331523009	石膏固定术(小)	次	137	手指石膏固定不超过	甲类
331523009-1	石膏固定术(小)(前臂石膏托)	次	137		甲类
331523009-2	石膏固定术(小)(管型及小腿“U”型石膏)	次	137		甲类
331523009-3	石膏固定术(小)(手指石膏固定)	次			甲类
331523010	石膏拆除术	次	20		甲类
331523011	各部位多头带包扎术	每个部位	40		甲类
331523012	跟骨钻孔术	次	125		甲类
3316	16. 体被系统手术				
331601	乳房手术				
331601001	乳腺肿物穿刺术	次	86	乳腺立体定位加收9元	甲类
331601001-1	乳腺肿物穿刺术(乳腺立体定位加收)	次	9		甲类
331601002	乳腺肿物切除术	单侧	327		甲类
331601002-1	乳腺肿物切除术(窦道)	单侧	327		甲类
331601002-2	乳腺肿物切除术(乳头状瘤)	单侧	327		甲类
331601002-3	乳腺肿物切除术(小叶)	单侧	327		甲类
331601002-4	乳腺肿物切除术(象限切除)	单侧	327		甲类
331601003	副乳切除术	单侧	200		丙类
331601004	单纯乳房切除术	单侧	581		甲类
331601005	乳腺癌根治术	单侧	1171	需植皮术加收275元	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331601005-1	乳腺癌根治术(需植皮术加收)	单侧	275		甲类
331601005-2	乳腺癌根治术(传统根治)	单侧	1171		甲类
331601005-3	乳腺癌根治术(改良根治)	单侧	1171		甲类
331601006	乳腺癌扩大根治术	单侧	893		甲类
331601007	乳房再造术	单侧			丙类
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	单侧			甲类
331601009	乳房再造术II期	单侧			丙类
331601009-1	乳房再造术II期(带血管蒂的肌皮组织移植)	单侧			丙类
331601009-2	乳房再造术II期(大网膜移植)	单侧			丙类
331601010	乳头乳晕整形术	单侧			丙类
331601010-1	乳头乳晕整形术(乳头内陷畸形)	单侧			丙类
331601010-2	乳头乳晕整形术(乳头乳晕再造)	单侧			丙类
331601011	隆乳术	单侧			丙类
331601011-1	隆乳术(各种隆乳术)	单侧			丙类
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术	单侧			丙类
331601013	乳腺假体取出术	单侧			丙类
331601014	巨乳缩小整形术	单侧	780		丙类
331601014-1	巨乳缩小整形术(垂乳畸形矫正术)	单侧	780		丙类
331602	皮肤和皮下组织手术				
331602001	脓肿切开引流术	次	62		甲类
331602002	体表异物取出术	次	70		甲类
331602003	胼胝病变切除修复术	每处病变	37	需植皮术加收35元	丙类
331602003-1	胼胝病变切除修复术(需植皮术加收)	每处病变	35		丙类
331602004	浅表肿物切除术	每个肿物	83		甲类
331602004-1	浅表肿物切除术(皮脂腺囊肿切除术)	每个肿物	83		甲类
331602004-2	浅表肿物切除术(痣切除术)	每个肿物	83		甲类
331602004-3	浅表肿物切除术(疣切除术)	每个肿物	83		甲类
331602004-4	浅表肿物切除术(脂肪瘤切除术)	每个肿物	83		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331602004-5	浅表肿物切除术(纤维瘤切除术)	每个肿物	83		甲类
331602004-6	浅表肿物切除术(小血管瘤切除术)	每个肿物	83		甲类
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	次	380	需植皮术加收105元	甲类
331602005-1	海绵状血管瘤切除术(大)(需植皮术加收)	次	105		甲类
331602005-2	海绵状血管瘤切除术(大)(体表血管瘤)	次	380		甲类
331602005-3	海绵状血管瘤切除术(大)(脂肪血管瘤)	次	380		甲类
331602005-4	海绵状血管瘤切除术(大)(淋巴血管瘤)	次	380		甲类
331602005-5	海绵状血管瘤切除术(大)(纤维血管瘤)	次	380		甲类
331602005-6	海绵状血管瘤切除术(大)(神经纤维血管瘤)	次	380		甲类
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	次	300	需植皮术加收105元	甲类
331602006-1	海绵状血管瘤切除术(中)(需植皮术加收)	次	105		甲类
331602006-2	海绵状血管瘤切除术(中)(体表血管瘤)	次	300		甲类
331602006-3	海绵状血管瘤切除术(中)(脂肪血管瘤)	次	300		甲类
331602006-4	海绵状血管瘤切除术(中)(淋巴血管瘤)	次	300		甲类
331602006-5	海绵状血管瘤切除术(中)(纤维血管瘤)	次	300		甲类
331602006-6	海绵状血管瘤切除术(中)(神经纤维血管瘤)	次	300		甲类
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	次	190	需植皮术加收50元	甲类
331602007-1	海绵状血管瘤切除术(小)(需植皮术加收)	次	50		甲类
331602007-2	海绵状血管瘤切除术(小)(体表血管瘤)	次	190		甲类
331602007-3	海绵状血管瘤切除术(小)(脂肪血管瘤)	次	190		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331602007-4	海绵状血管瘤切除术(小)(淋巴血管瘤)	次	190		甲类
331602007-5	海绵状血管瘤切除术(小)(纤维血管瘤)	次	190		甲类
331602007-6	海绵状血管瘤切除术(小)(神经纤维血管瘤)	次	190		甲类
331602008	脂肪抽吸术	每毫升			丙类
331602009	头皮撕脱清创修复术	次	392		甲类
331602010	头皮缺损修复术	次	280		甲类
331602011	腋臭切除术	单侧	100		丙类
331602012	颈部开放性损伤探查术	次	380		甲类
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术				
331602013-1	特大	次	729		甲类
331602013-2	大	次	648		甲类
331602013-3	中	次	486		甲类
331602013-4	小	次	243		甲类
331603	烧伤处理和植皮术				
331603001	烧伤焦痂切开减张术	每个部位	150		甲类
331603001-1	烧伤焦痂切开减张术(颈)	每个部位	150		甲类
331603001-2	烧伤焦痂切开减张术(胸腹)	每个部位	150		甲类
331603001-3	烧伤焦痂切开减张术(上下肢)	每个部位	150		甲类
331603001-4	烧伤焦痂切开减张术(腕)	每个部位	150		甲类
331603001-5	烧伤焦痂切开减张术(手指)	每个部位	150		甲类
331603001-6	烧伤焦痂切开减张术(踝足)	每个部位	150		甲类
331603002	烧伤扩创术	每个部位	150		甲类
331603002-1	烧伤扩创术(头颈)	每个部位	150		甲类
331603002-2	烧伤扩创术(躯干)	每个部位	150		甲类
331603002-3	烧伤扩创术(上下肢)	每个部位	150		甲类
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	每个部位	380		甲类
331603003-1	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(头颈)	每个部位	380		甲类
331603003-2	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(躯干)	每个部位	380		甲类
331603003-3	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(上下肢)	每个部位	380		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	每个部位	190		甲类
331603004-1	深度烧伤扩创血管神经探查术(头颈)	每个部位	190		甲类
331603004-2	深度烧伤扩创血管神经探查术(躯干)	每个部位	190		甲类
331603004-3	深度烧伤扩创血管神经探查术(上下肢)	每个部位	190		甲类
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术	次	315		甲类
331603006	深度烧伤截肢术	每个肢体	880		甲类
331603006-1	深度烧伤截肢术(冻伤截肢术)	每个肢体	880		甲类
331603007	经烧伤创面气管切开术	次	190		甲类
331603008	经烧伤创面静脉切开术	次	100		甲类
331603009	切痂术	1%体表面积	60		甲类
331603010	削痂术	1%体表面积	60		甲类
331603011	取皮术	1%体表面积	240		甲类
331603012	头皮取皮术	1%体表面积	280		甲类
331603013	网状自体皮制备	1%体表面积			甲类
331603014	微粒自体皮制备	1%体表面积			甲类
331603015	自体皮细胞悬液制备	1%体表面积			甲类
331603016	异体皮制备	1%体表面积			丙类
331603017	烧伤特殊备皮	次	40		甲类
331603017-1	烧伤特殊备皮(头皮)	次	40		甲类
331603017-2	烧伤特殊备皮(瘢痕)	次	40		甲类
331603018	异体组织制备	每部位			甲类
331603018-1	异体组织制备(血管)	每部位			丙类
331603018-2	异体组织制备(神经)	每部位			丙类
331603018-3	异体组织制备(肌腱)	每部位			丙类
331603018-4	异体组织制备(筋膜)	每部位			丙类
331603018-5	异体组织制备(骨)	每部位			丙类
331603019	磨痂自体皮移植术	1%体表面积			丙类
331603020	焦痂开窗植皮术	1%体表面积	84		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术	1%体表面积			甲类
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	1%体表面积			甲类
331603022-1	切(削)痂自体微粒皮移植术(自体皮浆移植)	1%体表面积			甲类
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术	1%体表面积			甲类
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	1%体表面积			甲类
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术	1%体表面积	90		甲类
331603026	自体皮移植术	1%体表面积	80		甲类
331603027	异体皮移植术	1%体表面积	42		甲类
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	次			甲类
331603028-1	带毛囊游离皮肤移植术(眉毛)	次			甲类
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术	1%体表面积	400		甲类
331603030	游离皮片移植术	1%体表面积	380		甲类
331603030-1	游离皮片移植术(刃厚)	1%体表面积	380		甲类
331603030-2	游离皮片移植术(中厚)	1%体表面积	380		甲类
331603030-3	游离皮片移植术(全厚)	1%体表面积	380		甲类
331603030-4	游离皮片移植术(瘢痕皮)	1%体表面积	380		甲类
331603030-5	游离皮片移植术(反鼓取皮)	1%体表面积	380		甲类
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术	1%体表面积	1000		甲类
331603032	颜面切痂植皮术	次	630		甲类
331603033	胸部切痂自体皮移植术	次	760		甲类
331603034	烧伤截指术	三个		不足三个按三个计价	甲类
331603034-1	烧伤截指术(烧伤截趾术)	三个			甲类
331603034-2	烧伤截指术(冻伤截指(趾)术)	三个			甲类
331603035	手部扩创延期植皮术	每侧	1050		甲类
331603036	全手切痂植皮术	每侧	1050		甲类
331603037	手背切痂植皮术	每侧	505		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	次			甲类
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	次			甲类
331603039-1	手烧伤扩创胸皮瓣修复术(腹皮瓣修复术)	次			甲类
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	次	1620		甲类
331603040-1	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(足烧伤扩创)	次	1620		甲类
331603040-2	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(交腿皮瓣修复术)	次	1620		甲类
331603041	深度烧伤扩创关节成型术	每个部位	1050		甲类
331603042	深度烧伤死骨摘除术	每个部位	550		甲类
331603043	肌腱移植术	次	1200		甲类
331603044	烧伤后肌腱延长术	次	1200		甲类
331603045	皮肤扩张器置入术	次			丙类
331603045-1	皮肤扩张器置入术(扩张器及其他支撑物)	次			丙类
331603045-2	皮肤扩张器置入术(取出术)	次			丙类
331603046	扩张器取出皮瓣移植术	次			甲类
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术	次	505		甲类
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术	次	850		甲类
331604	皮肤和皮下组织修补与重建				
331604001	瘢痕畸形矫正术	100cm ²	500		丙类
331604002	慢性溃疡修复术	每个部位	700		甲类
331604002-1	慢性溃疡修复术(褥疮)	每个部位	700		甲类
331604002-2	慢性溃疡修复术(下肢慢性溃疡)	每个部位	700		甲类
331604002-3	慢性溃疡修复术(足底溃疡)	每个部位	700		甲类
331604003	隆颞术	每侧			丙类
331604004	隆额术	次			丙类
331604005	小口畸形矫正术	次			丙类
331604006	唇外翻矫正术	每侧			丙类
331604006-1	唇外翻矫正术(上唇)	每侧			丙类
331604006-2	唇外翻矫正术(下唇)	每侧			丙类
331604007	胡须再造术	次			丙类
331604007-1	胡须再造术(岛状头皮瓣法)	次			丙类
331604007-2	胡须再造术(游离移植法)	次			丙类
331604008	隆颞术	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331604009	隆颞术后继发畸形矫正术	次			丙类
331604009-1	隆颞术后继发畸形矫正术(隆颞术后畸形矫正)	次			丙类
331604009-2	隆颞术后继发畸形矫正术(隆颞术后畸形矫正)	次			丙类
331604010	颌下脂肪袋整形术	次			丙类
331604011	酒窝再造术	每侧			丙类
331604012	颊部缺损修复术	每侧			丙类
331604013	面瘫畸形矫正术	每侧	255		丙类
331604014	除皱术	每个部位或面 1/3			丙类
331604014-1	除皱术(骨膜下除皱)	每个部位或面 1/3			丙类
331604015	面部瘢痕切除整形术	2cm2	200	每增加1cm2加收80元	甲类
331604015-1	面部瘢痕切除整形术(超过2cm² 每增加1cm² 加收)	1cm²	80		甲类
331604016	面部外伤清创整形术	次	316		甲类
331604017	半侧颜面萎缩整形术	每侧	1010		丙类
331604018	指甲成形术	每指	240		丙类
331604019	足底缺损修复术	每个部位	250		甲类
331604019-1	足底缺损修复术(足跟缺损)	每个部位	250		甲类
331604020	橡皮肿整形术	每个部位			丙类
331604021	毛发移植术	每根			丙类
331604021-1	毛发移植术(种发)	每根			丙类
331604021-2	毛发移植术(头皮游离移植)	每根			丙类
331604022	磨削术	50cm2		不足50cm2按50cm2计价	丙类
331604023	纹饰美容术	每个部位			丙类
331604023-1	纹饰美容术(纹眉)	每个部位			丙类
331604023-2	纹饰美容术(纹眼线)	每个部位			丙类
331604023-3	纹饰美容术(唇线)	每个部位			丙类
331604024	任意皮瓣形成术	每个部位	380		丙类
331604024-1	任意皮瓣形成术(带蒂皮瓣)	每个部位	380		甲类
331604025	轴型组织瓣形成术	每个部位	660		甲类
331604025-1	轴型组织瓣形成术(岛状皮瓣(静脉、动脉))	每个部位	660		甲类
331604026	筋膜组织瓣形成术	每个部位	660		甲类
331604026-1	筋膜组织瓣形成术(含轴型)	每个部位	660		甲类
331604026-2	筋膜组织瓣形成术(非轴型)	每个部位	660		甲类
331604027	阔筋膜切取术	次			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331604028	游离皮瓣切取移植术	次	1010		甲类
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	次	1010		甲类
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	次	630		甲类
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	次	1010		甲类
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术	次	1200		甲类
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术	次			甲类
331604034	带毛囊皮瓣移植术	次			甲类
331604034-1	带毛囊皮瓣移植术(头皮)	次			甲类
331604034-2	带毛囊皮瓣移植术(眉毛)	次			甲类
34	(四)物理治疗与康复				
3401	1. 物理治疗				
340100001	红外线治疗	每个照射区	6	每区照射20分钟	乙类
340100001-1	红外线治疗(TDP)	每个照射区	6		乙类
340100001-2	红外线治疗(近红外线气功治疗)	每个照射区	6		乙类
340100001-3	红外线治疗(红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗)	每个照射区	6		乙类
340100001-4	红外线治疗(远红外医疗舱治疗)	每个照射区	6		乙类
340100002	可见光治疗	每个照射区	9		乙类
340100002-1	可见光治疗(红光照射)	每个照射区	9		甲类
340100002-2	可见光治疗(蓝光照射)	每个照射区	9		甲类
340100002-3	可见光治疗(蓝紫光照射)	每个照射区	9		甲类
340100002-4	可见光治疗(太阳灯照射)	每个照射区	9		甲类
340100003	偏振光照射	每个照射区	14		甲类
340100004	紫外线治疗	每个照射区	6.6		甲类
340100004-1	紫外线治疗(长波紫外线)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-2	紫外线治疗(中波紫外线)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-3	紫外线治疗(短波紫外线)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-4	紫外线治疗(低压紫外线)	每个照射区	6.6		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
340100004-5	紫外线治疗(高压紫外线)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-6	紫外线治疗(水冷式)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-7	紫外线治疗(导子紫外线)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-8	紫外线治疗(生物剂量测定)	每个照射区	6.6		甲类
340100004-9	紫外线治疗(光化学疗法)	每个照射区	6.6		甲类
340100005	激光疗法	每个照射区	13		丙类
340100005-1	激光疗法(原光束)	每个照射区	13		丙类
340100005-2	激光疗法(散焦激光疗法)	每个照射区	13		丙类
340100006	光敏疗法	每个照射区			甲类
340100006-1	光敏疗法(紫外线)	每个照射区			甲类
340100006-2	光敏疗法(激光)	每个照射区			甲类
340100007	电诊断	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100007-1	电诊断(直流电检查)	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100007-2	电诊断(感应电检查)	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100007-3	电诊断(直流-感应电检查)	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100007-4	电诊断(时值检查)	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100007-5	电诊断(强度-频率曲线检查)	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100007-6	电诊断(中频脉冲电检查)	每块肌肉或每条神经	9		丙类
340100008	直流电治疗	每部位	12		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
340100008-1	直流电治疗(单纯直流电治疗)	每部位	12		甲类
340100008-2	直流电治疗(直流电药物离子导入治疗)	每部位	12		甲类
340100008-3	直流电治疗(直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴))	每部位	12		甲类
340100008-4	直流电治疗(电化学疗法)	每部位	12		甲类
340100009	低频脉冲电治疗	每部位	14		乙类
340100009-1	低频脉冲治疗(感应电治疗)	每部位	14		乙类
340100009-2	低频脉冲治疗(神经肌肉电刺激治疗)	每部位	14		乙类
340100009-3	低频脉冲治疗(间动电疗)	每部位	14		乙类
340100009-4	低频脉冲治疗(经皮神经电刺激治疗)	每部位	14		乙类
340100009-5	低频脉冲治疗(功能性电刺激治疗)	每部位	14		乙类
340100009-6	低频脉冲治疗(温热电脉冲治疗)	每部位	14		乙类
340100009-7	低频脉冲治疗(微机功能性电刺激治疗)	每部位	14		乙类
340100009-8	低频脉冲治疗(银棘状刺激疗法(SSP))	每部位	14		乙类
340100010	中频脉冲电治疗	每部位	11		乙类
340100010-1	中频脉冲电治疗(音频电治疗)	每部位	11		乙类
340100010-2	中频脉冲电治疗(干扰电治疗)	每部位	11		乙类
340100010-3	中频脉冲电治疗(动态干扰电治疗)	每部位	11		乙类
340100010-4	中频脉冲电治疗(立体动态干扰电治疗)	每部位	11		乙类
340100010-5	中频脉冲电治疗(调制中频电治疗)	每部位	11		乙类
340100010-6	中频脉冲电治疗(电脑中频电治疗)	每部位	11		乙类
340100011	共鸣火花治疗	每5分钟	6		丙类
340100012	超短波短波治疗	每部位	5.5		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
340100012-1	超短波短波治疗(小功率超短波和短波)	每部位	5.5		丙类
340100012-2	超短波短波治疗(大功率超短波和短波)	每部位	5.5		丙类
340100012-3	超短波短波治疗(脉冲超短波和短波)	每部位	5.5		丙类
340100012-4	超短波短波治疗(体腔治疗)	每部位	5.5		丙类
340100013	微波治疗	每部位	6.6		乙类
340100013-1	微波治疗(分米波)	每部位	6.6		乙类
340100013-2	微波治疗(厘米波)	每部位	6.6		乙类
340100013-3	微波治疗(毫米波)	每部位	6.6		乙类
340100013-4	微波治疗(微波组织凝固)	每部位	6.6		乙类
340100013-5	微波治疗(体腔治疗)	每部位	6.6		乙类
340100014	射频电疗	次	25		乙类
340100014-1	射频电疗(大功率短波)	次	25		乙类
340100014-2	射频电疗(分米波)	次	25		乙类
340100014-3	射频电疗(厘米波)	次	25		乙类
340100015	静电治疗	每20-30分钟	11		乙类
340100015-1	静电治疗(低压静电治疗)	每20-30分钟	11		乙类
340100015-2	静电治疗(高压静电治疗)	每20-30分钟	11		乙类
340100015-3	静电治疗(高电位治疗)	每20-30分钟	11		乙类
340100016	空气负离子治疗	每30分钟			丙类
340100017	超声波治疗	每5分钟	12	联合治疗加收3.5元	丙类
340100017-1	超声波治疗(联合治疗加收)	每5分钟	3.5		丙类
340100017-2	超声波治疗(单纯超声)	每5分钟	12		丙类
340100017-3	超声波治疗(超声药物透入)	每5分钟	12		丙类
340100017-4	超声波治疗(超声雾化)	每5分钟	12		丙类
340100018	电子生物反馈疗法	次	9		丙类
340100018-1	电子生物反馈疗法(肌电)	次	9		丙类
340100018-2	电子生物反馈疗法(皮温)	次	9		丙类
340100018-3	电子生物反馈疗法(皮电)	次	9		丙类
340100018-4	电子生物反馈疗法(脑电)	次	9		丙类
340100018-5	电子生物反馈疗法(心率)	次	9		丙类
340100019	磁疗	每20分钟	11		丙类
340100019-1	磁疗(低频磁)	每20分钟	11		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
340100019-2	磁疗(高频磁及热点磁)	每20分钟	11		丙类
340100019-3	磁疗(强磁场刺激)	每20分钟	11		丙类
340100019-4	磁疗(热磁振)	每20分钟	11		丙类
340100020	水疗	每20分钟	11		丙类
340100020-1	水疗(药物浸浴治疗)	每20分钟	11		丙类
340100020-2	水疗(气泡浴治疗)	每20分钟	11		丙类
340100020-3	水疗(哈伯特槽浴(8字槽))	每20分钟	11		丙类
340100020-4	水疗(上肢旋涡浴治疗)	每20分钟	11		丙类
340100020-5	水疗(下肢旋涡浴治疗)	每20分钟	11		丙类
340100021	蜡疗	每部位	11		丙类
340100021-1	蜡疗(浸蜡)	每部位	11		丙类
340100021-2	蜡疗(刷蜡)	每部位	11		丙类
340100021-3	蜡疗(蜡敷)	每部位	11		丙类
340100022	泥疗	每部位	11	全身泥疗加收30%	丙类
340100022-1	泥疗(全身泥疗加收)	次	3.3		丙类
340100022-2	泥疗(电泥疗)	每部位	11		丙类
340100022-3	泥疗(泥敷)	每部位	11		丙类
340100023	牵引	次	30		乙类
340100023-1	牵引(颈椎土法牵引)	次	30		乙类
340100023-3	牵引(腰椎土法牵引)	次	30		乙类
340100023-2	牵引(颈椎电动牵引)	次	30		乙类
340100023-4	牵引(腰椎电动牵引)	次	30		乙类
340100023-5	牵引(电动牵引三维快速牵引)	次	30		乙类
340100023-6	牵引(悬吊治疗)	次	30		乙类
340100023-7	牵引(脊柱矫正治疗)	次	30		乙类
340100024	气压治疗	每部位	7		乙类
340100024-1	气压治疗(肢体气压治疗)	每部位	7		乙类
340100024-2	气压治疗(肢体正压治疗)	每部位	7		乙类
340100024-3	气压治疗(肢体负压治疗)	每部位	7		乙类
340100025	冷疗	每部位	7		丙类
340100026	电按摩	次	11		丙类
340100026-1	电按摩(电动按摩)	次	11		丙类
340100026-2	电按摩(电热按摩)	次	11		丙类
340100026-3	电按摩(局部电按摩)	次	11		丙类
340100027	场效应治疗	每部位			甲类
3402	2. 康复				
340200001	徒手平衡功能检查	次	11		丙类
340200002	仪器平衡功能评定	次	25		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
340200003	日常生活能力评定	次	21		丙类
340200004	等速肌力测定	每关节	17		丙类
340200005	手功能评定	次	14		丙类
340200005-1	手功能评定(徒手)	次	14		丙类
340200005-2	手功能评定(仪器)	次	14		丙类
340200006	疲劳度测定	次	16		丙类
340200007	步态分析检查	次	14	足底压力分析检查仪器法加收	丙类
340200007-1	步态分析检查(足底压力分析检查仪器法加收)	次			丙类
340200007-2	步态分析检查(足底压力分析检查)	次	14		丙类
340200008	言语能力评定	次	16		丙类
340200008-1	言语能力评定(一般失语症检查)	次	16		丙类
340200008-2	言语能力评定(构音障碍检查)	次	16		丙类
340200008-3	言语能力评定(言语失用检查)	次	16		丙类
340200009	失语症检查	次	13		丙类
340200010	口吃检查	次	14		丙类
340200011	吞咽功能障碍评定	次	16		丙类
340200012	认知知觉功能检查	次	16		丙类
340200012-1	认知知觉功能检查(计算定向思维推理检查)	次	16		丙类
340200013	记忆力评定	次	16		丙类
340200013-1	记忆力评定(成人记忆成套测试)	次	16		丙类
340200014	失认失用评定	次	16		丙类
340200015	职业能力评定	次	21		丙类
340200016	记忆广度检查	次	21		丙类
340200017	心功能康复评定	次	42		丙类
340200018	肺功能康复评定	次	47		丙类
340200019	人体残伤测定	次	15		丙类
340200020	运动疗法	45分钟/ 次	40		丙类
340200020-1	运动疗法(全身肌力训练)	45分钟/ 次	40		丙类
340200020-2	运动疗法(各关节活动度训练)	45分钟/ 次	21		丙类
340200020-3	运动疗法(徒手体操)	45分钟/ 次	21		丙类
340200020-4	运动疗法(器械训练)	45分钟/ 次	21		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
340200020-5	运动疗法(步态平衡功能训练)	45分钟/次	40		丙类
340200020-6	运动疗法(呼吸训练)	45分钟/次	21		丙类
340200021	减重支持系统训练	40分钟/次	21		丙类
340200022	轮椅功能训练	45分钟/次	12		丙类
340200023	电动起立床训练	45分钟/次	11		丙类
340200024	平衡功能训练	次	12		丙类
340200025	手功能训练	次	11		丙类
340200026	关节松动训练	次	18		丙类
340200026-1	关节松动训练(小关节(指关节))	次	18		丙类
340200026-2	关节松动训练(大关节)	次	18		丙类
340200027	有氧训练	次	17		甲类
340200028	文体训练	45分钟/次	15		丙类
340200029	引导式教育训练	次	14		丙类
340200030	等速肌力训练	次	15		甲类
340200031	作业疗法	45分钟/次	14		丙类
340200032	职业功能训练	45分钟/次	50		丙类
340200033	口吃训练	30分钟/次	15		丙类
340200034	言语训练	30分钟/次	15		丙类
340200035	儿童听力障碍语言训练	30分钟/次	90		丙类
340200036	构音障碍训练	次	50		甲类
340200037	吞咽功能障碍训练	次	15		甲类
340200038	认知知觉功能障碍训练	次	15		丙类
340200039	康复评定	次	13		丙类
340200040	偏瘫肢体综合训练	40分钟/次	30		乙类
340200041	脑瘫肢体综合训练	40分钟/次	34		乙类
340200042	截瘫肢体综合训练	40分钟/次	25		乙类
41	(一)中医外治				
41000001	贴敷疗法	每个创面	6.6		甲类
41000002	中药化腐清创术	每个创面	25		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
410000003	中药涂擦治疗	10%体表面积	18	大于全身体表面积加收3.5元	乙类
410000003-1	中药涂擦治疗(大于全身体表面积加收)	次	3.5		乙类
410000004	中药热奄包治疗	每个部位	15		乙类
410000005	中药封包治疗	每个部位	18	按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价(特大>15cm×15cm、大>10cm×10cm,≤15cm×15cm、中>5cm×5cm,≤10cm×10cm、小≤5cm×5cm)	甲类
410000005-1	中药封包治疗特大>15cm×15cm	每个部位	18		甲类
410000005-2	中药封包治疗大>10cm×10cm,≤15cm×15cm	每个部位	18		甲类
410000005-3	中药封包治疗中>5cm×5cm,≤10cm×10cm	每个部位	18		甲类
410000005-4	中药封包治疗小≤5cm×5cm	每个部位	18		甲类
410000006	中药熏洗治疗	局部、半身、全身	17		乙类
410000006-1	中药熏洗治疗(局部)	局部	17		乙类
410000006-2	中药熏洗治疗(半身)	半身	17		乙类
410000006-3	中药熏洗治疗(全身)	全身	17		乙类
410000007	中药蒸汽浴治疗	次	35	每次30分钟,超过30分钟加收5元	丙类
410000007-1	中药蒸汽浴治疗(每次30分钟,超过30分钟加收)	次	5		丙类
410000008	中药塌渍治疗	10%体表面积	24	大于全身体表面积加收3元	乙类
410000008-1	中药塌渍治疗(大于全身体表面积加收)	次	3		乙类
410000009	中药熏药治疗	次	28		乙类
410000010	螫生物中药腐蚀治疗	每个螫生物	13		甲类
410000011	挑治	次	16		甲类
410000012	割治	次	16		甲类
410000013	甲床放血治疗术	每甲			丙类
42	(二)中医骨伤				
420000001	骨折手法整复术	次	192	掌(跖)、指(趾)骨折脱位收取50%;陈旧性骨折加收100%;骨折合并脱位的加收50%。	甲类
420000001-1	骨折手法整复术(掌(跖)骨折脱位)	次	96		甲类
420000001-2	骨折手法整复术(指(趾)骨折脱位)	次	96		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
420000001-3	骨折手法整复术(陈旧性骨折加收)	次	192		甲类
420000001-4	骨折手法整复术(骨折合并脱位的加收)	次	96		甲类
420000002	骨折撬拨复位术	次	315		甲类
420000003	骨折经皮钳夹复位术	次	458		甲类
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	次	210	四肢长骨干或近关节固定术加收100元	甲类
420000004-1	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(四肢长骨干加收)	次	100		甲类
420000004-2	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(近关节加收)	次	100		甲类
420000005	关节脱位手法整复术	次	140	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位加收100%；下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位按50%计价	甲类
420000005-1	关节脱位手法整复术(陈旧性脱位加收)	次	140		甲类
420000005-2	关节脱位手法整复术(髋关节脱位加收)	次	140		甲类
420000005-3	关节脱位手法整复术(下颌关节脱位)	次	70		甲类
420000005-4	关节脱位手法整复术(指(趾)间关节脱位)	次	70		甲类
420000006	骨折外固定架固定术	次	150		甲类
420000006-1	骨折外固定架固定术(复查调整)	次	150		甲类
420000007	骨折夹板外固定术	次	138	复查调整减收30%	甲类
420000007-1	骨折夹板外固定术(复查调整)	次	97		甲类
420000007-2	骨折夹板外固定术(8字绷带外固定术)	次	138		甲类
420000007-3	骨折夹板外固定术(叠瓦氏外固定术)	次	138		甲类
420000008	关节错缝术	次	105		甲类
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	次			甲类
420000010	外固定架使用	日	12		丙类
420000011	关节粘连传统松解术	次	100	大关节松解术加收50元	甲类
420000011-1	关节粘连传统松解术(大关节加收)	次	50		甲类
420000012	外固定调整术	次	48		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
420000012-1	外固定调整术(骨折外固定架)	次	48		甲类
420000012-2	外固定调整术(外固定夹板调整)	次	48		甲类
420000013	中医定向透药疗法	部位	11		乙类
420000014	外固定架拆除术	次	95		甲类
420000015	腱鞘囊肿挤压术	次	54		甲类
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	次	486		甲类
420000017	腰间盘三维牵引复位术	次	48		乙类
43	(三) 针刺				
430000001	普通针刺	5个穴位	8.8		乙类
430000001-1	普通针刺(体针)	5个穴位	8.8		乙类
430000001-2	普通针刺(快速针)	5个穴位	8.8		乙类
430000001-3	普通针刺(磁针)	5个穴位	8.8		乙类
430000001-4	普通针刺(金针)	5个穴位	8.8		乙类
430000001-5	普通针刺(姜针)	5个穴位	8.8		乙类
430000001-6	普通针刺(药针)	5个穴位	8.8		乙类
430000002	温针	5个穴位	29		乙类
430000003	手指点穴	5个穴位	12		丙类
430000004	馋针	每个部位			丙类
430000005	微针针刺	次	11		乙类
430000005-1	微针针刺(舌针)	次	11		乙类
430000005-2	微针针刺(鼻针)	次	11		乙类
430000005-3	微针针刺(腹针)	次	11		乙类
430000005-4	微针针刺(腕踝针)	次	11		乙类
430000005-5	微针针刺(手针)	次	11		乙类
430000005-6	微针针刺(面针)	次	11		乙类
430000005-7	微针针刺(口针)	次	11		乙类
430000005-8	微针针刺(项针)	次	11		乙类
430000005-9	微针针刺(夹髓针)	次	11		乙类
430000006	锋钩针	次			甲类
430000007	头皮针	次	10		甲类
430000008	眼针	单眼和次	14		甲类
430000009	梅花针	次	10		乙类
430000010	火针	三个穴位	10		乙类
430000010-1	火针(电火针)	三个穴位	10		乙类
430000011	埋针治疗	每个穴位	21		乙类
430000011-1	埋针治疗(穴位包埋)	每个穴位	21		乙类
430000011-2	埋针治疗(穴位埋线)	每个穴位	21		乙类
430000011-3	埋针治疗(穴位结扎)	每个穴位	21		乙类
430000012	耳针	单耳	13		甲类
430000012-1	耳针(耳穴压豆)	单耳	13		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
430000012-2	耳针(耳穴埋针)	单耳	13		甲类
430000012-3	耳针(磁珠压耳穴)	单耳	13		甲类
430000013	芒针	每个穴位			乙类
430000014	针刺运动疗法	五个穴位	20		甲类
430000014-1	针刺运动疗法(辅助运动)	五个穴位	20		甲类
430000015	针刺麻醉	次	158		甲类
430000016	电针	二个穴位	15		乙类
430000016-1	电针(普通电针)	二个穴位	15		乙类
430000016-2	电针(电热针灸)	二个穴位	15		乙类
430000016-3	电针(电冷针灸)	二个穴位	15		乙类
430000017	浮针	一个穴位	10		甲类
430000018	微波针	二个穴位	9		乙类
430000019	激光针	二个穴位	9		甲类
430000020	磁热疗法	二个穴位	9		乙类
430000021	放血疗法	每个穴位	12		丙类
430000021-1	放血疗法(穴位放血)	每个穴位	12		丙类
430000021-2	放血疗法(静脉放血)	每个穴位	12		丙类
430000022	穴位注射	二个穴位	10		甲类
430000022-1	穴位注射(穴位封闭)	二个穴位	10		甲类
430000022-2	穴位注射(自血疗法)	二个穴位	10		甲类
430000022-3	穴位注射(注射材料)	二个穴位	10		甲类
430000023	穴位贴敷治疗	每个穴位	17		甲类
430000023-1	穴位贴敷治疗(药物调配)	每个穴位	17		甲类
430000024	子午流注开穴法	每个穴位			甲类
430000024-1	子午流注开穴法(灵龟八法)	每个穴位			甲类
430000025	经络穴位测评疗法	次	20		甲类
430000025-1	经络穴位测评疗法(体穴)	次	20		甲类
430000025-2	经络穴位测评疗法(耳穴)	次	20		甲类
430000025-3	经络穴位测评疗法(经络测评)	次	20		甲类
430000025-4	经络穴位测评疗法(经络导评)	次	20		甲类
430000026	蜂蛰疗法	次			丙类
430000027	滚针	次		电滚针加收	丙类
430000027-1	滚针(电滚针加收)	次			丙类
430000028	杵针	穴位			丙类
430000028-1	杵针(圆针)	穴位			丙类
44	(四)灸法				
440000001	灸法	次	34		乙类
440000001-1	灸法(艾条灸)	次	34		乙类
440000001-2	灸法(艾柱灸)	次	34		乙类
440000001-3	灸法(艾箱灸)	次	34		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
440000001-4	灸法(天灸)	次	34		乙类
440000002	隔物灸法	次	20		乙类
440000002-1	隔物灸法(隔姜灸)	次	20		乙类
440000002-2	隔物灸法(药饼灸)	次	20		乙类
440000002-3	隔物灸法(隔盐灸)	次	20		乙类
440000003	灯火灸	次	16		乙类
440000004	拔罐疗法	3罐	8		乙类
440000004-1	拔罐疗法(火罐)	3罐	8		乙类
440000004-2	拔罐疗法(电火罐)	3罐	8		乙类
440000004-3	拔罐疗法(闪罐)	3罐	8		乙类
440000004-4	拔罐疗法(着罐)	3罐	8		乙类
440000004-5	拔罐疗法(电罐)	3罐	8		乙类
440000004-6	拔罐疗法(磁疗罐)	3罐	8		乙类
440000004-7	拔罐疗法(真空拔罐)	3罐	8		乙类
440000005	药物罐	单罐	7		乙类
440000005-1	药物罐(水罐)	单罐	7		乙类
440000006	游走罐	次	9		乙类
440000007	督灸	次	24		乙类
440000007-1	督灸(大灸)	次			丙类
440000008	雷火灸	部位			丙类
440000008-1	雷火灸(太乙神针灸)	部位			丙类
45	(五)推拿疗法				
450000001	落枕推拿治疗	次	18		丙类
450000002	颈椎病推拿治疗	次	23		甲类
450000003	肩周炎推拿治疗	次	20		丙类
450000003-1	肩周炎推拿治疗(肩周疾病)	次	20		丙类
450000004	网球肘推拿治疗	次	15		丙类
450000005	急性腰扭伤推拿治疗	次	25		甲类
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	次	38		乙类
450000006-1	腰椎间盘突出推拿治疗(腰部疾病)	次	38		乙类
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗	次	25		乙类
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	次	26	每次20分钟, 超过10分钟加收15元	甲类
450000008-1	内科妇科疾病推拿治疗(每次20分钟, 超过10分钟加收)	次	15		甲类
450000008-2	内科妇科疾病推拿治疗(II型糖尿病)	次	26		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
450000008-3	内科妇科疾病推拿治疗(慢性胃病)	次	26		甲类
450000008-4	内科妇科疾病推拿治疗(便秘)	次	26		甲类
450000008-5	内科妇科疾病推拿治疗(腹泻)	次	26		甲类
450000008-6	内科妇科疾病推拿治疗(胃下垂)	次	26		甲类
450000008-7	内科妇科疾病推拿治疗(失眠)	次	26		甲类
450000008-8	内科妇科疾病推拿治疗(月经不调)	次	26		甲类
450000008-9	内科妇科疾病推拿治疗(痛经)	次	26		甲类
450000009	其他推拿治疗	次	23	每次20分钟,超过10分钟加收10元,0-6岁儿童治疗加收20%	丙类
450000009-1	其他推拿治疗(每次20分钟,超过10分钟加收)	次	10		丙类
450000009-2	其他推拿治疗(0-6岁儿童加收)	次	4.6		丙类
450000010	小儿捏脊治疗	次	29		丙类
450000011	药棒穴位按摩治疗	三个穴位	32		乙类
450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	部位	16	颈椎、胸椎、腰椎分别计价;腰椎加收10元	甲类
450000012-1	脊柱小关节紊乱推拿治疗(腰椎加收)	部位	10		甲类
450000012-2	脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎)	部位	16		甲类
450000012-3	脊柱小关节紊乱推拿治疗(胸椎)	部位	16		甲类
450000013	小儿斜颈推拿治疗	次	11		乙类
450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	次	14		乙类
46	(六)中医肛肠				
460000001	直肠脱出复位治疗	次	55	三度直肠脱垂加收40元	甲类
460000001-1	直肠脱出复位治疗(三度直肠脱垂加收)	次	40		甲类
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗	次	150		甲类
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)	每个痔核	80		甲类
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	次	640		甲类
460000005	血栓性外痔切除术	次	317		甲类
460000006	环状混合痔切除术	次	570		甲类
460000006-1	环状混合痔切除术(混合痔脱出嵌顿)	次	570		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
460000007	混合痔外剥内扎术	次	428		甲类
460000008	肛周脓肿一次性根治术	次	576		甲类
460000009	肛外括约肌折叠术	次			甲类
460000010	直肠前突修补术	次	979		甲类
460000011	肛瘘封堵术	次	255		甲类
460000012	结肠水疗	次	45		丙类
460000013	肛周药物注射封闭术	次	42		乙类
460000013-1	肛周药物注射封闭术(肛周皮下封闭)	次	42		乙类
460000013-2	肛周药物注射封闭术(穴位封闭)	次	42		乙类
460000014	手术扩肛治疗	次	591		甲类
460000015	人工扩肛治疗	次	24		甲类
460000015-1	人工扩肛治疗(器械扩肛)	次	24		甲类
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	次	664		甲类
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	次	583	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂, 另加收200元	甲类
460000017-1	肛周坏死性筋膜炎清创术(病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂, 另加收)	次	200		甲类
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	次	170	两个以上, 每增加一个病灶加收50元	甲类
460000018-1	肛门直肠周围脓腔搔刮术(两个以上, 每增加一个病灶加收)	病灶	50		甲类
460000018-2	肛门直肠周围脓腔搔刮术(双侧及2个脓腔)	次	170		甲类
460000018-3	肛门直肠周围脓腔搔刮术(双侧及2个窦道)	次	170		甲类
460000019	中医肛肠术后紧线术	次	20		甲类
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	次	33		丙类
460000020-1	混合痔铜离子电化学治疗术(内痔)	次	33		丙类
460000021	直肠前突出注射术	次	162		乙类
460000022	直肠脱垂注射术	次	300		乙类
47	(七) 中医特殊疗法				
470000001	白内障针拨术	单眼			甲类
470000002	白内障针拨吸出术	单眼			甲类
470000003	白内障针拨套出术	单眼			甲类
470000004	眼结膜囊穴位注射	单眼	35		甲类
470000005	小针刀治疗	每个部位	100		乙类
470000005-1	小针刀治疗(刃针治疗)	每个部位	100		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
470000006	红皮病清消术	次	25		甲类
470000007	扁桃体烙法治疗	次	96	鼻中隔烙法治疗加收40元	甲类
470000007-1	扁桃体烙法治疗(鼻中隔烙法治疗加收)	次	40		甲类
470000008	药线引流治疗	3公分	13		甲类
470000009	耳咽中药吹粉治疗	次			丙类
470000010	中药硬膏热贴敷治疗	次	21		甲类
470000011	中药直肠滴入治疗	次	20		甲类
470000012	刮痧治疗	每个部位	16		丙类
470000013	烫熨治疗	每个部位	6.6		丙类
470000014	医疗气功治疗	次	16		丙类
470000015	体表瘰管切开搔爬术	次			丙类
470000015-1	体表瘰管切开搔爬术(耳前瘰管)	次			丙类
470000015-2	体表瘰管切开搔爬术(乳腺瘰管)	次			丙类
470000016	足底反射治疗	次	26		甲类
48	(八)中医综合				
480000001	辨证施膳指导	次	5		丙类
480000002	脉图诊断	次			丙类
480000003	中药特殊调配	次	11		丙类
480000004	人工煎药	次	2		丙类
480000005	煎药机煎药	付(2袋/付)	3		丙类
480000006	中医辨证论治	次			丙类
480000006-1	门诊正高职称	次		县级公立医院取消药品加成后加收6元	丙类
480000006-2	门诊副高职称	次		县级公立医院取消药品加成后加收6元	丙类
480000006-3	门诊中级及其他职称	次		县级公立医院取消药品加成后加收6元	丙类
480000006-4	住院中医辨证论治	次		县级公立医院取消药品加成后加收9元	丙类
480000006-5	门诊正高职称(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	次	6		丙类
480000006-6	门诊副高职称(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	次	6		丙类
480000006-7	门诊中级及其他职称(县级公立医院取消药品加成后加收6元)	次	6		丙类
480000006-8	住院中医辨证论治(县级公立医院取消药品加成后加收9元)	次	9		丙类
480000007	中药免煎颗粒调配	剂			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
480000008	中药小包装饮片调配	剂			丙类
480000009	中药膏剂临方加工	每千克		以处方药物重量计, 不含赋形剂重量	丙类
480000010	中药浸出胶囊临方加工	每千克		以处方药物重量计, 不含赋形剂重量	丙类
480000011	中药原粉胶囊剂临方加工	每百克		以处方药物重量计, 不含赋形剂重量	丙类
480000012	中药蜜丸临方加工	每千克		以处方药物重量计, 不含赋形剂重量	丙类
480000013	中药水蜜丸临方加工	每千克		以处方药物重量计, 不含赋形剂重量	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
480000014	中药水丸临方加工	每千克		以处方药物重量计, 不含赋形剂重量	丙类
49	(九)民族医类				
490100001	藏药蒸气疗法局部治疗	每个部位		每次不少于40分钟	丙类
490100002	藏药蒸气疗法全身治疗	次		每次不少于30分钟	丙类
490100003	藏医药浴法	次		每次不少于40分钟, 局部减收。	丙类
490100003-1	藏医药浴法(局部)	次			丙类
490100004	藏医熨敷疗法	次		小于20%体表面积减收	丙类
490100004-1	藏医熨敷疗法(小于20%体表面积)	次			丙类
490100005	藏医油熨疗法	次		小于20%体表面积减收	丙类
490100005-1	藏医油熨疗法(小于20%体表面积)	次			丙类
490100006	藏医药熨疗法	次		小于20%体表面积减收	丙类
490100006-1	藏医药熨疗法(小于20%体表面积)	次			丙类
490100007	藏医冷、热熨疗法	次		小于20%体表面积减收	丙类
490100008	藏药祛腐愈创法	次			丙类
490100009	藏药全身涂搽法	次			丙类
490100010	藏药穴位涂搽法	每个穴位			丙类
490100011	藏药病位涂搽法	次			丙类
490100012	藏医放血疗法	次			丙类
490100012-1	藏医放血疗法(小)	次			丙类
490100012-2	藏医放血疗法(中)	次			丙类
490100012-3	藏医放血疗法(大)	次			丙类
490100013	藏药油疗	次			丙类
490100014	藏医金烙疗法	每个穴位		纯金烙具	丙类
490100015	藏医银烙疗法	每个穴位		纯银烙具	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
490100016	藏医铜烙疗法	每个穴位		铜制烙具	丙类
490100017	藏医铁烙疗法	每个穴位		铁制烙具	丙类
490100018	藏医药物灸	每个穴位			丙类
490100019	藏医霍尔灸	每个穴位			丙类
490100020	藏医酥油灸	每个穴位			丙类
490100021	藏医木灸	每个穴位			丙类
490100022	藏医花灸	每个穴位			丙类
490100023	藏医火罐疗法	每罐			丙类
490100024	藏医角罐疗法	每罐			丙类
490100025	藏医全身推拿按摩	次			丙类
490100026	藏医局部推拿按摩	次			丙类
490100027	札梅	每个穴位			丙类
490100028	札典色克疗法	次			丙类
490100029	擦肤术	次			丙类
490100030	龙杜	次			丙类
490100031	藏医敷疗	次			丙类
490100032	热吉疗法	次			丙类
490100033	优杰疗法	次			丙类
490100034	陶罐疗法	次		不少于20分钟。	丙类
490100035	小儿脑瘫点穴治疗	次			丙类
490100036	藏药雾化疗法	次			丙类
490100037	章肤术	次			丙类
490100038	藏医脱臼复位法	次			丙类
490100039	藏医骨折包扎法	次			丙类
490100040	藏医鼻熏疗法	次			丙类
490100041	藏医鼻灌疗法	次			丙类
490100042	藏医洗胃疗法	次			丙类
490100043	藏医灌肠疗法	次			丙类
490100044	藏医温泻疗法	次			丙类
490100045	藏医强泻疗法	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
490100046	藏医催吐疗法	次			丙类
490100047	西比庆宝疗法	次			丙类
490100048	藏医尿诊	次			丙类
490100049	藏医血诊	次			丙类
490100050	藏医痰诊	次			丙类
490100051	藏医小儿奶诊	次			丙类
490100052	藏医耳诊	次			丙类
490100053	藏医心理疗法	次			丙类
490100054	脉泻疗法	日			丙类
490100055	小儿耳脉诊断	次			丙类
490100056	藏医药浴护理	次		无自理能力患者加收。	丙类
490100056-1	藏医药浴护理(无自理能力患者加收)	次			丙类
250404030	胸苷激酶(TK1)检测	次	240		丙类
310701029	动脉硬化指数测定	次	45		甲类
240300008-2	体部伽玛刀治疗	次	3300	基础价含一次治疗，之后每增加一次治疗加收250元，加收最高不超过1500元。	乙类
240300008-3	体部伽玛刀治疗(每增加一次治疗加收)	次	250	基础价含一次治疗，加收最高不超过1500元	乙类
CGRB8001	异常凝血酶原(PIVKA-II)检测	次	110		丙类
CGSD1001	热休克蛋白90 α 检测	次	240		丙类
FUF06702	可溶性细胞间粘附分子-1检测	次	160		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
FUF06703	妊娠期补体因子D子痫前期测定(胶体金法)	次	340		丙类
LADZY005	螺旋断层放射治疗	次	3300		丙类
LEBZX046	骨质疏松治疗	次	40	治疗师1名; 耗时30分钟	丙类
LEEZX006	经颅重复磁刺激治疗	次	70	治疗师1名; 耗时20分钟	乙类
LEEZX007	脑磁治疗	次	30	治疗师1名; 耗时20分钟	丙类
MABX7002	关节活动度测定	次	40	治疗师2; 耗时20分钟	丙类
MABXA004	三维步态分析检查	次	180	治疗师2-3; 耗时1.5小时	丙类
MACZY003	动静态平衡功能评定	次	180	治疗师2名; 耗时1--2小时	丙类
MAGAZ018	言语测量	次	70	治疗师1名; 耗时30分钟	丙类
MAGAZ019	语言能力评定	次	100	治疗师1名; 耗时60分钟	丙类
MAGAZ020	听觉能力评定	次	100	治疗师1名; 耗时1.5小时	丙类
MAGAZ021	认知-学习能力评定	次	140	治疗师1名; 耗时1.5小时	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
MAMZY006	咨询与培训	次	50	治疗师1名；耗时30分钟	丙类
MBBZX020	上下肢协调功能训练	次	30	治疗师1名；耗时20分钟	丙类
MBBZX021	下肢功能步行反馈训练	次	80	治疗师2名；耗时30分钟	丙类
MBBZX022	体适能训练	次	20	治疗师1名；耗时20分钟	丙类
MBBZX023	肌力训练	次	50	治疗师1名；耗时30分钟	甲类
MBBZX024	智能步态训练	次	80	治疗师2名；耗时30分钟	丙类
MBBZX025	动静态平衡训练	次	100	治疗师2名；耗时40分钟	丙类
MBDZX011	视听音乐综合训练	次	70	治疗师1名；耗时30分钟	丙类
MBDZX012	言语语言综合训练	次	75	治疗师1名；耗时30分钟	丙类
MBDZX013	早期语言干预训练	次	70	治疗师1名；耗时30分钟	丙类
MBDZX014	口肌训练	次	50	治疗师1名；耗时20分钟	丙类
MBDZX015	音乐疗法	次	50	治疗师1名；耗时30分钟	甲类
MBFZX004	视觉感觉统合训练	次	50	治疗师1--2名；时间30分钟	丙类
MBKZX008	人机界面训练	次	90	治疗师1名；耗时30-45分钟	丙类
MBKZX009	情景互动训练	次	75	治疗师1名；耗时30分钟	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
MBKZX010	躯体智能作业系统训练	次	90	治疗师1名；耗时30分钟	丙类
MBKZX011	上肢智能反馈训练	次	90	治疗师1名；耗时35分钟	丙类
MBZRG002	肠道功能训练	次	35	治疗师1名；耗时20分钟	丙类
CANB1000	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测	次	160		甲类
CANF1000	血小板交叉配合实验	次	65		甲类
CCER5000	精液图像分析	次	65		丙类
CEHW1000	氧化修饰低密度脂蛋白(OXLDL)定量测定	次	160		甲类
CGPA1000	结核分枝杆菌TB-SA抗体检测	次	30		甲类
CJCQ9000	A族链球菌检测	次	85		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
CJCR9000	B族链球菌检测	次	125		甲类
FPB01605	经电子胃镜超声微探头检查	次	500		甲类
FPS01602	超声结肠镜检查	次	450		甲类
HPB65601	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	次	3200		乙类
HSK73401	经尿道前列腺激光气化切除术	次	2200		甲类
MAGAZ003	构音障碍筛查	次	20	医1/治疗师1; 耗时20-30分钟	丙类
MAKZY002	器械职业能力评定	次	70	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
MBBZX003	持续性被动关节活动范围训练(CPM)	次	50	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
MBBZX011	跑台康复训练	次	30	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
MBBZX012	功率自行车康复训练	次	30	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
MBDZX006	儿童听力障碍语言训练	次	90	治疗师2; 耗时20分钟	丙类
MBDZX007	构音障碍训练	次	50	治疗师1; 耗时20分钟	甲类
MBDZX008	发声障碍训练	次	50	治疗师1; 耗时20分钟	丙类
MBDZX010	吞咽障碍电刺激训练	次	90	治疗师1; 耗时40分钟	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
MBDZZ001	言语矫正治疗	次	70	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
MBFZX003	认知障碍康复训练	次	90	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
MBKZX002	职业功能训练	次	50	治疗师1; 耗时30分钟	丙类
250503017	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	次	70		丙类
250503016	抗甲状腺过氧化物酶抗体(A-TPO)测定	次	40		甲类
250310068	胃泌素17(G-17)测定	项	90		甲类
250403082	丙型肝炎核心抗原测定	次	45		乙类
CGSE1000	人附睾分泌蛋白(HE4)测定	次	80		丙类
250700020	Y染色体无精症因子微缺失检测(AZF)	次	200		丙类
250700021	α -地中海贫血基因检测	次	140		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250700022	β-地中海贫血基因检测	次	160		丙类
250700023	脊髓性肌萎缩症(SMA)基因检测	次	300		丙类
250503019	乙醛脱氢酶2(ALDH2基因)基因检测	次	400		丙类
250503020	CYP2C19基因的突变检测	次	670		丙类
250306711	化学药物用药指导的基因(CYP2C9VKORC1)检测 (DNA微阵列芯片法)	每个位点	330		丙类
CLDU8000	遗传性耳聋基因检测	每个位点	110		丙类
FL302701	反射波增强指数	次	50		丙类
FKA02705	经皮肢体氧分压测定	次	140		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330100031	麻醉深度电生理监测	2小时	80	2小时后每增加1小时加收30元，不足1小时按1小时计算。	甲类
330100031-1	麻醉深度电生理监测(2小时后每增加1小时加收)	小时	30	不足1小时按1小时计算	甲类
330100008-1	自控静脉镇痛治疗	日	55		丙类
330100008-2	自控硬膜外镇痛治疗	日	60		丙类
250503018	总 I 型胶原氨基端延长肽(Total-P1NP)测定	次	80		丙类
CEBB1000	糖化白蛋白(GA)测定	项	45		甲类
250501042	分支杆菌菌种鉴定(芯片法)	次	370		乙类
KJA21403	舱内直排吸氧	次	140		乙类
KJA21904	超高压力高压氧治疗	次	160		乙类
KJA21907	医护陪舱治疗	次	80		乙类
KJA21905	高浓度氧射流雾化治疗	次	20		乙类
KJA28701	高压氧舱内监护	小时	40		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
270500004	全自动快速免疫组织化学染色诊断	次	130		甲类
270700004	荧光原位杂交(FISH)检测	次	800		甲类
250503013	高精度病毒载量分析	次	350	HIV(要求实际灵敏度达到20copies/mL)加收300元	丙类
250503013-1	高精度病毒载量分析(HIV(要求实际灵敏度达到20copies/mL)加收)	次	300		丙类
250306014	缺血修饰蛋白测定	次	32		丙类
250404027	胃蛋白酶原定量检测	项	57		乙类
250308010	尿胰蛋白酶原-2检测	次	57		乙类
250102041	对羟基苯丙氨酸(酪氨酸)尿液检测	次	110		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250310076	抗缪勒氏管激素 (AMH) 检测	次	240		乙类
250310062	3-甲氧基肾上腺素	次	65		甲类
250310063	3-甲氧基去甲肾上腺素检测	次	65		甲类
250401038	血管内皮生长因子检测	次	180		乙类
250301020	蛋白指纹图谱分析	次	150		乙类
250301033	阿尔茨海默相关神经丝蛋白 (AD7C-NTP) 检测	次	280		丙类
250306019	心脏型脂肪酸结合蛋白 (H-FABP) 测定	次	160		丙类
250403084	肠道病毒71型IgM抗体 (EV71-IgM) 测定	次	35		乙类
250104036	胎儿纤维连接蛋白 (fFN) 检测	次	180		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250700018	荧光原位杂交胎儿染色体检测	个探针	360		丙类
CLDR8002	高通量基因测序产前筛查与诊断技术	次	1750		丙类
CLDR8001	基因芯片(全染色体微阵列分析)	次	3500		丙类
250302010	多种代谢疾病检测	次	480	串联质谱法	丙类
310905026	超声诊断仪肝纤维化无创诊断	次	110		丙类
220303001	自动乳腺全容积成像系统超声检查	次	360		丙类
210300006	双源X线计算机(CT)血管成像扫描	次	1050	诊疗中若需进行生命体征监测不再收费。	乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
310800028	输血指征动态测定	次	14		丙类
NAHA0000	血管切割闭合辅助操作	小时	720	1小时后每增加半小时加收500元(不足半小时按半小时计)，每次最高不超过2500元。	乙类
NAHA0000-1	血管切割闭合辅助操作(1小时后每增加半小时加收)	半小时	500	不足半小时按半小时计；每次最高加收不超过2500元	乙类
250700019	遗传性粘多糖贮积症酶活性检测	每个酶	540		丙类
250307055	尿中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)测定	次	200		丙类
FQP01603	经口直视胰管镜检查	次	1400		乙类
FQE01605	经口直视胆管镜检查	次	1400		乙类
330000000-27	内窥镜机器人控制系统				丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330406022	飞秒激光眼前节手术				丙类
340100030	308纳米准分子光疗				丙类
340100029	冲击波治疗				丙类
340100032	超声治疗法				丙类
340200108	矫型器假肢装配评定				丙类
340200109	直肠控制训练				丙类
340200060	良肢位摆放指导				丙类
340200061	轴向翻身				丙类
340200062	转移训练				丙类
340200055	膀胱功能训练				丙类
340200064	清洁导尿指导				丙类
340200065	人体成份分析				丙类
110500002	健康管理				丙类
250302011	能量代谢测定				丙类
331604040	强脉冲光医学美容				丙类
340200066	卡伦康复系统				丙类
310522029	美学舌侧固定正畸治疗等医学美容项目				丙类
NBBA0000	眼耳鼻喉微动力系统	次	1040	12版项目新开展	乙类
HTF73502	经腹子宫深部内膜异位病灶清除术	次	1440	12版项目修订开展	甲类
HM872203	急性缺血性脑卒中静脉溶栓全过程治疗	次	792		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
ABJC0001	智能监控氧气吸入	小时	3.5	每天不超过45元	甲类
ABHA0004	智能尿流监测	小时	2	每天不超过25元	甲类
BEBA0002	ALK蛋白伴随诊断	项	512		丙类
CLBB8001	结核分枝杆菌rpoB基因及利福平耐药快速检测 (荧光PCR法)	项	512		丙类
ABCJ0001	静脉用药集中配置	组		12版项目修订开展。药品生产企业已配置好的药物不得执收该项目。	丙类
ABCJ0001a	普通药物集中配置	组	2.5		丙类
ABCJ0001b	抗菌药物集中配置	组	2.5		丙类
ABCJ0001c	抗肿瘤药物集中配置	组	6.7		丙类
ABCJ0001d	肠外营养药物集中配置	组	8		丙类
210500010	三维医学影像手术计划			特需医疗服务项目	丙类
EBBXV001	CT上腔静脉血管增强扫描	次			乙类
EBBXV001-1	CT上腔静脉血管增强扫描(CT胸部平扫及增强)	次			乙类
EBBXV001-2	CT上腔静脉血管增强扫描(上腔静脉血管成像)	次			乙类
EBBXV001-3	CT上腔静脉血管增强扫描(三维血管后处理)	次			乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
EBBXW001	CT输尿管CTU增强扫描	次			乙类
EBBXW001-1	CT输尿管CTU增强扫描(CT全腹平扫及动脉期及静脉期增强)	次			乙类
EBBXW001-2	CT输尿管CTU增强扫描(延迟期薄层增强)	次			乙类
EBBXW001-3	CT输尿管CTU增强扫描(三维图像后处理)	次			乙类
HPE77303	经口内镜环状肌切开术(POEM)	次			丙类
CGCX1000	血清基质金属蛋白酶3检测	次			丙类
CEND1000	中毒毒物类别筛查	次			丙类
CEBY1000	脑脊液磷酸化Tau蛋白检测	次			丙类
CGQI1000	结核感染T细胞 γ 干扰素释放实验(TB-IGRA)	次			丙类
CEZK1000	胰岛素样生长因子测定	次			丙类
CANR1000	移植相关MICA抗体初筛检测	次			丙类
CGSM1000	血清人表皮生长因子受体(HER-2)检测	次			丙类
HKF59301	左心耳封堵术	次			丙类
CEKE8000	尿碘全定量测定	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
CCCB8001	粪便隐血试验(定量法)	次	65		甲类
CGCY1000	胎盘生长因子检测	次	350		丙类
CGCZ1000	可溶性fms样酪氨酸酶-1检测	次	350		丙类
CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	次	55		甲类
CJAI8000	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检测	次	160		乙类
CJCU9000	肺炎双球菌检测	次	70		甲类
CJDA3000	艰难梭菌毒素测定	次	75		甲类
CJHS8000	半乳甘露聚糖检测	次	100		甲类
FJE01701	无创舱内碳氧血红蛋白检测	次	85		乙类
FJE05701	无创舱内碳氧血红蛋白连续监测	次	170		乙类
FPA01603	内镜色素检查	次	345		乙类
FPA07601	消化道内镜活检术	次	85	此项为辅加操作项目	甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
FPB07601	超声胃镜引导下穿刺活检术	次	435		甲类
HAP05903	凝血功能和血小板功能动态监测	次	470		甲类
HDE48101	胰岛素皮下注射	次	4		乙类
HKT62302	植入式心电记录器安置术	次	660		甲类
HPD45101	超声胃镜引导下穿刺引流术	次	900		甲类
KUN39702	新生儿多功能暖箱治疗	小时	6		丙类
LDEZX001	区域热循环灌注热疗	次	900		乙类
MAZZY001	疼痛综合评定	次	30		丙类
NBAA0000	颅微动力系统	次	1500		乙类
BDAG0002	叶酸受体细胞检测(免疫磁珠负向筛选+靶向荧光定量PCR法)	人次	3200		丙类
CGSN1000	血清游离轻链检测	次	140		乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
CLDV4000	人类精子DNA完整性检测(流式技术)	例	600		丙类
CLDV8000	遗传性目标序列捕获高通量测序技术	次	4200		丙类
CLDW8000	脆性X综合征检测	次	2500		甲类
CLDY8000	染色体高通量测序分析	次	2700		丙类
HJB73601	经内镜支气管热成形术	次	1500		乙类
HME62202	植入式给药装置(输液港)置入术	次	400		丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
HYA73314	经皮乳腺肿物微创旋切术	单侧	450		甲类
HYR73320	水动力清创术	次	1500		丙类
KBA32801	亚低温治疗	小时	55		丙类
KJA21405	一氧化氮吸入治疗	小时	85		甲类
250305031	(真实)结合胆红素测定	次	18		甲类
270800019	肿瘤细胞化疗药物敏感试验(ATP-TCA)	次	280		甲类
311201066	双球囊促宫颈成熟及引产术	次	650		甲类
220302013	胎儿颈部透明层及鼻骨彩色多普勒超声检查	次	130	双胎检查加收50%	乙类
220302013-1	胎儿颈部透明层及鼻骨彩色多普勒超声检查(双胎加收)	次	65		乙类
250403087	巨细胞病毒IgG亲和力检测	次	45		甲类
250403083	弓形虫IgG亲和力检测	次			丙类
250700014-1	羊水、绒毛细胞培养	项		脐血、外周血细胞培养减收	丙类
250700014-2	羊水、绒毛细胞培养(脐血细胞培养)	项			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250700014-3	羊水、绒毛细胞培养(外周血细胞培养)	项			丙类
ABCL0001	百级静脉用药药物配置	组	9.6		丙类
CAG01000	血小板闭合时间测定	次	136		丙类
CERV1000	抑制素B(INHB)定量测定	次	160		丙类
CESU1000	可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)定量检测	次	336		丙类
CGKF1000	抗C1q抗体测定	次	96		乙类
HYS89316	毛囊单位提取毛发移植术	根	8.8		丙类
MACZY004	压疮风险评估	次	19.2		丙类
310100035	功能性近红外光谱成像	次	232		丙类
EDZZZ005	实时剪切波弹性成像	部位	120		丙类
ECAM9001	血管斑块成像	次	2000	限颈部，磁共振成像不另收费	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
ECBM9001	血管斑块增强成像	次	2240	限颈部，磁共振成像不另收费	丙类
FJD01603	超声支气管镜检查	次	744	支气管淋巴结针吸活检术加收300元	甲类
FJD01603-1	超声支气管镜检查(支气管淋巴结针吸活检术加收)	次	300		甲类
LEJVT004	非手术脊柱减压治疗	次	144		丙类
NBCA0000	骨微动力系统	次	1200		乙类
NBDA0000	颌面微动力系统	次	960		乙类
NAHA0001	超声高频外科集成系统	次	664	使用该系统，超声刀和高频电刀不另计加收	乙类
FUD07702	囊胚活检术	次	2080	以三个囊胚为基价，每增加一个囊胚加收350元。	丙类
FUD07702-1	囊胚活检术(以三个囊胚为基价，每增加一个囊胚加收)	一个囊胚	350		丙类
FDF06201	双侧肾上腺静脉采血比较肾上腺激素水平	次	2520	含非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	乙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	次	2560	以1支血管为基价, 每增加1支加收10%	乙类
FKU01202-1	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查(每增加一支学血管加收)	一支血管	256	以1支血管为基价	乙类
HCZ43701	神经刺激器引导下神经定位	半小时	536	超过半小时后每小时加收50元, 加收总费用不高于200元。	乙类
HCZ43701-1	神经刺激器引导下神经定位(超过半小时后每小时加收)	每小时	50	加收总费用不高于200元	乙类
HJE90303	肺外周结节实时电磁导航定位活检术	次	2240		丙类
KND39801	富血小板血浆治疗术(PRP)	次	208		丙类
BCAH0001	全自动H&E染色技术诊断	片	32	在相应病理检测项目价格基础上每片加收, 滴染可参照执行	丙类
HPD83503	经腹腔镜胃旁路术	次	4880		丙类
HPD83504	经腹腔镜胃袖状切除术	次	3280		甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
MBKCQ001	经皮骶神经电刺激测试	次	2640		丙类
HCP62101	经皮穿刺骶神经刺激装置永久置入术	次	1520		乙类
HTZ89301	全盆底重建修补术	次	2080		甲类
CLDX8001	荧光定量PCR检测常见染色体STR位点			特需医疗服务项目	丙类
FEA01735	视觉质量分析	次		特需医疗服务项目	丙类
FPA01605	磁控胶囊内镜检查	次		特需医疗服务项目	丙类
CGSD1002	Septin9基因甲基化检测	次		特需医疗服务项目	丙类
310905034	标准化粪菌制备			放开项目	丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
110200006	互联网复诊	次	22	不区分医务人员级别	住院患者先自负30%后按乙类报销
270800009	远程病理会诊	次		“次”为每人次；以2张切片为基数，超过2张每增加1张，三甲医院加收100元/张，三乙医院加收85元/张；6张及以上切片，三甲医院不超过663元，三乙医院不超过564元；受邀方限三级医院	住院患者先自负30%后按乙类报销
270800009-1	远程病理会诊(超过2张每增加1张加收)	张		以2张切片为基数；6张及以上切片，三甲医院不超过663元，三乙医院不超过564元；受邀方限三级医院	住院患者先自负30%后按乙类报销
311201067	远程胎心监测	次	21	每次监测时间20分钟；每天不超过2次	丙类
250403069-LS	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定-新型冠状病毒	次	20	不区分检验方法	甲类
250403069-LS-1	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定-新型冠状病毒(IgG)	次	20		甲类
250403069-LS-2	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定-新型冠状病毒(IgM)	次	20		甲类
ACBP0001	麻精药品口服动态评估	日		每天限一次	丙类
FYA07302	乳腺肿瘤组织生物阻抗检测分析	每标本		最多按3个标本计费	丙类
BEBC0001	快速免疫组织化学染色与诊断	每种染色			甲类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
FHM07403	口腔自体荧光光谱分析检测	次			丙类
HPW73308	肛瘘瘻管剔除术	次			丙类
LDHZY001	热消融肿瘤治疗	次			丙类
FJD07604	支气管镜下超声微探头引导鞘管定位活检术	次			丙类
HGP83601	内镜下声带注射术	次			丙类
HGK73602	经鼻内镜上颌窦翼腭窝颞下窝病变切除术	单侧		使用导航系统加收	丙类
HGK73602-1	经鼻内镜上颌窦翼腭窝颞下窝病变切除术(使用导航系统加收)	次			丙类
HFP61305	助听器中耳植入术	单侧			丙类
HFT73302	乙状窦颈静脉球成形术	单侧			丙类
HTF73604	经宫腔镜子宫切口憩室成形术	次	1280	宫腔镜不再加收	甲类
HUM83404	胎盘植入宫颈内口止血缝合术	次			丙类
PBCD1502	砭石通乳治疗	每侧			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
PBAA1502	电火针烙口引流术	次			丙类
PBCD0502	切脉针灸疗法	次			丙类
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测	项	100	每种病原体测定计费一次	甲类
CLAE8000-LS	病原体核糖核酸扩增定性检测-新型冠状病毒	人次	60	不区分检验方法	甲类
CLAE8000-LS01	病原体核糖核酸扩增定性检测-新型冠状病毒(5混1)	人次	20	不区分检验方法。根据疫情需要，按照卫生健康部门技术要求和标准实施检测。	甲类
CLAE8000-LS02	病原体核糖核酸扩增定性检测-新型冠状病毒(10混1)	人次	15	不区分检验方法。根据疫情需要，按照卫生健康部门技术要求和标准实施检测。	甲类
120100016	淋巴水肿综合消肿治疗	每部位		部位包括单上肢、单下肢。	丙类
230400011	PET/MR显像				丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
230400011-1	PET/MR局部显像	每部位		部位包括脑部、头颈部、心脏、胸部、全腹、四肢，两个部位以上按全身显像收费。	丙类
230400011-2	PET/MR全身显像	次			丙类
250104037	精子线粒体功能检测	次			丙类
250104038	诱发精子顶体反应检测	次			丙类
250402056	抗磷脂酶A2受体抗体检测	项			丙类
250403085	甲乙型流感病毒抗原检测	每种病毒			丙类
250403086	EB病毒Rta蛋白抗体检测	项			丙类
250404029	高尔基体蛋白73(GP73)测定	项			丙类
250503021	7种微小核糖核酸(microRNA)检测	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
250700025	单细胞水平单基因病检测	次		每增加一种单基因病检测加收。	丙类
250700025-1	单细胞水平单基因病检测(每增加一种单基因病检测加收)	次			丙类
310100037	良性阵发性位置性眩晕试验	次			丙类
310300109	共焦激光角膜显微镜检查	次			丙类
310501012	口腔导板计算机辅助设计	单颌			丙类
310510013	无回吸口腔治疗术	次			丙类
310701030	脑氧饱和度监测	小时			丙类
310702023	心腔三维标测术	次			丙类
310905027	经电子内镜消化道异物取出术	次		不包括食道异物取出。	丙类
311400059	皮肤镜检测诊断	每个视野			丙类
311400060	光动力治疗	每光斑		限用于脉管畸形治疗, 每个光斑大小为10cm*10cm, 每增加一个光斑加收。	丙类
311400060-1	光动力治疗(每增加一个光斑加收)	每光斑			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
320400004	经导管主动脉瓣植入术	次			丙类
320500017	冠脉血管内压力导丝测定术	次			丙类
320600012	脑动脉腔内血栓取出术	次	2835		乙类
330000000-28	术中荧光显影辅助操作加收	次			乙类
330404014	角膜内皮移植术	单眼			丙类
330404015	角膜溃疡清创术	单眼		此项不得与其他角膜手术同时收取。	丙类
330405022	非穿透性激光深层巩膜消融术	单眼			丙类
330502021	电子耳蜗植入体取出术	次			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
330702016	大容量全肺灌洗术	单侧		限尘肺、肺泡蛋白沉积症患者。	丙类
331203014	显微镜下精索静脉曲张低位结扎术	单侧			丙类
331306010	经腹腔镜粘连松解术	次		适用于妇科恶性肿瘤、盆腔再次手术，不再收取肠粘连松解术。	丙类
331400020	胎儿镜下胎盘吻合血管闭合术	次			丙类
331400021	胎儿宫内输血	次			丙类
331400022	羊水减量术	次		复杂性多胎妊娠加收。	丙类
331400022-1	羊水减量术(复杂性多胎妊娠加收)	次			丙类
331501061	脊柱内固定调整术	次	1050	限青少年脊柱侧弯。	乙类
331523013	痛风病灶切除术	每部位		手足以每指(趾)为部位，其他以关节为部位，每增加一个部位加收。	丙类
331523013-1	痛风病灶切除术(每增加一个部位加收)	每部位			丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
331523014	机器人辅助骨科手术	次			丙类
340100028	良性阵发性位置性眩晕手法复位	次			丙类
340200043	肺功能康复训练	次		1名治疗师，每次治疗20分钟，每天不超过一次。	丙类
430000029	蝶腭神经针刺	次		适用于7岁以上的过敏性鼻炎、萎缩性鼻炎和鼻窦炎等慢性鼻炎患者。	丙类
440000009	铺灸法	次		铺灸面积不低于15cmx15cm，每次不少于30分钟，两次治疗间隔不少于5天。腹部治疗仅限于胃寒和宫寒。	丙类
470000017	内热针经皮骨骼肌松解术	每部位		部位包括头部、颈部、背部、腰部、臀部、四肢大关节，同一部位间隔5至7天才可重复治疗收费。不与其他针刺、小针刀同时治疗。	丙类
110200007	一般诊疗费(基层医疗卫生机构)	次		适用机构范围为由政府举办的乡(镇)卫生院、中心卫生院和城市社区卫生服务中心(站)；实施执行一般诊疗费后，已合并到一般诊疗费里的原收费项目(挂号费、诊查费、注射费)，不得再收取或变相收取，不得单设药事服务费。	丙类
110200008	一般诊疗费(村卫生室)	次		实施执行一般诊疗费后，已合并到一般诊疗费里的原收费项目(挂号费、诊查费、注射费)，不得再收取或变相收取，不得单设药事服务费。	丙类
TX000000001	特需医疗服务项目				丙类

编码	项目名称	计价单位	价格	说明	医保报销类别
TX000000001-1	肺癌七种自身抗体检测	次		特需医疗服务项目	丙类
270500005	程序性死亡受体-配体1(PD-L1)蛋白伴随诊断	次			丙类