河南省医疗服务价格项目规范（20260201版）

A:豫计收费[2001]1018号 B：豫计收费[2002]527号 C：豫发改办[2004]145号 D：豫发改收费[2004]1307号 E：豫发改收费[2005]146号 F：豫发改收费[2005]1378号 G：豫发改收费[2005]1379号 H：豫发改收费[2006]1714号 I：豫发改收费[2008]60号 J：豫发改收费[2008]1830号 K:豫发改收费[2010]230号 L：豫发改收费[2011]2377号 M:豫发改收费[2013]228号 N：豫发改收费[2014]1647号 O:豫发改收费〔2017〕86号 P:豫医保办〔2019〕46号 Q:豫医保办〔2020〕10号 R:豫医保办〔2020〕48号 S:豫医保办〔2021〕8号 T:豫医保办〔2021〕9号 U:豫医保办〔2021〕26号 V:豫医保办〔2021〕27号 W:豫医保办〔2021〕38号 X:豫医保办〔2021〕63号

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
			一、综合医疗服务类								
A			说明本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生服务及预防保健项目和其他医疗服务项目。本类编码为100000000。								
B		11	(一)一般医疗服务						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	A	110100001	1.挂号费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1102	2.诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1102001	门诊诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	C	110200101	一般医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	C	110200102	主治医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	C	110200103	副主任医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	C	110200104	主任医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R(C)	C	1102001051	国家级知名专家						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	C	1102001052	省级知名专家						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Q	C	110200106	互联网复诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Y	C	001102000010700	互联网首诊（普通医师）						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Y	C	001102000010800	互联网首诊(副主任医师)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Y	C	001102000010900	互联网首诊(主任医师)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R	C	F110200107	国医大师门诊诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1102002	住院诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AB	C	1102002001	住院诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1102003	急诊诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	C	1102003001	急诊诊查费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
M		110200401	基层一般诊疗费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
M		110200402	村级一般诊疗费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1103	3.急诊监护费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	F	110300001	急诊监护费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1104	4.院前急救费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	E	110400001	院前急救费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1105	5.救护车费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	J	110500001	救护车						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
I	J	110500002	担架队服务费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
P	J	F11050003	航空医疗救护						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1106	6.体检费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	110600001	体检费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG		1107	7.取暖费						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	J	110700001	病房取暖费						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG		1108	8.空调降温费						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	J	110800001	单人间						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	J	110800002	双人间						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	J	110800003	三人间						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	J	110800004	四人及以上						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
B		1109	9.床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
I	J	110900000	医疗废物处置费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AO(A)	B	110900004	急诊留观、床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
E	B	110900005	特殊防护病房床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG		110900100	普通病房床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900101	单人间						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900102	双人间						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900103	三人间						豫医保办〔2025〕51号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AG	B	110900104	四人及以上						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R(B)	B	110900105	病房加床						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L		110900200	层流洁净病房床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R(B)	B	1109002001	层流洁净病房床位费（5级）						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R(B)	B	1109002002	层流洁净病房床位费（6级）						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R	B	1109002003	层流洁净病房床位费（7-8.5级）						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
I	B	110900201	层流洁净装置病床加收						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG		110900300	干部病房						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	B	110900301	套间						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	B	110900302	单人间						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG	B	110900303	双人间						豫医保办〔2023〕101号发文取消		
AG		110900400	母婴同室病房床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900401	单人间						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900402	双人间						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900403	三人间						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AG	B	110900404	四人及以上						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
R	B	110900500	重症监护病房床位费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1110	10.会诊费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1110	院际会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	C	111000001	副主任医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	C	111000002	主任医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Q文件删除	C	111000003	计算机远程会诊						豫医保办〔2020〕10号发文取消		
Q		111000004	远程会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Q	C	11100000401	副主任医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Q	C	11100000402	主任医师						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AB	E	111100001	门诊输液费						豫医保办〔2023〕9号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	E	1111000010	门诊输液费						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	E	111100002	小儿门诊输液费						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	E	1111000020	小儿门诊输液费						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
N	C	111200001	院内会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AB		1113	临床量表评估	1.“临床量表评估”指人工评估或应用人工智能辅助的评估，涵盖西医和中医的各个临床专业，评估目的是为临床诊断、辅助诊断或治疗效果评价提供支持，评估内容包括但不限于对个体的压力、生活、应激事件；情感反应、行为模式；各项大脑及神经功能、认知功能；生活功能、社会功能、家庭功能、环境适应能力、生命质量、生理机能、营养状态、智力发育及临床诊疗等。以临床试验、流行病学调查、长期随访、科学研究为目的的评估不作为医疗服务价格项目。 2.临床量表是指卫生行业主管部门相关技术规范等准许使用的临床量表。量表项目开展方式包括人工评估和应用人工智能辅助的评估。 3.按照以服务产出为导向的原则，临床量表评估类项目以“得出评估结论”作为一个完整计价单元，医疗机构为得出准确结论需要应用1份或若干份量表的，按照评估条目的总数计费。 4.“评估条目”是指临床评估量表中规范列出、需要作答的具体问题。评估条目属于选项式的，按1条评估条目计算，评估条目属于论述、记忆、描述等非选项式的，按评估条目2条计算。 5.“基本物质消耗”包括但不限于临床量表的工本费，以及临床量表、评估设备以及评估软件的版权、开发、购买等的成本。 6.以6周岁及以下儿童为对象的临床量表评估，实际是否有专业评估人员协助，均按“他评”对应的分档标准计价。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。							
AB		111300001	临床量表评估（自评）	基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗		次•日			1.不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价；2.同一学科且评估目的相同的临床量表评估和其他评定类项目不能同时收费		
AB	D	11130000101	甲类评估（自评）	1-20条		次•日	10	10		丙类	
AB	D	11130000102	乙类评估（自评）	21-40条		次•日	15	15		丙类	
AB	D	11130000103	丙类评估（自评）	41-100条		次•日	20	20		丙类	
AB	D	11130000104	丁类评估（自评）	101条以上		次•日	40	40		丙类	
AB		111300002	临床量表评估（他评）	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗		次•日			1.不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价；2.同一学科且评估目的相同的临床量表评估和其他评定类项目不能同时收费。		
AB	D	11130000201	甲类评估（他评）	1-20条		次•日	20	20		乙类	两次评定间隔不小于14天
AB	D	11130000202	乙类评估（他评）	21-40条		次•日	30	30		乙类	两次评定间隔不小于14天
AB	D	11130000203	丙类评估（他评）	41-100条		次•日	50	50		乙类	两次评定间隔不小于14天
AB	D	11130000204	丁类评估（他评）	101条以上		次•日	80	80		乙类	两次评定间隔不小于14天
B		12	(二)一般检查治疗		药物及特殊一次性消耗材料						

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M		1201	1.护理费		钛银金属抗菌防护材料				1、精神病医院或精神病科护理费加收30%。 2、钛银金属抗菌防护材料限重症监护、特殊护理、一级护理使用		
R文件删除	F	120100001	重症监护						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
AO(R(F))	F	120100002	特级护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(R(F))	F	120100003	Ⅰ级护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(R(F))	F	120100004	Ⅱ级护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(AB)	F	120100005	Ⅲ级护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(L)	F	120100006	特殊疾病护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(B)	F	120100007	新生儿护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(M)	F	120100008	新生儿特殊护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(R(F))	F	120100009	精神病护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
R文件删除	F	1201000090	狂躁型精神病护理						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
AO(AB)	F	120100010	气管切开护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AB	F	120100011	吸痰护理	通过吸痰清除呼吸道分泌物，保持气道通畅。所定价格涵盖连接吸引器、抽吸痰液、记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗	一次性吸痰管、引流装置	次	8	8		甲类	
AO(K)	F	120100012	造瘘护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(AB)	F	120100013	动静脉置管护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(E)	F	120100014	一般专项护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(AB)	F	120100015	引流管护理						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
G	E	s120100001	机械深度排痰	使用振动排痰机排痰		次	17	17	以痰明显减少，双肺呼吸音清晰为一次。	甲类	
G	E	s110900001	电动气垫床						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L		1202	2.抢救费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	E	120200001	抢救费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L		1203	3.氧气吸入								
AB	E	120300001	氧气吸入	通过吸入中、低流量氧气纠正缺氧，提高动脉血氧分压和氧饱和度的水平。所定价格涵盖接入吸氧管、调节氧流量、记录等步骤的人力资源和基本物质资源消耗，包括氧气创面治疗	特殊吸氧管、智能供氧系统专用吸氧管	小时	3	3		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
Y	E	1203000012	高流量给氧	通过向气道内持续送入可调控高流量氧气（给氧流量≥5L/min）纠正缺氧，提高动脉血氧分压和氧饱和度的水平。所定价格涵盖开展高流量给氧的人力资源和基本物质资源消耗。	吸氧管、呼吸管路、鼻塞导管、接头、湿化器/罐	小时	8	8	使用没有机械通气功能的氧疗仪进行高流量吸氧的，不能同时收取无创辅助通气、呼吸机辅助呼吸项目费用。	甲类	
AB		1204	4.注射	含过滤器、注射器等特殊性消耗材料；含用药指导与观察、药物的配置。	1.输液器； 2.输液接头； 3.胰岛素注射笔用针头； 4.一次性止血带（限甲类传染病及参照甲类管理的乙类传染病病人收费）； 5.预充式导管冲洗器； 6.植入式给药装置（输液港）专用针； 7.留置针； 8.采血器/采血管；				按照药品使用说明的要求选择使用相应输液器，不得扩大范围使用。		
B	E	120400001	皮下、皮内、肌肉注射			次	5	5		甲类	
B	E	120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	6	6		甲类	
I	E	1204000021	颈或股静脉穿刺加收			次	10	10		甲类	
L	E	120400003	心内注射			次	7	7		甲类	
B	E	120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	15	15		甲类	
B	E	120400005	皮下输液			次	5	5		甲类	
AB	E	120400006	静脉输液	指经静脉输入大量无菌药物。所定价格涵盖配制药物、穿刺、固定、调节滴速、观察输液反应、冲管、封管等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括植入式给药装置（输液港）输液。含静脉穿刺置管、留置针护理。		瓶/袋	14	14	1.6周岁及以下儿童加收30%。2.第二瓶/袋起每瓶/袋按20%计费。	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	E	1204000060	住院静脉输液						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
L	E	1204000061	静脉输血	含储血和输血材料		袋	16	16	豫发改收费[2006]1714号“260300001”项目取消。	甲类	
R(E)	E	1204000062	微量泵		泵用注射器、输液器（套件）、泵前管	小时	4	4	三小时后按50%收费。	乙类	☆
L	E	1204000063	输血反映征动态监测	含输血指征、输血评估和建议		次	35	35		丙类	
AB	E	120400007	住院小儿静脉输液						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	E	1204000070	住院小儿静脉输液						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
B	E	120400008	静脉高营养治疗	含配置		次	90	90	药品生产企业已配置好的药物减半收取。	甲类	
E	E	120400009	静脉切开置管术		导管	次	80	80		甲类	
F	E	120400010	静脉穿刺置管术		留置静脉针	次	15	15		甲类	
AB	E	120400011	中心静脉穿刺置管术	通过穿刺外周静脉进入中心静脉或直接穿刺进入中心静脉置管建立静脉通道。所定价格涵盖定位、穿刺、置入导管、固定等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗	中心静脉套件、PICC导管、导管固定装置	次	90	90		甲类	
F(L)	E	1204000111	中心静脉穿刺置管术+测压	包括深静脉穿刺置管术+测压	中心静脉套件、测压套件	次	100	100		甲类	
M	E	1204000112	人工中心静脉压测定	评估患者病情及体位等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，确认中心静脉置管位置，测量外置长度，连接测压系统，协助 患者平卧位，正确固定压力传感器，冲洗管路，调零，测压并记 录，协助患者采取舒适体位，做好健康教育及心理		次	15	10		甲类	
E	E	120400012	动脉穿刺置管术		PIU导管	次	55	50		甲类	
C	E	120400013	抗肿瘤化学药物配置	含注射		组	35	35		甲类	
N	E	120400014	静脉用药集中配置	含药物集中配置、供应等。		瓶（袋、包）	2	2	1、静脉用药集中配置中心须经省级或以上卫生行政部门验收合格； 2、仅限在静脉用药调配中心集中配置、调配和供应的静脉用药使用； 3、药品生产企业已配置好的药物不得执收该项目； 4、执行“120400013抗肿瘤化学药物配置”和“1208000012肠内高营养治疗”的静脉用药等不得执收该项目； 5、该项目是从属项目，须与其他静脉输液项目配合使用，不得单独执收。 6、原“120400014快速过敏皮试试验”取	丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
U	E	120400015	骨髓腔内穿刺输注	选择部位行骨髓腔穿刺，置入穿刺针，快速建立骨髓腔内输注通路，连接输液管进行输液。	穿刺器械	次	100	100	限急需经血管通路补液治疗或药物治疗，但无法建立常规静脉通路的急危重患者。	乙类	
G	E	s120400001	静脉输注高氧液	使用专用治疗仪连续溶氧。含输液气体净化、一次性材料和氧气		次	35	35		丙类	
AB		1205	5.清创缝合	含麻醉费用	特殊一次性消耗材料、特殊缝线				特殊一次性消耗材料包括胶原蛋白材料、防粘连材料、锁水敷料、医用创面愈合材料。		
B	E	120500001	大清创缝合			次	160	160	创面在30cm^{2}以上	甲类	
B	E	120500002	中清创缝合			次	90	90	创面在30--15cm^{2}之间	甲类	
B	E	120500003	小清创缝合			次	54	54	创面在15cm^{2}以内	甲类	
M		1206	6.换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗	特殊一次性消耗材料				1、外擦药物治疗减半收费； 2、特殊一次性消耗材料包括胶原蛋白材料、防粘连材料、锁水敷料、医用创面愈合材料		
A	E	120600001	大换药			次	50	50	创面在30cm^{2}以上	甲类	☆
A	E	120600002	中换药			次	30	30	创面在30--15cm^{2}之间	甲类	
A	E	120600003	小换药			次	20	20	创面在15cm^{2}以内	甲类	
I	E	120600004	特大换药		药品、胶原材料	次	70	70	创面在50cm2以上	甲类	☆
R(E)	E	120700001	7.雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化及蒸气雾化吸入	雾化器	次	7	7		甲类	
X	E	1207000011	压缩雾化吸入	指输出至下呼吸道的压缩泵雾化治疗。	雾化器	次	7	7		甲类	
E		1208	8.鼻饲管置管								
R(E)	E	120800001	鼻胃管置管		药物和一次性胃管	次	27	27		甲类	
AB	E	1208000011	鼻饲管注食	指经鼻饲管注入饮食或药物。所定价格涵盖配置、注入以及观察、记录等步骤的人力资源和基本物质资源消耗	灌注器	次	5	5		甲类	
I	E	1208000012	肠内高营养治疗	含肠营养配置。特指不能进食的病人。	一次性泵管，一次性鼻胃肠管,一次性营养袋	小时	5	5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
Z	E	120800002	徒手盲插鼻肠管置管术	指不依赖于其他辅助设备，徒手将鼻肠管推送至十二指肠或空肠，从而使喂养的食物可以直接注入小肠。所定价格涵盖置管、判断是否置管成功等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	鼻肠管	次	100	85		甲类	入住ICU经评估有营养风险，胃管喂养不耐受或有误吸风险及其它经胃喂养有禁忌的患者使用时支付。
I	E	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流	一次性引流装置、引流管（袋）	日	30	30		甲类	
B	E	121000001	10.洗胃	含插胃管、冲洗(含人工和机器洗胃)。	药品、一次性胃管	次	50	50	以洗净为一次。不得加收其它费用	甲类	
A		1211	11.物理降温								
M	E	121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴、冰袋，小儿降温贴等方法。	退热凝胶	次	17	17	必须由护士全程工作，否则不得收取。	甲类	
J	E	121100002	特殊物理降温	指使用专业降温设备等方法		次	35	35	必须由护士全程工作，否则不得收取。	甲类	
A	E	121200001	12.坐浴		药物	次	1	1		甲类	
A	E	121300001	13.冷热湿敷		药物	次	3	3		甲类	
I		1214	14.引流管冲洗		药物、引流管				原121400001、1214000010、1214000011、1214000012项目取消		
AO(I)	E	121400001	持续引流管冲洗						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
I	E	1214000013	置管后注药	包括抽气、抽液		次	5	5		甲类	
AO(I)	E	121400002	间断引流管冲洗						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(I)	E	121400003	引流装置置管或更换						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
B		1215	15.灌肠		密闭式灌肠管						
B	E	121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	27	27		甲类	
B	E	121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	54	54	经口全消化道清洁洗肠减半收取。	甲类	
K		1216	16.导尿	包括一次性导尿和留置导尿	长效抗菌材料				安置一次性导尿管为一次。		
B	E	121600001	一次性导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次	15	15		甲类	
B	E	1216000010	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	第一天	20	20		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B	E	1216000011	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	每加一天	13	13		甲类	
E		1217	17.肛管排气								
E	E	121700001	肛管排气			次	11	11		甲类	
R文件删除	B	1218	18.门诊麻醉费						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
R文件删除	G	121800001	门诊项目局部麻醉费						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
R文件删除	G	121800002	门诊手术室麻醉						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
A		13	(三)社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查						
A	D	130100001	1.婴幼儿健康体检						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	130200001	2.儿童龋齿预防保健	含4岁至学令前儿童按齿科常规检查		次	8	8		丙类	
AE		130300001	3.家庭巡诊						豫医保办〔2023〕59号发文取消		
AE		130400001	4.围产保健访视						豫医保办〔2023〕59号发文取消		
AE		130500001	5.传染病访视						豫医保办〔2023〕59号发文取消		
A		1306	6.家庭病床						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AE	J	130600001	家庭病床建床费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AE		130600002	家庭病床巡诊						豫医保办〔2023〕59号发文取消		
AE		130700001	7.出诊费						豫医保办〔2023〕59号发文取消		
A	J	130800001	8.建立健康档案						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		1309	9.疾病健康教育或咨询						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	J	130900001	健康咨询						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	J	130900002	疾病健康教育						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		14	(四)其他医疗服务项目								
A	J	140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	100	100		丙类	
A	J	1401000010	尸体料理（传染病人）	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	150	150		丙类	
A	J	140100003	尸体存放			日	30	30		丙类	
A	J	140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	30	30		丙类	
K	J	140100005	尸体转运费			具	100	100	经出诊医护人员院前抢救确诊死亡，家属要求转入医院太平间。不再另收救护车费。	丙类	
L	D	140100006	营养状况评估与咨询						豫医保办〔2025〕51号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AE	J	1402	上门服务费						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AE	J	1402000011	上门服务费（家庭病房）			次·人			同一天收费不超过3个计价单位	乙类	每周支付不超过6个计价单位
AE	J	1402000012	上门服务费（非家庭病房）						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
			二、医技诊疗类								
A			本类说明： 1.本类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查。本类编码为200000000。2.检查治疗过程中所使用的药物、输氧、输血，除外内容中列举的内容，传染病人所增加的特殊消耗物品等服务和消耗可另外收取。								
AM(K)		21	（一）医学影像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)		2101	1.X线检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)		210101	X线透视检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210101001	普通透视						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210101002	食管钡餐透视						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210101003	床旁透视与术中透视						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)		210102	X线摄影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102001	5×7吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102002	8×10吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102003	10×12吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102004	11×14吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102005	12×15吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102006	14×14吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102007	14×17吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102008	牙片						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102009	咬合片						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102011	头颅定位测量摄影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102012	眼球异物定位摄影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(X)	D	210102015	数字化摄影(DR)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(I)	D	2101020150	计算机C线摄影（CR）						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AH（M）	D	210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括G型臂、O型臂引导。		小时	200	200		乙类	
AM(K)	D	210102018	乳腺钼靶机定位						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(S)	D	210102019	三维数字乳腺断层成像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)		210103	X线造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103001	气脑造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103002	脑血管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103003	脑室碘水造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103004	脊髓(椎管)造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103005	椎间盘造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103006	泪道造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103007	副鼻窦造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103008	颞下颌关节造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103009	支气管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103010	乳腺导管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103011	唾液腺造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103012	下咽造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103013	食管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103014	上消化道造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103015	胃肠排空试验						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103016	小肠插管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103017	口服法小肠造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103018	钡灌肠大肠造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(F)	D	210103019	腹膜后充气造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103020	口服法胆道造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103021	静脉胆道造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103022	经内窥镜逆行胰胆管造影(ERCP)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103023	经皮经肝胆道造影(PTC)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103024	T管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103025	静脉泌尿系造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(A)	D	210103026	逆行泌尿系造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103027	肾盂穿刺造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103028	膀胱造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103029	阴茎海绵体造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103030	输精管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103031	子宫造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103032	子宫输卵管碘油造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	210103033	四肢血管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	210103034	窦道及瘘管造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	210103035	四肢关节造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	210103036	使用数字化X线机加收						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(M)	D	210103037	直肠排粪造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(M(L))		2102	2.磁共振扫描(MRI)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210200001	磁共振平扫						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000011	磁共振平扫						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000012	磁共振平扫						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000013	磁共振平扫						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000014	磁共振平扫						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210200002	磁共振增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000021	磁共振增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000022	磁共振增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000023	磁共振增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000024	磁共振增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210200003	脑功能成象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000031	脑功能成象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000032	脑功能成象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000033	脑功能成象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000034	脑功能成象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210200004	磁共振心脏功能检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000041	磁共振心脏功能检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000042	磁共振心脏功能检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000043	磁共振心脏功能检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000044	磁共振心脏功能检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(L)	D	210200005	磁共振血管成象(MRA)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000051	磁共振血管成象(MRA)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000052	磁共振血管成象(MRA)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000053	磁共振血管成象(MRA)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000054	磁共振血管成象(MRA)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210200006	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000061	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000062	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000063	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000064	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210200007	磁共振波谱分析(MRs)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000071	磁共振波谱分析(MRs)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000072	磁共振波谱分析(MRs)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000073	磁共振波谱分析(MRs)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2102000074	磁共振波谱分析(MRs)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
I		210200009	临床操作的磁共振引导								
I	D	2102000091	临床操作的磁共振引导			每半小时	190	190		乙类	
I	D	2102000092	临床操作的磁共振定位			次	380	380		乙类	
AM(A)	D	210200010	二手核磁共振						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(M(L))		2103	X线计算机体层（CT）扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210300001	X线计算机体层（CT）扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000011	X线计算机体层（CT）扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000012	X线计算机体层（CT）扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000013	X线计算机体层（CT）扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000021	X线计算机体层（CT）增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000022	X线计算机体层（CT）增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000023	X线计算机体层（CT）增强扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(L)	D	210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000031	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000032	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000033	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(M)	D	2103000040	X线计算机体层（CT）成像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	2103000041	X线计算机体层（CT）成像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	21030000411	X线计算机体层（CT）成像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	21030000412	X线计算机体层（CT）成像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
L	D	2103000042	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	406.6	406.6	CT扫描层数介于1～8层	乙类	
L	D	21030000421	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	500.7	500.7	CT扫描层数介于16～40层	乙类	
L	D	21030000422	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	799.9	799.9	CT扫描层数64层以上	乙类	
R	D	2103000043	X线计算机体层（CT）成像	指骨科三维成像。		每部位	150	150		乙类	
I		210300005	临床操作的CT引导			每半小时					
I	D	2103000051	临床操作的CT引导			每半小时	95	95		乙类	
L	D	2103000052	临床操作的CT定位			次	270	270	CT扫描层数介于1～8层	乙类	
L	D	21030000521	临床操作的CT定位			次	400	400	CT扫描层数介于16～40层	乙类	
L	D	21030000522	临床操作的CT定位			次	640	640	CT扫描层数64层以上	乙类	
AM(I)	D	210300006	使用心电或呼吸门控设备加收						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
K	D	210300007	热断层扫描成像			次	513	513		乙类	
AM(K)	D	210300008	锥体束X线计算机体层（CBCT）扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(I)	D	210300010	二手CT						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
B		2104	4.院外影像学会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B	D	210400001	院外影像学会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2105	5.其他								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	210500001	红外热象检查			每个部位	10	10		甲类	
A	D	210500002	红外线乳腺检查			单侧	10	10		甲类	
AB		22	（二）超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2201	1.A超						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220100001	A型超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220100002	临床操作的A超引导			半小时/占机时间	18	18		甲类	
A	D	220100003	眼科A超						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B		2202	2.B超						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		220201	各部位一般B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201001	单脏器B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
I	D	220201002	B超常规检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201004	胃肠充盈造影B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201005	大肠灌肠造影B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201006	输卵管超声造影						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201007	浅表组织器官B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B	D	220201008	床旁检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B	D	2202010080	术中B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220201009	临床操作的B超引导			半小时/占机时间	50	50	不足半小时按半小时收费	甲类	
A		220202	腔内B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220202001	经阴道B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220202002	经直肠B超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时/占机时间	90	90		甲类	
I	D	2202020031	腔内超声全程手术监测	经阴道腔内手术全程超声监测、利用窥器固定超声探头		次	144	144		甲类	
A		220203	B超脏器功能评估						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220203001	胃充盈及排空功能检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	220203002	小肠充盈及排空功能检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AB	D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
F	D	220203004	胎儿生物物理相评分						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220203005	膀胱残余尿量测定						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AB		2203	3.彩色多普勒超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B		220301	普通彩色多普勒超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B	D	220301001	彩色多普勒超声常规检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
I	D	220301003	床旁彩色多普勒超声检查加收						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		220302	彩色多普勒超声特殊检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
F	D	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Q(D)	D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220302004	门静脉系彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
F	D	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
Q(D)	D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
J	D	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220302009	药物血管功能试验						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
J	D	220302010	脏器声学造影						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
F	D	220302011	腔内彩色多普勒超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时/占机时间	140	140		乙类	
L	D	220302013	彩色多普勒超声器官弹性实时成像分析						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
S	D	220302014	乳腺全容积成像检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M(G)	D	s220300001	胎儿心脏彩色多普勒超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
M(G)	D	s220300002	中、晚期妊娠系统胎儿彩超检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2204	4.多普勒检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220400002	四肢多普勒血流图						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220400003	多普勒小儿血压检测						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
G	D	s220400001	脑循环微栓子检测						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
V	D	220400004	经颅多普勒超声发泡试验						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2205	5.三维超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220500001	脏器灰阶立体成象						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
J	D	220500002	能量图血流立体成象						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2206	6.心脏超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600001	普通心脏M型超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600002	普通二维超声心动图						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
J	D	220600003	床旁超声心动图						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
F	D	220600004	心脏彩色多普勒超声						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600005	常规经食管超声心动图						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600006	术中经食管超声心动图						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600007	介入治疗的超声心动图监视						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AH（J）	D	220600008	右心声学造影						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600009	负荷超声心动图						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220600010	左心功能测定						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
M	D	220600011	心脏应变及应变率超声成像检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2207	7.其他心脏超声诊疗技术						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
J	D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220700002	声学定量(AQ)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220700003	彩色室壁动力(CK)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220700004	组织多普勒显象(TDI)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220700005	心内膜自动边缘检测						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220700006	室壁运动分析						豫医保办〔2025〕51号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	D	220700007	心肌灌注超声检测						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
G	D	s220700001	实时三维超声检查						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A		2208	8.图象记录附加收费项目						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	D	220800001	黑白热敏打印照片						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	D	220800002	彩色打印照片						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	D	220800003	黑白一次成像(波拉)照片						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	D	220800004	彩色一次成像(波拉)照片						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	220800005	超声多幅照相						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	D	220800006	彩色胶片照相						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
L	D	220800007	超声检查实时录像						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AB	D	220800008	超声PACKS医用诊断报告系统						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(A)		23	(三)核医学						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)		2301	1.核素扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230100001	脏器动态扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	2301000010	脏器动态扫描增加一个体位						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230100002	脏器静态扫描						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	2301000020	脏器静态扫描增加一个体位						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)		2302	2.伽玛照相						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230200001	脑血管显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230200002	脑显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230200003	脑池显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200004	脑室引流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200005	泪管显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200006	甲状腺静态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	2302000060	甲状腺静态显象增加一个体位						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200007	甲状腺血流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200008	甲状腺有效半衰期测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200009	甲状腺激素抑制显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200010	促甲状腺激素兴奋显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200011	甲状旁腺显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(J)	D	230200012	静息心肌灌注显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230200013	负荷心肌灌注显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200014	静息门控心肌灌注显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200015	负荷门控心肌灌注显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200016	首次通过法心血管显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	2302000160	首次通过法心血管显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200017	平衡法门控心室显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200018	平衡法负荷门控心室显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230200019	急性心肌梗塞灶显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200020	动脉显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200021	门脉血流测定显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230200022	门体分流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200023	下肢深静脉显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200024	局部淋巴显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200025	肺灌注显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200026	肺通气显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200027	唾液腺静态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200028	唾液腺动态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200029	食管通过显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200030	胃食管返流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200031	十二指肠胃返流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200032	胃排空试验						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200033	异位胃粘膜显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200034	消化道出血显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200035	肝胶体显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200036	肝血流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200037	肝血池显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200038	肝胆动态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200039	脾显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200040	胰腺显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200041	小肠功能显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200042	肠道蛋白丢失显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200043	肾上腺皮质显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(A)	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200045	肾动态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率(GFR)测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量(ERPF)测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200048	介入肾动态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200049	肾静态显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200050	膀胱输尿管返流显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230200051	阴道尿道瘘显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200052	阴囊显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200053	局部骨显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200054	骨三相显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
A	D	230200055	骨密度测定			次	110	110		乙类	
AM(A)	D	230200056	红细胞破坏部位测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200057	炎症局部显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200058	亲肿瘤局部显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200059	放射免疫显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230200060	放射受体显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(K)		2303	3.单光子发射计算机断层显象(sPECT)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230300001	脏器断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)		230300002	全身显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	2303000021	全身显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	2303000022	全身显像时增加局部显像加收						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(L)	D	230300003	18氟－脱氧葡萄糖断层显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230300004	肾上腺髓质断层显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230300005	负荷心肌灌注断层显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(M)	D	230300006	SPECT/CT断层图像融合显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R)		2304	4.正电子发射及X射线计算机断层显象(PET/CT)						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400001	PET/CT脑血流断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400002	PET/CT脑代谢断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400003	PET/CT静息心肌灌注断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(R(D))	D	230400004	PET/CT负荷心肌灌注断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400005	PET/CT心肌代谢断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400006	PET/CT心脏神经受体断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400007	PET/CT肿瘤全身断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400008	PET/CT肿瘤局部断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(R(D))	D	230400009	PET/CT神经受体显象						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)		2305	5.核素功能检查						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500001	脑血流测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500002	甲状腺摄131碘试验						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230500003	甲状腺激素抑制试验						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(J)	D	230500004	过氯酸钾释放试验						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
A	D	230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	60	60		甲类	
AM(A)	D	230500006	血容量测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500007	红细胞寿命测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500008	肾图						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	2305000080	肾图						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500009	介入肾图						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	2305000090	介入肾图						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500010	肾图＋肾小球滤过率测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(A)	D	230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(E)	D	230500012	24小时尿131碘排泄试验						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
E	D	230500013	消化道动力测定			次	80	80		甲类	
A	D	230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	120	120		甲类	
E		2306	6.核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗；含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用；不含特殊	核素治疗药物、一次性导管						
E	E	230600001	131碘-甲亢治疗			次	375	375		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	300	300		乙类	
E	E	230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	500	500		乙类	
E	E	230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	400	400		乙类	
E	E	230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	300	300		乙类	
E	E	230600006	32磷-血液病治疗			次	325	325		乙类	
E	E	230600007	32磷-微球介入治疗			次	260	260		乙类	
E	E	230600008	90钇-微球介入治疗			次	325	325		乙类	
E	E	230600009	89锶-骨转移瘤治疗			次	260	260		乙类	
E	E	230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	325	325		乙类	
E	E	230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗			次	325	325		乙类	
E	E	230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	325	325		乙类	
E	E	230600013	核素组织间介入治疗	不含B超、CT引导	穿刺针	次	300	300		乙类	
E	E	230600014	核素血管内介入治疗			次	325	325		乙类	
E	E	230600015	99锝(云克)治疗			次	60	60		乙类	
E	E	230600016	90锶贴敷治疗			野/次	50	50		乙类	
E	E	230600017	32磷贴敷治疗			cm2	63	63		乙类	
K	E	230600018	经内镜粒子植入术	肿瘤靶向治疗,包括化疗植入术	推注器、粒子或药物	次	1000	1000		乙类	
G	E	s230600001	125碘粒子组织间植入治疗		粒子、植入针	粒	38	38		甲类	
G	E	s230600002	125碘粒子组织间植入治疗计划			次	875	875		乙类	
AM(Z)		2307	7.正电子发射及磁共振成像（PET/MR）						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(Z)	D	230700007	PET/MR全身断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
AM(Z)	D	230700008	PET/MR局部断层显像						豫医保办〔2025〕33号发文取消		
E		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		
F		2401	1. 放射治疗计划及剂量验证						“2401”原名称“1.放射治疗计划及计量计算”删除		
F	E	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	70	70		甲类	
F	E	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	180	180		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	240100003	计算机治疗计划系统(TPs)	指二维TPs		疗程	280	280		甲类	
N	E	240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPs		疗程	700	700	逆向调强TPS及优化加收300元。	乙类	
P	E	240100005	点剂量验证	使用电离室等点测量仪器，或者基于简单剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征点或数个特征点的剂量，出具验证报告		次	300	300	每疗程限收费一次。	乙类	
P	E	240100006	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布，出具验证报告		次	600	600	每疗程限收费一次。	乙类	
P	E	240100007	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布，出具验证报告		次	600	600	每疗程限收费一次。	乙类	
F		2402	2.模拟定位	含拍片							
F	D	240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位，包括X线机、B超或CT等		疗程	50	50		甲类	
F	D	240200002	专用X线机模拟定位			疗程	156	156		甲类	
F	D	240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT等模似定位		疗程	420	420		乙类	
P	D	240200004	二维实时显像监控	摆位，采用电子射野影像系统或KV级X线摄片和透视等设备获取影像，验证射野的大小、形状、位置、患者摆位		次	200	200		乙类	
P	D	240200005	三维实时显像监控	适用于三维图像引导放疗、CT在线校位、自适应放疗等。摆位，采用锥形束CT等设备获取三维影像、调整摆位、影像保存		次	350	350		乙类	
A		2403	3.外照射治疗								
J	E	240300001	深部X线照射			每野次	8	8		甲类	
A	E	240300002	60钴外照射(固定照射)			每野次	15	15		甲类	
A	E	240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每野次	30	30		甲类	
L	E	240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每野次	70	70		乙类	
N	E	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法		每野次	90	90		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
L	E	240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		疗程	6000	6000		乙类	
L	E	240300007	X刀治疗			疗程	4675	4675		乙类	
L	E	240300008	体部伽玛刀治疗			疗程	6800	6800	含4个靶点。	乙类	
L	E	2403000080	伽玛刀治疗			每个靶点	723	723		乙类	
L	E	2403000081	头部伽玛刀治疗	含特定计算机治疗计划系统、头架、伽玛刀治疗。含4个靶点		次	5950	5950		乙类	
A	E	240300009	不规则野大面积照射			每野次	130	130		乙类	
J	E	240300010	半身照射			疗程	900	900		乙类	
L	E	240300011	全身60钴照射			疗程	1800	1800		乙类	
L	E	240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		疗程	2500	2500		乙类	
L	E	240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每野次	2500	2500		乙类	
J	E	240300014	术中放疗			次	1100	1100		乙类	
M	E	2403000141	可移动光子立体定向术中放疗			次	18000	18000		丙类	
AB	E	240300015	适型调强放射治疗(IMRT)	指使用直线加速器进行射线照射治疗肿瘤。所定价格涵盖体位固定、设备操作等治疗步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含定位、计划设计、剂量验证、实时影像监控	头罩、体模	次	953	953	使用螺旋断层扫描、旋转调强放疗的，加收10%。	乙类	
E		240300016	快中子外照射			次				丙类	
R	E	240300017	图像引导的三维立体定向放疗	体位固定、CT定位、靶区及危及器官勾画、计划设计、调强剂量验证、实时显像监控。包括呼吸运动管理、红外线跟踪；治疗次数1-10次，肿瘤单次吸收剂量不小于5Gy。含定位、计划设计、剂量验证、实时影像监控		疗程	31000	31000	1.3次及以下的，按8000元/次计费；2.使用射波刀（Cyberknife）加收10%；3.多部位肿瘤需同时做2个以上计划的，限收费2个疗程。	乙类	
A		2404	4.后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物						
A	E	240400001	浅表部位后装治疗			次	170	170		甲类	
A	E	240400002	腔内后装放疗			次	260	260		甲类	
A	E	240400003	组织间插置放疗			次	550	550		乙类	
A	E	240400004	手术置管放疗			次	550	550		乙类	
A	E	240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	170	170		甲类	
A		240400006	血管内后装放疗			次			经省发改委、省卫计委批准后执行		
A		240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次				丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
N	E	2404000021	妇科三管腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射，不含影像学引导。		次	1500	1500		乙类	
K		2405	5.模具设计及制作	包括斗篷野、倒Y野							
A	E	240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	180	180		乙类	
A	E	2405000010	合金模具设计及制作	指适形制模		次	460	460		乙类	
A	E	240500002	填充模具设计及制作			次	120	120		乙类	
A	E	240500003	补偿物设计及制作			次	120	120		乙类	
A	E	240500004	面模设计及制作			次	330	330		乙类	
J	E	240500005	体架	包括头架		次	750	750		乙类	
A		2406	6.其他辅助操作								
A		240600001	低氧放疗耐力测定			次			经省发改委、省卫计委批准后执行	丙类	
A		2407	7.其他								
AB	E	240700001	局部深部热疗	指利用热疗仪器使病变局部温度范围达到39.5-45℃治疗肿瘤。所定价格涵盖评估、定位、计划设计、治疗及监测的人力资源和基本物质资源消耗。包括超声、电磁波、微波、射频热疗。		次	400	400	局部环形阵列热疗加收30%。	乙类	限：恶性肿瘤患者，配合放化疗使用时支付。
AB		2407000012	恶性肿瘤深部热疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AH（AB）	E	240700002	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	指利用高强度聚焦超声消融肿瘤。所定价格涵盖照射消融，以及计划设计、剂量控制、体表准备、消融区超声实时监测等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1100	1100	浅表部位病变按50%收费	乙类	
E	E	240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	60	60		甲类	
AB		240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	E	2407000041	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗--良性肿瘤						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	E	2407000042	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗--恶性肿瘤						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
P	E	240700005	全身红外热疗	填写患者基本资料、摆位要求。采用全身红外热疗仪治疗，温度测量，热疗范围温度要求39.5-42℃		次	1800	1800		丙类	
L		25	（五）检验		特殊采血管						
K		2501	1.临床检验		激光无痛采(指)血器						
B		250101	血液一般检查								
B	H	250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	2	2		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B	H	250101002	红细胞计数(RBC)			项	2	2		甲类	
B	H	250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	3	3		甲类	
B	H	250101005	网织红细胞计数(Ret)			项	4	4		甲类	
I	H	2501010051	网织红细胞计数	流式细胞仪法		项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	5	5		甲类	
A	H	250101007	异常红细胞形态检查			项	5	5		甲类	
B	H	250101008	红细胞沉降率测定(EsR)			项	7	7		甲类	
B	H	250101009	白细胞计数(WBC)			项	2	2		甲类	
A	H	250101010	白细胞分类计数(DC)			项	3	3		甲类	
A	H	250101011	嗜酸性粒细胞直接计数			项	4	4		甲类	
A	H	250101012	嗜碱性粒细胞直接计数			项	4	4		甲类	
A	H	250101013	淋巴细胞直接计数			项	4	4		甲类	
A	H	250101014	单核细胞直接计数			项	4	4		甲类	
J	H	250101015	异常白细胞形态检查			项	6	6		甲类	
J	H	250101016	浓缩血恶性组织细胞检查			项	5	5		甲类	
J	H	250101017	血小板计数			项	2	2		甲类	
AB		250101018	血细胞分析或血常规	含计数、分类							
J	H	2501010180	血细胞分析或血常规	手工法或不分类机器法		次	8	8		甲类	
J	H	2501010181	血细胞分析或血常规	机器法：全血细胞计数＋三分类		次	13	13		甲类	
J	H	2501010182	血细胞分析或血常规	机器法：全血细胞计数＋五分类		次	20	20		甲类	
F	H	250101020	凝血时间测定(CT)			项	3	3		甲类	
F	H	250101021	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	11.8	11.8		甲类	
J	H	250101022	血浆渗量试验			项	8	8		甲类	
K	H	250101023	异常血小板形态检查			项	10	10		甲类	
K	H	250101024	外周血细胞形态及性质分析	化学染色及显微镜检		项	44.1	44.1		甲类	
G	H	s250101001	红细胞沉降率测定(EsR)	激光法		项	13.7	13.7		甲类	
B		250102	尿液一般检查								
A	H	250102001	尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	5	5		甲类	
J	H	250102002	尿酸碱度测定			项	1	1		甲类	
J	H	250102003	尿比重测定			项	1	1		甲类	
A	H	250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	5	5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	H	250102005	尿蛋白定性			项	2	2		甲类	
B	H	250102006	尿蛋白定量			项	6	6		甲类	
A	H	250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项	3	3		甲类	
N	H	250102039	5-羟吲哚乙酸测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理后进入色谱柱，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；[illegible]		次	68.4	68.4		乙类	
I	H	2501020071	本-周氏蛋白定性检查	包括血液、尿液样本，指免疫固定电泳法。		项	93.6	93.6		甲类	
A	H	250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	3	3		甲类	
A	H	250102009	尿血红蛋白定性检查			项	3	3		甲类	
A	H	250102010	尿糖定性试验			项	2	2		甲类	
A	H	250102011	尿糖定量测定			项	5	5		甲类	
A	H	250102012	尿酮体定性试验			项	3	3		甲类	
A	H	250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	5	5		甲类	
A	H	250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	6	6		甲类	
J	H	250102015	尿三氯化铁试验			项	5	5		甲类	
J	H	250102016	尿乳糜定性检查			项	5	5		甲类	
J	H	250102017	尿卟啉定性试验			项	5	5		甲类	
K	H	2501020171	尿卟啉定量测定			项	22.5	22.5		甲类	
J	H	250102018	尿黑色素测定			项	5	5		甲类	
J	H	250102020	尿酚红排泄试验(PsP)			项	5	5		甲类	
A	H	250102021	尿妊娠试验			项	6	6		甲类	
J	H	250102022	卵泡刺激素（LH）排卵预测			项	5	5		丙类	
B	H	250102023	尿沉渣镜检			项	2.5	2.5		甲类	
A	H	250102024	尿沉渣定量			项	6	6		甲类	
J	H	250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	5	5		甲类	
A	H	250102026	尿三杯试验			项	6	6		甲类	
J	H	250102027	一小时尿沉渣计数			项	5	5		甲类	
J	H	250102028	一小时尿细胞排泄率			项	5	5		甲类	
J	H	250102029	尿沉渣白细胞分类			项	5	5		甲类	
J	H	250102030	尿十二小时E/C值测定			项	5	5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	H	250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	5	5		甲类	
J	H	250102032	尿中包涵体检查			项	5	5		甲类	
J	H	250102033	尿酸化功能测定			项	5	5		甲类	
A	H	250102034	尿红细胞位相			项	6	6		甲类	
B	H	250102035	尿液分析+镜检	仪器法，8－11项		次	8	8		甲类	
K	H	2501020351	尿常规自动分析	含自动干化学分析10～12项和尿沉渣自动分析		次	22.5	22.5	原s250102001废止	甲类	
I	H	250102036	尿促黄体生成素的半定量测定	半定量测定		项	13.7	13.7		甲类	
K	H	250102037	24小时尿胱氨酸测定			项	13.7	13.7		甲类	
M	H	250102038	尿对羟基苯丙氨酸代谢检测			次	56.1	56.1		甲类	
B		250103	粪便检查								
J	H	250103001	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检、虫卵		次	4	4		甲类	
K		250103002	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项					
K	H	2501030020	隐血试验			项	2	2	化学法	甲类	
K	H	2501030021	隐血试验			项	8	8	免疫法	甲类	
A	H	250103003	粪胆素检查			项	3	3		甲类	
J	H	250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	2	2		甲类	
J	H	250103005	粪苏丹III染色检查			次	3	3		甲类	
K	H	250103006	粪便脂肪定量			项	13.7	13.7		甲类	
K	H	250103007	粪便隐血定量检测	免疫法		次	51.3	51.3		甲类	
M	H	250103008	粪便常规自动分析	含红细胞、白细胞、吞噬细胞、脓细胞、寄生虫卵、原虫、夏科雷登结晶等，含潜血。		次	18	18		甲类	
B		250104	体液与分泌物检查								
A	H	250104001	胸、腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	8	8		甲类	
A	H	250104002	胸、腹水特殊检查	含细胞学、染色体、AgNOR检查		次	8	8		甲类	
A	H	250104003	脑脊液常规检查(CsF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	8	8		甲类	
A	H	250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子活动率、活动力、计数和形态		次	8	8		甲类	
A	H	250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	23.5	23.5		丙类	
A	H	250104006	精液果糖测定			项	11	11		丙类	
A	H	250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	18.6	18.6		丙类	
A	H	250104008	精子运动轨迹分析			项	23.5	23.5		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	H	250104009	精子顶体完整率检查			项	6	6		丙类	
E	H	250104010	精子受精能力测定			项	8	8		丙类	
E	H	250104011	精子结合抗体测定			项	10	10		丙类	
K	H	250104012	精子畸形率测定			项	8	8	染色形态分析加收5元	丙类	
F	H	250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	5	5		甲类	
F	H	250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	5	5		甲类	
J	H	250104015	羊水结晶检查			项	7	7		甲类	
J	H	250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	7	7		甲类	
J	H	250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	6	6		甲类	
A	H	250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	5	5		甲类	
A	H	250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	8	8		甲类	
I	H	250104020	精子尾部低渗肿胀试验	通过精子尾部低渗肿胀试验评估精子膜功能		项	102.6	102.6		丙类	
I	H	250104021	精浆果糖定量测定	定量检测，吲哚法		项	100.8	100.8		丙类	
K	H	250104022	精液卵磷脂测定			项	12.7	12.7		丙类	
K	H	250104023	精液渗透压测定			项	10	10		丙类	
K	H	250104024	精子速度激光测定			项	13	13		丙类	
K	H	250104025	精子爬高试验			项	12.7	12.7		丙类	
I	H	250104026	精子顶体酶活性定量测定	定量测定精子顶体酶活性，改良Kennedy法。		项	165.6	165.6		丙类	
K	H	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	70.3	70.3		丙类	
K	H	250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	59.9	59.9		丙类	
I	H	250104029	精浆中性a-葡萄糖苷酶活性测定	定量检测，酶法		项	144.9	144.9		丙类	
K	H	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	49	49		丙类	
K	H	250104031	精浆锌测定			项	44.1	44.1		丙类	
K	H	250104032	精浆柠檬酸测定			项	44.1	44.1		丙类	
K	H	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	44.1	44.1		丙类	
K	H	250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	44.1	44.1		丙类	
I	H	250104035	抗精子膜抗体混合凝集试验			项	149	149		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	250104036	精液质量与功能分析	总精子密度，精子活率（a＋b＋c），快速前向运动精子率（a），慢速前向运动精子率（b），非前向运动精子率（c），不运动精子率（d），形态正常精子率，活动精子密度（MsC），前向运动精子密度（PMsC），有效精子密度（FsC），精子平均运动速率，总精子量，活动精子量，前向运动精子量，有效精子量，精子活		次	85.5	85.5		丙类	
K	H	250104037	精子凝集试验			项	12.7	12.7		丙类	
M	H	250104038	母乳成份分析	含总能量、蛋白质、脂肪、乳糖和脱脂干物质等。		次	49	49		丙类	
G	H	s25010401	计算机辅助精子分析	含精子密度、活动率、活动力、形态、运动轨迹等		次	27	27		丙类	
J	H	s25010402	梯度法精子优化						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
B		2502	2.临床血液学检查								
B		250201	骨髓检查及常用染色技术								
B	H	250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、 细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查、骨髓巨核细胞计数		次	80	80		甲类	
A	H	250201002	骨髓有核细胞计数			项	15.7	15.7		甲类	
B	H	250201003	院外疑难骨髓涂片会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	H	250201004	造血干细胞计数			项	8	8		甲类	
B	H	250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒－单系、红细胞系		项	114	114		甲类	
E	H	250201006	白血病免疫分型	指流式细胞仪法		项	39.2	39.2		甲类	
B	H	2502010060	白血病免疫分型	指酶免法		每加一个抗体	10	10		甲类	
B	H	2502010061	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		每加一个抗体	14.7	14.7		甲类	
A	H	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	15.7	15.7	每种特殊染色计为一项	甲类	
E	H	250201008	白血病抗原检测			项	40	40		甲类	
E	H	250201009	白血病残留病灶检测			项	138	138		甲类	
K	H	250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	23.5	23.5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	H	250201011	造血干细胞移植后植活状态定量分析	样本类型：骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本，提取脱氧核糖核酸(DNA)，扩增后进行定性分析。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；		次	882	882		乙类	限支付血液系统疾病
N	H	250201012	细胞周期分析	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	264.6	264.6		丙类	
G	H	s250201001	造血干细胞检测	流式细胞仪法		次	165.6	165.6		乙类	
G	H	s250201002	骨髓直接抗人球蛋白试验			项	76	76		甲类	
B		250202	溶血检查								
A	H	250202001	红细胞包涵体检查			项	3	3		甲类	
A	H	250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	6	6		甲类	
A	H	250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)			项	6	6		甲类	
J	H	250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	5	5		甲类	
A	H	250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	2	2		甲类	
A	H	250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	6	6		甲类	
B	H	250202007	红细胞渗透脆性试验			项	10	10		甲类	
J	H	250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	9	9		甲类	
A	H	250202009	热溶血试验			项	3	3		甲类	
A	H	250202010	冷溶血试验			项	3	3		甲类	
J	H	250202011	蔗糖溶血试验			项	7	7		甲类	
B	H	250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	11	11		甲类	
J	H	250202013	酸化甘油溶血试验			项	5	5		甲类	
J	H	250202014	微量补体溶血敏感试验			项	5	5		甲类	
J	H	250202015	蛇毒因子溶血试验			项	5	5		甲类	
A	H	250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	17.6	17.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	6	6		甲类	
J	H	250202018	葡萄糖6－磷酸脱氢酶活性检测			项	5	5		甲类	
J	H	250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	5	5		甲类	
F	H	250202020	红细胞谷胱甘肽(GsH)含量及其稳定性检测			项	22.5	22.5		甲类	
F	H	250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	26.5	26.5		甲类	
J	H	250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	5	5		甲类	
J	H	250202023	热盐水试验			项	2	2		甲类	
J	H	250202024	红细胞滚动试验			项	2	2		甲类	
J	H	250202025	红细胞镰变试验			项	2	2		甲类	
J	H	250202026	血红蛋白电泳			项	15.7	15.7		甲类	
J	H	250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	10	10		甲类	
J	H	250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	10	10		甲类	
F	H	250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	11	11		丙类	
A	H	250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	3	3		甲类	
J	H	250202032	血红蛋白C试验			项	9.9	9.9		甲类	
J	H	250202033	血红蛋白s溶解度试验			项	14.7	14.7		甲类	
B	H	250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	8	8		甲类	
J	H	250202035	间接抗人球蛋白试验			项	10	10		甲类	
J	H	250202036	红细胞电泳测定			项	14.7	14.7		甲类	
J	H	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	11.8	11.8		甲类	
J	H	250202038	肽链裂解试验			项	5	5		甲类	
E	H	250202039	新生儿溶血症筛查			组	35.3	35.3		丙类	
E	H	2502020391	新生儿溶血症筛查	指卡式法		组	52.9	52.9		丙类	
J	H	250202040	红细胞九分图分析			项	11.8	11.8		甲类	
E	H	250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	10	10		甲类	
I	H	250202042	磷酸葡萄糖异构酶测定(GPI)	酶免法		项	49	49		甲类	
K	H	250202043	磷酸葡萄糖变位酶（PGM）测定			项	73.2	73.2		甲类	
B		250203	凝血检查								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	H	250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项	26.5	26.5		甲类	
A	H	250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项	17.6	17.6		甲类	
F	H	250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX		项	35.3	35.3		甲类	
A	H	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	45.1	45.1		甲类	
J	H	250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)			项	26.5	26.5		甲类	
J	H	250203006	毛细血管脆性试验			项	3	3		甲类	
J	H	250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	12.7	12.7		甲类	
K	H	2502030081	血管性假性血友病因子（VWF）测定	全自动血凝仪定量测定		项	59.9	59.9		甲类	
N	H	2502030082	血管性血友病因子(VWF)活性测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询		次	68.4	68.4		甲类	
J	H	250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	24.5	24.5		甲类	
J	H	250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	3	3		甲类	
A	H	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	17.6	17.6		甲类	
J	H	250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	15	15		甲类	
J	H	250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	14.7	14.7		甲类	
J	H	250203014	血小板第4因子有效性测定(PF4)			项	14.7	14.7		甲类	
J	H	250203015	血小板寿命测定			项	9.9	9.9		甲类	
J	H	250203016	血小板钙流测定			项	9.9	9.9		甲类	
J	H	250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	9.9	9.9		甲类	
J	H	250203018	血块收缩试验			项	1	1		甲类	
J	H	250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	21.6	21.6		甲类	
A	H	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	11.8	11.8		甲类	
K	H	2502030201	全血凝血酶原时间测定(PT+INR)	全血干式定量快速法		项	68.4	68.4		甲类	
A	H	250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	6	6	每个纠正物为一项	甲类	
J	H	250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	14.7	14.7		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	H	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	3	3		甲类	
A	H	250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	12	12		甲类	
A	H	250203026	活化凝血时间测定（ACT）			项	12	12		甲类	
J	H	250203027	简易凝血活酶生成试验			项	2	2		甲类	
J	H	250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	7	7		甲类	
A	H	250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	8	8		甲类	
J	H	250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	9.9	9.9		甲类	
B	H	250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、XI、XII、XIII		项	23.5	23.5	每种因子检测计费一次	甲类	
N	H	2502030311	血浆凝血因子活性测定	包括Ⅱ，Ⅴ，Ⅶ，Ⅷ，Ⅸ，Ⅹ，XI，XII，XIII等因子，全自动血凝仪定量测定		项	59.9	59.9	仪器法	甲类	
A	H	250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	11.8	11.8		甲类	
J	H	250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	9.9	9.9		甲类	
A	H	250203037	复钙交叉时间测定			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250203038	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF：ROOF）			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	3	3		甲类	
A	H	250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	3	3		甲类	
L	H	250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	3	3		甲类	
J	H	250203042	乙醇胶试验			项	1	1		甲类	
A	H	250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	22.5	22.5		甲类	
J	H	250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	19.6	19.6		甲类	
A	H	250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢA)			项	23	23		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—IIIAg)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203050	血浆肝素含量测定			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	22.5	22.5		甲类	
N	H	2502030511	血浆蛋白抗原测定	全自动血凝仪测定。包括蛋白s（Ps）、蛋白C(PC)、狼疮抗凝物质等的活性和抗原测定。		项	85.5	85.5		甲类	
J	H	250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	19.6	19.6		甲类	
A	H	250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203054	血浆蛋白s测定(Ps)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203055	狼疮抗凝物质检测			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1—42和BP15—42检测(FPBβ1-42 FPBβ1-42)			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定（PAP）			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	22.5	22.5	标本每稀释一个浓度另计费一次	甲类	
K	H	2502030651	纤维蛋白（原）降解产物（FDP）全定量测定	全自动血凝仪测定		次	52.9	52.9		甲类	
A	H	250203066	血浆D—二聚体测定（D—Dimer）			项	22.5	22.5		甲类	
K	H	2502030661	血浆D-二聚体测定（D-Dimer）	全自动血凝仪测定		次	63	63		甲类	
J	H	250203067	α2-巨球蛋白测定	指单扩法或免疫法		项	20.6	20.6		甲类	
B	H	250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA—B27)			项	114.1	114.1		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250203069	体外血栓形成试验			项	4	4		甲类	
J	H	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	40.2	40.2		甲类	
E	H	250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	10	10		乙类	
E	H	250203072	血浆粘度测定			项	10	10		乙类	
E	H	250203073	血小板ATP释放试验			项	17.6	17.6		甲类	
E	H	250203074	纤维蛋白肽A检测			项	11.8	11.8		甲类	
E	H	250203075	肝素辅因子II活性测定			项	11.8	11.8		甲类	
E	H	250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	11.8	11.8		甲类	
E	H	250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	11.8	11.8		甲类	
K	H	250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	22.5	22.5		甲类	
K	H	250203079	纤维蛋白溶解试验			项	17.6	17.6		甲类	
AJ（L）	H	250203080	血栓弹力图试验（TEG）	样本类型：血液。标本采集，上样，加入试剂，血浆弹力仪测定结果，报告结果。		次	170	170		乙类	☆
	H	250203085	肾上腺素诱导血小板聚集	仪器法		项	18	18		甲类	
AJ（G）	H	250203086	花生四烯酸诱导血小板聚集	仪器法		项	23	23		甲类	
AJ（M）	H	250203087	二磷酸腺苷诱导血小板聚集	仪器法		项	18	18		甲类	
AJ（M）	H	250203088	胶原诱导血小板聚集	仪器法		项	23	23		甲类	
AK（K）	H	250203089	瑞斯托霉素诱导血小板聚集	仪器法		项	35.3	35.3		甲类	
AK（A）	H	s250203001	全血D-二聚体定量测定(D-Dimer)	金标法		次	61.7	61.7		甲类	
AK（A）	H	s250203002	全血D-二聚体定量测定(D-Dimer)	干式法		次	115.9	115.9		乙类	
AK（J）	H	s250203003	人类白细胞抗原B27测定（HLA-B27）	流式细胞仪法		次	132.5	132.5		甲类	
AK（A）		2503	3.临床化学检查								
AK（F）		250301	蛋白质测定								
AK（J）	H	250301001	血清总蛋白测定			项	6	6		甲类	
AK（M）	H	250301002	血清白蛋白测定			项	6	6		甲类	
AK（M）	H	250301003	血清粘蛋白测定			项	10	10		甲类	
AK（K）	H	250301004	血清蛋白电泳			项	22.5	22.5		甲类	
AL（M）	H	250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	18.6	18.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AL（R）	H	250301006	血清前白蛋白测定			项	8	8		甲类	
A	H	250301007	血清转铁蛋白测定			项	37.2	37.2		甲类	
A	H	250301008	血清铁蛋白测定			项	11	11		甲类	
A	H	2503010080	血清铁蛋白+酸性铁蛋白测定			项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250301010	脑脊液总蛋白测定			项	6	6		甲类	
A	H	250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	6	6		甲类	
A	H	250301012	脑脊液白蛋白测定			项	6	6		甲类	
A	H	250301013	脑脊液IgG测定			项	37.2	37.2	散射比浊法	甲类	
A	H	250301015	α1抗胰蛋白酶			项	8	8		甲类	
E	H	250301016	α巨球蛋白测定			项	10	10		甲类	
E		250301017	超敏C反应蛋白测定			项					
E	H	2503010171	超敏C反应蛋白测定(定性）			项	3	3		甲类	
E	H	2503010172	超敏C反应蛋白测定（定量）			项	17.6	17.6		甲类	
E	H	250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	13.7	13.7		甲类	
E	H	250301019	血清淀粉样蛋白测定(sAA)			项	11.8	11.8		甲类	
N	H	250301020	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，检测样本，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记。发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询		次	289.8	289.8		丙类	
A		250302	糖及其代谢物测定								
A	H	250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	8	8		甲类	
A	H	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	6	6		甲类	
A	H	250302003	糖化血红蛋白测定			项	22.5	22.5		甲类	
AJ（M）	H	2503020031	床旁糖化血红蛋白测定			次	30	30		乙类	限支付危重患者
AJ（G）	H	s250302001	糖化血红蛋白定量测定	比色法、金标法		项	30	30		甲类	
A	H	250302004	全血半乳糖测定			项	10	10		甲类	
K	H	2503020041	尿半乳糖测定			次	10	10		甲类	
J	H	250302005	血清果糖测定			项	7	7		甲类	
A	H	250302006	木糖测定			项	11	11		甲类	
A	H	250302007	血清唾液酸测定			项	6	6		甲类	
K	H	250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	10	10		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	2503020080	全血乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	23	23		甲类	
A	H	250302009	全血丙酮酸测定			项	14.7	14.7		甲类	
A		250303	血脂及脂蛋白测定								
A	H	250303001	血清总胆固醇测定			项	6	6		甲类	
F	H	250303002	血清甘油三酯测定			项	6	6		甲类	
A	H	250303003	血清磷脂测定			项	8	8		甲类	
A	H	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	10	10		甲类	
F	H	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	9.9	9.9		甲类	
J	H	250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括脂质、染胆固醇		项	9.9	9.9		甲类	
A	H	250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	10	10		甲类	
J	H	250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	9	9		甲类	
A	H	250303009	血清载脂蛋白B测定			项	10	10		甲类	
A	H	250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	10	10		甲类	
A	H	250303011	血清载脂蛋白CⅢ测定			项	10	10		甲类	
J	H	250303012	血清载脂蛋白E测定			项	9	9		甲类	
J	H	250303013	血清载脂蛋白α测定			项	52.9	52.9		甲类	
A	H	250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250303015	血游离脂肪酸测定			项	9	9		甲类	
A	H	250303016	甘油测定			项	10	10		甲类	
J	H	250303017	载脂蛋白E基因分型			项	9	9		甲类	
K	H	250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定，定性		项	10	10		甲类	
K	H	2503030190	血酮体测定	包括血酮体快速测定，定量		项	17.6	17.6		甲类	
L	H	250303020	氧化低密度脂蛋白定量测定			次	149	149		乙类	
N	H	250303021	脂蛋白相关磷脂酶A2（Lp-PLA2）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	289.8	289.8		乙类	
P	H	250303022	小而密低密度脂蛋白测定	样本类型：血液。样本收集、接收、前处理，试剂和仪器准备，定标和质控，检测样本和复检，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询		次	40	40		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本的无机元素测定							
F	H	250304001	钾测定			项	5	5		甲类	
F	H	250304002	钠测定			项	5	5		甲类	
F	H	250304003	氯测定			项	5	5		甲类	
F	H	250304004	钙测定			项	5	5		甲类	
F	H	250304005	无机磷测定			项	5	5		甲类	
F	H	250304006	镁测定			项	5	5		甲类	
A	H	250304007	铁测定			项	11	11		甲类	
A	H	250304008	血清总铁结合力测定			项	11	11		甲类	
A	H	250304009	全血铅测定			项	8	8		甲类	
A	H	250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		项	8	8		甲类	
A	H	250304011	血一氧化碳分析			项	4	4		甲类	
A	H	250304012	血一氧化氮分析			项	22.5	22.5		甲类	
K	H	250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等		项	7	7	每种元素计费一次	乙类	
K	H	250304014	血清游离钙测定			项	26.5	26.5		乙类	
G	H	s250304001	全血干式血气及离子分析			次	81	81		甲类	
A		250305	肝病的实验诊断								
A	H	250305001	血清总胆红素测定			项	6	6		甲类	
A	H	250305002	血清直接胆红素测定			项	6	6		甲类	
J	H	250305004	血清δ-胆红素测定			项	10	10		甲类	
F	H	250305005	血清总胆汁酸测定			项	18	18		甲类	
A	H	250305006	血浆氨测定			项	29.4	29.4	干化学法	甲类	
A	H	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	6	6		甲类	
A	H	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	6	6		甲类	
A	H	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	8	8		甲类	
A	H	250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	8	8		甲类	
A	H	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250305013	血清骨型碱性磷酶质量测定			项	37.2	37.2		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250305014	血清胆碱脂酶测定			项	11	11		甲类	
A	H	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	9.6	9.6		甲类	
A	H	250305016	血清5′核苷酸酶测定			项	11	11		甲类	
A	H	250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	11	11		甲类	
A	H	250305018	血清Ⅳ型胶原测定			项	18	18		甲类	
A	H	250305019	血清Ⅲ型胶原测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250305020	血清层粘连蛋白测定			项	8	8		甲类	
A	H	250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	8	8		甲类	
A	H	250305022	血清透明质酸酶测定			项	8	8		甲类	
A	H	250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	11	11		甲类	
A	H	250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	11	11		甲类	
A	H	250305025	胆酸测定			项	8	8		甲类	
I	H	250305026	血清谷草转氨酶线粒体同功酶（AsTm）测定	免疫抑制法		项	13.7	13.7		甲类	
K	H	250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项	22.5	22.5		甲类	
K	H	250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	12.7	12.7		甲类	
K	H	250305030	糖缺失性转铁蛋白（CDT）检测			项	68.4	68.4		甲类	
K	H	250305031	人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定			项	59.9	59.9		甲类	
K	H	250305032	胎儿纤维连接蛋白检测			次	132.5	132.5		丙类	
K	H	250305033	快速血氨测定			次	51.3	51.3		甲类	
N	H	250305034	肝纤维化四项检测	包括Ⅲ胶原N层粘连蛋白定量、层粘连蛋白定量、透明质酸定量、Ⅳ胶原定量测定。		项	35.3	35.3		甲类	
N	H	250305035	γ-谷氨酰基转移酶同工酶II测定			项	182.2	182.2		丙类	
G	H	s250305001	血清基质金属蛋白酶测定			项	17.6	17.6		甲类	
J	H	s250305002	吲哚菁绿试验			项	115.9	115.9		乙类	
A		250306	心肌疾病的实验诊断								
A	H	250306001	血清肌酸激酶测定			项	8	8		甲类	
A	H	250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定			项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	14	14		甲类	
A	H	250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	13.7	13.5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	5	5		甲类	
A	H	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	23.5	23.5		甲类	
A	H	250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	5	5		甲类	
A	H	250306008	血清肌钙蛋白T测定			项	76	76		甲类	
A	H	250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定			项	60	60		甲类	
A	H	250306010	血清肌红蛋白测定			项	76	76		甲类	
A	H	250306011	血同型半胱氨酸测定			项	108.3	108.3		甲类	
I	H	250306013	缺血修饰（IMA）白蛋白测定			项	22.5	22.5		甲类	
L	H	250306014	心肌标志物测定	包括：肌钙蛋白I、肌红蛋白、肌酸激酶MB同工酶		项	59.9	59.9	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法 。	乙类	
AJ（M）	H	250306015	B型钠尿肽(BNP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	150	150	1.原s250306002 、250306012取消； 2.酶标记法80元。	乙类	
AJ（M）	H	250306016	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	150	150	酶标记法80元	乙类	
AB	H	s250306001	急性心肌梗死全定量测定						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
J	H	s250306003	电化学发光法检测心肌标志物	包括检测地高辛、洋地黄、肌红蛋白、血清肌钙蛋白T、肌酸激酶同工酶定量测定		次	59.9	59.9		甲类	
J	H	s250306004	全血肌钙蛋白T快速定量测定			次	132.5	132.5		甲类	
B		250307	肾脏疾病的实验诊断								
A	H	250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项	5	5		甲类	
B	H	250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项	14	14		甲类	
F	H	250307003	内生肌酐清除率试验			项	11	11		甲类	
J	H	250307004	指甲肌酐测定			项	19.6	19.6		甲类	
A	H	250307005	血清尿酸测定			项	6.9	6.9		甲类	
A	H	250307006	尿微量白蛋白测定			项	29.4	29.4		甲类	
K	H	2503070061	尿微量白蛋白全定量测定	散射比浊法定量测定		次	26.5	26.5		甲类	
A	H	250307007	尿转铁蛋白测定			项	29.4	29.4		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250307008	尿α1微量球蛋白测定			项	23	23		甲类	
A	H	250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项	23	23		甲类	
A	H	250307010	尿蛋白电泳分析			项	22.5	22.5		甲类	
I	H	2503070101	尿蛋白电泳分析	琼脂糖凝胶电泳法		项	78.9	78.9		甲类	
A	H	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	18.6	18.6		甲类	
F	H	250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	8	8		甲类	
A	H	250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	8	8		甲类	
F	H	250307016	尿碱性磷酶测定			项	10	10		甲类	
F	H	250307017	尿浓缩稀释试验			项	10	10	原250102019项目和价格取消。	甲类	
J	H	250307018	酸负荷试验			项	12.7	12.7		甲类	
J	H	250307019	碱负荷试验			项	12.7	12.7		甲类	
A	H	250307020	尿碳酸氢盐(HCO3)测定			项	8	8		甲类	
A	H	250307021	尿氨测定			项	11	11		甲类	
A	H	250307022	尿可滴定酸测定			项	11	11		甲类	
B	H	250307023	尿结石成份化学分析			项	57	57		乙类	
J	H	2503070230	尿结石成份红外光谱分析	含粉碎结石、KBr压片等步骤		项	59.9	59.9		乙类	
A	H	250307024	尿尿酸测定			项	8	8		甲类	
A	H	250307025	尿草酸测定			项	8	8		甲类	
A	H	250307026	尿透明质酸测定			项	8	8		甲类	
A	H	250307027	超氧化物歧化酶(sOD)测定			项	8	8		甲类	
I	H	250307028	血清胱抑素（CystatinC)测定			项	22.5	22.5		甲类	
K	H	250307030	T-H糖蛋白测定			项	17.6	17.6		甲类	
K	H	250307031	血、尿、体液晶体渗透量测定			次	17.6	17.6		甲类	
K	H	250307032	尿红细胞形态分析	尿正常红细胞和异常红细胞		次	14.7	14.7		甲类	
N	H	250307033	尿中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白酶（NGAL）测定			项	226.8	226.8		丙类	
J	H	s250307001	免疫荧光抗体包裹尿细菌试验			次	140.8	140.8		甲类	
G	H	s250307002	尿微量白蛋白定量测定	金标法		项	56.1	56.1	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用。	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B		250308	其它血清酶类测定								
B	H	250308001	血清酸性磷酸酶测定			项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	7	7		甲类	
L	H	2503080021	快速干式生化分析			项	11.6	11.6		甲类	
A	H	250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	8	8		甲类	
F	H	250308004	淀粉酶测定	包括血清或尿标本等		项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	14.7	14.7		甲类	
J	H	250308006	胰淀粉酶测定	包括血清或尿标本等		项	26.5	26.5		甲类	
A	H	250308007	血清脂肪酶测定			项	14.7	14.7		甲类	
F	H	250308008	血清血管紧张转化酶测定			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250308009	血清骨钙素测定			项	8	8		甲类	
A	H	250308010	醛缩酶测定			项	8	8		甲类	
M	H	250308011	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时 扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室 信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接		每个位点	397.4	397.4		丙类	
M	H	250308012	尿胰蛋白酶原-2测定			次	56.1	56.1		乙类	
G	H	s250308001	电化学发光法检测骨标志物	包括检测B-胶原特殊序列、骨钙素		项	50	50		乙类	
B		250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定								
A	H	250309001	25羟维生素D测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250309002	1，25双羟维生素D测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250309003	叶酸测定			项	14.7	14.7		甲类	
B		250309004	血清维生素测定			项					
B	H	2503090040	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		项	28.4	28.4		丙类	
B	H	2503090041	血清维生素测定	指环孢酶素		项	192.3	192.3		乙类	
A	H	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	37.2	37.2		乙类	
A	H	250309006	各类滥用药物筛查			项	37.2	37.2	每类为一项	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	H	250309007	血清各类氨基酸测定			项	25	25		丙类	
A	H	250309008	血清乙醇测定			项	14.7	14.7		丙类	
K	H	250309010	中枢神经特异蛋白(s100β)测定			项	132.5	132.5		乙类	
K	H	250309011	尿羟脯氨酸测定			项	17.6	17.6		乙类	
K	H	250309012	全血免疫抑制剂浓度测定	指普乐可复、雷帕霉素等		项	239.2	239.2		乙类	
J	H	s250309001	电化学发光法检测贫血标志物	包括检测维生素B12、叶酸、红细胞内叶酸、铁蛋白		项	50	50		乙类	
G	H	s250309002	血药浓度检测	各种免疫学方法		每种药物	64.8	64.8		甲类	
A		250310	激素测定								
A	H	250310001	血清促甲状腺激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100010	血清促甲状腺激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310002	血清泌乳素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100020	血清泌乳素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310003	血清生长激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100030	血清生长激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310004	血清促卵泡刺激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100040	血清促卵泡刺激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310005	血清促黄体生成素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100050	血清促黄体生成素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100060	血清促肾上腺皮质激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310007	抗利尿激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100070	抗利尿激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310008	降钙素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100080	降钙素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310009	甲状旁腺激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100090	甲状旁腺激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310010	血清甲状腺素（T4）测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100100	血清甲状腺素（T4）测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310011	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	2503100110	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310012	血清反T3测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100120	血清反T3测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310013	血清游离甲状腺素（FT4）测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100130	血清游离甲状腺素（FT4）测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100140	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310015	血清T3摄取实验	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100150	血清T3摄取实验	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100160	血清甲状腺结合球蛋白测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310017	促甲状腺素受体抗体测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100170	促甲状腺素受体抗体测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310018	血浆皮质醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100180	血浆皮质醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310019	24小时尿游离皮质醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100190	24小时尿游离皮质醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100200	尿17-羟皮质类固醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310021	尿17-酮类固醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100210	尿17-酮类固醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100220	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310023	醛固酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100230	醛固酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310024	尿儿茶酚胺测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100240	尿儿茶酚胺测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
J	H	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	各种免疫学方法		项	17.6	17.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	2503100250	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310026	血浆肾素活性测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100260	血浆肾素活性测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310027	血管紧张素Ⅰ测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100270	血管紧张素Ⅰ测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310028	血管紧张素Ⅱ测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100280	血管紧张素Ⅱ测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310029	促红细胞生成素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100290	促红细胞生成素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310030	睾酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100300	睾酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310031	血清双氢睾酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100310	血清双氢睾酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310032	雄烯二酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100320	雄烯二酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310033	17α羟孕酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100330	17α羟孕酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310034	雌酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100340	雌酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310035	雌三醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100350	雌三醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310036	雌二醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100360	雌二醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310037	孕酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100370	孕酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310038	人绒毛膜促性腺激素测定	包括血清或尿，各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100380	人绒毛膜促性腺激素测定	包括血清或尿，化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310039	血清胰岛素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100390	血清胰岛素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310040	血清胰高血糖测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100400	血清胰高血糖测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310041	血清C肽测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	2503100410	血清C肽测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310042	C肽兴奋试验	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100420	C肽兴奋试验	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100430	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310044	胃泌素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100440	胃泌素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310045	血浆前列腺素(PG)测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100450	血浆前列腺素(PG)测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100460	血浆6-酮前列腺素F1α测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310047	肾上腺素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100470	肾上腺素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310048	去甲肾上腺素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100480	去甲肾上腺素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310049	胆囊收缩素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100490	胆囊收缩素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
A	H	250310050	心纳素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6		甲类	
A	H	2503100500	心纳素测定	化学发光法		项	33.3	33.3		甲类	
E	H	250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	17.6	17.6		甲类	
E	H	250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	17.6	17.6		甲类	
M(L)	H	250310053	激素类及其它	包括激素类、感染免疫类、心肌标志物类、维生素类、贫血类、血药浓度类、甲状腺球蛋白及甲状腺相关抗体、总IgE、CEA、AFP、白介素IL-6、促红细胞生成素（EPO）等检测，不包括乙		项	50	50	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法 ，原250310065和250310066废止。	乙类	
K	H	250310054	降钙素原检测（PCT）			项	140.8	140.8		甲类	
M	H	2503100541	降钙素原(PCT)定量检测			次	198	198		甲类	
AK（K）	H	250310057	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP)测定			项	50	50		甲类	
K	H	250310058	生长抑素测定			项	51.3	51.3		甲类	
K	H	250310059	促胰液素测定			项	26.5	26.5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	250310060	组织胺测定			项	40.2	40.2		甲类	
K	H	250310067	促肾上腺皮质激素测定（ACTH）			次	50	50	电化学发光法	乙类	
K	H	250310068	妊娠相关性血浆蛋白A测定			次	50	50	电化学发光法	乙类	
K	H	250310069	游离β绒毛膜促性腺激素测定			次	50	50	电化学发光法	乙类	
K	H	250310070	抗甲状腺球蛋白抗体（Anti-TG）/Anti-TPO			次	50	50	电化学发光法	乙类	
K	H	250310071	促甲状腺受体抗体（TsHR-Ab）			次	50	50	电化学发光法	乙类	
L	H	250310072	人脂联素定量检测			次	40.2	40.2		丙类	
N	H	250310073	胃泌素-17检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	94.1	94.1		乙类	
G	H	s250310001	人胰岛素样生长因子-I测定（IGF-I）	酶免法		次	52.9	52.9		乙类	
J	H	s250310002	血儿茶酚胺(CA)测定	放免法		次	94.1	94.1		乙类	
J	H	s250310003	3-甲氧基肾上腺素测定			次	140.8	140.8		乙类	
J	H	s250310004	3-甲氧基去肾上腺素测定			次	140.8	140.8		乙类	
G	H	s250310005	电化学发光法检测C-肽			次	50	50		甲类	
G	H	s250310006	电化学发光法检测内分泌	包括检测性激素结合球蛋白(sHBG)、硫酸脱氢表雄甾酮、可的松。		次	50	50		乙类	
G	H	s250310007	甲状旁腺素(PTH)测定	电化学发光法		次	50	50		甲类	
E		250311	骨质疏松的实验诊断								
E	H	250311001	尿CTX测定			项	13.7	13.7		甲类	
E	H	250311002	尿NTX测定			项	13.7	13.7	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	甲类	
E	H	250311003	尿吡啶酚测定			项	13.7	13.7	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	甲类	
E	H	250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	13.7	13.7	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	甲类	
K	H	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项	68.4	68.4		甲类	
K	H	250311006	骨钙素N端中分子片段测定（N-MID）			项	77	77		甲类	
K	H	250311007	β－胶原降解产物测定（β－CTX）			项	68.4	68.4		甲类	
K	H	250311008	总Ⅰ型胶原氨基延长肽测定（P1NP）			次	100	100	电化学发光法	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	250311009	25-羟基维生素D3测定			次	50	50	电化学发光法	乙类	
M(C)		2504	4.临床免疫学检查								
C		250401	免疫功能测定								
A	H	250401001	T淋巴细胞转化试验			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250401002	T淋巴细胞花环试验			项	12.7	12.7		甲类	
A	H	250401003	红细胞花环试验			项	12.7	12.7		甲类	
A	H	250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(smIg)			项	27.4	27.4		甲类	
A	H	250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	21.6	21.6		甲类	
A	H	250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250401007	白细胞粘附抑制试验			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250401008	白细胞杀菌功能试验			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250401009	白细胞吞噬功能试验			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	24.5	24.5		甲类	
A	H	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	24.5	24.5		甲类	
A	H	250401013	干扰素测定			项	33.3	33.3	每类干扰素测定计费一次	甲类	
A	H	250401014	各种白介素测定			项	17.6	17.6	每种测定计费一次	甲类	
A	H	250401015	溶菌酶测定			项	11.8	11.8		乙类	
A	H	250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250401018	B因子测定			项	11.8	11.8		甲类	
A	H	250401019	总补体测定(CH50)			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C3－C9		项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250401021	补体1抑制因子测定			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250401022	C3裂解产物测定(C3sP)			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	22.5	22.5		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	H	2504010231	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白IgA亚类（IgA1、IgA2）或IgG亚类（IgG1、IgG2、IgG3、IgG4）的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果， 录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相		次	165.6	165.6	以每个亚类为一个计价单位	乙类	
A	H	250401024	冷球蛋白测定			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)			项	8	8		甲类	
M(G)	H	s250401004	C—反应蛋白定量测定(CRP)	包括超敏C反应蛋白		次	40.2	40.2	金标法 散射比浊法。	乙类	
K	H	2504010252	糖化血红蛋白全定量测定	散射比浊法定量测定、高效液相色谱法定量		次	26.5	26.5		甲类	
A	H	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项	8	8		甲类	
A	H	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)			项	72.2	72.2	每项测定计费一次	甲类	
A	H	250401028	铜蓝蛋白测定			项	38	38		甲类	
E	H	250401029	淋巴细胞免疫分析			项	42	42		乙类	
E	H	250401030	活化淋巴细胞测定			项	42	42	流式细胞仪法	乙类	
E	H	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			每个抗原	32.3	32.3	流式细胞仪法	乙类	
K	H	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1)测定			项	26.5	26.5		乙类	
K	H	250401035	封闭抗体检测			次	314.6	314.6	流式细胞仪法	乙类	
M	H	250401036	T淋巴细胞白血病病毒抗体检测			次	85.5	85.5		乙类	
M	H	250401037	内皮因子抗体定量测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨		次	68.4	68.4		乙类	
N	H	250401038	血管内皮生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨		次	252	252		乙类	
J	H	s250401001	24小时IgG鞘内合成率测定	等电聚胶电泳和免疫浊度法		次	94.1	94.1		甲类	
J	H	s250401002	碱性髓鞘蛋白测定	酶免法		次	94.1	94.1		甲类	
J	H	s250401003	5-羟色胺测定	酶免法		次	140.8	140.8		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	H	s250401005	淋巴细胞亚群测定	流式细胞仪法		次	215.3	215.3		乙类	
G	H	s250401006	T细胞亚群测定	流式细胞仪法		次	129.6	129.6		乙类	
B		250402	自身免疫病的实验诊断								
A	H	250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	18.6	18.6		甲类	
B	H	250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	33	33		甲类	
M	H	2504020021	抗核抗体定量测定			次	77	77		甲类	
A	H	250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗ssA、抗ssB、抗JO－1、抗sm、抗rRNP、抗U1RNP、抗scl-70、抗核糖体抗体测定		项	18.6	18.6	每项测定计费一次	甲类	
I	H	2504020031	抗sm-D1抗体测定	酶免法		项	68.4	68.4		甲类	
A	H	250402004	抗单链DNA测定			项	18.6	18.6		甲类	
E	H	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	11	11	免疫学法，每项测定计价一次	乙类	
I	H	2504020051	抗中性粒细胞胞浆抗体测定	间接免疫荧光法		项	32	32		甲类	
A	H	250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	18.6	18.6		甲类	
M	H	2504020061	抗双链DNA抗体定量测定			次	52.9	52.9		甲类	
A	H	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402009	抗核糖体抗体测定			项	19	19		甲类	
A	H	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402011	抗染色体抗体测定			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞、淋巴细胞、巨噬细胞、血小板相关IgG、粒细胞等抗体测定		项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	18.6	18.6		甲类	
G	H	s310200002	抗胰岛细胞抗体测定	各种免疫学方法			99	99		乙类	
A	H	250402015	抗心肌抗体测定(AHA)			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			项	18.6	18.6		甲类	
K	H	2504020171	抗甲状腺球蛋白抗体（TGAB）	化学发光法		项	40.2	40.2		甲类	
A	H	250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项	18.6	18.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	H	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402020	抗脑组织抗体测定			项	19	19		甲类	
A	H	250402021	抗腮腺管抗体测定			项	18.6	18.6		甲类	
A	H	250402022	抗卵巢抗体测定			项	29.4	29.4		丙类	
A	H	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	14.7	14.7		丙类	
A	H	250402024	抗精子抗体测定			项	14.7	14.7		丙类	
J	H	250402025	抗硬皮病抗体测定			项	12.7	12.7		甲类	
A	H	250402026	抗胰岛素抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402032	抗补体抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
J	H	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	12.7	12.7		甲类	
A	H	250402034	抗内因子抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
B		250402035	类风湿因子(RF)测定			项					
B	H	2504020350	类风湿因子(RF)测定（定性）			项	8	8		甲类	
B	H	2504020351	类风湿因子(RF)测定（定量）			项	14.9	14.9		甲类	
K	H	2504020352	类风湿因子（RF）全定量测定	散射比浊法定量测定		次	33.3	33.3		甲类	
A	H	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	11	11		甲类	
E	H	250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	22.5	22.5		乙类	
E	H	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(sLA/LP)测定			项	52.9	52.9		乙类	
E	H	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	44.1	44.1		乙类	
I	H	250402041	抗蛋白酶3（PR3）抗体测定	酶免法		项	85.5	85.5		甲类	
I	H	250402043	抗髓过氧化物酶(MPO)抗体测定	酶免法		项	56.1	56.1		甲类	
K	H	250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	44.1	44.1		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	250402045	抗核周因子抗体（APF）测定			项	44.1	44.1		乙类	
I	H	250402047	RA33抗体测定	酶免法		项	68.4	68.4		甲类	
K	H	250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	35.3	35.3		乙类	
K	H	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	44.1	44.1		乙类	
K	H	250402050	抗sa抗体测定			项	51.3	51.3		乙类	
K	H	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	49	49		乙类	
K	H	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	68.4	68.4		乙类	
K	H	250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	85.5	85.5		乙类	
K	H	250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	44.1	44.1		乙类	
K	H	250402055	抗神经节苷脂IgG,IgM抗体测定			项	44.1	44.1		乙类	
K	H	250402059	a1抗胰蛋白酶定量测定	散射比浊法		项	26.5	26.5		乙类	
K	H	250402060	GP210抗体测定	免疫印记法		项	37.2	37.2		乙类	
K	H	250402061	抗肌内膜和抗麦角蛋白抗体测定	间接免疫荧光法		项	56.1	56.1		乙类	
K	H	250402062	sP100抗体测定	免疫印记法		项	31.4	31.4		乙类	
K	H	250402063	ANAs15项测定			次	207	207		乙类	
K	H	250402064	ANCA谱定量测定	含PR3、LF、MPO、EL、GATG、BPI		次	229.3	229.3		乙类	
K	H	250402065	抗着丝点抗体测定			次	26.5	26.5		乙类	
K	H	250402066	类风湿关节炎核抗原测定			次	31.4	31.4		乙类	
K	H	250402067	抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPO）测定			项	35.3	35.3		乙类	
K	H	250402068	环瓜氨酸多太抗体（Anti-CCP）测定			次	110	110	电化学发光法	乙类	
K	H	250402069	抗透明带抗体(AZP)测定			项	35.3	35.3		乙类	
M	H	250402070	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定			次	52.9	52.9		甲类	
M	H	250402071	抗磷脂酰丝氨酸抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受		次	35.3	35.3		甲类	
M	H	250402072	抗磷脂酰肌醇抗体检测			次	35.3	35.3		甲类	
M	H	250402073	抗磷脂酸抗体测定			次	35.3	35.3		甲类	
M	H	250402074	磷酸化胰岛素样生长因子结合蛋白检测			次	124.2	124.2		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	H	s250402001	抗β2糖蛋白测定	酶免法		次	85.5	85.5		乙类	
G	H	s250402002	抗环瓜胺酸肽抗体测定(CCP)	酶免法		次	102.6	102.6		甲类	
G	H	s250402003	抗线粒体抗体分型	斑点法		次	35.3	35.3		甲类	
G	H	s250402004	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定	指免疫印迹法		次	40.2	40.2		甲类	
G	H	s250402005	抗平滑肌抗体测定	指荧光法		次	40.2	40.2		甲类	
G	H	s250402006	抗肝特异性蛋白抗体测定	指免疫印迹法		次	59.9	59.9		甲类	
G	H	s250402007	抗肾小球基底膜抗体测定	各种免疫学方法		次	40.2	40.2		甲类	
J	H	s250402008	免疫球蛋白E定量（IgE定量）变态反应	电化学发光法检测		次	50	50		甲类	
B		250403	感染免疫学检测								
B	H	250403001	甲型肝炎抗体测定(HAV)	包括IgG、IgM		项	14.9	14.9		甲类	
A	H	250403002	甲型肝炎抗原测定			项	37.2	37.2		甲类	
B		250403003	乙型肝炎DNA测定			项					
B	H	2504030030	乙型肝炎DNA测定（定性）			项	37.2	37.2		甲类	
B	H	2504030031	乙型肝炎DNA测定（定量）			项	72.2	72.2		甲类	
L	H	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项	5	5		甲类	
A	H	250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项	5	5		甲类	
A	H	250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项	10	10		甲类	
A	H	250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	10	10		甲类	
B	H	250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	13.7	13.7		甲类	
A	H	250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	10	10		甲类	
B	H	250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)			项	10	10		甲类	
B	H	250403011	乙型肝炎表面前s抗原测定	包括s1、s2抗原		项	20	20		甲类	
B	H	250403012	乙型肝炎表面前s抗体测定	包括s1、s2抗体		项	20	20		甲类	
B	H	250403013	丙型肝炎RNA测定			项	90.3	90.3		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	H	2504030131	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行 定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处 理		项	239.4	239.4		乙类	
B	H	250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	18.6	18.6		甲类	
I	H	2504030141	丙型肝炎病毒抗体测定(Anti-HCV)	指免疫双向水平测流法		项	41	41		甲类	
K	H	2504030142	丙型肝炎病毒抗体测定	化学发光法		次	39.5	39.5		乙类	
F	H	250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	22.5	22.5		甲类	
F	H	250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	22.5	22.5		甲类	
F	H	250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项	24.5	24.5		甲类	
F	H	250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)			项	24.5	24.5		甲类	
C		250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项					
C	H	2504030190	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指ELAsA法		项	16.7	16.7		甲类	
C	H	2504030191	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指金标法、硒标法		项	28.4	28.4		甲类	
I	H	2504030192	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指免疫双向水平测流法		项	40.2	40.2		甲类	
K	H	2504030193	人类免疫缺陷病毒抗体（1/2）型	化学发光法		次	40.2	40.2		乙类	
L	H	2504030194	人类免疫缺陷病毒联合试验	含人血清和血浆中HIV-1p24和HIV-1抗体测定		次	80	80		乙类	
A	H	250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括Ⅰ型、Ⅱ型		项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7		甲类	
K	H	250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA（EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G）		项	12.8	12.8	荧光法加收4元	乙类	
A	H	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	16.7	16.7		甲类	
J	H	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	12.7	12.7		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
F	H	250403028	副流感病毒抗体测定			项	17.6	17.6		甲类	
F	H	250403029	天疱疮抗体测定			项	17.6	17.6		甲类	
F	H	250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	17.6	17.6		甲类	
M(A)	H	250403031	腺病毒抗体或抗原测定			项	17.6	17.6		甲类	
M(A)	H	250403032	人轮状病毒抗原或抗体测定			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	18.6	18.6		甲类	
J	H	250403034	狂犬病毒抗体测定			项	17.6	17.6		甲类	
F	H	250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	23	23		甲类	
M	H	2504030351	病毒抗体定量测定	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒、狂犬病毒		项	52.9	52.9		甲类	
F	H	250403036	嗜异性凝集试验			项	11	11		甲类	
F	H	250403037	冷凝集试验			项	11	11		甲类	
F	H	250403038	肥达氏反应			项	11	11		甲类	
F	H	250403039	外斐氏反应			项	11	11		甲类	
A	H	250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250403041	布氏杆菌凝集试验			项	23	23		甲类	
A	H	250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		项	20.6	20.6		甲类	
AH（I）	H	2504030421	幽门螺旋杆菌抗体测定	指现症感染检测。		项	68.4	68.4		甲类	
I	H	2504030422	结核抗体测定	金标法		项	36	36		甲类	
K	H	2504030423	幽门螺旋杆菌抗体测定	含Urec,CagA,HsP60抗体检测		次	68.4	68.4	蛋白芯片法	乙类	
K	H	2504030424	结核分歧杆菌IgG抗体检测	含抗16KDa蛋白抗体检测，抗38kDa蛋白抗体检测，抗-LAMIgG抗体检测		次	20	20	蛋白芯片法	乙类	
M	H	2504030425	细菌抗体定量测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌白喉		项	52.9	52.9		甲类	
B		250403043	抗链球菌溶血素O测定(AsO)			项					
B	H	2504030430	抗链球菌溶血素O测定(AsO)（定性）			项	5	5		甲类	
B	H	2504030431	抗链球菌溶血素O测定(AsO)（定量）			项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	20.6	20.6		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	H	250403045	鼠疫血清学试验			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250403046	芽生菌血清学试验			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	20.6	20.6		甲类	
J	H	250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	17.6	17.6		甲类	
J	H	250403049	野兔热血清学试验			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250403050	肺炎支原体血清学试验			项	21	21		甲类	
I	H	2504030501	肺炎支原体血清学试验	金标法		项	45.5	45.5		甲类	
A	H	250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403052	立克次体血清学试验			项	20.6	20.6		甲类	
E	H	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	19.6	19.6		乙类	
E	H	2504030531	梅毒螺旋体特异抗体测定	指酶免法		项	24.5	24.5		乙类	
E	H	2504030532	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法		项	20	20		乙类	
K	H	2504030533	梅毒螺旋体特异抗体测定	化学发光法		次	36	36		乙类	
A	H	250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403055	不加热血清反应素试验			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	12.7	12.7		甲类	
A	H	250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403058	念珠菌病血清学试验			项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403059	曲霉菌血清学试验			项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	16.7	16.7		甲类	
A	H	250403061	孢子丝菌血清学试验			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403062	球孢子菌血清学试验			项	20.6	20.6		甲类	
J	H	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	20.6	20.6		甲类	
A	H	250403065	各类病原体DNA测定			项	43	43	每类病原体测定计费一次	甲类	
I	H	250403066	丙型肝炎病毒核心抗原测定	酶免法		项	44.1	44.1		甲类	
I	H	250403067	狂犬病毒基因测定	RT-PCR法		项	52.9	52.9	通过验收的PCR实验室方可收取。	甲类	
I	H	250403068	隐球菌抗体测定	乳胶法		项	81.7	81.7		甲类	
I	H	250403069	曲霉菌抗原测定	酶免法		项	44.1	44.1		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	31.4	31.4		甲类	
K	H	250403071	埃可病毒抗体检测			项	41	41		甲类	
K	H	250403072	尿液人类免疫缺陷病毒I型（HIV-I）抗体测定	包括病毒RNA定量测定		项	85.5	85.5		甲类	
K	H	250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	85.5	85.5		甲类	
K	H	250403074	TT病毒抗体检测			项	44.1	44.1		甲类	
K	H	250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	49	49		甲类	
K	H	250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	26.5	26.5		甲类	
K	H	250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	52.9	52.9		甲类	
K	H	250403079	13碳尿素呼气试验			项	172.8	172.8		乙类	☆
L	H	250403080	氢呼气诊断试验	样本类型：呼吸气体。制备基线呼气样本，制备服用乳果糖、葡萄糖、奶品后呼出气体样本，使用质谱仪测定服乳果糖、葡萄糖、奶品前后呼出H2样本，使用对照标准判断结果阴阳性，传入计算机LIS系统，报告临床，同时做校 准及质控。含肠道细菌过增长测定，胰腺外分泌功能测定，胃泌酸功能测定，乳糖酶测		次	165.6	165.6		丙类	
K	H	250403085	病原体RNA荧光定量PCR测定	包括各类病原体RNA定量		每人份	77	77		甲类	
K	H	250403086	病原体DNA荧光定量PCR测定	包括各类病原体DNA定量		每人份	59.9	59.9		甲类	
K	H	250403087	流感病毒抗原检测	甲型、乙型，金标法		次	40.2	40.2		甲类	
K	H	250403088	抗链球菌溶血素O全定量测定	散射比浊法定量测定		次	24.5	24.5		甲类	
K	H	250403089	人类免疫缺陷病毒基因定量检测	荧光实时定量PCR法		项	73.2	73.2		甲类	
K	H	250403090	优生五项检测	含弓形抗体、风疹病毒、巨细胞病毒、单纯疱疹病毒Ⅰ型、Ⅱ型抗体		次	59.9	59.9	蛋白芯片法	乙类	限职工生育保险
K	H	250403093	风疹IgM/IgG测定			次	50	50	电化学发光法	乙类	
K	H	250403094	弓形虫IgM/IgG测定			次	50	50	电化学发光法	乙类	
K	H	250403095	丙型肝炎HCV病毒载量内标定量检测	包括乙肝		次	414	414	病毒载量内标定量法	乙类	限病毒载量＜100IU支付
K	H	250403096	人类免疫缺陷HIV病毒载量内标定量检测			次	869.4	869.4	病毒载量内标定量法	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
L	H	250403097	乙型肝炎五项	含乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)、乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)、乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)、乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)、乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)		次	25	25		甲类	
L	H	250403098	结核分枝杆菌T细胞检测	样本类型：全血。T淋巴细胞斑点法。样本制备，细胞培养，机器或人工判读，报告检测结果，审核检测结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理		人份	504	504		乙类	
M	H	250403099	人乳头瘤病毒核糖核酸（RNA）非扩增定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，杂交，进行定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理		次	298.1	298.1		乙类	
M	H	250403100	人乳头瘤病毒核糖核酸（RNA）非扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，杂交，进行定性分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理		次	165.6	165.6		乙类	
M	H	250403101	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定			次	31.4	31.4		乙类	
M	H	250403102	九项呼吸道病原抗体测定	含嗜肺军团菌血清I型、肺炎支原体、Q热立克次体、肺炎衣原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、副流感病毒Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ型		次	248.4	248.4		丙类	
M	H	250403103	EV71病毒抗体检测			次	52.9	52.9		甲类	
P	H	250403104	EB病毒Rta蛋白抗体检测	样本类型：血清标本。样本采集、签收、处理、实验完成后判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	70	70	酶联免疫法	丙类	
G	H	s250403001	旋毛虫抗体测定	酶免法或金标法		次	17.6	17.6		甲类	
G	H	s250403002	人微小病毒抗体测定（Anti-B19）	含IgG 、IgM 。指酶免法		次	59.9	59.9		甲类	
G	H	s250403003	乙型肝炎五项定量测定			次	80.5	80.5	单项18元。	甲类	
J	H	s250403004	巨细胞病毒抗原检测	荧光法		次	121.4	121.4		乙类	
J	H	s250403005	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	胶体金渗透法		项	63	63		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		250404	肿瘤标志物检验						“250404”原名称“肿瘤相关抗原测定”删除		
AK（A）	H	250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项	14.7	14.7	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。	甲类	
AK（A）	H	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项	14.7	14.7	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。	甲类	
J	H	250404003	副蛋白免疫学检查			项	40.2	40.2		甲类	
A	H	250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	45.1	45.1		甲类	
A	H	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPsA)			项	17.6	17.6		甲类	
A	H	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPsA)			项	17.6	17.6		甲类	
J	H	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPsA)测定			项	24.5	24.5		甲类	
A	H	250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项	17.6	17.6		甲类	
AK（J）	H	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NsE)			项	30	30	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。	甲类	
AK（A）	H	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项	30	30	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。	甲类	
AK（F）	H	250404011	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等		每种抗原	49	49	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。	甲类	
AK（J）	H	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(sCC)			项	41	41	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。	甲类	
F	H	250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项	44.1	44.1		甲类	
F	H	250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG－Ags、TA－4		项	41.2	41.2		甲类	
K	H	2504040141	血清肿瘤相关物质检测(TAM)	指对CA15-3、CA19-9、CA125、CA50、CA242、CA72-4、PsA、CEA、AFP等综合测定		次	178	178		乙类	
F	H	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	44.1	44.1		甲类	
J	H	250404016	显形胶质蛋白(AP)测定			项	52.9	52.9		甲类	
A	H	250404017	恶性肿瘤特异生长因子测定			项	64	64		甲类	
A	H	250404018	触珠蛋白测定			项	29.4	29.4		甲类	
A	H	250404019	酸性糖蛋白测定			项	29.4	29.4		甲类	
A	H	250404020	细菌抗原分析			项	35.3	35.3		甲类	
AK（M）	H	250404021	肿瘤标志物	包括PsA、FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、		项	49	49	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。	乙类	
AK（M）	H	2504040211	肿瘤标志物	包括FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211，不适用AFP、CEA、PsA。		项	49	49	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。	乙类	
K	H	250404022	组织多肽特异抗原（TPs）测定			项	53.2	53.2		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	H	250404023	端粒酶活性检测			项	102.6	102.6		乙类	
K	H	250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定			项	102.6	102.6		乙类	
L	H	250404026	甲胎蛋白异质体定量测定			次	77	77		乙类	
K	H	250404027	I型胶原吡啶交联终肽测定（ICTP）			项	59.9	59.9		乙类	
M	H	250404028	胃蛋白酶原I/II测定			项	59.9	59.9		甲类	
M	H	250404029	人附睾分泌蛋白(HE4)测定			次	85.5	85.5		甲类	
AK（K）	H	250404030	甲胎蛋白AFP测定	包括癌胚抗原CEA		项	35	35	1.指化学发光法；2.不得按照“250310053 激素类及其它”收费	乙类	
K	H	250404031	s100蛋白质测定			次	200	200	电化学发光法	乙类	
L	H	250404032	肿瘤异常蛋白（TAP）检测			项	288	288		乙类	
M	H	250404037	细胞质胸苷激酶测定（TK1）			次	132.5	132.5		甲类	
N	H	250404038	细胞角蛋白18片段测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	77	77		丙类	
P	H	250404039	硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	300	300	酶联免疫法	丙类	
P	H	F250404041	七种肺癌自身抗体检测	包含P53、GAGE7、PGP9.5、CAGE、MAGEA1、SOX2、GBU4-5七种抗体浓度。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处		次				丙类	
E		250405	变应原测定								
E	H	250405001	总IgE测定			项	19.6	19.6	各种免疫学方法	甲类	
E	H	250405002	吸入物变应原筛查			项	19.6	19.6	各种免疫学方法	乙类	
E	H	250405003	食入物变应原筛查			项	19.6	19.6	各种免疫学方法	乙类	
E	H	250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	19.6	19.6	各种免疫学方法	乙类	
N	H	250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	68.4	68.4	各种免疫学方法	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
N	H	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	85.5	85.5	各种免疫学方法	乙类	
E	H	250405007	循环免疫复合物(CIC)测定			项	13.7	13.7	各种免疫学方法	乙类	
K	H	250405010	食物不耐受检测(FigG)			项	26.5	26.5		乙类	
B		2505	5.临床微生物学检查								
B		250501	病原微生物镜检、培养与鉴定								
A	H	250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	5	5		甲类	
A	H	250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本		项	10	10		甲类	
K	H	2505010021	结核杆菌液基集菌涂片			项	50	50		乙类	
A	H	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	14.7	14.7		甲类	
A	H	250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		每种细菌	10	10		甲类	
J	H	250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	9	9		甲类	
E	H	250501006	梅毒螺旋体镜检			项	10	10		甲类	
E	H	250501007	艰难梭菌检查			项	19.6	19.6		甲类	
E	H	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRsA、MRs)			项	19.6	19.6		甲类	
A	H	250501009	一般细菌培养及鉴定			项	50	50		甲类	
A	H	250501010	尿培养加菌落计数			项	29.4	29.4		甲类	
B	H	250501011	血培养及鉴定			项	58.8	58.8		甲类	
K	H	2505010110	血培养及鉴定	荧光增强法		项	120	120		乙类	
G	H	s250308003	血培养及鉴定	气压传感法		次	94.1	94.1		乙类	
N	H	250501012	厌氧菌培养及鉴定	样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种特殊培养基，厌氧产气袋中厌氧孵育，或者厌氧培养系统或厌氧培养箱或厌氧手套箱中厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检，做耐氧试验，转种做纯培养，人工判读结果，细菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废		次	100	100		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B	H	250501013	结核菌培养			项	76	76		甲类	
K	H	2505010130	结核菌培养	荧光法		项	120	120		乙类	
A	H	250501014	淋球菌培养			项	39.2	39.2		甲类	
A	H	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	47	47		丙类	
A	H	250501016	百日咳杆菌培养			项	47	47		丙类	
A	H	250501017	嗜血杆菌培养			项	47	47		甲类	
F	H	250501018	霍乱弧菌培养			项	34.3	34.3		甲类	
A	H	250501019	副溶血弧菌培养			项	47	47		甲类	
A	H	250501020	L型菌培养			项	47	47		甲类	
A	H	250501021	空肠弯曲菌培养			项	47	47		甲类	
A	H	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	76	76		甲类	
A	H	250501023	军团菌培养			项	47	47		甲类	
B	H	250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	39.2	39.2		甲类	
A	H	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	75	75		甲类	
A	H	250501026	真菌涂片检查	含各种标本		项	5	5		甲类	
A	H	250501027	真菌培养及鉴定			项	49	49		甲类	
A	H	250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	5	5		甲类	
A	H	250501029	念珠菌培养			每个取材部位	29.4	29.4		甲类	
A	H	250501030	念珠菌系统鉴定			项	29.4	29.4		甲类	
A	H	250501031	衣原体检查			项	29.4	29.4		甲类	
F	H	250501032	衣原体培养			每个取材部位	61.8	61.8		甲类	
A	H	250501033	支原体检查			项	29.4	29.4		甲类	
A	H	250501034	支原体培养及药敏			项	76	76		甲类	
F	H	250501035	轮状病毒检测			项	24.5	24.5		甲类	
E	H	250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	14.7	14.5		甲类	
E	H	250501037	病毒培养与鉴定			项	49	49		乙类	
K	H	250501038	滴虫培养			项	53.9	53.9		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	H	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定	包括过氧化氢、白细胞酯酶、脯氨酸胺肽酶、氨基葡萄糖苷酶、β-葡萄糖醛酸苷酶、凝固酶		项	11.5	11.5		乙类	
K	H	250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	150	150		乙类	
K	H	250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	119.6	119.6		乙类	
K	H	250501042	肺炎支原体检查	快速培养法	一次性无菌管	项	50	50		乙类	
L	H	250501043	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液。制备涂片，镜检，检测细菌生长过程中的代谢产物,用颜色感应等仪器，人工/仪器判读结果并分析报告。含无菌体液培养、细菌及真菌鉴定		项	120	120		乙类	
M	H	250501044	分枝杆菌菌种鉴定			次	300	300		乙类	
M	H	250501045	自动细菌培养及鉴定	指痰、尿、大便等有菌物		项	85.5	85.5		甲类	
M	H	250501046	半乳甘露聚糖检测	样本类型：各种体液。样本采集，样本签收，标本预处理（适用时），检测半乳甘露聚糖，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验 室消毒，按规定处理实验物、核酸检测相关废弃		项	114	114		甲类	
G	H	s250500101	大肠杆菌增菌培养			次	52.9	52.9		甲类	
J	H	s250500102	噬菌体法快速检测结核菌			次	102.6	102.6		甲类	
B		250502	药物敏感试验								
A	H	250502001	常规药敏定性试验			每种药物	2	2		甲类	
A	H	250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	10	10		甲类	
A	H	250502003	真菌药敏试验			每种药物	10	10		甲类	
A	H	250502004	结核菌药敏试验			每种药物	10	10		甲类	
K	H	2505020040	结核菌药敏试验	荧光法		每种药物	120	120		乙类	
A	H	250502005	厌氧菌药敏试验			每种药物	10	10		甲类	
J	H	250502006	血清杀菌水平测定			项	27.4	27.4		甲类	
A	H	250502007	联合药物敏感试验			每种药物	19.6	19.6		甲类	
J	H	250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			项	17.6	17.6		甲类	
J	H	250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		每种药物	27.4	27.4		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	H	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	36.3	36.3		甲类	
AT	H	250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测			每种药物	130	130	同时检测多种药物时，封顶收费300元	乙类	
M	H	250502012	乙型肝炎耐药基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交 或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受		次	350	350		乙类	
A		250503	其它检验试验								
A	H	250503001	肠毒素检测			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250503002	细菌毒素测定			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	14.7	14.7		甲类	
F	H	250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	19.6	19.6		甲类	
J	H	250503005	内毒素鲎定性试验			项	12.7	12.7		甲类	
J	H	250503006	内毒素鲎定量测定			项	24.5	24.5		甲类	
K	H	2505030061	细菌毒素动态定量检测			次	40.2	40.2		甲类	
A	H	250503007	O—129试验			项	22.5	22.5		甲类	
A	H	250503008	β—内酰胺酶试验			项	11	11		甲类	
A	H	250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	14.7	14.7		甲类	
J	H	250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		项	19.6	19.6		甲类	
F	H	250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	29.4	29.4		乙类	
J	H	250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABs测定			项	42.1	42.1		乙类	
N	H	250503013	A族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受		次	102.6	102.6		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
N	H	250503014	B族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受		次	99.4	99.4		丙类	
A		2506	6.临床寄生虫学检查								
A		250601	寄生虫镜检								
A	H	250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	5	5		甲类	
A	H	250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	5	5		甲类	
A	H	250601003	粪寄生虫卵计数			次	5	5		甲类	
A	H	250601004	寄生虫卵孵化试验			次	5	5		甲类	
A	H	250601005	血液虐原虫检查			项	5	5		甲类	
A	H	250601006	血液微丝蚴检查			项	5	5		甲类	
J	H	250601007	血液回归热螺旋体检查			项	4.8	4.8		甲类	
A	H	250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	10	10		甲类	
J	H	250601009	血液弓形虫检查			项	8	8		甲类	
A		250602	寄生虫免疫学检查								
A	H	250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	29.4	29.4	每种寄生虫检查计费一次	甲类	
B		2507	7.遗传疾病的分子生物学诊断								
B	H	250700001	外周血细胞染色体检查			项	117.8	117.8		乙类	
A	H	250700002	脆性X染色体检查			项	114.1	114.1		乙类	
A	H	250700003	血高分辨染色体检查			项	126	126		乙类	
A	H	250700004	血姐妹染色体互换试验			项	97.9	97.9		乙类	
A	H	250700005	脐血染色体检查			项	126	126		丙类	
E	H	250700010	唐氏综合症筛查			项	85.5	85.5		乙类	限职工生育保险
E	H	250700011	性别基因(sRY)检测			项	132.5	132.5		丙类	
E	H	250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	77	77		丙类	
E	H	250700013	染色体分析	包括各种标本		项	102.6	102.6		丙类	
I	H	2507000131	细胞染色体核型分析	包括胚胎或胎儿		次	563	563		丙类	
E	H	250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本；含细胞培养和染色体分析		项	102.6	102.6		丙类	
E	H	250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本		项	35.3	35.3		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	H	250700016	遗传病基因检测分析			项	80	80	原《河南省医疗服务价格（试行）》中250700006项“进行性肌营养不良基因分析”、250700007项“肝豆状核变性基因分析”、250700008项“血友病甲基因分析”、250700009项“脆X综合症基因诊断”并入此项。	乙类	
I	H	250700017	胎儿细胞培养及传代	包括羊水细胞培养和绒毛细胞培养		次	563	563		丙类	
I	H	250700018	染色体全自动核型图谱分析			次	248.4	248.4		丙类	
K	H	250700019	血苯丙酮酸定量			项	13.7	13.7		甲类	
M	H	250700020	遗传性耳聋基因检测			次	500	470		丙类	
M	H	250700021	基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断	样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行RNA的体外扩增并进行标记，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完毕后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，根据基因的表达量，用软件报告肿瘤预后的风险结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验		次	414	414		丙类	
G	H	s250700001	DNA凝胶分析技术			项	77	77		丙类	
G	H	s250700002	DNA银染技术			项	52.9	52.9		丙类	
G	H	s250700003	染色体显带技术			标本	52.9	52.9		乙类	
G	H	s250700004	荧光原位杂交技术		一次性探针	项	120	120		丙类	
G	H	s250700006	荧光定量PCR技术			项	162	162		乙类	
G	H	s250700007	神经管畸形的产前筛查			项	68.4	68.4		乙类	限职工生育保险
G		s250700008	DNA亲权鉴定								
G	H	s2507000081	标准亲权鉴定(父、母有一方确定）			一份检材	1104	1104	腐败、硬组织加收30%。	丙类	
G	H	s2507000082	双亲皆疑亲权鉴定（父母均不确定）			一份检材	1380	1380	腐败、硬组织加收30%。	丙类	
G	H	s2507000083	单亲鉴定（父、母与孩子）			一份检材	1656	1656	腐败、硬组织加收30%。	丙类	
G	H	s2507000084	隔代亲权鉴定（祖孙、兄弟姐妹同胞）			一份检材	2208	2208		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	H	s250700009	遗传代谢病尿筛查十项	含尿2，4二硝苯肼反应、尿酸普钠反应、铜棕反映、碘反应、二氮对硝基苯胺反应、酸化白蛋白试验、斑氏反应、尿乳酸糖试验、尿三氯化铁反应、十六烷甲基溴化吡啶质试验		次	68.4	68.4		乙类	
H		26	(六)血型与配血								
H	H	260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	6	6		甲类	
H	H	260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	12	12		甲类	
C	H	2600000020	ABO血型鉴定	指卡式法		次	22.5	22.5		甲类	
A	H	260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	39.2	39.2		甲类	
H	H	260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	16	16		甲类	
C	H	2600000040	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原，卡式法		次	24.5	24.5		甲类	
A	H	260000005	Rh血型其他抗原鉴定	包括Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	19.6	19.6		甲类	
A	H	260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定： P血型、Ii血型、Lewis血型、MNss血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、 Auberger血型、sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、		每个抗原	19.6	19.6		甲类	
A	H	260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	39.2	39.2		甲类	
A	H	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	29.4	29.4		甲类	
A	H	260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	29.4	29.4		甲类	
A	H	260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	29.4	29.4		甲类	
H	H	260000011	盐水介质交叉配血			次	4	4		甲类	
H	H	260000012	特殊介质交叉配血	包括白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等，用于发现不全抗体		每个方法	24.5	24.5		甲类	
A	H	260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	29.4	29.4		甲类	
C	H	2600000130	疑难交叉配血	卡式法		次	41.2	41.2		甲类	
A	H	260000014	唾液ABH血型物质测定			次	10	10		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	H	260000015	Rh阴性确诊试验			次	29.4	29.4		甲类	
E	H	260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	114	114		甲类	
E	H	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	114	114		甲类	
E	H	260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	76	76		丙类	
E	H	260000019	血小板交叉配合试验			次	25	25		甲类	
M	H	2600000191	血小板IgG致敏红细胞试验	样本类型：血液。使用双抗体夹心EA法检测针对供者血小板GPⅡB/ⅢA和HLAI类抗原的IgG抗体，制备并重悬供者及患者血小板扣后，将供者血小板与患者血清混合使其 体外致敏，加入裂解液使供者血小板糖蛋白更好地与板底的抗体结合，同时加阳性及阴性对照，加入二抗孵育后，加底物显色，终止反应后在相关检测仪器上读取吸光光度值，检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废 弃物，接受临床相		次	76	76		甲类	
E	H	260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	58.8	58.8		甲类	
E	H	260000021	群体反应抗体检测			次	506	506		乙类	
K	H	260000022	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型	包括可溶性HLA-I		组	240	240	指血清学配型法。基因配型法，加收200元	乙类	
E	H	260000023	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型	包括血清学配型或基因配型		组	300	300		乙类	
I	H	260000024	不规则抗体筛查	包括C、c、E、e抗体筛查		项	20	20	指卡式法	甲类	
I	H	2600000240	不规则抗体筛查	包括C、c、E、e抗体筛查		项	5	5	指凝聚胺法	甲类	
M	H	260000025	血小板抗体(HPA)检测			次	248.4	248.4		乙类	
H	H	260200001	全血、各种红细胞、粒细胞、手工分离浓缩血小板配血	含检查受血者ABO（正反定型）、Rh血型及复查供血者的ABO（正反定型）。至少使用两种介质（如盐水介质检查IgM，凝聚胺、抗人球、酶法、卡式法等检查IgG）进行初检和复检共两次配血实验		袋	93.1	93.1		甲类	
H	H	260200002	血浆、机采血小板、冷沉淀配血	含常规检查受血者ABO（正反定型）、Rh血型及复查供血者的ABO（仅反定型）血型		袋	34	34		甲类	
B		27	(七)病理检查								
A		2701	1.尸体解剖与防腐处理								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体		次	700	665	传染病人和特异性感染病尸体加收200元	丙类	
A	D	270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	500	475		丙类	
F	D	270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理	防腐药品	次	400	380		丙类	
B		2702	2.细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、					以两张涂(压)片为基价，超过两张加收20元		
B	D	270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	58	55.1	需塑料包埋的标本加收20%	甲类	
B	D	270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	40	38		甲类	
B	D	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	116	110.2	含操作和器械	甲类	
B	D	270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断		例	58	55.1		甲类	
B	D	270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数，不含骨髓涂片计数		例	15	14.3		甲类	
B		2703	3.组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、 流式细胞术、计算机细胞筛选技术					含操作和器械		
B	D	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	159.5	151.5	以两个蜡块为基价，超过每个加收14元	甲类	
N	D	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	159.5	151.5	1、以两个蜡块为基价，超过每个加收13元。 2、使用HE高清恒染加收40元/切片	甲类	
B	D	270300003	局部切除活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		例	159.5	151.5	以两个蜡块为基价，超过每个加收14元	甲类	
B	D	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	159.5	151.5	以两个蜡块为基价，超过每个加收14元	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
N	D	270300005	手术标本检查与诊断			每器官	159.5	151.5	1、以两个蜡块为基价，超过每个加收11元。 2、使用HE高清恒染加收33元/切片	甲类	
B	D	270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指（趾）	132	125.4		甲类	
J	D	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	77	73.1		甲类	
B	D	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	159.5	151.5		甲类	
B	D	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本			例	110	104.5	以两个蜡块为基价，超过每个加收22元	甲类	
B	D	270300010	全器官大切片与诊断			例	319	303.1		甲类	
B		2704	4.冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术					特异性感染标本加收110元		
R(D)	D	270400001	冷冻切片病理诊断			次	319	303.1	标本以送检一次为基价，每加送一次加收50%，每例手术最多加收4次。	甲类	
K	D	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	159.5	151.5		甲类	
K	D	270400003	骨髓活检分析	塑料包埋法		项	176	167.2		甲类	
B		2705	5.特殊染色诊断技术								
B	D	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	74.8	71.1		甲类	
K	D	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	150	140	快速液盖膜单独温控法加收96元	乙类	
B	D	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	118.8	112.9		乙类	
K	D	270500004	HPVL1DNA及壳蛋白检测		一次性探针	次	127.6	121.2		乙类	
M	D	270700005	双色银染原位杂交技术		一次性探针	项	660	627		丙类	
G	D	s270500001	甲基转移酶诊断			次	400	400		乙类	
B		2706	6.电镜病理诊断	均含标本制备							

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B	D	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	193.6	183.9		乙类	
B	D	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	220	209		乙类	
J	D	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	176	167.2		乙类	
B		2707	7.分子病理学诊断技术								
E	D	270700001	原位杂交技术			项	130	123.5		乙类	
E	D	270700002	印迹杂交技术	包括southern Northern Western等杂交技术		项	130	123.5		乙类	☆
B	D	270700004	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	180	171		乙类	
G	D	s270700001	乙型肝炎病毒基因突变测定	含YIDD、YMDD、YVDD。聚合酶链反应法		次	130	123.5		乙类	
G	D	s270700002	乙肝前C区变异分析	聚合酶链反应法		次	80	76		乙类	
G	D	s270700003	乙型肝炎病毒基因分型	包括丙型肝炎。聚合酶链反应法		次	80	76		乙类	
M(G)	D	s270700004	人乳头瘤状病毒分型检测			次	240	228	杂交捕获法、芯片法。	乙类	
E		2708	8.其他病理技术项目						原有2708类项目价格全部废止，以该文件为准。取消“病理图文报告”价格项目。		
E	D	270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	120	114		乙类	
E	D	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	150	142.5		甲类	
E	D	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	70	66.5		乙类	
E	D	270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术(Thin Prep)和液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)		次	218	207.1		乙类	
E	D	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	30	28.5	积累科研资料的摄影不得计费	丙类	
E	D	270800006	显微摄影术			每个视野	35	33.3	积累科研资料的摄影不得计费	丙类	
E	D	270800007	疑难病理会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
E	D	270800008	普通病理会诊						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
N	D	270800009	妇科液基薄层细胞学检查与诊断	将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉淀离心液基制片机制片(血细胞及粘液较多的妇科标本需经两次离心后)，固定，染色及特殊染色，脱水，透明，封片，DNA倍体分析及宫颈细胞学计算机辅助诊断，有异常细胞的病例，医师复诊并签发报告。含上述技术过程中所产生的废液		次	320	304	该项目实施过程中使用的所有方法或技术不再另外收费。	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
			三、临床诊疗类								
A			本类说明：1.本类包括临床各系统诊疗、经血管介入性诊疗、手术治								
B			(一)临床各系统诊疗								
AB		31	临床各系统诊疗说明	1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生等。							
A		3101	1.神经系统								
A	D	310100001	脑电图	16导以上，含深呼吸诱发		次	42.9	42.9		甲类	
A	D	3101000010	脑电图	16导以下，含深呼吸诱发		次	28.6	28.6		甲类	
A	D	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽、蝶骨、皮层等)、特殊诱发		次	100.1	100.1		甲类	
A	D	310100003	脑地形图	含二维脑电地形图(至少16导)		次	57.2	57.2		甲类	
A	D	310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holtel		次	275	275	脑电Holtel与动态脑电图等价	乙类	
F	D	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	20	20		乙类	
E		310100006	脑磁图			次					
A	D	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	22	22	检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激可与神经传导速度等价	甲类	
E	D	310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	44	44		甲类	
A	D	310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次/单肢	66	66		甲类	
A	D	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	78	78		甲类	
A	D	310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	78	78		甲类	
A	D	310100012	脑干听觉诱发电位			次	66	66		甲类	
E	D	310100013	术中颅神经监测			小时	55	55		甲类	
E	D	310100014	颅内压监测			小时	5.5	5.5		甲类	
M	D	3101000141	无创颅内压监测			次	70	70		甲类	
E	D	310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	55	55		乙类	
A	E	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药；不含化验检查		次	130	130		甲类	
K	E	310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	260	260		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	310100018	枕大池穿刺术			次	208	208		甲类	
A	E	310100019	硬脑膜下穿刺术			次	195	195		甲类	
E	D	310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	91	91	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	甲类	
E	D	310100021	植物神经功能检查			次	33	33		甲类	
K	D	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		次	165	165		甲类	
A	D	310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	33	33		甲类	
A	D	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	45	45		甲类	
A	D	310100025	动态肌电图	24小时		次	220	220		甲类	
A	D	310100026	肌电图监测			小时	5.5	5.5		甲类	
E		310100027	神经阻滞治疗			次					
E	E	3101000271	神经阻滞治疗	指周围神经的阻滞治疗		次	33	33	如进行神经毁损加收50%	乙类	☆
E	E	3101000272	神经阻滞治疗	包括神经从、神经干、神经节和神经根的阻滞治疗		次	200	200	如进行神经毁损加收50%	乙类	☆
G	E	s310100001	痛点阻滞			次	17	17	红外线复合偏振光减50%。	甲类	
A	E	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含X线投照(CT)定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围局部加压，不含术中影像学检查		次	390	390		乙类	
AB	E	310100029	神经根射频镇痛术	指通过射频热凝或脉冲射频调控治疗神经根支配区域疼痛。所定价格涵盖消毒、穿刺、调试、射频治疗等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括神经节、神经干、神经从射频镇痛术		次	1400	1330		乙类	
E	E	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压，不含术中影像学检查		次	234	234		乙类	
E	D	310100031	慢性小脑电刺激术			次	25	25		甲类	
E	D	310100032	多轨迹断层肌电图			次	66	66		甲类	
I	E	310100034	神经毁损术	含神经穿刺及注射	穿刺针	次	1300	1300		甲类	
I	E	310100035	交感神经节毁损术	包括颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射	穿刺针	次	1300	1300		甲类	
I	D	310100036	脑血流测定	指电阻抗法		次	55	55		甲类	
I	D	310100037	临床操作的脑电引导			次	330	330		乙类	
I	D	310100038	术中脑电监测		电极	小时	420	420		乙类	
I	D	310100039	术中大脑皮层神经功能定位			次	385	385		乙类	
I	D	310100040	癫痫源偶极子定位			次	880	880		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
I	D	310100041	三维重建影像融合			次	550	550		乙类	
K	E	310100042	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗	药品	次	50	50		丙类	
K	D	310100043	床旁脑电图加收			次	15	15		甲类	限支付危重患者
M	D	310100044	盆底定量肌电图检查	用于检测集群肌肉活动度。采用盆底电生理治疗仪，截石位，暴露检查部位，将同心圆针电极插入待检查肌肉，如肛门括约肌、尿道括约肌、球海绵体肌等，人工报告		次	300	300		乙类	
B		3102	2.内分泌系统						每试验项目指所有试验指标。		
B		310201	垂体兴奋试验：	均需取静脉血5次，含结果分析							
F	D	310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310201004	促性腺激素释放激素兴奋试验(GnRH)	含卵泡刺激素(FsH)和黄体生成素(LH)		每试验项目	117	117		乙类	
F	D	310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	117	117		乙类	
F	D	310201006	精氨酸试验			每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	52	52		乙类	
F		310202	垂体抑制试验								
F	D	310202001	葡萄糖抑制GH试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	52	52		乙类	
F		310203	垂体后叶功能试验								
F	D	310203001	禁水试验	含血、尿渗透压、尿比重测定：至少各3个标本；测尿量，血压、脉搏，尿比重监测每小时1次，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目	117	117		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
F	D	310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压、尿比重测定：至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg；注射DDAVP后每15分钟记尿量，必要时需留置尿管，导尿测尿量，应含禁水试验的内容，需时为禁水		每试验项目	78	78		乙类	
F	D	310203003	高渗盐水试验	同禁水加压试验的内容，加静脉点滴、高渗盐水，至少各5-10个标本测定，包括口服高渗盐水试验		每试验项目	78	78		乙类	
F	D	310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次，抗利尿激素(ADH)测定3次		每试验项目	78	78		乙类	
F	D	310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目	78	78		乙类	
F		310204	甲状旁腺功能试验								
F	D	310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次		每试验项目	65	65		乙类	
F	D	310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷肌酐测定8次		每试验项目	65	65		乙类	
F	D	310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1．2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷，含结果分析		每试验项目	65	65		乙类	
F	D	310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	65	65		乙类	
F	D	310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定		每试验项目	65	65		乙类	
F	D	310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目	65	65		乙类	
F		310205	胰岛功能试验								
F	D	310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	46	46		甲类	
F	D	310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	40	40		甲类	
F	D	310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	46	46		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
F	D	310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行，包括C肽释放试验		每试验项目	117	117		乙类	
F	D	310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	117	117		乙类	
A	D	310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	31	31		甲类	
F	D	310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	5.5	5.5	不得与其它项目合并收费	甲类	
AD	D	s310200001	动态血糖连续监测						豫医保办函〔2023〕8号发文取消		
K	D	310205010	D-木糖耐量测定			项	39	39		甲类	
Z	D	310205011	糖基化终产物检测	指通过光波分析测定皮肤或晶状体糖基化终产物积聚水平。所定价格涵盖检测、分析报告、数据存储等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	50	50		丙类	
AB	D	310205012	动态血糖连续监测	指使用血糖监测设备监测血糖变化。所定价格涵盖传感器置入、固定，以及监测、数据存储、分析报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗	传感器	日	20	20	原“s310200001动态血糖连续监测”项目取消。	乙类	
A		310206	肾上腺皮质功能试验								
A	D	310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或ACTH测定		每试验项目	80	80	原3102060010项目和价格取消。	乙类	
A	D	310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	187	187		乙类	
A	D	310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	62	62		甲类	
A	D	310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17－羟皮质类固醇(17-OHCs)，17－酮(17-Ks)及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目	156	156		乙类	
A	D	310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	72	72		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310206006	醛固酮肾素测定卧位或立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	40	40		乙类	
A	D	310206007	低钠或高钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次		每试验项目	49	49		甲类	
A	D	310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	49	49		甲类	
A	D	310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	81	81		甲类	
F	D	310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	52	52		乙类	
F	D	310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	52	52		乙类	
A	D	310206012	开搏通(Captopril)试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	343	343		乙类	
A		310207	肾上腺髓质功能试验								
A	D	310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目	66	66		甲类	
A	D	310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时，包括哌唑嗪试验		每试验项目	66	66		甲类	
A	D	310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后，每分钟一次，连续10分钟		每试验项目	66	66		甲类	
A	D	310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	66	66		甲类	
A	D	310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	66	66		甲类	
A	D	310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	66	66		甲类	
A		310208	其它								
AB	E	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	指使用胰岛素泵持续皮下注射胰岛素控制血糖。所定价格涵盖安装胰岛素泵、穿刺、调节参数、固定以及观察、记录等操作的人力资源和基本物质资源消耗	胰岛素泵用储药器、输注管路、针头	日	40	40		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	498	498		乙类	
M	D	310208003	踝肱指数						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B		3103	3.眼部诊疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300001	普通视力检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300002	特殊视力检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300003	选择性观看检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300004	视网膜视力检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300005	视野检查（普通视野检查）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	3103000050	视野检查（电脑视野计、动态(Goldmann)视野计）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300007	验光						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300008	镜片检测						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300009	隐形眼镜配置						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
J	D	310300010	主导眼检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300011	代偿头位测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300012	复视检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300013	斜视度测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300014	三棱镜检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310300015	线状镜检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300016	黑氏(Hess)屏检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300017	调节集合测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300018	牵拉试验						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300019	双眼视觉检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300020	色觉检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300021	对比敏感度检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300022	暗适应测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300023	明适应测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
J	E	310300024	协调器治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300025	正切尺检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300026	后象治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300027	注视性质检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300028	眼象差检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300029	眼压检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300030	眼压日曲线检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300031	眼压描记						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300032	眼球突出度测量						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
F	D	310300033	青光眼视神经纤维层计算机图象分析						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300034	低视力助视器试验						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300035	上睑下垂检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300036	泪膜破裂时间测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300037	泪液分泌功能测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300038	泪道冲洗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300039	泪道探通术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	E	3103000391	激光泪道探通术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300040	青光眼诱导试验						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300041	角膜荧光素染色检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300042	角膜曲率测量						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300043	角膜地形图检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300044	角膜内皮镜检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
F	D	310300045	角膜厚度检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300046	角膜知觉检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300047	巩膜透照检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300048	人工晶体度数测量						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300049	前房深度测量						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310300050	前房穿刺术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300051	前房注气术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300052	房水荧光测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300053	裂隙灯检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300054	裂隙灯下眼底检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300055	裂隙灯下房角镜检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300056	眼位照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300057	眼前段照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
I	D	3103000571	眼前段数码照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300058	眼底照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
I	D	3103000581	多幅眼底照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
I	D	3103000582	无散瞳眼底照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300059	眼底血管造影						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300060	裂隙灯下眼底视神经立体照相						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300061	眼底检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300062	扫描激光眼底检查(sLO)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300063	视网膜裂孔定位检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300064	海德堡视网膜厚度检查（HRT）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	D	310300065	眼血流图						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300066	视网膜动脉压测定						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	D	310300067	临界融合频率检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300068	超声生物显微镜检查(UBM)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300069	光学相干断层成相(OCT)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	D	310300070	视网膜电流图（ERG）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300071	视网膜地形图						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300072	眼电图(EOG)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300073	视诱发电位(VEP)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300074	眼外肌功能检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300075	眼肌力计检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300076	结膜印痕细胞检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300077	马氏(Maddox)杆试验						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300078	球内异物定位						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300079	磁石试验						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300080	眼活体组织检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300081	角膜刮片检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310300082	结膜囊取材检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310300083	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
B	E	310300084	激光原位角膜磨镶术(LAsIK)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300085	视网膜激光光凝术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300086	激光治疗眼前节病						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
F	E	310300087	铒激光眼科手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300088	钬激光巩膜切除手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	E	310300089	低功率氦-氖激光治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300090	电解倒睫						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	E	310300091	光动力疗法（PDT）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300092	睑板腺按摩						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300093	冲洗结膜囊						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300094	睑结膜伪膜去除冲洗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300095	晶体囊截开术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300096	取结膜结石						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300097	沙眼磨擦压挤术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300098	眼部脓肿切开引流术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300099	球结膜下注射						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300100	球后注射						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	310300101	眶上神经封闭						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300103	角膜异物剔除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300104	角膜溃疡灼烙术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300105	眼部冷冻治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	E	310300106	泪小点扩张						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300107	双眼单视功能训练						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	E	310300108	弱视训练						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
B	E	310300109	点眼						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
I	D	310300110	泪液渗透压检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
I	D	310300111	泪液蕨样变试验						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
R(D)	D	310300112	早产儿视网膜病变筛查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	D	310300113	共焦激光显微镜角膜检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	D	310300114	静态阈值视野检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	D	310300115	蓝黄视野检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	D	310300116	频域前节ＯＣＴ						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	D	310300117	频域后节ＯＣＴ						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
M	D	310300118	双眼瞳孔直径测量						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
M	D	310300119	眼轴测量						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	D	310300120	眼轴人工晶状体度数测量—光学法						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
L	E	310300121	个体化准分子激光原位角膜磨镶术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
M	E	310300123	飞秒激光角膜切削术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	s310300001	传导性角膜成形术（CK）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AD	D	s310300002	眼前节分析检查（orbscan）						豫医保办函〔2023〕8号发文取消		
AB	D	310300125	眼前节分析检查						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
B		3104	4.耳鼻咽喉								
B		310401	耳部诊疗								
A	D	310401001	听性脑干反应			次	88	88		甲类	
A	D	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	35	35		甲类	
A	D	310401003	自描听力检查			次	26	26		甲类	
A	D	310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	35	35		甲类	
A	D	310401005	纯音衰减试验			次	35	35		甲类	
A	D	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	44	40		甲类	
A	D	310401007	响度不适与舒适阈检测			次	44	44		甲类	
A	D	310401008	调谐曲线			次	35	35		甲类	
A	D	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	53	53		甲类	
A	D	310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	50	50		甲类	
A	D	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	26	26		甲类	
A	D	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	26	26		甲类	
A	D	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	26	26		甲类	
A	D	310401014	耳蜗电图			次	88	88		甲类	
A	D	310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	110	110		甲类	
A	D	310401016	稳态听觉诱发反应			次	94	94		甲类	
A	D	310401017	中潜伏期诱发电位			次	85	85		甲类	
A	D	310401018	皮层慢反应			次	94	94		甲类	
A	D	310401019	迟期成分检查			次	55	55		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310401020	鼓岬电刺激反应			次	55	55		甲类	
A	D	310401021	眼震电图						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	D	310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	60	60		甲类	
A	D	310401023	中耳共振频率测定			次	22	22		甲类	
A	D	310401024	听探子检查			次	22	22		甲类	
A	D	310401025	听力筛选试验			次	44	44		甲类	
A	D	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	55	55		甲类	
A	D	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	40	40		丙类	
A	D	310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	60	60		丙类	
A	E	310401029	电子耳蜗编程			次	78	78		乙类	
A	D	310401030	真耳分析			次	44	44		甲类	
A	D	310401031	鼓膜贴补试验			次	44	44		甲类	
F	D	310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	11	11		甲类	
A	D	310401033	溢泪试验			次	33	33		甲类	
K	D	310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	110	110		乙类	
F	D	310401035	硬性耳内窥镜检查			次	104	104		甲类	
A	D	310401036	电耳镜检查			次	26	26		甲类	
A	D	310401037	耳显微镜检查			次	104	104		甲类	
A	D	310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	65	65		甲类	
A	E	310401039	上鼓室冲洗术			次	39	39		甲类	
A	E	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	50	50	单侧	甲类	
K	E	310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗		次	20	20	单侧	乙类	
F	E	310401042	耳正、负压治疗			次	13	13	单侧	甲类	
A	E	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	20	20	单侧	甲类	
A	E	310401044	导管法咽鼓管吹张			次	39	39	单侧	甲类	
B	E	310401045	耳药物烧灼			次	20	20	单侧	甲类	
F	E	310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次	78	78	单侧	甲类	
A	E	310401047	耳神经阻滞			次	39	39	单侧	甲类	
A	E	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	78	78		甲类	
K	E	310401049	耳部特殊治疗	包括射频、激光、微波、冷冻等方法		次	44	44	等离子法加收40元	乙类	☆

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
N	E	310401050	耳石复位治疗	让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，根据诊断结果进行耳石手法复位，如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕(BPPV)。选用Epley手法复位法、水平半规管BPPV采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中，可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震		次	198	198		甲类	
B		310402	鼻部诊疗								
A	D	310402001	鼻内窥镜检查			次	156	156		甲类	
B	D	310402002	前鼻镜检查			次	6.5	6.5		甲类	
A	D	310402003	长鼻镜检查			次	13	13		甲类	
A	D	310402005	鼻粘膜激发试验			次	39	39		甲类	
F	D	310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	44	44		甲类	
A	D	310402007	嗅觉功能检测			次	22	22		甲类	
A	D	310402008	鼻阻力测定			次	22	22		甲类	
A	D	310402009	声反射鼻腔测量			次	22	22		甲类	
A	D	310402010	糖精试验			次	44	44		甲类	
AB	D	310402011	鼻窦组织活检术	指穿刺或开放鼻窦取组织活检。所定价格涵盖穿刺或开放鼻窦、取组织、止血等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括上颌窦、筛窦、额窦、蝶窦	止血材料	单侧	300	300		甲类	
AB	E	310402012	鼻腔冲洗	指冲洗鼻腔治疗鼻腔、鼻窦疾病。所定价格涵盖以生理盐水或其它药液冲洗双侧鼻腔等操作的人力资源和基本物质资源消耗		单侧	26	26		甲类	
A	D	310402013	鼻腔取活检术			次	91	91	单侧	甲类	
AB	E	310402014	上颌窦穿刺术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	E	310402015	鼻窦冲洗			次	65	65		甲类	
E	D	310402016	鼻咽部活检术	包括喉部、会厌部活检		次	104	104		甲类	
B	E	310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	52	52	双侧	甲类	
A	E	310402018	鼻腔粘连分离术	含填塞		次	104	104		甲类	
A	E	310402019	鼻负压置换治疗			次	33	33		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310402020	脱敏治疗			次	17	17		甲类	
A	E	310402021	快速脱敏治疗			次	22	22		甲类	
A	E	310402022	前鼻孔填塞			次	52	52	单侧	甲类	
A	E	310402023	后鼻孔填塞			次	78	78	单侧	甲类	
A	E	310402024	鼻异物取出			次	39	39	单侧	甲类	
A	E	310402025	鼻部特殊治疗	包括射频、激光、微波		次	49.5	49.5		乙类	☆
K	E	310402026	鼾症治疗			次	396	396		乙类	
G	E	s310400001	耳鼻咽喉部大换药	包括耳整形、耳肿瘤术后的换药；前颅底、上颌骨全切、鼻侧切术后的换药；喉癌、颈清扫、颌面部、颈部皮瓣、侧颅底术后的换药	药物、成型材料	次	50	50		甲类	
G	E	s310400002	耳鼻咽喉部中换药	包括中耳术后换药；鼻内窥镜术后换药；咽瘘、咽脓肿括创后换药。	药物、成型材料	次	30	30		甲类	
G	E	s310400003	耳鼻咽喉部小换药	包括外耳术后换药；鼻腔术后换药；腮腺、颈部术后换药	药物、成型材料	次	20	20		甲类	
A		310403	咽喉部诊疗								
A	D	310403001	喉声图	含声门图		次	66	66		甲类	
A	D	310403002	喉频谱仪检查			次	66	66		甲类	
A	D	310403003	喉电图测试			次	66	66		甲类	
A	D	310403004	计算机嗓音疾病评估			次	66	66		甲类	
A	E	310403005	计算机言语疾病矫治			次	73	73		甲类	
A	D	310403006	纤维鼻咽镜检查			次	146.9	146.9		甲类	
M	D	3104030061	电子鼻咽镜检查			次	191	191		乙类	
A	D	310403007	间接鼻咽镜检查			次	20	20		甲类	
A	D	310403008	硬性鼻咽镜检查			次	39	39		甲类	
A	D	310403009	纤维喉镜检查			次	130	130		甲类	
A	D	310403010	喉动态镜检查			次	130	130		甲类	
A	D	310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	130	130		甲类	
A	D	310403012	间接喉镜检查			次	13	13	取活检加收病理费用	甲类	
A	D	310403013	支撑喉镜检查			次	130	130		甲类	
F	E	310403014	咽封闭			次	26	26		甲类	
A	E	310403015	喉上神经封闭术			次	39	39		甲类	
K	E	310403016	咽部特殊治疗	包括射频、激光、微波、冷冻		次	49.5	49.5		乙类	☆
G	E	s310403001	咽部脓肿穿刺术			次	65	65		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B		3105	5.口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗						
A		310501	口腔综合检查								
A	D	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错牙畸形诊断设计、种植治疗设计		次	20	20		甲类	
A	D	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	10	10		甲类	
A	D	310501003	牙合力测量检查			牙	13	13		甲类	
A	D	310501004	咀嚼功能检查			次	20	20		甲类	
F	D	310501005	下颌运动检查	包括髁突运动轨迹描记及治疗前后对比		次	30	30		甲类	
A	D	310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	35	35		甲类	
A	E	310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印摸材、普通石膏	特殊印模材料(藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材)	单颌	24	24		丙类	
A	E	310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料(藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材)	单颌	48	48		丙类	
A	E	310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料(藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材)、硬石膏	次	64	64		丙类	
J	D	310501010	常规面狯像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位狯像及上下颌狯面像		每片	5	5		丙类	
A	D	310501011	口腔内窥镜检查			每牙	3	3		甲类	
G	D	s310501001	口腔活检术			次	30	30		甲类	
A		310502	牙体牙髓检查								
A	D	310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	7.8	7.8		甲类	
A	D	310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	8.8	8.8		甲类	
A	D	310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	8.8	8.8		甲类	
A		310503	牙周检查								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310503001	白细胞趋化功能检查	含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定		次	22	22		甲类	
A	D	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	8.8	8.8		甲类	
A	D	310503003	咬合动度测定			次	8.8	8.8		甲类	
A	D	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	8.8	8.8		甲类	
F	D	310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	28	28		甲类	
A		310504	口腔颌面功能检查								
A	D	310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	35	35		甲类	
A	D	310504002	面神经功能电脑检测	指数码相机及专门的软件包（QFEs）而进行的客观检测方法		次	70	70		甲类	
A	D	310504003	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双侧		每区	21	21		甲类	
A	D	310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		次	141	141		乙类	
A		310505	正颌外科手术前设计								
A	D	310505001	VTO技术	含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测		次	500	500		丙类	
A	D	3105050010	电子计算机预测	含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	500	500		丙类	
A	D	310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	128	128		丙类	
A	E	310505003	模型外科设计	含面弓转移、上𬌗架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	208	208		丙类	
J	E	310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	30	30		丙类	
F	E	310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	60	60	特殊要求唇弓费用加收30%	丙类	
A	E	310505006	𬌗导板制备	含𬌗导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	200	200		丙类	
A		310506	口腔关节病检查								
A	D	310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查	特殊检查	每人次	88	88	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	甲类	
A	D	310506002	颞颌关节镜检查			次	180	180		甲类	
A	D	310506003	关节腔压力测定			每人次	40	40		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		310507	正畸检查								
A	D	310507001	错𬌗畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	64	64		丙类	
F	E	310507002	错𬌗畸形治疗设计	包括1．牙𬌗模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙𬌗模型计算机测量；2．模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3．X线头影测量：含手工或计算机线测量分析	模型制备、X线检查	次	260	260		丙类	
A	E	3105070020	错𬌗畸形治疗设计(使用计算机进行三维牙𬌗模型测量和X线投影测量)	包括1．牙𬌗模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙𬌗模型计算机测量；2．模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3．X线头影测量：含手工或计算机线测量分析	模型制备、X线检查	次	500	500		丙类	
A	E	310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	64	64		丙类	
A	E	310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	32	32		丙类	
E	E	310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	24	24		丙类	
K	E	310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	32	32	使用舌侧矫正器加收30%	丙类	
A	D	310507007	错𬌗畸形正中𬌗位检查	含蜡堤制作塑料基托，确定正确的正中𬌗位位置		次	32	32		丙类	
A		310508	口腔修复检查								
A	D	310508001	光𬌗仪检查	包括：1．光𬌗仪𬌗力测量；2．牙列𬌗接触状态检查；3.咬合仪检查		次	35	35		丙类	
A	D	310508002	测色仪检查			次	10	10		丙类	
A	D	310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	10	10		丙类	
A	D	310508004	触痛仪检查			次	15	15		丙类	
A		310509	口腔种植检查								
A	E	310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	200	200		丙类	
A		310510	口腔一般治疗								
A	E	310510001	调牙合			每牙	5.2	5.2		甲类	
A	E	310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	12	12		丙类	
A	E	310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙	7.8	7.8		甲类	
A	E	310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱、牙周袋内上药、粘膜病变部位上药	特殊药物	每牙	7.8	7.8		甲类	
A	E	310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	7	7		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	24	24		丙类	
A	E	310510007	口腔局部止血	包括各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	10	10		甲类	
A	E	310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	21	21		甲类	
A	E	310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	16	16		甲类	
A	E	310510010	牙外伤结扎固定术	含牙根折、挫伤、脱位的局麻、复位、结扎固定及调𬌗；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	21	21		甲类	
A	E	310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材料		每牙	16	16		甲类	
B		310511	牙体牙髓治疗								
A	E	310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	55	55		甲类	
A	E	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和国产充填材料；II、III、IV类洞及大面积缺损的充填	特殊材料	每洞	81	81		甲类	
I	E	3105110021	化学微创祛龋充填术	含化学祛龋凝胶备洞、垫底、洞型设计；含国产补充材料；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填	祛龋材料、特殊补充材料	每洞	80	80		丙类	
A	E	310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、国产充填材料；大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩/钉	每牙	83	83		甲类	
A	E	310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	各种材料	每牙	64	64		丙类	
A	E	310511005	充填体抛光术	含各类充填体的修整、抛光		每牙	17	17		甲类	
A	E	310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复；包括高嵌体修复	各种特殊材料	每牙	64	64		丙类	
A	E	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	17	17		甲类	
A	E	310511011	盖髓术	包括龋齿的特殊检查；含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚		每牙	52	52		甲类	
A	E	3105110110	盖髓术（使用特殊仪器）	1．龋齿的特殊检查；3．备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚		每牙	104	104		乙类	
A	E	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	31	31		甲类	
A	E	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	26	26		甲类	
A	E	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	35	35		甲类	
A	E	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	26	26		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	特殊药物	每根管	31	31		甲类	
A	E	310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	31	31		甲类	
E	E	310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	180	180		丙类	
B	E	310511019	髓腔消毒术	包括：1髓腔或根管消毒；2瘘管治疗	特殊药物	每根管	22	22		甲类	
J	E	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管准备及塑化		每根管	29	29		甲类	
A	E	310511021	根管再治疗术	包括：1．取根管内充物；2．疑难根管口的定位；3．不通根管的扩通；4 取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	52	52		甲类	
A	E	310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	18	18		甲类	
E	E	310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	120	120		丙类	
A	E	310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药.		次	26	26		甲类	
A	E	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	169	169		乙类	
E	E	310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片，2.劈裂牙结扎.	根管治疗	每牙	42	42		甲类	
E	E	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调𬌗	根管治疗及特殊固定材料	每牙	66	66		甲类	
A		310512	儿童牙科治疗								
A	E	310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填.	特殊充填材料	每根管	64	64		丙类	
A	E	310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨.	特殊窝沟封闭剂	每牙	24	24		丙类	
A	E	310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	76	76		丙类	
A	E	310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	64	64		丙类	
A	E	310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引，含1．外伤牙根管治疗；2．制作牵引装置。	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	304	304		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在鈣化桥；含去旧充填体；打通钙化桥，根管治疗修复。	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	80	80		丙类	
A	E	310512010	全牙列猃垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列猃垫、试戴、复查	印模、模型制备	单颌	176	176		丙类	
A	E	310512011	活髓切断术			每牙	64	64		丙类	
A		310513	牙周治疗								
A	E	310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	10	10		丙类	
A	E	310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	21	21		乙类	
A	E	310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	5.2	5.2		乙类	
A	E	310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	12	12		丙类	
A	E	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药	特殊药物	每牙	10	10		甲类	
A	E	310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	18	18		丙类	
A		310514	粘膜治疗								
A	E	310514002	口腔粘膜雾化治疗		特殊药物	次	10	10		甲类	
A	E	310514003	口腔粘膜病特殊治疗	包括1．红外线光照治疗；2．微波治疗；3．冷冻治疗；4．频谱治疗		每部位	8.8	8.8		乙类	☆
A		310515	口腔颌面外科治疗								
A	E	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	62	62	指限制下颌运动的手法复位	甲类	
A	E	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	26	26		甲类	
A	E	310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料及药物	每牙	26	26		甲类	
A	E	310515004	涎腺导管扩大术			次	42	42		甲类	
A	E	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	21	21		甲类	
A	E	310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	56	56		丙类	
A	E	310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗，不含制作腭托	特殊材料	次	48	48		丙类	
A	E	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及 颌 面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	26	26		甲类	
A		310516	口腔关节病治疗								
A	E	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	42	42		甲类	
A	E	310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	52	52		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310516003	调磨骀垫			每次	21	21		甲类	
A	E	310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	1040	1040		甲类	
A		310517	固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备、特殊制作工						
A	E	310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡骀记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	120	120		丙类	
A	E	310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡骀记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	132	132		丙类	
A	E	310517003	桩核、根帽修复	含牙体预备，骀记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		每牙	70.4	70.4		丙类	
A	E	310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙	105.6	105.6		丙类	
A	E	310517005	桩冠修复	含牙体预备，骀记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	132	132		丙类	
A	E	310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡骀记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘		每牙	176	176		丙类	
E	E	310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	100	100		丙类	
A	E	310517008	咬合重建	全牙列固定修复咬合重建，改变原骀关系，升高垂直距离咬合分析， X线头影测量， 研究模型设计与修整， 牙体预备， 转移面弓与上颌架， 复杂冠桥修复		次	132	132		丙类	
A	E	310517009	粘结	含嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)、国产粘结剂(水门汀氧化锌)		每牙	13.2	13.2	疑难可摘义齿加收33元	丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		310518	可摘义齿修复		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型						
A	E	310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	61.6	61.6		丙类	
A	E	310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬猃检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义		每牙	61.6	61.6		丙类	
A	E	310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义		每牙	123.2	123.2		丙类	
A	E	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	70.4	70.4		丙类	
A	E	310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	70.4	70.4		丙类	
A	E	310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘 ，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修		每牙	132	132		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘 ，制作双重印模、模型、𬌗托，正中𬌗关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬𬌗检查，调整咬；包括覆盖义齿，无	铸造金属基托、金属加强网	单颌	211.2	211.2		丙类	
A		310519	修复体整理								
A	E	310519001	拆冠、桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	11	11		丙类	
A	E	310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	16.5	16.5		丙类	
J	E	310519003	加焊（2mm以下）	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	13.2	13.2		丙类	
J	E	3105190030	加焊（2mm以上）	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	24.2	24.2		丙类	
J	E	310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	25.3	25.3		丙类	
A	E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	44	44	烤瓷后1年内需修理不得收费。	丙类	
J	E	310519006	调改义齿	含检查、调𬌗、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	33	33		丙类	
A	E	310519007	取局部𬌗关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	17.6	17.6		丙类	
A	E	310519008	取正中𬌗关系记录			次	40	40		丙类	
F	E	310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	25	25		丙类	
A	E	310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	22	22		丙类	
A	E	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	17.6	17.6		丙类	
A	E	310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、	每厘米	28	28		丙类	
J	E	310519013	加卡环	包括加钢丝、铸造卡环；含单臂、双臂、三臂卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金	每卡环	24.2	24.2		丙类	
J	E	310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	面积5＋5	24.2	24.2		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
J	E	310519015	加猃支托		各种猃支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金	次	15.4	15.4		丙类	
J	E	310519016	加铸猃面			次	38.5	38.5		丙类	
A	E	310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、	次	80	80		丙类	
J	E	310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、	次	38	38		丙类	
J	E	310519019	塑料猃面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	34	34		丙类	
J	E	310519020	弹性假牙龈			每牙	15.4	15.4		丙类	
E	E	310519021	镀金加工			每牙	121	121		丙类	
E	E	310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	121	121		丙类	
E	E	310519023	配金加工			每牙	66	66	仅限患者自备材料	丙类	
E	E	310519024	黄金材料加工			每牙	75.9	75.9		丙类	
E	E	310519025	加磁性固位体			每牙	91.3	91.3		丙类	
E	E	310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	91.3	91.3		丙类	
A		310520	颞下颌关节病治疗								
A	E	310520001	牙颌垫	含牙体预备，调猃，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、猃垫材料、咬合板材料(塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金	每件	104	104		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310520002	肌松弛治疗			次	10	10		甲类	
A		310521	颌面缺损修复								
A	E	310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备；模型设计及手术预备； 技工制作；临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	135	135		乙类	
A	E	310521002	义颌修复	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制工作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定验关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	150	150		丙类	
A	E	310521003	软腭抬高器治疗	含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、呕吐容器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	146	146		乙类	
A	E	310521004	骨折后义齿夹板固位及验板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	104	104		乙类	
E		310522	正畸治疗		特殊粘接材料						
A	E	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反𬌗、前牙反𬌗的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反𬌗、前牙反𬌗的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附	次	1000	1000		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	3105220210	双侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反𬌗、前牙反𬌗的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反𬌗、前牙反𬌗的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附	次	1320	1320		丙类	
A	E	310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1．颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	352	352		乙类	
A	E	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OsAs)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错𬌗的正畸治疗	常规OsAs矫治器以外的附件	次	352	352		乙类	
E		310523	口腔种植		模型制备						
AA	E	310523002	外科引导𬌗板						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
B		3106	6.呼吸系统								
A		310601	肺功能检查	使用肺功能仪检查							
A	D	310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积，不含最大通气量		次	91	91		甲类	
B	D	3106010010	肺最大通气量检查			次	22	22		甲类	
A	D	310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	88	88		甲类	
A	D	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	312	312		乙类	
A	D	310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	45	45		甲类	
A	D	310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	55	55		甲类	
A	D	310601006	强迫振荡肺功能检查			项	140	140		乙类	
A	D	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	22	22		甲类	
A	D	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	55	55		甲类	
A	D	310601009	二氧化碳反应曲线			项	22	22		甲类	
A	D	310601010	支气管激发试验		药品	项	110	110		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	351	351		乙类	
A	D	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	100	100		甲类	
I	E	310601013	一氧化氮吸入治疗	含监测	一氧化氮	小时	13	13		甲类	
N	D	310601014	一氧化氮呼气测定	含六次测量值		次	300	300		乙类	
M	D	310601015	呼出气二氧化碳监测	连接并校正二氧化碳监测电极，将电极与人工气道或面罩相连，监测二氧化碳分压数值及波形。		小时	2.5	2.5		甲类	
B		310602	其他呼吸功能检查								
A	D	310602001	床边简易肺功能测定			次	30	30	即通气功能测定	甲类	限支付危重患者
A	D	310602002	肺阻抗血流图			次	22	22		甲类	
F	D	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	66	66		甲类	
A	D	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	132	132		乙类	
A	D	310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	5.5	5.5		甲类	
B	D	310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	70	70		甲类	
E	D	310602007	肺循环血流动力学检查			次	176	176		甲类	
K	E	310602008	气管内湿化	补偿丧失的上呼吸道功能	药品	次	4	4		甲类	
M	D	310602009	基础代谢率测定	通过分析患者消耗氧气和呼出二氧化碳量计算患者的基础代谢量(BMR)及呼吸商，计算人体碳水化合物、脂肪、蛋白质的消耗量，对营养支持做出客观依据		次	180	180		乙类	
B		310603	辅助呼吸	不含氧气吸入							
K	E	310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机、麻醉呼吸机械通气	CO2监测、肺功能监测、复合式人工鼻/过滤器	小时	10	10		甲类	
A	E	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	7	7		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
Y	E	310603004	俯卧位通气	指将危重症患者的体位更改为俯卧位以纠正严重低氧血症和改善临床预后。所定价格涵盖评估患者情况、翻转体位、调整各种管路连线、观察记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	150	150	1.限PaO2/FiO2≤ 150mmHg且有创机械通气（气管插管或气管切开）患者收费。2.俯卧位通气治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。	乙类	限重度ARDS（PaO2/FiO2≤150mmHg）和有创机械通气（气管插管或气管切开），常规治疗无效患者使用时支付。
A	E	310603003	体外膈肌起搏治疗			小时	6	6		甲类	
A		310604	呼吸系统其他诊疗								
N	D	310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定。包括小睡试验。		次	390	390		乙类	
A	D	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度		次	165	165		乙类	
A	E	310604003	人工气胸术			次	45	45		甲类	
A	E	310604004	人工气腹术			次	45	45		甲类	
A	E	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药		次	130	130		甲类	
A	D	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检	CT、X线、B超引导	每处	260	260		甲类	
M	D	310604008	无创通气手动压力滴定	睡眠监测时间指21：00至次日早晨6：00。用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑电电极、眼电电极、肌电电极、参考电极和地线，放置鼾声探头、心电电极、胸部活动探头、腹部活动探头、体位探头、指端氧饱和度探头、腿动探头，选择合适鼻罩，佩戴智能呼吸机，呼吸机自动调压。必要时人工干预，计算机辅 助记录数据，人工持续值守8小时(夜班)，可使用视频监控，观察各项记录信号及时处理电极脱落及紧急事件，如突发严重心律失常		次	700	700		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	D	310604009	分段睡眠监测-手工压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑电电极、眼电电极、肌电电极、参考电极和地线。放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、鼾声探头、心电电极、胸部活动探头、腹部活动探头、体位探头、指端氧饱和度探头、腿动探头。计算机辅助记录数据，3—4小时后，选择合适鼻罩，佩戴呼吸机，根据患者呼吸气流、血氧饱和度及脑电图(睡眠觉醒情况)调节合适的治疗压力3—4小时。观察各项记录信号或使用视频监控器及时处理电极脱落及紧急事件，如突发严重心		次	700	700		乙类	
AB		310605	呼吸系统窥镜诊疗		一次性电子支气管内窥镜				1.经纤支镜相关项目使用电子支气管镜的加收30%；2.一次性电子支气管内窥镜限甲类传染病及参照甲类管理的乙类传染病使用		
F	D	310605001	硬性气管镜检查			次	130	130		甲类	
A	D	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	140	140		甲类	
AB	E	310605003	经纤支镜治疗	指利用纤维支气管镜开展气道治疗。所定价格涵盖插入纤维支气管镜到达病变部位、完成治疗操作等人力资源和基本物质资源消耗。包括取异物、滴药、止血、化疗；包括经硬质气管镜取异物		次	308	308		甲类	
A	D	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	33	33		甲类	
A	D	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	130	130		甲类	
A	D	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		次	260	260		甲类	
K	D	310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	104	104		甲类	
AB	E	310605008	经纤支镜特殊治疗（激光治疗）	指使用纤维支气管镜开展气道激光治疗。所定价格涵盖插入纤维支气管镜、治疗、止血等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗	激光光纤	次	330	330		甲类	
A	E	3106050080	经纤支镜特殊治疗（高频电治疗）			次	165	165		甲类	
E	E	3106050081	经纤支镜特殊治疗（微波治疗）			次	220	220		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	3106050082	经纤支镜特殊治疗（氩气刀治疗）			次	330	330		甲类	
M	E	3106050083	经电子支气管镜特殊治疗（光动力治疗）			次	550	550		乙类	
E	E	310605009	经内镜气管扩张术			次	585	585		甲类	
E	E	310605010	气管支架植入术	包括经镜或透视下气管或支气管支架的植入或取出	导丝、导管、鞘管、支架	次	1560	1560	原310605010项取消	乙类	
E	E	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	585	585		甲类	
E	E	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	845	845		甲类	
A	D	310605013	胸腔镜检查	含胸腔镜活检术；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	1040	1040		甲类	
A	D	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	910	910		甲类	
AB	E	310605015	经硬质气管镜冷冻治疗	指使用硬质气管镜开展气道冷冻治疗。所定价格涵盖置入硬质气管镜、治疗等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括电子支气管镜冷冻治疗	异物钳、网篮	次	420	420		乙类	
P	D	310605016	超声支气管镜检查	应用超声支气管镜或者支气管镜联合超声小探头探测气道内肿块血流及其气道周围病变。含针吸活检、刷片		次	650	650	“310605018超声支气管镜引导下经支气管针吸活检术”项目取消。	乙类	
N	E	310605019	全肺灌洗术	双腔气管插管(由纤维支气管镜引导或麻醉医师置入)，分侧肺机械通气。证实两肺完全分离后，让两肺同时吸入100%氧气10-15分钟以驱出肺内氮气，再夹住肺灌洗侧的导管5分钟以便氧气吸入，另一侧肺维持通气。灌洗侧的气管插管与一Y型管相连，接输液装置与吸引装置，对目标肺进行大量生理盐水全肺灌洗。记录出入量。不含支气管镜		单侧	2530	2530		甲类	
S	D	310605020	支气管镜实时导航	通过高分辨CT设备的扫描成像后，气管镜下图像与导航动画、血管及路径引导同步显示，根据测量到达靶点、气道壁的距离及气道直径数据，提供肺部病变的诊断和治疗路径。含支气管镜、超声支气管镜检查		次	1500	1500		乙类	限：电子/纤维支气管镜术后无法诊断
S	E	310605021	实时导航支气管镜引导下肺定位活检术	使用支气管镜实时导航，将支气管镜/导管（鞘）沿导航路径到达病灶附近，穿刺行病灶定位或活检。含支气管镜实时导航	导管、活检器械、扩张球囊	次	3500	3500		乙类	限：外周病变或 纤维支气管镜术后无法诊断

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AC	E	310605022	支气管热成形术	通过热消融支气管壁部分增厚的平滑肌，降低发生气道反应时的收缩幅度，从而治疗重症哮喘。所定价格涵盖分次分段消融气道，以及置入和取出导管、观察气道情况等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	支气管热成形导管	次	1700	1700	限“难治性哮喘”收费。	乙类	
B		310606	胸部肿瘤治疗								
A	E	310606001	胸部肿瘤电化学治疗	含胸壁及胸内肿瘤		次	132	132		甲类	
B	E	310606002	胸部肿瘤激光治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	275	275		甲类	
AB		310607	高压氧治疗	含氧气					平车占位加收50%		
AH（A）	E	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等。		次	110	110		乙类	☆
A	E	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	110	110		乙类	☆
A	E	310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次	110	110	若心包穿刺加持续引流，则收引流导管费	甲类	
E	E	310607004	急救单独开舱治疗						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
E	E	310607005	舱内抢救						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
B		3107	7.心脏及血管系统								
B		310701	心电生理和心功能检查								
A	D	310701001	常规心电图检查	单通道、常规导联		次	13.2	13.2		甲类	
A	D	3107010010	常规心电图检查	单通道、常规导联、附加导联		次	15.6	15.6		甲类	
A	D	3107010011	常规心电图检查	三通道		次	21.6	21.6		甲类	
A	D	3107010012	常规心电图检查	十二通道		次	26.4	26.4		甲类	
A	D	310701002	食管内心电图		一次性导管	次	132	132		甲类	
AH（A）	D	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用。		次	150	150	不区分导联。	甲类	
A	D	310701004	频谱心电图	含电极费用		次	66	66		甲类	
A	D	310701005	标测心电图	含电极费用		次	66	66		甲类	
A	D	310701006	体表窦房结心电图			次	44	44		甲类	
A	D	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	70	70		甲类	
A	D	310701008	遥测心电监护						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
E	D	310701009	心电监测电话传输						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	D	310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	104	104		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	D	310701011	心电图药物负荷试验	电极		次	104	104		甲类	
A	D	310701012	心电向量图			次	55	55		甲类	
A	D	310701013	心音图			次	11	11		甲类	
K	D	310701014	心阻抗图			次	22	22	心导纳图加收10元	甲类	
A	D	310701015	心室晚电位	含电极		次	70	70		甲类	
A	D	310701016	心房晚电位			次	66	66		甲类	
A	D	310701017	倾斜试验			次	198	198		甲类	
A	D	310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	88	88		甲类	
A	D	310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	33	30		甲类	
A	D	310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		次	66	66		甲类	
A	D	310701021	动态血压监测	含电池		次	149.5	149.5		甲类	
AB	D	310701022	心电监护	指使用仪器监测心电变化、血氧饱和度、呼吸频率监测等参数指标。所定价格涵盖皮肤清洁处理、安放电极、设定监测参数、实时监测记录等人力资源和基本物质资源消耗	一次性电极	小时	1	1	无论监测多少参数	甲类	
F	D	310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	240	240		乙类	
A	D	310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	15	15	含“心输出量测定”	甲类	
A	D	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	15	15	含“心输出量测定”	甲类	
A	D	310701026	周围静脉压测定			次	22	22		甲类	
AB	D	310701027	指脉氧监测						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
I	D	310701028	经皮血氧、二氧化碳分压检测			部位	11	11		甲类	
I	D	310701029	床边心电图加收			次	15	15		甲类	限支付危重患者
K	D	310701030	常规心电图检查	十五导联		次	37.2	37.2		乙类	
K	D	310701031	常规心电图检查	十八导联		次	46.8	46.8		乙类	
K	D	310701038	动脉硬化检测	指检测ABI、PWV等多参数		次	70	70		丙类	
M	D	310701039	肢体动脉节段性测压	患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别检测上肢上臂、前臂、各手指、股、腘、足背、胫后和各足趾动脉的收缩压力		次	144	144		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	D	310701040	窦性心率震荡分析	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录24小时心电图，应用分析软件测量心率震荡初始和震荡斜率，人工报告。含电极		次	48	48		甲类	
AH（G）	D	s310701001	同步十二导联动态心电图						豫医保办〔2024〕49号发文取消		
G	D	s310701002	持续中心静脉压力监测			小时	11	11		甲类	
G	D	s310701003	持续主动脉内球囊反博监测			小时	11	11		甲类	
G	D	s310701004	运动血压检测	含一次性电极片		次	100	100		甲类	
G	D	s310701005	动脉功能测定	含高敏探头		次	77	77		甲类	
G	D	s310701006	体位血压测定	指在专用测压室，四肢血压、三种体位、单肢三次测定		次	36	36		甲类	
A		310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测							
A	D	310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	次	1100	1100	不得与310701025、310701026、310701027等项同时收取。	乙类	限支付危重患者
A	D	310702002	有创性心内电生理检查		心导管	次	900	900		乙类	
AD	E	310702003	射频消融术						豫医保办函〔2023〕8号发文取消		
AB	E	3107020031	立体定位下射频消融术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	E	310702004	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	1300	1300		乙类	
A	E	310702005	临时起搏器应用			小时	15	15		乙类	
AC	E	310702006	永久起搏器安置术	安装永久起搏器治疗心脏起搏和传导功能障碍性疾病。所定价格涵盖穿刺、置入并连接电极及起搏器、调节参数，以及止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括无导线起搏器安装。	起搏器、电极、无导线起搏器、传送鞘管	次	1872	1872		乙类	
A	E	310702007	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	2340	2340		乙类	
A	E	310702008	埋藏式心脏复律除颤器安置术	含心导管、电极	除颤器	次	3900	3900		乙类	
A	D	310702009	起搏器功能分析和随访			次	50	50		丙类	
A	D	310702010	起搏器程控功能检查	含起博器功能分析与编程		次	58.8	58.8		甲类	
F	D	310702011	起搏器胸壁刺激法检查			次	55	55		乙类	
A	E	310702012	体外经胸型心脏临时起搏术			次	65	65		甲类	
A	E	310702013	经食管心脏起搏术			次	130	130		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310702014	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	130	130		甲类	
A	E	310702015	心脏电复律术			次	239	239	完成整个过程为一次	甲类	
A	E	310702016	心脏电除颤术			次	65	65		甲类	
E	E	310702017	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	200	200		甲类	
R(E)	E	310702018	体外反搏治疗			次	50	50		乙类	限支付慢性心功能不全，顽固性心绞痛，急性心肌梗死或急性脑梗死半年内
A	D	310702019	右心导管检查术			次	1600	1600		乙类	
E	E	310702021	心包穿刺术	包括引流、注药，含一次性材料、监护等		次	225	225	原310703021编码及项目取消	甲类	
E	D	310702022	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	19	19		甲类	
I	D	310702023	心内药物试验		药物	次	364	364		甲类	
I	D	310702024	起搏器安置术后优化试验	指起搏器植入术后每隔一段时间的起搏器适应功能调节试验，不含超声心导检查		次	160	160		丙类	
P	E	310702025	起搏器电极取出术	消毒铺巾，必要时先行临时起搏器安置术及应用保证安全，切开原伤口，分离皮下组织，暴露囊袋，监护仪监护及血管造影机X线引导下，在保障安全情况下取出原起搏器，分离起搏器和电极，利用电极拔除装置拔除电极，处理局部伤口，逐层缝合皮下组织和皮肤。不含监护、DSA	锁定钢丝、扩张鞘、圈套器	次	2500	2250		乙类	
S	D	310702026	肺血管扩张试验	DSA引导下行右心导管检查。持续吸入肺血管扩张药物或氧气，通过反复测定吸入前后分部位压力、血氧饱和度等参数，观察患者的血流动力学变化，判断患者是否试验阳性。含DSA引导、右心导管检查	导丝、导管、血管鞘	次	2200	1980		乙类	限：特发性肺动脉高压
P	D	310702020	左心导管检查术	包括左室造影术		次	1800	1650	原310703020编码及项目取消	乙类	
E		3108	8.血液及淋巴系统						原3108类项目价格全部废止,均按本文规定执行		
E	D	310800001	骨髓穿刺术			次	57.2	57.2		甲类	
E	D	310800002	骨髓活检术			次	71.5	71.5		甲类	
E	H	310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	200	200		甲类	
E	E	310800007	自体血回收		管路套件	次	130	130		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	310800010	血液稀释疗法			次	80	80		丙类	
AL（M）	E	310800011	经照射自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血回输(紫外光照射)		次	20	20		丙类	
E	E	310800012	骨髓采集术	含保存		次	1950	1950		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	242	242		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800014	外周血干细胞回输			次	302.5	302.5		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	880	880		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存	冷冻袋、细胞保护剂	次	1100	1100		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选		试剂、管路	次	4235	4235		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	2420	2420		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	1815	1815		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	2640	2640		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	2640	2640		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	1100	1100		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	2640	2640		乙类	限支付血液系统疾病
E	E	3108000231	脐血采集术		脐血	次	242	242		乙类	限支付血液系统疾病
K	E	310800024	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗(DC)		次	3000	3000	LAK细胞治疗加收20%	丙类	
E	D	310800025	淋巴造影术		导管	次	132	132		甲类	
E	D	310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	52	52		乙类	
K	D	310800027	融合基因检测	仪器法	引物	每个基因	96.8	96.8		甲类	
AP(K)	E	310800028	HElP血脂分离						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
M(K)	E	310800029	肿瘤浸润淋巴细胞输注治疗（TIL）			1个治疗量（≥3×109个细胞）	10000	10000		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	D	s310801001	骨髓细胞染色体核型分析			次	605	605		乙类	
G	E	s310801002	肢体自体干细胞移植术	含采集冷冻保存		单肢	1800	1800		丙类	
G	E	s310801003	骨髓单个核细胞分离术			次	2420	2420		乙类	限支付血液系统疾病
G	E	s310801004	干细胞移植泵注药			次	108	108		丙类	
AB		3109	9.消化系统诊疗		消化介入注射针、透明粘膜吸套						
A		310901	食管诊疗								
A	D	310901001	食管测压（全部测压）	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告	动态压力监测	次	220	220		甲类	
A	D	3109010010	食管测压（部分测压）	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告	动态压力监测	次	165	165		甲类	
A	D	310901002	食管拉网术			次	39	39		甲类	
F	D	310901003	硬性食管镜检查			次	65	65		甲类	
A	D	310901004	纤维食管镜检查			次	86	86		甲类	
A	D	3109010040	电子纤维食管镜检查			次	140	140		甲类	
A	E	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	152	152		甲类	
A	E	3109010050	电子食管镜下取异物	含取异物所需器械；不含止血等治疗		次	212	212		甲类	
A	E	310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	780	780		乙类	
AB	E	310901007	经内镜食管胃底静脉曲张治疗	指内镜下通过注射、套扎、组织粘合等方法治疗食管胃底静脉曲张。所定价格涵盖内镜检查、治疗等步骤的人力资源和基本物质资源消耗	套扎器	次	715	715		甲类	
K	E	310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	715	715		甲类	
A	E	310901009	三腔(四腔)两囊管安置术			次	260	260		甲类	
G	E	s310901001	经内镜食管药物注射术		药品、注射针	次	260	260		甲类	
G	E	s310901002	经内镜食管缝合术		缝合器	次	650	650		甲类	
G	D	s310901003	经内镜染色检查			次	220	220		甲类	
A		310902	胃肠道诊疗								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	D	310902001	胃肠电图			次	60	60	导纳式胃动力检测加收54元	甲类	
A	D	3109020010	胃肠电图（动态）			项	90	90		甲类	
A	D	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	300	300		甲类	
A	D	310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	165	165		甲类	
A	D	310902004	24小时胃肠压力测定			次	220	220		甲类	
A	D	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检和刷检		次	150	150		甲类	
R(D)	D	3109020050	电子纤维胃、十二指肠镜检查	含食管、胃、十二指肠球部及降部黏膜检查，含活检和刷检。		次	300	300		甲类	
I	D	3109020051	无痛电子胃镜	含食管、胃及十二指肠检查，含麻醉、药品、吸氧、心电监护、静脉输液。		次	850	850		乙类	
R(E)	E	310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗、粪菌移植治疗	圈套器、夹子	次	400	400	微波、激光、电凝、电切等法。每增加1个息肉加收20%，加收不超过10次。	甲类	
K	E	310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术;包括内镜下或透视下置入或取出支架	导丝、导管、支架	次	700	700	取消原310902007项目，将原项目内涵并入本项内涵；其余不变	甲类	
A	E	310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	650	650		甲类	
AB	D	310902009	超声胃镜检查术	指使用超声胃镜检查上消化道及周围邻近脏器病变。所定价格涵盖插入胃镜、检查、取活检等步骤的人力资源和基本物质资源消耗，包括超声肠镜检查		次	610	610		甲类	
E	D	3109020091	超声胃镜引导下穿刺术	含取活检		次	330	330		甲类	
A		310903	十二指肠、小肠、结肠								
A	E	310903001	经胃镜胃肠置管术			次	350	350		甲类	
F	D	310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	320	320		甲类	
A	E	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1950	1950		乙类	
M(K)	D	310903004	小肠镜检查			次	220	220	双气囊或单气囊小肠镜加收50%	甲类	
E	D	3109030040	电子小肠镜检查	含取活检		次	360	360		甲类	
E	D	310903005	纤维结肠镜检查	含取活检		次	160	160		甲类	
E	D	3109030050	电子纤维结肠镜检查	含取活检		次	325	325		甲类	
R(D)	D	3109030051	无痛电子肠镜	含麻醉、药品、吸氧、心电监护、静脉输液。		次	900	900	同时行无痛电子胃镜的，本项目减收50%。	乙类	
I	D	3109030052	放大染色结肠镜检查			次	455	455		乙类	
E	D	310903006	乙状结肠镜检查	含硬质、纤维光导，含取活检		次	105	105		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	D	3109030060	电子乙状结肠镜检查	含硬质、纤维光导，含取活检		次	200	200		甲类	
E	E	310903007	肠道球囊扩张术	包括经内镜扩张或透视下气囊或水囊扩张	导丝、导管、球囊	次	500	500		甲类	
E	E	310903008	肠道支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	导丝、导管、支架	次	650	650		甲类	
E	E	310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物	药物	次	468	468		甲类	
R(E)	E	310903010	经肠镜特殊治疗	包括息肉肿物、粘膜切除、取异物、止血、粪菌移植治疗。	圈套器、夹子	次	455	455	微波、激光、电凝、电切等法。每增加1个息肉加收30%，加收不超过10次。	甲类	
A	E	310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	195	195		乙类	
A	E	310903012	肠套叠手法复位			次	130	130		甲类	
AH（E）	E	310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气、注液设备使用。		次	450	450		甲类	
I	D	310903014	胶囊内镜检查	含食管、胃及十二指肠、空肠、回肠，含检查留测、图像分析、	无线胶囊	次	1500	1500		丙类	
Z	E	310903015	经内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT）	指经内镜通道，通过抽吸、冲洗、取石等方式治疗阑尾炎。所定价格涵盖经内镜逆行进入盲肠、导管导丝进入阑尾腔治疗，以及必要时置入支架引流等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1600	1360		丙类	
AB	E	310903016	肠梗阻导管置入术	指经鼻腔置入导管治疗肠梗阻。所定价格涵盖导管导丝引导、置管、固定、治疗肠梗阻等步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	750	750		乙类	
A		310904	直肠肛门诊疗								
K	D	310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	52	52		甲类	
A	D	310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松驰反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈		次	165	165		甲类	
A	D	310904003	肛门镜检查			次	25	25		甲类	
E	D	310904004	肛门指检	包括扩肛		次	20	20		甲类	
A	D	310904005	肛直肠肌电测量			次	132	132		甲类	
F	E	310904006	直肠肛门特殊治疗（冷冻治疗）			次	120	120		丙类	
A	E	3109040060	直肠肛门特殊治疗（微波治疗）			次	120	120		丙类	
F	E	3109040061	直肠肛门特殊治疗（激光治疗）			次	100	100		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	65	65		甲类	
A	E	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	50	50		乙类	
G	E	s310904001	嵌顿疝手法复位			次	104	104		甲类	
G	E	s310904002	肛周脓肿穿刺引流术			次	61	61		甲类	
A		310905	消化系统其他诊疗								
A	E	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	78	78		甲类	
A	E	3109050010	腹腔穿刺术（放腹水治疗）			次	104	104		甲类	
M	E	3109050011	经阴道腹腔穿刺术（放腹水治疗）	不含临床操作的超声引导		次	220	220		甲类	
A	E	310905002	腹水直接回输治疗	不再收护理费等其它费用		次	520	520		甲类	
A	E	3109050020	腹水直接回输治疗（超滤回输）	不再收护理费等其它费用		次	650	650		甲类	
A	D	310905003	肝穿刺术			次	169	169		甲类	
A	E	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	770	770		乙类	
A	E	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	310	310		甲类	
A	D	310905006	胆道镜检查			次	234	234		甲类	
A	D	310905007	腹腔镜检查	含活检		次	460	460		甲类	
K	E	310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	260	260		甲类	
A	E	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	200	200		甲类	
AB	E	310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	指经皮经肝穿刺至胆道引流胆汁治疗胆道狭窄等疾病。所定价格涵盖经皮经肝穿刺肝内胆管、置管引出、固定等步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1100	990	经引流通道胆道活检按20%收费。	乙类	
A	E	310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视	支架	次	1040	1040		甲类	
E	E	310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）		引流管	次	754	754		甲类	
E	E	310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	1040	1040		甲类	
A	E	310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	1040	1040		甲类	
M	E	3109050141	经胆道镜胆管结石液电碎石取石术			次	2000	2000		乙类	
A	E	310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导		次	900	900		乙类	
E	E	310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	1300	1300		甲类	
E	E	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	1300	1300		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	910	910		甲类	
E	E	310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	1170	1170		甲类	
K	E	310905020	经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术		支架	次	1690	1690	双管加收300元	乙类	
E	E	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	800	800		甲类	
E	E	310905022	胆道支架置入术	包括取出术	支架	次	800	800		甲类	
AB	E	310905023	冷循环微波刀治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
K	D	310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	1040	1040	治疗加收100元	甲类	
K	E	310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘	造瘘管	次	400	400		甲类	
K	E	310905028	经皮体腔热灌注化疗		一次性温度压力控制传感引流管路，导管	次	1000	1000		乙类	☆
K	D	310905029	肝纤维化无创诊断	检测肝脏硬度、辅助肝硬化的诊断		次	189	189		乙类	
M	D	310905030	腹腔内压监测	1：评估；2：物品准备（导尿包，生理盐水，注射器，输液器，三通等）3：病人平卧、会阴消毒导尿，连接三通（一头接导尿管，一头接输液器，一头接引流管）。4：排空膀胱尿液，以腋中线水平定零点5：尿管内注入25ML生理盐水，病人呼气末读数 6：连测三次取值，记录。		次	55	55		甲类	
T	D	310905033	经口电子胰胆管镜检查	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，将成像导管自母镜活检通道插入胰管或者胆管，经乳头开口沿导管插入胰管、胆管进行检查。含电子十二指肠镜、造影、取活检、息肉切除、碎石取石、止血等治疗	导丝、导管、胆胰管成像导管、活检钳、圈套器、 取石网篮、激光光纤、夹子	次	2800	2800	仅行胆管或胰管检查的按70%收费。	乙类	
G	D	s310905001	经内镜胰胆管刷检术		ERCP	次	520	520		甲类	
G	D	s310905002	尿素酶试验			次	30	30		甲类	
AP(G)	E	s310905003	人工肝治疗						豫医保办〔2025〕44号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	s310905010	经皮胆道活检经皮肝穿胆道造影术+引流术+扩张成形术+内支架(内涵管)置入术		穿刺套针、引流套盒、导丝、导管、球囊、内支架、鞘管	次	4000	4000		乙类	
G	E	s310905011	经皮肝穿胆道造影+扩张成形术+引流术		穿刺套针、引流套盒、导丝、导管、球囊	次	2600	2600		乙类	
G	E	s310905012	经鼻腔食管瘘胃空肠营养管植入术	包括食管瘘胃管植入术	导管、导丝	次	520	520		甲类	
H		3110	10.泌尿系统								
AP(H)	E	311000001	腹膜透析置管术						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(AH(H))	E	3110000011	透析导管拔管术						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(R(E))	E	311000002	腹透机自动腹膜透析						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(A)	E	311000003	腹膜透析换液						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(A)	E	311000004	腹膜透析换管						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(A)	D	311000005	腹膜平衡试验						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(H)	E	311000006	血液透析						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(B)	E	311000007	血液滤过						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(H)	E	311000008	血液透析滤过						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(E)		311000009	连续性血浆滤过吸附						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(E)	E	3110000091	血浆吸附						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(H)	E	311000010	血液灌流						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(A)	E	311000011	连续性血液净化						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(H)	E	3110000111	连续性血液净化						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(H)	E	3110000112	连续性血液净化						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(B)	D	311000012	血透监测						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(E)	E	311000013	结肠透析						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
F	D	311000014	肾盂测压			单侧	143	143		甲类	
B	E	311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导	穿刺针	单侧	268	268		甲类	
A	E	311000016	肾封闭术			次	104	104		甲类	
K	E	311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	520	520		甲类	
A	D	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	650	650		甲类	
A	E	311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		单侧	950	950		甲类	
A	D	311000020	经尿道输尿管镜检查	含取活检；包括取异物		单侧	505	505		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	300	300		甲类	
E	E	311000022	经皮输尿管内管置入术		置入管	次	650	650		甲类	
E	E	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1300	1300		甲类	
E	E	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	455	455		甲类	
E	E	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	650	650		甲类	
AB	E	311000026	经输尿管镜碎石取石术	指经输尿管镜治疗输尿管中下段结石。所定价格涵盖插入输尿管镜、到达结石部位、碎石、取石等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗	输尿管鞘	次	1300	1300	经电子输尿管镜治疗输尿管中上段、肾脏部位结石的，加收50%。	甲类	
E	E	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	390	390		甲类	
E	E	311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	520	520		甲类	
A	E	311000029	输尿管支架管冲洗			次	26	26		甲类	
A	E	311000030	膀胱注射			次	26	26		甲类	
A	E	311000031	膀胱灌注			次	23	23		甲类	
A	E	311000032	膀胱区封闭			次	52	52		甲类	
A	E	311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	260	260		甲类	
A	D	311000034	膀胱镜尿道镜检查	包括取活检或异物		次	286	286		甲类	
A	E	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光、电灼		次	230	230		甲类	
A	E	311000036	尿道狭窄扩张术			次	80	80		甲类	
A	E	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	169	169		甲类	
A	D	311000038	尿流率检测			次	110	110		乙类	
A	D	311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	385	385		乙类	
A	E	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	600	550		乙类	
K	E	311000041	长期透析管植入术		导管、扩张器、麻醉	次	650	650		甲类	
M	E	311000042	体外物理振动排石治疗	摆适合体位，作用于床体振动器产生高能物理振动，通过人体介质传导至结石，将结石与组织分离成游离状态悬浮于液态空间，调节旋转的床体到利于结石排出的最佳角度，在振动作用下产生的直线振动推动力推动结石排出体外。治疗中用B超确定结石大小、形状、位置等，对结石排出		次	1430	1430		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AP(N)	E	311000043	家庭腹膜透析治疗指导						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(P)	E	311000044	家庭腹膜透析治疗						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
AP(AB)	E	311000045	腹膜透析导管感染外涤纶套清除术						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
A		3111	11.男性生殖系统								
A	E	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	58	58		甲类	
A	E	311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	130	130		甲类	
A	D	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	65	65		丙类	
A	D	311100004	阴茎超声血流图检查			次	120	120	彩色多普勒	丙类	
A	D	311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	150	150		丙类	
K	D	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	195	195		甲类	
E	D	311100007	附睾抽吸精子分离术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
A	D	311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	42	42		丙类	
A	E	311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	38	38		丙类	
A	E	311100010	阴茎赘生物电灼/冷冻术			次	130	130		乙类	
E	D	311100011	阴茎动脉测压术			次	80	80		丙类	
E	E	311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	150	150		丙类	
A	D	311100013	B超引导下前列腺活检术			次	143	143		甲类	
I	D	3111000131	B超引导下前列腺穿刺活检术		穿刺针	部位	26	26		甲类	
A	D	311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	65	65		甲类	
A	D	311100015	前列腺按摩			次	26	26		甲类	
A	E	311100016	前列腺注射			次	39	39		甲类	
E	E	311100017	前列腺特殊治疗	包括激光、微波、射频等方法		次	130	130		乙类	☆
A	E	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	104	104		甲类	
I	E	311100019	曲细精管精子分离术	睾丸穿刺取精后对获得的曲细精管进行分离，培养、收集精子。	睾丸穿刺、梯度离心	次	350	350		丙类	
M	D	311100020	夜间阴茎勃起监测	清洁阴茎，固定张力环，连接阴茎勃起测定记录盒并固定，使用硬度测试仪记录夜间阴茎周长变化、勃起硬度、次数、持续时间、计算机分析、图文报告		次	100	100		丙类	
G	E	s311101001	小儿包茎分离术			次	117	117		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M(B)		3112	12.女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)								
B		311201	女性生殖系统及孕产诊疗								
A	D	311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	28	28		甲类	
A	D	311201002	外阴活检术			次	27	27		甲类	
A	E	311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线等		30分钟	13	13		甲类	
A	D	311201004	阴道镜检查			次	30	30		甲类	
E	D	3112010041	电子阴道镜检查			次	80	80		甲类	
B	E	311201005	阴道填塞			次	26	26		甲类	
B	E	311201006	阴道灌洗上药		药品	次	20	20		甲类	
A	E	311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	65	65		甲类	
K	D	311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	68	68		甲类	
A	E	311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	26	26		甲类	
A	E	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	26	26		甲类	
A	D	311201011	宫颈内口探查术			次	11	11		甲类	
A	E	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	36	36		甲类	
A	D	311201013	子宫内膜活检术			次	103	103		甲类	
A	E	311201014	子宫直肠凹封闭术			次	39	39		甲类	
A	E	311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	90	90		甲类	限职工生育保险
A	E	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	195	195	原331303023项目和价格取消。	甲类	
A	D	311201017	宫腔吸片			次	39	39		甲类	
A	E	311201018	宫腔粘连分离术			次	104	104		甲类	
A	E	311201019	宫腔填塞			次	135	135		甲类	
M(K)	E	311201020	妇科特殊治疗	指激光、微波、电熨、冷冻、臭氧等法，包括外阴、阴道、宫颈等疾患。	纳米银妇女外用抗菌器、生物活性材料、抑菌吸附材料、宫颈治疗栓	每个部位	28	28		乙类	☆
B	E	3112010200	妇科特殊治疗	指尖锐湿疣等传染性性病		每个部位	50	50	激光、微波、冷冻、电熨等	乙类	☆
E	E	3112010201	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗子宫出血		次	480	480		乙类	☆
E	E	3112010202	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗尖锐湿疣		次	280	280		乙类	☆
E	E	3112010203	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗宫颈糜烂		次	200	200		乙类	☆

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	E	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	120	120		甲类	
E	G	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1600	1360		甲类	
AM(B)	D	311201023	产前检查						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	D	311201024	电子骨盆内测量						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(B)	D	311201025	胎儿心电图			次	18	18		乙类	
AM(AB)	D	3112010250	胎儿心电图	指四通道		次	30	30		乙类	
AM(A)		311201026	胎心监测			次					
AM(B)	D	3112010260	电子胎心监测						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(AB)	D	3112010261	电子胎心监测（连续监测）						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	D	311201027	胎儿镜检查						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(E)	D	311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	33	33		乙类	
AM(A)	D	311201029	羊膜镜检查						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	311201030	羊膜腔穿刺术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(E)	E	311201031	经皮脐静脉穿刺术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	D	311201032	羊水泡沫振荡试验			次	11	11		乙类	
AM(M)	D	311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	44	44		乙类	
AM(E)	E	311201034	羊水置换						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	D	311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	40	40		丙类	
AM(A)	D	311201036	脉冲自动注射促排卵检查		药物	次	100	100		丙类	
AM(L)	E	311201037	B超下采卵术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(L)	E	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	390	390		甲类	
AM(L)	D	311201039	胎盘成熟度检测			次	35	35		丙类	
AM(L)	E	311201040	胚胎培养						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(L)	E	3112010413	胚胎辅助孵出（激光法）						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	3112010414	胚胎预移植术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	311201042	单精子卵泡注射						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(E)	E	311201044	输卵管内胚子移植术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	311201045	宫腔内人工授精术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(A)	E	311201046	阴道内人工授精术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	160	160		甲类	限职工生育保险
AM(A)	E	311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	节育器	次	60	60	使用国家无偿提供的节育器不得另行收费	甲类	限职工生育保险
AM(A)	E	311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术同此项		次	75	75		甲类	限职工生育保险
AM(N)	E	311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫	一次性宫腔组织采集器	次	100	100		乙类	限支付诊断性刮宫
AM(A)	E	311201051	产后刮宫术			次	100	100		甲类	限职工生育保险
AM(Z)	E	311201052	葡萄胎刮宫术			次	260	260		甲类	
AM(G)	E	311201053	人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫腔组织采集器	次	180	180		甲类	限职工生育保险
AM(A)	E	3112010531	畸形子宫等人工流产术加收	含宫颈扩张。包括疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术		次	85	65		甲类	限职工生育保险
AM(A)	E	311201054	子宫内水囊引产术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	311201055	催产素滴注引产术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	311201056	药物性引产处置术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	311201057	乳房按摩						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(M)	E	3112010571	乳房积乳疏通术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)		311201058	精子冷冻样本						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(K)	E	3112010581	精子冷冻标本						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(K)	E	3112010582	精子冷冻标本						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(K)	E	311201059	卵泡冲洗取卵术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	311201060	阴道成型术后扩张术		一次性模具	次	60	60		丙类	
AM(A)	E	311201061	囊胚培养						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	E	311201063	配子及胚胎解冻						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(F)	D	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	330	330	单侧	乙类	
AM(A)	E	311201066	体外受精早期胚胎辅助孵化						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(A)	D	311201067	宫颈癌筛查			次	200	200		丙类	
AM(A)	E	311201070	淋巴细胞免疫治疗			人次	500	500		丙类	
AM(R)	E	311201071	胚胎玻璃化冷冻						豫医保办〔2023〕9号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(L)	E	311201072	宫腔组织吸引术	常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送病理学检查。不含病		次	240	240		丙类	
AM(A)	D	311201073	宫颈光学相干断层成像（OCT）	清洁探头，安装一次性保护套，采集图像，计算机处理数据，作出诊断报告，图文报告。		次	120	120		乙类	限以下情况可以支付：1、妊娠期；2、绝经后Ⅲ型转化区；3、宫颈活检有禁忌的人群；4、有血液系统疾病的人群
AM(W(N))	E	311201074	配子及胚胎冷冻						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(W(N))	D	s311201001	妇科检查	含阴道、宫颈、子宫等部位的病变检查及窥器等一次性耗材		次	10	10		甲类	
AM(W(N))	E	s311201002	小阴唇粘连分离术			次	400	400		丙类	
AM(W(N))	E	s311201003	经腹腔镜妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		次	550	550	包括激光、微波、电熨、电灼、冷冻等法。	乙类	☆
AM(W(A))	D	s311201004	经腹腔镜双侧输卵管美蓝试验			次	550	550		乙类	限职工生育保险
AM(G)	D	s311201005	绒毛取样术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	s311201006	胚胎程序冷冻						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(A)	E	s311201007	胚胎辅助孵化术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AM(W(A))		311202	新生儿特殊诊疗								
AM(W(F))	D	311202001	新生儿测颅压			次	11	11		甲类	
AM(W(A))	E	311202002	新生儿复苏			次	130	130		甲类	
AM(A)	E	311202003	新生儿气管插管术			次	65	65		甲类	
AM(W(A))	E	311202004	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	26	26		甲类	
AM(A)	E	311202005	新生儿洗胃	含胃管等用品		次	65	65	以洗净为一次	甲类	
AM(A)	E	311202006	新生儿监护	包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压氧饱和度监护		小时	3	3	无论监测多少参数	甲类	
AM(W(A))	E	311202007	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	26	26		甲类	
AM(F)	E	311202008	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.5	2.5		甲类	
AM(W(A))	E	311202009	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	550	550		甲类	
AM(W(A))	D	311202010	新生儿经皮胆红素测定			次	8	8	该项目适用于三个月以内的婴儿	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(A))	E	311202011	新生儿暖箱						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AM(W(A))	E	3112020110	新生儿多功能暖箱治疗						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AM(W(A))	E	311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	5	5		甲类	
AM(W(F))	E	311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	13	13		甲类	
AM(Q(E))	D	311202014	新生儿量表检查						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(A)	D	311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	12	12		丙类	
AM(F)		311203	辅助生殖								
AM(E)		使用说明： 1.本类别所指组织/体液/细胞，主要指卵巢组织、卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关的内容。 2.本类别所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盘(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的耗材均作为除外内容，按照实际采购价格零差率销售。 3.本类别所列“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻续存)”，项目内涵中“解冻复苏”指卵巢组织、卵母细胞(极体)、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作，“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。 4.本类别所列项目均不得收取高倍显微镜手术辅助操作费用。如使用宫腔镜、腹腔镜或其他设备辅助手术的，加收相应手术辅助操作费用。 5.本类别项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。									
AM(K)	E	311203001	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质资源消耗		次	1000	950		乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(K)	E	3112030011	腹腔镜辅助操作（加收）			次	600	600	辅助生殖类项目使用腹腔镜辅助手术的，仅能按此项目收费。	丙类	
AM(W(K))	E	311203002	胚胎培养	指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质资源消耗		次	3000	2850	囊胚培养按40%收费。	乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(R)	E	3112030021	胚胎培养-囊胚培养			次	1200	1140		乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(W)	E	311203003	组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)	指将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质资源消耗		管·次	1200	1140	1.组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)第2管起，每管加收80%，加收不超过8次。 2.“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。	丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(A)	E	311203004	组织/体液/细胞冷冻续存 (辅助生殖)	指将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质资源消耗。		管·月	90	90	1.辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的，收取续存费用，不足1个月按1个月计费； 2.组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)无论多少管，均按1管收费。	丙类	
AM(W(A))	E	311203005	胚胎移植	指将胚胎移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1000	950	冻融胚胎（囊胚）解冻按50%收费，解冻后进行移植的，另行收取“胚胎移植”项目费用。	乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(A)	E	3112030051	胚胎移植—冻融胚胎（囊胚）解冻			次	500	475		乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(K)	E	311203006	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1500	1425		丙类	
AM(W（A）)	E	311203007	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	900	900		丙类	
AM(W（A）)	E	311203008	组织、细胞活检 (辅助生殖)	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		每个胚胎(卵)	1500	1425	每增加一个胚胎(卵)加收80%，每个活检周期加收不超过4次。	乙类	限：1.夫妻一方为单基因病患者或双方是同一单基因病的携带者，曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因病患儿高风险的夫妻；2.夫妻一方或双方携带染色体结构异常，包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位
AM(W（A）)	E	311203009	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	800	800	阴道（宫颈）内人工授精按40%收费。	乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(W（K）)	E	3112030091	阴道（宫颈）内人工授精			次	320	320		乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(W（K）)	E	311203010	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	400	400		乙类	限门诊，每人终身限支付2次。

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(M)	E	311203011	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质资源消耗		次	260	260	1.显微镜下切开取精术加收1240元；2.双侧同时取精的，分别计价收费。	乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(R)		3112030111	显微镜下切开取精术（加收）			次	1240	1240		乙类	限门诊，每人终身限支付2次。
AM(W(A))	E	311203012	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗		卵·次	1500	1350	每增加一个卵加收60%，加收不超过2次。	乙类	限门诊，每人终身限支付2卵·次。
AM(W(A))		3113	13.肌肉骨骼系统								
AM(W(A))	D	311300001	关节镜检查	含活检		次	240	240		甲类	
AM(R)	E	311300002	关节穿刺术	含注射药物、加压包扎；包括关节腔减压术		次	73	73		甲类	
AM(R)	E	311300003	关节腔灌注治疗			次	72	72		甲类	
AM(W(A))	E	311300004	持续关节腔冲洗			次	68	68		甲类	
AM(W(A))	E	311300005	骨膜封闭术			次	31	31		甲类	
AM(W(A))	E	311300006	各种软组织内封闭术			次	24	24		甲类	
AM(W(A))	E	311300007	神经根封闭术			次	65	65		甲类	
AM(W(A))	E	311300008	周围神经封闭术			次	52	52		甲类	
AM(W(A))	E	311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	65	65		甲类	
AM(W(A))	E	311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	41.5	41.5		甲类	
AM(W(A))	E	311300011	骶管滴注			次	75	75		甲类	
AM(W(A))	E	311300012	经皮穿刺软组织微创治疗术						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
AM(W(K))	D	311300013	人体脂肪成分分析	采用多频生物电阻抗分析法（MFBIA），提供肌肉质量评估、体液指标评估、腹部脂肪评估和腹部肥胖预测、与身体成分匹配的年龄；体重、体脂含量、体脂百分比、去脂体重、肌肉含量、身体总水分、细胞外液、细胞内液、蛋白质、无机盐、体重、体脂肪量、去脂体重、肌肉量、体脂肪率、身体质量指数、体重控制目标、腹部肥胖分析、身体节段分析（脂肪、去脂肪含量）、蛋白质含量、无机盐含量、基础代谢率、总能量消耗、体型分析、营养评估、身体年龄。准备设备预热代谢检测仪10分钟，安装连接检测探头，完成检测，打		次	40	40		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(K))	E	s311300001	颈、腰椎间盘射频热凝术			间隙	1716	1716		乙类	
AM(W(K))	E	s311300002	颈、腰椎PLDD术		一次性光导纤维	间隙	1200	1200		乙类	
AM(W(K))	E	s311300003	颈、腰椎胶原酶溶盘术			次	910	910		乙类	
AM(W(A))	D	s311300004	足底压力及步态诊疗			次	110	110		丙类	
AM(W(A))		3114	14.体被系统								
AM(W(A))	D	311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	22	22		甲类	
AM(W(A))	D	311400002	性病检查	男	化验费	次	15	15		乙类	
AM(W(A))	D	3114000020	性病检查	女	化验费	次	20	20		乙类	
AM(W(A))	D	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	44	44		甲类	
AM(W(A))	D	311400004	皮肤直接免疫荧光检查	含试剂		每项抗体	55	55		甲类	
AM(W(A))	D	311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	42	42		丙类	
AM(W(N))	D	311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	17	17		甲类	
AM(W(N))	D	311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	11	11		甲类	
AM(W(N))	D	311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	17	17		甲类	
AM(W(N))	D	311400009	伍德氏灯检查			次	13	13		甲类	
AM(W(A))	D	311400010	斑贴试验			每个抗原斑贴	6.6	6.6		甲类	
AM(W(A))	D	311400011	光敏试验			次	17	17		甲类	
AM(W(A))	D	311400012	醋酸白试验			次	22	22		甲类	
AM(W(A))	E	311400013	电解脱毛治疗	含麻醉、耗材		1平方厘米	20	20		丙类	
AM(W(A))	E	311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	17	17		乙类	☆
AM(W(A))	E	311400015	黑光治疗(PUVA治疗)		药品	每个部位	25	25		乙类	☆
AM(W(A))	E	311400016	红光治疗		药品	每个部位	15	15		乙类	☆
AM(W(A))	E	311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	130	130		乙类	
AM(F)	E	311400019	刮疣治疗			每个	6.5	6.5		乙类	
AM(W(L))	E	3114000191	埋疣治疗	含取疣、麻醉、包埋。		次	234	234		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(L))	E	311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2	2		甲类	
AM(W(L))	E	311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	17	17		甲类	
AM(W(L))	E	311400022	拔甲治疗			每个	39	39		甲类	
AM(W(K))	E	311400023	酒渣鼻切割术			次	300	300		丙类	
AM(W(K))	E	311400024	药物面膜综合治疗			次	35	35		丙类	
AM(W(K))	E	311400025	疱病清疮术			每个部位	66	66		甲类	
AM(W(K))	E	311400026	疱液抽取术		检验	每个	11	11		甲类	
AM(W(L))	E	311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	50	50		甲类	
AM(W(L))	E	311400028	皮损内注射			每个皮损	22	22		甲类	
AM(W(L))	E	311400029	粉刺去除术			每个	5	5		丙类	
AM(W(L))	E	311400030	鸡眼刮除术			每个	20	20		丙类	
AM(W(P))	E	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射	硬化剂	每个	90	90		甲类	
AM(W(P))	E	311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	53	53		丙类	
AM(W(P))	E	311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	20	20	1cm2	乙类	
AM(W(P))	E	311400041	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等		每个部位	15	15		乙类	
AM(W(P))	E	311400042	YAG激光治疗	包括小肿物		每个皮损	33	33		乙类	
AM(W(P))	E	311400043	腋臭激光治疗			单侧	300	300		丙类	
AM(W(P))	E	311400044	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	22	22		乙类	
AM(W(P))	E	311400045	烧伤抢救(大)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AM(W(P))	E	311400046	烧伤抢救(中)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AM(W(P))	E	311400047	烧伤抢救(小)						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AM(W(P))	E	311400048	烧伤复合伤抢救						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
AM(W(P))	E	311400049	烧伤冲洗清创术(大)		药品、生物敷料	次	650	650	烧伤面积＞50%	甲类	
AM(W(P))	E	311400050	烧伤冲洗清创术(中)		药品、生物敷料	次	494	494	烧伤面积＞30%	甲类	
AM(W(P))	E	311400051	烧伤冲洗清创术(小)		药品、生物敷料	次	338	338	烧伤面积＞10%	甲类	
AM(W(P))	E	311400052	护架烤灯			千瓦时	1	1		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(P))	E	311400053	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	30	30		甲类	
AM(W(P))	E	311400054	烧伤浸浴扩创术(大)			次	390	390	烧伤面积＞70%	甲类	
AM(W(P))	E	311400055	烧伤浸浴扩创术(中)			次	260	260	烧伤面积＞50%	甲类	
AM(W(P))	E	311400056	烧伤浸浴扩创术(小)			次	130	130	烧伤面积＞30%	甲类	
AM(W(P))	E	311400057	悬浮床治疗			日	220	220		乙类	
AM(W(P))	E	311400058	翻身床治疗			日	44	44		乙类	
AM(W(P))	E	311400059	烧伤功能训练床治疗			日	33	33		乙类	
AM(W(P))	E	311400060	烧伤后功能训练			每个部位	25.5	25.5		乙类	
AM(W(P))	E	311400061	烧伤换药			1%体表单位	40	40		甲类	
AM(W(P))	E	311400062	高能波谱辐射烧伤治疗			次	50	50		丙类	
AM(W(P))	E	311400063	痤疮治疗	包括蓝光、红光。面部、前胸及后背均为一个部位。	光敏剂	次	20	20		丙类	
AM(W(P))	E	311400064	ALA-光动力疗法	光敏剂配置、光纤、30min光辐照	光敏剂	疗程	300	300		丙类	
AM(W(P))	E	311400065	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	30	30	全身加收50元	丙类	
AM(W(P))	D	311400066	乳腺血氧功能成像检测	根据血红蛋白（HBO2)和去氧血红蛋白（HB)在近红外光谱区域具有不同的吸收特征，根据人体双乳的血氧含量基本对称的特点，比较血氧的变化来检测检测部位的血氧中的相对血氧含量。		单侧	60	60		丙类	
AM(W(P))	D	311400067	变应原点刺试验	消毒皮肤，使用标准化变应原，用点刺针按照一定排列顺序间隔刺入皮，形成微小出血点，然后将变应原滴加在伤口上，同时用注 射用水和组织胺作为阴性对照和阳性对照，20分钟后研判结果并出 具报告，必要时48小时		次	80	80		乙类	
AM(W(P))	E	311400068	手法淋巴引流	通过对浅表淋巴管的手法引流，达到促进淋巴液回流、减轻肿胀的目的。所定价格涵盖评估、按摩、结束后必要时使用压力绷带包扎等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗	压力绷带	次	120	114	每个患者每天限收费一次。	乙类	
AM(W(P))	D	s311400001	结核菌素实验			次	20	20		甲类	
AM(W(P))		3115	15.精神心理卫生								
AM(W(P))	D	311501001	精神科A类量表(30分钟以内测查)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(P))	D	311501002	精神科B类量表(30－60分钟测查)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(W(P))	D	311501003	精神科C类量表(60分钟以上测查)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(W(P))		311502	精神科特殊检查								
AM(W(P))	D	311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(W(P))	D	311502002	眼动检查	2小时		次	66	66		甲类	
AM(W(P))	D	311502003	尿MHPG测定			次	44	44		甲类	
AM(W(P))	D	311502004	首诊精神病检查	40-60分钟		次	52	52		甲类	
AM(W(P))	D	311502005	临床鉴定			次	100	100		丙类	
AM(W(P))	D	311502006	精神病司法鉴定		行为疗法，麻醉分析	次	600	600		丙类	
AM(W(P))	D	311502007	脑功能检查	30分钟		次	33	33		甲类	
AM(W(P))	E	311502008	脑电治疗(A620)	2小时		次	55	55		甲类	
AM(W(P))	E	311502009	沙盘治疗	对患者进行40分钟的心理咨询；指导患者应用沙盘和各种沙具完成“心灵世界”作品约30分钟；由心理医生针对患者的作品进行分析，从而对其心理问题进行治疗约60分钟		次	143	143		甲类	
AM(W(P))		311503	精神科治疗								
AM(W(P))	D	311503001	抗精神病药物治疗监测			日	8	8		甲类	
AM(W(P))	D	311503002	常温冬眠治疗监测	含24小时监护		次	44	44		甲类	
AM(W(P))	E	311503003	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，药物不良反应及躯体合并症		小时	3	3	收取精神科监护，不得再收取精神病护理、级别护理。	甲类	
AM(W(P))	E	311503004	电休克治疗			次	43	43		甲类	
AM(W(P))	E	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	220	220		乙类	
AM(W(P))	E	311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	39	39		甲类	
AM(W(P))	E	311503007	胰岛素低血糖和休克治疗	含4小时监测		次	52	52		甲类	
AM(W(P))	E	311503008	行为观察和治疗			次	34	34		甲类	
AM(W(P))	E	311503009	冲动行为干预治疗	30分钟		次	44	44		甲类	
AM(W)	E	311503010	脑电生物反馈治疗	1小时		次	15	15		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W)	E	311503011	脑反射治疗			次	13	13		甲类	
AM(W)	E	311503012	智能电针治疗	45分钟		次	15	15		甲类	
AM(W)	E	311503013	经络氧疗法	30分钟		次	15	15		甲类	
AP(AM(W))	E	311503014	感觉统合治疗						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AM(W)	E	311503015	工娱治疗			日	3	3		丙类	
AM(W)	E	311503016	特殊工娱治疗	2小时/次		次	10	10		丙类	
AM(W)	E	311503017	音乐治疗	1小时/次		次	7	7		丙类	
AM(W)	E	311503018	暗示疗法			次	26	26		乙类	
AM(W)	E	311503019	松驰治疗			次	12	12		丙类	
AM(W)	E	311503020	漂浮治疗			次	12	12		丙类	
AM(W)	E	311503021	听力整合及语言训练	1小时/次		次	12	12		丙类	
AM(A)	E	311503022	心理咨询	约1小时/次		次	90	90		丙类	
AM(W(F))	E	311503023	心理治疗	1—2小时		次	160	160		乙类	
AM(F)	D	311503024	麻醉分析	45分钟		次	60	60		丙类	
AM(W(A))	E	311503025	催眠治疗	90分钟		次	80	80		丙类	
AM(A)	E	311503026	森田疗法			日	50	50		丙类	
AM(W(A))	E	311503027	行为矫正治疗	2小时		次	33	33		丙类	
AM(A)	E	311503028	厌恶治疗	包括酒厌恶治疗等，1-1.5小时		次	30	30		丙类	
AM(E)	E	311503029	脱瘾治疗	自愿或强迫治疗，包括每疗程的所有费用。	并发症	疗程	3000	3000	每疗程为12天	丙类	
AM(W)	D	311503030	PEP-R(自闭症儿童心理教育评定量表)测定						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AM(O)	E	311503031	儿童行为干预	包括社交训练、认知训练、大运动、精细活动、思维训练、时期能力开发等。		30分钟	60	60	适应症：自闭症及自闭症倾向、智力低下、学能障碍等。	乙类	
AM(O)	D	311503032	多动症诊断量表测评						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	D	311503033	感觉统合能力发展评定量表测评						豫医保办〔2023〕9号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M(K)		32	（二）经血管介入治疗	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之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用，(指患者从未进行过与本疾患相关的介入检查时)； 3.曾进行过介入检查已明确诊断，仅是做为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)时，检查按50%收费。							
A		3201	1.静脉介入诊疗								
E	D	320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等	导丝、导管	次	1037	933		乙类	
R(E)	E	320100002	经皮静脉腔内热消融术	包括激光、射频、微波等。	消融导管	次	3848	3463		乙类	
AB	E	320100003	经皮静脉内滤器置入术	通过穿刺置入腔静脉滤器阻隔静脉内血栓。所定价格涵盖输送并释放滤器，以及静脉穿刺、置入鞘管、退出输送器、加压包扎等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	3097	2787		乙类	
A	E	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	3097	2787		乙类	
A	E	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3346	3011		乙类	
A	E	320100006	经皮静脉内球囊扩张＋支架置入术		支架、球囊管	次	3848	3463		乙类	
A	E	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	3848	3463		乙类	
R(E)	E	320100008	经皮静脉插管药物灌注术	包括化疗、止血和溶栓等	导丝、导管、溶栓导管	次	1320	1188		乙类	
E	E	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		导丝、导管	次	2910	2619		乙类	
K	E	320100013	经皮深静脉温控球囊置入术		球囊导管、导丝、启动套件	次	2252	2027		乙类	
P	D	320100014	经皮穿刺双肾静脉取血术	患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肘正中静脉（或股静脉等），置入血管鞘管，分别插入导管到左、右肾静脉、下腔静脉远端造影，定位后取血标本。含造影及DSA引导	导管、导丝、鞘管	次	1200	1080		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
P	D	320100015	经皮穿刺选择性双侧肾上腺静脉取血术	患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肘正中静脉（或股静脉等），置入血管鞘管，分别插入导管到左、右肾上腺静脉、右心房及下腔静脉远端造影，定位后取血标本	导管、导丝、鞘管	次	2500	2250		乙类	
R(E)	E	s320000001	主动脉腔内修复术		导管、导丝、鞘管、支架、覆膜支	次	3450	3105		乙类	
G	D	s320000002	经皮血管取标本术	包括胆道、心肌	导管、导丝、鞘管、连接管、推送	次	633	570		甲类	
G	E	s320000003	经皮静脉栓塞（硬化）术	包括静脉瘘	鞘管、导管导丝、栓塞剂（材料）、连接管	次	1898	1708		乙类	
G	E	s320000004	经皮经血管干细胞移植术		导丝、导管、鞘管	次	900	810		丙类	
AB		3202	2.动脉介入诊疗		血管止血装置						
A	E	320200001	经股动脉置管腹主动脉带篮网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次	3848	3463		乙类	
A	D	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1600	1440		乙类	
A	D	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	3097	2787		乙类	
K	E	320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	2345	2111		乙类	
AH（T）	E	320200005	经皮动脉血栓旋切术	指机化血栓。不含心、脑血管。包括斑块旋切术。	切除系统	次	3848	3463		乙类	
A	E	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	3848	3463		乙类	
A	E	320200007	经皮动脉栓塞术	包括血管瘤、肿瘤等，不含脑血管及冠状动脉	栓塞剂	次	3379	3041		乙类	
E	E	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		导丝、导管	次	3289	2960		乙类	
A	E	320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管	次	3097	2787		乙类	
A	E	320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3346	3011		乙类	
A	E	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	3848	3463		乙类	
A	E	320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3848	3463		乙类	
R(E)	E	320200013	经皮动脉插管药物灌注术	包括化疗、止血和溶栓等	导丝、导管、溶栓导管	次	1898	1708		乙类	
I	D	320200014	下肢动脉步进血管造影术		导管、导丝、鞘管连接管	次	2277	2049		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
I	E	320200015	保护伞下血管内支架置入术		指引导管、指引钢丝连接管、导丝、鞘管保护伞、支架、Y阀	次	3289	2960		乙类	
Z	E	320200016	经皮血管腔内血栓抽吸术	指经皮穿刺抽吸动脉或静脉腔内的血栓。所定价格涵盖穿刺置管、抽吸血栓等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不包括脑血管、冠状动脉。包括经皮穿刺动脉/静脉腔内取异物	血栓抽吸导管、回收装置	次	3097	2942	1.同次手术完成滤网置入和取出的，不得再收取取出费用；2.肺动脉血管抽吸加收20%。	乙类	
A		3203	3.门脉系统介入治疗								
A	E	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	3097	2787		乙类	
A	E	320300003	经颈内静脉、肝内门腔静脉分流术(TIPs)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	3848	3463		乙类	
AB		3204	4.心脏介入诊疗		血管止血装置						
AC	E	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	经血管或经心尖行心脏瓣膜成形或夹合手术治疗相关瓣膜疾病。所定价格涵盖瓣膜成形或夹合，以及输送球囊导管、必要时房间隔穿刺、退出等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣。	夹合装置	每个瓣膜	3232	2909		乙类	
AB	D	320400002	经皮心内膜心肌活检术	指经皮穿刺至心内取心肌组织活检。所定价格涵盖穿刺置管、取心肌组织等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗	活检钳	次	974	877		乙类	
A	E	320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺等	导管、关闭器	次	4551	4096		乙类	
S	E	320400004	经导管主动脉瓣置换术(TAVR)	在DSA引导下，经动脉或心尖将扩张球囊送至主动脉瓣膜处进行扩张，行主动脉根部造影。根据测量数据及球囊扩张情况，选择主动脉瓣型号，经瓣膜输送系统，将主动脉瓣膜调整至合适位置后，释放瓣膜。最后进行主动脉根部造影及食道心脏彩超，以明确瓣膜位置稳定及工作状态良好、不影响周围结构后，撤出输	导丝、导管、血管鞘、球囊、瓣膜、瓣膜预置装置、输送系统、球囊充压装置	次	6000	5100		乙类	限：严重心肺功能疾病及不能耐受外科手术

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
U	G	320400005	左心耳封堵术	穿刺股静脉，行房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在影像引导下沿导引系统送入并释放封堵器	导丝、导引系统、封堵器、房间隔穿刺针	次	3200	2720		乙类	限房颤，合并高出血及高栓塞风险的患者按临床指南评分使用时支付
AB	E	320400006	心脏射频消融术	指各类心律失常的射频消融术。所定价格涵盖穿刺静脉，放置鞘管及标测电极，行房间隔穿刺，肺静脉造影，消融以及拔除导管及鞘管，止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括冷冻消融术	消融导管	次	5280	4488	原“310702003射频消融术”项目取消。	乙类	
G	E	s320400001	自体骨髓心肌干细胞移植术		导管、导丝、鞘管、穿刺针	次	2800	2520		丙类	
AB	E	s320400002	经皮房颤射频消融术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
G	D	s320400003	经皮穿刺心室造影术	指单心室	鞘管、导管导丝、连接管、穿刺针	次	1800	1620	若左、右心室同时造影，则按1.5次计费。	乙类	
A		3205	5.冠脉介入诊疗								
A	D	320500001	冠状动脉造影术		导管	次	2789	2510		乙类	
A	E	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	4551	4096	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费	乙类	
A	E	320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(sTENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	6169	5552	若冠状动脉造影术后立即进行sTENT术，应视作二次手术分别计费	乙类	
A	E	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	4808	4327	若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计费	乙类	
A	E	3205000040	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	5382	4844	若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计费	乙类	
A	E	320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	支	4408	3967	若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计费	乙类	
A	E	3205000050	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	支	5382	4844	若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计费	乙类	
A	E	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	4408	3967	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费	乙类	
A	D	320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUs)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	3232	2909		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
N	D	320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影，包括冠脉血管内压力导丝测定术	Doppler导丝	次	3232	2909		乙类	
A	E	320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	次	2962	2666		乙类	
A	D	320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	3232	2909		乙类	
A	E	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2934	2641		乙类	
A	E	320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	4040	3636		乙类	
N	E	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影，包括冠状动脉内血栓抽吸术。	超声溶栓导管	次	3232	2909		乙类	
A	E	320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	3232	2909		乙类	
A	E	320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	2445	2201		乙类	
E	E	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		导丝、导管	次	3718	3346		乙类	
I	D	320500017	超选择性心脏冠状静脉造影术		造影球囊导管及传送装置	次	2640	2376		乙类	
M	D	320500018	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导 下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影 结果决定需要检查的病变，沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理 盐水灌注，打开光学相干断层扫描仪回撤导管、观察病变并记录分 析影像。不		次	2800	2520	以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10%	丙类	
A		3206	6.脑和脊髓血管介入诊疗								
AB	D	320600001	经皮穿刺动脉置管全脑血管造影	指经动脉置管进行全脑血管造影。所定价格涵盖穿刺、置鞘、导管分别插入双侧颈动脉和椎动脉、注入对比剂、分析诊断造影结果等检查步骤的人力资源和基本物质消耗。含颈动脉、椎动脉		次	2779	2501		乙类	
E	E	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	3289	2960		乙类	
A	E	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2548	2293		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4015	3614		乙类	
A	E	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2934	2641		乙类	
A	E	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	2124	1912		乙类	
A	E	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	4015	3614		乙类	
A	E	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	4015	3614		乙类	
A	E	320600009	脑及颅面血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3501	3151		乙类	
A	D	320600010	脊髓动脉造影术			次	2548	2293		乙类	
A	E	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	4015	3614		乙类	
P	E	320600012	经皮穿刺脑血管腔内血栓取出术	DSA引导下，穿刺造影确定阻塞部位，导丝导管等配合到达确定靶血管、置入取栓器械，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎	导管，导丝，血管鞘，取栓器械	次	3500	3150		乙类	
S	E	320600013	颅内动脉瘤血流导向治疗术	穿刺置管，导丝导管等配合到达靶血管建立轨道，沿轨道上引输送导管，将血流导向植入物沿输送导管植入靶血管，确定位置，释放植入物，必要时通过预置微导管，填放弹簧圈，撤出所有输送器械，穿刺点压迫包扎	导丝、导管、血管鞘、弹簧圈、血流导向栓塞器械	次	4200	3570		乙类	限：复杂或大型、极大型动脉瘤
G		3207	呼吸系统介入								
G	E	s320700001	肺动脉血栓旋切术		鞘管、导管导丝、连接管、旋切器	次	2420	2178		乙类	
G	D	s320700002	经皮肺（纵隔）穿刺活检术		活检针	次	260	234		甲类	
G	E	s320700003	经皮穿刺肺癌（肺大泡硬化）治疗术		穿刺针、硬化剂	次	440	396		甲类	
G	E	s320700004	经皮穿刺置管引流术		穿刺套针、引流管	次	700	630		甲类	
G	E	s320700005	经皮穿刺置管注药（硬化）术		穿刺套针、置入管、硬化剂	次	700	630		甲类	
G	D	s320700006	气管（支气管）造影术		导管、导丝	次	440	396		甲类	
G	E	s320700007	经导管气管狭窄扩张术		导管、导丝球囊	次	660	594		甲类	
G	E	s320700008	经皮肺空洞注药介入治疗		穿刺针、药物	次	253	228		乙类	
G		3208	消化系统介入治疗								
G	D	s320800001	经腔插管消化道造影术		导管、导丝	次	440	396		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	s320800002	经皮胃造瘘术		导管、导丝、造瘘套含	次	1100	990		乙类	
G	D	s320800003	经皮肝（脾）穿刺门脉造影术		导管、导丝、鞘管、穿刺套针	次	1210	1089		乙类	
G	D	s320800004	经皮经肝（静脉）肝活检术	包括脾脏活检术	导管、导丝、穿刺套针、活检器	次	990	891		甲类	
G	E	s320800005	经皮穿刺肿物硬化治疗		穿刺针、硬化剂	次	440	396		甲类	
G	D	s320800006	经皮肝穿胆道造影术	包括复查拔管	导丝、导管、穿刺套针	次	770	693		甲类	
AB	E	s320800007	经皮肝穿胆道引流术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
G	E	s320800008	经皮经肝胆管内照射治疗术		导管、导丝、鞘管	次	1540	1386		甲类	
G	E	s320800009	经皮穿刺腹膜后神经节阻滞术		穿刺针	次	660	594		乙类	
G		3209	泌尿生殖系统介入治疗								
G	E	s320900001	经皮穿刺肾脏置管引流术	包括肾周引流术	导管、导丝、引流管、穿刺套针	次	1100	990		乙类	
G	E	s320900002	经皮穿刺输尿管狭窄扩张术	包括尿道扩张术	导管、导丝、穿刺套针、球囊	次	1100	990		乙类	
G	E	s320900003	经皮穿刺输尿管支架置入术	包括尿道支架置入	导管、导丝、穿刺套针引流管、支架、置入管	次	1980	1782		乙类	
G	E	s320900004	经皮穿刺子宫肌瘤硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	1320	1188		乙类	
G		3210	骨骼肌肉系统及其他介入治疗								
G	E	s321000001	经皮穿刺椎体球囊扩张＋骨水泥成形术		穿刺套针、骨水泥、球囊	次	2860	2574		乙类	
G	E	s321000002	经皮穿刺骨水泥椎体成形术		穿刺针、骨水泥	次	2574	2317		乙类	
G	E	s321000003	经皮穿刺椎间盘抽吸治疗术	包括切割术	穿刺套针、切割器	次	1540	1386		乙类	☆
K	E	s3210000031	经皮穿刺椎间盘臭氧介入治疗术	含术中X线投照定位	穿刺针	每节间盘	880	792		乙类	☆
R文件删除	E	s321000004	经皮穿刺关节腔内注药治疗术						豫医保办〔2020〕48号发文取消		
G	E	s321000005	甲状腺肿瘤经皮硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	440	396		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	s321000006	经皮体表淋巴结硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	440	396		甲类	
AD	E	s321000008	经皮穿刺肿瘤射频消融术						豫医保办函〔2023〕8号发文取消		
G	E	s321000009	经皮穿刺瘤体药物注射术		穿刺针、药物	次	440	396		乙类	
AD	E	s321000010	经皮穿刺脓肿置管引流术						豫医保办函〔2023〕8号发文取消		乙类
AB	E	321000010	脓肿置管引流术	指通过穿刺或自然腔道置管引流治疗脓肿。所定价格涵盖导管导丝引导下，穿刺或经自然腔道置管引流等治疗步骤的人力资源和基本物耗	引流管	次	880	792	原“s321000010经皮穿刺脓肿置管引流术”项目取消。	乙类	
G	D	s321000011	经皮穿刺淋巴管造影术	包括灌注化疗	导管、导丝	次	1320	1188		乙类	
G	E	s321000012	经皮肢体血管瘤硬化术		穿刺针、硬化剂	次	440	396		甲类	
G	E	s321000013	经腔鼻泪管成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	s321000014	经腔鼻泪管内支架置入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	D	s321000015	经皮穿刺深部组织活检术	包括骨关节活检术	穿刺针	次	660	594		甲类	
			（三）手术治疗：								
AB			麻醉：1.麻醉费已包括麻醉技术劳务费、设备费、材料费、监护费等各项费用，除桡动脉测压管、漂浮导管、气管								
R		3301	1.麻醉		泵用注射器、输液器（套件）						
R(G)	G	330100001	局部浸润麻醉			次	40	36		甲类	
K	G	330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		次	430	430		甲类	
K	G	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件	次	720	648		甲类	
J	G	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	169	152		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	330100005	全身麻醉	指通过经呼吸道吸入、静脉或肌肉注射方式诱导机体产生满足手术操作要求的可逆状态。所定价格涵盖开放静脉通路，麻醉机给氧，全麻诱导，建立人工气道，实施气道管理及呼吸支持，调节麻醉深度至手术结束，全程连续监测各项生命体征，记录、分析调整病情，预防并处理各类合并症，麻醉前、后访视等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含靶控输注、普通方法气管插管术、喉罩插管通气术。不含特	喉镜片、喉罩、电极、过滤器、一次性面罩	次	1250	1125		甲类	
K	G	330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	11	10		甲类	
F	G	330100007	支气管内麻醉	含各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗		次	1000	900		甲类	
A	G	330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外、腰麻硬膜外联合给药及分娩镇痛	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	50	45		甲类	
A	G	330100009	侧脑室连续镇痛	使用镇痛泵	镇痛泵	次	50	45		乙类	
A	G	330100010	硬膜外连续镇痛	使用镇痛泵	镇痛泵	次	50	45		乙类	
A	G	330100011	椎管内药物治疗	包括神经根脱髓鞘疾病等治疗		次	50	45		甲类	
A	G	330100012	心肺复苏术						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
A	G	330100013	气管插管术	经口插管		次	100	90	用于非术中病人	甲类	
R(G)	G	330100014	特殊方法气管插管术	用于困难气道。包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管、可视喉镜辅助插管	喉镜片、可视导丝（管芯）	次	250	225		甲类	
R(G)	G	3301000141	喉罩插管通气术		喉罩	次	60	54		甲类	
A	G	330100016	控制性降压			次	150	135		甲类	
K	G	330100017	体外循环	指鼓泡法	一次性过滤器及管路	次	2700	2430	若用膜肺法，另计膜肺费用	甲类	
I	G	3301000171	心肌灌注		冠状静脉窦逆行灌注管、灌注管路	次	400	360		甲类	
AH（J）	G	330100018	急危病人麻醉	急危病人麻醉项目内涵：适用于ASA分级：Ⅳ、Ⅴ，急诊手术，小儿（6周岁及以下）和高龄病人（75岁以上）全身麻醉		次	110	99		甲类	
T（K）	G	330100021	镇痛泵体内置入术						豫医保办〔2021〕9号发文取消		
M	G	330100022	连续无创碳氧血红蛋白监测			次	126	113		甲类	
M	G	330100023	连续无创容积变异指数监测			次	81	73		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
M	G	330100024	连续无创总血红蛋白监测			次	144	130		甲类	
M	G	330100025	环甲膜穿刺逆行气管插管术	手术室内静脉给药，消毒，环甲膜穿，经穿刺针往喉方向置入细导引丝或细导引管使之进入咽腔，顺导引管置入气管导管，听诊判 断气管导管的位，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机		次	350	315		乙类	
N	G	330100026	体表加温治疗	使用体表加温装置维持手术患者体温正常。		小时	70	63		丙类	
N	G	330100027	凝血功能和血小板功能动态监测	消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化		次	432	389		丙类	
N	G	330100028	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内，监测仪连续无创血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测，经气管内导管或面罩吸氧，吸痰，拔除气管导管等呼吸道管理或呼吸机支持，静脉输	蓄氧面罩	小时	50	45		甲类	
R	G	330100029	无插管全麻	无需建立人工气道，药物经静脉或吸入作用于中枢神经系统产生全身麻醉，诱导迅速、病人舒适、苏醒较快，单独应用适用于短	输氧面罩	次	300	270		甲类	
R	G	330100030	表面麻醉			次	8	7	原“121800001门诊项目局部麻醉费、121800002门诊手术室麻醉”项目取消。	甲类	
V	G	330100031	备体外循环	在具有风险的非体外循环手术期间，准备好紧急体外循环所需用品，时刻准备紧急体外循环，以保证手术顺利进行。根据不同患者及手术方式选择体外循环器材及方式，连接体外循环管路(含主要管路及左右心吸引器，停跳液灌注装置)，检测体外循环前		次	300	300	1.限介入法心脏瓣膜置换术和非体外循环下冠状动脉搭桥术、先天性心脏病封堵术。2.实行体外循环患者不得再收备体外循环费用。	丙类	
			手术：								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB		33	手术总说明	1.本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、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、体被系统16个第三级分类的手术项目。 2.手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时列入手术成本因素中考虑，均不另行收费。 3.手术中所需的特殊医用消耗材料（如防粘连材料、特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、夹子、钛钉、钛板、止血材料、胶原蛋白材料、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、封堵器、取石（异物）网篮/取物袋、医用胶、等离子电极（刀头、针）等、一次性使用无菌保护罩、修补材料、内、外固定材料、组织牵开器、切口保护器、负压引流装置）、特殊药品等均为除外内						
B		3302	颅脑系统手术								
K		330201	颅骨和脑手术		颅骨锁、颅骨固定钉、脑膜补片、颅骨固定系统、医用胶、修补材料、皮层电极						
B	G	330201001	头皮肿物切除术	含麻醉，不含植皮		次	578	578		甲类	
A	G	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1450	1305		甲类	
B	G	330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术	包括脓肿切开引流；		次	486	462		甲类	
A	G	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿切开引流；		次	1430	1359		甲类	
A	G	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1480	1332		甲类	
N	G	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	3132	2819		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	3302010060	开放性颅脑损伤清除术（含静脉窦破裂手术）	包括火器伤，含静脉窦破裂手术	硬膜修补材料	次	3915	3524		甲类	
A	G	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	2393	2154		甲类	
A	G	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	2175	1958		甲类	
A	G	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2240	2016		甲类	
A	G	330201010	颅骨钻孔探查术（两孔以下）			次	1430	1359		甲类	
AB	G	3302010100	颅骨钻孔探查术（两孔以上）	指通过颅骨钻孔进行探查。所定价格涵盖气钻或电钻钻开颅骨，探查、必要时活检以及止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括开颅探查术		次	2393	2154		甲类	
A	G	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	3154	2681		甲类	
A	G	330201012	经颅内镜活检术			次	2640	2244		甲类	
A	G	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1662	1496	如开颅切除血肿按颅内血肿清除术计价	甲类	
A	G	330201014	颅内多发血肿清除术(外伤，同一部位)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3168	2693		甲类	
A	G	3302010140	颅内多发血肿清除术(外伤，非同一部位)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	4752	4039		甲类	
A	G	330201015	颅内血肿清除术(外伤)	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2393	2154		甲类	
A	G	330201016	开颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2871	2584		甲类	
A	G	330201017	经颅视神经管减压术			次	3520	2992		甲类	
A	G	330201018	颅内压监护传感器置放术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	2175	1958		甲类	
A	G	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	2610	2349		甲类	
I	G	3302010191	侧脑室-腹腔分流术后引流管拔出术			次	780	741		甲类	
A	G	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	2900	2610		甲类	
A	G	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术或切除术			次	2871	2584		甲类	
A	G	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3794	3225		甲类	
A	G	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	4050	3443		甲类	
A	G	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室颅咽管瘤)、后部肿瘤、脑脓肿、矢状窦旁脑膜瘤		次	7311	6215		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	4783	4066		甲类	
A	G	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	4320	3672		甲类	
A	G	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	7421	6308		甲类	
E	G	330201028	脑皮质切除术			次	4481	3809		甲类	
A	G	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	5000	4250		甲类	
E	G	330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	4770	4055		甲类	
A	G	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	4000	3400		甲类	
E	G	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	4215	3583		甲类	
A	G	330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	3902	3317		乙类	
A	G	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	5178	4401		乙类	
E	G	330201035	脑深部电极置入术			次	4403	3743		甲类	
A	G	330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	4199	3569		甲类	
A	G	330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	5375	4569		甲类	
A	G	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤. 不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	4569	3884		甲类	
B	G	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	4409	3748		甲类	
K	G	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	5175	4399		甲类	
K	G	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含脂肪瘤、毒肿		次	7920	6732	颅底再造按颅骨修补处理	甲类	
E	G	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	4123	3505		甲类	
E	G	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3940	3349		甲类	
E	G	330201044	脑囊虫摘除术			次	3928	3339		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	G	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	5137	4367		甲类	
E	G	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	3983	3386		甲类	
E	G	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	3748	3186		甲类	
E	G	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	3745	3183		甲类	
A	G	330201049	终板造瘘术			次	3168	2693		甲类	
E	G	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	4146	3524		甲类	
A	G	330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3914	3327		甲类	
A	G	330201052	脑脊膜膨出修补术	单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	3120	2652		甲类	
A	G	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术	重建材料	次	3680	3128		甲类	
A	G	330201054	经口齿状突切切除术			次	4050	3443		甲类	
A	G	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	3520	2992		甲类	
E	G	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3469	2949		甲类	
A	G	330201057	颅缝再造术			次	3354	2851		甲类	
E	G	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	3694	3140		甲类	
E	G	330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤,包括取活检、取异物	引流	次	4381	3724		甲类	
E	G	330201060	立体定向脑深部核团毁损术（一个靶点）	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		次	4000	3400		乙类	
E	G	3302010601	立体定向脑深部核团毁损术（两个以上靶点）	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		次	5920	5032		乙类	
AB	G	330201061	脑深部电刺激系统置入术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	330201062	神经刺激器植入术	指植入神经刺激器开展局部神经刺激治疗。所定价格涵盖刺激器植入、建立皮下隧道、连接刺激电极、调控、达到最佳的治疗或镇痛效果以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括神经刺激器更	神经刺激器、延伸导线	次	1000	850		乙类	
G	G	s330201001	颅骨修补术后钢板取出术			次	780	741		甲类	
G	G	s330201002	腰池引流术			次	338	338		甲类	
G	G	s330201003	头皮下血肿抽吸术			次	65	65		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B		330202	颅神经手术								
A	G	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3582	3045		甲类	
B	G	330202002	三叉神经周围支切断术或封闭术	包括酒精封闭、甘油封闭、冷冻		次	1160	1044		甲类	
A	G	330202003	三叉神经撕脱术			次	1958	1762		甲类	
A	G	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			次	1523	1371		甲类	
A	G	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	3520	2992		甲类	
A	G	330202006	迷路后三叉神经切断术			次	4224	3590		甲类	
M(A)	G	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经	隔离材料	次	3872	3291		甲类	
A	G	330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，以及局部同一创面的神经移植		次	3168	2693		乙类	
A	G	330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	3168	2693		甲类	
A	G	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2939	2498		乙类	
A	G	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支支配的外周部分		次	2719	2311		甲类	
A	G	330202012	经耳面神经梳理术			次	2585	2197		甲类	
A	G	330202013	面神经周围神经移植术			次	3520	2992		乙类	
A	G	330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2880	2448		甲类	
A	G	330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2880	2448		甲类	
A	G	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	3094	2630		甲类	
A	G	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	3632	3087		甲类	
A	G	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	4224	3590		甲类	
A		330203	脑血管手术								
A	G	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	5143	4372		甲类	
M(A)	G	330203002	颅内动脉瘤夹闭术（一个动脉瘤）	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	5120	4352		甲类	
A	G	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	4621	3928		甲类	
A	G	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	5254	4466		甲类	
A	G	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	4829	4105		甲类	
A	G	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	4224	3590		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3848	3271		甲类	
A	G	3302030070	颈内动脉内膜剥脱术（含行动脉成形术）	不含术中血流监测		次	5072	4311		甲类	
A	G	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	4115	3498		甲类	
A	G	3302030080	椎动脉内膜剥脱术（含行动脉成形术）			次	5072	4311		甲类	
E	G	330203009	椎动脉减压术			次	3546	3014		甲类	
A	G	330203010	颈内动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	3200	2720		甲类	
A	G	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3901	3316	如取大隐静脉按另一手术处理	甲类	
E	G	330203012	颅外内动脉搭桥术		人造血管	次	4601	3911		甲类	
A	G	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	3305	2809		甲类	
A	G	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	1645	1563		甲类	
E	G	330203015	颅内血管重建术		人造血管	次	4732	4022		甲类	
A		330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术								
A	G	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	3039	2583		甲类	
A	G	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2835	2410		甲类	
A	G	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2919	2481		甲类	
E	G	330204004	脊髓栓系综合症手术			次	3039	2583		乙类	
K	G	330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	3080	2618		甲类	
A	G	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	2684	2281		甲类	
A	G	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	4078	3466		甲类	
A	G	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3250	2925		甲类	
A	G	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	3119	2651		甲类	
E	G	330204010	脊髓外露修补术			次	3126	2657		乙类	
A	G	330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	6300	5355		甲类	
E	G	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	2692	2423		甲类	
E	G	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	2764	2488		甲类	
A	G	330204014	选择性脊神经后根切断术（sPR）			次	3800	3230		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3306	2975		甲类	
E	G	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3803	3233		甲类	
E	G	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2508	2257		乙类	
E	G	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1703	1618		甲类	
E	G	330204019	马尾神经吻合术			次	3150	2678		甲类	
A	G	330204020	脑脊液置换术			次	1040	988		甲类	
E	G	330204021	欧玛亚（Omaya）管置入术			次	2421	2300		甲类	
AB	G	330204022	脊髓电极植入术	指经皮或切开方式将神经刺激电极置入脊髓硬膜外腔以治疗相应节段脊髓支配区域相关疾病。所定价格涵盖植入神经刺激电极、连接导线、调试，以及穿刺或切开、建立皮下隧道、缝合或退出等手术步骤的人力资源和基本物	刺激电极、延伸导线	次	2100	1890	电极取出术按10%收费。	乙类	
A		3303	3.内分泌系统手术								
E	G	330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3720	3162		丙类	
A	G	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术			次	1885	1697		甲类	
A	G	330300003	甲状旁腺大部切除术			次	2080	1768		甲类	
AB	G	330300004	甲状旁腺组织自体移植术	指对自体甲状旁腺组织进行移植。所定价格涵盖甲状旁腺组织植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	2653	2255		丙类	
E	G	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2756	2343		丙类	
A	G	330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2969	2524		甲类	
N	G	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液		次	156	156		甲类	
A	G	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	2240	2016		甲类	
A	G	330300009	甲状腺次全切除术			单侧	2240	2016		甲类	
E	G	330300010	甲状腺全切术	含两侧		次	2878	2446		甲类	
AB	G	330300011	甲状腺癌根治术	通过切除甲状腺治疗甲状腺癌。所定价格涵盖病变侧甲状腺全叶及峡部切除、淋巴结及脂肪清除，以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		单侧	2800	2800		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	330300012	甲状腺癌扩大根治术	通过切除甲状腺及周围受累器官治疗甲状腺癌。所定价格涵盖病变侧甲状腺全叶及峡部、受累器官切除，淋巴结及脂肪清除，以及切开、淋巴结及脂肪清除、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		单侧	3360	3360		甲类	
E	G	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	4000	3400		甲类	
E	G	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3083	2621		丙类	
A	G	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1300	1235		甲类	
AB	G	330300016	胎儿甲状腺移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	2625	2231		甲类	
A	G	330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、重症肌无力胸腺扩大切除、含经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	3456	2938		甲类	
A	G	330300019	胸腺移值术	包括原位或异位移植；不含供体胸腺切取及保存		次	3240	2754		丙类	
E	G	330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3416	2904		丙类	
A	G	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分		单侧	2452	2084		甲类	
E	G	3303000211	经腹腔镜肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除		单侧	3052	2684		甲类	
A	G	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	4160	3536		甲类	
K	G	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	3354	2851		甲类	
E		330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术		供体	次				丙类	
AB	G	330300025	肾上腺组织自体移植术	通过自体肾上腺移植治疗肾上腺疾病。所定价格涵盖组织植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	3796	3227		丙类	
L	G	330300026	胸骨后甲状腺肿切除术	经颈部横切口，必要时加胸骨正中切口。消毒铺巾，贴膜，探查，解剖切断甲状腺下血管，于包膜下摘除胸骨后甲状腺肿，术后置引 流管(片)。含引流管，导管		次	2240	1904		甲类	
G	G	s330300001	经腹腔镜肾上腺囊肿切除术			次	2465	2219		甲类	
R		3304	4.眼部手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330401	眼睑手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330401001	眼睑肿物切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401003	内眦韧带断裂修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401004	上睑下垂矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401006	睑退缩矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401007	睑内翻矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401008	睑外翻矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401009	睑裂缝合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330401010	游离植皮睑成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401011	内眦赘皮矫治术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330401014	双行睫矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401017	睑凹陷畸形矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330401018	睑缘粘连术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
L	G	330401019	眼睑肿物切除整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
M	G	330401020	金属弹簧置入眼睑闭合不全矫治术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330402	泪器手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330402002	泪小点外翻矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330402003	泪小管吻合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330402004	泪囊摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330402005	睑部泪腺摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330402006	泪囊结膜囊吻合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330402007	鼻腔泪囊吻合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	3304020070	经鼻内镜鼻腔泪囊吻合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330402008	鼻泪道再通术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
M	G	330402009	泪道成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	s330402001	泪小管塞植术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330403	结膜手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330403001	睑球粘连分离术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330403002	结膜肿物切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330403003	结膜淋巴管积液清除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330403004	结膜囊成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330403005	球结膜瓣复盖术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330403006	麦粒肿切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330403007	下穹窿成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	G	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330404	角膜手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330404001	表层角膜镜片镶嵌术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330404002	近视性放射状角膜切开术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330404003	角膜缝环固定术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330404004	角膜拆线						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330404005	角膜基质环植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330404006	角膜深层异物取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	330404007	翼状胬肉切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	330404008	翼状胬肉切除＋角膜移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	3304040081	翼状胬肉切除+角膜移植术(含干细胞移植)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	330404009	角膜白斑染色术			次	444	444		丙类	
AB	G	330404010	角膜移植术	指异体同种角膜（单侧）移植，实现患者原位角膜切除和供体角膜植入。所定价格涵盖患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗	羊膜、眼科手术刀	次	3084	2622		乙类	
AB	G	3304040101	角膜手术中实施干细胞移植加收						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
E	G	330404011	羊膜移植术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	330404012	角膜移植联合视网膜复位术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
E	G	330404013	瞳孔再造术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	s330404001	复杂角膜移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s330404002	白内障摘除联合玻璃体切割+人工晶体植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405001	虹膜全切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405002	虹膜周边切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405003	虹膜根部离断修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405004	虹膜贯穿术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405005	虹膜囊肿切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405006	人工虹膜隔植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405007	睫状体剥离术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405008	睫状体断离复位术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330405010	睫状体特殊治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330405011	前房角切开术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	3304050110	前房角切开术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330405012	前房成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405013	青光眼滤过术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405015	小梁切开术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330405016	小梁切开联合小梁切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405017	青光眼硅管植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330405018	青光眼滤帘修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330405019	青光眼滤过泡分离术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330405020	青光眼滤过泡修补术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330405021	巩膜缩短术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
L	G	330405022	房水引流物置入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AC	E	330405023	舒莱姆氏管（Schlemm管）成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
R		330406	晶状体手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406001	白内障截囊吸取术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406002	白内障囊膜切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406003	白内障囊内摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406004	白内障囊外摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	330406005	白内障超声乳化摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330406007	人工晶体复位术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330406008	人工晶体置换术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406009	二期人工晶体植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406011	人工晶体睫状沟固定术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406012	人工晶体取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406013	白内障青光眼联合手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	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)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入(四联术)						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330406019	非正常晶体手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	330406020	有晶状体眼人工晶状体植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330407	视网膜、脉络膜、后房手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330407001	玻璃体穿刺抽液术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330407002	玻璃体切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330407003	玻璃体内猪囊尾幼取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330407004	视网膜脱离修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330407005	复杂视网膜脱离修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330407006	黄斑裂孔注气术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	G	330407007	黄斑裂孔封闭术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330407008	黄斑前膜术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330407009	黄斑下膜取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330407010	黄斑转位术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330407011	色素膜肿物切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330407012	巩膜后兜带术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330407013	内眼病冷凝术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330407014	硅油取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
Z	G	330407015	玻璃体激光消融术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
V	G	330407016	经结膜微创玻璃体切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330408	眼外肌手术								
A	G	330408001	共同性斜视矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330408002	非共同性斜视矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330408003	非常规眼外肌手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330408004	眼震矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A		330409	眼眶和眼球手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409001	球内磁性异物取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409002	球内非磁性异物取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330409003	球壁异物取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
N	G	330409004	眶内异物取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
N	G	330409005	眼球裂伤缝合术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409006	甲状腺突眼矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409007	眼内容摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409008	眼球摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409009	眼球摘除+植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409010	义眼安装						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409011	义眼台打孔术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409012	活动性义眼眼座植入术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409013	眶内血肿穿刺术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330409014	眶内肿物摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409015	眶内容摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409017	眼窝填充术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409018	眼窝再造术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	330409019	眼眶壁骨折整复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409020	眶骨缺损整复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	G	330409021	眶膈修补术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409022	眼眶减压术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
E	G	330409023	眼前段重建术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409024	视神经减压术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
A	G	330409025	眶距增宽症整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
M	G	330409029	义眼台暴露修补术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	s330409001	义眼台取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
B		3305	5.耳部手术								
B		330501	外耳手术								
K	G	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	450	428		甲类	
B	G	330501002	耳道异物取出术（深部）			次	180	171		甲类	
B	G	3305010020	耳道异物取出术（浅部）			次	78	78		甲类	
A	G	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	767	690		甲类	
A	G	330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	1074	967		甲类	
A	G	330501005	耳息肉摘除术			次	428	407		甲类	
A	G	330501006	耳前瘘管切除术			次	561	533		甲类	
A	G	330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	1163	1047		甲类	
A	G	330501008	耳后瘘孔修补术			次	600	570		甲类	
A	G	330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	225	225		甲类	
A	G	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	630	599		甲类	
A	G	330501011	外耳道肿物活检术			次	149	149		甲类	
A	G	330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	150	150		甲类	
A	G	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1273	1146		甲类	
A	G	330501014	完全断耳再植术			次	1920	1632		甲类	
A	G	330501015	部分断耳再植术			次	1450	1305		甲类	
A	G	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1794	1525		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330501017	分期耳廓成形术	含取材、材料和植皮		次	1570	1335		丙类	
A	G	330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1968	1673		丙类	
A	G	330501019	耳廓畸形矫正术	含招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1619	1457		丙类	
E	G	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	624	593		丙类	
A	G	330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1920	1632		乙类	
V	G	330501022	耳廓良性肿物切除术	消毒铺巾，肿物皮下分离切除，缝合切口，如肿物因粘连等因素造成切除后局部缺皮，则需转移皮瓣缝合，不含皮瓣移植	人工皮	单侧	500	475		乙类	
A		330502	中耳手术								
A	G	330502001	鼓膜置管术			次	419	398		甲类	
A	G	330502002	鼓膜切开术			次	340	340		甲类	
A	G	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1595	1436		甲类	
A	G	330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1595	1436		甲类	
A	G	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1760	1496		甲类	
A	G	330502006	二次镫骨底板切除术			次	1928	1639		甲类	
A	G	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1871	1590		甲类	
A	G	330502008	听骨链松解术			次	1595	1436		甲类	
A	G	330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术，包括I—V型		次	2720	2312		甲类	
E	G	330502010	人工听骨听力重建术		人工听骨	次	2346	1994		甲类	
A	G	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1160	1044		甲类	
A	G	330502012	咽鼓管扩张术			次	545	518		甲类	
A	G	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1315	1184		甲类	
A	G	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1015	914		甲类	
A	G	330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1501	1351		甲类	
A	G	330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1450	1305		甲类	
A	G	330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1600	1360		甲类	
A	G	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1595	1436		甲类	
A	G	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	2400	2040		甲类	
R(G)	G	330502020	电子耳蜗植入术		电子耳蜗	次	2579	2192	取出术按50%收费	甲类	
A		330503	内耳及其他耳部手术								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1544	1312		甲类	
A	G	330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术、		次	1360	1156		甲类	
A	G	330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1645	1398		甲类	
A	G	330503004	岩浅大神经切断术			次	1599	1359		甲类	
E	G	330503005	翼管神经切断术			次	1208	1027		甲类	
E	G	3305030051	经鼻内镜翼管神经切断术			次	1328	1147		甲类	
A	G	330503006	鼓丛切除术			次	1234	1111		甲类	
A	G	330503007	鼓索神经切断术			次	1207	1086		甲类	
A	G	330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	2288	1945		甲类	
A	G	330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	1059	953		甲类	
A	G	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	2225	1891		甲类	
A	G	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2467	2097		甲类	
A	G	330503012	经迷路岩尖引流术			次	2194	1865		甲类	
A	G	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	2207	1876		甲类	
A	G	330503015	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1740	1479		甲类	
A	G	330503016	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1948	1656		甲类	
A	G	330503017	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2581	2323		甲类	
A	G	330503018	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	280	266		甲类	
A	G	330503019	经乳突脑脓肿穿刺引流或切开术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流		次	1479	1331		甲类	
A	G	330503020	经乳突硬膜外脓肿穿刺引流或切开术	含乳突根治手术，包括穿刺或切开引流		次	1913	1722		甲类	
B		3306	6.鼻、口、咽部手术								
A		330601	鼻部手术								
A	G	330601001	鼻外伤清创缝合术			次	321	321		甲类	
A	G	330601002	鼻骨骨折整复术			次	489	489		甲类	
A	G	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	899	809		乙类	
A	G	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	889	800		乙类	
A	G	330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	187	187		甲类	
A	G	330601007	鼻腔异物取出术			次	219	219	单侧	甲类	
A	G	330601008	下鼻甲部分切除术			次	405	385	单侧	甲类	
A	G	330601009	中鼻甲部分切除术			次	425	404	单侧	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	1027	924		甲类	
A	G	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	701	666		甲类	
A	G	330601012	鼻息肉摘除术			次	498	473	单侧	甲类	
E	G	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	259	259		丙类	
A	G	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	1113	990		甲类	
E	G	330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	608	547		丙类	
A	G	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1203	1083		甲类	
A	G	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	352	334		甲类	
A	G	330601018	筛动脉结扎术			次	914	823		甲类	
A	G	330601019	筛前神经切断术			次	914	823		甲类	
A	G	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1824	1642		甲类	
A	G	330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术			次	2137	1817		甲类	
A	G	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1575	1339		丙类	
A	G	330601026	鼻再造术		植入材料(支架)	次	2293	1949		乙类	
A	G	330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术			次	2250	2025		乙类	
A	G	330601028	后鼻孔成形术			次	2160	1836		乙类	
E	G	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1608	1447		乙类	
K	G	330601030	鼻内窥镜下低温消融术	含麻醉	一次性探头	次	494	469		甲类	
G	G	s330601001	鼻背瘘管切除术			次	580	522		甲类	
G	G	s330601002	内窥镜下鼻中隔矫正术			次	1233	1110		甲类	
A		330602	副鼻窦手术								
A	G	330602001	上颌窦鼻内开窗术	经鼻下鼻道开窗		次	606	576		甲类	
A	G	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	862	819		甲类	
A	G	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	1117	1005		甲类	
A	G	330602004	鼻窦异物取出术			次	1001	951		甲类	
A	G	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	1061	955		甲类	
A	G	330602006	鼻额管扩张术			次	783	705	单侧	甲类	
A	G	330602007	鼻外额窦开放手术			次	1081	973	单侧	甲类	
A	G	330602008	鼻内额窦开放手术			次	914	823	单侧	甲类	
A	G	330602009	鼻外筛窦开放手术			次	977	879	单侧	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330602010	鼻内筛窦开放手术			次	1114	1003	单侧	甲类	
A	G	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1566	1409	单侧	甲类	
A	G	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1462	1316	单侧	甲类	
A	G	330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	2160	1836	单侧。	甲类	
E	G	330602014	全筛窦切除术			次	1479	1331		甲类	
A		330603	鼻部其他手术								
A	G	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	2244	1907		乙类	
A	G	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	2544	2162		乙类	
A	G	330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	3116	2649		甲类	
A	G	330603004	经鼻视神经减压术			次	2448	2081		甲类	
A	G	330603005	鼻外视神经减压术			次	2258	1919		甲类	
E	G	330603006	经鼻内镜眶减压术			次	2168	1843		甲类	
E	G	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2664	2264		甲类	
E		330604	口腔颌面一般手术		特殊药物						
A	G	330604001	乳牙拔除术			每牙	20	20		丙类	
A	G	330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	38	38		甲类	
A	G	330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	48	48		甲类	
A	G	330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	71	71		甲类	
A	G	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等原因的拔除困难		每牙	159	152		甲类	
A	G	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	303	288		甲类	
A	G	330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	33	33		甲类	
A	G	330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	157	149		乙类	
A	G	330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、 塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	316	300		丙类	
A	G	330604010	牙槽骨修整术			每牙	72	68		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料及专用器械、模型、模板	每牙	142	135		甲类	
A	G	330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	177	168		甲类	
A	G	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	171	162		甲类	
A	G	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	396	376		甲类	
N	G	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	396	356		甲类	
A	G	330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定，供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	410	390		丙类	
A	G	330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	292	277		丙类	
A	G	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	81	77		甲类	
A	G	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调𬌗；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	314	298		甲类	
A	G	330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次	595	566		甲类	
A	G	330604021	皮肤瘘管切除术			次	207	197		甲类	
A	G	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	292	277		甲类	
A	G	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	137	137		甲类	
A	G	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	750	712		甲类	
A	G	330604025	牙外科正畸术		𬌗板、固定材料、腭护板	每牙	314	298		丙类	
A	G	330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	262	249		甲类	
A	G	330604027	根尖搔刮术			每牙	182	182		甲类	
E	G	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大,鼻鼾症,阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	149	142		乙类	
V（K）	G	3306040280	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术用低温等离子体手术系统刀加收						该项目取消		
A	G	330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	特殊药物、牙周塞治	每牙	131	131	根向、冠向复位切口或远中楔形切除另加收	甲类	
E	G	330604030	牙龈再生术		生物膜	每组	131	131		甲类	
A	G	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	66	66		甲类	
E	G	330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术		每根管	260	247		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	165	165		甲类	
A	G	330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	182	182		甲类	
E	G	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	260	260		甲类	
A	G	330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	208	208		乙类	
A	G	330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	190	190		甲类	
A	G	330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	105	100		甲类	
A	G	330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	117	111		甲类	
A	G	330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	234	234		乙类	
A	G	330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	208	198		乙类	
A	G	330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞		每牙	251	251		乙类	
A	G	330604043	牙周纤维环状切断术	不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	116	116		甲类	
AA	G	330604044	下齿槽神经移位术			次	750	675		丙类	
AA	G	330604045	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	1300	1105		丙类	
B		330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线						
A	G	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	438	438		甲类	
A	G	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1576	1418		甲类	
AB	G	330605003	颌下腺移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术		次	1058	1005		甲类	
A	G	330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	1178	1060		甲类	
A	G	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1434	1291		甲类	
A	G	330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1800	1620		甲类	
A	G	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	1450	1305		甲类	
N	G	330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	1128	1015		甲类	
A	G	330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1575	1418		甲类	
A	G	330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1986	1787		甲类	
A	G	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	2407	2046		甲类	
A	G	330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)，适用于颧骨良性病变；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	1123	1011		甲类	
A	G	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	1057	899		甲类	
B	G	330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	1426	1212		甲类	
N	G	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1609	1368		甲类	
A	G	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1568	1333		甲类	
A	G	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	835	752		甲类	
A	G	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1632	1387		甲类	
A	G	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	2160	1836		甲类	
A	G	330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物	特殊材料	次	800	720		甲类	
A	G	330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1692	1438		甲类	
A	G	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	875	788		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁状突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	1307	1111		甲类	
A	G	330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	922	830		甲类	
A	G	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	1270	1080		甲类	
A	G	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1267	1140		甲类	
A	G	330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术	升支截断复位固定	次	1552	1319		甲类	
A	G	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1983	1686		甲类	
E	G	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	392	372		甲类	
N	G	330605031	腮裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	1004	904		甲类	
A	G	330605032	涎腺导管结石取石术			次	384	365		甲类	
A	G	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检术；不含肿物切除术	特殊材料	次	945	851		甲类	
B	G	330605034	舌下腺切除术			次	614	553		甲类	
A	G	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	430	387		甲类	
A	G	330605036	颌下腺切除术			次	701	631		甲类	
B		330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯						
A	G	330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	245	233		甲类	
K	G	3306060011	舌系带松解术			次	175	166		甲类	
A	G	330606002	巨舌畸形矫正术			次	926	833		丙类	
A	G	330606003	舌再造术			次	1728	1469		甲类	
A	G	330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	788	709		乙类	
A	G	330606005	腭帆缩短术			次	727	654		丙类	
A	G	330606006	腭咽成形术			次	1260	1134		乙类	
A	G	330606007	悬雍垂缩短术			次	945	851		乙类	
A	G	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1260	1134		乙类	
A	G	3306060080	激光悬雍垂腭咽成形术(UPP)			次	1350	1215		丙类	
A	G	330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	1110	999		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取移转术	岛状组织瓣切取移转术	次	1130	961		乙类	
A	G	330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	788	709		乙类	
A	G	330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	788	709		乙类	
A	G	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣形成及硬腭前部裂隙关闭		次	678	610		乙类	
A	G	330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	996	896		乙类	
A	G	330606015	II°腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1103	993		乙类	
A	G	330606016	III°腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1447	1302		乙类	
A	G	330606017	反向双“Z“腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1511	1360		乙类	
A	G	330606018	单瓣、二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术		次	1400	1260		乙类	
A	G	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	1400	1260		乙类	
A	G	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		次	1385	1177		乙类	
A	G	330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形术；不含腭部裂隙关闭		次	1292	1163		乙类	
A	G	330606022	咽后嵴成形术			次	849	764		乙类	
A	G	330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形术；不含腭部裂隙关闭		次	933	840		乙类	
A	G	330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1090	981		乙类	
A	G	330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	639	575		丙类	
A	G	330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	756	680		甲类	
A	G	330606027	面横裂修复术	含局部组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	1191	1072		丙类	
N	G	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1173	1056		甲类	
A	G	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	2160	1836		甲类	
A	G	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	2592	2203		乙类	
N	G	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1952	1659		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	900	765		丙类	
A	G	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	1126	957		丙类	
A	G	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	1499	1349		甲类	
A	G	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	1720	1548		甲类	
A	G	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1789	1521		甲类	
A	G	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	638	574		甲类	
A	G	330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	676	608		甲类	
A	G	330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	782	704		甲类	
A	G	330606040	经颈部茎突过长切除术			次	757	681		甲类	
A	G	330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	861	775		甲类	
E	G	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1750	1575		甲类	
I	G	330606043	颌面颈部深部肿物切除术		吻合器	次	2490	2241		甲类	
A		330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维							
A	G	330607001	上颌雷弗特（LEFORT)I型截骨术	包括上颌Le Fort I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2314	1967	上颌LeFort分块截骨术加收	丙类	
A	G	330607002	上颌雷弗特（LEFORT)II型截骨术	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2476	2105		丙类	
A	G	330607003	上颌雷弗特（LEFORT)III型截骨术	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2700	2430		丙类	
A	G	330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1591	1432		丙类	
A	G	330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1923	1635		丙类	
A	G	330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部截骨术、下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1662	1413		丙类	
A	G	330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌根尖下截骨术、下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1598	1358		丙类	
E	G	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	1481	1259		丙类	
E	G	330607009	下颌骨去骨皮质术			次	1597	1358		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1．下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2．嚼肌部分切除术		单侧	1907	1621		丙类	
A	G	330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1611	1450		丙类	
A	G	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1593	1434		丙类	
A	G	330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1798	1528	骨延长器置入后的加力酌情加收	丙类	
A	G	330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1601	1441		丙类	
A	G	330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1502	1277		甲类	
A	G	330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面的磨光术	特殊缝线	单侧	1079	917		甲类	
A	G	330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1514	1287		甲类	
A		330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维							
A	G	330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	788	709	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性及气管损伤的处理	甲类	
A	G	330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	473	426	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理	甲类	
A	G	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	245	233	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	473	449		甲类	
A	G	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	630	599		甲类	
A	G	330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	外固定器	单颌	630	567		甲类	
A	G	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定、髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1500	1350		甲类	
A	G	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1360	1224		甲类	
N	G	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1341	1207		甲类	
N	G	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1567	1410		甲类	
A	G	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复,包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	1300	1170		甲类	
A	G	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	900	810		甲类	
A	G	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单颌	1592	1353		甲类	
A	G	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1500	1350		甲类	
A	G	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1559	1325		甲类	
A	G	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	1419	1206		甲类	
A	G	330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	88	88		甲类	
A	G	330608018	颌间固定拆除术			单颌	123	123		甲类	
A	G	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	360	342		甲类	
A	G	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1501	1351		甲类	
A	G	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1600	1440		甲类	
A	G	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1700	1445		甲类	
A	G	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	1960	1666		甲类	
A	G	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1235	1050		甲类	
E	G	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术	钛合金板	单颌	1455	1310		丙类	
A	G	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1601	1441		甲类	
E	G	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复	钛合金板	单颌	1992	1793		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1700	1530		甲类	
A	G	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取		单颌	1800	1530		甲类	
AA		330609	口腔种植	总说明： 1.口腔种植使用的种植修复材料（包括种植体、修复基台及配件、愈合基台、非基台类种植修复配件、骨替代品、屏障膜、口腔种植导板）、义齿材料作为项目的除外内容，按照实际采购价格零差率销售。收取医学3D模型打印（口腔）、医学3D导板打印（口腔）费用的，不得将“口腔种植导板”作为除外内容收费。 2. “基本物资消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、							
AA	G	330609001	牙种植体植入术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609002	上颌窦底提升术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609004	骨劈开术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609005	游离骨移植颌骨重建术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609007	缺牙区游离骨移植术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609008	引导骨组织再生术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609010	种植体二期手术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609011	种植体取出术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609012	骨挤压术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609013	种植体周软组织成形术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA	G	330609014	种植体植入费（单颗）	指实现口腔单颗种植体植入。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等的人力资源和基本物资消耗		牙位	1750	1750	1.种植体即刻种植加收10%； 2.颅颌面种植体植入加收30%	丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AA	G	330609015	种植体植入费（全牙弓）	指对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等的人力资源和基本物		例	7500	7500	1.上下颌分别进行桥式修复的，分别计价收费； 2.种植体即刻种植加收10%； 3.颅颌面种植体植入加收30%； 4.种植体倾斜植入加收10%； 5.种植覆盖义齿按75%收费。	丙类	
AA	E	330609016	种植牙冠修复置入费（单颗）	指实现种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等的人力资源和基本		牙位	1430	1430	1.即刻修复置入加收10%； 2.临时冠修复置入按30%收费。	丙类	
AA	E	330609017	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）	指实现对范围不超过一个象限连续牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等的人力资源		牙位	1000	1000	1.即刻修复置入加收10%； 2.临时冠修复置入按30%收费； 3.修复置入超过4个牙位的，超出部分每牙位按30%收费。	丙类	
AA	E	330609018	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）	指实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等		例	5500	5500	1.上下颌分别修复置入的，分别计价收费； 2.即刻修复置入加收10%。	丙类	
AA	E	330609019	种植可摘修复置入费	指实现种植体上部可摘修复体的置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等的人力资源和基本物		件	3000	3000	即刻修复置入加收10%。	丙类	
AA	G	330609020	口腔内植骨费（简单）	指通过使用骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，使其达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等的人		牙位	900	900		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AA	G	330609021	口腔内植骨费（一般）	指通过使用除简单植骨、复杂植骨术式以外的手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，使其达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开/骨挤压，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等的人力资源和		牙位	1500	1500		丙类	
AA	G	330609022	口腔内植骨费（复杂）	指通过上颌窦外提升植骨（开窗法）、牙槽嵴块状自体骨移植等手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区及术后复查处置等的人		牙位	2000	2000	1.上颌窦囊肿摘除加收10%；2.口腔以外其他部位取骨加收50%。	丙类	
AA	G	330609023	种植体周软组织移植费	指通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况，达到治疗所需软组织条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等的人力资源和基本物资消耗		牙位	700	700		丙类	
AA	G	330609024	种植体取出费	指拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。所定价格涵盖种植体拆除等的人力资源和基本物资消耗		牙位	500	500		丙类	
AA	E	330609025	种植牙冠修理费	指对产品保质保修条件外，种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理，恢复正常使用。所定价格涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等的人力资源和基本物资消耗		牙位	1100	1100		丙类	
AA	E	330609026	医学3D建模（口腔）	指利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟3D模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态，能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。所定价格涵盖数字化扫描、建模、存储、传输，装置设计等的人力		例	245	245	单颗种植牙使用该项目，按50%收费。	丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AA	E	330609027	医学3D模型打印（口腔）	指将虚拟3D模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。所定价格涵盖3D打印或切削制作等的人力资源和基本物资消耗		件	460	460	单颗种植牙使用该项目，按7%收费。	丙类	
AA	E	330609028	医学3D导板打印（口腔）	指将虚拟3D模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植（置）入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。所定价格涵盖3D打印或切削制作等的人力资源和基本物资消耗		件	1350	1350	单颗种植牙使用该项目，按7%收费。	丙类	
A		330610	扁桃体和腺样体手术								
A	G	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	702	667		甲类	
V（A）	G	330610002	腺样体刮除术	包括腺样体切除术。		次	600	540		甲类	
A	G	330610003	舌扁桃体切除术			次	600	570		甲类	
A	G	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	283	283		甲类	
K	G	330610005	鳃源性囊肿（瘘）切除术	包括颈部瘘管、胸壁瘘管		次	1392	1253		甲类	
G	G	s330610001	扁桃体止血术	包括缝扎术		次	400	380		甲类	
A		330611	咽部手术								
A	G	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	585	556		甲类	
AB	G	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	330611003	鼻咽肿瘤切除术	指手术切除鼻咽部肿瘤。所定价格涵盖肿瘤切除、必要时切除部分鼻甲，以及切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括经颈侧、硬腭、鼻侧切开或经鼻入路。不含鼻内镜		次	2592	2203		甲类	
A	G	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	2304	1958		甲类	
K	G	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	2304	1958		甲类	
A	G	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	2304	1958		甲类	
E	G	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2400	2040		甲类	
A	G	330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	1310	1114		甲类	
E	G	330611009	侧颅底切除术			次	3200	2720		甲类	
G	G	s330611001	咽喉部(表浅)异物取出术	包括活检术	一次性活检钳	次	39	39		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s330611002	下咽或喉部异物取出术	包括活检术。含喉镜操作	一次性活检钳	次	195	185		甲类	
A		3307	7.呼吸系统手术								
A		330701	喉及气管手术								
A	G	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1920	1632		甲类	
E	G	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	209	199		甲类	
A	G	330701004	环甲膜切开术			次	320	304		甲类	
A	G	330701005	气管切开术			次	580	551		甲类	
A	G	330701006	喉全切除术			次	2560	2176		甲类	
E	G	330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1419	1206		丙类	
A	G	330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	2880	2448		甲类	
A	G	330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	3200	2720		甲类	
A	G	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2880	2448		甲类	
A	G	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	3520	2992		甲类	
A	G	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	3200	2720		甲类	
A	G	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	3520	2992		甲类	
A	G	330701014	声门上水平喉切除术			次	2880	2448		甲类	
A	G	330701015	梨状窝癌切除术			次	2880	2448		甲类	
A	G	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	3942	3351		甲类	
K	G	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	3200	2720		甲类	
A	G	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	2080	1768		甲类	
A	G	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1920	1632		甲类	
A	G	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	2144	1822		甲类	
A	G	330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	2080	1768		乙类	
A	G	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1527	1374		甲类	
A	G	330701023	喉裂开声带切除术			次	1600	1440		甲类	
A	G	330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1600	1440		甲类	
E	G	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1500	1350		甲类	
A	G	330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	2175	1958		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	2400	2040		甲类	
A	G	330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	1251	1126		甲类	
A	G	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1760	1496		甲类	
A	G	330701030	声带内移术			次	1760	1496		甲类	
A	G	330701031	甲状软骨成形术			次	1760	1496		甲类	
A	G	330701032	环杓关节间接拨动术			次	870	783		甲类	
A	G	330701033	环杓关节直接拨动术			次	870	783		甲类	
A	G	330701034	环甲间距缩短术			次	870	783		甲类	
A	G	330701035	环杓关节复位术			次	858	772		甲类	
A	G	330701036	会厌脓肿切开引流术			次	725	653		甲类	
A	G	330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1920	1632		甲类	
A	G	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1160	1044		甲类	
A	G	330701039	气管、支气管损伤修补术			次	2400	2040		甲类	
A	G	330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补和缝线；不含气管切开	特殊修补材料	次	2400	2040		甲类	
A	G	330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术		次	3680	3128		甲类	
A	G	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	3680	3128		甲类	
A	G	330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	2595	2206		甲类	
E	G	330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1900	1710		甲类	
A	G	330701045	颈部气管造口再造术			次	1920	1632		甲类	
AB	E	330701046	经支撑喉镜梨状窝瘘内瘘口封闭术	通过缝合或消融方式封闭梨状窝瘘瘘口。所定价格涵盖置入喉镜、封闭瘘口，以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1000	950		乙类	
G	G	s330701001	经直达喉镜（间接喉镜）肿物摘除术、赘生物切除术			次	520	494	原330701001并入此项目。	甲类	
G	G	s330701002	气管套管拔管术			次	195	185		甲类	
A		330702	肺和支气管手术						双侧加收50%		
A	G	330702001	肺内异物摘除术			次	2920	2482		甲类	
A	G	3307020010	经胸腔镜肺内异物摘除术			次	3520	3082		甲类	
A	G	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	4680	3978		甲类	
A	G	3307020020	经胸腔镜肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	5280	4578		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330702003	肺段切除术			次	3700	3145		甲类	
A	G	3307020030	经胸腔镜肺段切除术			次	4300	3745		甲类	
A	G	330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	3800	3230		甲类	
A	G	3307020040	经胸腔镜肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	4300	3830		甲类	
A	G	330702005	肺楔形切除术			次	2800	2380		甲类	
A	G	3307020050	经胸腔镜肺楔形切除术			次	3400	2980		甲类	
A	G	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3720	3162		甲类	
A	G	3307020060	经胸腔镜肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	4320	3762		甲类	
A	G	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形		次	4040	3434		甲类	
A	G	3307020070	经胸腔镜袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形		次	4640	4034		甲类	
A	G	330702008	全肺切除术			次	4040	3434		甲类	
A	G	3307020080	经胸腔镜全肺切除术			次	4640	4034		甲类	
E	G	330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2600	2210		甲类	
E	G	3307020090	经胸腔镜肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	3200	2810		甲类	
A	G	330702010	胸膜肺全切除术			次	5000	4250		甲类	
A	G	3307020100	经胸腔镜胸膜肺全切除术			次	5600	4850		甲类	
A	G	330702011	肺修补术			次	2590	2331		甲类	
A	G	3307020110	经胸腔镜肺修补术			次	3190	2931		甲类	
AB	G	330702012	肺移植术	指异体同种肺脏（单侧）移植，实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入。所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	6000	5100		丙类	
AB	G	3307020120	肺移植术（双侧）						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
E	G	330702013	自体肺移植术			次	5500	4675		丙类	
AB	G	330702014	供肺切取术	指活体供者肺脏（器官段）切取用于移植。所定价格涵盖活体供者肺脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1300	1105	仅限于合法进行的活体器官捐献	丙类	
A	G	330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	3720	3162		甲类	
A	G	3307020150	经胸腔镜肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	4320	3762		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		330703	胸壁、胸膜、纵隔、横隔手术								
A	G	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	2610	2349		乙类	☆
AB	G	330703002	开胸肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	330703003	开胸探查术			次	1800	1620		甲类	
A	G	3307030030	经胸腔镜开胸探查术			次	2400	2220		甲类	
A	G	330703004	开胸止血术			次	2175	1958		甲类	
A	G	3307030040	经胸腔镜开胸止血术			次	2775	2558		甲类	
A	G	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	2175	1958		甲类	
A	G	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1875	1688		甲类	
E	G	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1400	1260		甲类	
AB	G	330703008	胸壁结核病灶清除术	指通过手术切除结核病灶治疗胸壁结核。所定价格涵盖切除病灶、窦道，必要时切除死骨、局部肋骨，肌肉瓣充填以及切开、止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	2320	2088		甲类	
A	G	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	3200	2720		甲类	
A	G	330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	1015	914		甲类	
A	G	330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	1215	1094		甲类	
A	G	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除	缺损修补材料	次	2080	1768		甲类	
A	G	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损		单侧	2560	2176		甲类	
A	G	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	3520	2992		甲类	
M(A)	G	330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术	内固定材料	次	3520	2992		甲类	
A	G	330703016	胸内异物清除术			次	2320	2088		甲类	
A	G	3307030160	经胸腔镜胸内异物清除术			次	2920	2688		甲类	
K	G	330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	550	523		甲类	
A	G	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1900	1710		甲类	
A	G	3307030180	经胸腔镜脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2500	2310		甲类	
A	G	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	2320	2088		甲类	
A	G	3307030190	经胸腔镜胸膜剥脱术			次	2920	2688		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1300	1170		甲类	
A	G	3307030200	经胸腔镜脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1900	1770		甲类	
A	G	330703021	胸膜活检术			次	770	731		甲类	
A	G	3307030210	经胸腔镜胸膜活检术			次	1370	1331		甲类	
A	G	330703022	胸膜粘连烙断术			次	2080	1976		甲类	限支付广泛胸膜粘连造成肺膨胀不全、需要手术治疗者
A	G	3307030220	经胸腔镜胸膜粘连烙断术			次	2680	2576		甲类	限支付广泛胸膜粘连造成肺膨胀不全、需要手术治疗者
A	G	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1740	1566		甲类	
A	G	3307030230	经胸腔镜胸膜固定术	包括不同的固定方法		次	2340	2166		甲类	
E	G	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1400	1260		甲类	
A	G	330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	2560	2176		甲类	
A	G	330703026	纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除 血管成形及心包切除	人造血管	次	3720	3162		甲类	
A	G	3307030260	经胸腔镜纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除 血管成形及心包切除	人造血管	次	4320	3762		甲类	
A	G	330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	2320	2088		甲类	
A	G	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2600	2210		甲类	
A	G	3307030280	经胸腔镜膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	3200	2810		甲类	
A	G	330703029	膈肌折叠术	含膈肌膨出修补术		次	2600	2210		甲类	
A	G	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	3200	2720		甲类	
A	G	330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	2320	2088		甲类	
A	G	330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	3520	2992		甲类	
A	G	3307030320	先天性膈疝修补术	嵌顿或巨大疝		次	4000	3400		甲类	
A	G	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	4000	3400	胃底折叠开胸加收闭式引流费，合并肠回转不良及其他须矫治畸形另加相应费用	甲类	
A	G	330703034	食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次	4100	3485		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	3307030340	经胸腔镜或腹腔镜食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次	4700	4085		甲类	
AB		3308	8.心脏及血管系统手术		打孔器、血管刀						
A		330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等						
A	G	330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	3200	2720		甲类	
A	G	330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	8400	7140		甲类	
A	G	330801003	二尖瓣置换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	6076	5165		甲类	
A	G	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	6737	5726		甲类	
A	G	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	5304	4508		甲类	
A	G	330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	5600	4760		甲类	
A	G	330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	4800	4080		甲类	
A	G	330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	5600	4760		甲类	
A	G	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	8400	7140		甲类	
A	G	330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROss手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	6344	5392		乙类	
A	G	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	4800	4080		甲类	
A	G	330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次	4400	3740		甲类	
A	G	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	6221	5288		甲类	
A	G	330801014	双瓣置换术	包括多瓣置换	人工瓣膜	次	7200	6120		乙类	
E	G	330801015	瓣周漏修补术			次	5000	4250		甲类	
A	G	330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	4800	4080		甲类	
A	G	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺		次	4800	4080		甲类	
AB	G	330801018	室间隔缺损修补术	通过缝合或补片修补方法治疗室间隔缺损。所定价格涵盖修补室间隔缺损，以及切开、止血、放置引流、固定胸骨、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	6695	5691	多发室间隔缺损修补术加收10%。	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	5300	4505		甲类	
A	G	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	5983	5086		甲类	
E	G	330801021	卵园孔修补术			次	4455	4010		甲类	
A	G	330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	5600	4760		甲类	
A	G	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	6720	5712		甲类	
A	G	330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	6080	5168		甲类	
A	G	330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室－肺动脉连续		次	5600	4760		甲类	
A	G	330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	7200	6120		甲类	
A	G	330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	4800	4080		甲类	
A	G	330801028	单心室分隔术			次	5650	4803		甲类	
A		330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等						
A	G	330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	4475	3804		甲类	
A	G	330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	5279	4487		甲类	
A	G	330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、左侧挠动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	次	8000	6800	含一支血管，以后每多一支加收。	甲类	
A	G	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	次	13200	11220	含一支血管，以后每多一支加收。	甲类	
A	G	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	次	9600	8160	含一支血管，以后每多一支加收。	甲类	
A	G	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	次	8800	7480	含一支血管，以后每多一支加收。	甲类	
A	G	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口，(左前外、右前外、剑尺)	银夹	次	8800	7480	含一支血管，以后每多一支加收。	甲类	
A	G	3308020070	冠状动脉搭桥术附加	在330802003-330802007项基础上每多一支血管		支	2600	2210		甲类	
E	G	330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3400	2890		甲类	
E	G	330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	3840	3264		甲类	
A	G	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	4800	4080		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330802011	上腔静脉－肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	4800	4080		甲类	
A	G	330802012	肺动脉环缩术			次	4000	3400		甲类	
A	G	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	4350	3915		甲类	
A	G	330802015	主肺动脉窗修补术			次	4400	3740		甲类	
A	G	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	4500	3825		甲类	
A	G	330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	6080	5168		甲类	
A	G	330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	7200	6120		甲类	
A	G	330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次	7200	6120		乙类	
A	G	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	4800	4080		甲类	
A	G	330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	6400	5440		乙类	
A	G	330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	6400	5440		乙类	
A	G	330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次	5600	4760		乙类	
A	G	330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	7200	6120		甲类	
A	G	330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次	8800	7480		乙类	
A	G	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次	7200	6120		乙类	
A	G	330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	6400	5440		乙类	
A	G	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	5687	4834		甲类	
A	G	330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	6400	5440		乙类	
A	G	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat′s手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	8000	6800		乙类	
A	G	330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	8000	6800		乙类	
A	G	330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	4800	4080		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	9600	8160		乙类	
A	G	330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次	9600	8160		乙类	
A	G	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	7200	6120		乙类	
A	G	330802036	动脉调转术(动脉switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	10126	8607		乙类	
A	G	330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	7200	6120		乙类	
A	G	330802038	双调转手术(Doubleswitch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	9600	8160		乙类	
A	G	330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	8000	6800		乙类	
A	G	330802040	房坦型手术(FontanType手术)	指用于单心室矫治，包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	7200	6120		乙类	
A	G	330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	7200	6120		甲类	
A	G	330802042	永存动脉干修复术			次	8000	6800		乙类	
A	G	330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等		次	7200	6120		乙类	
A	G	330802044	科诺（Konno）手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	8000	6800		乙类	
A	G	330802045	外通道手术	包括左室心尖--主动脉右房--右室，不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如Rastalli手术等	人工血管	次	7200	6120		乙类	
P	G	330802046	肺动脉内膜剥脱术	开胸，切开心包，切开肺动脉，行内膜剥脱，必要时使用取栓导管取栓，关闭切口，止血，留置引流管，关胸	补片、取栓导管	次	5040	4536		乙类	
P	G	330802047	肺动脉切开取栓术	开胸，切开心包，切开肺动脉，摘除血栓，必要时使用取栓导管取栓，关闭切口，止血，留置引流管，关胸	补片、取栓导管	次	4480	4032	原“330802013肺动脉栓塞摘除术”取消	甲类	
P	G	330802048	升主动脉成形术	开胸，以人工血管包裹，升主动脉部分切除，主动脉壁部分缝合等方法成形升主动脉，关胸.	人工血管、修补材料	次	4000	3600		乙类	
V	G	330802049	主动脉根部包裹右心房分流术	多用于主动脉根部其它术式术中出血以自身组织或人工材料包裹主动脉根部，直接或通过人工血管与右心房分流，关胸	人工血管、修补材料	次	1260	1260		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	330802050	升主动脉－腹主动脉旁路术	通过自体血管或人工血管建立升主动脉至腹主动脉旁路。所定价格涵盖游离并吻合腹主动脉、升主动脉，以及切开、止血、缝合、放置引流等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括升	人工血管	次	4700	4230		乙类	
AB	G	330802051	主动脉窦成形术	通过成形主动脉窦手术恢复瓣膜功能。所定价格涵盖成形主动脉窦，以及开胸、止血、放置引流、关胸、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	4000	3600		乙类	
AB	G	330802052	椎动脉-颈总动脉端侧吻合术	通过椎动脉和颈总动脉端侧吻合恢复椎动脉血供。所定价格涵盖椎动脉与颈总动脉端侧吻合以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3400	3400		乙类	
A		330803	心脏和心包的其他手术								
E	G	330803001	经胸腔镜心包活检术			次	2200	1980		甲类	
A	G	330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	4000	3400		甲类	
E	G	330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	3190	2871		甲类	
A	G	330803004	心包肿瘤切除术			次	4200	3570		甲类	
A	G	3308030040	经胸腔镜心包肿瘤切除术			次	4800	4170		甲类	
A	G	330803005	心包开窗引流术			次	2416	2174		甲类	
A	G	3308030050	经胸腔镜心包开窗引流术			次	3016	2714		甲类	
A	G	330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包压塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1900	1710		甲类	
A	G	330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	3584	3046		甲类	
A	G	330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	3584	3046		甲类	
A	G	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	5120	4352		甲类	
A	G	3308030090	心脏多发良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	6656	5658		甲类	
A	G	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	6400	5440		甲类	
A	G	330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	6400	5440		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AH（A）	G	330803012	心腔内血栓清除术	包括左心房、右心房、左心室、右心室血栓清除术。		次	4800	4080		甲类	
A	G	330803013	左房折叠术			次	4800	4080		甲类	
A	G	330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣的成型术		次	7200	6120		甲类	
A	G	330803015	心脏异常传导束切断术	包括电切、冷冻等各种方式；不含心表电生理标测		次	4800	4080		甲类	
K	G	330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术；不含心表电生理标测		次	6400	5440		甲类	
A	G	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	715	680		甲类	
A	G	3308030170	心脏表面临时起搏器安置后应用			小时	13	12		甲类	
A	G	330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	1120	952		乙类	
E	G	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	2867	2437		甲类	
AB	G	330803020	心脏移植术	通过异体同种心脏移植，实现患者原位心脏切除和供体心脏植入。所定价格涵盖患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术、异种器官异位		次	18000	15300		丙类	
AB	G	330803021	心肺移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
E	G	330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	3789	3410		甲类	
E	G	330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管、人造血管	次	4045	3641		甲类	
E	G	330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	3735	3362		甲类	
E	G	330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时	400	400		甲类	
E	G	330803026	左右心室辅助循环			小时	195	195		甲类	
E	G	330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	7680	6528		甲类	
E	G	330803028	连续动静脉转流术	含动脉－静脉和静脉－静脉转流的操作		次	1446	1301		甲类	
E	G	330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染		次	800	760		甲类	
A	G	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	1268	1205		甲类	
E	G	330803031	开胸心脏挤压术			次	1800	1620		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
S	G	330803032	心肌桥切开松解术	开胸，寻找冠状动脉心肌桥存在部位，分离或切断冠状动脉表面的脂肪组织及心室肌肉、关胸。		次	2500	2250		乙类	
A		330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等						
E	G	330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤		次	2674	2273		甲类	
A	G	330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	1947	1752		甲类	
A	G	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1954	1661		甲类	
A	G	330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	2099	1784		甲类	
A	G	330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用		次	3754	3191		甲类	
A	G	330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	4037	3432		甲类	
A	G	330804007	颈动脉—腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术		次	4500	3825		甲类	
AB	G	330804008	升主动脉-颈总（内）动脉及锁骨下动脉旁路术	通过人工血管或取自体血管建立升主动脉与颈总（内）动脉、锁骨下动脉旁路。所定价格涵盖游离并吻合升主动脉与颈总（内）动脉、锁骨下动脉，以及切开、止血、放置引流、关闭切口等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括升主动脉—双腋动脉—		次	4877	4146		甲类	
A	G	330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用,包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环		次	6117	5200		乙类	
A	G	330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	7485	6362		甲类	
A	G	330804011	胸腹主动脉瘤切除，人工血管转流术	含大隐静脉取用，包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	4800	4080		甲类	
A	G	330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	4000	3400		甲类	
A	G	330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	3582	3045		甲类	
A	G	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	3525	2996		甲类	
A	G	330804015	腹主动脉—腔静脉瘘成形术			次	3680	3128		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330804016	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	5176	4400		甲类	
A	G	3308040160	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	330804016项附加，继续向远端架桥，增加一根血管	人工血管	根	5176	4400		甲类	
A	G	330804017	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	5176	4400		甲类	
A	G	3308040170	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	330804017项附加，继续向远端架桥，增加一根血管	人工血管	根	5176	4400		甲类	
A	G	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换	人工血管	次	3435	2920		甲类	
A	G	330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	5236	4451		甲类	
A	G	330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	4452	3784		甲类	
A	G	330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	3520	2992		甲类	
A	G	330804022	布加综合症经右房破膜术			次	3680	3128		甲类	
A	G	330804023	布加综合症经股静脉－右房联合破膜术		球囊扩张管	次	4000	3400		甲类	
A	G	330804024	布加综合症肠—房人工血管转流术	包括肠－房或脾－房	人工血管	次	4000	3400		甲类	
A	G	330804025	布加综合症肠—颈人工血管转流术		人工血管	次	4000	3400		甲类	
A	G	330804026	布加综合症腔—房人工血管转流术		人工血管	次	4500	3825		甲类	
A	G	330804027	布加综合症腔—肠—房人工血管转流术		人工血管	次	5600	4760		乙类	
A	G	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	4000	3400		甲类	
A	G	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	4000	3400		甲类	
A	G	330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	4000	3400		甲类	
A	G	330804031	无名静脉—上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	4000	3400		甲类	
A	G	330804032	脾—肺固定术(脾肺分流术)			次	3520	2992		甲类	
E	G	330804033	脾肾动脉吻合术			次	3200	2720		甲类	
A	G	330804034	肠—腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	3520	2992		甲类	
A	G	330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	3520	2992		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	3520	2992		甲类	
E	G	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2867	2437		甲类	
A	G	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次	3520	2992		甲类	
E	G	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2688	2285		甲类	
E	G	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	2688	2285		甲类	
A	G	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	3520	2992		甲类	
A	G	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1850	1573		甲类	
A	G	330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	2000	1800		甲类	
A	G	330804044	肢体动脉瘤切除＋血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	2900	2610		甲类	
A	G	330804045	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	3200	2720		甲类	
A	G	330804046	腋—双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4800	4080		甲类	
A	G	330804047	腋—股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4160	3536		甲类	
A	G	330804048	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	3200	2720		甲类	
E	G	330804049	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	1600	1360	原330804069项目和价格取消。	甲类	
A	G	330804050	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	含部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	2400	2160		甲类	
A	G	330804051	肢体静脉动脉化			次	2320	2088		甲类	
A	G	330804052	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	2400	2040		甲类	
A	G	330804053	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术	人工血管	次	2880	2448		甲类	
A	G	330804054	人工动静脉瘘切除重造术			次	2610	2349		甲类	
A	G	330804055	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	3520	2992		甲类	
A	G	330804056	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	2240	2016		甲类	
E	G	330804057	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次	2080	1768		甲类	
A	G	330804058	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	3200	2720		甲类	
A	G	330804059	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	2400	2040		甲类	
L	G	330804060	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括下肢大小静脉		单侧	2030	1827		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	330804061	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1740	1566		甲类	
A	G	330804062	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术指、趾血管移植		次	2320	2088		甲类	
A	G	330804063	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	2080	1768		甲类	
A	G	330804064	闭塞血管激光再通术	直视下手术		次	2880	2448		甲类	
A	G	330804065	海绵状血管瘤激光治疗术	皮肤切开直视下进行激光治疗，含栓塞		次	1044	940		甲类	
E	G	330804066	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1900	1710		甲类	
I	G	330804067	心脏再同步化治疗术（CRT）		电极、导管、起搏器及传输系统	次	4350	3915		乙类	
I	G	330804068	心脏再同步化治疗既埋藏式除颤器植入术（CRT-D）		电极、导管、除颤器及传输系统	次	5600	4760		乙类	
N	G	330804070	大隐静脉闭合术	包括小隐静脉		次	2000	1800		甲类	
K	G	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管、封闭胶	次	4000	3400		甲类	
K	G	330804072	经皮透光直视下动力铺助静脉切除术		药品	人次	1450	1305		甲类	
L	G	330804073	腘静脉带戒术	患者仰卧于手术台，消毒铺巾，腘静脉切口，显露游离出腘静脉，寻找病变瓣膜，用人工材料或自体血管修剪后环包于病变瓣膜，缩 缝至适宜管径，彻底止血冲洗后放植引流，关闭切口。不含瓣膜修补术、自体血管取材		次	1740	1566		甲类	
G	G	s330804001	颈动脉斑块内膜剥脱术			次	2880	2448		甲类	
G	G	s330804002	锁骨下动脉阻塞搭桥术			次	4032	3427		甲类	
A		3309	9.造血及淋巴系统手术								
E	G	330900001	淋巴结穿刺术			次	100	100		甲类	
J	G	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	400	400		甲类	
A	G	330900003	颈淋巴结清扫术			次	3120	2652		甲类	
E	G	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1946	1751		甲类	
A	G	330900005	腹股沟淋巴结清除术	含区域淋巴结切除		单侧	1600	1360		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	330900006	盆腔淋巴结清扫术	通过切除盆腔淋巴结，治疗肿瘤淋巴结转移。所定价格涵盖盆腔及区域淋巴结切除以及切开、止血、放置引流、缝合等步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1800	1530		甲类	
A	G	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	2111	1900		甲类	
A	G	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1920	1632		甲类	
A	G	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2175	1958		甲类	
A	G	330900010	经胸腔镜胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2775	2558		甲类	
A	G	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人造血管搭桥	人造血管	次	2688	2285		乙类	
A	G	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	2400	2040		甲类	
A	G	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1855	1670		甲类	
A	G	330900014	淋巴结—大隐静脉吻合术			单侧	2026	1823		甲类	
A	G	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1920	1632		甲类	
A	G	330900016	脾部分切除术			次	2400	2040		甲类	
A	G	330900017	脾修补术			次	2400	2040		甲类	
A	G	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	2400	2040		甲类	
A	G	330900019	脾切除自体脾移植术			次	2520	2142		丙类	
AB	G	330900020	异体脾脏移植术	指异体同种脾脏移植。所定价格涵盖供体脾脏术前或术中整复、供体脾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术		次	3695	3141		丙类	
E	G	330900021	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	2030	1827		甲类	
M(I)	G	330900022	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术	示踪剂	次	1448	1375	术中使用γ探针探测的加收260元	甲类	
P	G	330900023	经腹腹主动脉旁淋巴结切除术	消毒铺巾，开腹，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露腹主动脉及下腔静脉，腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除，含淋巴结活检术		次	2000	1800		乙类	
G	G	s330904001	躯体深部血管瘤切除	指位于躯干、四肢深筋膜以下的血管瘤		次	1600	1440	小于20平方厘米1000元，20-40平方厘米2000元，大于40平方厘米3000元。	甲类	
G	G	s330904002	囊状淋巴管瘤切除			次	1600	1440	小于20平方厘米1000元，大于20平方厘米2000元。	甲类	
G	G	s330904003	网状淋巴管瘤、淋巴血管瘤			次	1600	1360	小于30平方厘米1000元，大于30平方厘米2000元。	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB		3310	10.消化系统手术		消化介入注射针、透明黏膜吸套						
A		331001	食管手术		吻合器						
A	G	331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	1920	1632		甲类	
A	G	331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	2560	2176		甲类	
A	G	3310010020	经胸腔镜食管破裂修补术			次	3160	2776		甲类	
A	G	331001003	食管瘘清创术	含清创及瘘修补术或再吻合术		次	2560	2176		甲类	
A	G	331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2560	2176		甲类	
A	G	3310010040	经胸腔镜食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	3160	2776		甲类	
A	G	331001005	先天性食管囊肿切除术			次	2560	2176		甲类	
A	G	3310010050	经胸腔镜先天性食管囊肿切除术			次	3160	2776		甲类	
A	G	331001006	食管憩室切除术			次	2560	2176		甲类	
A	G	3310010060	经胸腔镜食管憩室切除术	包括内翻及切除方法		次	3160	2776		甲类	
A	G	331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	3072	2611		甲类	
A	G	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	3200	2720		甲类	
A	G	331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	2560	2176		甲类	
A	G	331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	3072	2611		甲类	
A	G	331001011	食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术，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	5109	4342		甲类	
A	G	3310010110	经胸腔镜食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术，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	5709	4942		甲类	
L	G	331001012	颈段食管癌切除术+结肠代食管	包括经颈、胸、腹径路手术		次	4680	3978		甲类	
E	G	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	4368	3713		甲类	
A	G	331001014	食管癌根治术+结肠代食管术			次	4680	3978		甲类	
A	G	3310010140	经胸腔镜食管癌根治术+结肠代食管术			次	5280	4578		甲类	
A	G	331001015	颈段食管切除术			次	3341	2840		甲类	
A	G	331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	3200	2720		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	2880	2448		甲类	
A	G	331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管		次	3942	3351		甲类	
A	G	331001019	食管胃短路捷径手术			次	2400	2040		甲类	
K	G	331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	4640	3944		甲类	
E	G	331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	2964	2667		甲类	
E	G	3310010210	经胸腔镜贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	3564	3267		甲类	
E	G	331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3711	3154		甲类	
E	G	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管－空肠吻合术		次	5890	5006		甲类	
A		331002	胃手术		吻合器						
A	G	331002001	胃肠切开取异物			次	1566	1506		甲类	
A	G	331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1566	1506		甲类	
A	G	3310020020	经腹腔镜胃出血切开缝扎止血术			次	2166	2106		甲类	
L	G	331002003	近端胃大部切除术			次	3016	2564		甲类	
A	G	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(BillrothI或II式)、胃空肠吻合BillrothⅡ式或胃—空肠Roux-y型吻合		次	3994	3394		甲类	
A	G	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合；不含联合其他脏器切除		次	4234	3598		甲类	
A	G	3310020050	经腹腔镜胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合；不含联合其他脏器切除		次	4834	4198		甲类	
N	G	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	5741	4880		甲类	
E	G	331002007	胃癌姑息切除术			次	2481	2233		甲类	
A	G	331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道、十二指肠吻合		次	4368	3713		甲类	
A	G	331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1404	1333		甲类	
A	G	3310020090	经内镜胃造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1922	1922		甲类	
A	G	331002010	胃扭转复位术			次	1450	1305		甲类	
A	G	331002011	胃肠穿孔修补术			次	1450	1305		甲类	
A	G	3310020110	经腹腔镜胃肠穿孔修补术			次	2050	1905		甲类	
A	G	331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	2320	2088		甲类	
A	G	331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1786	1607		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1610	1529		甲类	
E	G	3310020140	经腹腔镜幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	2210	2129		甲类	
K	G	331002015	胃空肠短路吻合术		闭合器组件、吻合器	次	2610	2349		甲类	
M	G	331002016	胃袖状切除术	插导尿管，逐层进腹，探查，胃底胃体大弯侧游离，袖状切除，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹		次	2688	2285		乙类	
A		331003	肠手术(不含直肠)								
K	G	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	2112	1795		甲类	
A	G	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	2080	1768		甲类	
E	G	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2416	2054		甲类	
A	G	331003004	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死、切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	1885	1697		甲类	
A	G	331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	1885	1697		甲类	
A	G	331003006	肠扭转、肠套叠复位术			次	1218	1096		甲类	
A	G	331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	2088	1879		甲类	
A	G	3310030070	经腹腔镜肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	2688	2479		甲类	
A	G	331003008	肠粘连松解术			次	1740	1566		甲类	
A	G	3310030080	经腹腔镜肠粘连松解术			次	2340	2166		甲类	
A	G	331003009	肠倒置术			次	2080	1768		甲类	
AB	G	331003010	小肠移植术	指异体同种小肠（器官段）移植，实现患者原位小肠切除和供体小肠植入。所定价格涵盖患者原位小肠切除、供体小肠术前或术中整复、供体小肠植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源		次	2970	2525		丙类	
A	G	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1392	1253		甲类	
E	G	331003012	肠瘘切除术			次	1595	1436		甲类	
A	G	331003013	肠排列术(固定术)			次	1885	1697		甲类	
E	G	331003014	肠储存袋成形术			次	2000	1700		甲类	
E	G	331003015	乙状结肠悬吊术			次	1624	1461		甲类	
E	G	3310030150	经腹腔镜乙状结肠悬吊术			次	2224	2061		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	2816	2394		甲类	
A	G	331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1566	1409		甲类	
K	G	3310030171	乙状结肠造瘘口修复术			次	585	527		甲类	
A	G	331003018	全结肠切除全结肠吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	3072	2611		甲类	
L	G	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	3000	2550		甲类	
A	G	3310030190	经腹腔镜先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	3600	3150		甲类	
L	G	331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	3900	3315		甲类	
A	G	3310030200	经腹腔镜结肠癌根治术			次	4500	4050		甲类	
A	G	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	4122	3503		甲类	
N	G	331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	936	889		甲类	
A	G	3310030220	经腹腔镜阑尾切除术	指单纯性		次	1536	1489		甲类	
V（R(G)）	G	331003023	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	胃镜前端加透明帽，咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查息肉，将息肉吸入透明帽，采用圈套器进行高频电凝电切。图文报告。不含病理学检查。包括结、直肠EMR	透明帽、圈套器	次	1000	900	一次切除多枚息肉时，自第2枚始每枚按20%计费，加收不超过5次。	甲类	
R(G)	G	331003024	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射药物以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离、切除治疗。图文报告。不含病理学检查		次	2465	2219	一次切除多个肿物的，自第2个肿物开始每个按50%计费。	甲类	
R	G	331003025	经电子内镜结肠黏膜剥离术(结肠ESD)	清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射药物以抬举肿物进行切除治疗。图文报告。不含病理学检查。包括直肠ESD		次	3240	2916	一次切除多个肿物的，自第2个肿物开始每个按50%计费。	乙类	
AB	G	331003026	供小肠切取术	指活体供者小肠（器官段）切取。所定价格涵盖活体供者小肠切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1879	1785.05	仅限于合法进行的活体器官捐献	丙类	
G	G	s331003001	消化系大网膜囊肿切除术			次	1137	1023		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s331003002	经腹腔镜肠回转不良矫治术	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	2610	2349		甲类	
A		331004	直肠肛门手术		吻合器						
A	G	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	780	741		甲类	
A	G	331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	981	882		甲类	
A	G	331004003	经内镜直肠良性肿物激光或套扎、电凝术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	1175	1058		甲类	
L	G	331004004	直肠狭窄扩张术			次	725	653		甲类	
A	G	331004005	直肠后间隙切开术			次	783	705		甲类	
A	G	331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1885	1697		甲类	
E	G	331004007	直肠前突开放式修补术			次	1450	1305		甲类	
E	G	331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1512	1360		甲类	
E	G	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	520	494		甲类	
AB	G	331004010	经骶尾部直肠癌切除术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	3310040110	经腹腔镜经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4200	3660		甲类	
AB	G	331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	3310040120	经腹腔镜经腹直肠癌根治术(Dixon手术)						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	331004013	直肠癌根治术	指切除病变肠管治疗直肠癌。所定价格涵盖直肠切除、区域淋巴结清扫，以及切开、造瘘、吻合、放置引流、关闭切口等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	4000	3600		甲类	
AB	G	331004014	直肠癌扩大根治术	指切除病变肠管及累及器官、组织治疗直肠癌。所定价格涵盖直肠切除、区域淋巴结清扫，累及器官及组织切除，以及切开、造瘘、吻合、放置引流、关闭切口等操作步骤的的人力资源和基本物质资源消耗		次	4400	3740		甲类	
A	G	331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠、悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	2175	1958		甲类	
E	G	331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	1299	1169		甲类	
E	G	331004017	耻骨直肠肌松解术			次	1450	1305		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1299	1169		甲类	
A	G	331004019	肛管缺损修补术			次	1148	1033		甲类	
N	G	331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	655	622		甲类	
A	G	331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	683	649		甲类	
A	G	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	951	904		甲类	
E	G	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	737	700		甲类	
A	G	331004024	内痔环切术			次	710	675		甲类	
A	G	331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	792	713		甲类	
A	G	331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等，不含肌瓣移植术		次	1314	1183		甲类	
A	G	331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	2112	1901		甲类	
A	G	331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补，不含膀胱造瘘	支架	次	1979	1781		甲类	
A	G	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1566	1409		甲类	
A	G	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	2011	1810		甲类	
A	G	331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	2175	1958		甲类	
A	G	331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1740	1566		甲类	
E	G	331004033	肛管皮肤移植术			次	1160	1044		甲类	
E	G	331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	1160	1044		甲类	
E	G	331004035	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	3520	2992		甲类	
K	G	331004036	骶尾部畸胎瘤切除术			次	2816	2394		甲类	
AB	G	331004037	腹肛联合异物取出术	指经腹联合经肛取出直肠内异物。所定价格涵盖异物取出以及切开、探查、止血、留置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	2000	2000		丙类	
AB	G	331004038	骶前囊肿切除术	通过手术分离、切除骶前囊肿，并进行盆底重建。所定价格涵盖切除囊肿、盆底重建，以及切开、止血、留置引流、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	3500	2975		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s331004001	肛门嵌塞清除术			次	104	99		甲类	
G	G	s331004002	直肠粘膜松弛结扎术			次	260	247		甲类	
A		331005	肝脏手术								
A	G	331005001	肝损伤清创修补术	指一般修补，不含肝部分切除术		次	2320	2088		甲类	
A	G	3310050010	肝损伤清创修补术	指伤及大血管、胆管和多破口的修补，不含肝部分切除术		次	3328	2829		甲类	
A	G	3310050011	经腹腔镜肝损伤清创修补术			次	600	600	该项目为前两个项目的加收项目	甲类	
E	G	331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1508	1357		甲类	
E	G	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	2227	1893		甲类	
A	G	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	2352	2000		甲类	
A	G	3310050040	经腹腔镜肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	2970	2600		甲类	
A	G	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	2245	1908		甲类	
A	G	331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	2320	2088		甲类	
A	G	331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除，安置化疗泵		次	4160	3536		甲类	
L	G	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵	次	1624	1462		甲类	
A	G	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	2023	1821		甲类	
AB		331005010	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	3310050101	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	3310050102	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
E	G	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1830	1647		乙类	
E	G	331005012	开腹肝管栓塞术			次	2017	1815		乙类	
A	G	331005013	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	2946	2504		甲类	
A	G	331005014	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	3435	2920		甲类	
A	G	331005015	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	3920	3332		甲类	
A	G	331005016	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2519	2141		甲类	
AB	G	331005017	供肝切取术	指活体供者肝脏（器官段）切取。所定价格涵盖活体供者肝脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	3655	3107	仅限于合法进行的活体器官捐献	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	331005018	肝脏移植术	指异体同种肝脏（全肝）移植，实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入。所定价格涵盖患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	15525	13197		乙类	
AB	G	331005019	移植肝切除术+再移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	331005020	器官联合移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
K	G	331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	2873	2442		甲类	
E	G	331005022	肝内胆管U形管引流术			次	2652	2254		甲类	
E	G	331005023	肝内异物取出术			次	2756	2343		甲类	
E	G	331005024	肝实质切开取石术			次	2421	2058		甲类	
E	G	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2880	2448		甲类	
E	G	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	2220	1998		甲类	
E	G	331005027	开腹门静脉栓塞术			次	2152	1937		乙类	
A		331006	胆道手术		吻合器						
A	G	331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	2400	2040		甲类	
A	G	3310060010	经腹腔镜胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	3000	2640		甲类	
A	G	331006002	胆囊切除术			次	1914	1722		甲类	
A	G	3310060020	经腹腔镜胆囊切除术			次	2514	2382		甲类	
A	G	331006003	胆囊造瘘术			次	1404	1333		甲类	
A	G	3310060030	经腹腔镜胆囊造瘘术			次	2004	1933		甲类	
A	G	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	3840	3264		甲类	
K	G	331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	3584	3046		甲类	
A	G	331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	3072	2611		甲类	
A	G	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1595	1436		甲类	
A	G	331006008	胆管修补成形术			次	2816	2394		甲类	
A	G	331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1740	1566		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R－Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形		次	3200	2720		甲类	
E	G	331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	2088	1879		甲类	
E	G	3310060110	经腹腔镜胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	2688	2479		甲类	
E	G	3310060112	胆总管探查T管引流术+取石冲洗			次	2175	1958		甲类	
E	G	3310060113	经腹腔镜胆总管探查T管引流术+取石冲洗			次	2775	2558		甲类	
A	G	331006013	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二肠镜乳头括约肌切开术		次	2598	2338		甲类	
A	G	331006014	经内镜奥狄氏括约肌切开取石(ECT)	包括取蛔虫		次	3045	2741		甲类	
E	G	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	2867	2437		甲类	
E	G	331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	2262	2036		甲类	
A	G	331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	3520	2992		甲类	
AB	G	331006019	胆管移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
N	G	331006020	胆囊癌根治术	含胆囊切除，肝部分切除，肝、胆管-肠吻合术	化疗泵，吻合器	次	3456	2938		甲类	
A		331007	胰腺手术								
E	G	331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	879	835		甲类	
A	G	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1874	1687		甲类	
A	G	331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	2483	2111		甲类	
A	G	331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1740	1566		甲类	
A	G	3310070040	经腹腔镜胰腺囊肿外引流术			次	2340	2166		甲类	
E	G	331007005	胰管切开取石术			次	2970	2525		甲类	
A	G	331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	4419	3756		甲类	
A	G	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	3680	3128		甲类	
A	G	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	4113	3496		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	3204	2723		甲类	
A	G	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	3072	2611		甲类	
A	G	331007011	胰管空肠吻合术			次	2810	2389		甲类	
A	G	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R－Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	2791	2512		甲类	
E	G	331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2809	2388		甲类	
AB	G	331007014	供胰腺切取术	指活体供者胰腺（器官段）切取。所定价格涵盖活体供者胰腺切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	3857	3279	仅限于合法进行的活体器官捐献	丙类	
AB	G	331007015	胰腺移植术	指异体同种胰腺移植。所定价格涵盖供体胰腺术前或术中整复、患者原位胰腺处理、供体胰腺植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术		次	8750	7438		丙类	
AB	G	331007016	异位异体移植胰腺切除术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	3371	2865		丙类	
A	G	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2362	2008		甲类	
K	G	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术	胰腺坏死病灶清除	引流管	次	3645	3098		甲类	
A		331008	其他腹部手术								
N	G	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1030	978		甲类	
A	G	3310080010	经腹腔镜腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1630	1578		甲类	
A	G	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1216	1094		甲类	
A	G	331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1182	1123		甲类	
A	G	331008004	脐疝修补术		补片	次	1122	1066		甲类	
A	G	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	1367	1230		甲类	
A	G	331008006	会阴疝修补术		补片	次	1566	1410		甲类	
A	G	331008007	脐瘘切除术+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	1053	948		甲类	
A	G	331008008	剖腹探查术	包括腹腔引流术		次	1192	1132		甲类	
A	G	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1495	1346		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331008010	腹腔包虫摘除术			次	1538	1384		甲类	
A	G	331008011	腹腔窦道扩创术			次	1566	1409		甲类	
A	G	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、网膜肿物；不含脏器切除术		次	1914	1723		甲类	
AB		331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	3310080131	腹腔恶性肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	3310080132	腹腔恶性肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺术		次	1450	1305		甲类	
A	G	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	2816	2394		甲类	
A	G	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	2320	2088		甲类	
A	G	331008017	腹壁肿瘤切除术（5cm以下）	不含成形术		次	1200	1080		甲类	
A	G	3310080170	腹壁肿瘤切除术（5cm以上）	不含成形术		次	1548	1316		甲类	
A	G	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1518	1366		甲类	
A	G	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	2088	1879		甲类	
A	G	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1662	1496		丙类	
A	G	331008023	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	3072	2611		甲类	
A	G	331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	3392	2883		甲类	
A	G	331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	3220	2737		甲类	
A	G	331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术、脾切除术		次	2776	2360		甲类	
E	G	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2692	2288		甲类	
A	G	331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	2560	2176		甲类	
E	G	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	2400	2040		甲类	
K	G	331008030	腹壁窦道切除术			次	1381	1243		甲类	
G	G	s331008001	经腹腔镜腹腔探查术	含活检		次	1740	1566		甲类	
A		3311	11.泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架						
A		331101	肾脏手术								
A	G	331101001	肾破裂修补术			次	2025	1823		甲类	
A	G	331101002	肾固定术			次	1949	1754		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
E	G	331101003	肾折叠术			次	1803	1623		甲类	
A	G	331101004	肾包膜剥脱术			次	1740	1566		甲类	
A	G	331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	2320	2088		甲类	
A	G	331101006	肾周围粘连分解术			次	2088	1879		甲类	
E	G	331101007	肾肿瘤剔除术			次	2150	1828		甲类	
A	G	331101008	肾切除术			次	2600	2340		甲类	
A	G	3311010080	经腹腔镜肾切除术			次	3200	2940		甲类	
A	G	331101009	肾部分切除术		肾网袋	次	2560	2176		甲类	
A	G	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	2880	2448		甲类	
A	G	331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	3200	2720		甲类	
A	G	331101012	融合肾分解术			次	3328	2829		甲类	
A	G	331101013	肾实质切开造瘘术			次	1600	1360		甲类	
A	G	331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1885	1697		甲类	
A	G	3311010140	经腹腔镜肾囊肿去顶术			次	2485	2297		甲类	
A	G	331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	2175	1958		甲类	
A	G	331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	2560	2176		甲类	
A	G	331101017	肾血管重建术	含取自体血管，包括肾血管狭窄成型术	人造血管	次	3872	3291		乙类	
A	G	331101018	自体肾移植术			次	4800	4080		乙类	
AB	G	331101019	肾脏移植术	指异体同种肾脏（单侧）移植。所定价格涵盖供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术		次	7163	6089		乙类	
AB	G	331101020	供肾切取术	指活体供者肾脏（单侧）切取。所定价格涵盖活体供者肾脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	2488	2239	仅限于合法进行的活体器官捐献	乙类	
AB	G	331101021	供体肾修复术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	331101022	移植肾探查术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AB	G	331101023	移植肾肾周血肿清除术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
E	G	331101024	离体肾取石术	含取肾、取石和植入		次	4800	4080		乙类	
A	G	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3687	3134		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		331102	肾盂和输尿管手术								
A	G	331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	3520	2992		甲类	
A	G	3311020010	经腹腔镜肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	4320	3592		甲类	
A	G	331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术			次	2560	2176		甲类	
A	G	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术			次	2880	2776		甲类	
A	G	331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2816	2394		甲类	
A	G	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	2816	2394		甲类	
A	G	3311020050	肾盂输尿管成形术（同时行双侧成形）	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	3648	3101		甲类	
A	G	3311020051	经腹腔镜肾盂输尿管成形术			次	600	600	此项目为前两个项目的附加项目	甲类	
A	G	331102007	输尿管切开取石术			次	1958	1763		甲类	
A	G	3311020070	经腹腔镜输尿管切开取石术			次	2558	2363		甲类	
A	G	331102008	输尿管损伤修补术			次	1740	1566		甲类	
A	G	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	2175	2025		甲类	
A	G	331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1432	1289		甲类	
A	G	331102011	输尿管残端切除术			次	1382	1244		甲类	
A	G	331102012	输尿管膀胱再植术			次	1958	1762		甲类	
A	G	331102013	输尿管皮肤造口术			次	1958	1762	单、双侧同价	甲类	
A	G	331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	2683	2415		甲类	
A	G	331102015	输尿管松解术			次	1400	1260		甲类	
A	G	331102016	输尿管整形术			次	1958	1762		甲类	
A	G	331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	2175	1958		甲类	
A	G	331102018	肠管代输尿管术			次	2683	2415		甲类	
A	G	331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2784	2506		甲类	
G	G	s331102001	泌尿系统结石气压弹道碎石取石术			次	1740	1566		乙类	
G	G	s331102002	经皮肾微造瘘碎石术			次	3680	3128		乙类	
G	G	s331102003	经输尿管镜输尿管结石钬激光治疗术	包括输尿管狭窄、息肉、尿路浅表肿瘤等钬激光治疗术	双J管	次	2500	2250		甲类	
A		331103	膀胱手术								
A	G	331103001	膀胱切开取石术			次	1170	1112		甲类	
A	G	331103002	膀胱憩室切除术			次	1595	1436		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331103003	膀胱部分切除术			次	1740	1566		甲类	
A	G	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1423	1352		乙类	
A	G	331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	826	785		甲类	
A	G	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	3520	2992		甲类	
E	G	331103007	膀胱尿道全切除术			次	3234	2749		甲类	
A	G	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	4224	3590		甲类	
A	G	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2880	2448		甲类	
A	G	331103010	可控性回结肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	3200	2720		甲类	
A	G	331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	特殊尿管	次	3520	2992		甲类	
A	G	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	2880	2448		甲类	
A	G	331103013	胃代膀胱术			次	4000	3400		甲类	
E	G	331103014	肠道原位膀胱术			次	3040	2584		甲类	
A	G	331103015	膀胱瘘管切除术			次	1305	1175		甲类	
E	G	331103016	膀胱破裂修补术			次	1356	1148		甲类	
E	G	3311030160	经腹腔镜膀胱破裂修补术			次	1956	1748		甲类	
A	G	331103017	膀胱膨出修补术			次	1595	1436		甲类	
A	G	331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	2271	1930		甲类	
A	G	331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	2816	2394		甲类	
A	G	331103020	膀胱颈部Y—V成型术			次	1728	1469		甲类	
A	G	331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1885	1697		甲类	
A	G	331103022	膀胱颈悬吊术			次	1740	1566		甲类	
A	G	3311030220	经腹腔镜膀胱颈悬吊术			次	2340	2166		甲类	
A	G	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	2400	2040		甲类	
A	G	331103024	脐尿管瘘切除术			次	1885	1697		甲类	
A	G	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	2036	1832		甲类	
AB	G	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	1617	1455		甲类	
K	G	331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	2175	1958		甲类	
A		331104	尿道手术								
A	G	331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入术、内植皮		次	2175	1958		甲类	
A	G	331104002	尿道折叠术			次	1498	1348		甲类	
A	G	331104003	尿道会师术			次	1427	1284		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331104004	前尿道吻合术			次	1345	1211		甲类	
A	G	331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	1239	1115		甲类	
E	G	331104006	尿道瓣膜电切术			次	1450	1305		甲类	
E	G	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1699	1529		甲类	
E	G	3311040071	经尿道镜尿道狭窄瘢痕切除术			次	2299	2129		甲类	
A	G	331104008	尿道良性肿物切除术			次	1360	1224		甲类	
A	G	331104009	尿道憩室切除术			次	1219	1097		甲类	
A	G	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	1130	1074		甲类	
A	G	331104011	尿道癌根治术			次	2560	2176		甲类	
A	G	3311040110	尿道癌根治切除术	含膀胱全切,尿路重建		次	3840	3264		甲类	
A	G	331104012	重复尿道切除术			次	1885	1697		甲类	
A	G	331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	2560	2176		甲类	
A	G	331104014	尿道阴道瘘修补术			次	2050	1743		甲类	
A	G	331104015	尿道直肠瘘修补术			次	2071	1760		甲类	
A	G	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1920	1632		甲类	
A	G	331104017	尿道会阴造口术			次	1450	1305		甲类	
A	G	331104018	尿道瘘修补术	包括耻骨膀胱造瘘		次	1578	1420		甲类	
A	G	331104019	尿道瓣膜切除成型术			次	1687	1518		甲类	
E	G	331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	1201	1081		甲类	
A	G	331104021	尿道外口整形术			次	931	885		甲类	
A	G	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	1116	1004		甲类	
A	G	331104023	尿道下裂Ⅰ期成型术			次	2175	1958		甲类	
A	G	331104024	尿道下裂Ⅱ期成型术			次	2175	1958		甲类	
A	G	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1242	1118		甲类	
A	G	331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1787	1608		甲类	
A	G	331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1893	1704		甲类	
A	G	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2560	2176		甲类	
G	G	s331104001	尿道口肉阜（疣）电灼术			次	286	272		甲类	
B		3312	12.男性生殖系统手术		特殊尿管,网状支架						

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
B		331201	前列腺、精囊腺手术								
A	G	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	4784	4066		甲类	
A	G	331201002	耻骨上前列腺切除术			次	2465	2219		甲类	
A	G	331201003	耻骨后前列腺切除术			次	2465	2219		甲类	
A	G	331201004	前列腺囊肿切除术			次	1885	1697		甲类	
A	G	331201005	前列腺脓肿切开术			次	964	868		甲类	
B	G	3312010060	经尿道前列腺电切术			次	4000	3400		甲类	
R(G)	G	3312010061	经尿道前列腺激光选择汽化术		光纤	次	3500	2975		乙类	
A	G	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	1200	1080		甲类	
A	G	331201008	经尿道前列腺支架置入术	包括取出术		次	1160	1044		甲类	
A	G	331201009	精囊肿物切除术			次	1712	1541		甲类	
A		331202	阴囊、睾丸手术								
A	G	331202001	阴囊坏死扩创术			次	548	521		甲类	
A	G	331202002	阴囊脓肿引流术			次	494	469		甲类	
A	G	331202003	阴囊成型术			次	580	522		甲类	
A	G	331202004	阴囊肿物切除术			次	640	608		甲类	
A	G	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1171	1054		乙类	
A	G	331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	876	832		甲类	
A	G	331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	1050	998		甲类	
A	G	331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	938	891		乙类	
E	G	331202009	睾丸破裂修补术			次	1087	1033		甲类	
A	G	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1081	1027		甲类	
A	G	331202011	睾丸切除术			单侧	789	789		甲类	
A	G	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2802	2382		甲类	
A	G	331202013	自体睾丸移植术			次	2281	1939		丙类	
A	G	331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	1747	1485		甲类	
A	G	331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1845	1661		乙类	
V	G	331202016	显微镜下睾丸切开取精术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
A		331203	附睾、输精管、精索手术								
A	G	331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	813	772		甲类	
A	G	331203002	输精管附睾吻合术			单侧	1280	1152		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331203004	精索静脉瘤切除术			次	895	850		甲类	
E	G	331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	1083	1029		甲类	
AB	G	331203006	精索静脉曲张高位结扎术	通过结扎精索静脉治疗精索静脉曲张。所定价格涵盖游离、切断并结扎精索静脉，以及切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和其本物质资源消耗		单侧	907	816	精索静脉转流术加收50%	甲类	
AB	G	3312030060	精索静脉曲张高位结扎术（分流术）						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	3312030061	经腹腔镜精索静脉曲张高位结扎术			次	600	600	此项目为前两个项目的附加项目	甲类	
A	G	331203007	精索扭转复位术			次	312	296		甲类	
A	G	331203008	输精管结扎术			次	508	508		甲类	限职工生育保险
A	G	331203009	输精管粘堵术			次	546	519		甲类	限职工生育保险
A	G	331203010	输精管角性结节切除术			次	641	609		甲类	
A	G	331203011	输精管吻合术			单侧	1111	1056		乙类	限职工生育保险
E	G	331203012	输尿管间嵴切除术			次	1160	1044		甲类	
E	G	331203013	经尿道射精管切开术			次	1160	1044		甲类	
A		331204	阴茎手术								
K	G	331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	321	305		甲类	
K	G	331204002	包皮环切术		吻合器	次	368	368		丙类	
A	G	331204003	阴茎包皮过短整形术			次	732	695		丙类	
A	G	331204004	阴茎外伤清创术			次	311	311		甲类	
A	G	331204005	阴茎再植术			次	2308	1962		丙类	
A	G	331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	603	573		甲类	
A	G	331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	1173	1056		甲类	
A	G	331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1511	1360		甲类	
A	G	331204009	阴茎阴囊全切术			次	1747	1660		甲类	
A	G	3312040090	阴茎阴囊全切术	含尿路改道		次	1508	1357		甲类	
A	G	331204010	阴茎重建成形术	含假体植入术	假体	次	2457	2089		丙类	
A	G	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置入	假体	次	2599	2209		丙类	
A	G	331204012	阴茎假体置放术		阴茎假体	次	1483	1261		丙类	
A	G	331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	1422	1280		丙类	
A	G	331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1938	1647		丙类	
A	G	3312040150	阴茎阴囊移位整形术	含会阴型尿道下裂修补		次	1170	995		丙类	
A	G	331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	1328	1195		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331204017	阴茎血管重建术			次	1950	1755		丙类	
A	G	331204018	阴茎海绵体分离术			次	1044	940		丙类	
A	G	331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	891	847		丙类	
L		3313	13.女性生殖系统手术		电切环、双极电凝钳						
L		331301	卵巢手术						合并急腹症(卵巢肿物扭转、破裂、感染等)加收50%。 双侧加收80%。		
E	G	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	750	713		甲类	
N	G	331301002	卵巢囊肿剔除术			单侧	936	864		甲类	
A	G	3313010020	经腹腔镜卵巢囊肿剔除术			单侧	1536	1464		甲类	
M	G	3313010021	经阴道卵巢囊肿剔除术		药物、麻醉	单侧	1000	950		甲类	
A	G	331301003	卵巢修补术	含活检术		单侧	1251	1188		甲类	
A	G	3313010030	经腹腔镜卵巢修补术	含活检术		单侧	1851	1788		甲类	
K	G	331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1144	1087		甲类	
A	G	331301005	卵巢切除术			单侧	1146	1089		甲类	
A	G	331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		次	3520	2992	如膀胱或肠管部分切除另计费	甲类	
A	G	331301007	卵巢癌探查术			次	1400	1260		甲类	
A	G	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1820	1638		甲类	
A	G	331301009	卵巢移位术			单侧	1300	1170		甲类	
A	G	331301010	卵巢移植术			单侧	2902	2467		丙类	
L	G	331301011	经腹腔镜单侧卵巢打孔术	消毒铺巾后切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处 切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜 探查，腹腔镜下单侧卵巢多部位打孔，冲洗腹腔，腹腔镜下单侧卵巢止血。必要时腹腔		单侧	1700	1530		乙类	
L		331302	输卵管手术						合并急腹症(卵巢肿物 扭转、破裂、感染等)加收50%。 妊娠期加收100%。 双侧加收80%。		
A	G	331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	497	472		甲类	
A	G	3313020010	经腹腔镜输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式		次	1097	1072		甲类	
E	G	331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1782	1603		乙类	限职工生育保险

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331302003	输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	1684	1515		甲类	
A	G	3313020030	经腹腔镜输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	2284	2115		甲类	
N	G	331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	780	741		甲类	
A	G	3313020040	经腹腔镜输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	1380	1380		甲类	
AB	G	331302005	输卵管移植术						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
A	G	331302006	经输卵管镜插管通水术			次	676	642		乙类	限职工生育保险
A	G	331302007	输卵管选择性插管术			次	580	522		乙类	限职工生育保险
A	G	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	1086	1031		乙类	限职工生育保险
E	G	331302009	输卵管宫角植入术			次	1532	1378		丙类	
K	G	331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1387	1248		乙类	限职工生育保险
L	G	331302011	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术	消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露肿物，切开输卵管系膜剥除肿瘤，可吸收线缝合输卵管系膜，检查无渗血后关腹		单侧	754	716		乙类	
A		331303	子宫手术								
L	G	331303001	宫颈息肉切除术			次	98	98		甲类	
E	G	3313030011	经宫腔镜宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉	电切环、术中B超监测	次	698	698		甲类	
A	G	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1754	1579		甲类	
A	G	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1720	1548		甲类	
A	G	331303004	宫颈锥形切除术			次	1000	950		甲类	
A	G	3313030040	经腹腔镜宫颈锥形切除术			次	1600	1550		甲类	
A	G	331303005	宫颈环形电切术			次	885	841		乙类	
A	G	331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	748	673		丙类	
A	G	331303007	孕期子宫内口缝合术			次	739	702		丙类	
A	G	331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1754	1579		甲类	
A	G	331303009	子宫颈截除术			次	1100	990		甲类	
AB	G	331303010	子宫修补术	针对不同状况的子宫破裂、出血，实施不同的子宫修补或压迫缝合手术。所定价格涵盖修补子宫破裂处或压迫缝合止血，以及切开、探查、清宫、缝合、关闭切口手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1234	1172		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术	指通过手术切除方式治疗子宫肌瘤。所定价格涵盖切除肌瘤病灶以及切开、止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括子宫腺肌症病灶切除术		次	1460	1387		甲类	
A	G	3313030110	经腹腔镜子宫肌瘤摘除术			次	2060	1987		甲类	
A	G	3313030111	经阴道自凝刀子宫肌瘤剔除术	含B超引导、定位		例	1950	1853	多个肌瘤加收750元	乙类	
M	G	3313030112	经阴道子宫肌瘤切除术	含B超引导、定位		例	1300	1235		甲类	
A	G	331303012	子宫次全切除术			次	1613	1452		甲类	
L	G	331303013	阴式全子宫切除术			次	2030	1827		甲类	
L	G	331303014	腹式全子宫切除术			次	2332	2106		甲类	
A	G	3313030140	经腹腔腹式镜子宫全切术			次	2932	2706		甲类	
A	G	331303015	全子宫+双附件切除术			次	2510	2259		甲类	
A	G	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	2514	2137		甲类	
L	G	331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	5544	4713		甲类	
A	G	331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	2376	2138		甲类	
A	G	3313030180	经腹腔镜经腹阴道联合子宫切除术			次	2976	2738		甲类	
A	G	331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等，不含术中B超监视		次	1855	1669		甲类	
A	G	3313030190	经宫腔镜或腹腔镜子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等，不含术中B超监视		次	2455	2269		甲类	
A	G	331303020	开腹取环术			次	1013	962		甲类	
A	G	3313030200	经腹腔镜取环术			次	1613	1562		甲类	
A	G	331303021	子宫动脉结扎术			次	925	878		甲类	
A	G	3313030210	经腹腔镜子宫动脉结扎术			次	1525	1478		甲类	
K	G	331303022	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	1361	1224		甲类	
A	G	3313030220	经腹腔镜子宫悬吊术			次	1961	1824		甲类	
E	G	331303024	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1918	1726		甲类	
A	G	331303025	阔韧带内肿瘤切除术			次	1772	1595		甲类	
AC		331303026	热球子宫内膜去除术						豫医保办〔2023〕12号发文取消		
N	G	331303027	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术	特殊缝线，止血材料	次	4480	3808		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	G	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术		圈套器	次	1560	1482		甲类	
K	G	331303030	子宫内膜异位病灶切除或烧灼术			次	1100	1045	≥3平方厘米加收20%	甲类	
L	G	331303032	经宫腔镜宫腔异物取出术	宫腔异物指胎骨、胚物组织、缝线等。取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备：宫腔镜部件，连接部件并与 气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再 次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈至12号，宫腔镜下置镜常规探查宫腔 情况，确定异物位置、性质，用电切镜针状电极划开组织，用一次 性异物钳取出胎骨，再次探查宫腔，内镜下电凝止血，术毕再次消 毒宫颈、	临床操作的超声引导	次	1450	1305		乙类	
G	G	s331303001	经宫腔镜子宫异物取出术	指肌层异物		次	1550	1317		乙类	
G	G	s331303002	阴式宫颈残端切除术			次	1600	1360		甲类	
G	G	s331303003	阴式宫颈肌瘤切除术			次	1500	1350		甲类	
G	G	s331303004	经腹腔镜广泛子宫切除+盆腔淋巴结清扫术			次	4800	4170		甲类	
A		331304	阴道手术								
A	G	331304001	阴道异物取出术			次	260	247		甲类	
A	G	331304002	阴道裂伤缝合术			次	260	247		甲类	
A	G	331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	416	395		甲类	
A	G	331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	689	655		甲类	
E	G	331304005	阴道横隔或纵隔或斜膈切开术			次	520	494		甲类	
A	G	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	794	754		甲类	
A	G	331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	826	785		甲类	
A	G	331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	1695	1525		甲类	
A	G	331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1715	1544		甲类	
A	G	331304010	阴道壁血肿切开术			次	601	571		甲类	
A	G	331304011	阴道前后壁修补术			次	1390	1251		甲类	
A	G	331304012	阴道中膈成形术			次	758	682		甲类	
A	G	331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	825	743		甲类	
K	G	331304015	全阴道切除术		特殊缝线	次	3200	2720		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s331304001	经腹腔镜阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	2295	2125		丙类	
A		331305	外阴手术								
K	G	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	507	482		甲类	
A	G	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	872	828		甲类	
A	G	331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1302	1172		甲类	
A	G	331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	390	390		甲类	
A	G	331305005	外阴良性肿物切除术	包括囊肿、赘生物及肿瘤切除术		次	587	558		甲类	
A	G	331305006	阴蒂肥大整复术			次	799	759		丙类	
E	G	331305007	阴蒂短缩成型术			次	846	761		丙类	
A	G	331305008	单纯性外阴切除术			次	1160	1044		甲类	
A	G	331305009	外阴局部扩大切除术			次	1198	1078		甲类	
A	G	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、及盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	3220	2737		甲类	
A	G	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	505	480		甲类	
A	G	331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	595	565		甲类	
A	G	331305014	处女膜切开术			次	278	264		丙类	
A	G	331305016	两性畸形整形术			次	3203	2723		乙类	
A		331306	女性生殖器官其他手术								
A	G	331306001	经腹腔镜取卵术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
AB	G	331306002	盆腔粘连分离术	通过手术切除或分离方式治疗盆腔组织器官粘连。所定价格涵盖切除或分离粘连组织，以及切开、止血、放置引流、关闭等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗		次	1051	886		甲类	
L	G	331306003	宫腔镜检查	含活检，包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	565	396		甲类	
L	G	331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次	624	593		甲类	
A	G	3313060040	经宫腔镜取环术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	624	562		甲类	
A	G	331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	851	809		乙类	限职工生育保险
A	G	3313060050	经宫腔镜输卵管插管术	腹腔镜辅助手术		次	851	766		乙类	限职工生育保险
L	G	331306006	经宫腔镜粘连分离术	不含术中B超监视		次	940	846		甲类	
A	G	3313060060	经宫腔镜粘连分离术	腹腔镜辅助手术		次	829	746		甲类	
L	G	331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术	不含术中B超监视		次	1160	1044		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	3313060070	经宫腔镜子宫纵膈切除术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	1131	1018		甲类	
A	G	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1885	1697		甲类	
A	G	3313060080	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	2175	1958		甲类	
AC	E	331306009	经宫腔镜子宫内膜去除术	通过去除子宫内膜治疗异常子宫出血等疾病。所定价格涵盖去除子宫内膜，以及扩宫、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括电凝术	消融器械	次	1740	1566		甲类	
AC		3313060090	经宫腔镜子宫内膜剥离术						豫医保办〔2023〕12号发文取消		
AM(A)		3314	14.产科手术与操作						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400001	人工破膜术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(L)	G	331400002	单胎顺产接生						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(L)	G	331400004	多胎接生						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(L)	G	331400007	难产接生						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(L)	G	331400003	双胎接生						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
A	G	331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	861	775		甲类	
AM(L)	G	331400005	死胎接生						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400008	外倒转术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400009	内倒转术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400010	手取胎盘术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(E)	G	331400011	脐带还纳术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400012	剖宫产术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400013	剖宫产术中子宫全切术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400014	剖宫产术中子宫次全切术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400015	二次剖宫产术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400016	腹腔妊娠取胎术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(N)	G	331400018	子宫颈裂伤修补术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	G	331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(Z)	G	331400020	经胎儿镜胎盘血管交通支凝固术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(G)	G	s331400001	多胎剖宫产术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB		3315	15.肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	骨水泥、骨水泥搅拌、注入器械						
A		331501	脊柱骨关节手术								
A	G	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	4736	4026		甲类	
A	G	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	4137	3517		甲类	
A	G	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	3726	3167		甲类	
A	G	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	4267	3627		甲类	
A	G	331501005	胸椎椎板肿瘤，附件肿瘤切除术	不含植骨		次	4389	3731		甲类	
A	G	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3947	3355		甲类	
A	G	331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3510	2984		甲类	
A	G	331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	4051	3444		甲类	
A	G	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3761	3197		甲类	
A	G	331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	4680	3978		甲类	
A	G	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	4462	3792		甲类	
A	G	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	4407	3747		甲类	
N	G	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	5391	4583		甲类	
A	G	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	4238	3602		甲类	
A	G	331501015	半骨盆切除术			次	4742	4031		甲类	
A	G	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	5422	4609		甲类	
A	G	331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	1012	961		甲类	
A	G	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	1044	992		甲类	
A	G	331501019	颈椎间盘切除术			次	3064	2605		甲类	
A	G	331501020	颈椎间盘切除，椎间植骨融合术			每节间盘	3567	3032		甲类	
A	G	331501021	颈椎体次全切除，植骨融合术			每节椎骨	3827	3253		甲类	
A	G	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	4272	3631		甲类	
E	G	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	4611	3920		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含植骨		次	4017	3415		甲类	
A	G	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	4562	3878		甲类	
A	G	331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	4328	3679		甲类	
E	G	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	4599	3909		甲类	
A	G	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	3814	3242		甲类	
A	G	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	4033	3428		甲类	
E		331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次					
E	G	3315010301	胸椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	4160	3536		甲类	
E	G	3315010302	腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	3484	2961		甲类	
A	G	331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2995	2545		甲类	
AH（A）	G	331501032	胸腰椎切开复位内固定术			每节椎骨	3747	3185	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加30%	甲类	
A	G	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	3541	3010		甲类	
A	G	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	2591	2332		甲类	
A	G	331501035	经皮椎间盘吸引术			次	2564	2308	如需进行椎体后缘减压术应加收30%	甲类	
K	G	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	2714	2443	增加神经根管减压加收20%	甲类	
A	G	331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	3016	2714		甲类	
A	G	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	2564	2308		甲类	
A	G	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	3167	2850		甲类	
E	G	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每间盘	3203	2722	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术，应加收30%	甲类	
A	G	331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	3804	3423		甲类	
K	G	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	3649	3284	如需行椎板切除减压间盘摘除加收30%	甲类	
A	G	331501043	腰椎横突间融合术			次	2436	2193		甲类	
A	G	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	2337	2103	增加神经根管减压则另加收30%	甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1660	1494		甲类	
A	G	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	4228	3593		甲类	
A	G	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	4300	3656		甲类	
A	G	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	4436	3770		乙类	
A	G	331501049	脊柱前路松解融合术			次	5118	4351		甲类	
A	G	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	4683	3981	如需行椎板切除减压间盘摘除，则加收30%	乙类	
A	G	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	4389	3731		甲类	
E	G	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	4456	3788		甲类	
A	G	331501053	脊柱半椎体切除术			次	4302	3657		甲类	
A	G	331501054	脊柱内固定物取出术			次	2244	2132		甲类	
A	G	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	3624	3262	1．如需前方进行松解术，则手术费另加30%；2．增加内固定者手术费另加30%	甲类	
A	G	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	3060	2755	1．需前方入路松解手术者，手术费另加30%；2．取骨、植骨融合，手术费另加30%	甲类	
A	G	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	4195	3566	1．需前方入路松解手术者，手术费另加30%；2．取骨、植骨融合，手术费另加30%	甲类	
K	G	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	次	4992	4243	每增加一椎体加收30%	甲类	
M	G	331501061	嗅鞘细胞移植术			次	12000	10200		丙类	
S	G	331501062	脊柱微创内固定术	消毒铺巾，影像或导航引导下经皮置入内固定材料，脊柱固定。不含影像引导、术中导航、脊髓监护	内固定材料	每椎间	3510	3335	每增加一个椎间，加收50%。	乙类	
S	G	331501063	脊柱肿瘤微创减压术	消毒铺巾，影像引导下，建立微创通道，必要时术中导航，行椎板切除、椎体肿瘤切除，显露神经根并保护，椎管减压。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护		每椎体	2600	2470	每增加一个椎体，加收50%。	乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
S	G	331501064	脊柱肿瘤全椎体切除重建内固定术	消毒铺巾，影像引导下，显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的椎体，分离椎旁组织，截骨，显露神经根，必要时术中导航，保护或结扎神经根，整块切除椎体、附件部分。椎体重建，相邻节段椎体内固定。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航	内固定材料，人工骨，同种异体骨、人工椎体	每椎体	6630	5636	前后路联合加收20%。每增加一个椎体，加收50%。	乙类	
AB	G	331501065	椎间盘消融术	指通过消融方式治疗椎间盘疾病。所定价格涵盖影像引导下穿刺、髓核消融等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗	消融电极	间隙	2340	2340	1.每增加一间隙加收30%。2.原“s331501001椎间盘射频消融术”项目取消。	乙类	
V（G）	G	s331500001	经椎间盘镜手术加收	包括椎间孔镜。		次	300	300	在非经镜手术基础上加收300元。	乙类	
AD	G	s331501001	椎间盘射频消融术						豫医保办函〔2023〕8号发文取消		
A		331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线				1．开胸手术费另加50%；2．取骨植骨手术费另加30%		
A	G	331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术		次	2786	2368		甲类	
A	G	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	2542	2288		甲类	
A	G	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	2932	2492		甲类	
A	G	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	3334	2834	1．如需配合松解手术费用另加30%；2．椎板切除减压，费用另加30%；3．取骨植骨融合手术另加收30%	甲类	
A	G	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	2039	1835		甲类	
A	G	331502006	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	2702	2297		甲类	
A	G	331502007	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	2564	2308		甲类	
A	G	331502008	周围神经嵌压松解术			次	1590	1431		甲类	
E		331502009	坐骨神经松解术			次					
E	G	3315020091	盆腔内坐骨神经松解术			次	1885	1697		甲类	
E	G	3315020092	盆腔外坐骨神经松解术			次	1500	1350		甲类	
E	G	331502010	闭孔神经切断术			次	1508	1357		甲类	
E	G	331502011	闭孔神经内收肌切断术			次	1659	1493		甲类	
K	G	331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	1877	1689		甲类	
K	G	331502014	神经纤维部分切断术			次	1740	1566		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术								
X	G	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	3709	3153		甲类	
X	G	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	2865	2435		甲类	
X	G	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	4142	3520		甲类	
X	G	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建两种手术	骨水泥、接骨板	次	3678	3127		甲类	
X	G	331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	包括成型术		次	3728	3169		甲类	
X	G	331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	3015	2713		甲类	
X	G	331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	2466	2219		甲类	
X	G	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	3661	3112		甲类	
X	G	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	5325	4525		甲类	
X	G	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	4511	3835		甲类	
X	G	331503011	股骨干肿瘤段切除重建术			次	3455	2937		甲类	
X	G	331503012	股骨下段肿瘤刮除，骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	2703	2432		甲类	
X	G	331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	2443	2198		甲类	
X	G	331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	3740	3179		甲类	
X	G	331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术		异体骨(灭活)	次	4095	3686		甲类	
X	G	331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1524	1372		甲类	
X	G	331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次	3803	3233		甲类	
X	G	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	2141	1927		甲类	
E		331503019	内生软骨瘤切除术			次					
X	G	3315030191	内生软骨瘤切除术	指短管状骨内生软骨瘤		次	1755	1580	如取自体骨另计手术费	甲类	
X	G	3315030192	内生软骨瘤切除术	指其它内生软骨瘤或多发风生软骨瘤		次	2451	2206		甲类	
K	G	331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1820	1729		甲类	
X	G	s331503001	骨软骨瘤切除术			次	1521	1446		甲类	
X	G	s331503002	骨肿瘤切除重建术		异体骨（灭活）	次	2912	2475	如取自体骨另计手术费。	甲类	
X	G	s331503003	股骨头坏死钻孔加压植骨术			次	2639	2375	如取自体骨另计手术费。	甲类	
X	G	s331503004	单纯股骨头钻孔减压术			次	1697	1528		甲类	
A		331504	四肢和脊椎骨结核手术						如取自体骨另计手术费		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
X	G	331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	2413	2171		甲类	
X	G	331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	2434	2191		甲类	
X	G	331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	2769	2492		甲类	
X	G	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	2714	2443		甲类	
X	G	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	2564	2308		甲类	
AB	G	331504006	脊椎结核病灶清除术	通过手术清除病灶治疗脊柱结核。所定价格涵盖清除结核病灶，以及逐层切开、反复冲洗、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和其本物质资源消耗		次	3201	2881	非结核感染病灶清除术按70%收费。	甲类	
X	G	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	3875	3294		甲类	
X	G	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	3065	2759		甲类	
X	G	3315040081	股骨头坏死髓芯减压支架术		支架	次	2262	2036		甲类	
X	G	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	4007	3406		甲类	
X	G	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1928	1736		甲类	
X	G	331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1582	1503		甲类	
K	G	331504012	扩创术	包括皮肤、肌肉、骨质	植皮、负压引流装置	单侧肢体	884	840		甲类	
A		331505	四肢骨折手术								
X	G	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1847	1755		甲类	
X	G	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	2413	2171		甲类	
X	G	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	2111	1901		甲类	
X	G	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	2413	2171		甲类	
X	G	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		次	2153	1937		甲类	
X	G	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	1867	1773		甲类	
X	G	331505007	桡骨头切除术			次	1622	1542		甲类	
X	G	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	2107	1897		甲类	
X	G	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	2413	2171		甲类	
X	G	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	2111	1901		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
X	G	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括含史密斯骨折、巴顿骨折		次	2309	2077		甲类	
X	G	331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	3661	3112		甲类	
X	G	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	2354	2119		甲类	
X	G	331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2894	2604		甲类	
X	G	331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术			次	3804	3233		甲类	
X	G	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2844	2560		甲类	
X	G	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	2413	2171		甲类	
X	G	331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2925	2633		甲类	
X	G	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1847	1755		甲类	
X	G	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2755	2479		甲类	
X	G	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	2064	1962		甲类	
X	G	331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术			次	1810	1629		甲类	
X	G	331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2556	2300		甲类	
X	G	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2859	2573		甲类	
X	G	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2570	2313		甲类	
X	G	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2951	2656		甲类	
X	G	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2869	2582		甲类	
X	G	331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1810	1629		甲类	
X	G	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2380	2142		甲类	
X	G	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术			次	3804	3423		甲类	
X	G	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	2218	1996		甲类	
X	G	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	2777	2499		甲类	
X	G	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2818	2536		甲类	
X	G	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	2776	2499		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
X	G	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1934	1741		甲类	
X	G	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	2564	2308		甲类	
X	G	331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	1622	1542		甲类	
X	G	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	不包括跟骨、距骨	内固定材料	次	1903	1713		甲类	
X	G	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术		内固定材料	次	1950	1755		甲类	
X	G	331505040	尺骨冠状突骨折切开复位内固定术	消毒铺巾，采用肘前或内侧切口，切开，显露屈肌总腱，切开深筋膜，显露正中神经和肱动脉，分离屈肌总腱和屈肌群，拉开肌群和正中神经、血管，显露尺骨冠状突骨折块，复位骨折块并用螺钉，接骨板或缝线固定，	内外固定材料	次	2600	2340		乙类	
X	G	s331505001	肩胛骨骨折内固定术			次	2262	2036		甲类	
A		331506	四肢关节损伤与脱位手术								
X	G	331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	2757	2482		甲类	
X	G	331506002	肩关节脱位开放复位术			次	2413	2171	陈旧脱位加收50%	甲类	
X	G	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	2564	2308		甲类	
X	G	331506004	髋关节脱位切开复位术			次	2714	2443		甲类	
A	G	331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	1392	1253		乙类	
A	G	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	2088	1879		乙类	
X	G	331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	3328	2829		乙类	
X	G	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	3661	3112		乙类	
K	G	331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩		次	1674	1507		甲类	
A	G	331506010	髌骨脱位成形术			次	1856	1670		甲类	
A	G	331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	3150	2677		甲类	
A	G	3315060110	经关节镜急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	3550	3077		甲类	
A	G	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2207	1876		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AH（A）	G	3315060120	经关节镜膝关节前十字韧带重建术			次	2607	2276		甲类	
A	G	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2762	2348		甲类	
A	G	3315060130	经关节镜膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	3162	2748		甲类	
AH（A）	G	331506014	膝关节内外侧副韧带重建术			次	3150	2835		甲类	
A	G	331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1760	1490		甲类	
A	G	3315060150	经关节镜膝关节单纯游离体摘除术			次	2160	1890		甲类	
A	G	331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1889	1700		甲类	
A	G	3315060160	经关节镜关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2289	2100		甲类	
A	G	331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1624	1462		甲类	
A	G	3315060170	经关节镜关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	2024	1862		甲类	
A	G	331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1276	1148		甲类	
A	G	3315060180	经关节镜关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1676	1548		甲类	
E	G	331506019	半月板切除术			次	1305	1175		甲类	
E	G	3315060191	经关节镜半月板切除术			次	1705	1575		甲类	
E	G	3315060192	激光半月板切除术			次	1450	1305		甲类	
K	G	331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1801	1620		甲类	
A	G	3315060200	经关节镜膝关节清理术			次	2201	2020		甲类	
X	G	331506021	踝关节稳定手术			次	2090	1881		甲类	
E		331506022	腘窝囊肿切除术			次					
E	G	3315060221	腘窝囊肿切除术(单侧)			次	900	855		甲类	
E	G	3315060222	腘窝囊肿切除术(双侧)			次	1350	1283		甲类	
X	G	331506023	肘关节稳定术			次	2941	2647		甲类	
X	G	331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术	内固定材料	次	2941	2647		甲类	
K	G	331506025	化脓性关节炎切开引流灌注术			次	700	665		甲类	
K	G	331506026	半月板修复术		半月板缝合材料	单侧	1900	1710		甲类	
K	G	331506027	内侧髌股韧带重建术		内固定材料	次	1900	1710		甲类	
G	G	s331506001	膝关节松解术			次	1600	1520		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s331506002	半月板成形术			次	1500	1350		甲类	
G	G	s331506003	经关节镜半月板成形术		钛夹	次	1900	1750		甲类	
A		331507	人工关节置换手术		人工关节						
A	G	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2933	2493	再置换加收20%	甲类	
A	G	331507002	人工肱骨头置换术			次	2648	2251		甲类	
A	G	331507003	人工肘关节置换术			次	2789	2371	再置换加收20%	甲类	
X	G	331507004	人工全髋关节置换术			次	4826	4102	再置换加收20%	甲类	
X	G	331507005	人工股骨头置换术			次	3285	2792		甲类	
X	G	331507006	人工膝关节表面置换术			次	4394	3735	再置换加收20%	甲类	
X	G	331507007	人工膝关节绞链式置换术			次	4008	3407	再置换加收20%	甲类	
A	G	331507008	人工踝关节置换术			次	2660	2261	再置换加收20%	甲类	
A	G	331507009	人工腕关节置换术			次	2882	2450	再置换加收20%	甲类	
A	G	331507010	人工髋股关节置换术	含髋骨和股骨滑车表面置换手术		次	2610	2219		甲类	
E	G	331507011	人工关节取出术			次	1920	1632		甲类	
K	G	331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	2208	1877		甲类	
X	G	331507014	人工关节翻修术		人工关节、修补材料	次	5096	4332		甲类	
A		331508	骨骺固定手术								
E	G	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1550	1395		甲类	
E	G	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1891	1702		丙类	
X	G	331508003	骨骺固定术			次	1912	1721		甲类	
X	G	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	2747	2473		甲类	
X	G	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	2883	2595		丙类	
A		331509	四肢骨切除、刮除手术								
E	G	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1286	1157		甲类	
A	G	331509002	髋股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1508	1357		甲类	
A	G	331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1740	1566		甲类	
A	G	331509004	移植取骨术			次	1248	1186		甲类	
A	G	331509005	髂骨取骨术			次	1248	1186		甲类	
A	G	331509006	取腓骨术	不带血管		次	1352	1284	带血管加收血管费	甲类	
X	G	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	2321	2089		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
X	G	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	4063	3453		甲类	
A	G	331509009	距骨切除术			次	1624	1462		甲类	
A		331510	四肢骨截骨术								
X	G	331510001	肘关节截骨术			次	2298	2068		甲类	
X	G	331510002	腕关节截骨术			次	1950	1755		甲类	
X	G	331510003	掌骨截骨矫形术			次	1912	1721		甲类	
X	G	331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	3192	2713		甲类	
X	G	331510005	股骨颈楔形截骨术			次	2655	2257		甲类	
X	G	331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	2262	2036		甲类	
X	G	331510007	股骨下端截骨术			次	2383	2145		甲类	
X	G	331510008	胫骨高位截骨术			次	2375	2137		甲类	
X	G	331510009	跟骨截骨术			次	2040	1836		甲类	
X	G	331510010	成骨不全多段截骨术			次	2401	2161		甲类	
A		331511	关节融合术								
X	G	331511001	肘关节融合术			次	2326	2093		甲类	
X	G	331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	2714	2443		甲类	
X	G	331511003	踝关节融合术	包括三关节融合、胫、距关节融合		次	2778	2500	四关节融合术加收30%	甲类	
X	G	331511004	跟骰关节融合术			次	1810	1629		甲类	
X	G	331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	1810	1629		甲类	
X	G	s331511001	先天性尺骨缺如矫正腕关节成形融合术	含尺骨、桡骨	特殊缝线	次	2262	2036		甲类	
A		331512	四肢骨骨关节成形术								
X	G	331512001	肘关节叉状成形术			次	2218	1996		甲类	
X	G	331512002	网球肘松解术			次	1352	1284		甲类	
X	G	331512003	尺骨延长术			次	2330	1980		甲类	
X	G	331512004	尺骨短缩术			次	1810	1629		甲类	
X	G	331512005	桡骨延长术			次	2330	1980		甲类	
X	G	331512006	桡骨短缩术			次	1810	1629		甲类	
X	G	331512007	股骨延长术			次	2683	2280		丙类	
X	G	331512008	髋臼造盖成形术			次	2662	2263		甲类	
X	G	331512009	血管束移植充填植骨术			次	2662	2263		甲类	
X	G	331512010	股四头肌成形术			次	2413	2171		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
X	G	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1778	1600		甲类	
X	G	331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	2540	2287		甲类	
X	G	331512013	胫骨结节垫高术			次	2111	1901		甲类	
R(G)	G	331512014	马蹄足松解术	包括前路、后路、联合入路。松解内侧韧带，延长胫前肌胫后肌腱及跟腱，手法整复后固定。		次	1856	1670		乙类	
X	G	331512015	足母外翻矫形术			次	2049	1843	截骨或有肌腱移位的加收30%	丙类	
X	G	331512016	第二跖骨头修整成形术			次	2166	1949		丙类	
X	G	331512018	胫骨延长术			次	2746	2334		甲类	
K	G	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1914	1723		甲类	
K	G	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	2059	1853		甲类	
X	G	331512021	骨搬移手术	消毒铺巾，手术清除病变及坏死骨质，节段骨缺损行骨搬移架固定，骨质缺损远或近端截骨，形成搬移骨段，缝合伤口。含外固定架调整。不含术中X线引导。不含病理检查	内外固定材料、修补材料	次	3250	3250		乙类	限：不用于增高为目的肢体延长
A		331513	截肢术								
A	G	331513001	肩关节离断术			次	1996	1796		甲类	
A	G	331513002	肩胛胸部间离断术			次	2341	2107		甲类	
A	G	331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1174	1115		甲类	
A	G	331513004	上肢截肢术			次	1624	1462		甲类	
A	G	331513005	髋关节离断术			次	2257	2031		甲类	
A	G	331513006	大腿截肢术			次	1930	1737		甲类	
A	G	331513007	小腿截肢术			次	1647	1482		甲类	
A	G	331513008	足踝部截肢术			次	1508	1357		甲类	
E	G	331513009	截指术	包括截趾		次	612	581		甲类	
A		331514	断肢再植术								
X	G	331514001	断肢再植术			每肢	5320	4521		甲类	
X	G	3315140010	断肢再植术	指显微手术		每肢	5320	4521		甲类	
X	G	331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	4035	3429		甲类	
X	G	3315140020	断指再植术	指显微手术，包括断趾		每指(趾)	4035	3429		甲类	
A		331515	手部骨折手术								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
X	G	331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1578	1421		甲类	
X	G	331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1841	1656		甲类	
X	G	331515003	本氏(Bennett)骨折切开复位内固定术			次	2340	2106		甲类	
X	G	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	2018	1816		甲类	
X	G	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1993	1794		甲类	
X	G	331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	不含取骨		次	2330	1980		甲类	
X	G	331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	2163	1838		甲类	
X	G	331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1810	1629		甲类	
X	G	331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	2330	1980		甲类	
X	G	331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	2517	2140		甲类	
A		331516	手部关节脱位手术								
X	G	331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位，切开复位内固定术		次	1560	1404		甲类	
B		331517	手部关节融合术								
X	G	331517001	局限性腕骨融合术	不含取骨		次	1810	1629		甲类	
X	G	331517002	指间关节融合术			次	1674	1591		甲类	
X	G	331517003	腕关节融合术			次	1873	1780		甲类	
A	G	331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节、人工关节置换术		次	1792	1523		甲类	
A		331518	手部骨切除术								
X	G	331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	不含髂骨取骨		次	1659	1492		乙类	
X	G	331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	1659	1492		甲类	
X	G	331518003	近排腕骨切除术			次	1810	1629		甲类	
A	G	331518004	舟骨近端切除术			次	1144	1087		甲类	
A	G	331518005	月骨摘除术			次	1276	1148		甲类	
A	G	331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1463	1317		甲类	
X	G	331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	3111	2800		甲类	
B		331519	手部成形手术								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指（趾）蹼	1281	1153		甲类	
X	G	331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	2899	2465		乙类	
X	G	331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	4659	3960		乙类	
X	G	331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	4992	4243		乙类	
X	G	331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	3903	3318		乙类	
X	G	331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	3983	3385		乙类	
X	G	331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	3155	2682		乙类	
E	G	331519008	多指切除术			次	800	720		丙类	
X	G	331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次	3143	2672		乙类	
X	G	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	3827	3253		甲类	
X	G	331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	2656	2391		甲类	
X	G	331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术	克氏针	每指（趾）	1872	1685		甲类	
A	G	331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	3489	2966		乙类	
A	G	331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2688	2285		甲类	
A	G	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	2304	1958		乙类	
A	G	331519016	手部关节松解术			每个关节	1044	940		甲类	
X	G	331519017	掌指关节或跖趾关节成形术			次	1810	1629		甲类	
A		331520	手外伤其他手术								
A	G	331520001	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术			次	1160	1044		甲类	
A	G	331520002	腕关节韧带修补术			次	1390	1251		甲类	
A	G	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	1160	1044	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	乙类	
A	G	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1263	1137	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	甲类	
B		331521	手外伤皮瓣术								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	G	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1442	1298		甲类	
A	G	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1502	1352		甲类	
A	G	331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1442	1298		甲类	
A	G	331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	1341	1207		甲类	
A	G	331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	1241	1117		甲类	
A	G	331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1160	1044	双V—Y加收30%	甲类	
A	G	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1396	1256		甲类	
A	G	331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	2250	1913		甲类	
K	G	331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	2281	1939		甲类	
A	G	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	2198	1868		甲类	
A	G	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1920	1632		甲类	
A	G	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1920	1632		甲类	
A	G	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1920	1632		甲类	
A	G	331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	2048	1741		甲类	
B	G	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	650	618		甲类	
K	G	331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	631	631		甲类	
A	G	331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	1276	1148		甲类	
A	G	331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	1040	988		甲类	
A	G	331521020	小肌肉挛缩切断术			次	1040	988		甲类	
A	G	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1200	1104		甲类	
A	G	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1372	1303		乙类	
A	G	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	2088	1879		乙类	
A	G	331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1920	1632		甲类	
A	G	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1920	1632		甲类	
A	G	331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术			次	2476	2105		甲类	
A	G	331521027	环指岛状皮瓣术			次	1536	1306		甲类	
B	G	331521028	肌腱粘连松解术			次	1021	970	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%	甲类	
L	G	331521029	屈伸指或趾肌腱吻合术			每跟肌腱	828	736		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1084	976		乙类	
X	G	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1590	1431		甲类	
A	G	331521032	锤状指修复术			次	1160	1044		甲类	
A	G	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	1258	1132		甲类	
A	G	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1356	1220		甲类	
A	G	331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1978	1780		甲类	
A	G	331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1865	1679		甲类	
A	G	331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含桡神经、正中神经、尺神经；不含游离神经切取(如腓肠神经)		次	2171	1845		乙类	
A	G	331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1764	1588		甲类	
A	G	331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1392	1253		甲类	
A	G	331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	1276	1148		甲类	
A	G	331521041	甲床修补术			次	1040	960		甲类	
K	G	331521042	四肢皮肤撕脱伤修复术	包括清创、皮肤原位回植术	取、植皮术	单侧肢体	975	900		甲类	
A		331522	肌肉、肌腱、韧带手术								
E		331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次					
E	G	3315220011	骨骼肌软组织肿瘤切除术	指腕、肘、肩、踝、膝、髋关节或脏器周围的骨骼肌软组织肿瘤切除		次	1885	1697		甲类	
E	G	3315220012	骨骼肌软组织肿瘤切除术	其它骨骼肌软组织的肿瘤切除		次	1318	1252		甲类	
E	G	331522002	肌性斜颈矫正术			次	1221	1160		乙类	
A	G	331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1349	1282		甲类	
A	G	331522004	脑瘫肌力、肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	2026	1823		甲类	
A	G	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1040	988		甲类	
K	G	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1352	1284		甲类	
A	G	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1248	1186		甲类	
K	G	331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（sLAP）、盂唇修复术		次	1901	1711		甲类	
E	G	331522009	腕管综合症切开减压术			次	1123	1067		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	G	331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1636	1472		甲类	
A	G	331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	2321	2089		乙类	
A	G	331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1387	1318		甲类	
E	G	331522013	髂胫束松解术			次	1126	1070		甲类	
A	G	331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1352	1284		甲类	
A	G	331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1254	1129		甲类	
A	G	331522016	跟腱断裂修补术			次	1392	1253		甲类	
G	G	s331522001	关节镜下韧带粘连松解术			次	1740	1566		甲类	
G	G	s331522002	取肌腱术			次	1160	1044		甲类	
G	G	s331522003	皮瓣断蒂术			次	1015	914		甲类	
A		331523	骨关节其他手术								
A	G	331523001	手法牵引复位术			次	208	208		甲类	
A	G	331523002	皮肤牵引术			次	156	156		甲类	
A	G	331523003	骨骼牵引术			次	312	312		甲类	
A	G	331523004	颅骨牵引术			次	468	445		甲类	
A	G	331523005	颅骨头环牵引术			次	624	593		甲类	
A	G	331523006	石膏固定术(特大)	包括髋人字石膏，石膏床		次	624	562		甲类	
A	G	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心		次	520	468		甲类	
A	G	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托，上肢管型石膏		次	364	328		甲类	
A	G	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏		次	270	243		甲类	
A	G	331523010	石膏拆除术			次	34	31	仅用于非本院固定石膏的病人	甲类	
A	G	331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	43	43		甲类	
A	G	331523012	跟骨钻孔术			次	624	593		甲类	
S	G	331523013	皮肤牵张术	彻底清除创面坏死炎性组织，根据创面形状，周围皮肤情况，创面大小设计牵张方向、牵张方式、克氏针直径，观察皮缘血运，调节牵张力大小。止血，冲洗创面、包扎，闭合后清创缝合。术后需根据皮缘血运及时调节牵张	牵张装置	每部位	1800	1800		乙类	
B		3316	16.体被系统手术								
A		331601	乳房手术								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AB	G	331601001	乳腺肿物穿刺术	指穿刺乳腺肿物取组织活检。所定价格涵盖穿刺、取活检、止血等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括定位针置入术	定位针	次	114	114		甲类	
E	G	3316010011	乳腺立体定位肿物穿刺术	含活检		次	91	87		甲类	
A	G	331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	738	701		甲类	
I	G	3316010021	经皮乳腺病灶穿刺旋切活检术	指立体定位	一次性旋切探针	次	1200	1150		甲类	
I	G	3316010022	乳腺肿瘤微创旋切术	包括微创旋切活检术	一次性旋切探针	次	1400	1340		甲类	
A	G	331601003	副乳切除术			单侧	696	661		丙类	
A	G	331601004	单纯乳房切除术			单侧	1032	929		甲类	
A	G	3316010040	单纯乳房切除+腋窝淋巴结清除			单侧	1920	1632		甲类	
A	G	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	3900	3315		甲类	
A	G	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	4160	3536		甲类	
A	G	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	5775	4909		乙类	
M	G	331601015	乳腺癌术后胸壁纤维板剥脱术	常规消毒铺巾后，将原切口打开，自下而上将胸壁表面的纤维板剥脱，直至腋窝，术中避免损伤腋静脉、肩胛下动静脉、胸长神经及胸背神经。创面较大，要		单侧	2080	1768		甲类	
AL（R）	G	331601016	植入式给药装置（输液港）置入术	消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，留管接港，肝素盐水封管，皮肤缝合。人工报告。包括镇痛泵、化疗	镇痛泵、化疗泵、植入式给药装置（输液港）	次	700	672	取出术100元/次。	甲类	
AB	G	331601017	乳房下皱襞成形术	指对各种乳房手术后乳房下皱襞形态及位置不满意的手术修整。所定价格涵盖乳房下皱襞皮下组织与胸壁缝合、位置调整以及切开、止血、留置引流、缝合等手术步骤的的人力资源和基本物质资源消耗		单侧	500	500	不得与“乳房再造术”同时收费。	丙类	
B		331602	皮肤和皮下组织手术								
A	G	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	150	150		甲类	
A	G	331602002	体表异物取出术			次	300	300		甲类	
A	G	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	150	150		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织，皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	260	260		甲类	
A	G	331602006	海绵状血管瘤切除术(大)	包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1568	1411		甲类	
A	G	331602007	海绵状血管瘤切除术(中)	包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1081	1027		甲类	
A	G	331602008	海绵状血管瘤切除术(小)	包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜，不含皮瓣或组织移植		次	637	637		甲类	
A	G	331602010	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1153	1095		甲类	
A	G	331602011	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	859	816		甲类	
E	G	331602013	颈部开放性损伤探查术			次	977	879		甲类	
G	G	s331602001	皮肤癌广泛切除术	含淋巴清扫		次	2100	1785		甲类	
G	G	s331602002	脂肪注射术			次	800	720		丙类	
G	G	s331602003	腋臭改良根治术			每侧	400	380		丙类	
B		331603	烧伤处理和植皮术								
A	G	331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	510	485		甲类	
A	G	331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	780	741		甲类	
A	G	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	870	783		甲类	
A	G	331603004	深度烧伤扩创，血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	725	653		甲类	
A	G	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	746	709		甲类	
A	G	331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1856	1670		甲类	
A	G	331603007	经烧伤创面气管切开术			次	696	626		甲类	
A	G	331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	304	289		甲类	
A	G	331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	159	151		甲类	
A	G	331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	159	143		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331603011	取皮术			1%体表面积	494	494		甲类	
I	G	3316030111	鼓式取皮术		鼓式取皮刀	每鼓	650	618		乙类	
A	G	331603012	头皮取皮术			1%体表面积	520	494		甲类	
A	G	331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	200	190		乙类	
A	G	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	226	215		乙类	
A	G	331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	484	460		乙类	
A	G	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	91	87		乙类	
A	G	331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	65	65		甲类	
A	G	331603018	异体组织制备	包括血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织或新鲜组织	次	252	239		乙类	
A	G	331603019	磨痂自体皮移植术			次	936	889		乙类	
A	G	331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	248	236		乙类	
A	G	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	274	247		乙类	
A	G	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	318	270		乙类	
A	G	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	353	300		乙类	
E	G	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	800	680		乙类	
A	G	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	312	281		乙类	
A	G	331603026	自体皮移植术			1%体表面积	350	333		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	G	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	273	259		乙类	
A	G	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1740	1566		乙类	
A	G	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	813	732		乙类	
A	G	331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1%体表面积	1248	1186		乙类	
A	G	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	2088	1879		乙类	
A	G	331603032	颜面切痂植皮术			次	3480	3132		乙类	
A	G	331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	3480	3132		乙类	
B	G	331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	1057	951	不足三个按三个计价	乙类	
A	G	331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	2080	1976		乙类	
A	G	331603036	全手切削痂植皮术			每侧	2320	2088		乙类	
A	G	331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1214	1093		乙类	
A	G	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	4480	3808		甲类	
A	G	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	4480	3808		甲类	
A	G	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	4480	3808		甲类	
A	G	331603042	血管移植术		异体血管、人造血管	次	3840	3264		乙类	
A	G	331603043	神经移植术		异体神经	次	2400	2040		丙类	
A	G	331603044	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	2900	2610		乙类	
A	G	331603045	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	2320	2088		甲类	
A	G	331603046	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1392	1253		甲类	
A	G	331603047	肌腱移植术		异体肌腱	次	2000	1800		丙类	
A	G	331603048	烧伤后肌腱延长术			次	2320	2088		甲类	
A	G	331603049	皮肤扩张器植入术		扩张器	次	1392	1253		甲类	
A	G	331603050	扩张器取出皮瓣移植术			个	2560	2176		乙类	
A	G	331603051	烧伤瘢痕切除缝合术			次	936	889		甲类	
A	G	331603052	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	2900	2610		乙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	s331603001	皮肤扩张器注水			次	26	26		甲类	
A		331604	皮肤和皮下组织修补与重建								
A	G	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1264	1074		丙类	
A	G	331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1740	1566		甲类	
A	G	331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1277	1149		丙类	
A	G	331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	1087	1033		丙类	
A	G	331604012	颊部缺损修复术			每侧	1350	1148		丙类	
A	G	331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1731	1471		丙类	
A	G	331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	547	492		丙类	
A	G	3316040150	面部瘢痕切除整形术附加	每增加1cm2	扩张器	1cm2	80	68	331604015项附加项目	丙类	
F	G	331604016	面部外伤清创整形术			2CM2	677	643	每增加1CM2加收100元	丙类	
A	G	331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	2188	1860		丙类	
A	G	331604018	指甲成形术			每指	832	790		丙类	
A	G	331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1551	1396		丙类	
A	G	331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	2000	1700		丙类	
A	G	331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	812	731		乙类	
A	G	331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	1792	1523		乙类	
A	G	331604026	筋膜组织瓣形成术	包括轴型，非轴型		每个部位	1624	1462		乙类	
E	G	331604027	阔筋膜切取术			次	917	825		甲类	
A	G	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3840	3264		乙类	
A	G	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2816	2394		乙类	
A	G	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3200	2720		乙类	
A	G	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2900	2610		乙类	
A	G	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2900	2610		乙类	
A	G	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	3840	3264		乙类	
A	G	331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	2320	2088		乙类	
G	G	s331604001	颧骨整形术	包括下颌骨		次	2600	2210		丙类	
G	G	s331604002	经内窥镜除皱术			面1/3	1800	1620		丙类	
I		3317	手术辅助操作								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
I		331700002	手术中使用内镜收费	指手术中使用各种内镜的费用，在非经镜手术收费标准基础上加收					手术名称已明确为“经××镜”的不再加收		
I	G	3317000021	胸腔镜			次	600	600		甲类	
I	G	3317000022	腹腔镜			次	600	600		甲类	
I	G	3317000023	宫腔镜			次	360	360		甲类	
I	G	3317000024	关节镜			次	400	400		甲类	
I	G	3317000025	高倍显微镜			次	240	240		甲类	
I	G	3317000026	鼻内镜			次	120	120		甲类	
K	G	3317000027	脑内窥镜使用费		扩张器	次	240	240		甲类	
N	G	3317000029	超细导管镜	包括泪道镜、乳腺导管镜、直接眼底镜。		次	330	300	原3317000028取消	乙类	
L	G	331700029	支气管镜			次	288	288		甲类	
R(G)	G	331700003	超声刀辅助操作	包括超声输出、超声高频双输出集成系统的辅助操作。	刀头、连线、手柄	次	100	100		乙类	限支付三级医疗机构三、四级手术
V(L)	G	33170004	咽喉部手术等离子系统辅助操作						该项目取消		
I	G	331700005	使用氩气刀加收			次	240	240		乙类	
R(G)	G	331700006	微动力系统辅助操作		刀头、刀片、锯片、钻头、磨头、管路	次	100	100		乙类	
K	G	331700009	神经外科手术导航系统			次	1800	1800		乙类	
R(G)	G	3317000010	高频手术设备辅助操作	包括单极、双极高频电外科设备的辅助操作。	电极（刀头、剪、钳、镊、针）	次	100	100		乙类	限支付三级医疗机构三、四级手术
V	G	3317000013	骨科手术导航引导	应用计算机导航系统，通过术中或术前采集手术图像，术中图像注册，手术工具连接指示器，通过计算机系统采集现场数据计算显示手术工具与手术骨骼的位置关系，并显示在屏幕上，达到手术目的的目的		次	700	700		丙类	
AB		3318	其他手术								
AB	G	331800001	肿瘤热消融治疗	指采用激光、射频或微波消融等方法，通过经皮或开放手术方式毁损肿瘤。所定价格涵盖穿刺或切开、置入电极、消融治疗等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含引导。包括激光、射频、微波消融。	消融电极	次	2000	1800	1.与其他手术同一切口开展的热消融治疗，该项目减半收费。2.一次消融多个肿瘤病灶时，自第二个病灶起每个按20%加收（与其他手术同一切口开展的热消融治疗，按减半后标准加收），加收不超过5次。3.原“s321000008经皮穿刺肿瘤射频	乙类	
A		34	(四)物理治疗与康复								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A		3401	1.物理治疗								每个住院周期限支付2个项目各20个计价单位
A	E	340100001	红外线治疗	包括远、近红外线(含sT、TDP、N光及红外线光浴治疗)太阳灯治疗、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、兰光照射、远红外线医疗舱治疗		每个照射区	12	12		乙类	☆
E	E	340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	14	14		丙类	
E	E	340100003	偏振光照射			每个照射区	12	12		丙类	
F	E	340100004	紫外线治疗	包括长、短、中波紫外线，高、低压紫外线、水冷式紫外线、体腔紫外线，凡是紫外线照射或红斑试验，生物剂量测试等均属该类。光化学方法		每个照射区	15	15		乙类	☆
E	E	340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	15	15		乙类	☆
E	E	340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	15	15		乙类	☆
A	E	340100007	电诊疗	包括直流电检查、感应电检查、直流一感应电检查、时值检查、强度一时间曲线检查、强度一频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	15	15		乙类	☆
A	E	340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每个部位	12	12		乙类	☆
K	E	340100009	低频脉冲治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（一B）		每部位	10	10		乙类	☆
A	E	340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、静态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、中脑中频电治疗		次	14	14		乙类	☆
E	E	340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	8	8		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
A	E	340100012	超短波治疗、短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每个部位	8	8		乙类	☆
A	E	340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每个部位	20	20		乙类	☆
F	E	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	30	30		乙类	☆
F	E	340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	15	15		乙类	☆
V（F）	E	340100016	空气负离子治疗						该项目取消		
A	E	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每10分钟	20	20		乙类	☆
A	E	340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	20	20		乙类	☆
F	E	340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振（进口）		每20分钟	15	15		丙类	
AH（M）	E	3401000191	阴部/盆底肌刺激治疗	采用盆底治疗仪刺激和调节盆底神经和肌肉功能。		次	80	80		乙类	☆
A	E	340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20-30分钟	20	20		丙类	
F	E	340100021	蜡疗(石蜡疗法)	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每个部位	15	15		丙类	
F	E	340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		次	15	15		丙类	
K	E	340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	58	58		甲类	
R(E)	E	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每肢体	12	12	每肢体每天收费不超过2次。	丙类	
E	E	340100025	冷疗			每部位	16	16		丙类	
E	E	340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、		次	10	10		丙类	
E	E	340100027	场效应治疗			每部位	11	11		乙类	☆
E	E	340100028	髌骨软化治疗				20	20		丙类	
M(I)	E	340100029	肿瘤光动力治疗	包括血管瘤	光敏剂、光纤	人次	3000	3000		丙类	
L	E	340100030	肿瘤微创氩氦冷冻消融术			例	15000	15000		丙类	
AB	E	340100031	岩盐气溶胶吸入治疗	指吸入岩盐气溶胶改善呼吸症状，用于尘肺等呼吸系统疾病的康复与治疗。所定价格涵盖气溶胶生成和吸入等治疗步骤的人力资源和其本物质资源消耗		30分钟/次	130	130		丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
K	E	340100032	经颅超声溶栓治疗			次	50	50		丙类	
K	E	340100033	超反射治疗	包括：超反射治疗、脑电刺激、肌电刺激		次	35	35		丙类	
K	E	340100034	极高频免疫治疗	含8个治疗点		次	160	160		丙类	
K	E	340100035	高能体外冲击波骨病治疗术	含术中X线投照定位	麻醉费	次	460	460		丙类	
K	E	340100036	经颅磁刺激治疗	测阈值,治疗		次	60	60		丙类	
R(E)	E	340100037	脊柱无创减压治疗	含精准测定体位、减压精确定位、治疗等。包括脊柱定位周期牵引治疗。		次	90	90		乙类	
L	E	340100038	平滑肌痉挛疼痛贴敷治疗			次	60	60		丙类	
L	E	340100039	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)	应用体外冲击波技术，在超声波定位下，确定治疗区域。使用治疗能量为2-4巴，冲击次数2000次，冲击频率5-10赫兹，治疗足底筋 膜炎、钙化性肌腱炎、非钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑囊炎、髂 胫摩擦综合症、桡侧/尺侧肱骨上髁炎、胫骨缘综合症、常见性附 着肌腱炎、肌触发痛点等。不含心电图检查、血凝		部位	100	100		丙类	
M	E	340100040	亚低温治疗	指使用专业的降温设备，将人体温度降至32—35℃的治疗。		小时	6	6		乙类	☆
G	E	s340100001	量子血管外照射治疗			次	40	40		丙类	
AP(A)		3402	2.康复						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(F)	D	340200001	徒手平衡功能检查						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200002	仪器平衡功能评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(F)	D	340200003	日常生活能力评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200004	等速肌力测定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200005	手功能评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(R)	E	340200055	康复机器人辅助操作						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(AB)	E	340200056	发声障碍治疗						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200006	疲劳度测定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(K)	D	340200007	步态分析检查						豫医保办〔2025〕43号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AP(A)	D	340200008	言语能力评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200009	失语症检查						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200010	口吃检查						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200011	吞咽功能障碍评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200012	认知知觉功能检查						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200013	记忆力评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200014	失认、失用评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200015	职业能力评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200016	记忆广度检查						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200017	心功能康复评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200018	肺功能康复评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	D	340200019	人体残伤测定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(N)	E	340200020	运动疗法						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(E)	E	340200021	减重支持系统训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200022	轮椅功能训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200023	电动起立床训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200024	平衡功能训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(I)	E	3402000241	仪器平衡功能训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200025	手功能训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200026	关节松动训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200027	有氧训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200028	文体训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200029	引导式教育训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(A)	E	340200030	等速肌力训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(N)	E	340200031	作业疗法						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200032	职业功能训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200033	口吃训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200034	言语训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200035	儿童听力障碍语言训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200036	构音障碍训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200037	吞咽功能障碍训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(B)	E	340200038	认知知觉功能障碍训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(E)	E	340200039	康复评定						豫医保办〔2025〕43号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AP(N)	E	340200040	偏瘫肢体综合训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(N)	E	340200041	脑瘫肢体综合训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(N)	E	340200042	截瘫肢体综合训练						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(I)	D	340200043	营养测评						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AB	D	340200044	疼痛综合评定						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
T(N)	D	340200045	Peabody运动发育评定（PDMS-2）						豫医保办〔2021〕9号发文取消		
AB	D	340200046	儿童运动功能评定						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AP(S)	E	340200051	贴扎治疗						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AB	D	s340200001	婴幼儿心理发育评定						豫医保办〔2023〕9号发文取消		
AP(P)	E	F34020052	脊柱矫形器制作						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(P)	E	F34020053	上肢矫形器制作						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(P)	E	F34020054	下肢矫形器制作						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
AP(V)	E	F34020055	压力衣制作						豫医保办〔2025〕43号发文取消		
			四、中医及民族医诊疗类								
A			说明：1.本类包括中医外治、中医骨伤、针刺								
AM(A)		41	(一)中医外治						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000001	贴敷疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(N)	E	410000002	中药化腐清创术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(F)	E	410000003	中药涂擦治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000004	中药热奄包治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)		410000005	中药封包治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	41000000501	中药封包治疗（特大）						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	41000000502	中药封包治疗（大）						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	41000000503	中药封包治疗（中）						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	41000000504	中药封包治疗（小）						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000006	中药熏洗治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(A)	E	410000007	中药蒸汽浴治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000008	中药塌渍治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(F)	E	410000009	中药熏药治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000010	赘生物中药腐蚀治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000011	挑治						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	410000012	割治						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(R)	E	410000013	中药膏摩						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AO(A)		42	(二)中医骨伤						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(N)	E	420000001	骨折手法整复术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(N)	E	420000002	骨折橇拨复位术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(A)	E	420000003	骨折经皮钳夹复位术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(N)	E	420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(L)	E	420000005	关节脱位手法整复						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
F	E	420000006	骨折外固定架固定术	整复固定	外固定材料	次	1500	1500	复查调整收10%，二次整复不得收费	甲类	
AO(K)	E	420000007	骨折夹板外固定术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(W(F))	E	420000008	四肢关节错缝术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(AH(A))	E	420000009	麻醉下椎间盘突出症大手法治疗						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
A	E	420000010	外固定架使用			日	26	26		甲类	
AO(E)	E	420000011	关节粘连传统松解术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(E)	E	4200000111	大关节粘连传统松解术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(I)	E	4200000112	骶髂关节错缝大手法融合术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(I)	E	420000012	膝关节大手法活筋松解术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AM(L)	E	420000013	中医定向透药疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AO(L)	E	420000015	腱鞘囊肿挤压术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(K)	E	420000016	骨折畸形愈合手法折骨术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(K)	E	420000017	腰间盘三维牵引复位术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(G)	E	s420000001	桡骨小头半脱位手法复位						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AM(A)		43	(三)针刺						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))		430000001	普通针刺						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	43000000101	普通针刺						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(N))	E	43000000102	副主任医师普通针刺						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	43000000103	主任医师普通针刺						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000002	温针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AO(W(A))	E	430000003	手指点穴						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AM(A)	E	430000004	馋针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	430000005	微针针刺						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	430000006	锋钩针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000007	头皮针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(F))	E	430000008	眼针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000009	梅花针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	430000010	火针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000011	埋针治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	430000012	耳针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	430000013	芒针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000014	针刺运动疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(F)	E	430000015	针刺麻醉						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000016	电针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000017	浮针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000018	微波针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000019	激光针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	430000020	磁热疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(F))	E	430000021	放血疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(Q(E))	E	430000022	穴位注射						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	430000023	穴位贴敷治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(F)	E	430000024	子午流注开穴法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(E)	E	430000025	经络穴位测评疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	430000026	蜂蛰疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	430000027	滚针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	430000028	杵针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(R)	E	F430000029	脐针						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	430000030	皮内针治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)		44	(四)灸法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000001	艾条灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(A)	E	440000002	隔物灸法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(K)	E	440000003	灯火灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000004	拔罐疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000005	药物罐						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000006	游走罐						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	440000007	督灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	440000008	雷火灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
W(K)		440000009	平衡火罐						该项目取消		
AM(M)	E	440000010	脐火疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(R)	E	F440000011	火龙灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000014	艾炷灸（直接灸）						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000015	天灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	440000016	艾箱灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(R)	E	F440000012	太极阴阳罐法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(R)	E	F440000013	归元灸						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))		45	(五)推拿疗法						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))		450000001	落枕推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000101	普通落枕推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000102	副主任医师落枕推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000103	主任医师落枕推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))		450000002	颈椎病推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000201	普通颈椎病推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000202	副主任医师颈椎病推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000203	主任医师颈椎病推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))		450000003	肩周炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	45000000301	普通肩周炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	45000000302	副主任医师肩周炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	45000000303	主任医师肩周炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(A))		450000004	网球肘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000401	普通网球肘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000402	副主任医师网球肘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000403	主任医师网球肘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))		450000005	急性腰扭伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000501	普通急性腰扭伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000502	副主任医师急性腰扭伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000503	主任医师急性腰扭伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))		450000006	腰椎间盘突出推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	45000000601	普通腰椎间盘突出推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	45000000602	副主任医师腰椎间盘突出推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(N))	E	45000000603	主任医师腰椎间盘突出推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))		450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000701	普通膝关节骨性关节炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000702	副主任医师膝关节骨性关节炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000703	主任医师膝关节骨性关节炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))		450000008	其他推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000801	普通其他推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000802	副主任医师其他推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	45000000803	主任医师其他推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(F)	E	450000010	药棒穴位按摩治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))		450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))	E	45000001201	普通脊柱小关节紊乱推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))	E	45000001202	副主任医师脊柱小关节紊乱推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))	E	45000001203	主任医师脊柱小关节紊乱推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))		450000014	环枢关节半脱位推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(K))	E	45000001401	普通环枢关节半脱位推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	45000001402	副主任医师环枢关节半脱位推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(K))	E	45000001403	主任医师环枢关节半脱位推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))		450000015	中风后遗症推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))	E	45000001501	普通中风后遗症推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))	E	45000001502	副主任医师中风后遗症推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(L))	E	45000001503	主任医师中风后遗症推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000016	小儿肌性斜颈推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001601	普通小儿肌性斜颈推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001602	副主任医师小儿肌性斜颈推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001603	主任医师小儿肌性斜颈推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000018	小儿发热推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001801	普通小儿发热推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001802	副主任医师小儿发热推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001803	主任医师小儿发热推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000019	小儿腹泻推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001901	普通小儿腹泻推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001902	副主任医师小儿腹泻推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000001903	主任医师小儿腹泻推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000020	小儿咳嗽推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002001	普通小儿咳嗽推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002002	副主任医师小儿咳嗽推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002003	主任医师小儿咳嗽推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000021	小儿疳积推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002101	普通小儿疳积推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002102	副主任医师小儿疳积推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002103	主任医师小儿疳积推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(P))		450000022	小儿脱肛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002201	普通小儿脱肛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002202	副主任医师小儿脱肛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002203	主任医师小儿脱肛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000023	小儿遗尿推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002301	普通小儿遗尿推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002302	副主任医师小儿遗尿推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002303	主任医师小儿遗尿推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000024	小儿便秘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002401	普通小儿便秘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002402	副主任医师小儿便秘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002403	主任医师小儿便秘推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000025	小儿呕吐推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002501	普通小儿呕吐推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002502	副主任医师小儿呕吐推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002503	主任医师小儿呕吐推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000026	小儿厌食推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002601	普通小儿厌食推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002602	副主任医师小儿厌食推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002603	主任医师小儿厌食推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000027	小儿夜啼推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002701	普通小儿夜啼推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002702	副主任医师小儿夜啼推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002703	主任医师小儿夜啼推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000028	小儿腹痛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002801	普通小儿腹痛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002802	副主任医师小儿腹痛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002803	主任医师小儿腹痛推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AM(W(P))		450000029	小儿流涎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002901	普通小儿流涎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002902	副主任医师小儿流涎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000002903	主任医师小儿流涎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))		450000030	分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000003001	普通分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000003002	副主任医师分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(P))	E	45000003003	主任医师分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)		450000031	第三腰椎横突综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003101	普通第三腰椎横突综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003102	副主任医师第三腰椎横突综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003103	主任医师第三腰椎横突综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)		450000032	梨状肌综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003201	普通梨状肌综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003202	副主任医师梨状肌综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003203	主任医师梨状肌综合征推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)		450000033	项背肌筋膜炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003301	普通项背肌筋膜炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003302	副主任医师项背肌筋膜炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	45000003303	主任医师项背肌筋膜炎推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
A		46	(六)中医肛肠								
W(A)	E	460000001	直肠脱出复位治疗（手法复位）			次	105	105		甲类	
W(A)	E	460000002	直肠周围硬化剂治疗			次	360	360		甲类	
W(A)		4600000020	直肠周围硬化剂治疗（三度脱垂）						该项目取消		
W(A)	E	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)			每个痔核	300	300		甲类	
W(A)	E	460000004	高位、复杂肛瘘挂线治疗			次	1100	990		甲类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
W(E)	E	460000005	血栓性外痔切除术			次	400	400		甲类	
W(E)	E	460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿。	吻合器、套扎器	次	830	747		甲类	
W(E)	E	460000007	混合痔外剥内扎术		套扎器	次	700	630		甲类	
W(E)	E	460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	830	747		甲类	
W(N)	E	460000009	肛外括约肌折叠术			次	1080	972		甲类	
W(E)	E	460000010	直肠前突修补术			次	1000	900		甲类	
W(E)	E	460000011	肛瘘封堵术			次	700	630		甲类	
L	E	460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	70	70		甲类	
K	E	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	480	480		甲类	
N	E	460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	72	72		甲类	
K	E	460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	600	600		甲类	
K	E	460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	500	500		甲类	
L	E	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	458	458		甲类	
K	E	460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	100	100		甲类	
W(K)		460000020	混合痔铜离子电化学治疗术						该项目取消		
N	E	460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	259	238		甲类	
L	E	460000022	藏毛窦囊肿切除术	臀部、肛周消毒铺巾，染色，切开皮肤，剥离囊壁(如粘连可沿染色界线扩大切除)，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，清洗创 面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放 置引流管，间断全层缝合(也可不放引流，开放创		次	800	800		乙类	
L	E	460000023	经直肠多普勒痔动脉结扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，经肛门在直肠多普勒仪器探头引导下逐一缝扎痔动脉，检查无渗血，外敷纱布、胶布固定		次	960	960		乙类	
W(L)		460000024	肛周常见疾病无痛手术治疗						该项目取消		
AO(A)		47	(七)中医特殊疗法						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(A)	E	470000001	白内障针拨术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(A)	E	470000002	白内障针拨吸出术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(A)	E	470000003	白内障针拨套出术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AM(A)	E	470000004	眼结膜囊穴位注射						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AO(W(L))	E	470000005	小针刀治疗						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(F)	E	470000006	红皮病清消术						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AO(K)	E	470000007	扁桃体烙法治疗						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
AM(W(F))	E	470000008	药线引流治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(F)	E	470000009	耳咽中药吹粉治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	470000010	中药硬膏热贴敷治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	470000011	中药直肠滴入治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W(A))	E	470000012	刮痧治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(A)	E	470000013	烫熨治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(E)	E	470000015	体表瘘管切开搔爬术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
AM(W)	E	470000016	砭石治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
A		48	(八)中医综合								
A	E	480000003	中药特殊调配			次	24	24	入院至出院只准收取一次	甲类	
A	E	480000004	人工煎药	含火、气等		副	4.5	4.5		甲类	
K	E	480000005	煎药机煎药			副（2袋/副）	2.5	2.5	膏方煎药加收2元	甲类	
K	E	480000008	水丸制作	含包装袋（盒）		500克	20	20		甲类	
K	E	480000009	蜜丸制作	含包装袋（盒）		500克	25	25		甲类	
K	E	480000010	胶囊制作	含包装袋（盒）		500克	35	35		甲类	
K	E	480000011	临方粉碎	含包装袋（盒）		味	1.8	1.8		甲类	
K	E	480000012	临方炒药	含包装袋（盒）		味	2	2		甲类	
K	E	480000013	临方蜜炙、醋炙、酒炙	含包装袋（盒）		味	1.5	1.5		甲类	
W(G)	C	s480000001	高血压中医辩证分型						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
			五、采供血服务价格								
H		51	全血								
H		5101	ABO血型全血								
H	I	510100001	ABO血型全血			200ml	220	220		乙类	
H		5102	RhD阴性全血								
H	I	510200001	RhD阴性全血			100ml	200	200		乙类	
H		52	手工成分血液								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
H		5201	红细胞								
H	I	520100001	手工分红细胞悬液	200ml全血制备		1u	210	210		乙类	
H	I	520100002	浓缩红细胞			1u	210	210		乙类	
H	I	520100003	洗涤红细胞			1u	260	260		乙类	
H	I	520100004	RhD阴性冰冻去甘油红细胞			1u	880	880		乙类	
H	I	520100005	RhD阴性红细胞悬液			1u	400	400		乙类	
H		5202	血小板								
H	I	520200001	手工分浓缩血小板	200ml全血制备		1u	100	100		乙类	
H	I	520200002	冰冻血小板			1u	260	260		乙类	
H	I	520200003	洗涤血小板			1u	260	260		乙类	
H		5203	血浆								
H	I	520300001	手工分冰冻血浆			100ml	40	40		乙类	
H	I	520300002	冷沉淀	400ml全血制备		1u	150	150		乙类	
H		5204	重组血液								
H	I	520400001	ABO重组血液			100ml	150	150		乙类	
H	I	520400002	RhD阴性重组血液			100ml	300	300		乙类	
H	I	520400003	冻融RhD阴性重组血液	由冰冻解冻去甘油红细胞制备		100ml	500	500		乙类	
H		53	机采成分血液								
H	I	530000001	机采血小板	血小板≥ 2.5*1011		治疗量	1400	1400		乙类	
H	I	530000002	机采冰冻血小板	血小板≥ 2.5*1011		治疗量	1400	1400		乙类	
H	I	530000003	机采粒细胞			治疗量	1400	1400		乙类	
H	I	530000004	机采淋巴细胞			治疗量	1800	1800		乙类	
H	I	530000005	机采年轻红细胞			治疗量	1400	1400		乙类	
H		54	治疗性输血								

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
H	I	540000001	骨髓洗涤处理			治疗量	1500	1500		乙类	
AP(H)	I	540000002	血浆置换						豫医保办〔2025〕44号发文取消		
H	I	540000003	治疗性血细胞单采			治疗量	1500	1500		乙类	
H	I	540000004	机采造血干细胞			治疗量	1900	1900		乙类	限支付血液系统疾病
H		55	其他								
H	E	550000001	白细胞除滤			袋	20	20		乙类	
H	E	550000002	血液照射			袋	50	50	根据临床需要在各级血站制备	乙类	
H	E	550000003	病毒灭活			100ml	40	40	根据临床需要在各级血站制备	乙类	
H	E	550000004	自体血采集	包括红细胞去除		次	40	40		丙类	
H	E	550000005	自体血保存			天	2	2		丙类	
H	H	550000006	冷凝集素测定	红细胞血型系统		次	20	20		丙类	
H	H	550000007	弱D抗原测定			次	60	60		丙类	
H	H	550000008	HLA检测	分子生物学法：ssO流式磁珠法（HLA-A、B、DRB1）		人次	1100	1100		丙类	
H	H	550000009	HLA高分辨检测	分子生物学法：ssP法		每个位点	500	500		丙类	
H	H	550000010	谱细胞血型抗体测定			次	110	110	用11种或以上谱红细胞检测	丙类	
H		备注：1、不同规格血液按比例计价；2、其他检测检验项目按现行医疗服务价格执行。									

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
			六、实行市场调节价医疗服务项目								
0		F14010001	专业性尸体整容			次			原140100002项目取消		
0		F31050001	前牙美容修复术	含牙体予备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙			原310511006项目取消		
0		F31050002	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙等脱色	专用药物	每牙			原310511009、3105110090项目取消		
0		F31050003	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白	特殊药物	每牙			原310511010、3105110100项目取消		
0		F31050004	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次			原310512005项目取消		
0		F31050005	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次			原310512006项目取消		
0		F31050006	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错骀畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次			原310512007项目取消		
0		F31050007	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙			原310513001项目取消		
0		F31050008	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙			原310513005项目取消		
0		F31050009	乳牙期安氏I类错骀正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反骀的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次			原310522001项目取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F31050010	替牙期安氏I类错𬌗活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次			原310522002项目取消		
0		F31050011	替牙期安氏I类错𬌗固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次			原310522003项目取消		
0		F31050012	恒牙期安氏I类错𬌗固定矫治器治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次			原310522004项目取消		
0		F31050013	乳牙期安氏II类错𬌗正畸治疗	包括：1.乳牙早失、乳前牙反𬌗的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次			原310522005项目取消		
0		F31050014	替牙期安氏II类错𬌗口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、鄂杆	次			原310522006项目取消		
0		F31050015	替牙期牙性安氏II类错𬌗活动矫治器正畸治疗	包括：含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次			原310522007项目取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F31050016	替牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器	次			原310522008项目取消		
0		F31050017	替牙期骨性安氏II类错𬌗正畸治疗	包括：1．严重上颌前突；2．活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次			原310522009项目取消		
0		F31050018	恒牙早期安氏II类错𬌗功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性II类错𬌗和骨性II类错𬌗；2．使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次			原310522010项目取消		
0		F31050019	恒牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器治疗	1．含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2．包括牙性安氏II类错𬌗拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、鄂杆	次			原310522011项目取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F31050020	恒牙期骨性安氏II类错𬌗固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错𬌗拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置	次			原310522012项目取消		
0		F31050021	乳牙期安氏III类错𬌗正畸治疗	包括：1．乳前牙反𬌗；2．使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器	次			原310522013项目取消		
0		F31050022	替牙期安氏III类错𬌗正畸治疗	1．包括前牙反𬌗；2．使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治	次			原310522014项目取消		
0		F31050023	恒牙早期安氏III类错𬌗功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性III类错𬌗和骨性III类错𬌗；2．使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器		次			原310522015项目取消		
0		F31050024	恒牙期安氏III类错𬌗固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错𬌗拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次			原310522016项目取消		
0		F31050025	恒牙期骨性安氏III类错𬌗固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错𬌗拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置	次			原310522017项目取消		
0		F31050026	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次			原310522018项目取消		
0		F31050027	牙周病伴错𬌗畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次			原310522019项目取消		
0		F31050028	𬌗创伤正畸治疗	包括：1．由咬合因素引起的𬌗创伤；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次			原310522020项目取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F31050029	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1．替牙期由错𬌗引起或颜面不对称伴错𬌗的病例；2．使用活动矫治器和固定矫治器		次			原310522022项目取消		
0		F31050030	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1．恒牙期由错𬌗引起或颜面不对称伴错𬌗的早期正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次			原310522023项目取消		
0		F31050031	其他颅面畸形正畸治疗	包括：1．Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次			原310522024项目取消		
0		F31050032	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1．安氏II类、III类严重骨性错𬌗、严重骨性开𬌗、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2．使用固定矫治器治疗		次			原310522026项目取消		
0		F31050033	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每副			原310522028项目取消		
AA		F31050034	种植模型制备						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA		F31050035	种植过渡义齿						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA		F31050036	种植体-真牙栓道式附着体						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
AA		F31050037	种植覆盖义齿						豫医保办〔2023〕8号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
AA		F31050038	全口固定种植义齿						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
0		F31050039	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体			原310523007项目取消		
0		F31120001	胚胎移植术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
0		F31120002	冷融胚胎移植术						豫医保办〔2023〕86号发文取消		
0		F31140001	面部磨削术			次			原311400018、3114000180、3114000181项目取消		
0		F31140002	激光脱毛术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F31140003	激光除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040001	重睑整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040002	激光重睑整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040003	眼袋整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040004	内外眦成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040005	隆眉弓术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040006	眉畸形矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33040007	眉缺损修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F33040008	眉缺损修复术（含岛状头皮瓣切取移转术）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33060001	鼻继发畸形修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33060002	隆鼻术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33060003	隆鼻术后继发畸形矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33060004	鼻畸形矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33100001	腹壁整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33100002	脐整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33120001	阴茎延长术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33130001	阴道缩紧术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33130002	外阴整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33130003	处女膜修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33130004	变性术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AM(0)		F33140001	选择性减胎术						豫医保办〔2025〕18号发文取消		
0		F33160001	乳房再造术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160002	乳房再造术II期						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160003	乳头、乳晕整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160004	隆乳术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160005	隆乳术后继发畸形矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F33160006	乳腺假体取出术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160007	巨乳缩小整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160008	脂肪抽吸术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160009	腋臭切除术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160010	隆颞术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160011	隆额术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160012	胡须再造术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160013	隆颏术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160014	隆颏术后继发畸形矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160015	颌下脂肪袋整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160016	酒窝再造术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160017	除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160018	除皱术（激光）						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160019	毛发移植术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160020	磨削术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
0		F33160021	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、纹身等		每个部位			原331604023项目取消		
AM(0)		F45000001	内科妇科疾病推拿治疗						豫医保办〔2025〕18号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
0		F46000001	结肠水疗	结肠炎、慢性便秘、肠道功能紊乱等症状及肠道清洁采用结肠水疗。调节结肠水疗仪水温、输出功率等，换衣，消毒肛门，将涂蜡的冲洗管头置入肛管直肠，冲洗时，为病人按摩腹部，经多次注药和抽液达到治疗作用，部分患者根据病情可将排出液做脱落细胞和免疫组化检查，部分患者病情需要时可加注低流量氧气灌洗，结束后蹲厕控水，洗浴换衣。含结肠灌洗治疗和肠腔内给药		次			原460000012项目取消		
0		F47000001	医疗气功治疗			次			原470000014项目取消		
A0(0)		F47000002	足底反射治疗						豫医保办〔2025〕34号发文取消		
0		F47000003	脉冲电整体辨证治疗技术	仪器准备，核实医嘱，评估皮肤，排除禁忌证，分析患者功能缺失的原因，制定电刺激方案，用微机将患者个体化信息与治疗方案储 存，应用和调整，告知注意事项，取舒适体位，暴露治疗部位，使用多通道低频脉冲电疗机。治疗中，密切观察患者反应。治疗后， 电流调零，检查皮肤，记录治疗单，衬垫，消毒，晾干备用。		2个治疗输出通道			每增加一个治疗输出通道加收。原470000017项目取消		
0		F48000001	辩证施膳指导						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
0		F48000002	脉图诊断						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
0		F48000003	中医体质辨识及调理方案设计						豫医保办〔2025〕51号发文取消		
G			七、特需医疗服务项目								
AB		T01	（一）医疗美容						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	C	T0101	医疗美容心理诊断及辅导						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	T0102	美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010201	眉部美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020101	眉提升术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020102	修眉手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010202	眼部美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020201	重睑术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020202	下睑袋矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020203	上睑下垂矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020204	眼睑其他美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	T01020205	眼轮成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
AB	G	T010203	鼻部美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020301	隆鼻术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020302	驼峰鼻矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020303	鹰钩鼻矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020304	鼻翼缺损修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020305	鼻尖美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020306	鼻小柱及鼻孔美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020307	唇裂术后鼻畸形修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	T01020308	歪鼻矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	T01020309	鼻综合整形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010204	耳廓美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020401	招风耳矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020402	杯状耳矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020403	隐耳矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020404	耳垂畸形修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020405	耳廓再造技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010205	口唇部美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020501	唇裂修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020502	唇裂术后唇畸形修复术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020503	重唇美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020504	唇峰、薄唇增厚美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020505	唇珠美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020506	口角成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020507	酒窝成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020508	唇系带延长成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	T01020509	口角上翘成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	T010206	颌面部美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020601	颞部填充技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020602	颧部美容技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020603	颏成形技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020604	下颌角肥大矫技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
K	G	T01020605	露龈笑纠正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010207	面部除皱技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020701	额部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020702	颞部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020703	面颈部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020704	中面部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020705	额颞部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020706	额颞面部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020707	颞面颈部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020708	全面颈部除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020709	内窥镜除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020710	面部悬吊除皱术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010208	乳房美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	T01020801	隆乳术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020802	乳房肥大缩小术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020803	乳头内陷矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020804	乳头肥大缩小术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020805	乳房下垂矫正术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020806	乳头乳晕重建术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010209	脂肪抽吸及腹壁成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020901	负压脂肪抽吸术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020902	超声脂肪抽吸术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020903	电子吸脂术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020904	注射器法吸脂术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01020905	腹壁成形术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T010210	会阴部美容外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01021001	处女膜修补术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01021002	阴道松弛缩紧术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01021003	阴蒂肥大缩小术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01021004	小阴唇肥大缩小术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01021005	包皮环切术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	G	T01021006	阴茎延长术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T0103	美容牙科技术								
G	E	T010301	牙齿美容修复技术							丙类	
G	E	T01030101	洁齿术							丙类	
G	E	T01030102	牙齿修形术							丙类	
G	E	T01030103	牙齿漂白术							丙类	
G	E	T01030104	复合树脂黏结修复技术							丙类	
G	E	T01030105	瓷贴面修复技术							丙类	
G	E	T01030106	桩冠修复技术							丙类	
G	E	T01030107	金属烤瓷冠桥修复技术							丙类	
G	E	T01030108	全瓷冠技术							丙类	
G	E	T01030109	自凝丙烯酸树脂临时冠技术							丙类	
G	E	T01030110	可摘局部义齿美容修复技术							丙类	
G	E	T01030111	全口义齿美容修复技术							丙类	
G	E	T01030112	即刻义齿美容修复技术							丙类	
AA	E	T01030113	植牙美容修复技术						豫医保办〔2023〕8号发文取消		
G	E	T01030114	黏结铸造固定桥美容修复技术							丙类	
G	E	T01030115	柔性义龈美容修复技术							丙类	
G	E	T01030116	隐形义齿美容修复技术							丙类	
G	E	T01030117	套筒冠义齿美容修复技术							丙类	
G	E	T010302	牙周美容技术操作							丙类	
G	E	T01030201	牙龈切除术							丙类	
G	E	T01030202	牙龈成形术							丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	T01030203	牙冠延长术							丙类	
G	E	T01030204	牙周骨手术							丙类	
G	E	T01030205	根尖向复位瓣术							丙类	
G	E	T01030206	侧向转位瓣术							丙类	
G	E	T01030207	双乳头瓣移位术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T01030208	冠向复位瓣术							丙类	
G	E	T01030209	自体游离龈瓣移植术							丙类	
G	E	T01030210	牙周引导组织再生术							丙类	
G	E	T01030211	牙槽骨修整术							丙类	
G	E	T010302111	牙槽骨嵴修整术							丙类	
G	E	T010302112	牙槽嵴增高术							丙类	
G	E	T010303	牙牙合畸形美容矫治术								
G	E	T01030301	机械性活动性矫治器矫治术							丙类	
G	E	T01030302	功能性矫治器矫治术							丙类	
G	E	T01030303	固定矫治术							丙类	
G		T0104	美容皮肤科								
G		T010401	美容皮肤科内科								
G	D	T01040101	诊断技术							丙类	
G	D	T010401011	真菌镜检技术							丙类	
G	D	T010401012	斑贴试验技术							丙类	
G	D	T010401013	皮肤活检术							丙类	
G		T01040102	治疗技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	T010401021	糖皮质激素皮损内注射							丙类	
G	E	T010401022	药物加压治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T010401023	外用药物治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T010401024	光化学治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G		T010402	美容皮肤外科						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01040201	皮肤磨削术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01040202	酒渣鼻切割术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01040203	皮肤肿物切除术							丙类	
G	G	T01040204	拔甲术							丙类	
G	G	T01040205	刮除术							丙类	
G	G	T01040206	自体表皮移植术							丙类	
G	G	T01040207	腋臭手术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	G	T01040208	足病修治术							丙类	
G	G	T01040209	毛发移植术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G		T0105	美容中医科								
G	E	T010501	针灸美容								
G	E	T01050101	针刺术							丙类	
G	E	T010501011	毫针术							丙类	
G	E	T010501012	三棱针术							丙类	
G	E	T010501013	皮肤针（梅花针）术							丙类	
G	E	T010501014	皮内针术							丙类	

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	T010501015	火针术							丙类	
G	E	T010501016	电针术							丙类	
G	E	T010501017	水针（穴位注射）术							丙类	
G	E	T01050102	灸术							丙类	
G	E	T01050103	耳针术							丙类	
G	E	T01050104	拔罐术							丙类	
G	E	T010502	中医推拿美容							丙类	
G	E	T010503	中药外治							丙类	
G	E	T010504	其他中医美容技术							丙类	
G	E	T01050401	穴位埋线疗法							丙类	
G	E	T01050402	结扎法							丙类	
G		T0106	美容医疗应用技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T010601	物理美容治疗术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T01060101	激光美容治疗术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T01060102	高频电疗美容治疗术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T01060103	冷冻美容治疗						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T01060104	其它物理美容术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T010601041	脱毛术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T010601042	穿耳孔术							丙类	
G	E	T010602	注射美容技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T01060201	A型肉毒毒素美容注射技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		

文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格		说明	医保支付政策	
							三甲	非三甲		支付	备注
G	E	T01060202	皮肤（软组织）注射（填充）美容技术						豫医保办〔2025〕71号发文取消		
G	E	T010603	美容文饰技术								
G	E	T01060301	文眉技术							丙类	
G	E	T01060302	文眼线技术							丙类	
G	E	T01060303	文唇技术							丙类	
G	E	T010604	不良文饰修复技术							丙类	
G		T02	（二）女性生殖及孕产								
G		T0201	产科								
G	E	T02010001	新生儿游泳	实施本项目,必须告知收费标准,并经新生儿家长签字同意。						丙类	

河南省规范

AM:豫医保办[2025]18号 AN:豫医保办[2025]33号 AO:豫医保办〔2025〕34号 AP:豫医保办〔2025〕43号

文件出处	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出
AS			综合诊查	使用说明： 1.本类项目指以综合诊查为重点 2.本类项目所称“价格构成”， 作方式、路径、步骤、程序的强 3.本类项目所称“加收项”，指 况；实际应用中，同时涉及多个 4.本类项目所称“扩展项”，指 5.本类项目所称“基本物质资源 垃圾处理用品、腕带、病历纸张 普通注射器、护（尿）垫、中单 质资源消耗成本计入项目价格， 6.本类项目所称“计价单位”中 7.本类项目中属于住院患者按日 费。 8.病房内加床的，加床后病房内 9.本类项目所称的“儿童”，指 10.本类项目中涉及“包括……” 11.本类项目所指“安宁疗护”中
AS	C	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。
AS	C	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。

AS	C	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导，制定用药方案的药学服务。
AS	C	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	指主管护师及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务，包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估，制定护理方案的护理服务。
AS	C	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	指针对复诊患者，提供开具药品、耗材、检查检验处方接续的门诊服务。
AS	C	011101000010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。
AS	C	011102020060000	急诊诊查费（普通）	指在急诊区域内，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。
AS	C	011102020070000	急诊诊查费（留观）	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案。
AS	C	011102030010000	住院诊查费（普通）	指医师对住院患者进行每日的诊查服务，根据病情变化制定及调整诊疗方案。

AS	C	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	指临床药师结合患者病情和用药情况，参与临床医师住院巡诊，协同制定个体化药物治疗方案，并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。
AS	C	011106000010000	多学科诊疗费	指征询患者同意，在门诊及住院期间，针对疑难复杂疾病，由两个及以上相关临床学科，具备副主任（中）医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断，制定全面诊疗方案的医疗服务。
AS	C	011106000020000	会诊费（院内）	指因患者病情需要，在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。
AS	C	011106000030000	会诊费（院外）	指因患者病情需要，在医院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。

AS	C	011106000040000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。
AS	C	011102040010000	互联网诊查费（首诊）*	指中级职称及以下医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。
AS	C	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。
AS	D	011108000010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程监测服务。
AS	B	011105000010000	床位费（单人间）	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施，可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。

AS	B	011105000020000	床位费（二人间）	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。
AS	B	011105000030000	床位费（三人间）	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。
AS	B	011105000040000	床位费（多人间）	指住院期间为患者提供的多人间（四人及以上）病房床位及相关设施。
AS	B	011105000050000	床位费（急诊留观）	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。
AS	B	011105000060000	床位费（重症监护）	指治疗期间根据病情需要，为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。
AS	B	011105000070000	床位费（层流洁净）	指住院期间根据病情需要，为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。

AS	B	011105000080000	床位费（特殊防护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。
AS	B	011105000090000	床位费（新生儿）	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。
AS	E	011105000100000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱，保持温度、湿度恒定，达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。
AS	E	011105000110000	家庭病床建床费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。

AS	C	011107000010000	上门服务费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。
AS	E	011104000010000	院内抢救费（常规）	针对急危重症患者，由单临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。
AS	E	011104000020000	院内抢救费（复杂）	针对急危重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。
AS	E	011104000030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸。
AS	E	011103000010000	院前急救费	针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治。
AS	J	011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。

AS	J	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构（含120急救中心）利用救护车转运患者的使用费用。
AS	J	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构（含120急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用。
A0		13	护理	使用说明： 1.本类别以护理为重点，按照分 2.本类别所称的“价格构成”， 骤、程序的强制性要求。所列“ 3.本类别所称“加收项”，指同 4.本类别所称“扩展项”，指同 行。 5.本类别所称“基本物质资源消 防护用品、标签、垃圾处理用品 注射器、护（尿）垫、中单、冲 照实际采购价格零差率销售。 6.本类别中的“分级护理”含一 7.本类别中的“分级护理”中的 险筛查、呛咳风险评估等相关护 8.本类别中，对“互联网+护理服 9.本类别中，“管·日”指每日 方式计费，并在医嘱中体现的， 10.除本类别项目有特殊规定不 11.按日收取的各项护理费用，计 。 12.分级护理服务标准按照现行
A0		1301	1.分级护理	

A0	F	011301000010000	特级护理	指为病情危重，随时可能发生病情变化需要进行监护、抢救的患者；各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤的患者提供的相关护理。
A0	F	011301000020000	Ⅰ级护理	指为病情趋向稳定的重症患者；病情不稳定或随时可能发生变化的患者；手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者；自理能力重度依赖的患者的患者提供的相关护理。
A0	F	011301000030000	Ⅱ级护理	指病情趋于稳定或未明确诊断前，仍需观察，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定，仍需卧床，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定或处于康复期，且自理能力中度依赖的患者提供的相关护理。
A0	F	011301000040000	Ⅲ级护理	指病情稳定或处于康复期，且自理能力轻度依赖或无依赖的患者提供的相关护理。
A0		1302	2.专科护理	
A0	F	011302000010000	急诊留观护理	指为需留在急诊进行观察的患者提供的相关护理。

AO	F	011302000020000	重症监护护理	指在重症监护病房内，护理人员为重症监护患者提供的相关护理。
AO	F	011302000030000	精神病人护理	指对精神病患者提供的护理。
AO	F	011302000040000	严密隔离护理	指对甲类、乙类传染病患者在严密隔离条件下提供的护理。
AO	F	011302000050000	保护性隔离护理	指对抵抗力低、极易感染患者在保护性隔离条件下的护理。
AO	F	011302000060000	新生儿护理	指对从胎儿娩出、脐带结扎后至28天的婴儿进行的相关护理。
AO	F	011302000070000	早产儿护理	指对出生时胎龄小于37周，纠正胎龄至44周的早产儿进行的相关护理。
AO		1303	3.专项护理	

A0	F	011303000010000	口腔护理	指为高热、鼻饲、不能经口进食、人工气道等患者进行的口腔清洁护理。
A0	F	011303000020000	会阴护理	指为泌尿生殖系统感染、大小便失禁、会阴部皮肤破损、留置导尿、产后及各种会阴部术后的患者进行的会阴清洁护理。
A0	F	011303000030000	肛周护理	指为肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。
A0	F	011303000040000	置管护理（深静脉/动脉）	对深静脉置管/动脉置管管路实施维护，使管路维持正常功能。
A0	F	011303000050000	气管插管护理	对气管插管实施维护，维持正常通气功能。
A0	F	011303000060000	气管切开护理	对气管切开套管（含经皮气切插管）实施维护，维持正常通气功能。
A0	F	011303000070000	引流管护理	对各种引流管路（含尿管、 胃肠减压管路等）实施维护，保持引流通畅。

AO	F	011303000080000	肠内营养输注护理	指经鼻胃/肠管、造瘘等途径灌注药物或要素饮食的患者的护理。
AO	F	011303000090000	造口/造瘘护理	指对造口/造瘘实施维护，维持患者排泄通畅的护理。
AO	F	011303000100000	压力性损伤护理	指对有压力性损伤风险或已出现压力性损伤患者，实施预防或护理。
AO	F	011303000110000	免陪照护服务	指公立医疗机构提供的服务事项，指在没有家属和护工参与的情况下，完全由护士、护理员承担患者全部生活护理。

AN		2301	放射检查	使用说明： 1. “价格构成”指项目价格应涵 2.“加收项”指同一项目以不同 中，同时涉及多个加收项的，以 3.“扩展项”指同一项目下以不 外，子项的价格按主项目执行。 4.“基本物耗”指原则上限于不 棉签、纱布（垫）、护（尿）垫 制防护用品、可复用的操作器具 5.“X 线摄影成像”、“计算机 、胸部、心脏、上腹部（包含肝 尾部、单侧肩关节、单侧膝关节 6.“磁共振（MR）平扫”和“磁 域）、下腹部（指双肾、肾上腺 、单侧腕关节、单足、单侧踝关 7.“计算机体层（CT）造影成像 脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静 8.“磁共振（MR）成像（血管） 9.“能量成像”指通过两个或更 能量或光谱等扫描功能的计算机 10.“特殊方式成像”参照国家工 谱分析”、“磁共振动态增强成 11.“薄层扫描”指通过计算机体 12.“放射性核素平面显像”、“ 颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾 13.“计算机体层（CT）灌注成像 、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾 14.除单光子发射断层显像（SPE 15.公立医疗机构开展相关放射检
AN		230101	X线检查	
AN	D	012301010010000	X线摄影成像	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。
	D	012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）	通过床旁X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。
	D	012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）	通过动态X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。

	D	012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像拼接及分析。
	D	012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。
	D	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现口腔曲面体层成像。
AN	D	012301010020000	X线摄影成像（牙片）	通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。
	D	012301010020100	X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。
AN	D	012301010030000	X线摄影成像（乳腺）	通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。
	D	012301010030100	X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。
AN	D	012301010040000	X线造影成像	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。
	D	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的全消化道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。
	D	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。

	D	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的泪道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。
	D	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩展）	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的T管的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。
		230102	X线计算机体层检查	
AN	D	012301020010000	计算机体层成像（CT）平扫	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。
	D	012301020010001	计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的能量成像及分析。
	D	012301020010011	计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。
	D	012301020010021	计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，进行实现患者检查部位的成像及冠脉钙化积分分析。
	D	012301020010100	计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。
	D	012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展）	通过口腔颌面锥形束CT，实现患者检查部位的成像及分析。
	D	012301020020000	计算机体层成像（CT）增强	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。
	D	012301020020001	计算机体层成像（CT）增强-能量成像（加收）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行能量成像及分析。

AN	D	012301020020011	计算机体层成像（CT）增强-薄层扫描（加收）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及薄层扫描分析。
	D	012301020020100	计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。
	D	012301020021100	计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描结合延迟显像，对使用对比剂后的检查部位进行及分析。
AN	D	012301020030000	计算机体层（CT）造影成像（血管）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。
	D	012301020030001	计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。
	D	012301020030100	计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。
AN	D	012301020040000	计算机体层（CT）灌注成像	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。
	D	012301020040001	计算机体层（CT）灌注成像-心电门控（加收）	通过连续CT扫描结合心电门控，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。
	D	012301020040100	计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。
AN		230103	磁共振检查	
	D	012301030010000	磁共振（MR）平扫	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。

AN	D	012301030010001	磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的特殊方式成像及分析。
	D	012301030010011	磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的复杂成像及分析。
	D	012301030010021	磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，实现患者检查部位的成像及分析。
	D	012301030010100	磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。
AN	D	012301030020000	磁共振（MR）增强	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。
	D	012301030020001	磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。
	D	012301030020011	磁共振（MR）增强-心脏（加收）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。
	D	012301030020021	磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。
	D	012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。
AN	D	012301030030000	磁共振（MR）平扫成像（血管）	通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。
	D	012301030030001	磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）	通过磁共振平扫，对血管壁进行高分辨率成像及分析。
	D	012301030030011	磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，对血管进行成像及分析。

	D	012301030030100	磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。
AN	D	012301030040000	磁共振（MR）增强成像（血管）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。
	D	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管壁进行高分辨率成像及分析。
	D	012301030040011	磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收）	通过磁共振扫描结合呼吸门控，注射对比剂后对血管进行成像及分析。
	D	012301030040021	磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对冠状动脉进行成像及分析。
	D	012301030040100	磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。
AN	D	012301030050000	磁共振（MR）灌注成像	通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。
	D	012301030050001	磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收）	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。
	D	012301030050100	磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。

	D	012301030051100	磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展）	通过磁共振动态增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。
AS			超声检查	使用说明： 1. 本类项目指以超声检查为重点 2. 本类项目所称“价格构成”，要求。本类别项目价格构成包含 3. 本类项目所称“加收项”，指情况，具体的加/减收标准（加/ 4. 本类项目所称“扩展项”，指 5. 本类项目所称“基本物耗”指润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（费。除基本物耗以外的其他耗材 6.本类项目所称“床旁检查”， 7.本类项目所称“B型超声检查”、五官、胸部、腹部（含肝胆胰、男性生殖系统、盆底、乳腺（肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈中单侧开展的，减半收费。 8.本类项目所称“彩色多普勒超脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、 9.本类项目所称“对比剂”含药 10.本类项目涉及的对比分析类检两次检查的不同结论。 11.本类项目所称的“人工智能辅 12.本类项目中涉及“包括……”
AS	D	012302010010000	A型超声检查	通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。
	D	012302020010000	B型超声检查	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。
	D	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)	通过B型超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。

AS	D	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)	通过B型超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。
	D	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。
	D	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)	通过B型超声技术，进行排卵监测。
	D	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。
AS	D	012302050010000	多普勒检查（周围血管）	利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。
	D	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）	利用多普勒技术，在床旁检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。
	D	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。
	D	012302050020000	多普勒检查（颅内血管）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。
	D	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）	通过多普勒技术，在床旁测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。

AS	D	012302050020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度并行特殊方式检查，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。
	D	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。
	D	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）	通过多普勒技术进行栓子监测。
AS	D	012302030010000	彩色多普勒超声检查（常规）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。
	D	012302030010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。
	D	012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。
	D	012302030010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。
	D	012302030010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）	通过彩色多普勒超声技术，进行排卵监测。
	D	012302030010100	彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。
	D	012302030020000	彩色多普勒超声检查（心脏）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。

AS	D	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），在床旁观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。
	D	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量负荷心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。
	D	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。
	D	012302030021100	彩色多普勒超声检查（心脏）-彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。
AS	D	012302030030000	彩色多普勒超声检查（血管）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。
	D	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。
	D	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。
	D	012302030040000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。

AS	D	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。
	D	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。
AS	D	012302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。
	D	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。
	D	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿腔内进行超声成像及诊断。
	D	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。
	D	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，进行早孕期筛查。
	D	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，进行胎儿血流动力学检查及诊断。
	D	012302030060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。

AS	D	012302030060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对可疑胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。
	D	012302030060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。
AS	D	012302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。
	D	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。
AS	D	012302040010000	超声造影（常规）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）
	D	012302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）
	D	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）
AS	D	012302040020000	超声造影（血管）	通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）

AS	D	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）
AN		2303	3. 核医学诊断	按照“2301放射检查”使用说明
AN		230301	放射性核素平面显像	“放射性核素平面显像（静态）的显像设备完成的平面静态显像
AN	D	012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010010001	放射性核素平面显像（静态）-增加体位（加收）	通过增加体位采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010010011	放射性核素平面显像（静态）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010010100	放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。
AN	D	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收）	通过增加体位采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。

AN	D	012303010030000	放射性核素平面显像（全身）	通过采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010030001	放射性核素平面显像（全身）-增加体位（加收）	通过增加体位采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010030011	放射性核素平面显像（全身）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。
	D	012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。
AN		230302	单光子发射断层显像	
AN	D	012303020010000	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）	通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。
	D	012303020010001	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收）	通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供增加脏器或组织的功能信息。
	D	012303020010011	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-负荷显像（加收）	通过负荷显像采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。
	D	012303020010021	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收）	通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供单个脏器或组织功能信息。
	D	012303020010100	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。

AN	D	012303020020000	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）	通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。
	D	012303020020001	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-负荷显像（加收）	通过负荷显像采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。
	D	012303020020011	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收）	通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供全身脏器或组织功能信息。
	D	012303020020100	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。
AN		230303	正电子发射计算机断层显像	
AN	D	012303030010000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030010100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030011100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-延迟显像（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。

AN	D	012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身加收（加收）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030020100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030021100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-延迟显像（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
AN	D	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030030100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。

AN	D	012303030040000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030040001	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-全身加收（加收）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
	D	012303030040100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。
AN		230304	核素功能试验	
AN	D	012303040010000	甲状腺摄碘131试验	通过甲状腺摄取碘131试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。
AN	D	012303040020000	尿碘131排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘131量，实现对体内碘含量情况的评估。
AN	D	012303040030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白，测定体内总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量，辅助诊断和管理血液疾病、心血管疾病、肾脏疾病及体液失衡状态。
AN	D	012303040040000	肾图	通过核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。
	D	012303040040001	肾图-干预肾图（加收）	通过某种干预手段后核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。

AU			眼科	使用说明： 1.本类别以眼科为重点、按照 2.本类别所称的“价格构成”式、路径、步骤、程序的强制 3.本类别所称的“加收项”，目价格基础上增加或减少收费金额。 4.本类别所称的“扩展项”，价格按主项目执行。 5.本类别所称的“基本物耗”品、个人防护用品、垃圾处理（单）、手术巾（单）、手术胞采集膜、刮刀、巩膜加压材等。基本物耗成本计入项目价 6.本类别价格构成中所称的“ 7.本类别中价格项目可应用人
AU	D	012403000010000	视力检查费（普通）	通过远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查等多种方式对视力进行检查。
AU	D	012403000020000	视力检查费（特殊）	通过各种特殊方式对视力进行检查。
AU	D	012403000030000	散瞳验光费	通过散瞳、电脑、检影等不同方式测量眼睛的屈光状态。
AU	D	012403000040000	显然验光费	通过反复插试镜片，确定矫正视力度数。
AU	D	012403000050000	眼压检查费	通过接触或非接触方式进行眼压测量。
AU	D	012403000060000	眼压检查费（青光	指通过各种方式激发眼压升高后进行眼压测量。
AU	D	012403000070000	色觉检查费	通过不同方式检查色弱、色盲情况。

AU	D	012403000080000	视野检查费	通过各种方式对视野进行评估。
AU	D	012403000090000	泪液分泌功能测定费	通过各种方式对泪液分泌功能进行测定。
AU	D	012403000100000	泪膜分析测定费	通过各种方式对泪膜进行分析测定。
AU	D	012403000110000	复视检查费	通过各种方式对复视情况进行检查。
AU	D	012403000120000	斜视度测定费	通过各种方式测定斜视度数。
AU	D	012403000130000	角膜地形图检查费	通过各种方式或设备检测角膜形态。
AU	D	012403000140000	角膜曲率测量费	通过各种方式或设备测量角膜曲率。
AU	D	012403000150000	角膜/结膜取样费	通过各种方式获取角膜、结膜标本。
AU	D	012403000160000	眼活体细胞检查费	通过各种设备观察眼部细胞。
AU	D	012403000170000	牵拉试验费	通过牵拉角膜缘外结膜，判断眼球运动、主动肌收缩力量和复视情况。
AU	D	012403000180000	上睑下垂检查费	通过各种方式判断上睑下垂情况。

AU	D	012403000190000	双眼视觉功能检查费	通过人工或设备，评估聚散功能、调节功能和立体视觉。
AU	D	012403000200000	眼部照相费	通过照相机对眼部外观、眼位、眼球运动、眼内结构进行照相。
AU	D	012403000210000	眼底镜检查费	通过眼底镜观察眼底结构。
AU	D	012403000220000	眼底血管造影费	通过设备获得造影后的眼底血管图像。
AU	D	012403000230000	眼部电生理检查费	通过电生理设备检查视网膜和视神经功能。
AU	D	012403000240000	眼球突出度测量费	通过各种方式测量眼球突出度。
AU	D	012403000250000	眼外肌功能检查费	通过分析眼球运动轨迹，评估眼外肌功能。
AU	D	012403000260000	眼像差检查费	应用各种检查仪器分析视觉质量。

AU	D	012403000270000	眼轴测量费	应用各种检查仪器测定眼轴。
AU	D	012403000280000	眼震电图费	通过各种方式评估眼球运动功能和平衡机制。
AU	D	012403000290000	代偿头位测定费	通过各种方式检查头部偏斜情况。
AU	D	012403000300000	房角镜检查费	利用房角镜进行各类检查。
AU	D	012403000310000	裂隙灯检查费	通过应用裂隙灯显微镜进行各类检查。
AU	D	012403000320000	眼部超声生物显微镜检查费	利用超声生物显微镜（UBM）检查眼内结构。
AU	D	012403000330000	眼部相干光断层扫描费	通过相干光断层扫描设备对眼部进行扫描，辅助进行眼部疾病的鉴别和诊断。
AU	E	013103000010000	注射费（结膜下）	通过对结膜下注射药物，达到治疗目的。
AU	E	013103000020000	注射费（球后/球旁）	通过对球后、球旁注射药物，达到治疗目的。
AU	E	013103000030000	睑板腺治疗费	通过按摩睑板腺，缓解睑板腺功能障碍。
AU	E	013103000040000	结膜磨擦挤压费	通过摩擦挤压结膜，治疗结膜炎。

AU	E	013103000050000	泪道冲洗费	通过冲洗泪道进行疏通。
AU	E	013103000060000	结膜囊冲洗费	通过冲洗结膜囊进行清洁。
AU	E	013103000070000	角膜/结膜异物取出费	通过各种方式剔除或拨除角膜异物、结膜结石等异物。
AU	E	013103000080000	电解倒睫费	通过电解方式拔除倒睫。
AU	E	013103000090000	眼内穿刺费	通过穿刺眼内进行抽吸、引流、冲洗或注射等。
AU	E	013103000100000	眼内能量精密治疗费	通过各种能量设备消融或治疗眼球内病变。
AU	E	013103000110000	视功能训练费	通过各种方式对弱视等视功能障碍进行训练。
AU	E	013103000120000	义眼片安装费	将义眼片、义眼放置于患者眼窝。
AU	E	013103000130000	人工泪管置管费	通过放置人工泪管，疏通泪道。
AU	E	013103000140000	人工泪管取出费	通过引导取出放置的人工泪管。
AU	E	013103000150000	泪小点封闭费	通过各种方式封闭泪小点或泪小管。
AU	E	013103000160000	角膜/结膜拆线费	通过各种方式拆除角膜/结膜缝线。

AU	G	013304000010000	晶状体摘除费	通过超声乳化、娩核、晶状体切除或粉碎等各种方式完成病变晶状体摘除。
AU	G	013304000020000	人工晶状体取出费	通过手术方式取出人工晶状体。
AU	G	013304000030000	晶状体植入费（常	通过手术方式完成人工晶状体植入。
AU	G	013304000040000	人工晶状体植入费 （复杂）	通过手术方式完成复杂情况下的人工晶状体植入。
AU	G	013304000050000	人工晶状体调位费	通过手术方式调整已植入的人工晶状体位置。
AU	G	013304000060000	人工晶状体调位费	通过手术方式从玻璃体腔取出人工晶状体并完成复位。
AU	G	013304000070000	玻璃体切除费	通过各种手术方式切除玻璃体。

AU	G	013304000080000	玻璃体腔填充费	通过在玻璃体腔填充替代物，支撑玻璃体腔。
AU	G	013304000090000	玻璃体腔填充物取出费	从玻璃体腔中取出已置入的玻璃体替代物。
AU	G	013304000100000	小梁切除费（常规）	通过去除小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。
AU	G	013304000110000	小梁切除费（复杂）	通过去除复杂情况下的小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。
AU	G	013304000120000	小梁切开费	通过切开房角或小梁网，建立新的房水引流通道。
AU	G	013304000130000	非穿透小梁手术费	通过不穿透前房手术，形成巩膜池，建立巩膜内新的房水引流通道。
AU	G	013304000140000	施莱姆氏管成形费	通过扩张或切开施莱姆氏管（schlemm管）重建房水流出通道。
AU	G	013304000150000	结膜滤过泡修补费	通过手术对结膜滤过泡进行修补、调整或切除。
AU	G	013304000160000	房水引流物植入费	通过手术植入引流物，建立新的房水引流通道。
AU	G	013304000170000	房水引流物取出费	通过手术取出房水引流物。
AU	G	013304000180000	房水引流物调位费	通过手术对位置不佳、功能不全的引流物进行调整，恢复引流功能。

AU	G	013304000190000	视网膜脱离修复费	通过各种手术方式促使视网膜复位。
AU	G	013304000200000	膜脱离修复费（复	通过各种手术方式促使复杂情况下的视网膜脱离复位。
AU	G	013304000210000	视网膜部分切除费	通过手术方式切除部分视网膜，治疗视网膜相关疾病。
AU	G	013304000220000	视网膜组织移植费	在玻璃体切除基础上，将视网膜色素上皮细胞等组织植入视网膜下。
AU	G	013304000230000	睫状体脉络膜上腔穿刺费	通过各种方式穿刺睫状体脉络膜上腔，进行抽吸、引流、冲洗或注射等。
AU	G	013304000240000	脉络膜病损切除费	通过手术方式切除脉络膜病损部分。
AU	G	013304000250000	巩膜部分切除费	通过各种手术方式切除部分巩膜。
AU	G	013304000260000	巩膜加压费	通过各种手术方式对巩膜进行加压，使脱离的视网膜复位。
AU	G	013304000270000	巩膜加压物取出费	通过各种手术方式取出放置的巩膜加压物。

AU	G	013304000280000	巩膜移植费	通过各种手术方式实现患者原位巩膜切除和供体巩膜植入。
AU	G	013304000290000	虹膜修复费	通过手术恢复虹膜结构。
AU	G	013304000300000	虹膜切除费	通过手术对虹膜进行全切或部分切除。
AU	G	013304000310000	瞳孔成形费	通过手术改变瞳孔形态。
AU	G	013304000320000	睑成形费（常规）	通过手术矫正、恢复眼睑功能或结构形态。
AU	G	013304000330000	睑成形费（复杂）	通过手术矫正、恢复复杂情况下的眼睑功能或结构形态。
AU	G	013304000340000	内外眦成形费	通过各种方式矫正内眦、外眦畸形。
AU	G	013304000350000	睑球粘连分离费	通过手术分离睑球粘连，改善眼球运动。
AU	G	013304000360000	结膜囊成形费	通过手术恢复结膜囊功能或结构。

AU	G	013304000370000	眼睑裂伤缝合费（常规）	通过手术对不累及睑缘和睑板的眼睑裂伤进行缝合。
AU	G	013304000380000	睑裂伤缝合费（复杂	通过手术对复杂情况下的眼睑裂伤进行缝合。
AU	G	013304000390000	眼睑病变切除费	通过手术去除眼睑肿物等病变。
AU	G	013304000400000	眼表重建费	通过手术修复或重建受损的眼表结构。
AU	G	013304000410000	羊膜置入费	通过手术置入羊膜组织来修复或重建受损的眼表结构
AU	G	013304000420000	角膜层间冲洗费	通过各种方式对角膜层间进行冲洗。
AU	G	013304000430000	浅层角膜损伤修复费	通过各种方式修复浅层角膜损伤。
AU	G	013304000440000	角膜部分切除费	通过手术切除部分角膜。
AU	G	013304000450000	角膜切削费	通过手术对角膜进行切削。
AU	G	013304000460000	角膜基质透镜取出费	通过手术制作角膜基质透镜并取出。

AU	G	013304000470000	角膜磨镶费	通过手术对角膜进行磨镶。
AU	G	013304000480000	自体角膜转位费	通过手术改变角膜位置。
AU	G	013304000490000	角膜加固费	通过交联反应等各种方式，增加角膜强度、韧度和硬度。
AU	G	013304000500000	角膜深层异物取出费	利用各种方式，取出深层角膜异物。
AU	G	013304000510000	睫状体断离复位费	通过手术对断离或脱离睫状体进行复位。
AU	G	013304000520000	睫状体部分切除费	通过手术切除部分睫状体。
AU	G	013304000530000	眶壁修复费	通过手术修复损伤的眼眶或眶壁。
AU	G	013304000540000	眶隔修复费	通过手术修复或调整眶隔脂肪或纤维组织。
AU	G	013304000550000	眼内容物摘除费	通过手术去除所有眼内容物。
AU	G	013304000560000	眼球摘除费	通过手术摘除整个眼球。

AU	G	013304000570000	眶内病变摘除费（	通过手术方式摘除眶内肿物等病变。
AU	G	013304000580000	眶内病变摘除费（	通过手术方式实现复杂情况下的眶内肿物等病变摘除。
AU	G	013304000590000	眼眶减压费	通过各种手术方式调整眶部组织，减轻压力。
AU	G	013304000600000	眶内异物取出费	通过各种手术方式取出眼球与眼眶之间的异物。
AU	G	013304000610000	球内异物取出费	通过各种手术方式取出眼球内异物。
AU	G	013304000620000	眼窝填充费	通过各种手术方式填充义眼台等，恢复塌陷的眼窝。
AU	G	013304000630000	眼窝再造费	通过各种手术方式重建眼窝的生理结构及形态。
AU	G	013304000640000	泪道成形费	通过各种手术方式改善或重建泪道结构。
AU	G	013304000650000	泪道病变切除费	通过各种手术方式切除泪道病变或部分泪道。

AU	G	013304000660000	泪腺脱垂复位费	通过各种手术方式复位脱垂的泪腺。
AU	G	013304000670000	眼球裂伤缝合费	通过各种手术方式修复眼球裂伤。
AU	G	013304000680000	眼外肌调整矫治费	通过各种手术方式调整眼外肌位置或张力。
AU	G	013304000690000	义眼台修复费	通过各种手术方式修复义眼台。
AU	G	013304000700000	眶内感染清创/引流费	通过各种手术方式清除眶内感染性病变。
AU	G	013304000710000	球结膜切开冲洗费	通过各种手术方式切开并冲洗球结膜，清除有害物质或
AU	G	013304000720000	眼袋整形费	通过各种手术方式去除眼睑脂肪、皮肤、肌肉。
AU	G	013304000730000	重睑成形费	通过各种手术方式实现重睑成形。
AU	G	013304000740000	眶距矫正费	通过各种手术方式矫正眶距。

AU	G	013304000750000	隆眉弓手术费	通过各种手术方式增加眉弓高度和立体感，改善面部轮廓。
AU	G	013304000760000	眉矫正手术费	通过各种手术方式调整眉毛位置并改善其形态。
AP			透析	使用说明：
AP	E	013110000010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质。
AP	E	013110000020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质。
AP	E	013110000030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质。
AP	E	013110000040000	血液灌流费	通过吸附原理直接结合血液中的中大分子及蛋白结合毒素。
AP	E	013110000050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。
AP	E	013110000060000	血浆置换费	分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。
AP	E	013110000070000	血浆吸附费	分离血浆，利用吸附原理清除血浆中特定有害物质。
AP	E	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。
AP	E	013110000090000	腹膜透析费（人工）	通过人工进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。
AP	E	013110000100000	腹膜透析费（自动）	通过设备进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。

AP	E	013110000110000	腹膜透析操作训练费	由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导，使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。
AP	E	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	通过各种方式向在院外进行腹膜透析治疗的患者提供沟通、评估及指导等医学服务。
AP	E	013110000130000	透析管路处理费	溶解透析管路内栓塞物，恢复透析管路通畅。
AP	E	013110000140000	腹膜透析外管更换费	通过各种方式更换腹膜透析外接短管。
AP	E	013110000150000	腹膜平衡试验费	对腹膜功能进行检测，调整腹膜透析方案。
AP	G	013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。
AP	G	013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。
AP	E	013110000160000	腹膜透析导管复位费（导丝复位）	通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。
AP	G	013311000030000	腹膜透析导管复位费（手术复位）	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。
AP	E	013110000170000	腹膜透析导管取出费	通过各种方式取出腹膜透析导管。
AP	E	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	清除感染的腹膜透析导管外涤纶套。
AM		013112	产科	使用说明：
AM	D	013112020010000	产前常规检查	产前对孕妇进行的规范检查、遗传等咨询解答及有关健康指导。

AM	D	013112020020000	胎心监测	监测胎儿心率及宫缩压力波形实时变化，达到评估胎儿宫内情况的目的。
AM	D	013112020030000	胎心监测（远程）	远程监测胎儿心率及宫缩压力波形实时变化，达到产妇离院状态下评估胎儿宫内情况的目的。
AM	E	013112020070000	催引产	通过各种方式促宫颈成熟，以促发临产。
AM	E	013112020080000	产程管理	临产后，进入待产室至第二产程前或阴道试产，对产妇的产程进展进行管理。
AM	G	013314000010000	阴道分娩（常规）	阴道分娩接生及新生儿处理的全过程处置。
AM	G	013314000020000	阴道分娩（复杂）	产妇或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况，经阴道分娩接生及新生儿处理的全过程处置。
AM	G	013314000030000	剖宫产（常规）	产妇难产或不适于阴道分娩，通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。

AM	G	013314000040000	剖宫产（复杂）	产妇难产或不适于阴道分娩，且产妇或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况，通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。
AM	G	013112020090000	分娩镇痛	采用麻醉镇痛，以起到减轻产妇分娩过程疼痛，提高分娩质量及舒适度，保证孕产安全的作用。
AM	E	013112020100000	导乐分娩	由专业人员给予孕妇导乐相关知识讲解及陪伴，进行合理用力及分娩配合指导。
AM	E	013112020110000	亲情陪产	产妇在孕产过程中，由医务人员指导家属进入产房陪同孕产，直至胎儿娩出。
AM	E	013112020120000	胎儿外倒转	纠正异常胎位（臀位、横位），创造顺产条件。
AM	G	013314000050000	宫颈环扎术（常规）	对宫颈机能不全的治疗，达到延长孕周，维持胎儿存活目的。
AM	G	013314000060000	宫颈环扎术（特殊）	对宫口扩张3cm以上等特殊情况的紧急环扎治疗，达到延长孕周，维持胎儿存活目的。
AM	E	013112020130000	产时宫外治疗	在生产过程中对有呼吸道梗阻和胸部疾病的胎儿进行处理，达到安全生产的目的。
AM	E	013112020140000	胎儿宫内输血	在宫腔内对胎儿进行输血治疗。
AM	E	013112020150000	胎盘血管交通支凝固治疗	在宫腔内利用各种能量源对胎儿的胎盘血管交通支进行凝固治疗。

AM	E	013112020160000	羊水调节	经羊膜腔穿刺对羊水进行抽吸、引流、灌注、置换，达到维持胎儿生长环境稳定的目的。
AM	E	013112020170000	子宫压迫止血	经药物等保守治疗无效，需要压迫止血，达到止血目的。
AM	E	013112020040000	羊膜腔穿刺	经羊膜腔获取检测样本，用于产前诊断。
AM	E	013112020180000	脐静脉穿刺	经羊膜腔获取胎儿脐静脉血。
AM	D	013112020050000	绒毛取材	穿刺获取胎盘绒毛样本。
AM	D	013112020060000	胎儿内镜检查	经内镜观察宫内胎儿及胎盘情况。
AM	G	013314000070000	院外分娩产后处置	产妇于院外娩出胎儿后，在院内对产妇和新生儿进行的产后处理。
AM	E	013112020190000	药物减胎	因孕妇要求或医学指征，通过药物终止多胎妊娠中某一或两个（及以上）胎儿的发育。
AM	E	013314000080000	手术减胎	因孕妇要求或医学指征，通过手术终止多胎妊娠中某一或两个（及以上）胎儿的发育。
AM	E	013112020200000	中期引产	孕中期通过药物等方式终止胎儿发育，促宫颈成熟达到临产状态。
AM	E	013112020210000	晚期引产	孕晚期通过药物等方式终止胎儿发育，促宫颈成熟达到临产状态。
AM	E	013112020220000	死胎接生	死胎娩出及处理全过程，不含尸体处理。
AM		014100	中医外治	使用说明：

AM	E	014100000010000	中药贴敷	由医务人员使用贴敷制品敷贴于体表特定部位或穴位，通过药物或物理作用，以发挥促进气血调和、阴阳平衡等各类作用。
AM	E	014100000020000	中药吹粉	由医务人员将中药研粉吹至病变部位，以发挥促进消肿止痛等各类作用。
AM	E	014100000030000	中药烫熨	由医务人员将调配药物加热后置于患者体表特定部位或穴位，进行移动敷熨，以发挥促进散寒止痛、消肿祛瘀等各类作用。
AM	E	014100000040000	中药泡洗	由医务人员协助或指导患者，行全身或局部体位浸泡或淋洗，完成中药泡洗，以发挥促进消肿、止痛、生肌等各类作用。
AM	E	014100000050000	中药灌洗	由医务人员将配制好的中药灌注并留置于人体腔道或窦道中，以发挥促进疏通散瘀、去腐生肌等各类作用。
AM	E	014100000060000	中药溻渍	由医务人员将调配药物通过敷料的形式调温后湿敷于患处，以发挥治疗和促进药物吸收等各类作用。
AM	E	014100000070000	中药涂擦	由医务人员将调配药物，制成水剂或膏剂或油剂等剂型的外用药物，直接涂擦于患者体表特定部位或穴位，以发挥促进活血化瘀、消炎止痛等各类作用。
AM	E	014100000080000	中医熏洗	由医务人员选用制备好的药卷、药香或其他材料，点燃后直接用烟熏烤或蒸汽的形式，作用在患者身体某特定部位，以发挥疏通经络、促进药物吸收等各类作用。
AM	E	014100000090000	中药腐蚀	由医务人员选用具有一定腐蚀作用的药物，敷涂患处，以蚀去恶肉、赘生物、肿物等，实现局部病变祛除，促使新肉生长。

AM	G	014100000100000	中药化腐清疮	由医务人员将化腐药物敷施于疮面，达到去腐生肌，促进疮面愈合的作用。
AM	G	014100000110000	中医锐性清疮	由医务人员使用包括但不限于刀、剪、刮勺、钳等器械清除创面，发挥去腐生肌、促进疮面愈合的作用。
AM	E	014100000120000	中医窦道（切开）搔爬	完成窦道（切开）搔爬，促进窦道闭合。
AM	E	014100000130000	中医挑治	由医务人员使用针具，在特定部位或穴位上刺入、挑拨，以发挥调理气血、疏通经络、解除瘀滞等各类作用。
AM	E	014100000140000	中医割治	由医务人员选择部位或穴位，使用操作器具完成切割，以发挥促进经络疏通、毒邪外泄、缓解病痛等各类作用。
AM	E	014100000150000	中医穴位放血治疗	由医务人员辨证使用器具刺（划）破特定穴位或部位，放出适量血液，以发挥促进活血祛瘀、排毒止痛等各类作用。
AM	E	014100000160000	中医药线引流	由医务人员使用不同材料加药品制作成线状物，插入引流口中，达到祛腐引流，促进疮口愈合的作用。
AM	E	014100000170000	中医刮痧	由医务人员通过刮痧器具和相应的手法，在体表进行反复刮动、摩擦，从发挥促进活血透痧等各类作用。
AM	E	014100000180000	砭石疗法	由医务人员使用砭石等同类功能的器具，通过各类手法作用在人体各部位，以发挥促进疏通经络、活血理气等各类作用。
AM		014200	中医针法	使用说明：
AM	E	014200000010000	常规针法	由主治及以下医师根据病情选穴，通过基本手法和辅助手法，以毫针治疗疾病，促进疏通经 络，调理脏腑，扶正祛邪。

AM	E	014200000020000	特殊针具针法	由主治及以下医师根据病情选穴，通过基本手法和辅助手法，以特殊针具治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000030000	特殊手法针法	由主治及以下医师根据病情，采取特殊开穴方法或通过毫针特殊手法，治疗疾病，促进疏通经 络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000040000	特殊穴位(部位）针法	由主治及以下医师根据病情选穴，采用毫针进行特殊穴位的刺激，治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000050000	仪器针法	由医师根据病情，选择适宜的仪器，通过各类仪器产生电、热、冷、磁、振动、光等各类效应替代针具治疗疾病， 促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000060000	体表针法	由主治及以下医师根据病情选穴，通过非锐性针具施于体表，配合手法治疗各系统疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000070000	活体生物针法	由医师根据病情选穴，通过各类活体生物，配合手法，作用于人体，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000080000	穴位埋入	由医师根据病情选穴，将相关医用耗材埋入体内，促进疏通经 络，气血调和，补虚泻实。
AM	E	014200000090000	穴位注射	由医师根据病情选穴，配合手法，进行穴位注射，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AM	E	014200000100000	耳穴疗法	由医务人员根据病情在耳穴表面，通过贴敷颗粒物（如药物或磁珠等），配合适度的手法，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。
AO		43	中医骨伤	使用说明:

AO	E	014300000010000	手法整复术（关节脱位）	通过手法（或辅助器械）使脱位或紊乱关节复位。
AO	E	014300000020000	手法整复术（复杂关节脱位）	通过手法（或辅助器械）使脱位复杂关节复位。
AO	E	014300000030000	手法整复术（骨伤）	通过正骨手法（或辅助器械）使骨折或韧带损伤复位。
AO	E	014300000040000	手法整复术（复杂骨伤）	通过正骨手法（或辅助器械）使复杂骨折或韧带损伤复位。
AO	E	014300000050000	小夹板固定术	通过小夹板等各种外固定方式对骨折部位进行包扎固定。
AO	E	014300000060000	小夹板调整术	根据患者复诊情况对小夹板等外固定装置进行调整。
AO	G	014300000070000	中医复位内固定术	使用各种针具、钉具，以内固定方式复位固定骨折部位。
AO	E	014300000080000	手法松解术	通过理筋、松筋、弹拨等手法疏通经络、松解粘连、滑利关节。
AO	E	014300000090000	手法挤压术	通过抚触挤压腱鞘囊肿，使囊肿破裂。
AM		014400	中医灸法、拔罐、推拿	使用说明： 1.本类项目所列“灸法”、“拔
AM	E	014400000010000	悬空灸	由医务人员将施灸制品与皮肤保持一定距离，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。
AM	E	014400000020000	直接灸	由医务人员将施灸制品直接作用于皮肤，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。
AM	E	014400000030000	隔物灸	由医务人员将施灸制品通过间隔各类物品实施灸法，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛 邪，达到治疗疾病的目的。

AM	E	014400000040000	铺灸	由医务人员将施灸制品对胸腹部、腰背部等平铺灸饼实施灸法，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴 阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。
AM	E	014400000050000	中医拔罐	由医务人员以罐为工具，利用各类方式方法使之吸附于体表的固定部位进行治疗，促进通经活络，行气活血，祛风散寒。
AM	E	014400000060000	中医走罐	由医务人员以罐为工具，利用各类方式方法使之吸附于体表的固定部位游走滑动进行治疗，促进通经活络。
AM	E	014400000070000	中医闪罐	由医务人员以罐为工具，利用各类方式方法使之吸附于体表的固定部位，通过反复拔、起，使皮肤反复的紧、松进行治疗，促进通经活络。
AM	E	014500000010000	头面部疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗头面部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000020000	颈部疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗颈部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000030000	脊柱部位疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗脊柱部位疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000040000	肩部疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗肩周炎部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000050000	背部疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗背部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。

AM	E	014500000060000	腰部疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗腰部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000070000	髋骶部疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗髋骶部疾病，以起到疏通经络、理筋整复的作用
AM	E	014500000080000	四肢部位疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗四肢部位疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000090000	脏腑疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗脏腑疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000100000	乳房疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗产后乳房疾病，以起到疏通经络、理筋整复的作用。
AM	E	014500000110000	中枢神经系统疾病推拿	由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗中枢神经系统疾病，以起到疏通经络、理筋整复的作用。
AO		46	中医特殊疗法	使用说明:
AO	E	014600000010000	针刀（钩活）疗法	使用针刀、铍针、刃针等各种针刀具，对病变组织松解剥离，起到缓解症状或治疗疾病的作用。
AO	E	014600000020000	点穴疗法	通过对穴位或局部点压施术，起到缓解症状或治疗疾病的作用。

AO	E	014600000030000	中医烙法	通过烙具烙烫病变部位，起到缓解症状或治疗疾病的作用。
AO	E	014600000040000	白内障针拨术	通过拨障针摘除晶状体混浊部分。
AO	E	014600000050000	足底反射疗法	通过手法对足部反射区进行刺激，起到缓解症状或治疗疾病的作用。
AO	E	014600000060000	红皮病清消治疗	针对红皮病病变部位进行清创处理、中药外敷，起到促进皮损愈合的作用。
AP			康复	使用说明：
AP		51	（一）康复评定	
AP	D	015100000010000	认知功能检查	应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。
AP	D	015100000020000	吞咽功能检查	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。
AP	D	015100000030000	言语功能检查	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测查分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。

AP	D	015100000040000	运动功能检查	应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测查分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。
AP	D	015100000050000	脏器功能检查	应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。
AP	D	015100000060000	神经发育障碍检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。
AP		52	（二）康复治疗	
AP	E	015200000010000	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。
AP	E	015200000020000	认知功能训练	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。

AP	E	015200000030000	吞咽功能训练	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。
AP	E	015200000040000	言语功能训练	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。
AP	E	015200000050000	运动功能训练	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。

AP	E	015200000060000	脏器功能训练	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。
AP	E	015200000070000	辅助器具使用训练	通过选取合适的各种辅助(器)具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。
AP	E	015200000080000	生活技能康复训练	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。
AP	E	015200000090000	职业技能康复训练	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。

AP	E	015200000100000	神经发育障碍康复训练（个体）	采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。
AP	E	015200000110000	神经发育障碍康复训练（团体）	通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。
AU			六、美容整形	使用说明：
AU		61	临床诊疗	
AU	E	0161000000010000T	美容治疗费（光/激光）	使用光源照射，改善皮肤状态。
AU	E	0161000000020000T	美容治疗费（射频）	通过射频技术，改善皮肤状态。
AU	E	0161000000030000T	美容治疗费（超声）	通过超声技术，改善皮肤状态。
AU	E	0161000000040000T	美容治疗费（等离子）	通过等离子技术，改善皮肤状态。
AU	E	0161000000050000T	美容治疗费（控温）	通过温度调控，改善皮肤状态。
AU	E	0161000000060000T	美容治疗费（微针）	通过微针刺激，改善皮肤状态。
AU	E	0161000000070000T	美容治疗费（药物导入）	通过各种方式促进药物透皮吸收，清除皮损、修复组织、促进皮肤健康。
AU	E	0161000000080000T	药物面膜美容费	通过药物面膜治疗，增加药物吸收，促进皮肤修复或治疗局部病变。
AU	E	0161000000090000T	美容注射费	通过注射物质，改善皮肤状态或容貌外观。

AU	E	0161000001000000T	填充注射费	通过注射填充性物质，改善皮肤状态或容貌外观。
AU	E	0161000001100000T	溶解注射费	通过注射溶解性物质，溶解原有填充物，改善皮肤状态或容貌外观。
AU	E	0161000001200000T	美容整形方案设计费	根据患者美容需求，通过各种方式采集数据，设计手术方案。
AU		62	手术治疗	
AU	G	0162000000100000T	减张美容缝合费	通过各种方式实现减张美容缝合。
AU	G	0162000000200000T	切口美容改型费	通过各种方式实现切口改型。
AU	G	0162000000300000T	美容治疗费（化学剥脱）	利用化学物质对进行皮肤剥脱，改善皮肤状态。
AU	G	0162000000400000T	美容治疗费（机械操作）	通过各种方式对皮肤及其附属器进行机械操作治疗，清除皮损、修复组织、促进皮肤健康。
AU	G	0162000000500000T	除皱费	通过手术方式改善患者皮肤松弛，满足患者需求。
AU	G	0162000000600000T	皱纹抚平费	通过手术方式改善患者皱纹，满足患者需求。
AU	G	0162000000700000T	凹陷瘢痕填充费	通过各种方式填充凹陷性瘢痕，满足患者需求。
AU	G	0162000000800000T	发际调整费	通过手术调整发际线，满足患者需求。

AU	G	0162000000090000T	头发移植费	通过手术改善头发外观或遮盖头部面部瘢痕，满足患者需求。
AU	G	0162000000100000T	眉毛移植费	通过手术改善眉毛不美观或缺损，满足患者需求。
AU	G	0162000000110000T	睫毛移植费	通过手术改善睫毛不美观或缺损，满足患者需求。
AU	G	0162000000120000T	体毛移植费	通过手术改善体毛不美观或缺损，满足患者需求。
AU	G	0162000000130000T	眉上部整形费	通过手术方式改善患者眉上部外观，并改善上睑皮肤松弛，满足患者需求。
AU	G	0162000000140000T	眉心三角整形费	通过手术改善眉心三角区域外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000000150000T	眼袋整形费	通过整形手术方式去除眼睑脂肪、皮肤、肌肉，满足患者需求。
AU	G	0162000000160000T	重睑整形费	通过整形手术方式实现重睑成形，满足患者需求。
AU	G	0162000000170000T	眦整形费	通过整形手术方式改善患者眦部外观，满足患者需求。
AU	G	0162000000180000T	酒窝整形费	通过整形手术方式形成或调整患者酒窝，满足患者需求。
AU	G	0162000000190000T	眶隔脂肪整形费	通过整形手术方式调整眶隔脂肪组织量及分布位置，改善上睑臃肿或凹陷，满足患者需求。

AU	G	0162000002000OT	副耳切除费	通过整形手术方式去除副耳，改善局部形态，满足患者需求。
AU	G	0162000002100OT	耳垂整形费	通过整形手术方式改善耳垂形态，满足患者需求。
AU	G	0162000002200OT	耳屏整形费	通过整形手术方式改善耳屏局部形态，满足患者需求。
AU	G	0162000002300OT	再造耳毛囊去除费	通过整形手术方式改善再造耳多毛外观，满足患者需求。
AU	G	0162000002400OT	邪畸形整形费（整体	通过整形手术方式进行鼻部整体软组织形态调整。
AU	G	0162000002500OT	邪畸形整形费（局部	通过整形手术方式进行鼻部局部软组织形态调整。
AU	G	0162000002600OT	隆鼻费	通过整形手术方式调整鼻部高度，满足患者需求。
AU	G	0162000002700OT	鼻再造费	通过整形手术方式进行部分或全部鼻再造，满足患者需求。
AU	G	0162000002800OT	鼻翼整形费	通过整形手术方式修整鼻翼，满足患者需求。
AU	G	0162000002900OT	鼻尖整形费	通过整形手术方式在鼻尖位置填充移植物或改变鼻尖形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003000OT	鼻骨整形费	通过整形手术方式改变鼻骨、上颌骨额突位置的形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003100OT	鼻中隔整形费	通过整形手术方式改善鼻中隔形态及位置，满足患者需求。

AU	G	0162000003200000T	鼻孔整形费	通过整形手术方式调整鼻孔形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003300000T	鼻底基整形费	通过整形手术方式填充自体或异体组织矫正鼻基底形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003400000T	红唇整形费	通过整形手术方式整体改善红唇形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003500000T	唇珠整形费	通过整形手术方式改善唇珠形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003600000T	人中整形费	通过整形手术方式改善人中外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003700000T	口角整形费	通过整形手术方式改善口角外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000003800000T	唇部继发畸形整形费	通过整形手术方式进行唇部皮肤形态调整，满足患者需求。
AU	G	0162000003900000T	下颌截骨整形费	通过整形截骨手术方式改善患者下颌骨轮廓形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004000000T	颏部轮廓整形费	通过整形手术方式修整颏部轮廓，满足患者需求。
AU	G	0162000004100000T	颌下腺摘除整形费	通过整形手术方式改善患者颌下腺处外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004200000T	颊脂肪垫整形费	通过整形手术方式改善患者颊部体积形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004300000T	颅颌面骨延长器植入费	通过整形手术方式植入颅颌面骨延长器，改善面部不对称。

AU	G	0162000004400000T	颧骨轮廓整形费	通过整形手术方式改善颧骨轮廓形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004500000T	面突截骨整形费	通过整形手术方式修正患者咬合关系并改善外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004600000T	面畸形修复费（常	通过整形手术方式整复畸形颅颌面，改善外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004700000T	面畸形修复费（复	通过整形手术方式整复复杂颅颌面畸形，改善外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004800000T	颌面骨骨折修复成形费	通过整形手术方式改善患者颌面骨折后的异常形态，满足患者需求。
AU	G	0162000004900000T	颌面部内固定物取出费	通过整形手术方式取出颅颌面内固定物，满足患者需求。
AU	G	0162000005000000T	脂肪移植费	通过各种方式移植脂肪及其衍生物，改善患者外观形态或功能。
AU	G	0162000005100000T	颈部整形费	通过整形手术方式改善患者颈部外观，满足患者需求。
AU	G	0162000005200000T	喉结整形费	通过整形手术方式改善喉结整体外观，满足患者需求。
AU	G	0162000005300000T	腋臭切除费	通过手术切除腋臭，改善患者腋臭情况，满足患者需求。
AU	G	0162000005400000T	上臂整形费	通过整形手术方式改善患者上臂松弛，改善外观形态，满足患者需求。

AU	G	0162000005500000T	腹壁整形费	通过各种方式改善患者腹壁松弛，矫正患者腹部、脐部外观形态，满足患者需求。
AU	G	0162000005600000T	大腿整形费	通过整形手术方式改善患者大腿松弛，改善大腿外观形态。
AU	G	0162000005700000T	脐成形费	通过整形手术方式改善患者脐部外观或再造脐部，满足患者需求。
AU	G	0162000005800000T	副乳切除费	通过整形方式切除副乳，满足患者需求。
AU	G	0162000005900000T	隆乳术后继发畸形修整费	通过整形手术方式改善隆乳术后继发畸形的外观，满足患者需求。
AU	G	0162000006000000T	巨乳整形费	通过整形方式治疗巨乳，满足患者需求。
AU	G	0162000006100000T	乳房上提整形费	通过整形手术方式治疗乳房下垂，满足患者需求。
AU	G	0162000006200000T	乳晕整形费	通过整形手术方式改善乳晕外形，满足患者需求。
AU	G	0162000006300000T	乳头整形费	通过整形手术方式改善乳头外形，满足患者需求。
AU	G	0162000006400000T	乳房下皱襞成形费	通过整形手术方式改善乳房下皱襞形态及位置，满足患者需求。
AU	G	0162000006500000T	男性乳腺肥大切除整形费	通过整形手术方式切除男性肥大乳腺，满足患者需求。

AU	G	0162000006600000T	隆乳费（假体置入）	通过置入乳房假体增大乳房，满足患者需求。
AU	G	0162000006700000T	隆乳费（脂肪注射）	通过注射脂肪及其衍生物改善乳房外形，满足患者需求。
AU	G	0162000006800000T	乳房再造费（假体置入）	通过置入人工假体再造乳房，满足患者需求。
AU	G	0162000006900000T	乳房再造费（脂肪注射）	通过注射脂肪及其衍生物再造乳房，满足患者需求。
AU	G	0162000007000000T	自体组织皮瓣乳房再造费	通过皮瓣移植方式再造乳房，满足患者需求。
AU	G	0162000007100000T	阴蒂美容整形费	通过美容整形方式改善阴蒂美观度，满足患者需求。
AU	G	0162000007200000T	阴唇美容整形费	通过美容整形方式改善外阴美观度，满足患者需求。
AU	G	0162000007300000T	处女膜整形费	通过美容整形方式改善处女膜形态或外观，满足患者需求。
AU	G	0162000007400000T	阴道整形费	通过美容整形方式改善阴道外观和功能，满足患者需求。
AU	G	0162000007500000T	阴道再造费	通过美容整形方式再造阴道功能及外观，满足患者需求。
AU	G	0162000007600000T	后连合整形费	通过美容整形方式改善后连合的功能及整体美观度，满足患者需求。
AU	G	0162000007700000T	会阴体整形费	通过美容整形方式改善会阴体的功能及整体美观度，满足患者需求。

AU	G	0162000007800000T	材料置入整形费	通过整形手术方式置入人工材料，改善患者外观，满足患者需求。
AU	G	0162000007900000T	组织置入整形费	通过整形手术方式置入自体/异体组织，改善患者外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008000000T	注射材料取出费	通过整形手术方式取出注射材料，改善患者外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008100000T	阴茎延长整形费	通过整形手术方式延长阴茎，改善整体外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008200000T	阴茎增粗整形费	通过整形手术方式增粗阴茎，改善整体外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008300000T	阴茎再造费	通过整形手术方式再造阴茎，满足患者需求。
AU	G	0162000008400000T	包皮整形费	通过整形手术方式改善不良包皮形态，满足患者需求。
AU	G	0162000008500000T	龟头整形费	通过整形手术方式改善不良龟头形态，满足患者需求。
AU	G	0162000008600000T	阴囊再造费	通过整形手术方式改善阴囊大小和整体外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008700000T	睾丸再造（成形）费	通过整形手术方式改善睾丸大小和整体外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008800000T	阴茎阴囊位置矫正费	通过整形手术方式改善阴茎阴囊间整体外观，满足患者需求。
AU	G	0162000008900000T	尿道整形费	通过整形手术方式改善尿道形态，满足患者需求。

整合医疗服务价格项目规范（20260201版）

AQ:豫医保办〔2025〕44号 AR:豫医保办〔2025〕47号 AS:豫医保办〔2025〕51号 AU:豫医保办〔2025〕71号

价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格（元）	
				三甲	非三甲

，按照诊查方式的服务产出设立的价格项目。
指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因
制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，
加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。
同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子
消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、
、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫
、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单
不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准。
收费的，实行计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。当日入院当日出院

统一执行实际床位数的价格标准。
6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类
ㄱ所含具体服务事项，以国家卫生行业主管部门文件为准。

所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收6元 02主任医师加收11元 03知名专家加收自主定价 04儿童加收1元		次	10	10
所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收6元 02主任医师加收11元 03知名专家加收自主定价 04儿童加收1.2元		次	12	12

所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任（中）药师加收6元 02主任（中）药师加收11元		次	10	10
所定价格涵盖核实信息，护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	10	10
所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	0.5	0.5
所定价格涵盖挂号、诊查、注射（不含药品费）以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		
所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收2.1元		次	21	21
所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01急诊抢救室加收50%		日	35	35
所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	23	22

所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	10	10
所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	120	120
所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收15元 02主任医师加收30元		学科·次	30	30
所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含通勤、住宿等非医疗成本）	01副主任医师加收自主定价 02主任医师加收自主定价		学科·次	自主定价	自主定价

所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	200	200
所定价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收 02主任医师加收 03知名专家加收		次		
所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	10	10
所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议，指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	48	48
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫浴、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	自主定价	自主定价

所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	47	47
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	32	32
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01临时床位	床位·日	18	18
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01急诊抢救室加收50%		日	17	17
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台，监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	65	65
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	262	262

所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护（含放射性污染职业监测或环境监测）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	52	52
所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01母婴同室新生儿减收13元		日	18	18
所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	100	100
所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗。			次	90	90

所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。			次·人	自主定价	自主定价
所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	270	270
所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	360	360
所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	210	210
所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	100	100
所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	230	230

所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01高层人力转运加收自主定价		公里	30	30
所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价

级护理、专科护理、专项护理分类设立价格项目。
指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是
设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项

耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储
、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定
洗工具、备皮工具、牙垫等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源

般传染病护理，纳入价格构成中，不再单独计费。
评估，包括但不限于压疮风险评估、跌倒/坠床风险评估、静脉血栓风险评估、日常生活能力评定、
理评估，已纳入价格构成，不作为临床量表单独立项，不额外计入收费。
服务”不单设医疗服务价格项目，按照“上门服务费+护理项目价格”的方式计费。
每管，即按照每日实际护理管路数量计费。如一名患者既行尿管护理又行胃肠减压管路护理，可按
医疗机构可自行在收费单据中备注，方便患方理解。
能同时收取外，专科护理可以与分级护理、专项护理同时收取。
计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。当日入院当日出院的，当日可按

《全国医疗服务项目技术规范》执行。

所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、 口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	01儿童加收10%		日	162	162
所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、 口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	01儿童加收10%		日	50	50
所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、辅助实施生活护理、书写护理记录，皮肤清洁、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。			日	25	25
所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。			日	15	15
所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、辅助实施生活护理、 口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。			日	15	15

所定价格涵盖密切观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估患者状态、评定相关指标、记出入量、随时配合抢救、及时书写护理记录、喂食、翻身、洗漱、并发症预防等全方位实施生活护理、 口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	01儿童加收10%		小时	13	13
所定价格涵盖密切巡视患者、观察患者情绪变化、并对患者提供适宜的照顾、采取预防意外事件发生的措施、做好健康教育指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	25	25
所定价格涵盖穿戴个人防护用品、标识、患者排出物消毒处理、生活垃圾及医疗垃圾处理、消毒及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		日	35	35
所定价格涵盖观察病情及生命体征、评估、评定、防护用品、消毒清洁及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		日	25	25
所定价格涵盖喂养、更换尿布、臀部护理、脐部残端护理、称体重、观察皮肤、洗浴、抚触、更换衣物被服、肛管排气、 口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。			日	65	65
所定价格涵盖评估病情、核对医嘱、胎龄，监护呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况、体位管理、喂养、更换尿布、臀部护理、脐部残端护理、肛管排气、 口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。			日	78	78

所定价格涵盖评估病情、核对信息、检查口腔、按口腔护理操作流程清洁口腔、观察生命体征、给予健康宣教及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	11	11
所定价格涵盖评估病情、核对信息、排空膀胱、擦洗或冲洗会阴、尿管，处理用物，给予做好健康教育及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	11	11
所定价格涵盖核对信息、准备、观察肛周皮肤黏膜、清洁，涂药或湿敷等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	11	11
所定价格涵盖导管状态评估、管路疏通、封管，必要时更换输液接头等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。			管·日	8	8
所定价格涵盖监测并记录导管深度与气囊压力、气道给药及气囊管理、清理导管污物、更换牙垫及固定物，必要时行撤机拔管前评估（含人工气囊压力测定及连续测定、 自主呼吸试验、气囊漏气试验、咳嗽风流速试验）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。			日	37	37
所定价格涵盖观察气切周围皮肤、套管取出清洁并消毒或更换套管、更换敷料及固定物，必要时行气道给药等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。			日	45	45
所定价格涵盖观察引流液性状及记量、检查引流管位置并固定、冲洗、更换引流袋等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	01闭式引流护理加收20%		管·日	13	13

所定价格涵盖患者肠内营养期间，评估病情、固定/冲洗管路、观察管路和患者腹部体征及排泄情况、心理护理、健康教育等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。			日	5	5
所定价格涵盖造口评估、观察排泄物/分泌物性状、清洁造口及周围皮肤、定期更换造口装置、心理护理、造口/造瘘护理健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。			每造口/每造瘘·日	20	20
所定价格涵盖评估患者病情及配合程度、评估压疮分级和危险因素、协助患者取适当体位、采用敷料等支撑面减压保护、定时翻身、协助患者恢复舒适体位、处理用物、记录、健康教育及心理护理。必要时进行创面抗感染、渗液管理和周围皮肤保护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含换药。			日	12	12
所定价格涵盖生活照顾等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	150	150

涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、
方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价
项目单价为基础计算相应的加收水平后，据实收费。
同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，扩展项执行

应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个
、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类
、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外
体层成像（CT）平扫”、“计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部
胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔
、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。
共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸
、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、骶髂关节
节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其
（血管）”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈
脉、门脉系统。
”中的“血管”，指头颅动脉、头颅静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢
多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进
体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。
卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“单脏器薄层扫描”、“磁共振
像”、“磁共振弥散成像”、“功能磁共振”、“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计
体层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm 的图像。
“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”、“正电子发射计算机断层显像/磁共振
、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他。
象”、“磁共振（MR）灌注成像”、“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液
脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。
CT）外，其他开展“负荷显像”的，按主项目价格的2次计费。
检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能

所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁X线摄影 11动态X线摄影 21影像拼接成像	01人工智能辅助诊断 11口腔曲面体层成像	部位·体位	47	47
			次	20	20
			次	10	10

			次	10	10
所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位·体位	47	47
所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位·体位	47	47
所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	部位	10	10
所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	10	10
所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	单侧	100	100
所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			单侧	100	100
所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01全消化道造影	01人工智能辅助诊断 11泪道造影 12T管造影	次	89	89
			次	63	63
所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	89	89

所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	89	89
所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	89	89
所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01能量成像 11薄层扫描 21冠脉钙化积分	01人工智能辅助诊断 11口腔颌面锥形束CT（CBCT）	部位	195	195
			次	40	40
			次	40	40
			次	20	20
所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	195	195
所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	195	195
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01能量成像 11薄层扫描	01人工智能辅助诊断 11延迟显像	部位	265	265
			次	40	40

			次	40	40
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	265	265
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	132.5	132.5
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01能量成像	01人工智能辅助诊断	血管	520	520
			次	40	40
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	520	520
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01心电门控	01人工智能辅助诊断	脏器	520	520
			次	30	30
所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			脏器	520	520
所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01特殊方式成像 11复杂成像 21呼吸门控	01人工智能辅助诊断	部位	504	504

			项	50	50
			次	100	100
			次	30	30
所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	504	504
所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01特殊方式成像 11心脏 21呼吸门控	01人工智能辅助诊断	部位	555	555
			项	50	50
			次	100	100
			次	30	30
所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	555	555
所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01高分辨率血管壁成像 11呼吸门控	01人工智能辅助诊断	血管	540	540
			血管	50	50
			次	30	30

所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			血管	540	540
所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01高分辨率血管壁成像 11呼吸门控 21冠状动脉	01人工智能辅助诊断	血管	570	570
			血管	50	50
			次	30	30
			次	40	40
所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			血管	570	570
所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01呼吸门控	01人工智能辅助诊断 11磁共振（MR）动态增强	脏器	570	570
			次	30	30
所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			脏器	570	570

所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			脏器	570	570

，按检查方式的服务产出设立的价格项目。
指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不
检查报告及照片打印费。
同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，
减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为
同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类
原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、
单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成
，按照实际采购价格零差率销售。
指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。
和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋
脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含
双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、脊
椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节

声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁
单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动
脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等
品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。
检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查、手术

辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。
“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类

所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	25	25
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11腔内检查 21立体成像 31排卵监测减收	01人工智能辅助诊断	部位	35	35
			次	30	30

			部位	20	20
			次	30	30
			次	18	18
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	35	35
所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查	01人工智能辅助诊断	次	55	55
			次	30	30
所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	55	55
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11特殊方式检查	01人工智能辅助诊断 11栓子监测	次	70	70
			次	30	30

			次	50	50
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	70	70
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	70	70
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11腔内检查 21立体成像 31排卵监测减收	01人工智能辅助诊断	部位	75	75
			次	30	30
			部位	20	20
			次	30	30
			次	38	38
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	75	75
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11心脏负荷超声检查	01人工智能辅助诊断 11彩色多普勒超声心动图检查（经食管）	次	225	225

			次	30	30
			次	130	130
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	225	225
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	225	225
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查	01人工智能辅助诊断	部位	75	75
			次	30	30
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	75	75
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查	01人工智能辅助诊断	器官	95	95

			次	30	30
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			器官	95	95
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查 11腔内检查	01人工智能辅助诊断 11早孕期筛查 21胎儿血流动力学检查	胎·次	130	130
			次	30	30
			胎·次	20	20
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	130	130
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	130	130
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	130	130
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01可疑胎儿产前诊断	01人工智能辅助诊断	胎·次	292	292

			胎·次	88	88
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	292	292
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	胎·次	245	245
所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	245	245
所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01立体成像	01人工智能辅助诊断	器官	125	125
			次	30	30
所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			器官	125	125
所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	部位	125	125

所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	125	125

执行。

”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身）”中所指设备包括但不限于通
。本项目中已包含3个及以内的体位检查，每增加一体位按一定比例或数额加收。

所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01增加体位 11延迟显像	01人工智能辅助诊断	部位	181	181
			体位	30	30
			部位	30	30
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	181	181
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01增加体位 11延迟显像	01人工智能辅助诊断	部位	211	211
			体位	50	50
			部位	30	30
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	211	211

所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01增加体位 11延迟显像	01人工智能辅助诊断	次	360	360
			体位	50	50
			次	30	30
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	360	360
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01增加脏器 11负荷显像 21单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合	01人工智能辅助诊断	次	206	206
			脏器	100	100
含运动试验或药物注射。			次	206	206
			次	295	295
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	206	206

所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01负荷显像 11单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合	01人工智能辅助诊断	次	360	360
			次	360	360
			次	295	295
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	360	360

所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断 11延迟显像	部位	2500	2500
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	2500	2500
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	1250	1250

所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01全身加收	01人工智能辅助诊断11延迟显像	部位	3700	3700
			次	700	700
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	3700	3700
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	1850	1850
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	部位	3130	3130
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	3130	3130

所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01全身加收	01人工智能辅助诊断	部位	5400	5400
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1300	1300
所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位	5400	5400
所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	40	40
所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	40	40
所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白蛋白制备、标记红细胞、白蛋白静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			项	40	40
所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	01干预肾图		次	40	40
			次	10	10

眼科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。
，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准
性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的
的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平

指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加

指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用
用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护
包、泪道冲洗针头、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、医用视力表、滤纸条/试
料、影像存储介质、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）、一次性眼科无菌患者接
格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率
穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。
工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。

所定价格涵盖眼部遮盖、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2	2
所定价格涵盖设备准备、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	21	21
所定价格涵盖散瞳、电脑及人工测视力、测瞳距、确定屈光度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	22	22
所定价格涵盖戴试镜架、插试镜片、调整度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	16	16
所定价格涵盖检查、测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	11	11
所定价格涵盖试验准备、眼压测量、诱导、再次测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01饮水试验加收50%		次	44	44
所定价格涵盖检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4	4

所定价格涵盖应用视野检查设备、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	40	40
所定价格涵盖放置纸条、测定滤纸浸湿长度、记录并分析结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	17	17
所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	17	17
所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	25	25
所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	31	31
所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	48	48
所定价格涵盖设备准备、测量、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	11	11
所定价格涵盖取样、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	39	39
所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	65	65
所定价格涵盖牵拉、观察分析、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	10	10
所定价格涵盖准备、测量、记录、分析、出具结果报告以及必要时滴药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	7	7

所定价格涵盖设备准备、调节、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	64	64
所定价格涵盖设备准备、照相、记录、出具结果报告及必要时散瞳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01婴幼儿视网膜病变检查加收50%	01视盘立体照相 02眼底自发荧光检查	单侧	50	50
所定价格涵盖设备准备、观察、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			单侧	33	33
所定价格涵盖散瞳、注射、拍照、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01脉络膜血管造影费	次	200	200
所定价格涵盖清洁皮肤、放置电极、刺激、采集数据、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	70	70
所定价格涵盖设备准备、观察测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	11	11
所定价格涵盖移动光源、观察、记录、出具结果报告所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	25	25
所定价格涵盖设备准备、检查测定、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	14	14

所定价格涵盖消毒、设备准备、测量、重复多次、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	35	35
所定价格涵盖放置电极、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	90	90
所定价格涵盖摆位、设备准备、调整头位、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	6	6
所定价格涵盖摆位、设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	15	15
所定价格涵盖摆位、设备准备、测试、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	8	8
所定价格涵盖设备准备、探头检查、图像采集存储、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	66	66
所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	50	50
所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	20	20
所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	30	30
所定价格涵盖表面麻醉、局部按摩、清洁等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			单睑	19	19
所定价格涵盖表面麻醉、开睑、摩擦挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	43	43

所定价格涵盖摆位、消毒、开睑、插入泪小点、冲洗、记录结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11泪管扩张加收200%		单侧	13	13
所定价格涵盖开睑、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	8	8
所定价格涵盖消毒、剔除或拨除、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%	01倒睫拔除费	单睑	26	26
所定价格涵盖消毒、放置电极、拔除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	26	26
所定价格涵盖消毒、穿刺、取样、完成相应诊疗操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	800	800
所定价格涵盖散瞳、设备准备、调整参数、能量治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	409	409
所定价格涵盖摆位、设备准备、实施训练等所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	60	60
所定价格涵盖开睑、安装、调改、宣教等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	70	70
所定价格涵盖消毒、扩张、置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	536	536
所定价格涵盖消毒、扩张、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	322	322
所定价格涵盖消毒、扩张、封闭等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	104	99
所定价格涵盖消毒、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	136	136

所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1517	1365
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1120	952
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	935	842
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合、必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1508	1357
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1094	985
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	2647	2382
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、灌注、切除、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	4200	3570

所定价格涵盖气液交换、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1920	1632
所定价格涵盖气液交换、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1320	1254
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1811	1630
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	2118	1906
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1534	1381
所定价格涵盖手术计划、术区准备、制备、切除、缝合、必要时植入等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1534	1381
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、成形、缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	2600	2340
所定价格涵盖手术计划、术区准备、滤过泡处理、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	778	700
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、植入引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1430	1287
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1120	952
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、调整引流物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1430	1287

所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、必要时行玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1312	1115
所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	5295	4501
所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、切除视网膜或病灶、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1312	1115
所定价格涵盖移植组织准备、植入组织、复位、封闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1920	1632
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、穿刺、完成相应诊疗操作、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11视网膜下穿刺费加收10%		单侧	801	721
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、分离、制作巩膜瓣、切除病损、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1998	1798
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%	01巩膜开窗费	单侧	753	678
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、加压固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1762	1498
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	962	866

所定价格涵盖手术计划、术区准备、患者原位巩膜切除、供体巩膜整复、巩膜植入、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%	01异种组织	单侧	1012	911
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、修复虹膜、缝合及必要时植入人工虹膜隔等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	919	827
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、切除虹膜、恢复前房、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	725	653
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、调整瞳孔、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%	01前房成形费	单侧	919	827
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1111	1000
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1661	1495
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%	01内外眦病损切除费 02内外眦韧带修复费	单侧	1010	960
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11睑缘粘连分离费减收50%		单侧	1160	1044
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、成形、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11结膜部分切除费减收40%		单侧	829	746

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单睑	286	286
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单睑	339	322
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单睑	455	455
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	759	683
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	979	881
所定价格涵盖消毒、贴膜、穿刺、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	260	260
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		单侧	39	39
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切除、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	979	881
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切削、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	4000	4000
所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜基质透镜、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	4000	4000

所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜瓣、切削、冲洗、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	4000	4000
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切割、旋转、缝合、形成前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	3084	2621
所定价格涵盖手术计划、术区准备、去角膜上皮、浸泡、能量照射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	278	278
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开角膜、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	658	625
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、断离修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	929	836
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1998	1798
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去除受损组织、复位、固定、缝合及必要时植入修复材料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11两眶壁及以上加收80%		单侧	1666	1416
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1062	956
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、去除全部眼内容物、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1440	1368
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、摘除眼球、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11眶内容物摘除加收50%		单侧	1385	1177

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、摘除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	2300	2136
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开眶壁、分离、摘除、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	3625	3081
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11两眶壁及以上加收80%		单侧	1666	1499
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	910	819
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1114	1003
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1050	945
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、骨质重建、软组织修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	1095	986
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、扩张、疏通、重建、缝合及必要时放置植入物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11泪小点外翻矫正术减收60%		单侧	1362	1294
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%	01泪囊摘除费	单侧	510	485

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、探查、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30% 11裂伤累及视网膜加收30%		单侧	1005	1005
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		每条肌肉	1067	960
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、修整、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	800	720
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、清创、引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		单侧	880	792
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、必要时缝	01儿童加收30%		单侧	160	160
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单睑	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单睑	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨/植骨、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价

所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压			次	260	260
所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	282	282
所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	420	420
所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	400	400
所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	450	450
所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01双重血浆置换30%		次	1000	1000
所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、分离血浆、吸附清除致病物质、血细胞混合、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1000	1000
所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01连续性血浆吸附滤过治疗加收30%		小时	91	91
所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	20	20
所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	6	6

所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训，使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	60	60
所定价格涵盖医务人员对患者进行沟通、评估及指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			月	260	260
所定价格涵盖消毒、反复溶栓药物注射、留置、抽取、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	60	60
所定价格涵盖消毒、更换管路、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	60	60
所定价格涵盖腹透换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	100	100
所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		次	1000	1000
所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		次	240	240
所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	200	200
所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		次	534	534
所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	120	120
所定价格涵盖消毒、切开、游离、清除涤纶套、缝合及必要时更换管路、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	200	200

所定价格涵盖推算孕周、测量孕妇体重、宫高、腹围、血压及听胎心、孕期触诊，以及判断胎位状态、胎儿是否符合孕周等孕期检查、分娩前评估和健康指导步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	28	28

所定价格涵盖定位、固定探头、监测、出具报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	38	38
所定价格涵盖定位、固定探头、监测、出具报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	85	85
所定价格涵盖促宫颈成熟等所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	130	130
所定价格涵盖观察产妇生命体征、宫缩及宫口扩张情况、监测胎心、判断产程进展、记录产程过程，给予相应的安抚、指导，根据需要采取干预措施，必要时行人工破膜等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	200	200
所定价格涵盖自第二产程开始至第四产程结束期间常规经阴道分娩的全过程和必要操作，包括对产妇的密切观察、生产指导、干预措施，协助胎儿娩出、胎盘娩出，对脐带、胎盘、胎膜的检查处理，对产道的检查、会阴侧切、缝合及裂伤修补（1-2度），母婴观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01会阴裂伤修补（限3-4度）加收450元； 02宫颈裂伤修补加收234元		胎/次	1200	1140
所定价格涵盖自第二产程开始至第四产程结束期间复杂情况经阴道分娩的全过程和必要操作，包括对产妇的密切观察、生产指导、干预措施，协助胎儿娩出、胎盘娩出，对脐带、胎盘、胎膜的检查处理，对产道的检查、会阴侧切、缝合及裂伤修补（1-2度），母婴观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01会阴裂伤修补（限3-4度）加收450元； 02宫颈裂伤修补加收234元		胎/次	2100	1890
所定价格涵盖常规情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作，包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程，新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01阴道分娩转剖宫产加收200元		胎/次	1190	1071

所定价格涵盖复杂情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作，包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程，新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01阴道分娩转剖宫产加收200元		胎/次	1460	1241
所定价格涵盖评估、建立通路、摆放体位、穿刺、置管、剂量验证、观察、注药、氧饱和度监测、装置连接、参数设定、评分、记录、分析病情，必要时调整剂量、撤除装置等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	720	648
应用呼吸减痛、分娩球、腰骶按摩、自由体位等非药物方法减轻分娩疼痛、协助产程进展，给予产妇生活照护和陪伴，在导乐过程中随时观察产程进展等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	市场调节价	市场调节价
陪产过程中所需的基本物质资源消耗。			次	市场调节价	市场调节价
所定价格涵盖评估、胎位矫正、包扎固定、术后孕妇观察等胎儿外倒转所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	176	167
所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线，必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01腹腔镜辅助操作加收600元		次	413	392.35
所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线，必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01腹腔镜辅助操作加收600元		次	570	542
所定价格涵盖消毒、气管插管/气管切开、采取措施避免胎盘过早剥离、胎儿手术等必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	1770	1505
所定价格涵盖穿刺、抽血、输血等胎儿宫内输血所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	1460	1241
所定价格涵盖穿刺、内镜置入、观察、凝结胎盘血管交通支、撤除等胎盘血管交通支凝固治疗所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	3000	2550

所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽吸/灌注、放置引流管等羊水调节所有必要操作所需人力资源和基本物质资源消耗。	01胎儿镜辅助操作加收210元		次	440	440
所定价格涵盖扩张宫口、探查宫腔并清宫、填塞宫腔或缝合、压迫止血，必要时材料取出等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1234	1172
所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取样、观察等羊膜腔穿刺所有必要操作所需人力资源和基本物质资源消耗。	01胎儿镜辅助操作加收210元	01羊膜腔穿刺注药	胎/次	100	100
所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽血等脐静脉穿刺所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	117	117
所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材等绒毛取材所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	150	150
所定价格涵盖定位、内镜置入、观察、撤除等，必要时取样等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	210	210
所定价格涵盖第三产程开始的脐带和胎盘处理，会阴裂伤修补（1-2度）、侧切及缝合、胎儿娩出后母婴观察等院外分娩产后处置所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01会阴裂伤修补（限3-4度）加收450元 02宫颈裂伤修补加收234元		次	350	350
所定价格涵盖消毒、穿刺、注药等药物减胎所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	430	409
所定价格涵盖消毒、确认位置、穿刺、使用电凝、激光、射频等各种方式进行减胎所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01胎儿镜辅助操作加收210元		胎/次	2000	1800
所定价格涵盖消毒、促宫颈成熟、胎儿处理等中期引产所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	130	130
所定价格涵盖消毒、促宫颈成熟、胎儿处理等晚期引产所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	130	130
所定价格涵盖消毒、协助娩出、胎盘处置，必要时使用器械助产等死胎接生所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	800	800

所定价格涵盖确定穴位，局部清洁，贴敷材料准备（含掺药、封包、冷热处理等），应用药物贴敷，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01中药硬膏贴敷加收10% 02中药贴敷（大）加收50% 03中药贴敷（特大）加收80% 04儿童加收10%	01中药热奄包 02特殊材料贴敷	次	20	20
所定价格涵盖局部清洁，调配药粉，吹粉，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		次	20	20
所定价格涵盖局部清洁，药物调配，移动敷熨，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01中药烫熨（特大）加收10% 02儿童加收10%		次	28	28
所定价格涵盖全身或局部清洁，药物调配，协助或指导，监测生命体征，观察药液温度等处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		次	50	50
所定价格涵盖局部清洁消毒，药物调配，材料准备，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		次	34	34
所定价格涵盖局部清洁，药物调配、蒸煮准备、溻渍治疗处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01中药溻渍（特大）加收10% 02儿童加收10%		次	35	35
所定价格涵盖局部清洁，药物调配，各类手法涂擦，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01中药涂擦（特大）加收10% 02儿童加收10%		次	32	32
所定价格涵盖局部清洁，药物调配，熏（蒸）药，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		次	35	35
所定价格涵盖局部消毒，药物调配，腐蚀，包扎，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20%		腐蚀位点/次	20	20

所定价格涵盖药物调配，局部消毒，皮肤表层创面清理、敷药、包扎，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01深层化腐清疮加收50% 02儿童加收20%		疮面/次	50	50
所定价格涵盖药物调配，局部消毒，皮肤表层创面清理、使用器械清疮、敷药、包扎，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20%		疮面/次	112	112
所定价格涵盖局部消毒，探查浅表窦道，必要时切开，搔爬，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01深层搔爬加收20% 02耳前窦道加收30% 03儿童加收20%		每窦道/次		80
所定价格涵盖确定部位，局部消毒，挑治，处理创口所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20%		挑治部位/次	10	10
所定价格涵盖确定部位，局部消毒，切割、包扎创口、处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20%		次	40	40
所定价格涵盖使用各种工具，局部消毒，确定部位，放血，处理创口所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01甲床放血加收5% 02刺络放血加收5% 03儿童加收10%		次	60	54
所定价格涵盖引流物制作、药物调配，局部消毒，疮口清理、放置引流物、必要时切开，局部包扎、处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		每引流口/次	45	45
所定价格涵盖局部消毒，确定部位、刮拭、清洁，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		次	40	36
所定价格涵盖局部消毒，确定部位、运用点、压、揉、推、刮、擦等各类手法、清洁，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收10%		次	40	36

所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20% 11主任医师加收60% 12副主任医师加收30%		次•日	70	63

所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20% 11主任医师加收60% 12副主任医师加收30%		次•日	70	63
所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20% 11主任医师加收60% 12副主任医师加收30%		次•日	80	72
所定价格涵盖部位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20% 11主任医师加收60% 12副主任医师加收30%		穴位	10	9
所定价格涵盖部位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20%		次•日	30	27
所定价格涵盖部位确定、选针、体表施治等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	01儿童加收20% 11主任医师加收20% 12副主任医师加收10%		次•日	30	27
所定价格涵盖部位确定、消毒、活体生物施治等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次•日	40	40
所定价格涵盖穴位确定、消毒、埋入，处理创口用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		穴位	30	27
所定价格涵盖穴位确定、消毒、注射、取针、局部处理等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%	01中医自血疗法	穴位	10	10
所定价格涵盖穴位确定、消毒、贴敷、按压等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		单耳	25	25

所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		每关节	100	100
所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		每关节	520	520
所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		每处骨折	1300	1300
所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		每处骨折	2600	2600
所定价格涵盖摆位、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		部位	460	460
所定价格涵盖观察、调整等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		部位	46	46
所定价格涵盖摆位、消毒、进针、牵拉复位、撬拨、包扎固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		每处骨折	2400	2400
所定价格涵盖摆位、手法疏通等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	175	175
所定价格涵盖定位、抚触、挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	52	52

罐”、“推拿”项目，指中医行业主管部门允许开展，以治疗患者相应症状为目的的中医临床治疗

所定价格涵盖施灸制品制备，点燃，穴位确定，固定或调节距离，熏烤，控制温 度，处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%	01雷火灸（太乙神针）	次	45	41
所定价格涵盖施灸制品制备，点燃，穴位确定，皮肤消毒，点触、拍打、熨法等方式所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	50	45
所定价格涵盖间隔物和施灸制品的制备，摆放，点燃，施灸等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	40	36

所定价格涵盖灸饼和施灸制品制备，撒药粉，平铺，放置，点燃，施灸等所需的人力资源和基本物质资源消耗时间成本。	01儿童加收10% 02督灸（火龙灸）加收50%		次	150	135
所定价格可以涵盖清洁，罐具吸附，观 察，撤罐，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01药物罐加收10% 02水罐加收10%	01火罐 02电火罐 03着罐 04磁疗罐 05真空拔罐 06电罐	次	40	36
所定价格可以涵盖清洁，涂抹润滑剂，罐具吸附并反复滑动，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01平衡罐	次	50	45
所定价格可以涵盖清洁，罐具吸附并反复拔、起，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	50	45
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01寰枢关节推拿加收20% 02儿童加收10%		次	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		单侧	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63

所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或特殊推拿技术或辅助器械，审证求因、确定病位 、动静结合、精准施治所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		单肢	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63
所定价格涵盖应用各类推拿手法或特殊推拿技术或辅助器械，审证求因、确定病位 、动静结合、精准施治所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	45	41
所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收10%		次	70	63

所定价格涵盖定位、穿刺、剥离、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。	01脊柱针刀疗法加收30%		部位	280	280
所定价格涵盖定位、施压等人力资源和基本物质资源消耗。			次	45	45

所定价格涵盖定位、消毒、烙烫等人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收30%		次	200	200
所定价格涵盖散瞳、消毒、开睑、切口、拨障针拨断晶状体悬韧带、晶体压入玻璃体腔、出针、闭合切口、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。			单眼	420	420
所定价格涵盖泡洗、定位、穴位刺激等人力资源和基本物质资源消耗。			次	70	70
所定价格涵盖消毒、清创、敷药、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。			次	100	100

所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	32	32
所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	32	32
所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	32	32

所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	40	40
所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	32	32
所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	23	23
所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	60	51
所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	70	60

所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	80	68
所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	70	60
所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33% 11运动功能训练（水中）加收50%	01人工智能辅助训练	半小时	70	60

所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助训练	半小时	70	60
所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01人工智能辅助训练	半小时	20	17
所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	70	60
所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	70	60

所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	70	60
所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	40	34

所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			光斑	自主定价	自主定价
所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖设备准备、皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖皮肤清洁、按摩、制备面膜、贴敷等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖注射计划、手术计划、术区准备、注射等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。	01特殊部位		次	自主定价	自主定价

所定价格涵盖注射计划、手术计划、术区准备、注射等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			每位点	自主定价	自主定价
所定价格涵盖注射计划、手术计划、术区准备、注射等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			每位点	自主定价	自主定价
所定价格涵盖患者数据采集、方案设计以及必要时扫描建模所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖止血、切口远端锚定、表皮精细缝合、包扎等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			每切口	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、设计，切开、错位缝合等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			每切口	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、使用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、仪器或工具操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、悬吊、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11浅表肌肉腱膜折叠 21骨膜下除皱		部位	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			部位	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、设计，剥离、应用自体或异体材料进行填充等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、止血、缝合及提升悬吊等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、切取头皮、提取毛囊、分离毛囊、缝合头皮、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切取皮肤、提取毛囊、分离毛囊、缝合皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、切取皮肤、提取毛囊，分离毛囊、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、提取毛囊、分离毛囊、缝合皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、悬吊、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11涉及真皮或肌肉	01眉再造 11隆眉 21眉下部整形	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11睑板楔形切除 21外眦锚定		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11上睑提肌腱膜调整 21筋膜鞘异常		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术	01外眦眼轮匝肌离断	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术	01眼轮匝肌下脂肪整形	单侧	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。			个	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		01耳廓其他部位整形	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11自体组织移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01自体组织移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11自体组织移植	01鼻槛整形	次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11自体组织移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01自体组织移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11口轮匝肌重建 21红唇精细结构形态调整		部位	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11口轮匝肌重建		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11口轮匝肌重建		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01唇部肌肉形态调整		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11长弧形截骨	01上颌截骨整形	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11自体骨移植 21复杂截骨		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、摘除、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			部位	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		01颅颌面骨延长器取出	个	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01再次手术	01颧弓轮廓整形 11上颌轮廓整形	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01根尖下截骨		部位	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01自体骨移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01自体骨移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物以及必要时置入内固定材料等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01自体骨移植		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。			套	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、脂肪处理、脂肪移植、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、悬吊、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11胸锁乳突肌上移		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01磨削		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源及基本物质资源消耗。	01再次手术 11保留皮片大汗腺		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01联合腋窝松弛 11联合侧胸壁松弛		单侧	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、必要时放置补片及引流等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01腹壁肌筋膜系统折叠 11大范围腹壁整形		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01联合臀部松弛		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、皮瓣分离、切除、缝合以及必要时取皮、放置补片及引流等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除腺体、修整外形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01微创手术		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、畸形修整、假体重新置入，缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01软组织加强		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除组织、评估血供、乳房塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11中度及重度加收		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除皮肤、评估血供、乳房塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01再次手术 11中度及重度加收		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、乳头塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01中度及重度加收		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、乳头再造或乳头塑形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、乳房下皱襞塑性、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除腺体、修整外形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01微创手术 11中度及重度加收		单侧	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、腔隙剥离、假体置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01软组织加强 11双平面层次 21再次手术		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、脂肪纯化、切开、注射、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01挛缩松解	01自体脂肪注射隆臀	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、假体置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01微创手术 11软组织加强 21纤维包膜切除	01乳房扩张器置入乳房再造	单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、脂肪纯化、切开、脂肪注射、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切取皮瓣、皮瓣转移、缝合切口等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01多血管蒂 11腋窝或胸壁重建 21联合乳房假体植入		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01组织缺失		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01复杂情况		单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01组织缺失		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01组织缺失		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01组织缺失		次	自主定价	自主定价

所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。		01人工材料取出	个	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。		01自体/异体组织取出	部位	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、注射材料取出、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01面颈部		平方厘米	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01浅深悬韧带切断 11自体组织覆盖		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01自体组织移植 11人工材料填充		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。	01特殊组织整形		次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合及必要时修复缺损、组织再造等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。		01阴茎包皮系带延长	次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价
所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价

计价说明	医保支付政策	
	支付类别	备注
子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操 包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情 项，执行主项目价格及计价说明。 储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、 ）、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包）、 （袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物 的，可收取当日费用。日间病房不得收取床位 事项。		
1.从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。2.体检费按照此项目收费，且一次完整体检过程仅收取一次。3.“知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。	甲类	门诊诊查费（普通门诊、副主任医师、主任医师支付标准5元/次，知名专家支付标准20元/次）
1.单次就诊不与“门诊诊查费（普通）”同时收费。2.从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。3.“知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。	甲类	门诊诊查费（普通门诊、副主任医师、主任医师支付标准5元/次，知名专家支付标准20元/次）

本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。	丙类	
收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。	丙类	
	丙类	
1.不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。2.乡镇卫生院和社区卫生服务机构按10元收费，村级按8元收费。3.将一般诊疗费纳入家庭医生签约服务包按人头付费的，不再单独收取一般诊疗费。	甲类	
	甲类	
1.针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2.当天转住院的，急诊诊查费（留观）与住院诊查费用（普通）不得同时收取。 3.超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算	甲类	
日间病房按50%收费。	甲类	

1.符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，每日收费10元；住院天数≤30天的，收费最高不超过50元；住院天数＞30天的，每30天（含）收费不超过50元，收费最高不超过100元。2.日间病房按50%收费。3.临床药师未参与现场巡诊，仅通过院内系统查阅电子病历等非现场形式进行用药干预、指导的，不得收费。	丙类	
1.不与各类门诊诊查费同时收取。 2.收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务。 3.计算学科数量时，药学、护理不作为单独学科计算。 4.门诊诊查时间每次不少于20分钟，住院诊查时间每次不少于30分钟。 5.两个学科120元，每增加一个学科加收50%，封顶收费300元。	丙类	
护理、药学不作为单独临床学科计价。	丙类	
1.院外会诊按照“上门服务费+会诊费（院外）”的方式收费。 2.护理、药学不作为单独临床学科计价。	丙类	

1.按照受邀方医疗机构标准收费。 2.收费范围限国卫医发〔2018〕25号《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》准许开展的诊疗服务。 3.护理、药学不作为单独临床学科计价。 4.县级医疗机构对基层医疗机构开展的远程会诊服务，按照其“院内会诊”标准收费。	乙类	
收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的首诊服务。该项目目前处于未激活状态，待国家卫健委另行规定激活后生效。	丙类	
收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的复诊服务。	乙类	
1.具备远程实时监测功能，且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能，不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2.远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门准许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。 3.不足12小时减半收费。	甲类	
达不到服务产出和必备设施要求的，驻郑省管公立医疗机构按照83元/床日收费，非驻郑省管公立医疗机构按照73元/床日收费。	丙类	

1.非驻郑省管公立医疗机构床位费按90%收费。2.达不到必备设施要求的，按照85%计费。	甲类	
1.非驻郑省管公立医疗机构床位费按90%收费。2.达不到必备设施要求的，按照85%计费。	甲类	
1.非驻郑省管公立医疗机构床位费按90%收费。2.达不到必备设施要求的，按照85%计费。	甲类	
1.针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2.办理住院后的患者按相应床位费标准收取。 3.不与其他床位费同时收取。	甲类	
不与其他床位费同时收取。	甲类	
1.按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足I 级洁净用房相关要求。 2.不与其他床位费同时收取。 3.空气洁净度达到5级的非单人间层流洁净装置病床，在相应床位费基础上加收50元。	甲类	

不与其他床位费同时收取。	甲类	
1.早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。 2.可与产妇床位费同时收取。	甲类	
不得与床位费同时收取。	甲类	
1.限二级及以下医疗机构收取。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可，不再以“家庭病床+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。2.每建床周期限收取1次。3.与上门服务费不能同时收取。	甲类	

1.此项目指非家庭病房建床的上门服务费。 2.计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2。 3.“上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式，即上门提供服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 4.对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的，不得额外收取上门服务费。	丙类	
	甲类	
护理、药学不作为单独临床学科计价。	甲类	
	甲类	
“院前”指以物理空间为分界标准。	甲类	
不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	丙类	

1.本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费，含10公里，以后每公里3元。 2.急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机等生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费。 3.非急救转运参照本项目收费。 4.高层（指三楼及以上不具备电梯转运条件）无电梯的人力转运，医疗机构可自主定价。	丙类	
	丙类	
实际操作方式、路径、步 ，子项的价格按主项目执 存用品、清洁用品、个人带、治疗护理盘（包）、消耗以外的其他耗材，按 、疼痛综合评定、营养风 照“引流管护理”×2的 “日”收取分级护理费用		

	甲类	
	甲类	
	甲类	
日间病房按50%收费。	甲类	
当天转住院的，急诊留观与分级护理费用不得同时收取。	甲类	

1.指在重症监护病房内实施的护理操作，不可与分级护理同时收费，可以与严密隔离护理/保护性隔离护理同时收费，不包含监测项目费用。 2.转入重症监护病房后按“小时”收取重症监护护理费用，转入普通病房后，当日可按“日”收取分级护理费用。	甲类	
	甲类	
严密隔离护理条件参照现行《全国医疗服务项目技术规范》。	甲类	
保护性隔离条件参照现行《全国医疗服务项目技术规范》。	丙类	
新生儿收取本项目时不得同时收取分级护理费。	甲类	
不与分级护理、重症监护护理同时收取。	甲类	

已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级理，且同时提供口腔护理的，可按“次 ”据实收费，每日计价不超过3次。	甲类	
已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供会阴护理的，可按“次 ”据实收费，每日计价不超过3次。	甲类	
已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供肛周护理的，可按“次 ”据实收费，每日计价不超过3次。	甲类	
1.深静脉置管包括中心静脉导管(CVC)、经外周静脉置入的中心静脉导(PICC)、输液港(PORT）等。 2.外周静脉置管护理含在注射费价格构成中，不单独计费。	甲类	
	甲类	
更换套管是置管的延伸服务，按照医生医嘱更换套管，单独收取耗材费用。	甲类	
“特级护理”、“重症监护护理”患者不得同时加收“引流管护理”费用。	甲类	

	甲类	
	甲类	
限压力性损伤患者和压力性损伤风险评估高危或极高危患者收费。	甲类	
1.指在特级护理、I级护理服务的基础上同时开展免陪照护服务的，可在特级护理、I级护理收费的同时，加收该项目收费； 2.通过一对一方式提供照护服务的加收60%； 3.免陪照护患者家庭根据自身需要自行雇佣护理员，通过市场化解决，不属于医疗服务价格项目管理范畴。	丙类	

、路径、步骤、程序的强制性要求。
格基础上增加或减少收费的情况；实际应用

主项计价说明。除“延迟显像（扩展）”项目

人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、
对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅
的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织
（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶

部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区
、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手
他。
动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静

动脉、下肢动脉、下腔静脉。
行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、

单脏器磁敏感加权成像”、“单脏器磁共振波
费。

振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、

腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏

提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服

1.从第二个体位开始按30元收取，每个部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费（颈椎、腰椎除外）； 2.各级医疗机构开展普通透视按5元/部位价格收费。	甲类	
“床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室，需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	甲类	限支付危重患者
在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	甲类	

“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	甲类	
	甲类	不与主项目同时支付
	甲类	不与主项目同时支付
部位的定义为：切牙、前磨牙和磨牙，以两个牙位为一个部位；尖牙，以单牙位为一个部位。	甲类	
	甲类	不与主项目同时支付
	甲类	
	甲类	不与主项目同时支付
	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付

	乙类	不与主项目同时支付
	乙类	不与主项目同时支付
在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。	乙类	
在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类	
在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
	乙类	不与主项目同时支付
1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取； 2.在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。 3.增强后进行延迟显像的，延迟显像按增强的50%收取	乙类	
在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类	

在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
	乙类	
1.超过两根血管按两根血管收费； 2.同一次检查中不可收取成像血管所在部位CT平扫费用。	乙类	
在同一次检查中，无论多少血管仅加收一次。	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
同一次检查中不可收取灌注脏器所在部位CT平扫费用。	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。	乙类	

无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。	乙类	
复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取； 2.在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。	乙类	
无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。	乙类	
	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
超过两根血管按两根血管收费。	乙类	
	乙类	
	乙类	

	乙类	不与主项目同时支付
1.平扫后立即行增强成像的，增强成像按50%收取； 2.超过两根血管按两根血管收费。	乙类	
	乙类	
	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
1.“非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、氚磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。 2.平扫后立即行灌注成像的，灌注成像按50%收费。	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付

	乙类	不与主项目同时支付

是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性

，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的
基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
子项，扩展项执行主项目价格及计价说明。
、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、
本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收

巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）
肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统
围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、
、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况

锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动
脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、
。

或治疗前后对照检查等，可在出具报告时体现

事项。

	甲类	
	甲类	
在同一次检查中仅加收一次。	甲类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。

	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
“多普勒检查（周围血管）”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。	乙类	
在同一次检查中仅加收一次。	乙类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	乙类	
特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。	乙类	
在同一次检查中仅加收一次。	乙类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。

不再重复收取穿刺、注射操作费用。	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
	甲类	
在同一次检查中仅加收一次。	甲类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	

在同一次检查中仅加收一次。	甲类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	甲类	
	甲类	
	甲类	不与主项目同时支付
从第2个部位开始，每个部位按60%收费，累计收费不超过300元。	乙类	
在同一次检查中仅加收一次。	乙类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	乙类	
	丙类	

在同一次检查中仅加收一次。	丙类	
	丙类	
	甲类	限职工生育保险
在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。	甲类	限职工生育保险
	甲类	限职工生育保险
	甲类	限职工生育保险
不得与彩色多普勒超声检查（胎儿）、彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）同时收费。	甲类	限职工生育保险
	甲类	限职工生育保险
“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。	乙类	限职工生育保险

	乙类	限职工生育保险
	乙类	限职工生育保险
与“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”主项或扩展项同时开展时，按50%收费。	乙类	限职工生育保险
	乙类	限职工生育保险
	乙类	
	乙类	
	乙类	
	乙类	

	乙类	

通过γ照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射

两个及以上部位按全身收费。	乙类	
同一部位加收不超过5个体位。	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
两个及以上部位按全身收费。	乙类	
	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付

	乙类	
	乙类	
	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付
“次”指首个脏器，第二个脏器按“单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收）”收费，检查3个及以上脏器按全身收费。	乙类	
	乙类	
	乙类	
不可收取CT扫描费用。	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付

	乙类	
	乙类	
不可收取CT扫描费用。	乙类	
	乙类	不与主项目同时支付

1.“局部”指扫描长度70CM。 2.局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。 3.检查后进行延迟显像的，延迟显像按“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）”的50%收取	丙类	
	丙类	
	丙类	

1.“躯干”指扫描范围从颅底以下（不含颅底）到大腿中上部，“全身”指扫描范围从头到脚。 2.局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。 3.检查后进行延迟显像的，延迟显像按“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）”的50%收取	丙类	
“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类	
	丙类	
	丙类	
1.“局部”指扫描长度70CM。2.局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。	丙类	
	丙类	

1.“躯干”指扫描范围从颅底以下（不含颅底）到大腿中上部。2.局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。	丙类	
“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类	
	丙类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	

理解，不是实际操作方 一类子项，包括在原项 后，求和得出加/减收 价的一类子项，子项的 品、储存用品、清洁用 理盘（包）、治疗巾 试纸条、耦合剂、脱落细 口（负压吸引环）成本 销售。		
	甲类	
1.“特殊方式”是指应用图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼球震颤设备的方式进行视力检查。 2.阿姆斯勒(Amsler)表检查按此项目收费。	甲类	
不散瞳测量眼睛屈光状态的，按70%收取。	甲类	
	甲类	
开展眼压日曲线描记的，每日单侧检查超过4个计价单位按4个计价单位收费。	甲类	
不与“眼压检查费（012403000050000）”同时收取。	甲类	
	丙类	

	乙类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
每日测定超过3次按3次收费。	甲类	
	甲类	
	甲类	
角膜、结膜分别获取标本可分别计价。	甲类	
1.组织和病原体检查参照此项目收费。 2.同时使用共焦激光显微镜、角膜内皮镜等不同设备开展此项检查时，每日单侧限收费1次。	乙类	
	甲类	
	甲类	

	甲类	
1.睑板腺、眼前节、眼底可分别计价。 2.婴幼儿指0-3周岁。	乙类	
	甲类	
	乙类	
1.图形视网膜电流图（P-ERG）、多焦视网膜电图（mf-ERG）、闪光视网膜电流图(F-ERG)、眼电图（EOG）、诱发电位（VEP）分别计价。 2.每日单侧检查超过2次按2次收费。	乙类	
	甲类	
	丙类	
	丙类	

	乙类	
	甲类	
	丙类	
	甲类	
	甲类	
	乙类	
眼底、眼前节、眼底血管可分别计价。	乙类	
不与“眼内穿刺费”同时收取。	甲类	
不与“眼内穿刺费”同时收取。	甲类	
	甲类	
	甲类	

	甲类	
	甲类	
单侧角膜异物取出按一个计价单位收取。	甲类	
	甲类	
1.眼内包括但不限于前房、玻璃体等部位。前房、玻璃体不可分别计价。 2.不与“注射费（结膜下）”“注射费（球后/球旁）”及“玻璃体切除费”等眼内微创手术项目同时收取。	甲类	
1.低功率、温热、光动力等激光治疗按照物理治疗相关项目收费。 2.每日单侧限收费一次。	乙类	
1.“次”按半小时为基础计价，每增加10分钟加收30%。 2.每日限计费1小时。	丙类	
	丙类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
眼睑拆线按此项目收费。	甲类	

	甲类	
	甲类	
	甲类	限白内障治疗使用时支付。
复杂情况指植入有晶状体眼、人工晶体悬吊、张力环置入等情况。	甲类	限白内障治疗或二期人工晶体植入时支付。
	甲类	
不与“玻璃体切除费”同时收取。	甲类	
前路玻璃体切除按50%收取。	乙类	

玻璃体替代物包括但不限于空气、膨胀气体、硅油、重水、人工玻璃体等。	甲类	
	甲类	
不与“虹膜切除费”同时收取。	甲类	
1.复杂情况指术中使用抗代谢药物的难治性青光眼。 2.不与“虹膜切除费”同时收取。	甲类	
	甲类	
	甲类	
	乙类	限14岁以下的儿童青光眼患者使用时支付。
	甲类	
	乙类	
	乙类	
不与“房水引流物植入费”同时收取。	乙类	

	甲类	
1.不与“玻璃体切除费”同时收取。 2.复杂情况指：巨大裂孔、黄斑裂孔、取增殖膜/视网膜下膜、剥黄斑前膜情况下的视网膜脱离修复。	甲类	
不与“视网膜脱离修复费（常规、复杂）”同时收取。	甲类	
	丙类	
	甲类	
	甲类	
	乙类	
	甲类	
	甲类	

不与“巩膜部分切除费”同时收取。	丙类	
不与“瞳孔成形费”同时收取。	甲类	
	甲类	
1.不与“虹膜修复费”同时收取。 2.“前房成形费”按照80%收取。	甲类	
	乙类	
复杂情况指：上睑下垂、睑退缩、睑外翻、全眼睑重建。	乙类	
单独开展内眦或外眦成形的，按50%收取。	丙类	
睑缘粘连缝合术按“睑缘粘连分离费”收取。	甲类	
“结膜部分切除费”不与“结膜囊成形费”同时收取。	甲类	

	甲类	
复杂情况指：累及睑缘或睑板的眼睑多发裂伤。	甲类	
1.不与“眼睑裂伤缝合费（常规、复杂）”同时收取。 2.麦粒肿切除按20%收取。	甲类	
翼状胬肉切除按50%收费	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	丙类	
辅助操作立项指南落地前，此项目按7200元/单侧收取；辅助操作立项指南落地后，此项目按4000元/单侧收取，同时可按照项目价格的80%，另行加收飞秒激光辅助操作费用。	丙类	

辅助操作立项指南落地前，此项目按7200元/单侧收取；辅助操作立项指南落地后，此项目按4000元/单侧收取，同时可按照项目价格的80%，另行加收飞秒激光辅助操作费用。	丙类	
	乙类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
不与“眶隔修复费”同时收取。	甲类	
	甲类	
不与“眼窝再造费”同时收费。	甲类	
1.不与“眼窝再造费”同时收费。 2.“眶内容物摘除”不得和“眶内病变摘除费”同时收取。	甲类	

	甲类	
1.复杂情况指：眼球赤道后病变的摘除。 2.不与“眼窝填充费”、“眼窝再造费”同时收取。	甲类	
不与“眶隔修复费”同时收取。	甲类	
	甲类	
	甲类	
	丙类	
不与“眼球摘除费”同时收取。	丙类	
不与“人工泪管置管费”同时收取。	甲类	
	甲类	

	丙类	
	甲类	
	乙类	
	丙类	
	甲类	
	甲类	
美容整形常用项目。	丙类	
美容整形常用项目。	丙类	
美容整形常用项目。	丙类	

美容整形常用项目。	丙类	
美容整形常用项目。	丙类	

1.本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、	甲类	
本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。	甲类	
本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。	甲类	
	甲类	
本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。	甲类	
	乙类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	

超过7个小时按7个小时计费。	甲类	
医疗机构收取该项费用应以每周最少完成一次延伸服务为前提。	甲类	
	甲类	每30天限支付2次
	甲类	
	甲类	
	甲类	
不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。	甲类	
不与“腹膜透析导管复位费（手术复位）”同时收取。	甲类	
不与“腹膜透析导管复位费（导丝复位）”同时收取。	甲类	
长期血液透析导管拔除术按此项目收费。	甲类	
1.不与“腹膜透析换管费”同时收取。2.长期血液透析导管感染清创按此项目收费。	甲类	
指在门诊/急诊期间对孕妇进行的常规检查及健康指导，在住院期间对孕/产妇实施价格构成中所列的医疗服务事项，不再单独计费，例如国家卫生健康委制定发布技术规范中所列的“多普勒胎心计数”。	乙类	

1.监测的时间要求对照国家卫生健康委《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》相关内容。2.每胎儿一天计费不超过2次。	乙类	
	丙类	
指自然日，不足一个自然日按一个自然日计。	甲类	限职工生育保险
第二产程是指从宫口开全至胎儿娩出。	甲类	
	甲类	
“阴道分娩（复杂）”是指：产妇或胎儿存在瘢痕子宫、巨大儿、胎儿臀位、肩难产等显著增加阴道分娩难度及风险的情况，或生产过程中医务人员采用胎位旋转、臀位助产、器械助产、手取胎盘等特殊措施的情况。	甲类	
	甲类	

“剖宫产（复杂）”是指：产妇或胎儿存在前置胎盘、胎盘植入、凝血功能异常、子宫肌瘤（4-5cm以上）、瘢痕子宫、胎儿横位、胎儿臀位、产程中剖宫产、腹膜外妊娠等显著增加剖宫产实施难度及风险的情况。	甲类	
以2小时为基价，超过2小时每增加1小时加收50元，封顶收费850元。	甲类	
	丙类	
	丙类	
	甲类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	乙类	

	乙类	
	甲类	
	乙类	
	乙类	
	丙类	
	乙类	
	甲类	
	丙类	
	丙类	
孕期“14周-27周+6”孕周的适用。	甲类	限职工生育保险
孕期超过“27周+6”孕周的适用。	甲类	限职工生育保险
	甲类	

每日计费不超过2次。	甲类	
	甲类	
每日计费不超过2次。	丙类	
每日计费不超过2次。	丙类	
	甲类	
	甲类	
	甲类	
每日计费不超过2次。	甲类	
1.不得与中药化腐清疮、中医锐性清疮同时收费； 2.每日计费不超过2个计价单位。	甲类	

1.不得与中药腐蚀、中医锐性清疮同时收费；2.每日计费不超过6个计价单位。	甲类	
1.不得与中药腐蚀、中药化腐清疮同时收费；2.每日计费不超过6个计价单位。	甲类	
	甲类	
每日计费不超过8个计价单位。	甲类	
	甲类	
每日计费不超过1个计价单位。	乙类	
	甲类	
	甲类	
	丙类	
同时采用了常规针法、特殊针具针法、特殊手法针法中的两项或者三项，按收费标准最高的服务项目计费，不叠加计费。	甲类	

同时采用了常规针法、特殊针具针法、特殊手法针法中的两项或者三项，按收费标准最高的服务项目计费，不叠加计费。	甲类	
1.同时采用了常规针法、特殊针具针法、特殊手法针法中的两项或者三项，按收费标准最高的服务项目计费，不叠加计费；2.限子午流注开穴法、灵龟八法开穴法、飞腾八法开穴法。	乙类	
每日计费不超过2个计价单位。	甲类	
	丙类	
	甲类	
	甲类	
1.每日计费不超过8个计价单位；2.限7天计费一次。	甲类	
每日计费不超过8个计价单位。	甲类	
	甲类	

	甲类	
“复杂关节脱位”指寰枢椎、髋关节、骨盆等关节脱位以及陈旧性脱位。	甲类	
	甲类	
“复杂骨伤”指脊柱、骨盆、关节内等骨折以及陈旧性、粉碎性骨折。	甲类	
	甲类	
	甲类	
手法整复术（骨伤、复杂骨伤）后位置不稳定需内固定的，中医复位内固定术按50%计费。	甲类	
1.不与同部位中医推拿同时收费；2.操作时间少于20分钟的按50%收取。	甲类	
	甲类	
服务。		
每日计费不超过2次。	甲类	
	甲类	
	甲类	

督灸（火龙灸）每周限收费一次。	甲类	
不能与其他拔罐项目同时收取。	甲类	
不能与其他拔罐项目同时收取。	甲类	
不能与其他拔罐项目同时收取。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	乙类	

1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	甲类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%。	乙类	
每日计费不超过4个计价单位。	乙类	
1.操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2.主任医师加收60%；3.副主任医师加收30%；4.不得与其他部位疾病推拿项目同时收取。	乙类	
1.头部、躯干、单肢、单手、单足、脊柱可分别按一个部位计价；2.同一疾病治疗过程中涉及多个部位的，按疾病发生部位计费。如颈椎病涉及颈椎、上肢、手部等多个部位针刀治疗的，仅可收取脊柱针刀计费；3.每日限收取2个计价单位，同一疾病限每5天计费一次。	甲类	
不得与中医推拿疗法项目同时收费。	甲类	

	甲类	
	乙类	
1.不与中医推拿同时收费；2.操作时间少于20分钟的按50%收取。	丙类	
	甲类	

不与临床量表项目同时收取。	乙类	限认知知觉功能障碍患者，一个疾病过程支付不超过4次。（包含扩展项目合并计算）。
不与临床量表项目同时收取。	甲类	一个疾病过程支付不超过3次。（包含扩展项目合并计算）。
不与临床量表项目同时收取。	甲类	限疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过2次。（包含扩展项目合并计算）。

不与临床量表项目同时收取。	乙类	评定间隔时间不短于14天。（包含扩展项目合并计算）。
不与临床量表项目同时收取。	丙类	
不与临床量表项目同时收取。	丙类	
1.每日限计费1个小时。 2.此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于同一治疗目的时不得同时收取相关物理治疗项目费用。	丙类	
每日限计费1小时。	甲类	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。

每日限计费1个小时。	甲类	限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
每日限计费1个小时。	甲类	限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
每日限计费100分钟。	甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超90天。（包含扩展项目合并计算）。

每日限收取一个计价单位。	甲类	限器质性病变导致的脏器功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
每日限收取一个计价单位。	甲类	限需要长期使用各种辅助(器)具且能够自行操作的患者，支付不超过30天。（包含扩展项目合并计算）。
每日限计费1个小时。	甲类	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
每日限计费1个小时。	乙类	限法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。

每日限计费1个小时。	甲类	限6周岁及以下儿童使用时支付。
每日限计费1个小时。	甲类	限6周岁及以下儿童使用时支付。
有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项，并报属地医保部门备案。	丙类	
有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项，并报属地医保部门备案。	丙类	
有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项，并报属地医保部门备案。	丙类	
有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项，并报属地医保部门备案。	丙类	
有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项，并报属地医保部门备案。	丙类	
	丙类	
	丙类	
非院内自制面膜或非医护人员提供服务的不得按此项目收费。	丙类	
1.本项目中的“次”指每次注射的部位，部位包括：眉间纹、鱼尾纹、眼袋纹、额纹、鼻背纹、颏部、颈阔肌、腋窝、手足等各类需要改善的部位。 2.本项目中的“特殊部位”指：咬肌、斜方肌、腓肠肌。	丙类	

	丙类	
	丙类	
完成1个疗程计价收费1次。在本院开展的美容整形治疗不得同时收取方案设计费。	丙类	
面部每切口以3厘米为基础计价，躯干部每切口以5厘米为基础计价，超过长度按厘米加收。	丙类	
限面颈部、关节周围及出现直线瘢痕挛缩的部位。	丙类	
“次”以200平方厘米为基础计价，不足200平方厘米按200平方厘米收取。	丙类	
	丙类	
1.本项目中的“部位”指额部、颞部、颊部、颈部、下颌部等。 2.除皱费不能与皱纹抚平费同时收费。	丙类	
1.本项目中的“部位”指：额部、颞部、颊部、颈部、下颌部等。 2.除皱费不能与皱纹抚平费同时收费。	丙类	
面颈部以4平方厘米为基础计价；躯干四肢以16平方厘米为基础计价。	丙类	
	丙类	

本项目中的“次”以100个毛囊单位为基础计价。	丙类	
本项目中的“次”以20个毛囊单位为基础计价。	丙类	
	丙类	
1.本项目中的“体毛”指：除头发、眉毛、睫毛以外的各种体毛。 2.本项目中的“次”以20个毛囊单位为基础计价。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
内眦外眦可分别计价。	丙类	
	丙类	
下睑眶隔脂肪整形费参照此项收费。	丙类	

	丙类	
	丙类	
本项目中的“耳廓其他部位”中的部位指：对耳屏、屏间切迹、耳甲艇、耳甲腔、耳轮成形、耳舟、耳轮脚等。	丙类	
	丙类	
鼻部畸形整形指：患者在外伤、烧伤、肿瘤术后等情况下需要进行整形的情况。	丙类	
鼻部畸形整形指：患者在外伤、烧伤、肿瘤术后等情况下需要进行整形的情况。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	

	丙类	
	丙类	
上下唇可分别计价收费。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
本项目中的“复杂截骨”指：抽屉截骨、阶梯截骨、楔形截骨、U型截骨。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	

	丙类	
本项目中的“部位”指左侧上颌骨、右侧上颌骨、左侧下颌骨、右侧下颌骨，不同部位可分别计费。	丙类	
	丙类	
本项目中的“复杂”指涉及颅内、眶内侧壁等部位的颅颌面畸形。	丙类	
本项目中的“颌面骨”包括：上颌骨。下颌骨、颧骨、颧弓骨、鼻骨、眶骨。	丙类	
	丙类	
1.头面颈部以2×2平方厘米为基础计价，躯干四肢以3×3平方厘米为基础计价。2.医疗机构单纯使用“脂肪抽吸（不含脂肪注射）”时设置一定比例减收，并报属地医保部门备案。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	

大范围腹壁整形指：整形范围超过腋中线或覆盖躯干环周。	丙类	
	丙类	
	丙类	
微创切口指切口＜2厘米。	丙类	
	丙类	
中度及重度指：切除量≥200g。	丙类	
中度及重度指：乳头低于乳房下皱襞及以下。	丙类	
中度及重度指：乳晕最大径≥4厘米。	丙类	
	丙类	
	丙类	
1.微创切口指切口＜2厘米。 2.中度及重度指根据Simon分级中度及以上的情况。	丙类	

	丙类	
	丙类	
本项目中的“微创手术”指切口≤5厘米。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
本项目中的“复杂”指结构/组织缺失或合并阴蒂包皮增生的情况。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	

	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
本项目中的“特殊组织整形”指：利用股薄肌组织、岛状皮瓣、阔筋膜进行整形。	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	
	丙类	

A:豫计收费[2001]1018号　B：豫计收费[2002]527号　C：豫发改办[2
[2006]1714号　I：豫发改收费[2008]60号　J：豫发改收费[2008]18
医保办〔2019〕46号　Q:豫医保办〔2020〕10号　R:豫医保办〔2020〕4
号 Y:豫医保办〔2023〕4号 Z:豫医保办〔2023〕7号 AA:豫医保办〔202
2023〕101号 AH:豫医保办〔2024〕49号 AI:豫医保办〔2024〕57号 AJ
医保办〔2025〕43号 AQ:豫医保办〔2025〕44号 AR:豫医保办〔2025〕4

文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称
S（P）	C	B111200002	多学科诊疗（MDT）
S（P）	H	B250306017	可溶性生长刺激表达基因2蛋白（ST2）检测
S（P）	H	B250404040	热休克蛋白90α肿瘤标志物检测
R	E	B240700006	不可逆电穿孔（纳米刀）肿瘤消融术
R	D	B310100045	近红外脑功能成像检查
R	E	B310300124	眼底微脉冲激光治疗
R	E	B310905031	经内镜保胆取石术
R	E	B310905032	标准化粪菌制备
R	G	B320600013	经静脉脑动静脉畸形栓塞术
R	G	B330405024	小梁消融术
R	G	B331302012	经宫腔镜输卵管机械栓堵术

Z	E	B450000017	经络收放疗法
V	J	B140100007	医用膳食称重配制
V	D	B230500015	CO呼气试验
V	E	B240700005	复合式液氮实体肿瘤消融术
V	E	B310606003	载药囊泡输注治疗
V	D	B310702027	心腔内超声检查术
V	E	B310800030	富血小板血浆（PRP）制备
V	G	B320200017	经皮原位开窗治疗术
V	G	B330202020	迷走神经刺激（VNS）系统植入术

V	G	B330202019	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术
V	G	B331001024	内镜下贲门紧缩术
AM（V）	G	B331400021	胎儿宫内输血术
AO(W)	E	B430000031	铍针
AO(W)	E	B430000032	酒火疗法
AO(AB)	E	B410000014	钩活治疗
AB	D	B220302015	实时三维盆底超声检查
AB	D	B220302016	经腹部母胎血流动力学彩色多普勒超声检查
AB		B2508	质谱法
AB		B250801	质谱法（定性/半定量检测）
AB	H	B250801001	遗传代谢病检测
AB	H	B250801002	中毒药物及毒物筛查
AB		B250802	质谱法（定量检测）
AB	H	B250802001	维生素测定
AB	H	B250802002	药物浓度测定

AB		B2509	免疫类
AB		B250901	免疫荧光法
AB	H	B250901001	自身免疫性脑炎抗谷氨酸受体抗体检测
AB	H	B250901002	抗小肠杯状细胞抗体检测
AB	H	B250901003	抗酿酒酵母抗体测定
AB	H	B250901004	钙卫蛋白测定
AB	H	B250901005	抗谷氨酸受体抗体检测
AB		B250902	免疫比浊法
AB	H	B250902001	血清淀粉样蛋白A检测
AB		B250903	胶体金法（免疫层析法）
AB	H	B250903001	肺炎链球菌抗原检测
AB	H	B250903002	隐球菌荚膜多糖抗原测定
AB		B250904	酶联免疫法
AB	H	B250904001	肠屏障功能分析
AB	H	B250904002	抑制素B检测
AB	H	B250904003	抑制素A测定
AB	H	B250904004	念珠菌抗体测定
AB	H	B250904005	抗C1q抗体测定

AB		B250905	免疫法（化学发光法）
AB	H	B250905001	抗β2-糖蛋白1抗体测定
AB	H	B250905002	11-脱氢血栓烷B2 测定
AB	H	B250905003	抗缪勒管激素测定
AB	H	B250905004	高尔基体蛋白GP73测定
AB	H	B250905005	抗心磷脂抗体测定
AB	H	B250905006	涎液化糖链抗原检测
AB	H	B250905007	心脏型脂肪酸结合蛋白测定
AB	H	B250905008	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定
AB	H	B250905009	血栓调节蛋白
AB	H	B250905010	异常凝血酶原测定
AB	H	B250905011	前列腺特异性抗原同源异构体检测
AB	H	B250905012	抑制素A测定

AB		B2510	流式细胞法
AB	H	B251001001	精子DNA碎片检测
AB	H	B251001002	精子诱发顶体反应检测
AB		B2511	聚合酶链式反应(PCR法)
AB	H	B251101001	肺炎支原体耐药基因突变检测
AB	H	B251101002	人Septin9基因甲基化DNA检测
AB	H	B251101003	人乳头瘤病毒核酸分型检测
AB	H	B251101004	人SHOX2、RASSF1A基因甲基化DNA检测
AB	H	B251101005	结核分枝杆菌及利福平耐药基因核酸检测
AB	H	B251101006	基因甲基化检测
AB		B2512	显微镜检法
AB	H	B251201001	精子核蛋白组型转换检查
AB	H	B251201002	精子透明质酸结合检查
AB	H	B251201003	精子活体染色检查
AB	H	B251201004	外周血淋巴细胞微核试验
AB	H	B27040000101	术中快速免疫组织化学染色诊断
AB	E	B310300125	高强度聚焦超声睫状体成形术（UCP）

AB	E	B310511028	牙髓血运重建术
AB	E	B310605023	经支气管镜支气管内活瓣肺减容术
AB	E	B311400069	经皮乳腺导管灌注治疗
AR	E	B320300004	经肠系膜上静脉肝外门体分流术（TEPS）
AB	E	B330204023	骶神经调控电极植入术
AB	G	B330803033	心耳闭合术
AB	G	B331001025	经内镜食管贲门肌切开术（POEM）
AB	G	B331001026	经内镜黏膜下隧道肿瘤切除术（STER）
AB	G	B331001027	经内镜消化道病变射频消融术
AB	G	B331001028	大网膜切除术
AB	G	B331303034	子宫瘢痕憩室修复术
AB	G	B331303035	子宫瘢痕妊娠物清除术

AB	G	B331400022	胎儿体腔穿刺放液术
AP(AB)	E	B340200057	吞咽球囊治疗
AB	E	B410000014	钩活治疗

河南省医疗服务价格项目规范-B类项目

2004]145号　D：豫发改收费[2004]1307号　E：豫发改收费[2005]146号　F：豫发改
30号　K:豫发改收费[2010]230号　L：豫发改收费[2011]2377号　M:豫发改收费[2013]2
48号　S:豫医保办〔2021〕8号　T:豫医保办〔2021〕9号　U:豫医保办〔2021〕26号　V:豫医
23〕8号　AB:豫医保办〔2023〕9号　AC:豫医保办〔2023〕12号　AD:豫医保办函〔2023〕8号
:豫医保办〔2024〕74号　AK:豫医保办〔2024〕82号　AL:豫医保办〔2024〕85号　AM:豫医保办
47号　AS:豫医保办〔2025〕51号　AU:豫医保办〔2025〕71号

项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)	
			三甲	非三甲
全麻后，常规备皮铺巾，逐层进腹或经皮穿刺定位，对评估肿瘤不可切除者，超声实时测量肿瘤大小，纳米刀布针消融，消融完成后根据具体情况行胆肠吻合术和胃肠吻合术以解除梗阻，肝门部胆管肿瘤行胆总管探查，放置胆管内支架（内引流），放置腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定。	电极消融探针	次		
含供体筛查、供体捐献前准备、粪便采集、粪菌分离纯化、粪菌保存和复苏。		次		
经动脉穿刺置鞘，指引导管到位，微导丝微导管配合，将微导管超选择入畸形团主要供血动脉，使用弹簧圈或胶水等栓塞材料栓塞动脉，必要时球囊控制动脉端，以降低动脉端压力。静脉穿刺置鞘，微导管经静脉逆行插入畸形血管团静脉端，栓塞材料栓塞引流静脉及畸形团。	动脉鞘、导管、导丝、球囊、弹簧圈、栓塞材料	次		
膀胱截石位，外阴消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，置入宫腔镜，通过宫腔镜操作孔，通过外套管，将弹簧圈放入输卵管间质部，退出外套管，退镜，再次消毒宫颈、阴道。	弹簧圈	单侧		

术前局部麻醉，消毒铺巾，影像扫描监测，进行经皮穿刺进针点和进针深度评估，在影像设备监测、导引下，采用设备的一次性无菌冷冻消融针治疗针经皮穿刺至肿瘤靶向位置，行复合式液氮实体肿瘤消融术。不含监护、影像学引导费用。	消融针	次		
用于恶性难治性胸腔积液。以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，对临床常用化疗药物进行包裹化处理。胸腔穿刺，将载药囊泡灌注至患者胸腔，治疗后观察并记录患者生命体征情况及病情变化。		次		
常规消毒铺巾，局部麻醉，通过放置于心腔或大血管内的显像装置获取心脏的解剖和功能信息，评估心脏血流动力学、局部心肌和整体心脏功能。在具体心律失常介入手术中，利用超声导管进行心腔内非接触式建模，监测射频消融损伤，实时评价损伤的形成和大小；同时可以监测相关并发症。	心腔内超声导管	次		
用于骨折延迟愈合；骨不连和骨缺损；急、慢性肌腱韧带损伤；慢性难愈创面；关节内软骨损伤；半月板损伤；膝骨关节炎；股骨头坏死。		次		
指主动脉夹层/动脉瘤累及分支血管。DSA下经动脉引入导丝导管，血管鞘，置换引入导管及球囊、激光光纤，透视下沿分支血管在大动脉覆膜支架上原位开窗，球囊扩张成型后引入外周血管支架，复查造影后撤除导丝、导管、血管鞘，穿刺点压迫包扎。	导丝、导管、血管鞘、球囊、激光光纤、外周血管支架	次		
采用全麻经左颈部切口分离暴露迷走神经，手术显微镜下植入迷走神经刺激电极并固定，再从左胸部皮下切口植入神经刺激器，经皮下隧道连接刺激电极和神经刺激器，测试通路和阻抗正常后缝合切口。	神经刺激器、刺激电极导线套件	次		

在DSA引导下行半月神经节穿刺，将穿刺鞘管置入半月神经节麦克氏（Meckel's）囊后，放入球囊，注入造影剂，将球囊调整至合适形状，压迫。释放造影剂，拔出球囊及穿刺鞘管。	球囊导管套件	次		
用于治疗胃食管反流病贲门松弛。胃镜前端安装套扎器，经口进入胃腔，翻转镜身，沿贲门胃底环周密集吸引粘膜，释放套扎环，退镜沿贲门柱状上皮和鳞状上皮交界的位置密集套扎。包括贲门松弛套扎切除术。	多环粘膜切除器、套扎器	次		
指采用质谱法进行检测。所定价格涵盖样本采集、处理、离心、色谱柱进样，采用质谱仪分析，质控与检测、结果审核及报告、废弃物处理等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含液相/气相色谱分析。含稀释、清洗、定标、质控等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	体外诊断试剂			
	体外诊断试剂	次	50	50
		次	自主定价	自主定价
	体外诊断试剂			
	体外诊断试剂	项	60	60
	体外诊断试剂	项	60	60

指利用间接免疫荧光法进行测定。所定价格涵盖样本采集、处理、质控以及出具报告、数据存储、废弃物处理等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含样本处理、定标、质控等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	抗谷氨酸受体抗体检测试剂	次	15	15
	抗杯状细胞抗体检测试剂	次	15	15
	抗酿酒酵母抗体测定试剂	次	15	15
	钙卫蛋白测定试剂	次	15	15
	抗谷氨酸受体抗体检测试剂	次	15	15
	体外诊断试剂			
	血清淀粉样蛋白A测定试剂	次	15	15
指采用胶体金法进行检测。所定价格涵盖样本采集、处理、保存、检测、质控、出具报告、数据存储、废弃物处理等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含样本处理、质控等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	肺炎链球菌抗原检测试剂	次	5	5
	隐球菌荚膜多糖抗原检测试剂	次	5	5
采用酶联免疫法进行检测。所定价格涵盖样本采集、处理、检测、质控、校准以及出具报告、数据存储、废弃物处理等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含稀释、清洗、定标、质控等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	肠屏障功能生化分析试剂	次	15	15
	抑制素B检测试剂	次	15	15
	抑制素A检测试剂	次	15	15
	念珠菌抗体测定试剂	次	15	15
	抗C1q抗体检测试剂	次	15	15

采用化学发光法进行检测。所定价格涵盖样本采集、处理、质控以及出具报告、数据存储、废弃物处理等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含稀释、清洗、定标、质控等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	自身抗体谱试剂	次	20	20
	11-脱氢血栓烷B2测定试剂	次	20	20
	抗缪勒管激素测定试剂	次	20	20
	高尔基体蛋白GP73检测试剂	次	20	20
	抗心磷脂抗体测定试剂	次	20	20
	涎液化糖链抗原检测试剂	次	20	20
	心脏型脂肪酸结合蛋白测定试剂	次	20	20
	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定试剂	次	20	20
	血栓调节蛋白测试试剂	次	20	20
	异常凝血酶原检测检测试剂	次	20	20
	前列腺特异性抗原同源异构体测定试剂	次	20	20
	抑制素A检测试剂	次	20	20

使用流式细胞仪完成检测。所定价格涵盖样本采集、处理、加入试剂、检测、质控以及记录、出具报告、废弃物处理等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含样本处理、质控等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	染色试剂	次	30	30
	染色试剂	次	30	30
指采用PCR方法（聚合酶链式反应）开展的核酸检测。所定价格涵盖样本采集、处理、提取纯化、扩增、分析、报告等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含提取纯化、质控、制作标准品等过程中消耗的试剂及耗材。不含采血。	体外诊断试剂			
	肺炎支原体核酸及耐药突变位点检测试剂	次	30	30
	人Septin9基因甲基化DNA检测试剂	次	30	30
	人乳头瘤病毒核酸分型定量检测试剂	次	30	30
	人SHOX2、RASSF1A基因甲基化DNA检测试剂	次	30	30
	结核分枝杆菌及利福平耐药基因核酸检测试剂	次	30	30
	人类SDC2基因甲基化检测试剂	次	30	30
通过显微镜观察。所定价格涵盖样品的收集、处理、制片、染色、镜检、分析报告和数据存储、废弃物处理等步骤的的人力资源和基本物质资源消耗。				
	染色试剂	次	自主定价	自主定价
	精子透明质酸结合试验试剂	次	自主定价	自主定价
	染色试剂	次	自主定价	自主定价
		次	自主定价	自主定价
冷冻切片病理诊断加收项。指对术中冷冻切片病理诊断无法确定病变性质的冷冻标本，进行快速免疫组织化学染色诊断，用于指导手术方案。所定价格涵盖切片、染色、显微镜下观察、诊断以及出具报告等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		每种染色	300	285

指重新建立牙髓血运用于治疗坏死牙髓。所定价格涵盖开髓、清理髓腔、根管预备、治疗、盖髓、充填等治疗步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		每牙	自主定价	自主定价
指置入支气管活瓣使相应区域的肺泡萎陷，达到肺减容目的。所定价格涵盖支气管镜检查、置入活瓣封堵等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	支气管内活瓣	次	自主定价	自主定价
指对乳腺导管进行灌洗、注药治疗。所定价格涵盖进入乳腺导管、灌洗、注药等治疗步骤的的人力资源和基本物质资源消耗。		单侧	自主定价	自主定价
指经腹经肠系膜上静脉逆行穿刺下腔静脉，采用覆膜支架在门静脉与下腔静脉间建立分流通道治疗门静脉高压症。所定价格涵盖穿刺、支架置入及球囊扩张等操作的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价
指植入骶神经刺激电极治疗骶神经支配区域相关疾病。所定价格涵盖植入电极、连接神经刺激器、调试等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	刺激电极、延伸导线	次	自主定价	自主定价
通过结扎、夹闭等方式闭合心耳。所定价格涵盖闭合心耳，以及切开、止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	心耳闭合装置	次	自主定价	自主定价
指经内镜切开贲门环形肌治疗贲门失弛缓症。所定价格涵盖置入内镜、建立黏膜下隧道、切断贲门环形肌以及切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价
指内镜下通过建立隧道方式切除肿瘤。所定价格涵盖置入内镜、建立黏膜下隧道至肿物位置，完整切除肿物以及止血、封闭隧道口等操作步骤的的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价
指内镜下使用射频消融技术治疗胃食管返流病。所定价格涵盖置入内镜、置入消融电极、消融等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	射频消融导管（电极）	次	自主定价	自主定价
指手术切除大网膜。所定价格涵盖大网膜切除以及切开、止血、留置引流、缝合等操作步骤的的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价
通过切除子宫瘢痕部位组织治疗子宫瘢痕憩室。所定价格涵盖扩张宫颈、到达病灶部位、切除病灶以及切开、止血、放置引流、关闭等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价
通过切除瘢痕处组织治疗子宫瘢痕妊娠。所定价格涵盖扩张宫颈、到达子宫瘢痕部位、清除妊娠病灶以及切开、止血、放置引流、关闭等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价

通过孕妇子宫羊膜腔穿刺进入胎儿体腔抽吸液体。所定价格涵盖穿刺、抽液、必要时冲洗等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含影像学引导。		次	自主定价	自主定价
通过钩治使局部减压、减张、松解、疏通，从而治疗疾病。所定价格涵盖进针、钩治等治疗步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	自主定价	自主定价

攻收费[2005]1378号　G：豫发改收费[2005]1379号　H：豫发改收费
228号　N：豫发改收费[2014]1647号　O:豫发改收费〔2017〕86号 P:豫
医保办〔2021〕27号　W:豫医保办〔2021〕38号 X:豫医保办〔2021〕63
AE:豫医保办〔2023〕59号 AF:豫医保办〔2023〕86号 AG:豫医保办〔
[2025]18号 AN:豫医保办[2025]33号 AO:豫医保办〔2025〕34号 AP:豫

说明	项目类别	试行医疗机构
豫医保办〔2025〕51号发文取消		
豫医保办〔2021〕8号发文取消		
豫医保办〔2021〕8号发文取消		
限手术无法切除的肝、胰腺恶性肿瘤	B	郑大五附院
豫医保办〔2025〕47号发文取消		
豫医保办〔2025〕71号发文取消		
豫医保办〔2025〕47号发文取消		
	B	郑大二附院/省人民医院/郑州市第三人民医院/河科大一附院
	B	省人民医院
豫医保办〔2025〕71号发文取消		
	B	省人民医院

豫医保办〔2023〕7号发文取消		
豫医保办〔2025〕47号发文取消		
豫医保办〔2025〕47号发文取消		
	B	省人民医院/郑州市第三人民医院
	B	省肿瘤医院/郑大一附院
	B	省人民医院/阜外华中医院/郑大一附院/省胸科医院
一个疾病过程收费不超过3次。	B	省人民医院/郑大一附院/省中医院/洛阳正骨医院/省直三院/省职工医院/河南大学淮河医院/郑州人民医院/郑州市第九人民医院/周口市中心医院
	B	省人民医院/阜外华中医院
限无法手术切除癫痫病灶的药物难治性癫痫。	B	省人民医院/郑大一附院/郑大三附院/新乡市中心医院/省儿童医院

	B	省人民医院/郑大一附院/河南大学淮河医院/新乡医学院第一附属医院/郑州市中心医院/开封市中心医院/安阳市第六人民医院/新乡市中心医院/三门峡市中心医院/信阳市中心医院/周口市中心医院/济源市第二人民医院/汤阴县人民医院
贲门松弛套扎切除术加收600元。	B	郑大一附院/省中医院
豫医保办〔2025〕18号发文取消		
豫医保办〔2025〕34号发文取消		
豫医保办〔2025〕34号发文取消		
豫医保办〔2025〕34号发文取消		
豫医保办〔2025〕51号发文取消		
豫医保办〔2025〕51号发文取消		
新生儿多种遗传代谢病筛查按60%收费。	B	郑大三附院 、省儿童医院
	B	郑大一附院、河南省职业病医院
超过三项的按三项收费。	B	省人民医院、郑大三附院、开封市儿童医院、新医三附院
超过三项的按三项收费。	B	省人民医院、郑大一附院、郑大三附院、开封市儿童医院、新医三附院、

	B	
	B	省人民医院
	B	省人民医院
	B	省人民医院
	B	郑大一附院
	B	郑大一附院
	B	省人民医院、郑大二附院、省胸科医院
	B	郑大一附院
	B	郑大一附院
	B	省人民医院、郑大五附院
	B	省人民医院
	B	省人民医院、中医一附院、河南大学淮河医院、商丘市第一人民医院
	B	郑大一附院、焦作人民医院
	B	郑大一附院

	B	省人民医院、中医一附院
	B	郑大一附院、郑大二附院、郑大五附院、中医一附院、阜外华中心血管病医院、河南大学附属淮河医院
	B	省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院、郑大三附院、中医一附院、省儿童医院、周口市妇幼保健院（周口市儿童医院）、河南大学淮河医院、焦作妇幼保健院、商丘市第一人民医院、开封市中心医院
	B	郑大一附院
	B	郑大一附院、中医一附院
	B	郑大一附院
	B	郑大一附院
	B	省人民医院、郑大一附院
	B	省人民医院、郑大一附院
	B	郑大一附院
	B	省人民医院、中医一附院、河南大学淮河医院、商丘市第一人民医院
	B	河南大学淮河医院、商丘市第一人民医院

显微镜检法按此标准收费。	B	省人民医院
	B	省人民医院、郑大三附院
	B	省儿童医院
	B	省人民医院
	B	省人民医院
	B	省人民医院、郑大二附院
	B	省人民医院、郑大二附院、郑州市六院
	B	郑大一附院
	B	省人民医院
	B	省人民医院
	B	省人民医院
	B	省职业病院
1.限术中冷冻切片病理诊断无法确定病变性质患者收费； 2.每次收费不超过2个计价单位。	B	省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院
豫医保办〔2025〕71号发文取消		

	B	省人民医院
	B	省人民医院、郑大一附院
	B	郑大三附院、许昌市妇幼保健院
	B	省人民医院
	B	郑大一附院
	B	郑大一附院、阜外华中心血管病医院
	B	省肿瘤医院
	B	省肿瘤医院
	B	省人民医院
限二次手术	B	省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院
	B	郑大一附院、郑大二附院、郑大三附院、郑大五附院、周口市妇幼保健院（周口市儿童医院）、河南大学淮河医院
	B	省人民医院、郑大一附院、郑大三附院、郑大五附院、周口市妇幼保健院（周口市儿童医院）

	B	郑大一附院、郑大三附院
豫医保办〔2025〕43号发文取消		
	B	河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）、郑州市骨科医院、河南亚太骨病医院

新型冠状病毒检测项目表

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			说明	医保支付类别	备注
						省级（三甲/非三甲）	市级	县级			
	LS250403105	新型冠状病毒核酸检测									
H	LS2504031051	新型冠状病毒核酸检测（标本单采）	指利用PCR法检测新冠病毒核酸。所定价格涵盖样本采集、处理、提取、扩增、分析、报告等步骤的人力资源和试剂、耗材等基本物质资源消耗。		人次	14	14	14		甲类	1.限支付新冠肺炎确诊或疑似患者。 2.核酸检测扩增试剂医保支付最高限额为10元/人次。
H	LS2504031052	新型冠状病毒核酸检测（标本混采）	指利用PCR法将多人的样本混合入同一检测管，检测新冠病毒核酸。所定价格涵盖样本采集、处理、提取、扩增、分析、报告等步骤的人力资源和试剂、耗材等基本物质资源消耗。		人次	3	3	3		甲类	1.限支付“应检尽检”八类重点人员。 2.医保支付最高限额为10元/人次。
	LS250403106	新型冠状病毒抗体测定									
H	LS2504031061	新型冠状病毒抗体测定	胶体金法。	抗体检测试剂	次	5	5	5	由财政补助资金采购或慈善捐赠的试剂不得收费	甲类	限支付新冠肺炎确诊或疑似患者
H	LS2504031062	新型冠状病毒抗体测定	含IgG、IgM抗体。化学发光法。含样本采集、处理、分析、判断等技术劳务及质控液、校准品、标准品、采样器具等基本物耗。	抗体检测试剂	次	20	20	20	由财政补助资金采购或慈善捐赠的试剂不得收费	甲类	限支付新冠肺炎确诊或疑似患者
H	LS250403107	新型冠状病毒抗原检测	指采集样本开展新型冠状病毒抗原检测。所定价格涵盖样本采集、处理、保存、送检、报告发放、废弃物处理等步骤的人力资源和试剂、耗材等基本物质资源消耗。		人次	5	5	5		乙类	