

日照市医疗保障局文件

日医保发〔2021〕57号

关于规范理顺日照市公立医疗机构部分 医疗服务项目价格的通知

各区县医疗保障局（各功能区社会事业发展局），市医疗保险事业中心，各有关公立医疗机构：

为扎实推进医疗服务价格改革，优化公立医疗机构收入结构，根据《关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2021〕13号）文件精神和我市实际，对部分医疗服务项目价格进行规范理顺，现将有关事项通知如下：

一、本次规范理顺的日照市公立医疗机构部分医疗服务项目价格（附件），各区县局及相关公立医疗机构要及时做好衔接，密切监测价格运行情况，确保政策顺利实施。

二、附件所列医疗服务项目价格为我市三级公立医疗机构

最高价格，其他各级各类公立医疗机构可根据具体情况适当下浮，确定实际执行价格。

三、医疗机构要结合修订内容对本单位医疗服务项目价格进行规范理顺，并在服务场所显著位置进行公示，自觉接受群众和有关部门监督。

本通知自 2021 年 12 月 25 日起执行，有效期至 2026 年 12 月 31 日，过去有关规定凡与本通知不一致的，一律以本通知为准。

附件：日照市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表



(此件主动公开)

日照市医疗保障局办公室

2021年12月10日印发

附件

日照市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
一、综合医疗服务类												
12	(二)一般检查治疗											
1201	1. 护理费	/	/			/	/	/	/	/	/	/
120100012	造瘘护理			次	13		120100012	造瘘护理	次	13	甲类	0
1213	13. 冷热湿敷						/	/	/	/	/	/
121300001	冷热湿敷		/	次	4.5		121300001	冷热湿敷	次	4.5	甲类	0
1216	16. 导尿		/			/	/	/	/	/	/	/
121600001	导尿	/	/	次或日	25	/	121600001	导尿(包括六岁(含)以下儿童加收不超过20%)	次或日	25	甲类	0
							121600001b	导尿(一次性导尿)	次	25	甲类	0
二、医技诊疗类												
21	(一)医学影像											
2101	1. X线检查						/	/	/	/	/	/
210102	X线摄影	/				/	/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	/		半小时	378		210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	半小时	378	乙类	0.1
							210102017a	血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	半小时	378	乙类	0.1
210103	X线造影	/	/			1. 使用数字化X线机加收60元;2. 使用大平板多功能数字化X线机加收150元	/	/	/	/	/	/
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	328		210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	次	328	乙类	0.1
22	(二)超声检查											
220201006	输卵管超声造影	/	/	次	76		220201006	输卵管超声造影	次	76	甲类	0
24	(四)放射治疗					/						
2402	2. 模拟定位	/				/	/	/	/	/	/	/
240200003	专用X线机复杂模拟定位	/		疗程	540	修改定位每次加收200元	240200003	专用X线机复杂模拟定位	疗程	540	乙类	0.1
							240200003a	专用X线机复杂模拟定位(每修改一次加收)	疗程	200	乙类	0.1
							240200003b	专用X线机复杂模拟定位(CT机等模拟定位)	疗程	540	乙类	0.1
2407	7. 其他					/	/	/	/	/	/	
240700001	深部热疗	/		次	756		240700001	深部热疗	次	756	乙类	0.1
							240700001a	深部热疗(超声热疗)	次	756	乙类	0.1
							240700001b	深部热疗(电磁波热疗)	次	756	乙类	0.1
25	(五)检验											

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
2501	1. 临床检验						/	/	/	/	/	/
250101	血液一般检查						/	/	/	/	/	/
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)			项			/	/	/	/	/	/
250101008b	仪器法			项	8		250101008b	红细胞沉降率测定(ESR)(仪器法)	项	8	甲类	0
250102	尿液一般检查						/	/	/	/	/	/
250102004	渗透压检查	/		项	18		250102004	渗透压检查	项	18	甲类	0
							250102004b	渗透压检查(尿)	项	18	甲类	0
							250102004a	渗透压检查(血清)	项	18	甲类	0
2502	2. 临床血液学检查		/				/	/	/	/	/	/
250203	凝血检查						/	/	/	/	/	/
250203035	凝血酶时间测定			项	14	/	250203035	凝血酶时间测定(TT)	项	14	甲类	0
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项			/	/	/	/	/	/
250203066a	乳胶凝集法			项	28		250203066a	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(乳胶凝集法)	项	28	甲类	0
250203066b	各种免疫学方法			项	106		250203066b	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(各种免疫学方法)	项	106	甲类	0
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			项	20	最高按16项收取	250203080	血栓弹力图试验(TEG)	项	20	甲类	0
250301	蛋白质测定						/	/	/	/	/	/
250301014	β 2微球蛋白测定	/					/	/	/	/	/	/
250301014b	化学发光法			项	57		250301014b	β 2微球蛋白测定(化学发光法)-临床化学检查	项	57	甲类	0
250301017	超敏C反应蛋白测定	/		项	27	/	250301017	超敏C反应蛋白测定	项	27	甲类	0
250302	糖及其代谢物测定						/	/	/	/	/	/
250302001	葡萄糖测定	/		次			/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250302001d	便携式血糖仪			次	8		250302001c	葡萄糖测定(脑脊液)(便携式血糖仪)	次	8	甲类	0
							250302001k	葡萄糖测定(尿标本)(便携式血糖仪)	次	8	甲类	0
							250302001l	葡萄糖测定(血清)(便携式血糖仪)	次	8	甲类	0
250302002	血清果糖胺测定	/		项		/	/	/	/	/	/	
250302002a	化学法			项	12		250302002a	血清果糖胺测定(化学法)	项	12	甲类	0
250302002b	各种酶法			项	27		250302002b	血清果糖胺测定(各种酶法)	项	27	甲类	0
250302003	糖化血红蛋白测定			项			/	/	/	/	/	/
250302003a	色谱法			项	70		250302003a	糖化血红蛋白测定(色谱法)	项	70	甲类	0
250302003b	各种免疫学方法			项	44		250302003b	糖化血红蛋白测定(各种免疫学方法)	项	44	甲类	0
250302007	血清唾液酸测定			项			/	/	/	/	/	/
250302007a	免疫法			项	17		250302007a	血清唾液酸测定(免疫法)	项	17	甲类	0
250302007c	酶法			项	18		250302007c	血清唾液酸测定(酶法)	项	18	甲类	0
250303	血脂及脂蛋白测定						/	/	/	/	/	/
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项			/	/	/	/	/	/
250303004a	干化学法			项	17		250303004a	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(干化学法)	项	17	甲类	0
250303004b	其他方法			项	10		250303004b	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(其他方法)	项	10	甲类	0
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	27		250303013	血清载脂蛋白α测定	项	27	甲类	0
250304	无机元素测定	/					/	/	/	/	/	/
250304010b	干化学法			项	15		250304010b	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定(干化学法)	项	15	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250305	肝病的实验诊断						/	/	/	/	/	/
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	12		250305015	血清单胺氧化酶测定	项	12	甲类	0
250305016	血清5'核苷酸酶测定			项	12		250305016	血清5'核苷酸酶测定	项	12	甲类	0
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	24		250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定	项	24	甲类	0
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	27		250305029	甘胆酸(CG)检测	项	27	甲类	0
250306	心肌疾病的实验诊断						/	/	/	/	/	/
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项			/	/	/	/	/	/
250306008a	干化学法			项	108		250306008a	血清肌钙蛋白T测定(干化学法)	项	108	甲类	0
250306008b	化学发光法			项	89		250306008b	血清肌钙蛋白T测定(化学发光法)	项	89	甲类	0
250306009	血清肌钙蛋白I测定			项			/	/	/	/	/	/
250306009a	干化学法			项	130		250306009a	血清肌钙蛋白I测定(干化学法)	项	130	甲类	0
250306009b	化学发光法			项	89		250306009b	血清肌钙蛋白I测定(化学发光法)	项	89	甲类	0
250306010	血清肌红蛋白测定						/	/	/	/	/	/
250306010a	各种免疫学方法			项	34		250306010a	血清肌红蛋白测定(各种免疫学方法)	项	34	甲类	0
250306010b	化学发光法			项	74		250306010b	血清肌红蛋白测定(化学发光法)	项	74	甲类	0
250306011	血同型半胱氨酸测定						/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250306011b	色谱法, 散射比浊法			项	132		250306011b	血同型半胱氨酸测定(色谱法、散射比浊法)	项	132	甲类	0
250306011c	荧光法			项	102		250306011c	血同型半胱氨酸测定(荧光法)	项	102	甲类	0
250306012	B型钠尿肽(BNP)测			项	248		250306012	B型钠尿肽(BNP)测定	项	248	甲类	0
250306012a	荧光法			项	345		250306012a	B型钠尿肽(BNP)测定(荧光法)	项	345	甲类	0
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			项	248		250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	项	248	甲类	0
250307	肾脏疾病的实验诊断						/	/	/	/	/	/
250307001	尿素测定	/		项			/	/	/	/	/	/
250307001b	酶促动力学法			项	5		250307001b	尿素测定(酶促动力学法)	项	5	甲类	0
250307001c	干化学法			项	/		/	/	/	/	/	/
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项			/	/	/	/	/	/
250307028b	散射比浊法			项	54		250307028b	血清胱抑素(CystatinC)测定(散射比浊法)	项	54	甲类	0
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定						/	/	/	/	/	/
250309004	血清维生素测定	/		每种维生素	51		250309004	血清维生素测定	每种维生素	51	甲类	0
							250309004b	血清维生素测定(包括维生素D以外的各类维生素)	每种维生素	51	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	67		250309007	血清各类氨基酸测定	每种氨基酸	67	甲类	0
250310	激素测定						/	/	/	/	/	/
250310001	血清促甲状腺激素测定			项			/	/	/	/	/	/
250310001b	化学发光法			项	33		250310001b	血清促甲状腺激素测定(化学发光法)	项	33	甲类	0
250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)			项	94		250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定	项	94	甲类	0
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	149		250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	项	149	甲类	0
2504	4. 临床免疫学检查		/				/	/	/	/	/	/
250401	免疫功能测定						/	/	/	/	/	/
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			项		/	/	/	/	/	/	/
250401031a	流式细胞仪法			项	58		250401031a	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测(流式细胞仪法)	项	58	甲类	0
250401031b	手工法			项	34		250401031b	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测(手工法)	项	34	甲类	0
250402	自身免疫病的实验诊断						/	/	/	/	/	/
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项			/	/	/	/	/	/
250402002b	定量			项	79		250402002b	抗核抗体测定(ANA)(定量)	项	79	甲类	0
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	包括过氧化物酶抗体(ATPO)					/	/	/	/	/	/
250402017b	各种免疫学方法			项	27		250402017b	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(各种免疫学方法)	项	27	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250402017c	化学发光法			项	54		250402017c	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(化学发光法)	项	54	甲类	0
250403	感染免疫学检测						/	/	/	/	/	/
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项			/	/	/	/	/	/
250403004c	定量(化学发光法)			项	20		250403004c	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量化学发光法)	项	20	甲类	0
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项			/	/	/	/	/	/
250403005c	定量(化学发光法)			项	20		250403005c	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(定量化学发光法)	项	20	甲类	0
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项			/	/	/	/	/	/
250403006c	定量(化学发光法)			项	20		250403006c	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量化学发光法)	项	20	甲类	0
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项			/	/	/	/	/	/
250403007c	定量(化学发光法)			项	20		250403007c	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(定量化学)	项	20	甲类	0
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项			/	/	/	/	/	/
250403009c	定量			项	20		250403009c	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(定量)	项	20	甲类	0
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项			/	/	/	/	/	/
250403014b	发光法			项	83		250403014b	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(发光法)	项	83	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250403014c	丙型肝炎核心抗原测定			项	45		250403014c	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV) (丙型肝炎核心抗原测定)	项	45	甲类	0
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项			/	/	/	/	/	/
250403019a	各种免疫学方法			项	27		250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV) (各种免疫学方法)	项	27	甲类	0
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项			/	/	/	/	/	/
250403053a	凝集法			项	34		250403053a	梅毒螺旋体特异抗体测定 (凝集法)	项	34	甲类	0
250403053b	荧光探针法			项	76		250403053b	梅毒螺旋体特异抗体测定 (荧光探针法)	项	76	甲类	0
250403053c	印迹法			项	38		250403053c	梅毒螺旋体特异抗体测定 (印迹法)	项	38	甲类	0
250403053d	化学发光法			项	46		250403053d	梅毒螺旋体特异抗体测定 (化学发光法)	项	46	甲类	0
250403059	曲霉菌血清学试验			项	/		/	/	/	/	/	/
250403065	各类病原体DNA测定	/		项	74	每类病原体测定计费一次; 结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量140元	250403065	各类病原体DNA测定	项	74	甲类	0
							250403065a	各类病原体DNA测定 (结核杆菌DNA定量)	项	140	甲类	0
							250403065b	各类病原体DNA测定 (肺炎支原体DNA定量)	项	140	甲类	0
							250403065c	各类病原体DNA测定 (结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测)	项	74	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	268		250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	项	268	甲类	0
250403079	13碳尿素呼气试验			项	201		250403079	13碳尿素呼气试验	项	201	甲类	0
250404	肿瘤相关抗原测定						/	/	/	/	/	/
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项			/	/	/	/	/	/
250404002b	化学发光法			项	48		250404002b	甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法)	项	48	甲类	0
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项			/	/	/	/	/	/
250404009b	化学发光法			项	67		250404009b	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(化学发光法)	项	67	甲类	0
250404011	糖类抗原测定	/		每种抗原		每项测定计价一次, HE4收85元	250404011c	糖类抗原测定HE4收	每种抗原	85	甲类	0
250404011a	各种免疫学方法			每种抗原	44		250404011a	糖类抗原测定(各种免疫学方法)	每种抗原	44	甲类	0
250404011b	化学发光法			每种抗原	71		250404011b	糖类抗原测定(化学发光法)	每种抗原	71	甲类	0
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项			/	/	/	/	/	/
250404012a	各种免疫学方法			项	44		250404012a	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)各种免疫学方法	项	44	甲类	0
250404012b	化学发光法			项	94		250404012b	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)化学发光法	项	94	甲类	0
2505	5. 临床微生物学检查						/	/	/	/	/	/
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	6		250502002	常规药敏定量试验(MIC)	每种药物	6	甲类	0
26	(六)血型与配血											
260000010	血型抗体效价测定			每抗体	/	微柱法加收27元	/	/	/	/	/	/
260000010a	微柱法血型抗体效价测定			每抗体	57		260000010a	微柱法血型抗体效价测定	每个抗体	57	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
2703	3. 组织病理学检查与诊断	/					/	/	/	/	/	/
270300005	手术标本检查与诊断			例			/	/	/	/	/	/
270300005c	内镜切除标本诊断			例	567		270300005c	手术标本检查与诊断(内镜切除标本诊断)	例	567	甲类	0
三、临床诊疗类												
31	(一)临床各系统诊疗											
3103	3. 眼部						/	/	/	/	/	/
310300004	视网膜视力检查			次	25		310300004	视网膜视力检查	次	25	甲类	0
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	6		310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	次	6	甲类	0
310300011	代偿头位测定	/		次	6		310300011	代偿头位测定	次	6	甲类	0
310300014	三棱镜检查			次	13		310300014	三棱镜检查	次	13	甲类	0
310300015	线状镜检查			次	6		310300015	线状镜检查	次	6	甲类	0
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	6		310300016	黑氏(Hess)屏检查	次	6	甲类	0
310300017	调节/集合测定			次	11		310300017	调节/集合测定	次	11	甲类	0
310300018	牵拉试验	/		次	13		310300018	牵拉试验	次	13	甲类	0
310300019	双眼视觉检查	/		次	25		310300019	双眼视觉检查	次	25	甲类	0
310300020	色觉检查	/		项	6	/	310300020	色觉检查	项	6	甲类	0
							310300020b	色觉检查(普通图谱法)	项	6	甲类	0
							310300020c	色觉检查(FM-100Hue测试盒法)	项	6	甲类	0
							310300020d	色觉检查(色觉仪法)	项	6	甲类	0
310300021	对比敏感度检查			次	13		310300021	对比敏感度检查	次	13	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310300022	暗适应测定	/		次	38		310300022	暗适应测定	次	38	甲类	0
310300023	明适应测定			次	19		310300023	明适应测定	次	19	甲类	0
310300024	正切尺检查			次	6		310300024	正切尺检查	次	6	甲类	0
310300025	注视性质检查			次	6		310300025	注视性质检查	次	6	甲类	0
310300026	眼象差检查			次	13		310300026	眼象差检查	次	13	甲类	0
310300027	眼压检查	/	/	次	13		310300027	眼压检查	次	13	甲类	0
							310300027a	眼压检查(Schiotz眼压计法)	次	13	甲类	0
							310300027b	眼压检查(非接触眼压计法)	次	13	甲类	0
							310300027c	眼压检查(电眼压计法)	次	13	甲类	0
							310300027d	眼压检查(压平眼压计)	次	13	甲类	0
310300028	眼压日曲线检查			次	11		310300028	眼压日曲线检查	次	11	甲类	0
310300029	眼压描记			次	11		310300029	眼压描记	次	11	甲类	0
310300030	眼球突出度测量	/		次	6		310300030	眼球突出度测量	次	6	甲类	0
							310300030a	眼球突出度测量(米尺测量法)	次	6	甲类	0
							310300030b	眼球突出度测量(眼球突出计测量法)	次	6	甲类	0
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	/		次	63	/	310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	次	63	甲类	0
310300032	低视力助视器试验			单侧	13		310300032	低视力助视器试验	次	13	甲类	0
310300033	上睑下垂检查			次	6		310300033	上睑下垂检查	次	6	甲类	0
310300034	泪膜破裂时间测定			次	13		310300034	泪膜破裂时间测定	次	13	甲类	0
310300035	泪液分泌功能测定			次	13	使用干眼分析仪测定加收10元	310300035	泪液分泌功能测定	次	13	甲类	0
							310300035a	泪液分泌功能测定(使用干眼分析仪测定加收)	次	10	甲类	0
310300038	角膜荧光素染色检			次	13		310300038	角膜荧光素染色检查	次	13	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310300039	角膜曲率测量			次(单眼)	6	/	310300039	角膜曲率测量	次(单眼)	6	甲类	0
310300040	角膜地形图检查			次(单眼)	101	/	310300040	角膜地形图检查	次(单眼)	101	甲类	0
310300041	角膜内皮镜检查			次	101	/	310300041	角膜内皮镜检查	次	101	甲类	0
310300042	角膜厚度检查	/		次	25		310300042	角膜厚度检查	次	25	甲类	0
							310300042a	角膜厚度检查(裂隙灯法)	次	25	甲类	0
							310300042b	角膜厚度检查(超声法)	次	25	甲类	0
310300043	角膜知觉检查			次	13		310300043	角膜知觉检查	次	13	甲类	0
310300044	巩膜透照检查	/		次	25		310300044	巩膜透照检查	次	25	甲类	0
310300045	人工晶体度数测量			次	63		310300045	人工晶体度数测量	次	63	甲类	0
310300046	前房深度测量	/		次	13		310300046	前房深度测量	次	13	甲类	0
							310300046a	前房深度测量(眼轴测量)	次	13	甲类	0
							310300046b	前房深度测量(裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房))	次	13	甲类	0
310300046	前房深度测量	/		次	13		310300046c	前房深度测量(前房深度测量仪法)	次	13	甲类	0
310300047	房水荧光测定			次	13		310300047	房水荧光测定	次	13	甲类	0
310300048	裂隙灯检查			次	13		310300048	裂隙灯检查	次	13	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310300049	裂隙灯下眼底检查	/		次	19		310300049	裂隙灯下眼底检查	次	19	甲类	0
							310300049a	裂隙灯下眼底检查(前置镜)	次	19	甲类	0
							310300049b	裂隙灯下眼底检查(三面镜)	次	19	甲类	0
							310300049c	裂隙灯下眼底检查(视网膜镜)	次	19	甲类	0
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	25		310300050	裂隙灯下房角镜检查	次	25	甲类	0
310300051	眼位照相			次	38		310300051	眼位照相	次	38	甲类	0
310300052	眼前段照相			单侧	38		310300052	眼前段照相	次	38	甲类	0
310300053	眼底照相			单侧	19	/	310300053	眼底照相	单侧	19	甲类	0
310300054	眼底血管造影	/		单侧	189		310300054	眼底血管造影	单侧	189	甲类	0
							310300054a	眼底血管造影(眼底荧光血管造影(FFA))	单侧	189	甲类	0
							310300054b	眼底血管造影(靛青绿血管造影(ICGA))	单侧	189	甲类	0
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	38		310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相	次	38	甲类	0
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	126		310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	次	126	甲类	0
310300058	视网膜裂孔定位检查	/		次	25		310300058	视网膜裂孔定位检查	次	25	甲类	0
							310300058a	视网膜裂孔定位检查(直接检眼镜观察+测算)	次	25	甲类	0
							310300058b	视网膜裂孔定位检查(双目间接检眼镜观察+巩膜加压法)	次	25	甲类	0
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	189		310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)	次	189	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310300060	眼血流图			次	63		310300060	眼血流图	次	63	甲类	0
310300061	视网膜动脉压测定			次	63		310300061	视网膜动脉压测定	次	63	甲类	0
310300062	临界融合频率检查			次	38		310300062	临界融合频率检查	次	38	甲类	0
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单侧	126		310300063	超声生物显微镜检查(UBM)	单侧	126	甲类	0
310300064	光学相干断层成相(OCT)	/		单侧	189		310300064	光学相干断层成相(OCT)	单侧	189	甲类	0
310300065	视网膜电流图(ERG)	/		单侧	189		310300065	视网膜电流图(ERG)	单侧	189	甲类	0
							310300065a	视网膜电流图(ERG) (图形视网膜电图(P-ERG))	单侧	189	甲类	0
							310300065b	视网膜电流图(ERG) (多焦视网膜电图(m-ERG))	单侧	189	甲类	0
310300066	视觉网膜地形图			次	126		310300066	视觉网膜地形图	次	126	甲类	0
310300067	眼电图(EOG)	/		次	101		310300067	眼电图(EOG)	次	101	甲类	0
310300068	视觉诱发电位(VEP)	/		次	101		310300068	视觉诱发电位(VEP)	次	101	甲类	0
310300069	眼外肌功能检查	/		次	25		310300069	眼外肌功能检查	次	25	甲类	0
310300070	眼肌力检查			次	19		310300070	眼肌力检查	次	19	甲类	0
310300071	结膜印痕细胞检查			次	25		310300071	结膜印痕细胞检查	次	25	甲类	0
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	13		310300072	马氏(Maddox)杆试验	次	13	甲类	0
310300073	球内异物定位	/		单侧	76		310300073	球内异物定位	单侧	76	甲类	0
310300074	磁石试验			次	13		310300074	磁石试验	次	13	甲类	0
310300075	眼活体组织检查			次	76		310300075	眼活体组织检查	次	76	甲类	0
310300076	角膜刮片检查	/		次	13		310300076	角膜刮片检查	次	13	甲类	0
310300077	结膜囊取材检查	/		次	13		310300077	结膜囊取材检查	次	13	甲类	0
310300080	视网膜激光光凝术			次	378	/	310300080	视网膜激光光凝术	次	378	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310300081	激光治疗眼前节病	/		单侧	378		310300081	激光治疗眼前节病	单侧	378	甲类	0
							310300081a	激光治疗眼前节病(治疗青光眼)	单侧	378	甲类	0
							310300081b	激光治疗眼前节病(晶状体囊膜切开)	单侧	378	甲类	0
							310300081c	激光治疗眼前节病(虹膜囊肿切除)	单侧	378	甲类	0
310300084	低功率氩-氟激光治疗	/		次	756		310300084	低功率氩-氟激光治疗	次	756	丙类	1
							310300084a	低功率氩-氟激光治疗(温热激光)	次	756	丙类	1
310300086	光动力疗法(PDT)	/	/	每光斑	227		310300086	光动力疗法(PDT)	每光斑	227	甲类	0
310300092	沙眼磨擦压挤术	/		单侧	25	滤过泡针刺剥离50元	310300092	沙眼磨擦压挤术	单侧	25	甲类	0
							310300092a	沙眼磨擦压挤术(滤过泡针刺剥离(含穿刺针))	单侧	50	甲类	0
310300093	眼部脓肿切开引流术			单侧	63		310300093	眼部脓肿切开引流术	单侧	63	甲类	0
310300096	眶上神经封闭			次	13		310300096	眶上神经封闭	次	13	甲类	0
310300098	协调器治疗			单侧	25		310300098	协调器治疗	单侧	25	甲类	0
310300099	后象治疗			单侧	11		310300099	后象治疗	单侧	11	甲类	0
310300101	前房注气术	/		单侧	252		310300101	前房注气术	单侧	252	甲类	0
							310300101a	前房注气术(脉络膜上腔放液术)	单侧	252	甲类	0
310300103	角膜溃疡灼烙术			单侧	38		310300103	角膜溃疡灼烙术	单侧	38	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310300104	眼部冷冻治疗	/		单侧	378		310300104	眼部冷冻治疗	单侧	378	甲类	0
							310300104a	眼部冷冻治疗(炎性肉芽肿)	单侧	378	甲类	0
							310300104b	眼部冷冻治疗(血管瘤)	单侧	378	甲类	0
							310300104c	眼部冷冻治疗(青光眼)	单侧	378	甲类	0
							310300104d	眼部冷冻治疗(角膜溃)	单侧	378	甲类	0
3104	4. 耳鼻咽喉					/	/	/	/	/	/	
310401	耳部诊疗					/	/	/	/	/	/	
310401002	纯音听阈测定	/		次	50		310401002	纯音听阈测定	次	50	甲类	0
310401003	自描听力检查			次	38		310401003	自描听力检查	次	38	甲类	0
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	31.5		310401004	纯音短增量敏感指数试验	次	31.5	甲类	0
310401005	纯音衰减试验			次	31.5		310401005	纯音衰减试验	次	31.5	甲类	0
310401006	双耳交替响度平衡试验	/		次	19		310401006	双耳交替响度平衡试验	次	19	甲类	0
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	31.5		310401007	响度不适与舒适阈检测	次	31.5	甲类	0
310401008	调谐曲线			次	31.5		310401008	调谐曲线	次	31.5	甲类	0
310401009	言语测听	/		次	63		310401009	言语测听	次	63	甲类	0
310401010	声导抗测听	/		次	63	/	310401010	声导抗测听	次	63	甲类	0
							310401010b	声导抗测听(鼓室图)	次	63	甲类	0
							310401010c	声导抗测听(镫骨肌反射试验)	次	63	甲类	0
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	19		310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)	次	19	甲类	0
310401012	镫骨肌反射衰减试	/		次	25		310401012	镫骨肌反射衰减试验	次	25	甲类	0
310401013	咽鼓管压力测定	/		次	25		310401013	咽鼓管压力测定	次	25	甲类	0
310401014	耳蜗电图			次	101		310401014	耳蜗电图	次	101	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310401015	耳声发射检查	/		次	101		310401015	耳声发射检查	次	101	甲类	0
							310401015a	耳声发射检查(自发性)	次	101	甲类	0
							310401015b	耳声发射检查(诱发性)	次	101	甲类	0
							310401015c	耳声发射检查(畸变产物耳声发射)	次	101	甲类	0
310401016	稳态听觉诱发反应			次	63		310401016	稳态听觉诱发反应	次	63	甲类	0
310401017	中潜伏期诱发电位			次	38		310401017	中潜伏期诱发电位	次	38	甲类	0
310401018	皮层慢反应			次	38		310401018	皮层慢反应	次	38	甲类	0
310401019	迟期成分检查			次	38		310401019	迟期成分检查	次	38	甲类	0
310401020	鼓岬电刺激反应			次	38		310401020	鼓岬电刺激反应	次	38	甲类	0
310401021	眼震电图	/		次	126		310401021	眼震电图	次	126	甲类	0
							310401021a	眼震电图(温度试验)	次	126	甲类	0
							310401021b	眼震电图(自发眼震)	次	126	甲类	0
310401023	中耳共振频率测定			次	19		310401023	中耳共振频率测定	次	19	甲类	0
310401024	听探子检查			次	19		310401024	听探子检查	次	19	甲类	0
310401025	听力筛选试验			次	38		310401025	听力筛选试验	次	38	甲类	0
310401026	耳鸣检查	/		次	38		310401026	耳鸣检查	次	38	甲类	0
							310401026a	耳鸣检查(他觉耳鸣检查)	次	38	甲类	0
310401027	定向条件反射测定	/		次	25		310401027	定向条件反射测定	次	25	甲类	0
310401028	助听器选配试验	/		次	63		310401028	助听器选配试验	次	63	甲类	0
310401029	电子耳蜗编程			次	126		310401029	电子耳蜗编程	次	126	甲类	0
310401031	鼓膜贴补试验			次	13		310401031	鼓膜贴补试验	次	13	甲类	0
310401032	味觉试验	/		次	19		310401032	味觉试验	次	19	甲类	0
							310401032a	味觉试验(电刺激法)	次	19	甲类	0
							310401032b	味觉试验(直接法)	次	19	甲类	0
310401033	溢泪试验			次	19		310401033	溢泪试验	次	19	甲类	0
310401034	耳纤维内镜检查	/		次	101	/	310401034	耳纤维内镜检查	次	101	甲类	0
							310401034b	耳纤维内镜检查(完璧式乳突术后)	次	101	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310401035	硬性耳内镜检查			次	101	/	310401035	硬性耳内镜检查	次	101	甲类	0
310401036	电耳镜检查			次	11		310401036	电耳镜检查	次	11	甲类	0
310401037	耳显微镜检查			次	88	/	310401037	耳显微镜检查	次	88	甲类	0
310401038	西格氏耳镜检查	/		次	13	/	310401038	西格氏耳镜检查	次	13	甲类	0
							310401038b	西格氏耳镜检查(瘰管试验)	次	13	甲类	0
310401039	上鼓室冲洗术			单侧	38		310401039	上鼓室冲洗术	单侧	38	甲类	0
310401042	耳正负压治疗			单侧	13		310401042	耳正负压治疗	单侧	13	甲类	0
310401043	波氏法咽鼓管吹张			单侧	13		310401043	波氏法咽鼓管吹张	单侧	13	甲类	0
310401044	导管法咽鼓管吹张			单侧	38		310401044	导管法咽鼓管吹张	单侧	38	甲类	0
310401045	耳药物烧灼			单侧	25		310401045	耳药物烧灼	单侧	25	甲类	0
310401047	耳神经阻滞			次	38		310401047	耳神经阻滞	次	38	甲类	0
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	/		单侧	76	/	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	单侧	76	甲类	0
							310401048a	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗(耳部软骨间积液置管)	单侧	100	甲类	0
310401049	耳部特殊治疗	/		单侧	54	/	310401049	耳部特殊治疗	单侧	54	甲类	0
							310401049f	耳部特殊治疗(耳聋中药导入治疗)	单侧	54	甲类	0
310401049a	射频			单侧	76		310401049a	耳部特殊治疗(射频)	单侧	76	甲类	0
310401049b	激光			单侧	76		310401049b	耳部特殊治疗(激光)	单侧	76	甲类	0
310401049c	微波			单侧	113		310401049c	耳部特殊治疗(微波)	单侧	113	甲类	0
310401049d	冷冻			单侧	25		310401049d	耳部特殊治疗(冷冻)	单侧	25	甲类	0
310402	鼻部诊疗			次			/	/	/	/	/	/
310402001	鼻内镜检查			次	101	/	310402001	鼻内镜检查	次	101	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310402002	前鼻镜检查			次	6		310402002	前鼻镜检查	次	6	甲类	0
310402003	长鼻镜检查			次	6		310402003	长鼻镜检查	次	6	甲类	0
310402005	鼻粘膜激发试验			次	38		310402005	鼻粘膜激发试验	次	38	甲类	0
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	50		310402006	鼻分泌物细胞检测	次	50	甲类	0
310402007	嗅觉功能检测			次	13		310402007	嗅觉功能检测	次	13	甲类	0
310402008	鼻阻力测定			次	13	鼻阻力仪收180元	310402008	鼻阻力测定	次	13	甲类	0
							310402008a	鼻阻力测定(鼻阻力仪)	次	180	甲类	0
310402009	声反射鼻腔测量	/		次	227		310402009	声反射鼻腔测量	次	227	甲类	0
							310402009a	声反射鼻腔测量(鼻呼吸量测定)	次	227	甲类	0
310402010	糖精试验			次	25	/	310402010	糖精试验(亦称纤毛功能测定)	次	25	甲类	0
							310402010a	纤毛功能测定	次	25	甲类	0
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	76		310402011	蝶窦穿刺活检术	次	76	甲类	0
310402012	鼻腔冲洗			次	13		310402012	鼻腔冲洗	次	13	甲类	0
310402014	上颌窦穿刺术			次	38	/	310402014	上颌窦穿刺术	次	38	甲类	0
310402015	鼻窦冲洗			次	38		310402015	鼻窦冲洗	次	38	甲类	0
310402017	下鼻甲封闭术	/		次	38		310402017	下鼻甲封闭术	次	38	甲类	0
							310402017a	下鼻甲封闭术(鼻丘封	次	38	甲类	0
							310402017b	下鼻甲封闭术(硬化剂注射)	次	38	甲类	0
310402019	鼻负压置换治疗			次	13		310402019	鼻负压置换治疗	次	13	甲类	0
310402022	前鼻孔填塞			次	25		310402022	前鼻孔填塞	次	25	甲类	0
310402023	后鼻孔填塞			次	50		310402023	后鼻孔填塞	次	50	甲类	0
310403	咽喉部诊疗						/	/	/	/	/	/
310403001	喉声图	/		次	101		310403001	喉声图	次	101	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310403002	喉频谱仪检查			次	252		310403002	喉频谱仪检查	次	252	甲类	0
310403003	喉电图测试			次	252		310403003	喉电图测试	次	252	甲类	0
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	126		310403004	计算机嗓音疾病评估	次	126	甲类	0
310403005	计算机言语疾病矫治			次	126		310403005	计算机言语疾病矫治	次	126	甲类	0
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	101	/	310403006	纤维鼻咽镜检查	次	101	甲类	0
							310403006a	纤维鼻咽镜检查(视频镜加收)	次	80	甲类	0
310403007	间接鼻咽镜检查			次	13		310403007	间接鼻咽镜检查	次	13	甲类	0
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	252		310403008	硬性鼻咽镜检查	次	252	甲类	0
310403009	纤维喉镜检查			次	189	电子镜加收150元,床边检查加收100元	310403009	纤维喉镜检查	次	189	甲类	0
							310403009c	纤维喉镜检查(床边检查加收)	次	100	甲类	0
							310403009a	纤维喉镜检查(电子镜加收)	次	150	甲类	0
310403010	喉动态镜检查			次	126	/	310403010	喉动态镜检查	次	126	甲类	0
310403011	直达喉镜检查	/		次	151		310403011	直达喉镜检查	次	151	甲类	0
							310403011a	直达喉镜检查(前联合镜检查)	次	151	甲类	0
310403012	间接喉镜检查			次	13		310403012	间接喉镜检查	次	13	甲类	0
310403013	支撑喉镜检查			次	183		310403013	支撑喉镜检查	次	183	甲类	0
310403014	咽封闭			次	25		310403014	咽封闭	次	25	甲类	0
310403015	喉上神经封闭术			次	25		310403015	喉上神经封闭术	次	25	甲类	0
310403016	咽部特殊治疗			次		/	/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310403016a	冷冻	包括口咽异物取出		次	36	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1400元；下咽异物取出收112元	310403016f	咽部特殊治疗冷冻（等离子加收）	次	1400	甲类	0
							310403016g	咽部特殊治疗冷冻（射频加收）	次	50	甲类	0
							310403016h	咽部特殊治疗冷冻（激光加收）	次	50	甲类	0
							310403016i	咽部特殊治疗冷冻（半导体激光加收）	次	750	甲类	0
							310403016j	咽部特殊治疗冷冻（微波加收）	次	80	甲类	0
							310403016k	咽部特殊治疗-冷冻（口咽异物取出）	次	36	甲类	0
							310403016l	咽部特殊治疗-冷冻	次	36	甲类	0
310403016m	咽部特殊治疗冷冻（下咽异物取出）	次	112	甲类	0							
3105	5. 口腔颌面		/			/	/	/	/	/	/	/
310501	口腔综合检查					/	/	/	/	/	/	/
310501002	咬合检查	/		次	19		310501002	咬合检查	次	19	甲类	0
310501011	口腔内镜检查			每牙	6		310501011	口腔内镜检查	每牙	6	甲类	0
310502	牙体牙髓检查						/	/	/	/	/	/
310502001	牙髓活力检查	/		每牙	25		310502001	牙髓活力检查	每牙	25	甲类	0
							310502001a	牙髓活力检查（冷测）	每牙	25	甲类	0
							310502001b	牙髓活力检查（热测）	每牙	25	甲类	0
							310502001c	牙髓活力检查（牙髓活力电测）	每牙	25	甲类	0
310502002	根管长度测量	/		每根管	13		310502002	根管长度测量	每根管	13	甲类	0
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	13		310502003	口腔X线一次成像(RVG)	每牙	13	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310503003	咬合动度测定			次	19		310503003	咬合动度测定	次	19	甲类	0
310505	正颌外科手术前设计						/	/	/	/	/	/
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	/	/	次	630		310505001	正颌外科手术设计与面型预测	次	630	丙类	1
							310505001a	正颌外科手术设计与面型预测(VT0技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测)	次	630	丙类	1
							310505001b	正颌外科手术设计与面型预测(电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测)	次	630	丙类	1
310510	口腔一般治疗						/	/	/	/	/	/
310510001	调牙合			每牙	6		310510001	调牙合	每牙	6	丙类	1
310510002	氟防龋治疗	/	/	每牙	13		310510002	氟防龋治疗	每牙	13	丙类	1
							310510002a	氟防龋治疗(局部涂氟)	每牙	13	丙类	1
							310510002b	氟防龋治疗(氟液含漱)	每牙	13	丙类	1
							310510002c	氟防龋治疗(氟打磨)	每牙	13	丙类	1
310510004	口腔局部冲洗上药	/		每次	13		310510004	口腔局部冲洗上药	每次	13	甲类	0
							310510004a	口腔局部冲洗上药(牙周袋内上药)	每次	13	甲类	0
							310510004b	口腔局部冲洗上药(粘膜病变部位上药)	每次	13	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310510005	不良修复体拆除	/		每牙	13	/	310510005	口腔一般治疗(不良修复体拆除)	每牙	13	丙类	1
							310510005d	不良修复体拆除(不良修复体及不良充填体)	每牙	13	丙类	1
310510007	口腔局部止血	/	/	每牙	25		310510007	口腔局部止血	每牙	25	甲类	0
							310510007a	口腔局部止血(拔牙后出血)	每牙	25	甲类	0
							310510007b	口腔局部止血(各种口腔内局部出血的清理创面)	每牙	25	甲类	0
							310510007c	口腔局部止血(填塞)	每牙	25	甲类	0
							310510007d	口腔局部止血(缝合)	每牙	25	甲类	0
310511	牙体牙髓治疗						/	/	/	/	/	/
310511001	简单充填术	/	/	每洞	38		310511001	牙体牙髓治疗(简单充填术)	每洞	38	丙类	1
							310511001a	简单充填术(I、V类洞的充填)	每洞	38	丙类	1
310511005	充填体抛光术	/		每牙	13		310511005	牙体牙髓治疗(充填体抛光术)	每牙	13	丙类	1
							310511005a	充填体抛光术(各类充填体的修整、抛光)	每牙	13	丙类	1
310511011	盖髓术	/	/	每牙	25		310511011	牙体牙髓治疗(盖髓术)	每牙	25	丙类	1
							310511011a	盖髓术(龋齿的特殊检查)	每牙	25	丙类	1
310511012	牙髓失活术	/		每牙	38		310511012	牙髓失活术	每牙	38	丙类	1
310511013	开髓引流术	/		每牙	25		310511013	牙体牙髓治疗(开髓引流术)	每牙	25	丙类	1

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310511015	牙髓摘除术	/		每根管	25		310511015	牙髓摘除术	每根管	25	丙类	1
310511016	根管预备	/		每根管	38	/	310511016	根管预备	每根管	38	丙类	1
310511017	根管充填术		/	每根管	25	/	310511017	根管充填术	每根管	25	丙类	1
310511019	髓腔消毒术	/		每根管	13	/	310511019	髓腔消毒术	每根管	13	丙类	1
							310511019b	髓腔消毒术(髓腔或根管消毒)	每根管	13	丙类	1
							310511019c	髓腔消毒术(瘻管治疗)	每根管	13	丙类	1
310511022	髓腔穿孔修补术	/	/	每根管	25	/	310511022	髓腔穿孔修补术	每根管	25	丙类	1
							310511022b	髓腔穿孔修补术(根管穿孔)	每根管	25	丙类	1
310511025	根管内固定术	/	/	每根管	126		310511025	根管内固定术	每根管	126	丙类	1
310513	牙周治疗						/	/	/	/	/	/
310513005	牙面光洁术	/	/	每牙	4	/	310513005	牙面光洁术	每牙	4	丙类	1
							310513005a	牙面光洁术(洁治后抛光)	每牙	4	丙类	1
							310513005b	牙面光洁术(洁治后喷砂)	每牙	4	丙类	1
310515	口腔颌面外科治疗						/	/	/	/	/	/
310515006	面神经功能训练	/		次	38		310515006	面神经功能训练	次	38	甲类	0
310517	固定修复	除外内容无另收加工费的,不再收加工费					/	/	/	/	/	/
310517001	冠修复						/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310517001a	冠修复基本费	/	/	每牙	176	/	310517001a	冠修复基本费	每牙	176	丙类	1
310517003	桩核根冠修复						/	/	/	/	/	/
310517003b	钴铬桩核制作费	/	/	每根	50	/	310517003j	钴铬桩核制作费	每根	50	丙类	1
310517004	贴面修复	/		每牙	189	/	310517004	贴面修复	每牙	189	丙类	1
310517009	粘结	/	/	每牙	31.5	/	310517009	粘结	每牙	31.5	丙类	1
310518	可摘义齿修复	除外内容无另收加工费的,不再收加工费					/	/	/	/	/	/
310518007	总义齿						/	/	/	/	/	/
310518007a	总义齿基本费	/	/	单颌	504	/	310518007h	总义齿基本费	单颌	504	丙类	1
3106	6. 呼吸系统						/	/	/	/	/	/
310601	肺功能检查	/					/	/	/	/	/	/
310601001	肺通气功能检查	/		次	101	/	310601001	肺通气功能检查	次	101	甲类	0
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	/		项	38		310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	项	38	甲类	0
310601013	一氧化氮呼气测定	/		次	302		310601013	一氧化氮呼气测定	次	302	甲类	0
310602	其他呼吸功能检查						/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310602005	持续呼吸功能检测	/		小时	6		310602005	持续呼吸功能检测	小时	6	甲类	0
310605	呼吸系统窥镜诊疗					使用电子纤维内镜加收100元；放大内镜、色素内镜加收200元，共聚焦显微内镜加收800元。普通染色收60元	310605	呼吸系统窥镜诊疗（使用电子纤维内镜加收）	次	800	甲类	0
310605002	纤维支气管镜检查	/		次	151	电子支气管镜加收260元，超声支气管镜检查收600元。床边检查加收100元	310605002	纤维支气管镜检查	次	151	甲类	0
							310605002b	纤维支气管镜检查（超声支气管镜收）	次	600	甲类	0
							310605002c	纤维支气管镜检查（床边检查加收）	次	100	甲类	0
							310605002d	纤维支气管镜检查（针吸活检）	次	151	甲类	0
							310605002e	纤维支气管镜检查（支气管刷片）	次	151	甲类	0
310605003	经纤支镜治疗	/		次	378	/	310605003	经纤支镜治疗	次	378	甲类	0
							310605003b	经纤支镜治疗（取异物）	次	378	甲类	0
							310605003c	经纤支镜治疗（滴药）	次	378	甲类	0
							310605003d	经纤支镜治疗（止血）	次	378	甲类	0
							310605003e	经纤支镜治疗（化疗）	次	378	甲类	0
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	/		每个肺段	151		310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	每个肺段	151	甲类	0
310607	高压氧治疗	/				/	/	/	/	/	/	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310607001	高压氧舱治疗	/		次	135	卧位病人加收100元；舱内医护人员监护和指导加收30元	310607001	高压氧舱治疗	次	135	乙类	0.1
3107	7. 心脏及血管系统						/	/	/	/	/	/
310701	心电生理和心功能检查						/	/	/	/	/	/
310701003	动态心电图	/		次	227	/	310701003	动态心电图	次	227	甲类	0
3108	8. 血液及淋巴系统						/	/	/	/	/	/
310800011	血液光量子自体血回输治疗	/		次	126	/	310800011	血液光量子自体血回输治疗	次	126	甲类	0
3109	9. 消化系统						/	/	/	/	/	/
310905	消化系统其他诊疗						/	/	/	/	/	/
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	/	/	次	1512		310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	次	1512	甲类	0
							310905011a	经内镜胆管内引流术+支架置入术(胆总管扩张术)	次	1512	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)			次	1008		310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	次	1008	甲类	0
310905013	经胆道镜瘻管取石术	/		次	1008		310905013	经胆道镜瘻管取石术	次	1008	甲类	0
							310905013a	经胆道镜瘻管取石术(肝内胆道结石取出)	次	1008	甲类	0
							310905013b	经胆道镜瘻管取石术(肝外胆道结石取出)	次	1008	甲类	0
3110	10. 泌尿系统					/	/	/	/	/	/	
311000011	连续性血液净化	/	/	小时	101	/	311000011	连续性血液净化	小时	101	乙类	0.02
							311000011b	连续性血液净化(人工法)	小时	101	乙类	0.02
311000039	尿流动力学检测	/		次	428		311000039	尿流动力学检测	次	428	甲类	0
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)						/	/	/	/	/	/
311201	女性生殖系统及孕产诊疗						/	/	/	/	/	/
311201006	阴道灌洗上药			次	19		311201006	阴道灌洗上药	次	19	甲类	0
311201009	宫颈注射	/		次	63		311201009	宫颈注射	次	63	甲类	0
							311201009a	宫颈注射(阴道侧穹窿封闭)	次	63	甲类	0
							311201009b	宫颈注射(宫颈封闭)	次	63	甲类	0
							311201009c	宫颈注射(上药)	次	63	甲类	0
311201012	子宫托治疗	/		次	44		311201012	子宫托治疗	次	44	丙类	1
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺		材料	次	630	/	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术	次	630	甲类	0
311201054	子宫内水囊引产术			次	353		311201054	子宫内水囊引产术	次	353	丙类	1
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	/		次	882		311201065	早孕期经腹绒毛取材术	次	882	丙类	1
311202	新生儿特殊诊疗						/	/	/	/	/	/
311202001	新生儿暖箱			小时	/		/	/	/	/	/	/
311202009	新生儿蓝光治疗	/		小时	/	/	/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	19		311202011	新生儿经皮胆红素测定	次	19	甲类	0
311202012	新生儿辐射抢救治疗	/		小时	13		311202012	新生儿辐射抢救治疗	小时	13	甲类	0
3113	13. 肌肉骨骼系统						/	/	/	/	/	/
311300002	关节穿刺术	/		次	189		311300002	关节穿刺术	次	189	甲类	0
							311300002a	关节穿刺术(关节腔减压术)	次	189	甲类	0
3114	14. 体被系统						/	/	/	/	/	/
311400003	皮肤活检术			每个取材部位	76		311400003	皮肤活检术	每个取材部位	76	甲类	0
311400006	皮损取材检查	/		每个取材部位	13		311400006	皮损取材检查	每个取材部位	13	甲类	0
							311400006a	皮损取材检查(阴虱)	每个取材部位	13	甲类	0
							311400006b	皮损取材检查(疥虫)	每个取材部位	13	甲类	0
							311400006c	皮损取材检查(利杜体)	每个取材部位	13	甲类	0
311400010	斑贴试验			每个斑贴	13		311400010	斑贴试验	每个斑贴	13	甲类	0
311400012	醋酸白试验			次	13	碘试验收费10元	311400012	醋酸白试验(碘试验)	次	10	甲类	0
							311400012a	醋酸白试验	次	13	甲类	0
311400016	红光治疗			每个部位	19		311400016	红光治疗	每个部位	19	甲类	0
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	/		/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	/		每个皮损	38		311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	每个皮损	38	甲类	0
							311400033a	二氧化碳(CO2)激光治疗(体表良性增生物)	每个皮损	38	甲类	0
3301	1. 麻醉						/	/	/	/	/	/
330100012	心肺复苏术	/	/	次	176		330100012	心肺复苏术	次	176	甲类	0
3307	7. 呼吸系统手术						/	/	/	/	/	/
330703017	胸腔闭式引流术	/		次	554	/	330703017	胸腔闭式引流术	次	554	甲类	0
							330703017b	胸腔闭式引流术(胸腔穿刺置管术)	次	554	甲类	0
							330703017c	胸腔闭式引流术(开放引流)	次	554	甲类	0
							330703017d	胸腔闭式引流术(经肋床引流)	次	554	甲类	0
							330703017e	胸腔闭式引流术(肋间引流)	次	554	甲类	0
3309	9. 造血及淋巴系统手术						/	/	/	/	/	
330900001	淋巴结穿刺术			次	69		330900001	淋巴结穿刺术	次	69	甲类	0
330900002	体表淋巴结摘除术	/		每个部位	416		330900002	体表淋巴结摘除术	每个部位	416	甲类	0
3312	12. 男性生殖系统手术						/	/	/	/	/	/
331203	附睾、输精管、精索手术						/	/	/	/	/	/
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	1512	/	331203006	精索静脉曲张高位结扎术	单侧	1512	甲类	0
331204	阴茎手术						/	/	/	/	/	/
331204002	包皮环切术			次	693		331204002	包皮环切术	次	693	甲类	0
331303	子宫手术						/	/	/	/	/	/

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
331303001	宫颈息肉切除术	/		次	277		331303001	宫颈息肉切除术	次	277	甲类	0
							331303001b	宫颈息肉切除术(子宫内 膜息肉)	次	277	甲类	0
							331303001c	宫颈息肉切除术(宫颈管 息肉)	次	277	甲类	0
3316	16. 体被系统手术						/	/	/	/	/	/
331601	乳房手术					/	/	/	/	/	/	/
331601001	乳腺肿物穿刺术	/		次	113	/	331601001	乳腺肿物穿刺术	次	113	甲类	0
331602	皮肤和皮下组织手术						/	/	/	/	/	/
331602001	脓肿切开引流术	/		次	139		331602001	脓肿切开引流术	次	139	甲类	0
331602004	浅表肿物切除术	/		每个 肿物		/	/	/	/	/	/	/
331602004d	2cm以下			每个 肿物	95		331602004d	浅表肿物切除术(2cm以 下)	每个 肿物	95	甲类	0
331603	烧伤处理和植皮术						/	/	/	/	/	/
331603011	取皮术			1%体 表面 积	428		331603011	取皮术	1%体 表面 积	428	甲类	0
331603026	自体皮移植术			1%体 表面 积	328		331603026	自体皮移植术	1%体 表面 积	328	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
3317	手术仪器设备使用费						/	/	/	/	/	/
331700013	显微镜			次	126		331700013	显微镜	次	126	甲类	0
34	(四) 物理治疗与康复											
3401	1. 物理治疗						/	/	/	/	/	/
340100001	红外线治疗	/		每个照射区	13	/	340100001	红外线治疗	每个照射区	13	甲类	0
							340100001a	红外线治疗(TDP)	每个照射区	13	甲类	0
							340100001b	红外线治疗(近红外线气功治疗)	每个照射区	13	甲类	0
							340100001c	红外线治疗(红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗)	每个照射区	13	甲类	0
							340100001d	红外线治疗(远红外医疗舱治疗)	每个照射区	13	甲类	0
340100002	可见光治疗	/		每个照射区	13		340100002	可见光治疗	每个照射区	13	甲类	0
							340100002a	可见光治疗(红光照射)	每个照射区	13	甲类	0
							340100002b	可见光治疗(蓝光照射)	每个照射区	13	甲类	0
							340100002c	可见光治疗(蓝紫光照射)	每个照射区	13	甲类	0
							340100002d	可见光治疗(太阳灯照射)	每个照射区	13	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
340100005	激光疗法	/		每个照射区	19		340100005	激光疗法	每个照射区	19	甲类	0
							340100005a	激光疗法(原光束)	每个照射区	19	甲类	0
							340100005b	激光疗法(散焦激光疗法)	每个照射区	19	甲类	0
340100009	低频脉冲电治疗	/		每部位	19		340100009	低频脉冲电治疗	每部位	19	甲类	0
							340100009a	低频脉冲治疗(感应电治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009b	低频脉冲治疗(神经肌肉电刺激治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009c	低频脉冲治疗(间动电疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009d	低频脉冲治疗(经皮神经电刺激治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009e	低频脉冲治疗(功能性电刺激治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009f	低频脉冲治疗(温热电脉冲治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009g	低频脉冲治疗(微机功能性电刺激治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100009h	低频脉冲治疗(银棘状刺激疗法(SSP))	每部位	19	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
340100010	中频脉冲电治疗	/		每部位	19		340100010	中频脉冲电治疗	每部位	19	甲类	0
							340100010a	中频脉冲电治疗(音频电治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100010b	中频脉冲电治疗(干扰电治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100010c	中频脉冲电治疗(动态干扰电治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100010d	中频脉冲电治疗(立体动态干扰电治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100010e	中频脉冲电治疗(调制中频电治疗)	每部位	19	甲类	0
							340100010f	中频脉冲电治疗(电脑中频电治疗)	每部位	19	甲类	0
340100014	射频电疗	/		次	25		340100014	射频电疗	次	25	甲类	0
							340100014a	射频电疗(大功率短波)	次	25	甲类	0
							340100014b	射频电疗(分米波)	次	25	甲类	0
							340100014c	射频电疗(厘米波)	次	25	甲类	0
340100017	超声波治疗	/		每5分钟	19	/	340100017	超声波治疗	每5分钟	19	甲类	0
							340100017b	超声波治疗(单纯超声)	每5分钟	19	甲类	0
							340100017c	超声波治疗(超声药物透入)	每5分钟	19	甲类	0
							340100017d	超声波治疗(超声雾化)	每5分钟	19	甲类	0

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
340100018	电子生物反馈疗法	/		次	36		340100018	电子生物反馈疗法	次	36	甲类	0
							340100018a	电子生物反馈疗法(肌电)	次	36	甲类	0
							340100018b	电子生物反馈疗法(皮温)	次	36	甲类	0
							340100018c	电子生物反馈疗法(皮电)	次	36	甲类	0
							340100018d	电子生物反馈疗法(脑电)	次	36	甲类	0
							340100018e	电子生物反馈疗法(心率)	次	36	甲类	0
340100019	磁疗	/		每20分钟	19		340100019	磁疗	每20分钟	19	甲类	0
							340100019a	磁疗(低频磁)	每20分钟	19	甲类	0
							340100019b	磁疗(高频磁及热点磁)	每20分钟	19	甲类	0
							340100019c	磁疗(强磁场刺激)	每20分钟	19	甲类	0
							340100019d	磁疗(热磁振)	每20分钟	19	甲类	0
340100020	水疗	/		每20分钟	31.5		340100020	水疗	每20分钟	31.5	丙类	1
							340100020a	水疗(上肢旋涡浴)	每20分钟	31.5	丙类	1
							340100020b	水疗(下肢旋涡浴)	每20分钟	31.5	丙类	1
							340100020c	水疗(气泡浴)	每20分钟	31.5	丙类	1
							340100020d	水疗(药物浸浴)	每20分钟	31.5	丙类	1
							340100020e	水疗(哈伯特槽浴(8字槽))	每20分钟	31.5	丙类	1

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
340100021	蜡疗	/		每部位	19		340100021	蜡疗	每部位	19	甲类	0
							340100021a	蜡疗(浸蜡)	每部位	19	甲类	0
							340100021b	蜡疗(刷蜡)	每部位	19	甲类	0
							340100021c	蜡疗(蜡敷)	每部位	19	甲类	0
340100024	气压治疗	/		每部位	23		340100024	气压治疗	每部位	23	甲类	0
							340100024d	气压治疗(肢体气压治疗)	每部位	23	甲类	0
							340100024b	气压治疗(肢体正压治疗)	每部位	23	甲类	0
							340100024c	气压治疗(肢体负压治疗)	每部位	23	甲类	0
340100027	场效应治疗			每部位	13		340100027	场效应治疗	每部位	13	甲类	0
3402	2. 康复						/	/	/	/	/	/
340200020	运动疗法	/		45分钟	48		340200020	运动疗法	45分钟	48	乙类	0.05
							340200020a	运动疗法(全身肌力训练)	45分钟	48	乙类	0.05
							340200020b	运动疗法(各关节活动度训练)	45分钟	48	乙类	0.05
							340200020c	运动疗法(徒手体操)	45分钟	48	乙类	0.05
							340200020d	运动疗法(器械训练)	45分钟	48	乙类	0.05
							340200020e	运动疗法(步态平衡功能训练)	45分钟	48	乙类	0.05
							340200020f	运动疗法(呼吸训练)	45分钟	48	乙类	0.05

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
340200024	平衡功能训练			次	25		340200024	平衡功能训练	次	25	乙类	0.05
340200025	手功能训练		/	次	25		340200025	手功能训练	次	25	丙类	1
340200026	关节松动训练	/		次	36		340200026	关节松动训练	次	36	丙类	1
							340200026a	关节松动训练(小关节(指关节))	次	36	丙类	1
							340200026b	关节松动训练(大关节)	次	36	乙类	0.05
340200030	等速肌力训练			次	36		340200030	等速肌力训练	次	36	丙类	1
340200031	作业疗法	/	/	45分钟	36		340200031	作业疗法	45分钟	36	乙类	0.05
340200034	言语训练			30分钟	31.5		340200034	言语训练	30分钟	31.5	乙类	0.05
340200036	构音障碍训练			次	31.5		340200036	构音障碍训练	次	31.5	丙类	1
340200037	吞咽功能障碍训练	/		次	31.5		340200037	吞咽功能障碍训练	次	31.5	乙类	0.05
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	31.5		340200038	认知知觉功能障碍训练	次	31.5	乙类	0.05
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	60		340200040	偏瘫肢体综合训练	40分钟	60	乙类	0.05
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	60		340200041	脑瘫肢体综合训练	40分钟	60	乙类	0.05
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	60		340200042	截瘫肢体综合训练	40分钟	60	乙类	0.05
四、中医及民族医诊疗类												
43	(三) 针刺											
430000008	眼针			单眼和次	22		430000008	眼针	单眼和次	22	甲类	0
48	(八) 中医综合											

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准(元)	说明	目录库编码	目录库项目	单位	最高支付标准(元)	项目等级	先自付比例
430000016	电针	/		二个穴位	16		430000016	电针	二个穴位	16	甲类	0
							430000016a	电针(普通电针)	二个穴位	16	甲类	0
							430000016b	电针(电热针灸)	二个穴位	16	甲类	0
							430000016c	电针(电冷针灸)	二个穴位	16	甲类	0
KFC25401	真耳分析			单侧	31.5		KFC25401	真耳分析	单侧	31.5	乙类	0.1
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	/	/	次	1931		FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	次	1931	乙类	0.1
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	/		次	3416		FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	次	3416	乙类	0.1

备注：“/”代表内容无变化