

吕梁市医疗保障局 吕梁市卫生健康委员会

吕医保函〔2025〕27号

转发《山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会 关于整合规范妇科和放射检查类医疗服务 项目价格的通知》的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局，市医保中心：

现将《山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于整合规范妇科和放射检查类医疗服务项目价格的通知》（晋医保函〔2025〕27号）转发给你们，请各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局和市医保中心按照文件精神，通知医疗机构贯彻执行。



（此件主动公开）



山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会

晋医保函〔2025〕27号

山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会 关于整合规范妇科和放射检查类医疗服务 项目价格的通知

各市医疗保障局、卫生健康委,省医保中心,省直医疗机构:

为进一步规范我省妇科和放射检查类医疗服务项目价格管理,根据国家医疗保障局《放射检查类医疗服务价格项目立项指南(试行)》(医保价采函〔2024〕233号)、《妇科类医疗服务价格项目立项指南(试行)》(医保价采函〔2024〕273号)和《关于开展医疗服务价格规范治理(第四批)的通知》(医保价采函〔2024〕290号)等相关文件精神,结合我省实际情况,对妇科和放射检查类医疗服务项目价格进行了整合规范,现将相关事宜通知如下:

一、妇科类医疗服务项目价格整合规范为84项,放射检查类医疗服务项目价格整合规范为26项(见附件1、2),各医疗机构可

在核定价格的基础上向下浮动。

二、取消妇科和放射检查类共 292 项医疗服务项目价格(见附件 3)。

三、修订 4 项相关医疗服务项目价格,规范“铺灸”等 2 项医疗服务项目价格(见附件 4、5)。

四、医疗机构要严格执行医疗服务项目价格,认真落实价格公示和“一日清单”制度。严禁擅自提高价格标准或分解项目收费。

五、本通知自 2025 年 6 月 25 日起执行。此前相关价格政策与本通知不一致的,以本通知为准。

附件:1.整合规范妇科类医疗服务项目价格表

2.整合规范放射检查类医疗服务项目价格表

3.取消妇科和放射检查类医疗服务项目价格表

4.修订相关医疗服务项目价格表

5.规范“铺灸”等 2 项医疗服务项目价格表



(此件主动公开)



整合规范妇科类医疗服务项目价格表

序 号	财 务 分 类	项 目 编 码	项 目 名 称	服 务 产 出	价 格 构 成	加 收 项	扩 展 项	计 价 单 位	价 格 (元)						计 价 说 明	支 付 类 别
									一 类		二 类		三 类			
									省 级	市 级	省、市、县、级	县 级	市 级	县 级		
临床诊查类项目																
1	E	311201004	阴道镜检查费	通过阴道镜检查外阴、阴道、宫颈、子宫、附件等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	89	85	76	67	58	53	此项不得再收取“窥镜图像报告”费用。	甲
2	D	311201011	宫颈内口检查费	通过视诊、触诊、阴道镜检查宫颈内口松弛程度等。	所定价格涵盖准备、摆位、消毒、视诊、触诊、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	42	40	36	32	27	25		甲
3	D	311201006	宫腔镜检查费	通过宫腔镜（阴道内窥镜）检查宫颈、宫腔、附件等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	420	399	357	315	273	252		甲
4	D	311201003	输卵管镜检查费	通过输卵管镜（腹腔镜）检查输卵管、附件等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别	
									一类			二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	省、市、县级	省、市、县级				
									省级	市级	省、市、县级	省、市、县级	省、市、县级				
非手术治疗类项目																	
5	E	311201005	妇科常规治疗费	通过各种操作对外阴、阴道或宫颈等部位进行常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	55	52	47	41	36	33	1. 部位指外阴、阴道、宫颈。 2. 常规治疗包括但不限于填塞、上药、冲洗、灌洗、注射等各类治疗方式。	甲	
6	E	311201020	妇科特殊治疗费	通过各种方式对外阴、阴道或宫颈等部位进行特殊治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	46	44	39	35	30	28	1. 部位指外阴、阴道、宫颈。 2. 特殊治疗包括但不限于射频、微波、红光、红外线、激光(包括光动力)、电熨、液氮、臭氧等各类治疗方式。	甲	
7	E	311201010	阴道异物取出费	通过各种方式取出阴道异物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物、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	280	266	238	210	182	168	使用宫腔镜(阴道内窥镜)进行阴道异物取出时,按照“阴道异物取出费”+“宫腔镜检查费”收费。	甲	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类	二类		三类				
										省级	市级	省、 市级	县级	市级		
8	E	311201012	子宫托治疗费	通过放置子宫托治疗盆腔器官脱垂及尿失禁等。	所定价格涵盖评估、指导患者适配、放置、取出、后期维护等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	31	29	26	23	20	19	甲	
9	E	311201007	穿刺费(后穹窿)	对后穹窿部位实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	45	43	38	34	29	27	甲	
10	E	311201038	穿刺费(卵巢)	对卵巢实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	420	399	357	315	273	252	乙	
11	E	311201009	宫腔灌洗费	通过插管灌洗,清除宫腔内积血、积液或积液。	所定价格涵盖消毒、插管、灌洗、拔管、处理用物,必要时注药、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	/	
12	E	311201016	子宫内翻手法复位费	通过手法将内翻子宫复位。	所定价格涵盖准备、消毒、手法复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	210	200	179	158	137	126	甲	
13	E	311201054	卵巢组织冷冻费	将活性卵巢组织进行冷冻保存。	所定价格涵盖卵巢组织处理、筛选、转移至冷冻载体、冷冻等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	卵巢组织冷冻价格含当天起保存2个月的费用,不足2个月按2个月收费。冻存结束前只收取一次。	/

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别	
									一类			二类		三类			
									省级	市级	省、 市级	县级	市级	县级			
14	E	311201056	卵巢组织冷冻续存费	将冷冻后的卵巢组织续存。	所定价格涵盖将冷冻后的卵巢组织持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间所需的人力资源和基本物质资源消耗。			月	未定	未定	未定	未定	未定	未定	卵巢组织冷冻后保存超过2个月的，按每月收取续存费用，不足1个月按1个月收费。	/	
15	E	311201057	卵巢组织解冻费	将冷冻后的卵巢组织恢复至室温。	所定价格涵盖将冷冻的卵巢组织按程序恢复至室温过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
16	E	311201014	盆底功能手法治疗费	通过手法等方式改善盆底功能。	所定价格涵盖计划制定、手法治疗、功能训练、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			半小时	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	1. 半小时后每增加10分钟加收，根据平均治疗时长设置每日费用封顶线。 2. 采用电、磁等各种物理方法进行盆底功能治疗的，统一按照“物理治疗”类立项指南的相关项目收费。 3. 此项不得再收取“盆底功能康复治疗”费用。	丙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市	县级				市级
手术类项目																
17	G	331305002	外阴/阴道修补费(常规)	通过手术对外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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。			次	291	276	247	218	189	175	阴道分娩时开展的会阴裂伤修补,按产科立项指南相关项目收费。	甲
18	G	331305003	外阴/阴道修补费(复杂)	通过手术对复杂的外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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。			次	490	466	417	368	319	294	1. 阴道分娩时开展的会阴裂伤修补,按产科立项指南相关项目收费。 2. 复杂指: 会阴Ⅲ-Ⅳ度裂伤、陈旧性会阴Ⅱ-Ⅲ度裂伤等。	甲
19	G	331305004	外阴/阴道囊肿切除术	通过切开引流方式治疗患者的外阴囊肿、脓肿、血肿等囊性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开引流、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	281	267	239	211	183	169		甲
20	G	331305005	外阴病变切除术	通过手术切除外阴肿瘤、局部病变、前庭大腺炎、外阴癌变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	324	308	275	243	211	194	此项不得再收取“会阴裂伤修补术”费用。	甲
21	G	331305009	外阴广泛切除术	通过手术切除外阴及周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合修复、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1833	1741	1558	1375	1191	1100		甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级			县级
22	G	331305006	阴蒂整形费	通过手术方式缩小或成形阴蒂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	784	745	666	588	510	470	丙	
23	G	331305007	阴唇整形费	通过手术切除不对称增生或不规则的阴唇组织，或成形阴唇。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、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	1062	1009	903	797	690	637	丙	
24	G	331305001	阴唇粘连分离费	通过手术分离阴唇粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	280	266	238	210	182	168	甲	
25	G	331305014	处女膜切开费	通过手术切开闭锁或者肥厚的处女膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。			次	280	266	238	210	182	168	甲	
26	G	331305015	处女膜修复费	通过手术修补恢复完整处女膜缘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	700	665	595	525	455	420	丙	
27	G	331304015	阴道切除费	通过手术切除部分或全部阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、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 阴道赘生物或肿瘤切除按420元收取。		次	2730	2594	2321	2048	1775	1638	甲	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
28	G	331304011	阴道壁修补费	通过手术修补阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合修补、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 前后壁同时修补加收 392 元。		次	784	745	666	588	510	470	甲	
29	G	331304009	阴道痿修补费	通过手术修补外阴或其他器官与阴道间的异常通道(痿管)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合修补、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1946	1849	1654	1460	1265	1168	甲	此项不得再收取“膀胱阴道痿修补术、尿道阴道痿修补术”费用。
30	G	331304008	阴道矫形费	通过手术修复畸形或结构异常的阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	300	285	255	225	195	180	乙	
31	G	331304014	阴道紧缩手术费	通过手术紧缩阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、加固、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。			次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	丙	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级			县级
32	G	331304012	阴道替代成形费	通过手术替代成形,治疗阴道缺失、畸形或结构异常。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1946	1849	1654	1460	1265	1168	乙	
33	G	331304013	阴道闭合手术费	通过手术方式缝合部分或全部阴道腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1946	1849	1654	1460	1265	1168	乙	
34	G	331303006	宫颈环扎费(非孕期)	通过手术环扎宫颈口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、环扎、处理用物、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	588	559	500	441	382	353	乙	
35	G	331303003	宫颈部分切除费	通过手术切除部分宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、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。			次	611	580	519	458	397	367	甲	
36	G	331303028	宫颈根治性切除费	通过手术切除全部的宫颈、周围组织及盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、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。			次	4078	3874	3466	3059	2651	2447	甲	
37	G	331303002	宫颈肌瘤切除费(常规)	通过手术切除宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫颈探查、切除肌瘤、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。			次	1372	1303	1166	1029	892	823	甲	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级			县级
38	G	331303004	宫颈肌瘤切除费(复杂)	通过手术切除宫颈复杂情况宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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。			次	1920	1824	1632	1440	1248	1152	复杂指:宫颈管内肌瘤>3厘米或肌瘤切除数>2个	甲
39	E	311201053	人工流产费(常规)	通过钳刮、吸引等方式终止早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	152	144	129	114	99	91		甲
40	E	311201052	人工流产费(复杂)	通过钳刮、吸引等方式终止早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	189	180	161	142	123	113	复杂指:畸形子宫、瘢痕子宫、哺乳期子宫、宫颈妊娠等。	甲
41	E	311201050	清宫费(常规)	通过手术去除宫内异常组织,或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 宫腔组织吸取 02 刮宫	次	152	144	129	114	99	91	不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、 市级	县级				市级
42	E	311201051	清宫费 (复杂)	对病情复杂的 手术去除子宫 常组织,或取 出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、消毒、宫腔探查、清宫 或分段刮宫、处理用物等步骤 所需的人力资源和基本物质 资源消耗。		01分段 诊刮	次	189	180	161	142	123	113	1.复杂指:畸形子宫、瘢 痕子宫、稽留流产等。 2.分段诊刮指同时取 出宫颈和宫腔的组 织。 3.不与“宫腔异物取出 费”、“瘢痕子宫妊 娠病灶切除费”同时 收取。	甲
43	E	311201018	宫腔粘连分 离费	通过手术分离 宫腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、消毒、宫腔探查、分离、 处理用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消耗。	01宫颈管 粘连分离 (未定)。		次	577	548	490	433	375	346		甲
44	G	331306004	宫腔异物取 出费	通过器械取出 嵌顿在子宫壁 的宫腔内异 物。	所定价格涵盖手术计划、扩 宫、探查、取异物,必要时缝 合、处理用物等操作所需的人 力资源和基本物质资源消耗。			次	588	559	500	441	382	353	不与“清宫费”、“瘢 痕子宫妊娠病灶切 除费”同时收取。	甲
45	E	311201048	宫内节育器 放置费	在子宫内放入 节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、冲洗、消毒、扩张、放 置节育器、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	01宫内节 育器缝合 固定 (未定)。		次	136	129	116	102	88	82		甲
46	E	311201047	宫内节育器 取出费	取出子宫内的 节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、冲洗、消毒、扩张、取 出节育器、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。			次	35	33	30	26	23	21	取出嵌顿在子宫壁上 的节育器,按“宫腔 异物取出费”收取。	甲
47	E	311201013	子宫活检费	取子宫或韧带 部位组织进行 活检。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、消毒、切开、探查、取 样、处理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源消耗。			次	84	80	71	63	55	50	不与同部位其他手术 同时收费。	甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级			县级
48	G	331303018	瘢痕子宫妊娠切除子宫角妊娠病灶切除术费	通过手术切除子宫角妊娠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、缝合、处理用物，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 子宫角妊娠病灶切除	次	1946	1849	1654	1460	1265	1168	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。	乙
49	G	331303027	子宫内胎膜去除费	通过各种方式去除子宫内胎膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除内胎膜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	977	928	830	733	635	586		甲
50	G	331303001	子宫内胎膜息肉去除费	通过手术去除子宫内胎膜息肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 宫颈管息肉去除按 70 元收取。		次	327	311	278	245	213	196		甲
51	G	331303011	子宫肌瘤切除术（常规）	通过手术切除子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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 子宫肌瘤病灶切除	次	1621	1540	1378	1216	1054	973		甲
52	G	331303029	子宫肌瘤切除术（复杂）	通过手术切除复杂情况子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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。			次	2432	2310	2067	1824	1581	1459	复杂指：肌瘤>8厘米或肌瘤切除数>6个。	甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
53	G	331303022	子宫动脉结扎费	通过手术结扎子宫动脉，阻断子宫供血。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、结扎、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	700	665	595	525	455	420	甲	
54	G	331303012	子宫全切除术	通过手术切除子宫体，同时保留宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、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。			次	1694	1609	1440	1271	1101	1016	甲	
55	G	331400013	子宫全切除术	通过手术切除全部子宫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、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。			次	1857	1764	1578	1393	1207	1114	甲	
56	G	331400014	子宫扩大切除术(常规)	通过手术切除全部子宫及周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腔探查、分离、切除、缝合、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2334	2217	1984	1751	1517	1400	甲	
57	G	331400016	子宫扩大切除术(复杂)	通过手术切除全部子宫，广泛切除周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腔探查、分离、切除、缝合、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2974	2825	2528	2231	1933	1784	甲	
58	G	331303010	子宫修补费	通过手术修补破损子宫(包括剖宫产切口憩室)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、缝合修补、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1176	1117	1000	882	764	706	甲	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
59	G	331303019	子宫矫形费	通过手术纠正子宫纵隔、残余角子宫、双角子宫等子宫畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、缝合、处理用物，必要时切除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1479	1405	1257	1109	961	887	甲	
60	G	331303023	子宫悬吊费	对子宫、阴道周围韧带等组织进行悬吊固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合悬吊、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1515	1439	1288	1136	985	909	甲	
61	G	331302007	输卵管穿刺费	通过穿刺输卵管，抽取引流、注药等。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、穿刺、抽吸，必要时注药、取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	92	87	78	69	60	55	甲	
62	G	331302006	输卵管通液费	通过输卵管注液，进行诊断或治疗输卵管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备调试、摆位、消毒、插管、注液、拔管、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	88	84	75	66	57	53	甲 开展输卵管造影，按“输卵管通液费”+相关影像学造影项目收费。	
63	G	331302003	输卵管矫形费	通过手术修复输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1176	1117	1000	882	764	706	甲	
64	G	331302002	输卵管吻合复通费	通过手术吻合复通输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、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	1568	1490	1333	1176	1019	941	甲	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
65	G	331302009	输卵管官角植入费	通过手术切除输卵管阻塞段，固定于子宫角。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合固定、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	1568	1490	1333	1176	1019	941		甲
66	G	331302004	输卵管切除费	通过手术切除输卵管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、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。			单侧	784	745	666	588	510	470		甲
67	G	331302008	输卵管开窗费	通过手术取出输卵管妊娠物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出、处理用物，必要时注射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	784	745	666	588	510	470		甲
68	G	331302001	输卵管阻断费	通过各种方式阻断输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、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。			单侧	375	356	319	281	244	225		甲
69	G	331301007	卵巢打孔费	通过手术在卵巢上打孔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、打孔、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	784	745	666	588	510	470		甲
70	G	331301008	卵巢切开探查费	通过手术探查卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	784	745	666	588	510	470	不与同部位其他手术同时收费。	甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
71	G	331301004	卵巢部分切除费	通过手术切除或部分卵巢或卵巢病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 卵巢组织切取	单侧	1143	1086	972	857	743	686		甲
72	G	331301005	卵巢切除费	通过手术切除整个卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、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	1073	1019	912	805	697	644		甲
73	G	331301006	卵巢癌根治性切除费	通过手术切除整个子宫、双附件及区域淋巴结、大网膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4069	3866	3459	3052	2645	2441		甲
74	G	331301009	卵巢移位费	通过手术将卵巢移位至身体其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、移位、固定、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。			单侧	1177	1118	1000	883	765	706		甲
75	G	331301010	卵巢组织移植费	通过手术移植卵巢组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离植入、吻合、固定、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。			单侧	2156	2048	1833	1617	1401	1294		甲
76	G	331303014	盆腔手术探查费	通过手术探查盆腔脏器、腹膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1176	1117	1000	882	764	706	不与同部位其他手术同时收费。	乙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级			县级
77	G	331303017	子宫内位病灶切除术(常规)	通过手术切除子宫内位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜、必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	790	751	672	593	514	474	乙	
78	G	331303020	子宫内位病灶切除术(复杂)	通过手术切除子宫内位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜、必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1185	1126	1007	889	770	711	乙 复杂指: 子宫内位病灶浸润深度>5毫米或侵犯3个及以上部位。	
79	G	330900006	淋巴结清扫费(盆腔)	通过手术清扫盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2809	2669	2388	2107	1826	1685	甲	
80	G	331306002	盆腔粘连松解费	通过手术分离盆腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	甲	
81	G	331303025	盆腔肿瘤切除术	通过手术切除盆腔内肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切除、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。			次	2064	1961	1754	1548	1342	1238	甲	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市级	县级	市级			县级
82	G	331303026	盆底重建费	通过手术重建盆底支持组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。			次	2300	2185	1955	1725	1495	1380	乙	
83	E	311201049	避孕药皮下埋植费	皮下埋植避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、埋植、取出药物、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。			次	84	80	71	63	55	50	甲	
84	E	311201017	避孕药取出费	取出皮下埋植的避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出药物、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。			次	84	80	71	63	55	50	甲	

使用说明:

1. 本项目价格以妇科为重点,按照妇科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准的政策边界。分类整合现行价格项目,实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求,服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异,但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件,本项目价格对此进行了合并。地方医保部门制定妇科医疗服务项目价格时,要体现技术劳务价值,使收费水平覆盖绝大部分的差异化操作;本项目价格所定价格属于政府指导价,为最高限价,下浮不限;同时,医疗机构、医务人员有关创新改良,可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理,无需申报新增医疗服务价格项目,直接按照对应的整合项目执行即可。
2. 本项目价格所称的“价格构成”,指项目价格应涵盖的各类资源消耗,用于确定计价单元的边界,是制定调整项目价格考虑的测算因子,不应作为临床技术标准理解,不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求,价格构成中包含,但个别临床实践中非必要、未发生的,无需强制要求公立医疗机构减计费用。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。
3. 本项目价格所称“加收项”,指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时,确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项,包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况;实际应用中,同时涉及多个加收项的,以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后,据实收费。
4. 本项目价格所称“扩展项”,指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项,子项的价格按主项目执行。
5. 本项目价格所称的“基本消耗”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灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、治疗巾(单)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、注射器、可复用

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省级	县级	市级			县级
									省级	市级	省级	市级	县级			县级

的操作器具、冲洗工具、冲洗液、润滑剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。

6. 本项目价格价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。

7. 本项目价格中涉及“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。

8. 本项目价格中项目涉及的腹腔镜、宫腔镜等常规内镜下手术已包含在价格构成中，医疗机构在开展相关操作时，执行与开放手术相同的价格标准。

9. 本项目价格中手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。

10. 本项目价格中所涉及的子宫相关价格项目，如患者为双子宫且需同时诊疗的，按两次收费计价。

11. 本项目价格所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

整合规范放射检查类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	市级	县级			
														县级		
1	D	210102001	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成像及分析。	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、物力、设备、能源消耗。	01 床旁X线摄影加收30元/次。 11 动态X线摄影(未定)。 21 影像拼接成像(未定)。	01 人工智能辅助诊断 11 口腔曲面体层成像	部位·体位	44	42	37	33	29	26	1.“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。 2.“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。	甲
2	D	210102002	X线摄影成像 (牙片)	通过X线摄影(含数字化),实现牙齿的成像及分析。	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、物力、设备、能源消耗。		01 人工智能辅助诊断	部位	8	8	7	6	5	5	部位的定义为:切牙、前磨牙和磨牙,以两个牙位为一个牙位;尖牙,以单牙位为一个部位。	甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
3	D	210102003	X 线摄影成像 (乳腺)	通过 X 线摄影(含数字化),实现患者的乳腺及淋巴结分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像上传(含数字影像上传方式)等步骤所需的人力、物力、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	80	76	68	60	52	48		甲
4	D	210102004	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的对比剂后的消化道、鼻窦、泪道、胆道、尿道等腔道进行成像及分析(不含穿刺/插管)。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像上传(含数字影像上传方式)等步骤所需的人力、物力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 全消化道造影加收 55 元/次。	01 人工智能辅助诊断 11 泪道造影 12T 管造影	次	75	71	64	56	49	45		甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省、市、县级		省、市、县级		省、市、县级			
									省级	市级	省级	市级	省级	市级		
5	D	210300001	计算机体层成像(CT)平扫	通过计算机成像(CT)平扫,对患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分折、出具报告、数字影像处理与存储(含数字方式)等步骤所需的人力、物力、设备、能源消耗。转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01 能量成像加收50元/次。 11 薄层扫描(未定)。 21 冠脉钙化积分加收30元。	01 人工智能辅助诊断 11 口腔颌面锥形束CT(CBCT)	部位	235	223	200	176	153	141	1、一次检查多个部位的,第2部位按100元计收,第3及以上部位各按50元计收; 2、严禁医疗机 乙 2、构拆分检查过程,重复收费。 3、“能量成像”在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙
6	D	210300002	计算机体层成像(CT)增强	通过计算机成像(CT)增强扫描,对比剂注射、扫描成像、数字影像处理与存储(含数字方式)等步骤所需的人力、物力、设备、能源消耗。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分折、出具报告、数字影像处理与存储(含数字方式)等步骤所需的人力、物力、设备、能源消耗。转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01 能量成像加收50元/次。 11 薄层扫描(未定)。	01 人工智能辅助诊断 11 延迟显像	部位	286	272	243	215	186	172	1、一次检查多个部位的,第2部位按100元计收,第3及以上部位各按50元计收; 2、严禁医疗机 乙 2、构拆分检查过程,重复收费。 3、“能量成像”在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级		
7	D	210300003	计算机体层成像(CT)造影(血管)	通过CT增强扫描,对使用造影剂后的血管成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力物力资源消耗。	01 能量成像加收50元/次。	01 人工智能辅助诊断	血管	536	509	456	402	348	322	1. 超过两根血管按两根血管收费; 2. “能量成像”在同一检查中,无论检查多少血管仅加收一次。	乙
8	D	210300004	计算机体层成像(CT)灌注成像	通过连续CT扫描,对使用造影剂后血流灌注成像及分析。	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)等步骤所需的人力物力资源消耗。	01 心电图门控	01 人工智能辅助诊断	脏器	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
9	D	210200001	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫,实现患者检查部位及分者的成像分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力物力资源消耗。	01 特殊方式成像加收50元。 11 复杂成像(未定)。 21 呼吸门控加收60元/次。	01 人工智能辅助诊断	部位	505	480	429	379	328	303	1. 一次检查多个部位的,最多按两个部位收费; 2. 严禁医疗结构挤占检查过程,重复收费; 3. “呼吸门控”在同一检查中,无论检查多少部位仅加收一次; 4. 复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振扫描成像。	乙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省、市、县级		省、市、县级		省、市、县级			
									省级	市级	省级	市级	省级	市级		
10	D	2102000002	磁共振(MR)增强	通过磁共振增强扫描,对病变部位进行分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、扫描成像、注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与数字存储(含数字上传方式)等步骤所需的人力、物力、设备、耗材、能源消耗。	01 特殊方式成像加收50元。 11 心脏(未定)呼吸门控加收60元/次。	01 人工智能辅助诊断	部位	555	527	472	416	361	333	1. 在平扫基础上做增强的,增强按50%收取; 2. 一次检查多个部位的,最多按两个部位收费; 3. 严禁医疗结构拆分检查过程,重复收费; 4. “呼吸门控”在同一检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙
11	D	2102000003	磁共振(MR)平扫成像(血管)	通过磁共振平扫,对血管进行分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与数字存储(含数字上传方式)等步骤所需的人力、物力、设备、耗材、能源消耗。	01 高分辨率血管壁成像加收50元。 11 呼吸门控加收60元/次。	01 人工智能辅助诊断	血管	468	445	398	351	304	281	1. 超过两根血管按两根血管收费; 2. “呼吸门控”在同一检查中,无论多少血管仅加收一次。	乙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类				
									省级	市级	省、市、县级	市级	县级	县级			
12	D	210200004	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分析。	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、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加收50元。 11 呼吸门控加收60元/次。 21 冠状动脉(未定)。	01 人工智能辅助诊断	血管	468	445	398	351	304	281	1. 在平扫基础上增强按照50%收费; 2. 超过两根血管按两根血管收费; 3. “呼吸门控”在同一检查中,无论多少血管仅加收一次。	乙	
13	D	210200005	磁共振(MR)灌注成像	通过磁共振增强扫描,对比剂使用或非使用对比剂技术对灌注部位进行检查灌注成像及分析。	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、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 磁共振增强(MR)动态增强	脏器	未定	未定	未定	未定	未定	未定	未定	“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、磁共振增强成像技术、使用自旋标记技术等。	/

序号	财务 分类	项目 编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单 位	价格(元)						计价说明	支付类 别	
									一类			二类		三类			
									省 级	市 级	省、 市 级	县 级	市 级	县 级			
14	D	230100002	放射性核素平面显像(静态)	通过采集静态分布图像,提供组织信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像处理与上传存储(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 增加体位加收 30 元/体位。 11 延迟显像加收 20 元。	01 人工智能辅助诊断	部位	180	171	153	135	117	108	1. 两个及以上部位按全身收费; 2. “延迟显像”在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。 乙		
15	D	230100001	放射性核素平面显像(动态)	通过采集动态分布图像,提供组织信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像处理与上传存储(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 增加体位加收 30 元/体位。 11 延迟显像加收 20 元。	01 人工智能辅助诊断	部位	203	193	173	152	132	122	1. 两个及以上部位按全身收费; 2. “延迟显像”在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。 乙		
16	D	230300002	放射性核素全身显像(全身)	通过采集全身分布图像,提供组织信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像处理与上传存储(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 增加体位加收 30 元/体位。 11 延迟显像加收 20 元。	01 人工智能辅助诊断	次	350	333	298	263	228	210	乙		

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
17	E	230300001	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)	通过采集体内放射性分布断层图像,提供单个脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、口服给药、数字影像处理与上传方式)、图像采集、数字影像存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 增加脏器加收 30 元/脏器。 11 负荷显像加收 60 元。 21 单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合加收 20 元。	01 人工智能辅助诊断	次	310	295	264	233	202	186	指首个脏器,超过两个脏器按全身收费。	乙
18	D	230300003	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)	通过采集全身放射性分布断层图像,提供全身脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、口服给药、数字影像处理与上传方式)、图像采集、数字影像存储(含数字方式)、分析、出具报告等步骤所需的人力、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 负荷显像加收 60 元。 11 单光子发射断层显像/计算机断层扫描(SPECT/CT)图像融合加收 20 元。	01 人工智能辅助诊断	次	350	333	298	263	228	210		乙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	市级	县级	县级		
19	D	230400010	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT) (局部)	通过正电子计算机断层扫描成像设备与计算机断层扫描成像设备进行局部器官的代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、数字影像采集、数字图像处理与数字存储(含数字式)、分析、出具报告等步骤所需的人力、物力、设备、耗材与消耗。	01 全身加收1000元/次。	01 人工智能辅助诊断延迟影像	部位	2500	2375	2125	1875	1625	1500	两个以上部位按全身收费。	丙
20	D	230400009	正电子发射计算机断层扫描(PET/CT) (躯干)	通过正电子计算机断层扫描成像设备与计算机断层扫描成像设备进行躯干器官的代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、数字影像采集、数字图像处理与数字存储(含数字式)、分析、出具报告等步骤所需的人力、物力、设备、耗材与消耗。	01 全身加收1000元/次。	01 人工智能辅助诊断延迟影像	部位	4000	3800	3400	3000	2600	2400	躯干和局部同时开展,按全身收费。	丙

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
21	D	230400008	正电子发射计算机断层显像(PET/MRI) (局部)	通过正电子计算机断层扫描设备,提供器官的形态和功能信息。	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字式)、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	未定	未定	未定	未定	未定		/	
22	D	230400007	正电子发射计算机断层显像(PET/MRI) (躯干)	通过正电子计算机断层扫描设备,提供躯干的形态和功能信息。	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字式)、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	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
23	D	230500002	甲状腺摄碘 131 试验	通过甲状腺 131 碘试验,动态评估甲状腺吸收碘的功能,提供甲状腺状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给药、标测甲状腺摄碘率、计数、计算甲状腺储备、出具报告等步骤所需的人力资源消耗。			次	40	38	34	30	26	24		甲

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)						计价说明	支付类别
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
24	D	2305000012	尿碘 131 排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘 131 量,实现对体内碘含量的评估。	所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析和计算、出具报告等步骤所需的人力物力资源消耗。			次	30	29	26	23	20	18	甲	
25	D	2305000006	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白细胞、测定体内总红细胞量、白细胞在体内的平均存活时间,辅助诊断及血液病、心血管病、肾脏病及体液平衡状态。	所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白细胞制备、标记红细胞、再次静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力物力资源消耗。			项	60	57	51	45	39	36	甲	
26	D	2305000008	肾图	通过核素肾动态扫描,测量肾排泄功能、肾小球滤过率、排泄功能及血流情况,实现对肾脏综合功能的评估。	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物力资源消耗。	01 干预肾图加收 20 元。		次	90	86	77	68	59	54	甲	

[illegible]

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)					计价说明	支付类别	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	市级	县级			

“单脏器磁共振波谱分析”“磁共振动态增强成像”“磁共振弥散成像”“功能磁共振”“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累加计费。

12. 本项目价格所称的“薄层扫描”，指通过计算机断层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm 的图像。

13. 本项目价格所称“放射性核素平面显像（静态）”“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过 γ 照相机、SPECT、SPECT/CT 等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含 3 个及以内的体位检查，每增加一一体位加收 30 元。

14. 本项目价格所称“正电子发射计算机断层显像（静态）”“正电子发射计算机断层显像（动态）”“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部、肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他未列部位。

15. 本项目价格所称“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“局部”指扫描长度 70CM，“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部，“全身”指扫描范围从头到脚。

16. 本项目价格所称“计算机断层（CT）灌注成像”、“磁共振（MR）灌注成像”和“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃、肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸、骨骼。

17. 本项目价格所称“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。

18. 公立医疗机构开展相关放射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，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收 5 元。

19. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云存储服务”，可不再提供实体胶片。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。

20. 本项目价格中核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。

21. 本项目价格中涉及“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。

22. 本项目价格所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。

附件 3

取消妇科和放射检查类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1		2101	1. X 线检查											
2	D	210101	X 线透视检查											使用影像增强器或电视屏加收 5 元, 追加摄片另计
3	D	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	5	4	4	3	3		
4	D	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	30	29	26	23	20	18		
5	D	210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	50	48	43	38	33	30		
6	D	210101004	C 型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	80	76	68	60	52	48		
7		210102	X 线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等										一张胶片多次曝光每增加一次加收 3 元; 体层摄影每层加收 2 元; 加滤线器加收 2 元; 床旁或术中加收 30 元。数字影像服务每人每次最高不超过 20 元。由患者自愿选择。

序号	财务 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
8	D	210102001	5×7吋			片数	10	10	9	8	7	6	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
9	D	210102002	8×10吋			片数	15	14	13	11	10	9	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
10	D	210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	18	17	15	14	12	11	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
11	D	210102004	11×14吋			片数	22	21	19	17	14	13	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
12	D	210102005	12×15吋			片数	25	24	21	19	16	15	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
13	D	210102006	14×14吋			片数	25	24	21	19	16	15	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
14	D	210102007	14×17吋			片数	30	29	26	23	20	18	使用感绿片加收30%， 激光湿片加收50%， 激光干片加收100%
15	D	210102008	牙片			片数	8	8	7	6	5	5	
16	D	210102009	咬合片			片数	12	11	10	9	8	7	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
17	D	210102010	曲面体层摄影 (颌全景摄影)			片数	55	52	47	41	36	33	
18	D	210102011	头颅定位测量 摄影			片数	50	48	43	38	33	30	
19	D	210102012	眼球异物定位 摄影	不含眼科放置定位器 操作, 照片质量达到 要求为止		片数	20	19	17	15	13	12	
20	D	210102013	乳腺钼靶摄影 8×10吋			片数	40	38	34	30	26	24	
21	D	210102014	乳腺钼靶摄影 18×24吋			片数	50	48	43	38	33	30	
22	D	210102015	数字化摄影	含数据采集、存贮、 图象显示	胶片								
23	D	210102015①	数字化摄影(DR)			曝光次数	42	40	36	32	27	25	
24	D	210102015②	计算机化 X 线摄 影(CR)			曝光次数	30	29	26	23	20	18	
25	D	210103001	气脑造影			次	100	95	85	75	65	60	
26	D	210103002	脑室碘水造影			次	140	133	119	105	91	84	
27	D	210103003	脊髓(椎管)造影			次	100	95	85	75	65	60	
28	D	210103004	椎间盘造影			次	120	114	102	90	78	72	
29	D	210103005	泪道造影			单侧	50	48	43	38	33	30	
30	D	210103006	副鼻窦造影			单侧	50	48	43	38	33	30	
31	D	210103007	颞下颌关节造影			单侧	40	38	34	30	26	24	
32	D	210103008	支气管造影			单侧	100	95	85	75	65	60	
33	D	210103009	乳腺导管造影			单侧	60	57	51	45	39	36	
34	D	210103010	唾液腺造影			单侧	60	57	51	45	39	36	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
35	D	210103011	下咽造影			次	60	57	51	45	39	36	
36	D	210103012	食管造影			次	60	57	51	45	39	36	
37	D	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	80	76	68	60	52	48	全消化道造影加收 50 元
38	D	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	60	57	51	45	39	36	
39	D	210103015	小肠插管造影			次	120	114	102	90	78	72	
40	D	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	90	86	77	68	59	54	
41	D	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	100	95	85	75	65	60	排粪造影加收 50 元
42	D	210103018	腹膜后充气造影			次	100	95	85	75	65	60	
43	D	210103019	口服法胆道造影			次	50	48	43	38	33	30	
44	D	210103020	静脉胆道造影			次	60	57	51	45	39	36	
45	D	210103023	T 管造影			次	50	48	43	38	33	30	
46	D	210103024	静脉泌尿系造影			次	70	67	60	53	46	42	
47	D	210103025	逆行泌尿系造影			次	110	105	94	83	72	66	
48	D	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80	76	68	60	52	48	
49	D	210103027	膀胱造影			次	50	48	43	38	33	30	
50	D	210103028	阴茎海绵体造影			次	70	67	60	53	46	42	
51	D	210103029	输精管造影			单侧	70	67	60	53	46	42	
52	D	210103030	子宫造影			次	70	67	60	53	46	42	
53	D	210103031	子宫输卵管碘油造影			次	80	76	68	60	52	48	
54	D	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	100	95	85	75	65	60	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省级	市级	县级	市级	
55	D	210103033	窦道及瘰管造影			次	70	67	60	53	46	42	
56	D	210103034	四肢关节造影			每个关节	70	67	60	53	46	42	
57	D	210103035	四肢血管造影			单肢	60	57	51	45	39	36	
58		2102	2. 磁共振扫描(MRI)		造影剂、 胶片、麻醉及其药物								1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他； 2. 使用心电图或呼吸门控设备加收 60 元； 3. 患者自愿使用热转印档案影像光盘加收 45 元。 4. 磁共振影像学诊断费收取 50 元/次。 5. 数字影像服务每人每次最高不超过 20 元，由患者自愿选择。 6. 功能成像超过两项的，按两项计价。
59	D	210200001	磁共振平扫										1. 在平扫基础上做增强扫描加收 216 元； 2. 一次检查多部位的，第 2 部位按 380 元计收，第 3 及以上部位各按 200 元计收； 3. 严禁医疗机构拆分检查过程，重复收费。

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
60	D	210200001①	磁共振平扫 (0.5T以下)			每个部位	236	224	201	177	153	142	含0.5T 2. 一次检查多部位的， 第2部位按180元计 收，第3及以上部位 各按120元计收；3. 严禁医疗机构拆分 检查过程，重复收 费。
61	D	210200001②	磁共振平扫 (0.5T-1.5T)			每个部位	396	376	337	297	257	238	
62	D	210200001③	磁共振平扫 (1.5T-3T)			每个部位	556	528	473	417	361	334	含1.5T
63	D	210200002	磁共振增强扫描	含平扫价									1. 一次检查多部位的， 第2部位按380元计 收，第3及以上部位 各按200元计收； 2. 严禁医疗机构拆分 检查过程，重复收 费。
64	D	210200002①	磁共振增强扫描 (0.5T以下)			每个部位	272	258	231	204	177	163	含0.5T 2. 一次检查多部位的， 第2部位按180元计 收，第3及以上部位 各按120元计收；3. 严禁医疗机构拆分 检查过程，重复收 费。
65	D	210200002②	磁共振增强扫描 (0.5T-1.5T)			每个部位	432	410	367	324	281	259	
66	D	210200002③	磁共振增强扫描 (1.5T-3T)			每个部位	592	562	503	444	385	355	含1.5T
67	D	210200003	脑功能成像			次	432	410	367	324	281	259	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
68	D	210200004	磁共振心脏功能检查			次	468	445	398	351	304	281	
69	D	210200005	磁共振血管成像(MRA)			每个部位	468	445	398	351	304	281	
70	D	210200006	磁共振水成像	包括胰胆管成像(MRCP)、锥管成像(MRM)、泌尿道成像(MRU)、MR内耳成像、MR涎腺成像		每个部位	468	445	398	351	304	281	
71	D	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱		每个部位	468	445	398	351	304	281	
72	D	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	468	445	398	351	304	281	
73	D	210200010	磁共振增强扫描高压注射器使用费			次	50	48	43	38	33	30	
74	D	210200011	血管斑块成像(含增强)	去除身体金属物品,摆放适宜线圈,摆位,扫描,至少含 T1, T2、3D TOF 加权相序列及两体位成像,完成血管斑块成分的定性及定量分析,医生完成诊断报告,其中包含 3D 重建及融合图像(血管斑块增强成像项目需要于指定时刻注射对比剂)		次	2000	1900	1700	1500	1300	1200	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
75	D	2103	3. X 线计算机体层(CT)扫描		造影剂、麻醉及其药品								1. 计价部位指: 颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每个椎体、两个椎间盘为一个部位)、双膝关节、膝关节、肢体、其他; 2. 三维重建加收 50 元; 3. 使用心电或呼吸门控设备加收 20 元; 4. 患者自愿使用热转印档案影像光盘加收 45 元。 5. CT 影像学诊断费收取 50 元/次。 6. 数字影像服务每人每次最高不超过 20 元, 由患者自愿选择。
76	D	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫										1、一次检查多部位的, 第 2 部位按 100 元计收, 第 3 及以上部位各按 50 元计收; 2、严禁医疗机构拆分检查过程, 重复收费。

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
77	D	210300001①	普通 CT 平扫			每个部位	108	103	92	81	70	65	
78	D	210300001②	螺旋 CT 平扫			每个部位	162	154	138	122	105	97	
79	D	210300002	X 线计算机体层 (CT) 增强扫描										1、一次检查多个部位的，第 2 部位按 100 元计收，第 3 及以上部位各按 50 元计收； 2、严禁医疗机构拆分检查过程，重复收费。
80	D	210300002①	普通 CT 增强扫描			每个部位	135	128	115	101	88	81	
81	D	210300002②	螺旋 CT 增强扫描			每个部位	216	205	184	162	140	130	
82	D	210300003	脑池 X 线计算机体层 (CT) 含气造影	含临床操作		每个部位	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
83	D	210300004	X 线计算机体层 (CT) 成象	指用于血管、胆囊、仿真内镜 (CTVE)、骨三维成象等。		每个部位	200	190	170	150	130	120	
84	D	210300004①	64 层及以上螺旋 CT 冠脉成象 (单层)	含平扫、增强扫描、功能成象、三维重建、高压注射器。不包括 256 层及以上 CT 冠脉成象。		次	1450	1378	1233	1088	943	870	
85	D	210300004②	64 层及以上螺旋 CT 冠脉成象 (双源)	含平扫、增强扫描、功能成象、三维重建、高压注射器。包括 256 层及以上 CT 冠脉成象。		次	1980	1881	1683	1485	1287	1188	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
86	D	210300006	CT 增强扫描高压注射器使用费			次	50	48	43	38	33	30		
87		2301	1. 核素扫描	含彩色打印										
88	D	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	120	114	102	90	78	72		超过三次显象后每增加一次按 30 元收取
89	D	230100002	脏器静态扫描			一个体位	80	76	68	60	52	48		每增加一个体位按 20 元收取
90		2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象, 含各种图象记录过程										使用 SPECT 设备的伽玛照相按同一标准计价; 图像融合加收 20 元
91	D	230200001	脑血管显象			次	240	228	204	180	156	144		
92	D	230200002	脑显象			四个体位	240	228	204	180	156	144		每增加一个体位按 30 元收取
93	D	230200003	脑池显象			次	240	228	204	180	156	144		
94	D	230200004	脑室引流显象			次	240	228	204	180	156	144		
95	D	230200005	泪管显象			次	120	114	102	90	78	72		
96	D	230200006	甲状腺静态显象			一个体位	150	143	128	113	98	90		每增加一个体位按 30 元收取
97	D	230200007	甲状腺血流显象			次	100	95	85	75	65	60		
98	D	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	90	86	77	68	59	54		

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
99	D	230200009	甲状腺激素抑制显象			次	100	95	85	75	65	60	
100	D	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			次	100	95	85	75	65	60	
101	D	230200011	甲状旁腺显象			次	150	143	128	113	98	90	
102	D	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	230	219	196	173	150	138	每增加一个体位按 30元收取
103	D	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	260	247	221	195	169	156	每增加一个体位按 30元收取
104	D	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	260	247	221	195	169	156	每增加一个体位按 30元收取
105	D	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	260	247	221	195	169	156	每增加一个体位按 30元收取
106	D	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	220	209	187	165	143	132	每增加一个体位按 30元收取
107	D	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	220	209	187	165	143	132	每增加一个体位按 30元收取
108	D	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	250	238	213	188	163	150	每增加一个体位按 30元收取
109	D	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	200	190	170	150	130	120	每增加一个体位按 30元收取
110	D	230200020	动脉显象			次	200	190	170	150	130	120	
111	D	230200021	门脉血流测定显象			次	200	190	170	150	130	120	
112	D	230200022	门体分流显象			次	220	209	187	165	143	132	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
113	D	230200023	下肢深静脉显象			次	200	190	170	150	130	120	
114	D	230200024	局部淋巴显象			一个体位	120	114	102	90	78	72	每增加一个体位按 30 元收取
115	D	230200025	肺灌注显象			六个体位	240	228	204	180	156	144	每增加一个体位按 30 元收取
116	D	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	240	228	204	180	156	144	每增加一个体位按 30 元收取
117	D	230200027	唾液腺静态显象			次	120	114	102	90	78	72	
118	D	230200028	唾液腺动态显象			次	240	228	204	180	156	144	
119	D	230200029	食管通过显象			次	240	228	204	180	156	144	
120	D	230200030	胃食管返流显象			次	240	228	204	180	156	144	
121	D	230200031	十二指肠胃返流显象			次	240	228	204	180	156	144	
122	D	230200032	胃排空试验			次	240	228	204	180	156	144	固体胃排空加收 30 元
123	D	230200033	异位胃粘膜显象			次	200	190	170	150	130	120	
124	D	230200034	消化道出血显象			小时	240	228	204	180	156	144	1 小时后延迟显象加收 20 元
125	D	230200035	肝胶体显象			三个体位	180	171	153	135	117	108	每增加一个体位按 30 元收取
126	D	230200036	肝血流显象			次	120	114	102	90	78	72	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
127	D	230200037	肝血池显象			二个时相	220	209	187	165	143	132	增减时相时, 每时相增减计费 30 元
128	D	230200038	肝胆动态显象			小时	240	228	204	180	156	144	1 小时后延迟显象加收 20 元
129	D	230200039	脾显象			次	220	209	187	165	143	132	
130	D	230200040	胰腺显象			次	240	228	204	180	156	144	
131	D	230200041	小肠功能显象			次	180	171	153	135	117	108	
132	D	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	180	171	153	135	117	108	
133	D	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小时	250	238	213	188	163	150	1. 每增加一个体位按 30 元收取; 2. 延迟显象加收 20 元
134	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小时	250	238	213	188	163	150	1. 每增加一个体位按 30 元收取; 2. 延迟显象加收 20 元
135	D	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	250	238	213	188	163	150	1. 如不做肾血流显象时收费减收 20 元; 2. 延迟显象加收 20 元
136	D	230200046	肾动态显象 + 肾小球滤过率 (GFR) 测定			次	270	257	230	203	176	162	单做肾小球滤过率 (GFR) 测定按 90 元/次收取
137	D	230200047	肾动态显象 + 肾有效血浆流量 (ERPF) 测定			次	270	257	230	203	176	162	单做肾有效血浆流量 (ERPF) 测定按 90 元/次收取

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
138	D	2302000048	介入肾动态显象			次	270	257	230	203	176	162	
139	D	2302000049	肾静态显象			二个体位	200	190	170	150	130	120	每增加一个体位按 30 元收取
140	D	2302000050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	200	190	170	150	130	120	
141	D	2302000051	阴道尿道瘘显象			次	120	114	102	90	78	72	
142	D	2302000052	阴囊显象			次	180	171	153	135	117	108	
143	D	2302000053	局部骨显象			二个体位	180	171	153	135	117	108	每增加一个体位按 30 元收取
144	D	2302000054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	300	285	255	225	195	180	
145	D	2302000056	红细胞破坏部位测定			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
146	D	2302000057	炎症局部显象			二个体位	150	143	128	113	98	90	1. 每增加一个体位按 30 元收取; 2. 延迟显象加收 20 元
147	D	2302000058	亲肿瘤局部显象			一个体位	120	114	102	90	78	72	每增加一个体位按 30 元收取
148	D	2302000059	放射免疫显象			次	250	238	213	188	163	150	
149	D	2302000060	放射受体显象			次	250	238	213	188	163	150	
150		2303	3. 单光子发射计算机断层显象 (SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象; 含各种图象记录过程									1. 采用多探头加收 50 元; 2. 符合探测显象加收 40 元; 3. 透射显像衰减校正加收 30 元。

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
151	D	230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像		次	240	228	204	180	156	144	1. 增加时相加加收 50 元; 2. 增加门控加收 50 元
152	D	230300002	全身显像			次	350	333	298	263	228	210	增加局部显像加收 50 元
153	D	230300003	¹⁸ 氟-脱氧葡萄糖断层显像	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像		次	380	361	323	285	247	228	
154	D	230300004	肾上腺髓质断层显像			次	280	266	238	210	182	168	
155	D	230300005	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		次	280	266	238	210	182	168	增加门控加收 50 元
156		2304	4. 正电子发射计算机断层显像 (PET)	指使用 PET 和加速器的断层显像; 含各种图像记录过程									1. 透射显像衰减校正加收 2. 图像融合加收
157	D	230400001	脑血流断层显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
158	D	230400002	脑代谢断层显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
159	D	230400003	静息心肌灌注断层显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
160	D	230400004	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
161	D	230400005	心肌代谢断层显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
162	D	230400006	心脏神经受体断层显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
163	D	230400007	肿瘤全身断层显像			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	增加局部显像加收

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
164	D	230400008	肿瘤局部断层显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1. 指头部、颈部、胸部、腹腔、盆腔、双下肢、骨骼。其中头部、骨骼检查 2000 元/人次。 2. 全身显像每人 7500 元（含药物），两个及以上部位按全身显像收费。 3. 本价格含 PET-CT 扫描费、SCOUT 定位扫描、衰减校正及造影剂、照片、胶片、数字化介入存储图像记录过程等各种消耗性材料，不得再加收其他任何费用。 4. 没有配置大型医用设备许可的，不得向患者收取费用。
165	D	230400009	神经受体显象			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
166	D	230400010	PET-CT	含药物。		每个部位·次	5800	5510	4930	4350	△	△	
167	D	230500002	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验			二次	50	48	43	38	33	30	超过二次以上每增加一次按 10 元收取
168	D	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	60	57	51	45	39	36	超过二次以上每增加一次按 10 元收取
169	D	230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法；含红细胞容量及血浆容量测定		次	60	57	51	45	39	36	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
170	D	230500008	肾图	指微机肾图		次	60	57	51	45	39	36	无计算机设备的计费 减收 20 元
171	D	230500009	介入肾图	指微机肾图;含介入操作		次	80	76	68	60	52	48	
172	D	230500010	肾图 + 肾小球滤过率测定			次	100	95	85	75	65	60	
173	D	230500011	肾图 + 肾有效血浆流量测定			次	100	95	85	75	65	60	
174	D	230500012	24 小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	30	29	26	23	20	18	
175	E	311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗		30 分钟	21	20	18	16	14	13	
176	D	311201004	阴道镜检查			次	30	29	26	23	20	18	电子镜加收 60 元
177	E	311201005	阴道填塞			次	42	40	36	32	27	25	取填塞物按 14 元收取
178	E	311201006	阴道灌洗上药			次	14	13	12	11	9	8	
179	E	311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	42	40	36	32	27	25	
180	E	311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	35	33	30	26	23	21	
181	E	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	28	27	24	21	18	17	
182	E	311201011	宫颈内口探查术			次	42	40	36	32	27	25	
183	E	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	28	27	24	21	18	17	
184	E	311201013	子宫内膜活检术			次	84	80	71	63	55	50	
185	E	311201014	子宫直肠凹封闭术			次	21	20	18	16	14	13	
186	E	311201015	子宫输卵管通液术										
187	E	311201015①	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	42	40	36	32	27	25	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
188	E	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	210	200	179	158	137	126	
189	E	311201017	宫腔吸片			次	42	40	36	32	27	25	
190	E	311201018	宫腔粘连分离术			次	140	133	119	105	91	84	
191	E	311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位	28	27	24	21	18	17	微波治疗加收 10 元，激光治疗加收 30 元，射频治疗加收 180 元
192	E	311201038	B 超下卵巢囊肿穿刺术		一次性穿刺针	次	420	399	357	315	273	252	
193	E	311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	140	133	119	105	91	84	
194	E	311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	一次性节育器	次	35	33	30	26	23	21	双子宫上环加收 21 元
195	E	311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕取出术		次	84	80	71	63	55	50	
196	E	311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫		次	112	106	95	84	73	67	
197	E	311201051	产后刮宫术			次	140	133	119	105	91	84	
198	E	311201052	葡萄胎刮宫术			次	210	200	179	158	137	126	
199	E	311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	112	106	95	84	73	67	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收 28 元，钳刮术酌情加收
200	G	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
201		331301	卵巢手术											
202	G	331301001	经阴道卵巢囊肿 穿刺术	含活检		单侧	420	399	357	315	273	252		
203	G	331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	862	819	733	647	561	517		
204	G	331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	784	745	666	588	510	470		
205	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	784	745	666	588	510	470		
206	G	331301005	卵巢切除术			单侧	784	745	666	588	510	470		
207	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	3780	3591	3213	2835	2457	2268	如膀胱或肠管部分切 除加收 1260 元	
208	G	331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1050	998	893	788	683	630		
209	G	331301008	卵巢输卵管切除 术			单侧	784	745	666	588	510	470		
210	G	331301009	卵巢移位术			单侧	1176	1117	1000	882	764	706	带血管吻合加收 392 元	
211	G	331301010	卵巢移植术		供体	单侧	2940	2793	2499	2205	1911	1764		

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
212		331302	输卵管手术											
213	G	331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	392	372	333	294	255	235		
214	G	331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941		
215	G	331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	1176	1117	1000	882	764	706		
216	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	784	745	666	588	510	470		
217	G	331302005	输卵管移植术		供体	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176		
218	G	331302006	经输卵管镜插管通水术		输卵管导管	次	392	372	333	294	255	235		
219	G	331302007	输卵管选择性插管术		输卵管导管	次	588	559	500	441	382	353		
220	G	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术		输卵管导管	次	392	372	333	294	255	235		
221	G	331302009	输卵管宫角植入术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941		
222	G	331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	70	67	60	53	46	42		

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
223	G	331303002	宫颈肌瘤剔除术			次	1372	1303	1166	1029	892	823	
224	G	331303003	宫颈残端切除术			次	1372	1303	1166	1029	892	823	
225	G	331303004	宫颈锥形切除术			次	420	399	357	315	273	252	
226	G	331303005	宫颈环形电切术			次	588	559	500	441	382	353	使用 Leep 刀时加收 210 元
227	G	331303006	非孕期子宫内口 矫正术			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
228	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	1764	1676	1499	1323	1147	1058	
229	G	331303009	子宫颈截除术			次	980	931	833	735	637	588	
230	G	331303010	子宫修补术			次	1176	1117	1000	882	764	706	
231	G	331303011	经腹子宫肌瘤剔 除术			次	1372	1303	1166	1029	892	823	使用肌瘤粉碎装置时 加收 280 元
232	G	331303012	子宫次全切除术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
233	G	331303013	阴式全子宫切除 术			次	1764	1676	1499	1323	1147	1058	
234	G	331303014	腹式全子宫切除 术	包括筋膜内全子宫切 除术		次	1400	1330	1190	1050	910	840	
235	G	331303015	全子宫+双附件 切除术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
236	G	331303016	次广泛子宫切除术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	双附件切除加收210元
237	G	331303017	广泛性子宫切除术+盆腹腔淋巴结清除术			次	3150	2993	2678	2363	2048	1890	
238	G	331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	2156	2048	1833	1617	1401	1294	
239	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	1568	1490	1333	1176	1019	941	同时使用宫腔镜和腹腔镜辅助手术加收700元
240	G	331303020	开腹取环术			次	700	665	595	525	455	420	
241	G	331303022	子宫动脉结扎术			次	700	665	595	525	455	420	产后出血
242	G	331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	1176	1117	1000	882	764	706	
243	G	331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
244	G	331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	1176	1117	1000	882	764	706	
245	G	331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次	840	798	714	630	546	504	
246	G	331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	3150	2993	2678	2363	2048	1890	经阴道、经腹加收1050
247	G	331303029	粘膜下子宫肌瘤套术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
248		331304	阴道手术		扩张用模具									
249	G	331304001	阴道异物取出术			次	280	266	238	210	182	168		
250	G	331304002	阴道裂伤缝合术	包括会阴裂伤缝合		次	280	266	238	210	182	168		
251	G	331304003	阴道扩张术			次	280	266	238	210	182	168		
252	G	331304004	阴道疤痕切除术			次	420	399	357	315	273	252		
253	G	331304005	阴道横纵膈切开术			次	280	266	238	210	182	168		
254	G	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮		次	560	532	476	420	364	336		
255	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	420	399	357	315	273	252		
256	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	840	798	714	630	546	504	复杂加收 420 元	
257	G	331304009	阴道直肠痿修补术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008		
258	G	331304010	阴道壁血肿切开术			次	280	266	238	210	182	168		
259	G	331304011	阴道前后壁修补术			次	1176	1117	1000	882	764	706		
260	G	331304012	阴道中膈成形术			次	588	559	500	441	382	353		

序号	财务 分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
261	G	331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	420	399	357	315	273	252	
262	G	331304014	阴道缩紧术			次	700	665	595	525	455	420	
263	G	331304015	全阴道切除术			次	2730	2594	2321	2048	1775	1638	
264	G	331305001	外阴损伤缝合术	包括小阴唇粘连分离术		次	280	266	238	210	182	168	
265	G	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	420	399	357	315	273	252	
266	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	980	931	833	735	637	588	
267	G	331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	280	266	238	210	182	168	
268	G	331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	280	266	238	210	182	168	
269	G	331305006	阴蒂肥大整复术			次	784	745	666	588	510	470	
270	G	331305007	阴蒂短缩成型术			次	784	745	666	588	510	470	
271	G	331305008	单纯性外阴切除术			次	1050	998	893	788	683	630	
272	G	331305009	外阴局部扩大切除术			次	1050	998	893	788	683	630	
273	G	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	3150	2993	2678	2363	2048	1890	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
274	G	331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	630	599	536	473	410	378	
275	G	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	280	266	238	210	182	168	
276	G	331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	420	399	357	315	273	252	
277	G	331305014	处女膜切开术			次	280	266	238	210	182	168	
278	G	331305015	处女膜修复术			次	700	665	595	525	455	420	
279		331306	女性生殖器官其他手术										
280	G	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
281	D	331306003	宫腔镜检查	含活检;包括幼女阴道异物诊治;不含官旁阻滞麻醉		次	420	399	357	315	273	252	
282	G	331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术;不含术中B超监视		次	588	559	500	441	382	353	使用腹腔镜辅助手术 加收140元
283	G	331306005	经宫腔镜输卵管插管术		输卵管导管	次	630	599	536	473	410	378	使用腹腔镜辅助手术 加收150元
284	G	331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	784	745	666	588	510	470	使用腹腔镜辅助手术 加收140元
285	G	331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1050	998	893	788	683	630	使用腹腔镜辅助手术 加收150元
286	G	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1050	998	893	788	683	630	使用腹腔镜辅助手术 加收150元
287	G	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1050	998	893	788	683	630	使用腹腔镜辅助手术 加收150元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
288	G	331306010	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。	一次性摄像吸引管	次	300	285	255	225	195	180		
289	G	331306011	经宫腔镜子宫异常组织机械旋切术	由医务人员利用高效旋切冷刀系统，使用宫腔镜组织力切除器或宫腔镜组织切割器，对子宫内息肉、宫颈息肉、粘膜下肌瘤、妊娠残留物等异常组织进行手术切除，从而达到去除病变组织，解除病人异常子宫出血、不孕等症，同时减少子宫穿孔、宫腔粘连等并发症，保护女性生育力的目的。	一次性宫腔组织弹腔组织力切除器或一次性宫腔镜组织切割器	次	△	自主定价	△	△	△	△	限太原市妇幼保健院 试行	
290		3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹									
291	G	331400013	剖宫产术中子宫全切术	含剖宫产术		次	2352	2234	1999	1764	1529	1411		
292	G	331400014	剖宫产术中子宫次全切术	含剖宫产术		次	1960	1862	1666	1470	1274	1176		

修订相关医疗服务项目价格表

序号	财务分 类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明	
							一类		二类		三类			
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1	D	230500007	C0 呼气试验			次	400	380	340	300	260	240		
2		311201	女性生殖系统 及孕产诊疗											使用笑气按每小 时 20 元收取。
3	G	331004028	尾路肛门成形术	包括直肠直 肠直结肠尿 道瘘修补； 不含膀胱 造瘘	支架	次	2352	2234	1999	1764	1529	1411		
4	G	331302010	输卵管介入治疗			次	1260	1197	1071	945	819	756		

规范“铺灸”等 2 项医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格						计价说明	
									一类		二类		三类			
									省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
1	E	440000004	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的灸法,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。	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 15%; 02 督灸(火龙灸)加收 124 元/次		次	40	38	34	30	26	24		
2	E	311201055	催引产	通过各种方式促宫颈成熟,以促进临产。	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	136	129	116	102	88	82		指自然日,不足一个自然日按一个自然日计。药物性引产只收取一日费用。

