

附件2

东莞市基本医疗保险、工伤保险和生育保险诊疗项目支付标准表（2022年）（更新至2026.3.30）

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		(二)一般检查治疗					12
		1. 护理费					1201
1		吸痰护理		4.00	4.00		120100011
		吸痰护理(六岁(含)以下儿童)		5.20	5.20		120100011E
2		机械辅助排痰		15.00	15.00		120100015
		机械辅助排痰(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		120100015E
		2. 抢救费					1202
		危重病人抢救加收(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		120200001-1E
		中抢救(六岁(含)以下儿童)		260.00	260.00		120200002E
		小抢救(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		120200003E
		3. 氧气吸入					1203
3		氧气吸入					120300001
		低流量给氧		5.00	5.00		120300001-1
		中流量给氧		6.00	6.00		120300001-2
		高流量给氧		7.00	7.00		120300001-3
		氧气创面治疗		7.00	7.00		120300001-4
		加压给氧加收		6.00	6.00		120300001-5
		4. 注射					1204
		注射加收(使用微量泵或输液泵)		1.00	1.00		120400000-1
4		肌肉注射		5.00	5.00		120400001
		肌肉注射(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50		120400001E
		皮下注射		5.00	5.00		120400001-1
		皮下注射(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50		120400001-1E
		皮内注射		5.00	5.00		120400001-2
		皮内注射(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50		120400001-2E
5		静脉注射		6.00	6.00		120400002
		静脉注射(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80		120400002E
		静脉采血		6.00	6.00		120400002-1
		静脉采血(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80		120400002-1E
6		心内注射		20.00	20.00		120400003
7		动脉加压注射		20.00	20.00		120400004
		动脉加压注射(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		120400004E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		动脉采血		25.00	25.00		120400004-1
		动脉采血(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50		120400004-1E
8		皮下输液		▲	▲		120400005
9		静脉输液					120400006
		住院静脉输液		12.00	12.00		120400006-1
		住院静脉输液(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		120400006-1E
		住院输血		12.00	12.00		120400006-1/1
		住院输血(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		120400006-1/1E
		门诊静脉输液		12.00	12.00		120400006-2
		门诊静脉输液(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		120400006-2E
		门诊输血		12.00	12.00		120400006-2/1
		门诊输血(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		120400006-2/1E
		静脉连续输液(第二组及以上)		2.00	2.00		120400006-3
		静脉连续输液(第二组及以上)(六岁(含)以下儿童)		2.60	2.60		120400006-3E
		持续化学药物治疗		250.00	250.00		120400006-4
		持续化学药物治疗(六岁(含)以下儿童)		325.00	325.00		120400006-4E
		骨髓腔内输液		168.00	168.00		120400006-5
10		小儿头皮静脉输液	限基本医疗保险	16.00	16.00		120400007
		小儿头皮静脉连续输液(第二组及以上)	限基本医疗保险	2.00	2.00		120400007-1
11		肠内营养液配置		6.00	6.00		120400008
		肠内营养液配置(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80		120400008E
		肠内营养液配置		6.00	6.00		120400008-2
		肠内营养液配置(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80		120400008-2E
12		静脉切开置管术		70.00	70.00		120400009
13		静脉穿刺置管术		60.00	60.00		120400010
		静脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		120400010E
14		中心静脉穿刺置管术					120400011
		中心静脉穿刺置管术		87.00	87.00		120400011-1
		中心静脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10		120400011-1E
		中心静脉测压		8.00	8.00		120400011-2
		中心静脉测压(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40		120400011-2E
		深静脉穿刺置管术		87.00	87.00		120400011-3
		深静脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10		120400011-3E
15		动脉穿刺置管术		87.00	87.00		120400012
		动脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10		120400012E
16		化学药物配置					120400013
		抗肿瘤化学药物配置		18.00	18.00		120400013-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		抗肿瘤化学药物配置(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40		120400013-1E
		全静脉营养液配置		18.00	18.00		120400013-2
		全静脉营养液配置(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40		120400013-2E
		其他静脉药物配置		4.00	4.00		120400013-3
		其他静脉药物配置(六岁(含)以下儿童)		5.20	5.20		120400013-3E
		5. 清创缝合					1205
17		清创缝合(中)		200.00	200.00		120500002
		清创缝合(中)(六岁(含)以下儿童)		260.00	260.00		120500002E
		术后创口二期缝合术(中)		200.00	200.00		120500002-1
		术后创口二期缝合术(中)(六岁(含)以下儿童)		260.00	260.00		120500002-1E
		清创不缝合(中)		100.00	100.00		120500002-2
		清创不缝合(中)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		120500002-2E
18		清创缝合(小)		80.00	80.00		120500003
		清创缝合(小)(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00		120500003E
		术后创口二期缝合术(小)		80.00	80.00		120500003-1
		术后创口二期缝合术(小)(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00		120500003-1E
		清创不缝合(小)		40.00	40.00		120500003-2
		清创不缝合(小)(六岁(含)以下儿童)		52.00	52.00		120500003-2E
19		超声清创术		80.00	80.00		120500004S
		超声清创术加收(超10cm2)		8.00	8.00		120500004S-1
		6. 换药					1206
20		换药(特大)		60.00	60.00		120600001
		换药(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		120600001E
		门诊拆线(特大)		60.00	60.00		120600001-1
		门诊拆线(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		120600001-1E
		外擦药物治疗(特大)		60.00	60.00		120600001-2
		外擦药物治疗(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		120600001-2E
		外敷药物治疗(特大)		60.00	60.00		120600001-3
		外敷药物治疗(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		120600001-3E
		封包换药(特大)		60.00	60.00		120600001-4
		封包换药(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		120600001-4E
21		换药(大)		38.00	38.00		120600002
		换药(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40		120600002E
		门诊拆线(大)		38.00	38.00		120600002-1
		门诊拆线(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40		120600002-1E
		外擦药物治疗(大)		38.00	38.00		120600002-2
		外擦药物治疗(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40		120600002-2E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		外敷药物治疗(大)		38.00	38.00		120600002-3
		外敷药物治疗(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40		120600002-3E
		封包换药(大)		38.00	38.00		120600002-4
		封包换药(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40		120600002-4E
22		换药(中)		28.00	28.00		120600003
		换药(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40		120600003E
		门诊拆线(中)		28.00	28.00		120600003-1
		门诊拆线(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40		120600003-1E
		外擦药物治疗(中)		28.00	28.00		120600003-2
		外擦药物治疗(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40		120600003-2E
		外敷药物治疗(中)		28.00	28.00		120600003-3
		外敷药物治疗(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40		120600003-3E
		封包换药(中)		28.00	28.00		120600003-4
		封包换药(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40		120600003-4E
23		换药(小)		20.00	20.00		120600004
		换药(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		120600004E
		门诊拆线(小)		20.00	20.00		120600004-1
		门诊拆线(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		120600004-1E
		外擦药物治疗(小)		20.00	20.00		120600004-2
		外擦药物治疗(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		120600004-2E
		外敷药物治疗(小)		20.00	20.00		120600004-3
		外敷药物治疗(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		120600004-3E
		封包换药(小)		20.00	20.00		120600004-4
		封包换药(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		120600004-4E
		7. 雾化吸入					1207
24		雾化治疗		10.00	10.00		120700001
		雾化治疗(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		120700001E
		超声雾化吸入		10.00	10.00		120700001-1
		超声雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		120700001-1E
		高压泵雾化吸入		10.00	10.00		120700001-2
		高压泵雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		120700001-2E
		氧气雾化吸入		13.00	13.00		120700001-3
		氧气雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90		120700001-3E
		蒸汽雾化吸入		10.00	10.00		120700001-4
		蒸汽雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		120700001-4E
		机械通气经呼吸机管道雾化给药		10.00	10.00		120700001-5
		机械通气经呼吸机管道雾化给药(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		120700001-5E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		8. 鼻饲管置管					1208
25		鼻饲管置管					120800001
		鼻饲管置管		30.00	30.00		120800001-1
		鼻饲管置管(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		120800001-1E
		注食、注药、十二指肠灌注		18.00	18.00		120800001-2
		注食、注药、十二指肠灌注(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40		120800001-2E
		注食、注药、十二指肠灌注加收(使用各种泵)		1.00	1.00		120800001-2/1
26		肠内营养治疗		35.00	35.00		120800002
		肠内营养治疗加收(使用各种泵)		1.00	1.00		120800002-1
		9. 胃肠减压					1209
27		胃肠减压		15.00	15.00		120900001
		胃肠减压(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		120900001E
		10. 洗胃					1210
28		洗胃		80.00	80.00		121000001
		洗胃(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00		121000001E
		洗胃机洗胃		92.00	92.00		121000001-1
		洗胃机洗胃(六岁(含)以下儿童)		119.60	119.60		121000001-1E
		11. 物理降温					1211
29		一般物理降温					121100001
		酒精擦浴		15.00	15.00		121100001-1
		酒精擦浴(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		121100001-1E
		冰袋降温		3.00	3.00		121100001-2
		冰袋降温(六岁(含)以下儿童)		3.90	3.90		121100001-2E
		冰帽降温		3.00	3.00		121100001-2/1
		冰帽降温(六岁(含)以下儿童)		3.90	3.90		121100001-2/1E
30		特殊物理降温		7.00	7.00		121100002
		特殊物理降温(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		121100002E
		特殊物理升温		7.00	7.00		121100002-1
		特殊物理升温(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		121100002-1E
		12. 坐浴					1212
31		坐浴		4.00	4.00		121200001
		13. 冷热湿敷					1213
32		冷热湿敷		4.00	4.00		121300001
		冷热湿敷(六岁(含)以下儿童)		5.20	5.20		121300001E
		14. 引流管冲洗					1214
		15. 灌肠					1215
33		灌肠		30.00	30.00		121500001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		121500001E
		一般灌肠		30.00	30.00		121500001-1
		一般灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		121500001-1E
		保留灌肠		30.00	30.00		121500001-2
		保留灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		121500001-2E
		三通氧气灌肠		30.00	30.00		121500001-3
		三通氧气灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		121500001-3E
34		清洁灌肠		45.00	45.00		121500002
		清洁灌肠(六岁(含)以下儿童)		58.50	58.50		121500002E
		回流灌肠		60.00	60.00		121500002-1
		回流灌肠(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		121500002-1E
		16. 导尿					1216
35		导尿					121600001
		导尿		30.00	30.00		121600001-1
		导尿(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		121600001-1E
		留置导尿		5.00	5.00		121600001-2
		留置导尿(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50		121600001-2E
		持续尿量监测		1.20	1.20		121600001-3
		持续尿量监测(六岁(含)以下儿童)		1.50	1.50		121600001-3E
36		膀胱冲洗		18.00	18.00		121600003
		膀胱冲洗(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40		121600003E
37		持续膀胱冲洗		84.00	84.00		121600004
		持续腹腔冲洗		84.00	84.00		121600004-1
		17. 肛管排气					1217
38		肛管排气		9.00	9.00		121700001
		肛管排气(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70		121700001E
39		直肠指力刺激		28.00	28.00		121700002S
40		伤口负压辅助愈合治疗					121800001S
		特大伤口负压辅助愈合治疗		1900.00	1900.00		121800001S-1
		大型伤口负压辅助愈合治疗		1400.00	1400.00		121800001S-2
		中型伤口负压辅助愈合治疗		800.00	800.00		121800001S-3
		小型伤口负压辅助愈合治疗		600.00	600.00		121800001S-4
41		皮下气肿穿刺排气		80.00	80.00		121900001S
42		经膀胱腹腔内压力测定	限工伤保险	30.00	30.00		121900003S
		7. 出诊费					1307
		急救出诊	限工伤保险	45.00	45.00		130700001-1
		(四)其他医疗服务项目					14

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		1. 尸体料理					1401
43		尸体料理		100.00	100.00		140100001
		特殊传染病尸体料理		200.00	200.00		140100001-1
44		专业性尸体整容	限工伤保险	▲	▲		140100002
45		尸体存放	限工伤保险	30.00	30.00		140100003
46		离体残肢处理		45.00	45.00		140100004
		死婴处理		45.00	45.00		140100004-1
		死胎处理		45.00	45.00		140100004-2
		2. 第二类疫苗预防接种服务费					1402
47		第二类疫苗预防接种服务费	限工伤保险, 适用于工伤原因导致需要注射疫苗的情形	/	/		140200001
		3. 临床用血收费					1403
48		滤除白细胞		/	/		140300001
49		病毒灭活		/	/		140300003
50		储血费		/	/		140300004
		3.1 全血					140301
51		全血(200ml)		/	/		140301001
52		全血(100ml)		/	/		140301002
53		全血(50ml)		/	/		140301003
54		全血(Rh(-)及其它稀有血型)(200ml)		/	/		140301004
55		全血(Rh(-)及其它稀有血型)(100ml)		/	/		140301005
56		全血(Rh(-)及其它稀有血型)(50ml)		/	/		140301006
		3.2 成分血					140302
57		混合血		/	/		140302001
58		手工分红细胞悬液(每单位)		/	/		140302002
59		手工分红细胞悬液(每1/2单位)		/	/		140302003
60		手工分红细胞悬液(每1/4单位)		/	/		140302004
61		洗涤红细胞		/	/		140302005
62		年轻红细胞		/	/		140302006
63		红细胞悬液(Rh(-)及其它稀有血型)		/	/		140302007
64		冰冻红细胞(Rh(-)及其它稀有血型)		/	/		140302008
65		浓缩血小板		/	/		140302009
66		机采血小板(每治疗量)		/	/		140302010
67		机采血小板(每1/2治疗量)		/	/		140302011
68		机采血小板(每1/4治疗量)		/	/		140302012
69		冰冻血小板		/	/		140302013
70		洗涤血小板		/	/		140302014

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
71		添加剂血小板		/	/		140302015
72		手工分冰冻血浆		/	/		140302016
73		手工分冷沉淀		/	/		140302017
74		手工分白细胞		/	/		140302018
75		机采粒细胞		/	/		140302019
二、医技诊疗类							
(一) 医学影像							
1. X线检查							
1.1 X线透视检查							
		C型臂术中透视		36.80	36.80		210101004
		C型臂术中透视(使用影像增强器或电视屏)		55.20	55.20		210101004-1
		1.2 X线摄影					210102
77		非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		724.00	724.00	○	210102017
		1.3 X线造影					210103
78		经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)		276.00	276.00		210103021
79		经皮经肝胆道造影(PTC)		184.00	184.00		210103022
		2. 磁共振扫描(MRI)					2102
80		临床操作的磁共振引导		391.50	391.50		210200008
		3. X线计算机体层(CT)扫描					2103
81		临床操作的CT引导		140.00	140.00		210300005
		4. 院外影像学会诊					2104
		5. 其他					2105
82		红外热像检查		18.40	18.40		210500001
		远红外热断层检查		18.40	18.40		210500001-1
83		红外线乳腺检查		42.30	42.30		210500002
		(二) 超声检查					22
		住院患者床旁超声检查加收		20.00	20.00		220000000-1
		1. A超					2201
84		临床操作的A超引导		▲	▲		220100002
		2. B超					2202
		2.1 各部位一般B超检查					220201
85		床旁B超检查		▲	▲		220201008
86		临床操作的B超引导		70.00	70.00		220201009
87		超声弹性成像	限工伤保险	60.00	60.00		220201010S
		2.2 腔内B超检查					220202
88		临床操作的腔内B超引导		100.00	100.00		220202003
		2.3 B超脏器功能评估					220203
		3. 彩色多普勒超声检查					2203

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		3.1普通彩色多普勒超声检查					220301
		3.2彩色多普勒超声特殊检查					220302
89		临床操作的彩色多普勒超声引导		110.00	110.00		220302012
		8. 图象记录附加收费项目					2208
90		黑白热敏打印照片		4.00	4.00		220800001
91		彩色打印照片		6.00	6.00		220800002
92		黑白一次成象(波拉)照片		4.00	4.00		220800003
93		彩色一次成象(波拉)照片		6.00	6.00		220800004
94		超声多幅照相		8.50	8.50		220800005
95		彩色胶片照相		6.00	6.00		220800006
96		超声检查实时录像		30.00	30.00		220800007
97		超声计算机图文报告		7.00	7.00		220800008
		(三)核医学					23
		1. 核素扫描					2301
		2. 伽玛照相					2302
98		骨密度测定					230200055
		单光子骨密度测定		60.00	60.00		230200055-1
		双光子或X线能量骨密度测定		200.00	200.00		230200055-2
		3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)					2303
		4. 正电子发射计算机断层显象(PET)					2304
		5. 核素功能检查					2305
99		14碳呼气试验		92.00	92.00		230500014
		其他呼气试验		92.00	92.00		230500014-1
		6. 核素内照射治疗					2306
		(四)放射治疗					24
		1. 放射治疗计划及剂量计算					2401
		2. 模拟定位					2402
		3. 外照射治疗					2403
		4. 后装治疗					2404
		5. 模具设计及制作					2405
		6. 其他辅助操作					2406
		7. 其他					2407
100		深部热疗		500.00	500.00		240700001
		深部热疗加收(内生场热疗)		500.00	500.00		240700001-1
101		高强度超声聚焦刀治疗		2000.00	2000.00	○	240700002
		高强度聚焦超声热消融肿瘤刀治疗		10000.00	10000.00	○	240700002-1
102		体表肿瘤电化学治疗		▲	▲		240700003
103		光动力治疗					240700004S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		恶性肿瘤光动力治疗		3052.00	2898.00	○	240700004S-1
		良性病变光动力治疗		308.00	308.00		240700004S-2
		良性病变光动力治疗加收(超过3个肿物)		50.00	50.00		240700004S-2/1
		(五) 检验					25
		1. 临床检验					2501
		1.1 血液一般检查					250101
104		血红蛋白测定(Hb)		0.90	0.90		250101001
		血红蛋白测定(Hb)-手工法		2.80	2.80		250101001-1
		血红蛋白测定(Hb)-床旁快速检测		22.10	22.10		250101001-2
105		红细胞计数(RBC)		1.80	1.80		250101002
		红细胞计数(RBC)-手工法		2.80	2.80		250101002-1
106		红细胞比积测定(HCT)		1.80	1.80		250101003
		红细胞比积测定(HCT)-手工法		2.80	2.80		250101003-1
107		网织红细胞计数(Ret)					250101005
		网织红细胞计数(Ret)-镜检法		3.20	3.20		250101005-1
		网织红细胞计数(Ret)-仪器法		11.00	11.00		250101005-2
		网织红细胞计数(Ret)-流式细胞仪法		21.20	21.20		250101005-3
108		嗜碱性点彩红细胞计数		3.20	3.20		250101006
109		异常红细胞形态检查		1.80	1.80		250101007
110		红细胞沉降率测定(ESR)		8.30	8.30		250101008
		红细胞沉降率测定(ESR)-手工法		4.60	4.60		250101008-1
111		白细胞计数(WBC)		1.80	1.80		250101009
		白细胞计数(WBC)-手工法		5.50	5.50		250101009-1
112		白细胞分类计数(DC)		1.80	1.80		250101010
		白细胞分类计数(DC)-手工法		5.50	5.50		250101010-1
113		嗜酸性粒细胞直接计数		1.80	1.80		250101011
		嗜碱性粒细胞直接计数		1.80	1.80		250101011-1
		淋巴细胞直接计数		1.80	1.80		250101011-2
		单核细胞直接计数		1.80	1.80		250101011-3
114		异常白细胞形态检查		10.60	10.60		250101012
115		浓缩血恶性组织细胞检查		6.40	6.40		250101013
116		血小板计数		1.80	1.80		250101014
		血小板计数-手工法		7.40	7.40		250101014-1
117		血常规					250101015
		血常规-三分类		14.00	14.00		250101015-1
		血常规-五分类		19.00	19.00		250101015-2
118		出血时间测定(BT)		0.90	0.90		250101016

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
119		出血时间测定-测定器法		27.60	27.60		250101017
120		凝血时间测定(CT)-测定器法		13.80	13.80		250101018
121		红斑狼疮细胞检查(LEC)		6.40	6.40		250101019
122		血浆渗量试验		5.50	5.50		250101020
123		有核红细胞计数		18.40	18.40		250101021
124		异常血小板形态检查		9.20	9.20		250101022
		1.2尿液一般检查					250102
125		尿常规检查		3.20	3.20		250102001
126		尿酸碱度测定		0.50	0.50		250102002
127		尿比重测定		0.50	0.50		250102003
128		尿渗透压检查		5.50	5.50		250102004
		床边尿渗透压快速检测		11.00	11.00		250102004-1/1
		血清渗透压检查		5.50	5.50		250102004-2
		床边血清渗透压快速检测		11.00	11.00		250102004-2/1
129		尿蛋白定性		0.50	0.50		250102005
130		尿蛋白定量					250102006
		尿蛋白定量-手工比色法		5.50	5.50		250102006-1
		尿蛋白定量-各种化学法		9.20	9.20		250102006-2
		尿蛋白定量-免疫比浊法		16.60	16.60		250102006-3
131		尿本-周氏蛋白定性检查					250102007
		尿本-周氏蛋白定性检查-热沉淀法		1.80	1.80		250102007-1
		尿本-周氏蛋白定性检查-免疫电泳法		9.20	9.20		250102007-2
132		尿肌红蛋白定性检查		10.50	10.50		250102008
133		尿血红蛋白定性检查		0.90	0.90		250102009
134		尿糖定性试验		0.90	0.90		250102010
135		尿糖定量测定		5.50	5.50		250102011
136		尿酮体定性试验		0.90	0.90		250102012
137		尿三胆检查		3.20	3.20		250102013
		尿二胆检查		3.20	3.20		250102013-1
138		尿含铁血黄素定性试验		4.10	4.10		250102014
139		尿三氯化铁试验		7.30	7.30		250102015
140		尿乳糜定性检查		4.10	4.10		250102016
141		尿卟啉定性试验		10.60	10.60		250102017
142		尿黑色素测定		0.90	0.90		250102018
143		尿浓缩稀释试验		6.40	6.40		250102019
144		尿酚红排泄试验(PSP)		6.40	6.40		250102020
145		尿妊娠试验					250102021

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		尿妊娠试验-乳胶凝集法		1.80	1.80		250102021-1
		尿妊娠试验-酶免法		4.10	4.10		250102021-2
		尿妊娠试验-金标法		6.40	6.40		250102021-3
146		卵泡刺激素(LH)排卵预测		9.20	9.20		250102022
147		尿沉渣镜检		0.90	0.90		250102023
148		尿沉渣定量					250102024
		尿沉渣定量-手工法		0.90	0.90		250102024-1
		尿沉渣定量-尿沉渣分析仪		21.00	21.00		250102024-2
149		尿液爱迪氏计数(Addis)		6.40	6.40		250102025
150		尿三杯试验		9.20	9.20		250102026
151		一小时尿沉渣计数		20.00	20.00		250102027
152		一小时尿细胞排泄率		6.40	6.40		250102028
153		尿沉渣白细胞分类		▲	▲		250102029
154		尿十二小时E/C值测定		▲	▲		250102030
155		尿中病毒感染细胞检查		▲	▲		250102031
156		尿中包涵体检查		1.80	1.80		250102032
157		尿酸化功能测定		▲	▲		250102033
158		尿红细胞位相		13.80	13.80		250102034
159		尿液分析		9.00	9.00		250102035
160		24小时尿胱氨酸测定		13.80	13.80		250102036
161		尿卟啉定量测定		32.20	32.20		250102037
		1.3粪便检查					250103
162		粪便常规		2.00	2.00		250103001
163		隐血试验					250103002
		隐血试验-化学法		3.20	3.20		250103002-1
		隐血试验-免疫法		15.60	15.60		250103002-2
164		粪胆素检查		3.20	3.20		250103003
165		粪便乳糖不耐受测定		3.20	3.20		250103004
166		粪苏丹III染色检查		4.60	4.60		250103005
167		粪便脂肪定量		11.00	11.00		250103006
		1.4体液与分泌物检查					250104
168		胸腹水常规检查		15.60	15.60		250104001
169		胸腹水特殊检查		18.40	18.40		250104002
		胸腹水细胞学检查		18.40	18.40		250104002-1
		胸腹水细胞染色体检查		18.40	18.40		250104002-2
		胸腹水细胞AgNOR检查		18.40	18.40		250104002-3
170		脑脊液常规检查(CSF)		15.60	15.60		250104003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
171		精液常规检查		32.20	32.20		250104004
		精液常规检查-手工法		11.00	11.00		250104004-1
172		精液酸性磷酸酶测定	限工伤保险	10.50	10.50		250104005
173		精液果糖测定	限工伤保险	11.00	11.00		250104006
174		精液 α -葡萄糖苷酶测定	限工伤保险	18.40	18.40		250104007
175		精子运动轨迹分析	限工伤保险	7.80	7.80		250104008
176		精子顶体完整率检查	限工伤保险	7.80	7.80		250104009
177		精子受精能力测定	限工伤保险	7.80	7.80		250104010
178		精子结合抗体测定	限工伤保险	10.50	10.50		250104011
179		精子畸形率测定	限工伤保险	7.80	7.80		250104012
		精子畸形率测定加收(染色形态分析)	限工伤保险	4.60	4.60		250104012-1
180		前列腺液常规检查		4.60	4.60		250104013
181		阴道分泌物检查		8.30	8.30		250104014
182		羊水结晶检查		4.60	4.60		250104015
183		胃液常规检查		10.10	10.10		250104016
		胃液常规检查-五肽胃泌素法		21.20	21.20		250104016-1
184		十二指肠引流液及胆汁检查		16.50	16.50		250104017
185		痰液常规检查		8.30	8.30		250104018
186		各种穿刺液常规检查		15.60	15.60		250104019
187		精子低渗肿胀试验	限工伤保险	50.60	50.60		250104020
188		精子凝集试验	限工伤保险	9.20	9.20		250104021
189		精液卵磷脂测定	限工伤保险	18.40	18.40		250104022
190		精液渗透压测定	限工伤保险	9.20	9.20		250104023
191		精子速度激光测定	限工伤保险	13.80	13.80		250104024
192		精子爬高试验	限工伤保险	21.10	21.10		250104025
193		精子顶体酶活性定量测定	限工伤保险	124.20	124.20		250104026
194		精浆弹性硬蛋白酶定量测定	限工伤保险	96.60	96.60		250104027
195		精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测	限工伤保险	73.60	73.60		250104028
196		精浆中性 α -葡萄糖苷酶活性测定	限工伤保险	150.00	150.00		250104029
197		精液白细胞过氧化物酶染色检查	限工伤保险	55.20	55.20		250104030
198		精浆锌测定	限工伤保险	73.60	73.60		250104031
199		精浆柠檬酸测定	限工伤保险	69.00	69.00		250104032
200		精子膜表面抗体免疫珠试验	限工伤保险	69.00	69.00		250104033
201		精子膜凝集素受体定量检测	限工伤保险	69.00	69.00		250104034
202		抗精子抗体混合凝集试验	限工伤保险	69.00	69.00		250104035
203		关节滑液晶体分析		32.20	32.20		250104036S
204		精液生精细胞形态学检测	限工伤保险	59.80	59.80		250104037S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
205		精子染色人工计数形态学分析	限工伤保险	73.60	69.40		250104038S
		2. 临床血液学检查					2502
		2.1 骨髓检查及常用染色技术					250201
206		骨髓涂片细胞学检验		100.00	100.00		250201001
207		骨髓有核细胞计数		▲	▲		250201002
208		骨髓巨核细胞计数		▲	▲		250201003
209		造血干细胞计数					250201004
		造血干细胞计数-荧光显微镜法		27.60	27.60		250201004-1
		造血干细胞计数-流式细胞仪法		211.60	211.60	○	250201004-2
210		骨髓造血祖细胞培养		52.40	52.40		250201005
		骨髓造血祖细胞培养(粒-单系)		52.40	52.40		250201005-1
		骨髓造血祖细胞培养(红细胞系)		52.40	52.40		250201005-2
211		白血病免疫分型					250201006
		白血病免疫分型-荧光显微镜法		27.60	27.60		250201006-1
		白血病免疫分型-酶免法		36.80	36.80		250201006-2
		白血病免疫分型-流式细胞仪法		276.00	276.00	○	250201006-3
212		骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查		27.60	27.60		250201007
213		白血病抗原检测		46.00	46.00		250201008
214		白血病残留病灶检测		92.00	92.00		250201009
215		粒细胞集落刺激因子测定		87.40	87.40		250201010
		2.2 溶血检查					250202
216		红细胞包涵体检查		10.10	10.10		250202001
217		血浆游离血红蛋白测定		4.60	4.60		250202002
218		血清结合珠蛋白测定(Hp)					250202003
		血清结合珠蛋白测定(Hp)-手工法		4.60	4.60		250202003-1
		血清结合珠蛋白测定(Hp)-光度法或免疫法		18.40	18.40		250202003-2
219		高铁血红素白蛋白过筛试验		6.40	6.40		250202004
220		红细胞自身溶血过筛试验		27.60	27.60		250202005
221		红细胞自身溶血及纠正试验		15.60	15.60		250202006
222		红细胞渗透脆性试验		15.60	15.60		250202007
223		红细胞孵育渗透脆性试验		24.80	24.80		250202008
224		热溶血试验		3.60	3.60		250202009
225		冷溶血试验		3.60	3.60		250202010
226		蔗糖溶血试验		3.60	3.60		250202011
227		血清酸化溶血试验(Ham)		24.80	24.80		250202012
228		酸化甘油溶血试验		▲	▲		250202013
229		微量补体溶血敏感试验		▲	▲		250202014

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
230		蛇毒因子溶血试验		42.30	42.30		250202015
231		高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)		6.40	6.40		250202016
232		葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验		11.00	11.00		250202017
233		葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测		11.00	11.00		250202018
		6-磷酸葡萄糖酸脱氢酶(6-PGDH)活性检测		11.00	11.00		250202018-1
234		变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)		1.80	1.80		250202019
235		红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测		4.60	4.60		250202020
236		红细胞丙酮酸激酶测定(PK)		2.70	2.70		250202021
237		还原型血红蛋白溶解度测定		3.70	3.70		250202022
238		热盐水试验		▲	▲		250202023
239		红细胞滚动试验		1.80	1.80		250202024
240		红细胞镰变试验		4.60	4.60		250202025
241		血红蛋白电泳		10.10	10.10		250202026
		血红蛋白电泳-全自动仪器法		42.30	42.30		250202026-1
242		血红蛋白A2测定(HbA2)		4.60	4.60		250202027
243		抗碱血红蛋白测定(HbF)		4.60	4.60		250202028
244		胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验	限基本医疗保险、生育保险	4.60	4.60		250202029
245		血红蛋白H包涵体检测		10.10	10.10		250202030
246		不稳定血红蛋白测定		4.60	4.60		250202031
		血红蛋白热不稳定试验		4.60	4.60		250202031-1
		血红蛋白异丙醇试验		4.60	4.60		250202031-2
		血红蛋白变性珠蛋白小体检测		4.60	4.60		250202031-3
247		血红蛋白C试验		4.60	4.60		250202032
248		血红蛋白S溶解度试验		3.60	3.60		250202033
249		直接抗人球蛋白试验(Coombs')		15.60	15.60		250202034
250		间接抗人球蛋白试验		11.00	11.00		250202035
251		红细胞电泳测定		▲	▲		250202036
252		红细胞膜蛋白电泳测定		▲	▲		250202037
253		肽链裂解试验		11.00	11.00		250202038
254		新生儿溶血症筛查					250202039
		ABO新生儿溶血病实验检查	限基本医疗保险	42.30	42.30		250202039-1
		Rh新生儿溶血病检查	限基本医疗保险	105.80	105.80		250202039-2
255		红细胞九分图分析		18.40	18.40		250202040
256		红细胞游离原卟啉测定		4.60	4.60		250202041
257		磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定		133.40	133.40		250202042
258		磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定		138.00	138.00		250202043
259		血液锌原卟啉测定		32.20	32.20		250202044S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		2.3凝血检查					250203
260		血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定					250203001
		血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定-酶免法		52.40	52.40		250203001-1
		血小板相关免疫球蛋白G(PAIgG)测定-酶免法		52.40	52.40		250203001-1/1
		血小板相关免疫球蛋白A(PAIgA)测定-酶免法		52.40	52.40		250203001-1/2
		血小板相关免疫球蛋白M(PAIgM)测定-酶免法		52.40	52.40		250203001-1/3
		血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40		250203001-2
		血小板相关免疫球蛋白G(PAIgG)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40		250203001-2/1
		血小板相关免疫球蛋白A(PAIgA)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40		250203001-2/2
		血小板相关免疫球蛋白M(PAIgM)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40		250203001-2/3
261		血小板相关补体C3测定(PAC3)					250203002
		血小板相关补体C3测定(PAC3)-酶免法		46.00	46.00		250203002-1
		血小板相关补体C3测定(PAC3)-流式细胞仪法		92.00	92.00		250203002-2
262		抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定		60.00	60.00		250203003
		抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(IIb/IIIa)		60.00	60.00		250203003-1
		抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(Ib/IX)		60.00	60.00		250203003-2
263		血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)-流式细胞仪法		64.40	64.40		250203004
264		血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)		92.00	92.00		250203005
		血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)-放免法或酶免法		92.00	92.00		250203005-1
		血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)-流式细胞仪法		92.00	92.00		250203005-2
265		毛细血管脆性试验		▲	▲		250203006
266		阿斯匹林耐量试验(ATT)		3.60	3.60		250203007
267		血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定					250203008
		血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定-ELISA法		55.20	55.20		250203008-1
		血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定-免疫比浊法		73.60	73.60		250203008-2
268		血浆内皮素测定(ET)					250203009
		血浆内皮素测定(ET)-各种免疫学方法		29.00	29.00		250203009-1
		血浆内皮素测定(ET)-流式细胞仪法		79.00	79.00		250203009-2
269		血小板粘附功能测定(PAdT)					250203010
		血小板粘附功能测定(PAdT)-酶免法		29.00	29.00		250203010-1
		血小板粘附功能测定(PAdT)-流式细胞仪法		80.00	80.00		250203010-2
270		血小板聚集功能测定(PAgT)					250203011
		血小板聚集功能测定(PAgT)-酶免、比浊法		60.00	60.00		250203011-1
		血小板聚集功能测定(PAgT)-流式细胞仪法		80.00	80.00		250203011-2
271		瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定		73.60	73.60		250203012
272		血小板第3因子有效性测定(PF3)					250203013
		血小板第3因子有效性测定(PF3)-放免法或酶免法		14.00	14.00		250203013-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		血小板第3因子有效性测定(PF3)-流式细胞仪法		80.00	80.00		250203013-2
273		血小板第4因子测定(PF4)		15.60	15.60		250203014
274		血小板寿命测定		▲	▲		250203015
275		血小板钙流测定		▲	▲		250203016
276		血浆β-血小板球蛋白测定		▲	▲		250203017
277		血块收缩试验		3.60	3.60		250203018
278		血浆血栓烷B2测定(TXB2)		▲	▲		250203019
		血浆血栓烷B2测定(TXB2)-放免法或酶免法		▲	▲		250203019-1
		血浆血栓烷B2测定(TXB2)-流式细胞仪法		▲	▲		250203019-2
279		血浆凝血酶原时间测定(PT)					250203020
		血浆凝血酶原时间测定(PT)-手工法		8.20	8.20		250203020-1
		血浆凝血酶原时间测定(PT)-仪器法		25.70	25.70		250203020-2
		血浆凝血酶原时间测定(PT)-床旁快速检测		73.60	73.60		250203020-3
280		复钙时间测定及其纠正试验					250203021
		复钙时间测定及其纠正试验-手工法		9.20	9.20		250203021-1
		复钙时间测定及其纠正试验-仪器法		22.00	22.00		250203021-2
281		凝血酶原时间纠正试验					250203022
		凝血酶原时间纠正试验-手工法		10.10	10.10		250203022-1
		凝血酶原时间纠正试验-仪器法		20.00	20.00		250203022-2
282		凝血酶原消耗及纠正试验					250203023
		凝血酶原消耗及纠正试验-手工法		10.10	10.10		250203023-1
		凝血酶原消耗及纠正试验-仪器法		20.00	20.00		250203023-2
283		白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)					250203024
		白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)-手工法		10.10	10.10		250203024-1
		白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)-仪器法		20.00	20.00		250203024-2
284		活化部分凝血活酶时间测定(APTT)					250203025
		活化部分凝血活酶时间测定(APTT)-手工法		10.10	10.10		250203025-1
		活化部分凝血活酶时间测定(APTT)-仪器法		21.00	21.00		250203025-2
285		活化凝血时间测定(ACT)					250203026
		活化凝血时间测定(ACT)-手工法		4.60	4.60		250203026-1
		活化凝血时间测定(ACT)-仪器法		13.00	13.00		250203026-2
		活化凝血时间测定(ACT)-床旁快速检测		55.20	55.20		250203026-3
286		简易凝血活酶生成试验					250203027
		简易凝血活酶生成试验-手工法		10.10	10.10		250203027-1
		简易凝血活酶生成试验-仪器法		20.00	20.00		250203027-2
287		血浆蝰蛇毒时间测定		10.10	10.10		250203028
288		血浆蝰蛇毒磷脂时间测定		10.10	10.10		250203029

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
289		血浆纤维蛋白原测定					250203030
		血浆纤维蛋白原测定-手工法		10.10	10.10		250203030-1
		血浆纤维蛋白原测定-仪器法		21.00	21.00		250203030-2
290		血浆凝血因子活性测定					250203031
		血浆凝血因子活性测定-手工法		78.20	78.20		250203031-1
		血浆凝血因子活性测定-仪器法		100.00	100.00		250203031-2
291		血浆因子VIII抑制物定性测定					250203032
		血浆因子VIII抑制物定性测定-手工法		36.80	36.80		250203032-1
		血浆因子VIII抑制物定性测定-仪器法		60.00	60.00		250203032-2
292		血浆因子抑制物定量测定					250203033
		血浆因子抑制物定量测定-手工法		78.20	78.20		250203033-1
		血浆因子抑制物定量测定-仪器法		150.00	150.00		250203033-2
293		血浆因子XIII缺乏筛选试验		13.80	13.80		250203034
294		凝血酶时间测定(TT)					250203035
		凝血酶时间测定(TT)-手工法		8.20	8.20		250203035-1
		凝血酶时间测定(TT)-仪器法		16.00	16.00		250203035-2
295		甲苯胺蓝纠正试验		15.00	15.00		250203036
296		复钙交叉时间测定		8.00	8.00		250203037
297		瑞斯托霉素辅因子测定(VWF:ROOF)		70.00	70.00		250203038
298		优球蛋白溶解时间测定(ELT)		4.60	4.60		250203039
299		血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)		4.60	4.60		250203040
300		连续血浆鱼精蛋白稀释试验		▲	▲		250203041
301		乙醇胶试验		4.60	4.60		250203042
302		血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)					250203043
		血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)-手工法		42.30	42.30		250203043-1
		血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)-仪器法		50.00	50.00		250203043-2
303		血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)					250203044
		血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)-手工法		42.30	42.30		250203044-1
		血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)-仪器法		50.00	50.00		250203044-2
304		血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定(α 2-PIA)					250203045
		血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定(α 2-PIA)-手工法		50.60	50.60		250203045-1
		血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定(α 2-PIA)-仪器法		50.00	50.00		250203045-2
305		血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定(α 2-PIAg)					250203046
		血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定(α 2-PIAg)-手工法		50.60	50.60		250203046-1
		血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定(α 2-PIAg)-仪器法		80.00	80.00		250203046-2
306		血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)					250203047
		血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)-手工法		36.80	36.80		250203047-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)-仪器法		65.00	65.00		250203047-2
307		血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIa _g)					250203048
		血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIa _g)-手工法		42.30	42.30		250203048-1
		血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIa _g)-仪器法		70.00	70.00		250203048-2
308		凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)		175.00	175.00		250203049
309		血浆肝素含量测定		50.00	50.00		250203050
310		血浆蛋白C活性测定(PC)		70.00	70.00		250203051
311		血浆蛋白C抗原测定(PCa _g)		105.00	105.00		250203052
312		活化蛋白C抵抗试验(APCR)		120.00	120.00		250203053
313		血浆蛋白S测定(PS)		175.00	175.00		250203054
314		狼疮抗凝物质检测		55.20	55.20		250203055
315		血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)		276.00	276.00	○	250203056
316		血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAA _g)		276.00	276.00	○	250203057
317		血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测		▲	▲		250203058
318		血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测		▲	▲		250203059
319		血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMA _g)		184.00	184.00		250203060
320		血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)		184.00	184.00		250203061
321		血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)		184.00	184.00		250203062
322		血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42, BP15-42)		▲	▲		250203063
323		血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)		184.00	184.00		250203064
324		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)					250203065
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-乳胶凝集法		6.40	6.40		250203065-1
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-乳胶凝集法(每稀释一个浓度计收)		6.40	6.40		250203065-1/1
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-酶免法		12.00	12.00		250203065-2
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-酶免法(每稀释一个浓度计收)		12.00	12.00		250203065-2/1
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-仪器法		25.00	25.00		250203065-3
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-仪器法(每稀释一个浓度计收)		25.00	25.00		250203065-3/1
325		血浆D-二聚体测定(D-Dimer)					250203066
		血浆D-二聚体测定(D-Dimer)-乳胶凝集法		50.00	50.00		250203066-1
		血浆D-二聚体测定(D-Dimer)-各种免疫学方法		100.00	100.00		250203066-2
326		α2-巨球蛋白测定					250203067
		α2-巨球蛋白测定-免疫法		21.10	21.10		250203067-1
		α2-巨球蛋白测定-单扩法		42.30	42.30		250203067-2
		α2-巨球蛋白测定-散浊法		42.30	42.30		250203067-3
327		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)					250203068
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-细胞毒法		50.00	50.00		250203068-1
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-免疫法		130.00	130.00		250203068-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-基因检测法		100.00	100.00		250203068-3
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-流式细胞仪法		200.00	200.00		250203068-4
328		体外血栓形成试验		15.60	15.60		250203069
329		红细胞流变特性检测		6.40	6.40		250203070
330		全血粘度测定		6.40	6.40		250203071
		全血粘度测定(高切)		6.40	6.40		250203071-1
		全血粘度测定(中切)		6.40	6.40		250203071-2
		全血粘度测定(低切)		6.40	6.40		250203071-3
331		血浆粘度测定		6.00	6.00		250203072
332		血小板ATP释放试验		▲	▲		250203073
333		纤维蛋白肽A检测		▲	▲		250203074
334		肝素辅因子II活性测定		▲	▲		250203075
335		低分子肝素测定(LMWH)		50.00	50.00		250203076
336		血浆激肽释放酶原测定		▲	▲		250203077
337		简易凝血活酶纠正试验		15.00	15.00		250203078
338		纤维蛋白溶解试验		15.00	15.00		250203079
339		血栓弹力图试验(TEG)		170.00	170.00		250203080
340		血小板诱导聚集测定					250203081S
		血小板诱导聚集测定-散射比浊法		27.60	27.60		250203081S-1
		血小板诱导聚集测定-流式细胞仪法		73.60	73.60		250203081S-2
		3. 临床化学检查					2503
		3.1 蛋白质测定					250301
341		总蛋白测定					250301001
		总蛋白测定-干化学法		10.10	10.10		250301001-1
		总蛋白测定-化学法		6.40	6.40		250301001-2
342		血清白蛋白测定					250301002
		血清白蛋白测定-干化学法		11.00	11.00		250301002-1
		血清白蛋白测定-化学法		6.40	6.40		250301002-2
		血清白蛋白测定-免疫比浊法		15.60	15.60		250301002-3
343		血清粘蛋白测定		8.20	8.20		250301003
344		血清蛋白电泳		27.60	27.60		250301004
345		免疫固定电泳		175.00	175.00		250301005
346		血清前白蛋白测定					250301006
		血清前白蛋白测定-免疫比浊法		21.10	21.10		250301006-1
		血清前白蛋白测定-化学发光法		42.30	42.30		250301006-2
347		转铁蛋白测定					250301007
		转铁蛋白测定-免疫比浊法或金标法		21.10	21.10		250301007-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		转铁蛋白测定-化学发光法		42.30	42.30		250301007-2
348		血清铁蛋白测定					250301008
		血清铁蛋白测定-免疫比浊法		21.10	21.10		250301008-1
		血清铁蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00		250301008-2
		血清铁蛋白测定加收(加测酸性铁蛋白等)		▲	▲		250301008-3
349		可溶性转铁蛋白受体测定		42.30	42.30		250301009
350		脑脊液总蛋白测定					250301010
		脑脊液总蛋白测定-干化学法		23.00	23.00		250301010-1
		尿液总蛋白测定-干化学法		23.00	23.00		250301010-2
		脑脊液总蛋白测定-化学法		10.10	10.10		250301010-3
		尿液总蛋白测定-化学法		10.10	10.10		250301010-4
		脑脊液总蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50		250301010-5
		尿液总蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50		250301010-6
		脑脊液总蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00		250301010-7
		尿液总蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00		250301010-8
351		脑脊液寡克隆电泳分析		190.40	190.40		250301011
352		脑脊液白蛋白测定					250301012
		脑脊液白蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50		250301012-1
		尿液白蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50		250301012-2
		脑脊液白蛋白测定-免疫电泳法		19.30	19.30		250301012-3
		尿液白蛋白测定-免疫电泳法		19.30	19.30		250301012-4
		脑脊液白蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00		250301012-5
		尿液白蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00		250301012-6
353		脑脊液IgG测定					250301013
		脑脊液IgG测定-免疫比浊法		21.10	21.10		250301013-1
		脑脊液IgG测定-免疫电泳法		42.30	42.30		250301013-2
		脑脊液IgG测定-化学发光法		84.60	84.60		250301013-3
354		β2微球蛋白测定					250301014
		β2微球蛋白测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250301014-1
		β2微球蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00		250301014-2
355		α1抗胰蛋白酶测定					250301015
		α1抗胰蛋白酶测定-免疫比浊法		21.10	21.10		250301015-1
		α1抗胰蛋白酶测定-化学发光法		63.40	63.40		250301015-2
356		α巨球蛋白测定					250301016
		α巨球蛋白测定-散射法		46.00	46.00		250301016-1
		α巨球蛋白测定-酶免法		21.10	21.10		250301016-2
357		超敏C反应蛋白测定		36.80	36.80		250301017

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
358		视黄醇结合蛋白测定					250301018
		视黄醇结合蛋白测定-散射比浊法		42.30	42.30		250301018-1
		视黄醇结合蛋白测定-透射比浊法		11.00	11.00		250301018-2
359		血清淀粉样蛋白测定(SAA)		55.20	55.20		250301019
360		胃蛋白酶原测定		69.90	69.90		250301020S
		胃蛋白酶原 I 测定		69.90	69.90		250301020S-1
		胃蛋白酶原 II 测定		69.90	69.90		250301020S-2
361		妊娠相关蛋白测定					250301021S
		妊娠相关蛋白测定-ELISA法		64.40	60.70		250301021S-1
		妊娠相关蛋白测定-化学发光法		92.00	86.70		250301021S-2
362		类胰岛素样生长因子测定		90.10	90.10		250301022S
363		尿粘多糖测定					250301023S
		尿粘多糖测定-电泳法		73.60	69.40		250301023S-1
		尿粘多糖测定-定量法		64.40	60.70		250301023S-2
		3.2糖及其代谢物测定					250302
364		葡萄糖测定					250302001
		葡萄糖测定-干化学法		9.20	9.20		250302001-1
		葡萄糖测定-各种酶法		5.50	5.50		250302001-2
		葡萄糖测定-酶电极法		12.80	12.80		250302001-3
365		血清果糖胺测定		32.20	32.20		250302002
		血清果糖胺测定-化学法		11.00	11.00		250302002-1
		血清果糖胺测定-各种酶免法		32.20	32.20		250302002-2
366		糖化血红蛋白测定					250302003
		糖化血红蛋白测定-色谱法		30.00	30.00		250302003-1
		糖化血红蛋白测定-各种免疫学方法		30.00	30.00		250302003-2
367		半乳糖测定		10.10	10.10		250302004
368		血清果糖测定		10.10	10.10		250302005
369		木糖测定		10.10	10.10		250302006
370		血清唾液酸测定					250302007
		血清唾液酸测定-ELISA法		6.40	6.40		250302007-1
		血清唾液酸测定-酶法		32.20	32.20		250302007-2
371		乳酸测定		8.20	8.20		250302008
		全血乳酸测定		16.40	16.40		250302008-1
372		全血丙酮酸测定		2.70	2.70		250302009
373		糖化白蛋白(GA)测定		46.00	43.40		250302010S
		3.3血脂及脂蛋白测定					250303
374		总胆固醇测定					250303001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		总胆固醇测定-干化学法		10.00	10.00		250303001-1
		总胆固醇测定-化学法或酶法		4.60	4.60		250303001-2
375		甘油三酯测定					250303002
		甘油三酯测定-干化学法		9.00	9.00		250303002-1
		甘油三酯测定-化学法或酶法		4.60	4.60		250303002-2
376		血清磷脂测定		2.70	2.70		250303003
377		血清高密度脂蛋白胆固醇测定					250303004
		血清高密度脂蛋白胆固醇测定-干化学法		20.00	20.00		250303004-1
		血清高密度脂蛋白胆固醇测定-其他方法		10.00	10.00		250303004-2
378		血清低密度脂蛋白胆固醇测定					250303005
		血清低密度脂蛋白胆固醇测定-干化学法		20.00	20.00		250303005-1
		血清低密度脂蛋白胆固醇测定-其他方法		10.00	10.00		250303005-2
379		血清脂蛋白电泳分析		70.00	70.00		250303006
380		血清载脂蛋白A I测定		10.00	10.00		250303007
381		血清载脂蛋白A II测定		30.00	30.00		250303008
382		血清载脂蛋白B测定		10.00	10.00		250303009
383		血清载脂蛋白C II测定		30.00	30.00		250303010
384		血清载脂蛋白C III测定		30.00	30.00		250303011
385		血清载脂蛋白E测定		20.00	20.00		250303012
386		血清载脂蛋白 α 测定		20.00	20.00		250303013
387		血清 β -羟基丁酸测定		30.00	30.00		250303014
388		血游离脂肪酸测定		9.00	9.00		250303015
389		甘油测定		8.00	8.00		250303016
390		载脂蛋白E基因分型		44.00	44.00		250303017
391		小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定		22.00	22.00		250303018
392		血酮体测定					250303019
		血酮体测定-定量法		23.00	23.00		250303019-1
		血酮体测定-定性法		13.80	13.80		250303019-2
		血酮体测定-酮体粉法		9.20	9.20		250303019-3
393		血浆脂蛋白磷脂酶A2(Lp-PLA2)测定		170.00	170.00		250303020S
		3.4无机元素测定					250304
394		钾测定					250304001
		钾测定-干化学法		9.20	9.20		250304001-1
395		钠测定					250304002
		钠测定-干化学法		9.20	9.20		250304002-1
396		氯测定					250304003
		氯测定-干化学法		9.20	9.20		250304003-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		氯测定-离子选择电极法		4.60	4.60		250304003-2
		氯测定-滴定法		8.20	8.20		250304003-3
397		钙测定					250304004
		钙测定-干化学法		9.20	9.20		250304004-1
398		无机磷测定					250304005
		无机磷测定-干化学法		9.20	9.20		250304005-1
399		镁测定					250304006
		镁测定-干化学法		9.20	9.20		250304006-1
400		铁测定					250304007
		铁测定-干化学法		9.20	9.20		250304007-1
401		血清总铁结合力测定		11.00	11.00		250304008
		血清总铁结合力测定-干化学法		29.40	29.40		250304008-1
402		全血铅测定					250304009
		全血铅测定-光谱分析法		5.50	5.50		250304009-1
		全血铅测定-原子吸收法		21.10	21.10		250304009-2
403		总二氧化碳(TCO2)测定					250304010
		总二氧化碳(TCO2)测定-手工法		5.50	5.50		250304010-1
		总二氧化碳(TCO2)测定-酶促动力学法		9.20	9.20		250304010-2
404		血一氧化碳分析					250304011
		血一氧化碳分析-干化学法		13.80	13.80		250304011-1
		血一氧化碳分析-比色法		7.30	7.30		250304011-2
405		血一氧化氮分析		13.80	13.80		250304012
406		微量元素测定					250304013
		微量元素测定-电位溶出法		4.60	4.60		250304013-1
		微量元素测定-原子吸收法		9.20	9.20		250304013-2
		尿碘快速定量检测		55.20	55.20		250304013-3
407		血清游离钙测定		4.60	4.60		250304014
		3. 5肝病的实验诊断					250305
408		血清总胆红素测定					250305001
		血清总胆红素测定-干化学法		9.00	9.00		250305001-1
		血清总胆红素测定-化学法或酶促法		4.60	4.60		250305001-2
409		血清直接胆红素测定					250305002
		血清直接胆红素测定-干化学法		9.00	9.00		250305002-1
		血清直接胆红素测定-化学法或酶促法		4.60	4.60		250305002-2
410		血清间接胆红素测定					250305003
		血清间接胆红素测定-手工法		7.30	7.30		250305003-1
		血清间接胆红素测定-化学法		13.00	13.00		250305003-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		血清间接胆红素测定-速率法		9.00	9.00		250305003-3
411		血清 δ -胆红素测定		9.00	9.00		250305004
412		血清总胆汁酸测定					250305005
		血清总胆汁酸测定-干化学法		35.00	35.00		250305005-1
		血清总胆汁酸测定-酶促法		27.00	27.00		250305005-2
		血清总胆汁酸测定-化学法或比色法		25.00	25.00		250305005-3
		血清各种胆汁酸测定-质谱法		25.00	25.00		250305005-4
413		血浆氨测定					250305006
		血浆氨测定-干化学法		30.00	30.00		250305006-1
		血浆氨测定-酶促法		5.50	5.50		250305006-2
414		血清丙氨酸氨基转移酶测定					250305007
		血清丙氨酸氨基转移酶测定-干化学法		9.00	9.00		250305007-1
415		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定					250305008
		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定-干化学法		9.00	9.00		250305008-1
		血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同工酶(Mast)测定-免疫抑制法		23.00	23.00		250305008-4
416		血清 γ -谷氨酰基转移酶测定					250305009
		血清 γ -谷氨酰基转移酶测定-干化学法		9.00	9.00		250305009-1
417		血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳		11.00	11.00		250305010
418		血清碱性磷酸酶测定					250305011
		血清碱性磷酸酶测定-干化学法		9.00	9.00		250305011-1
419		血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析		100.00	100.00		250305012
420		血清骨型碱性磷酸酶质量测定					250305013
		血清骨型碱性磷酸酶质量测定-放免法或酶免法		45.00	45.00		250305013-1
		血清骨型碱性磷酸酶质量测定-化学发光法		36.00	36.00		250305013-2
421		血清胆碱脂酶测定					250305014
		血清胆碱脂酶测定-干化学法		13.00	13.00		250305014-1
		血清胆碱脂酶测定-速率法		4.60	4.60		250305014-2
422		血清单胺氧化酶测定		4.60	4.60		250305015
423		血清5'核苷酸酶测定		4.60	4.60		250305016
424		血清 α -L-岩藻糖苷酶测定		18.40	18.40		250305017
425		血清IV型胶原测定		26.60	26.60		250305018
426		血清III型胶原测定		26.60	26.60		250305019
427		血清层粘连蛋白测定		36.80	36.80		250305020
428		血清纤维连接蛋白测定		42.30	42.30		250305021
429		血清透明质酸酶测定					250305022
		血清透明质酸酶测定-ELISA法		17.40	17.40		250305022-1
		血清透明质酸酶测定-化学发光法		55.20	55.20		250305022-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
430		腺苷脱氨酶测定		7.30	7.30		250305023
431		血清亮氨酸氨基肽酶测定		4.60	4.60		250305024
432		胆酸测定		5.50	5.50		250305025
433		人III型前胶原肽(PIIIP)测定		73.60	73.60		250305026
434		谷胱甘肽还原酶测定		27.60	27.60		250305027
435		血清谷氨酸脱氢酶测定		13.80	13.80		250305028
436		甘胆酸(CG)检测		18.40	18.40		250305029
437		糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测		105.80	105.80		250305030
438		丙型肝炎病毒核心抗原检测-ELISA法		64.40	60.70		250305031S
		丙型肝炎病毒核心抗原检测-化学发光法		80.00	80.00		250305031S-1
		3.6心肌疾病的实验诊断					250306
439		血清肌酸激酶测定					250306001
		血清肌酸激酶测定-干化学法		18.00	18.00		250306001-1
		血清肌酸激酶测定-速率法		9.00	9.00		250306001-2
		血清肌酸激酶测定-化学发光法		27.00	27.00		250306001-3
440		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定					250306002
		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定-金标法		22.00	22.00		250306002-1
		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定-干化学法		21.00	21.00		250306002-2
		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定-速率法		11.00	11.00		250306002-3
441		血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定		50.00	50.00		250306003
442		血清肌酸激酶同工酶电泳分析		40.00	40.00		250306004
443		乳酸脱氢酶测定					250306005
		乳酸脱氢酶测定-干化学法		9.00	9.00		250306005-1
		乳酸脱氢酶测定-速率法		4.60	4.60		250306005-2
444		血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析		20.00	20.00		250306006
445		血清α-羟基丁酸脱氢酶测定		9.00	9.00		250306007
446		血清肌钙蛋白T测定					250306008
		血清肌钙蛋白T测定-干化学法		70.00	70.00		250306008-1
		血清肌钙蛋白T测定-干免疫法		130.00	130.00		250306008-2
		血清肌钙蛋白T测定-各种免疫学方法		130.00	130.00		250306008-3
		血清肌钙蛋白T测定-化学发光法		60.00	60.00		250306008-4
447		血清肌钙蛋白I测定					250306009
		血清肌钙蛋白I测定-干免疫法		70.00	70.00		250306009-1
		血清肌钙蛋白I测定-各种免疫学方法		130.00	130.00		250306009-2
		血清肌钙蛋白I测定-化学发光法		60.00	60.00		250306009-3
448		血清肌红蛋白测定					250306010
		血清肌红蛋白测定-各种免疫学方法		11.00	11.00		250306010-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		血清肌红蛋白测定-化学发光法		100.00	100.00		250306010-2
449		血同型半胱氨酸测定					250306011
		血同型半胱氨酸测定-各种免疫学方法		18.00	18.00		250306011-1
		血同型半胱氨酸测定-色谱法		85.00	85.00		250306011-2
		血同型半胱氨酸测定-酶法		55.00	55.00		250306011-3
		血同型半胱氨酸测定-化学发光法		90.00	90.00		250306011-4
450		B型钠尿肽测定		180.00	180.00		250306012
451		B型钠尿肽前体测定		150.00	150.00		250306013
		氨基末端钠尿肽前体测定		150.00	150.00	—○—	250306013-1
452		心脏型脂肪酸结合蛋白检测		100.00	100.00		250306014S
453		缺血修饰白蛋白(IMA)测定		70.00	70.00		250306015S
454		可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)定量测定		180.00	180.00		250306016S
		3.7肾脏疾病的实验诊断					250307
455		尿素测定					250307001
		尿素测定-干化学法		9.00	9.00		250307001-1
		尿素测定-酶促动力学法		9.00	9.00		250307001-2
456		肌酐测定					250307002
		肌酐测定-干化学法		11.00	11.00		250307002-1
457		内生肌酐清除率试验		11.00	11.00		250307003
458		指甲肌酐测定					250307004
		指甲肌酐测定-化学法		10.10	10.10		250307004-1
		指甲肌酐测定-酶促动力学法		4.60	4.60		250307004-2
459		血清尿酸测定		4.60	4.60		250307005
		血清尿酸测定-干化学法		12.00	12.00		250307005-1
460		尿微量白蛋白测定					250307006
		尿微量白蛋白测定-各种免疫学方法		27.60	27.60		250307006-1
		尿微量白蛋白测定-化学发光法		45.00	45.00		250307006-2
461		尿转铁蛋白测定					250307007
		尿转铁蛋白测定-各种免疫学方法		5.50	5.50		250307007-1
		尿转铁蛋白测定-化学发光法		25.70	25.70		250307007-2
462		尿α1微量球蛋白测定					250307008
		尿α1微量球蛋白测定-各种免疫学方法		27.60	27.60		250307008-1
		尿α1微量球蛋白测定-化学发光法		40.00	40.00		250307008-2
463		尿蛋白电泳分析		70.00	70.00		250307010
464		尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定		9.20	9.20		250307011
465		尿β-D-半乳糖苷酶测定		▲	▲		250307012
466		尿γ-谷氨酰转移酶测定		4.60	4.60		250307013

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
467		尿丙氨酰氨基肽酶		▲	▲		250307014
468		尿亮氨酰氨基肽酶		▲	▲		250307015
469		尿碱性磷酸酶测定		4.60	4.60		250307016
470		尿浓缩试验		6.40	6.40		250307017
471		酸负荷试验		▲	▲		250307018
472		碱负荷试验		▲	▲		250307019
473		尿碳酸氢盐(HCO3)测定		5.50	5.50		250307020
474		尿氨测定		10.10	10.10		250307021
475		尿可滴定酸测定		▲	▲		250307022
476		尿结石成份分析					250307023
		尿结石成份分析-化学法		15.60	15.60		250307023-1
		尿结石成份分析-红外光谱法		31.20	31.20		250307023-2
477		尿酸测定		4.60	4.60		250307024
478		尿草酸测定		4.60	4.60		250307025
479		尿透明质酸酶测定		15.60	15.60		250307026
480		超氧化物歧化酶(SOD)测定		27.60	27.60		250307027
481		血清胱抑素(CystatinC)测定		45.00	45.00		250307028
482		α1-微球蛋白测定		59.80	59.80		250307029
483		T-H糖蛋白测定		▲	▲		250307030
484		尿胰蛋白酶原II测定		62.50	62.50		250307031S
		3.8其它血清酶类测定					250308
485		血清酸性磷酸酶测定					250308001
		血清酸性磷酸酶测定-干化学法		15.60	15.60		250308001-1
		血清酸性磷酸酶测定-比色法		4.60	4.60		250308001-2
		血清酸性磷酸酶测定-速率法		10.10	10.10		250308001-3
486		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定					250308002
		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定-干化学法		27.60	27.60		250308002-1
		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定-比色法		11.00	11.00		250308002-2
		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定-速率法		18.40	18.40		250308002-3
487		血清前列腺酸性磷酸酶质量测定		▲	▲		250308003
488		淀粉酶测定					250308004
		淀粉酶测定-干化学法		13.80	13.80		250308004-1
		淀粉酶测定-比色法		5.50	5.50		250308004-2
		淀粉酶测定-速率法		11.00	11.00		250308004-3
489		血清淀粉酶同工酶电泳		27.60	27.60		250308005
490		血清脂肪酶测定					250308006
491		血清血管紧张转化酶测定		27.60	27.60		250308007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
492		血清骨钙素测定		46.00	46.00		250308008
493		醛缩酶测定		4.60	4.60		250308009
494		α-L-艾杜糖苷酶测定		73.60	69.40		250308010S
495		艾杜糖酸酯酶测定		73.60	69.40		250308011S
496		硫酸类肝素硫酸酯酶测定		73.60	69.40		250308012S
497		α-N-乙酰氨基葡萄糖苷酶测定		73.60	69.40		250308013S
498		半乳糖-6-硫酸酯酶测定		73.60	69.40		250308014S
499		β-葡萄糖醛酸苷酶测定		73.60	69.40		250308015S
500		芳基硫酸酯酶测定		73.60	69.40		250308016S
501		半乳糖脑苷酯酶测定		73.60	69.40		250308017S
502		α-半乳糖苷酶测定		73.60	69.40		250308018S
503		β-半乳糖苷酶测定		73.60	69.40		250308019S
504		α-葡糖苷酶测定		73.60	69.40		250308020S
505		β-葡糖苷酶测定		73.60	69.40		250308021S
506		血清壳三糖苷酶测定		73.60	69.40		250308022S
507		α-甘露糖苷酶测定		73.60	69.40		250308023S
508		鞘磷脂酶测定		73.60	69.40		250308024S
509		白细胞α-岩藻糖苷酶测定		73.60	69.40		250308025S
		3.9维生素、氨基酸与血药浓度测定					250309
510		25羟维生素D测定					250309001
		25羟维生素D测定-免疫学法		42.30	42.30		250309001-1
		25羟维生素D测定-色谱法		84.60	84.60		250309001-2
		25羟维生素D测定-化学发光法		73.60	73.60		250309001-3
511		1,25双羟维生素D测定					250309002
512		叶酸测定					250309003
		叶酸测定-ELISA法		26.60	26.60		250309003-1
		叶酸测定-化学发光法		64.40	64.40		250309003-2
513		血清维生素测定					250309004
		血清维生素测定		26.60	26.60		250309004-1
		血清维生素测定-化学发光法		64.40	64.40		250309004-2
514		血清药物浓度测定					250309005
		血清药物浓度测定-免疫学法		53.30	53.30		250309005-1
		血清药物浓度测定-质谱法		100.00	100.00		250309005-2
		血清药物浓度测定-多抗法		110.00	110.00		250309005-3
		血清药物浓度测定-单抗法		250.00	250.00	○	250309005-4
515		各类滥用药物筛查		64.40	64.40		250309006
516		血清各类氨基酸测定		4.60	4.60		250309007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
517		血清乙醇测定		18.40	18.40		250309008
518		排泄物的毒物测定		▲	▲		250309009
519		中枢神经特异蛋白(S100β)测定		220.80	220.80	○	250309010
520		尿羟脯氨酸测定		27.60	27.60		250309011
521		CD4细胞ATP释放试验-荧光素酶法		1300.00	1300.00	○	250309012S
		3.10激素测定					250310
522		血清促甲状腺激素测定					250310001
		血清促甲状腺激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310001-1
		血清促甲状腺激素测定-化学发光法		36.00	36.00		250310001-2
523		血清泌乳素测定					250310002
		血清泌乳素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310002-1
		血清泌乳素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310002-2
524		血清生长激素测定					250310003
		血清生长激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310003-1
		血清生长激素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310003-2
525		血清促卵泡刺激素测定					250310004
		血清促卵泡刺激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310004-1
		血清促卵泡刺激素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310004-2
526		血清促黄体生成素测定					250310005
		血清促黄体生成素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310005-1
		血清促黄体生成素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310005-2
527		血促肾上腺皮质激素测定					250310006
		血促肾上腺皮质激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310006-1
		血促肾上腺皮质激素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310006-2
528		抗利尿激素测定					250310007
		抗利尿激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310007-1
		抗利尿激素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310007-2
529		降钙素测定					250310008
		降钙素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310008-1
		降钙素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310008-2
530		甲状旁腺激素测定					250310009
		甲状旁腺激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310009-1
		甲状旁腺激素测定-化学发光法		50.00	50.00		250310009-2
531		血清甲状腺素(T4)测定					250310010
		血清甲状腺素(T4)测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310010-1
		血清甲状腺素(T4)测定-化学发光法		52.00	52.00		250310010-2
532		血清三碘甲状原氨酸(T3)测定					250310011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		血清三碘甲状原氨酸(T3)测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310011-1
		血清三碘甲状原氨酸(T3)测定-化学发光法		52.00	52.00		250310011-2
533		血清反T3测定					250310012
		血清反T3测定-各种免疫学方法		31.20	31.20		250310012-1
		血清反T3测定-化学发光法		50.00	50.00		250310012-2
534		血清游离甲状腺素(FT4)测定					250310013
		血清游离甲状腺素(FT4)测定-各种免疫学方法		31.20	31.20		250310013-1
		血清游离甲状腺素(FT4)测定-化学发光法		52.00	52.00		250310013-2
535		血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定					250310014
		血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定-各种免疫学方法		31.20	31.20		250310014-1
		血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定-化学发光法		52.00	52.00		250310014-2
536		血清T3摄取实验					250310015
		血清T3摄取实验-各种免疫学方法		8.20	8.20		250310015-1
		血清T3摄取实验-化学发光法		50.00	50.00		250310015-2
537		血清甲状腺结合球蛋白测定					250310016
		血清甲状腺结合球蛋白测定-各种免疫学方法		11.00	11.00		250310016-1
		血清甲状腺结合球蛋白测定-化学发光法		40.00	40.00		250310016-2
538		促甲状腺素受体抗体测定					250310017
		促甲状腺素受体抗体测定-各种免疫学方法		18.00	18.00		250310017-1
		促甲状腺素受体抗体测定-化学发光法		45.00	45.00		250310017-2
539		血浆皮质醇测定					250310018
		血浆皮质醇测定-各种免疫学方法		18.40	18.40		250310018-1
		血浆皮质醇测定-化学发光法		50.00	50.00		250310018-2
540		24小时尿游离皮质醇测定					250310019
		24小时尿游离皮质醇测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310019-1
		24小时尿游离皮质醇测定-化学发光法		50.00	50.00		250310019-2
541		尿17-羟皮质类固醇测定					250310020
		尿17-羟皮质类固醇测定-各种免疫学方法		26.60	26.60		250310020-1
		尿17-羟皮质类固醇测定-色谱法		70.00	70.00		250310020-2
		尿17-羟皮质类固醇测定-化学发光法		80.00	80.00		250310020-3
542		尿17-酮类固醇测定					250310021
		尿17-酮类固醇测定-各种免疫学方法		26.60	26.60		250310021-1
		尿17-酮类固醇测定-色谱法		70.00	70.00		250310021-2
		尿17-酮类固醇测定-化学发光法		80.00	80.00		250310021-3
543		血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定					250310022
		血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310022-1
		血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定-化学发光法		50.00	50.00		250310022-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
544		醛固酮测定					250310023
		醛固酮测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310023-1
		醛固酮测定-化学发光法		50.00	50.00		250310023-2
545		儿茶酚胺测定					250310024
		儿茶酚胺测定-色谱法	限基本医疗保险	80.00	80.00		250310024-1
		儿茶酚胺测定-各种免疫学方法	限基本医疗保险	50.00	50.00		250310024-2
546		尿香草苦杏仁酸(VMA)测定					250310025
		尿香草苦杏仁酸(VMA)测定-色谱法		73.60	73.60		250310025-1
		尿香草苦杏仁酸(VMA)测定-各种免疫学方法		36.80	36.80		250310025-2
547		肾素测定		36.80	36.80		250310026
548		血管紧张素 I 测定		42.30	42.30		250310027
549		血管紧张素 II 测定		42.30	42.30		250310028
550		促红细胞生成素测定		80.00	80.00		250310029
551		睾酮测定					250310030
		睾酮测定-各种免疫学方法		11.00	11.00		250310030-1
		睾酮测定-化学发光法		50.00	50.00		250310030-2
552		血清双氢睾酮测定					250310031
		血清双氢睾酮测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310031-1
		血清双氢睾酮测定-化学发光法		42.30	42.30		250310031-2
553		雄烯二酮测定					250310032
		雄烯二酮测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310032-1
		雄烯二酮测定-化学发光法		42.30	42.30		250310032-2
554		17 α 羟孕酮测定					250310033
		17 α 羟孕酮测定-各种免疫学方法		31.20	31.20		250310033-1
		17 α 羟孕酮测定-化学发光法		50.00	50.00		250310033-2
555		雌酮测定					250310034
		雌酮测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310034-1
		雌酮测定-化学发光法		40.00	40.00		250310034-2
556		雌三醇测定					250310035
		雌三醇测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310035-1
		雌三醇测定-化学发光法		45.00	45.00		250310035-2
557		雌二醇测定					250310036
		雌二醇测定-各种免疫学方法		40.00	40.00		250310036-1
		雌二醇测定-化学发光法		50.00	50.00		250310036-2
558		孕酮测定					250310037
		孕酮测定-各种免疫学方法		30.00	30.00		250310037-1
		游离孕酮测定-各种免疫学方法		30.00	30.00		250310037-1/1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		孕酮测定-化学发光法		52.00	52.00		250310037-2
		游离孕酮测定-化学发光法		52.00	52.00		250310037-2/1
559		血清人绒毛膜促性腺激素测定					250310038
		血清人绒毛膜促性腺激素测定-各种免疫学方法		18.40	18.40		250310038-1
		血清游离人绒毛膜促性腺激素测定-各种免疫学方法		18.40	18.40		250310038-1/1
		血清人绒毛膜促性腺激素测定-化学发光法		52.00	52.00		250310038-2
		血清游离人绒毛膜促性腺激素测定-化学发光法		52.00	52.00		250310038-2/1
560		血清胰岛素测定					250310039
		血清胰岛素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310039-1
		血清胰岛素测定-化学发光法		55.00	55.00		250310039-2
561		血清胰高血糖素测定					250310040
		血清胰高血糖素测定-各种免疫学方法		25.00	25.00		250310040-1
		血清胰高血糖素测定-化学发光法		60.00	60.00		250310040-2
562		血清C肽测定					250310041
		血清C肽测定-各种免疫学方法		23.00	23.00		250310041-1
		血清C肽测定-化学发光法		45.00	45.00		250310041-2
563		C肽兴奋试验					250310042
		C肽兴奋试验-各种免疫学方法		31.20	31.20		250310042-1
		C肽兴奋试验-化学发光法		50.00	50.00		250310042-2
564		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定					250310043
		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定-各种免疫学方法		23.00	23.00		250310043-1
		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定-化学发光法		45.00	45.00		250310043-2
565		胃泌素测定					250310044
		胃泌素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60		250310044-1
		胃泌素测定-化学发光法		45.00	45.00		250310044-2
566		血浆前列腺素(PG)测定		31.20	31.20		250310045
567		血浆6-酮前列腺素F1 α 测定		31.20	31.20		250310046
568		肾上腺素测定					250310047
		肾上腺素测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310047-1
		肾上腺素测定-化学发光法		40.00	40.00		250310047-2
569		去甲肾上腺素测定					250310048
		去甲肾上腺素测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310048-1
		去甲肾上腺素测定-化学发光法		42.30	42.30		250310048-2
570		胆囊收缩素测定					250310049
		胆囊收缩素测定-各种免疫学方法		18.40	18.40		250310049-1
		胆囊收缩素测定-化学发光法		42.30	42.30		250310049-2
571		心纳素测定					250310050

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		心钠素测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250310050-1
		心钠素测定-化学发光法		42.30	42.30		250310050-2
572		环磷酸腺苷(cAMP)测定		31.20	31.20		250310051
573		环磷酸鸟苷(cGMP)测定		31.20	31.20		250310052
574		甲状腺球蛋白(TG)测定					250310053
		甲状腺球蛋白(TG)测定-各种免疫学方法		9.20	9.20		250310053-1
		甲状腺球蛋白(TG)测定-化学发光法		40.00	40.00		250310053-2
575		降钙素原检测					250310054
		降钙素原检测-酶免法		69.00	69.00		250310054-1
		降钙素原检测-金标法		145.00	145.00		250310054-2
		降钙素原检测-荧光定量法		257.60	257.60	○	250310054-3
		降钙素原检测-化学发光法		160.00	160.00		250310054-4
576		特异β人绒毛膜促性腺激素测定		44.00	44.00		250310055
577		甾体激素受体测定		44.00	44.00		250310056
578		胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定		50.00	50.00		250310057
579		生长抑素测定		50.00	50.00		250310058
580		促胰液素测定		32.20	32.20		250310059
581		组织胺测定		46.00	46.00		250310060
582		5羟色胺测定		27.60	27.60		250310061
583		胎盘泌乳素测定		30.30	30.30		250310062S
584		抑制素检测		184.00	173.50		250310063S
585		糖尿病自身抗体测定-免疫印迹法		138.00	130.10		250310064S
		3.11骨质疏松的实验诊断					250311
586		尿CTx测定		▲	▲		250311001
587		尿NTx测定		46.00	46.00		250311002
588		尿吡啶酚测定		73.60	73.60		250311003
589		尿脱氧吡啶酚测定		92.00	92.00		250311004
590		I型胶原羧基端前肽(PICP)测定		78.20	78.20		250311005
591		骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)		92.00	92.00		250311006
592		β-胶原降解产物测定(β-CTX)		78.20	78.20		250311007
593		总I型胶原氨基端延长肽(PINP)检测-化学发光法		92.00	86.70		250311008S
594		β胶原特殊系列(β-CrossLaps)检测-化学发光法		73.60	69.40		250311009S
		4.临床免疫学检查					2504
		4.1免疫功能测定					250401
595		T淋巴细胞转化试验		21.10	21.10		250401001
596		T淋巴细胞花环试验		▲	▲		250401002
597		红细胞花环试验		▲	▲		250401003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
598		细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)		3.60	3.60		250401004
599		中性粒细胞趋化功能试验		▲	▲		250401005
600		硝基四氮唑蓝还原试验		▲	▲		250401006
601		白细胞粘附抑制试验		4.60	4.60		250401007
602		白细胞杀菌功能试验		▲	▲		250401008
603		白细胞吞噬功能试验		▲	▲		250401009
604		巨噬细胞吞噬功能试验		▲	▲		250401010
605		自然杀伤淋巴细胞功能试验		▲	▲		250401011
606		抗体依赖性细胞毒性试验		▲	▲		250401012
607		干扰素测定		46.00	46.00		250401013
608		各种白介素及其受体测定					250401014
		各种白介素及其受体测定-各种免疫学方法		31.20	31.20		250401014-1
		各种白介素及其受体测定-化学发光法或流式荧光发光法		73.60	73.60		250401014-2
609		溶菌酶测定		5.50	5.50		250401015
610		抗淋巴细胞抗体试验		10.10	10.10		250401016
611		肥大细胞脱颗粒试验		▲	▲		250401017
612		B因子测定		25.70	25.70		250401018
613		总补体测定(CH50)					250401019
		总补体测定(CH50)-各种免疫学方法		13.80	13.80		250401019-1
		总补体测定(CH50)-试管溶血法		5.50	5.50		250401019-2
614		单项补体测定					250401020
		单项补体测定-各种免疫学方法		14.70	14.70		250401020-1
		单项补体测定-单扩法		8.20	8.20		250401020-2
615		补体1抑制因子测定		10.10	10.10		250401021
616		C3裂解产物测定(C3SP)		▲	▲		250401022
617		免疫球蛋白定量测定					250401023
		免疫球蛋白定量测定-各种免疫学方法		14.70	14.70		250401023-1
		免疫球蛋白定量测定-单扩法		5.50	5.50		250401023-2
618		冷球蛋白测定		2.70	2.70		250401024
619		C-反应蛋白测定(CRP)					250401025
		C-反应蛋白测定(CRP)-各种免疫学方法		14.70	14.70		250401025-1
		C-反应蛋白测定(CRP)-单扩法		3.60	3.60		250401025-2
		C-反应蛋白测定(CRP)-干化学法		40.00	40.00		250401025-3
620		纤维结合蛋白测定(Fn)		▲	▲		250401026
621		轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)		24.80	24.80		250401027
622		铜蓝蛋白测定					250401028
		铜蓝蛋白测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250401028-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		铜蓝蛋白测定-单扩法		4.60	4.60		250401028-2
623		淋巴细胞免疫分析		64.40	64.40		250401029
624		活化淋巴细胞测定-流式细胞仪法		64.40	64.40		250401030
625		血细胞簇分化抗原(CD)系列检测-流式细胞仪法		55.20	55.20		250401031
626		可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定		32.20	32.20		250401032
627		免疫球蛋白亚类定量测定					250401033
		免疫球蛋白亚类定量测定(电泳法)		46.00	46.00		250401033-1
		免疫球蛋白亚类定量测定(酶免法)		0.00	0.00		250401033-2
		免疫球蛋白亚类(IgG1)定量测定		69.00	69.00		250401033-2/1
		免疫球蛋白亚类(IgG2)定量测定		130.00	130.00		250401033-2/2
		免疫球蛋白亚类(IgG3)定量测定		130.00	130.00		250401033-2/3
		免疫球蛋白亚类(IgG4)定量测定		130.00	130.00		250401033-2/4
		免疫球蛋白亚类(IgA1)定量测定(酶免法)		130.00	130.00		250401033-2/5
		免疫球蛋白亚类(IgA4)定量测定(酶免法)		130.00	130.00		250401033-2/6
628		24小时IgG鞘内合成率测定		▲	▲		250401034
629		碱性髓鞘蛋白测定		▲	▲		250401035
630		辅助性T细胞亚群TH1、TH2细胞计数-流式细胞仪法		419.50	419.50	○	250401036S
		4.2自身免疫病的实验诊断					250402
631		系统性红斑狼疮因子试验(LEF)		23.00	23.00		250402001
632		抗核抗体测定(ANA)					250402002
		抗核抗体测定(ANA)-定性法		31.20	31.20		250402002-1
		抗核抗体测定(ANA)-定量法		55.20	55.20		250402002-2
		抗核抗体(ANA)-快速定量检测		55.20	55.20		250402002-3
633		抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)					250402003
		抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)-免疫学法		5.50	5.50		250402003-1
		核提取物抗体测定(抗ENA抗体)-免疫印迹法或高通量免疫荧光发光法		13.80	13.80		250402003-2
		抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)-快速定量检测		55.20	55.20		250402003-3
634		抗单链DNA测定					250402004
		抗单链DNA测定-免疫学法		21.10	21.10		250402004-1
		抗单链DNA测定-免疫印迹法		42.30	42.30		250402004-2
635		抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)-免疫学法		63.40	63.40		250402005
		抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(快速定量检测)		73.60	73.60		250402005-1
636		抗双链DNA测定(抗dsDNA)					250402006
		抗双链DNA测定(抗dsDNA)-免疫学法		6.40	6.40		250402006-1
		抗双链DNA测定(抗dsDNA)-免疫印迹法		32.20	32.20		250402006-2
		抗双链DNA(抗dsDNA)-快速定量检测		55.20	55.20		250402006-3
637		抗线粒体抗体测定(AMA)					250402007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		抗线粒体抗体测定(AMA)-免疫学法		13.80	13.80		250402007-1
		抗线粒体抗体测定(AMA)-免疫印迹法或高通量免疫荧光发光法		27.60	27.60		250402007-2
		抗线粒体抗体(AMA)-快速定量检测		55.20	55.20		250402007-3
		抗线粒体抗体M2型(AMA-M2)-免疫学法或高通量免疫荧光发光法		13.80	13.80		250402007-4
		抗线粒体抗体M2型(AMA-M2)-快速定量检测		55.20	55.20		250402007-5
		抗线粒体抗体M2型(AMA-M2)-免疫印迹法		27.60	27.60		250402007-6
638		抗核骨架蛋白抗体测定(amin)		▲	▲		250402008
		抗核骨架蛋白抗体测定(amin)-免疫学法		▲	▲		250402008-1
		抗核骨架蛋白抗体测定(amin)-免疫印迹法		▲	▲		250402008-2
639		抗核糖体抗体测定		▲	▲		250402009
		抗核糖体抗体测定-免疫学法		▲	▲		250402009-1
		抗核糖体抗体测定-免疫印迹法		▲	▲		250402009-2
640		抗核糖核蛋白抗体测定					250402010
		抗核糖核蛋白抗体测定-免疫学法		21.10	21.10		250402010-1
		抗核糖核蛋白抗体测定-免疫印迹法或高通量免疫荧光发光法		31.20	31.20		250402010-2
641		抗染色体抗体测定					250402011
		抗染色体抗体测定-免疫学法		13.80	13.80		250402011-1
		抗染色体抗体测定-免疫印迹法		27.60	27.60		250402011-2
642		抗血液细胞抗体测定		45.00	45.00		250402012
643		抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定		27.60	27.60		250402013
644		抗组织细胞抗体测定		11.00	11.00		250402014
645		抗心肌抗体测定(AHA)					250402015
		抗心肌抗体测定(AHA)-凝集法		5.50	5.50		250402015-1
		抗心肌抗体测定(AHA)-各种免疫学方法		11.00	11.00		250402015-2
646		抗心磷脂抗体测定(ACA)		21.10	21.10		250402016
		抗心磷脂抗体测定(ACA)-快速定量检测		55.20	55.20		250402016-1
		抗心磷脂抗体测定(ACA)(酶联免疫独立单人份测量试剂检测-全自动仪器法)		69.00	69.00		250402016-2
647		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)					250402017
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)-凝集法		21.10	21.10		250402017-1
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)-各种免疫学方法		31.20	31.20		250402017-2
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)-化学发光法		73.60	73.60		250402017-3
		抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)-各种免疫学方法快速定量检测		55.20	55.20		250402017-4
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(酶联免疫独立单人份测量试剂检测-全自动仪器法)		55.20	55.20		250402017-5
648		抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)					250402018
		抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)-各种免疫学方法		21.10	21.10		250402018-1
		抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)-化学发光法		42.30	42.30		250402018-2
		抗甲状腺微粒体抗体(TMAb)-各种免疫学方法快速定量检测		42.30	42.30		250402018-3

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		抗甲状腺过氧化物酶抗体-各种免疫学方法		21.10	21.10		250402018-4
		抗甲状腺过氧化物酶抗体-各种免疫学方法快速定量检测		42.30	42.30		250402018-5
		抗甲状腺过氧化物酶抗体-化学发光法		42.30	42.30		250402018-6
649		抗肾小球基底膜抗体测定					250402019
		抗肾小球基底膜抗体测定-凝集法		23.00	23.00		250402019-1
		抗肾小球基底膜抗体测定-各种免疫学方法		46.00	46.00		250402019-2
		抗肾小球基底膜抗体测定-各种免疫学方法快速定量检测		70.80	70.80		250402019-3
650		抗脑组织抗体测定		27.60	27.60		250402020
651		抗腮腺管抗体测定		27.60	27.60		250402021
652		抗卵巢抗体测定		64.40	64.40		250402022
653		抗子宫内膜抗体测定(EMAb)		42.30	42.30		250402023
654		抗精子抗体测定		11.00	11.00		250402024
		抗精子抗体测定-定量分析		29.40	29.40		250402024-1
655		抗硬皮病抗体测定		27.60	27.60		250402025
656		抗胰岛素抗体测定					250402026
		抗胰岛素抗体测定-凝集法		15.60	15.60		250402026-1
		抗胰岛素抗体测定-各种免疫学方法		32.20	32.20		250402026-2
657		抗胰岛素受体抗体测定		46.00	46.00		250402027
658		抗乙酰胆碱受体抗体测定		46.00	46.00		250402028
659		抗磷壁酸抗体测定		46.00	46.00		250402029
660		抗鞘磷脂抗体测定		46.00	46.00		250402030
661		抗白蛋白抗体测定		46.00	46.00		250402031
662		抗补体抗体测定		46.00	46.00		250402032
663		抗载脂蛋白抗体测定		46.00	46.00		250402033
664		抗内因子抗体测定		46.00	46.00		250402034
665		类风湿因子(RF)测定					250402035
		类风湿因子(RF)测定-凝集法		4.60	4.60		250402035-1
		类风湿因子(RF)测定-各种免疫学方法		21.10	21.10		250402035-2
666		抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定		59.80	59.80		250402036
667		分泌型免疫球蛋白A测定		21.10	21.10		250402037
668		抗角蛋白抗体(AKA)测定		73.60	73.60		250402038
669		抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定		46.00	46.00		250402039
670		抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定		46.00	46.00		250402040
		抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定-快速定量检测		80.00	80.00		250402040-1
671		抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定					250402041
		抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定-各种免疫学方法		82.80	82.80		250402041-1
		抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定-化学发光法		119.60	119.60		250402041-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
672		抗β2-糖蛋白1抗体测定		92.00	92.00		250402042
		抗β2-糖蛋白1抗体测定(快速定量检测)		92.00	92.00		250402042-1
673		抗透明带抗体(AZP)测定		59.80	59.80		250402043
674		抗核小体抗体测定(AnuA)		55.20	55.20		250402044
675		抗核周因子抗体(APF)测定		55.20	55.20		250402045
676		抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)		65.00	65.00		250402046
677		抗RA33抗体测定		78.20	78.20		250402047
678		抗DNA酶B抗体测定		36.80	36.80		250402048
679		抗组蛋白抗体(AHA)测定		50.60	50.60		250402049
680		抗Sa抗体测定		▲	▲		250402050
681		抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定		64.40	64.40		250402051
682		抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定		101.20	101.20		250402052
683		抗α胞衬蛋白抗体测定		133.40	133.40		250402053
684		抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定		64.40	64.40		250402054
685		抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定					250402055
		抗神经节苷脂IgG抗体测定		55.20	55.20		250402055-1
		抗神经节苷脂IgM抗体测定		55.20	55.20		250402055-2
686		抗sp100抗体		57.90	57.90		250402056S
687		抗gp210抗体		57.90	57.90		250402057S
688		抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)检测-化学发光法		55.20	55.20		250402058S
689		抗线粒体抗体亚型抗体分型		55.20	55.20		250402059S
690		性激素结合球蛋白测定					250402060S
		性激素结合球蛋白测定-各种免疫学方法		55.20	52.00		250402060S-1
		性激素结合球蛋白测定-化学发光法		69.00	65.10		250402060S-2
691		补体C1q复合物抗体定量检测		115.90	109.30		250402061S
692		抗酪氨酸磷酸酶抗体(IA2)定量检测		87.40	82.40		250402062S
693		抗核外核糖核酸外切酶抗体(抗PM-Sc1抗体)定量检测		59.80	56.40		250402063S
694		抗麦胶蛋白抗体定量检测		69.00	65.10		250402064S
695		抗酿酒酵母抗体定量检测		66.20	62.50		250402065S
696		抗磷脂酶A2受体抗体测定		128.00	128.00		250402066S
697		抗谷氨酸受体抗体测定		215.00	215.00		250402067S
698		抗肌炎抗体谱IgG测定		170.00	170.00		250402068S
		抗肌炎抗体谱IgG测定加收(第6项起,每增加5项)		85.00	85.00		250402068S-1
699		抗AQP-4抗体测定		166.00	166.00		250402069S
		4.3感染免疫学检测					250403
700		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)					250403001
		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)-酶标法		7.30	7.30		250403001-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403001-2
		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)-化学发光法		35.00	35.00		250403001-3
701		甲型肝炎抗原测定(HAVAg)					250403002
		甲型肝炎抗原测定(HAVAg)-各种免疫学方法		11.00	11.00		250403002-1
		甲型肝炎抗原测定(HAVAg)-荧光探针法		11.00	11.00		250403002-2
702		乙型肝炎DNA测定					250403003
		乙型肝炎DNA测定-定性		70.00	70.00		250403003-1
		乙型肝炎DNA测定-定量		100.00	100.00		250403003-2
		乙型肝炎DNA测定-定量(高敏)		460.00	460.00		250403003-2/1
703		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)					250403004
		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)-酶标法		7.30	7.30		250403004-1
		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403004-2
		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)-化学发光法		27.00	27.00		250403004-3
704		乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)					250403005
		乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)-酶标法		7.30	7.30		250403005-1
		乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403005-2
		乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)-化学发光法		27.00	27.00		250403005-3
705		乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)					250403006
		乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)-酶标法		7.30	7.30		250403006-1
		乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403006-2
		乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)-化学发光法		27.00	27.00		250403006-3
706		乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)					250403007
		乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)-酶标法		7.30	7.30		250403007-1
		乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403007-2
		乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)-化学发光法		27.00	27.00		250403007-3
707		乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)					250403008
		乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)-酶标法		7.30	7.30		250403008-1
		乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403008-2
		乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)-化学发光法		27.00	27.00		250403008-3
708		乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)					250403009
		乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)-酶标法		7.30	7.30		250403009-1
		乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)-各种免疫学方法		21.00	21.00		250403009-2
		乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)-化学发光法		27.00	27.00		250403009-3
709		乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)					250403010
		乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)-定性法		9.00	9.00		250403010-1
		乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)-定量法		36.00	36.00		250403010-2
710		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定		25.00	25.00		250403011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗体测定		25.00	25.00		250403011-1
711		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定		25.00	25.00		250403012
		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗体测定		25.00	25.00		250403012-1
712		丙型肝炎RNA测定					250403013
		丙型肝炎RNA测定-定性		75.00	75.00		250403013-1
		丙型肝炎RNA测定-定量		150.00	150.00		250403013-2
		丙型肝炎RNA测定-定量(高敏)		598.00	598.00		250403013-2/1
713		丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)					250403014
		丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)-其他免疫学方法		25.00	25.00		250403014-1
		丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)-化学发光法		64.40	64.40		250403014-2
714		丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)					250403015
		丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)-定性		11.00	11.00		250403015-1
		丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)-定量		21.10	21.10		250403015-2
715		丁型肝炎抗原测定(HDVAg)					250403016
		丁型肝炎抗原测定(HDVAg)-定性		11.00	11.00		250403016-1
		丁型肝炎抗原测定(HDVAg)-定量		21.10	21.10		250403016-2
716		戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)					250403017
		戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)-各种免疫学方法		60.00	60.00		250403017-1
		戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)-荧光探针法		92.00	92.00		250403017-2
717		庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIG)					250403018
		庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIG)-各种免疫学方法		32.20	32.20		250403018-1
		庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIG)-荧光探针法		64.40	64.40		250403018-2
718		人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)					250403019
		人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)-各种免疫学方法		36.80	36.80		250403019-1
		人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)-化学发光法		64.40	64.40		250403019-2
719		弓形体抗体测定					250403020
		弓形体抗体测定-各种免疫学方法		25.00	25.00		250403020-1
		弓形体抗体测定-荧光探针法		53.30	53.30		250403020-2
		弓形体抗体测定-化学发光法		55.20	55.20		250403020-3
720		风疹病毒抗体测定					250403021
		风疹病毒抗体测定-各种免疫学方法		25.00	25.00		250403021-1
		风疹病毒抗体测定-荧光探针法		42.30	42.30		250403021-2
		风疹病毒抗体测定-化学发光法		55.20	55.20		250403021-3
721		巨细胞病毒抗体测定		50.00	50.00		250403022
722		单纯疱疹病毒抗体测定					250403023
		单纯疱疹病毒抗体测定-各种免疫学方法		25.00	25.00		250403023-1
		单纯疱疹病毒抗体测定-荧光探针法		53.30	53.30		250403023-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		单纯疱疹病毒抗体测定-化学发光法		53.30	53.30		250403023-3
723		EB病毒抗体测定					250403025
		EB病毒抗体测定-各种免疫学方法		18.40	18.40		250403025-1
		EB病毒抗体测定-荧光探针法		36.80	36.80		250403025-2
		EB病毒抗体测定-化学发光法		55.20	55.20		250403025-3
		EB病毒抗体测定-酶联免疫独立单人份测量试剂检测(全自动仪器法)		55.20	55.20		250403025-4
		EB病毒Rta-IgG测定		55.20	55.20		250403025-5
724		呼吸道合胞病毒抗体测定		36.80	36.80		250403026
725		呼吸道合胞病毒抗原测定		36.80	36.80		250403027
726		副流感病毒抗体测定		36.80	36.80		250403028
727		天疱疮抗体测定		92.00	92.00		250403029
728		水痘-带状疱疹病毒抗体测定		36.80	36.80		250403030
		水痘-带状疱疹病毒抗体测定-酶联免疫独立单人份测量试剂检测(全自动仪器法)		55.20	55.20		250403030-1
729		腺病毒抗体测定					250403031
		腺病毒抗体测定-各种免疫学方法		18.40	18.40		250403031-1
		腺病毒抗体测定-荧光探针法		36.80	36.80		250403031-2
730		人轮状病毒抗原测定		40.00	40.00		250403032
731		流行性出血热病毒抗体测定		26.50	26.50		250403033
732		狂犬病毒抗体测定					250403034
		狂犬病毒抗体测定-凝集法		18.40	18.40		250403034-1
		狂犬病毒抗体测定-各种免疫学方法		36.80	36.80		250403034-2
733		病毒血清学试验		46.00	46.00		250403035
		病毒血清学试验-酶联免疫独立单人份测量试剂检测(全自动仪器法)		55.20	55.20		250403035-1
		登革病毒抗原检测		73.60	73.60		250403035-2
734		嗜异性凝集试验		23.90	23.90		250403036
735		冷凝集试验		5.50	5.50		250403037
736		肥达氏反应		36.80	36.80		250403038
737		外斐氏反应		36.80	36.80		250403039
738		斑疹伤寒抗体测定		11.00	11.00		250403040
739		布氏杆菌凝集试验		5.50	5.50		250403041
740		细菌抗体测定					250403042
		细菌抗体测定-各种免疫学方法		42.30	42.30		250403042-1
		细菌抗体测定-荧光探针法		53.30	53.30		250403042-2
		细菌抗体测定-酶联免疫独立单人份测量试剂检测(全自动仪器法)		55.20	55.20		250403042-3
741		抗链球菌溶血素O测定(ASO)					250403043
		抗链球菌溶血素O测定(ASO)-凝集法		5.50	5.50		250403043-1
		抗链球菌溶血素O测定(ASO)-免疫法		30.00	30.00		250403043-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
742		抗链球菌透明质酸酶试验		15.60	15.60		250403044
743		鼠疫血清学试验		▲	▲		250403045
744		芽生菌血清学试验		▲	▲		250403046
745		耶尔森氏菌血清学试验		▲	▲		250403047
746		组织胞浆菌血清学试验		▲	▲		250403048
747		野兔热血清学试验		▲	▲		250403049
748		肺炎支原体血清学试验					250403050
		肺炎支原体血清学试验-凝集法或胶体金法		46.00	46.00		250403050-1
		肺炎支原体血清学试验-荧光探针法或化学发光法		73.60	73.60		250403050-2
749		沙眼衣原体肺炎血清学试验		55.20	55.20		250403051
750		立克次体血清学试验		36.80	36.80		250403052
751		梅毒螺旋体特异抗体测定					250403053
		梅毒螺旋体特异抗体测定-凝集、印迹法		32.20	32.20		250403053-1
		梅毒螺旋体特异抗体测定-荧光探针法		55.20	55.20		250403053-2
		梅毒螺旋体特异抗体测定-化学发光法		55.00	55.00		250403053-3
752		快速血浆反应素试验(RPR)		13.80	13.80		250403054
753		不加热血清反应素试验		9.20	9.20		250403055
754		钩端螺旋体病血清学试验		27.60	27.60		250403056
755		莱姆氏螺旋体抗体测定		▲	▲		250403057
756		念珠菌病血清学试验		27.60	27.60		250403058
757		曲霉菌血清学试验		27.60	27.60		250403059
758		新型隐球菌荚膜抗原测定		27.60	27.60		250403060
759		孢子丝菌血清学试验		▲	▲		250403061
760		球孢子菌血清学试验		▲	▲		250403062
761		猪囊尾蚴抗原和抗体测定		▲	▲		250403063
762		肺吸虫抗原和抗体测定		▲	▲		250403064
763		各类病原体DNA测定					250403065
		各类病原体DNA测定-定性		73.60	73.60		250403065-1
		各类病原体DNA测定-定量		147.20	147.20		250403065-2
764		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测					250403066
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-PCR法		151.80	151.80		250403066-1
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-杂交捕获法		310.00	310.00	○	250403066-2
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-等离子谐振法		248.40	248.40	○	250403066-3
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸分型检测		317.00	317.00	○	250403066-4
765		埃可病毒抗体检测		▲	▲		250403067
766		尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定		64.40	64.40		250403068
		人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)病毒RNA定量测定		159.00	159.00		250403068-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
767		严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定		25.00	25.00		250403069
		严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定(同时检测IgG、IgM)		35.00	35.00		250403069-1
768		单纯疱疹病毒抗原测定		96.60	96.60		250403070
769		丙型肝炎病毒(HCV)基因分型		128.80	128.80		250403071
770		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型					250403072
		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型-二个型		147.20	147.20		250403072-1
		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型-四个型		266.80	266.80	○	250403072-2
		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型-六个型		303.60	303.60	○	250403072-3
771		庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)		124.20	124.20		250403073
772		TT病毒抗体检测		55.20	55.20		250403074
773		鹦鹉热衣原体检测		64.40	64.40		250403075
774		肺炎衣原体抗体检测		59.80	59.80		250403076
775		白三烯B4水平测定		▲	▲		250403077
		白三烯E4水平测定		▲	▲		250403077-1
776		幽门螺杆菌快速尿素酶检测		46.00	46.00		250403078
777		13碳尿素呼气试验		211.60	211.60	○	250403079
778		幽门螺杆菌粪便抗原检查		50.60	50.60		250403080
779		粪便空肠弯曲菌抗原测定		55.20	55.20		250403081
780		肝吸虫抗体测定		16.50	16.50		250403082S
781		乙型肝炎病毒(HBV)前核心变异检测-聚合酶链式反应(PCR)扩增法		220.80	220.80	○	250403083S
782		甲苯胺红梅毒血清学试验定性(TRUST)		13.80	13.80		250403084S
783		巨细胞病毒(CMV)DNA测定		105.80	105.80		250403085S
784		流感A+B抗原检测		92.00	92.00		250403086S
785		乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定		41.40	39.10		250403087S
786		人乳头瘤病毒壳蛋白(HPV-L1)检测		250.00	250.00	○	250403088S
787		各类病原体RNA测定					250403089S
		各类病原体RNA测定(核酸恒温扩增法)		147.20	138.80		250403089S-1
		Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		147.20	138.80		250403089S-2
		登革病毒核酸+分型-实时荧光定量PCR法		294.00	294.00		250403089S-2/1
		新型冠状病毒RNA测定(单样检测)		9.50	9.50		250403089S-2/2
		新型冠状病毒RNA测定(混合检测)		2.80	2.80		250403089S-2/3
788		结核分枝杆菌特异抗原刺激细胞因子释放试验		400.00	400.00		250403090S
789		新型冠状病毒抗原检测		2.00	2.00		250403091S
		4. 肿瘤相关抗原测定					250404
790		癌胚抗原测定(CEA)					250404001
		癌胚抗原测定(CEA)-各种免疫学方法		10.10	10.10		250404001-1
		癌胚抗原测定(CEA)-化学发光法		35.00	35.00		250404001-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
791		甲胎蛋白测定(AFP)					250404002
		甲胎蛋白测定(AFP)-各种免疫学方法		10.10	10.10		250404002-1
		甲胎蛋白测定(AFP)-化学发光法		35.00	35.00		250404002-2
		甲胎蛋白测定(AFP)-免疫比浊法		35.00	35.00		250404002-3
792		副蛋白免疫学检查		▲	▲		250404003
793		碱性胎儿蛋白测定(BFP)	限基本医疗保险	▲	▲		250404004
794		总前列腺特异性抗原测定(TPSA)					250404005
		总前列腺特异性抗原测定(TPSA)-各种免疫学方法		30.00	30.00		250404005-1
		总前列腺特异性抗原测定(TPSA)-化学发光法		50.00	50.00		250404005-2
795		游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)					250404006
		游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)-各种免疫学方法		30.00	30.00		250404006-1
		游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)-化学发光法		50.00	50.00		250404006-2
796		复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定-化学发光法		30.00	30.00		250404007
797		前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)					250404008
		前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)-各种免疫学方法		46.00	46.00		250404008-1
		前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)-化学发光法		82.80	82.80		250404008-2
798		神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)					250404009
		神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)-各种免疫学方法		27.60	27.60		250404009-1
		神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)-化学发光法		50.00	50.00		250404009-2
799		细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)					250404010
		细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)		30.00	30.00		250404010-1
		角蛋白19-2G2片段-各种免疫学方法		30.00	30.00		250404010-2
		角蛋白18-3A9片段-各种免疫学方法		30.00	30.00		250404010-3
		细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)		50.00	50.00		250404010-4
		角蛋白19-2G2片段-化学发光法		50.00	50.00		250404010-5
		角蛋白18-3A9片段-化学发光法		50.00	50.00		250404010-6
800		糖类抗原测定					250404011
		糖类抗原测定-各种免疫学方法		30.00	30.00		250404011-1
		糖类抗原测定-化学发光法		50.00	50.00		250404011-2
		血清肿瘤相关物质综合检测-生化法		210.00	210.00	○	250404011-3
801		鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)					250404012
		鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)-各种免疫学方法		30.00	30.00		250404012-1
		鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)-化学发光法		50.00	50.00		250404012-2
802		肿瘤坏死因子测定(TNF)					250404013
		肿瘤坏死因子测定(TNF)-各种免疫学方法		40.00	40.00		250404013-1
		肿瘤坏死因子测定(TNF)-化学发光法或流式荧光发光法		60.00	60.00		250404013-2
		肿瘤坏死因子测定(TNF)-流式细胞仪法		55.00	55.00		250404013-3

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
803		肿瘤相关抗原测定		44.00	44.00		250404014
804		铁蛋白测定		20.00	20.00		250404015
805		显形胶质蛋白(AP)测定		▲	▲		250404016
806		恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定		60.00	60.00		250404017
807		触珠蛋白测定		15.00	15.00		250404018
808		酸性糖蛋白测定		4.60	4.60		250404019
809		细菌、真菌抗原分析		85.00	85.00		250404020
810		I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)		90.00	90.00		250404021
811		组织多肽特异抗原(TPS)测定		90.00	90.00		250404022
812		端粒酶活性检测		120.00	120.00		250404023
813		等克分子前列腺特异抗原测定		▲	▲		250404024
814		尿核基质蛋白(NMP22)测定		125.00	125.00		250404025
815		甲胎蛋白异质体测定					250404026
		甲胎蛋白异质体测定-定性法		32.20	32.20		250404026-1
		甲胎蛋白异质体测定-定量法		80.00	80.00		250404026-2
816		尿膀胱癌上皮癌抗原测定		65.30	65.30		250404027S
817		血清胸苷激酶(TK1)测定		147.20	147.20		250404028S
818		人附睾蛋白(HE4)测定		92.00	86.70		250404029S
		4.5变应原测定					250405
819		总IgE测定					250405001
		总IgE测定-各种免疫学方法		36.80	36.80		250405001-1
		总IgE测定-化学发光法		60.00	60.00		250405001-2
820		吸入物变应原筛查-各种免疫学方法		27.60	27.60		250405002
821		食入物变应原筛查-各种免疫学方法		27.60	27.60		250405003
822		特殊变应原(多价变应原)筛查-各种免疫学方法		27.60	27.60		250405004
823		专项变应原(单价变应原)筛查-各种免疫学方法		82.80	82.80		250405005
824		嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定-各种免疫学方法		82.80	82.80		250405006
825		循环免疫复合物(CIC)测定-各种免疫学方法		10.10	10.10		250405007
826		脱敏免疫球蛋白IgG测定		32.20	32.20		250405008
827		脱敏免疫球蛋白IgG4测定		32.20	32.20		250405009
		5.临床微生物学检查					2505
		5.1病原微生物镜检、培养与鉴定					250501
828		一般细菌涂片检查		10.00	10.00		250501001
829		结核菌涂片检查		12.00	12.00		250501002
		结核菌涂片检查-液基夹层杯法		50.00	50.00		250501002-1
830		浓缩集菌抗酸菌检测		15.00	15.00		250501003
831		特殊细菌涂片检查		12.00	12.00		250501004

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
832		麻风菌镜检		15.00	15.00		250501005
833		梅毒螺旋体镜检		46.00	46.00		250501006
834		艰难梭菌检查		140.00	140.00		250501007
835		耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)		30.00	30.00		250501008
836		一般细菌培养及鉴定		65.00	65.00		250501009
837		尿培养加菌落计数		65.00	65.00		250501010
838		血培养及鉴定		65.00	65.00		250501011
839		厌氧菌培养及鉴定		65.00	65.00		250501012
840		结核菌培养		65.00	65.00		250501013
841		淋球菌培养		65.00	65.00		250501014
842		白喉棒状杆菌培养及鉴定		70.00	70.00		250501015
843		百日咳杆菌培养		70.00	70.00		250501016
844		嗜血杆菌培养		65.00	65.00		250501017
845		霍乱弧菌培养		70.00	70.00		250501018
846		副溶血弧菌培养		70.00	70.00		250501019
847		L型菌培养		65.00	65.00		250501020
848		空肠弯曲菌培养		65.00	65.00		250501021
849		幽门螺杆菌培养及鉴定		65.00	65.00		250501022
		幽门螺杆菌血清学检测		100.00	100.00		250501022-1
850		军团菌培养		65.00	65.00		250501023
851		0-157大肠埃希菌培养及鉴定		65.00	65.00		250501024
852		沙门菌、志贺菌培养及鉴定		65.00	65.00		250501025
853		真菌培养及鉴定		65.00	65.00		250501027
854		念珠菌镜检		9.00	9.00		250501028
855		念珠菌培养		65.00	65.00		250501029
856		念珠菌系统鉴定		▲	▲		250501030
		念珠菌系统鉴定-手工法		▲	▲		250501030-1
		念珠菌系统鉴定-仪器法		▲	▲		250501030-2
857		衣原体检查					250501031
		衣原体检查-培养法		60.00	60.00		250501031-1
		衣原体检查-免疫学法		35.00	35.00		250501031-2
		衣原体检查-电镜法		18.00	18.00		250501031-3
		衣原体检查-ELISA法		65.00	65.00		250501031-4
858		衣原体培养		65.00	65.00		250501032
859		支原体检查		65.00	65.00		250501033
860		支原体培养及药敏		105.00	105.00		250501034
861		轮状病毒检测		40.00	40.00		250501035

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
862		其它病毒的血清学诊断		44.00	44.00		250501036
863		病毒培养与鉴定		62.00	62.00		250501037
864		滴虫培养		62.00	62.00		250501038
865		细菌性阴道病唾液酸酶测定		55.00	55.00		250501039
		阴道炎检查		75.00	75.00		250501039-1
866		真菌D-葡聚糖检测		160.00	160.00		250501040
		真菌D-肽聚糖检测		160.00	160.00		250501040-1
867		乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定		120.00	120.00		250501041
		乙型肝炎病毒基因YIDD变异测定		120.00	120.00		250501041-1
		5.2药物敏感试验					250502
868		常规药敏定性试验		5.00	5.00		250502001
869		常规药敏定量试验(MIC)		15.00	15.00		250502002
870		真菌药敏试验		20.00	20.00		250502003
871		结核菌药敏试验					250502004
		结核菌药敏试验-手工法		20.00	20.00		250502004-1
		结核菌药敏试验-仪器法		65.00	65.00		250502004-2
872		厌氧菌药敏试验		65.00	65.00		250502005
873		血清杀菌水平测定		70.00	70.00		250502006
874		联合药物敏感试验		65.00	65.00		250502007
875		抗生素最小抑/杀菌浓度测定		70.00	70.00		250502008
876		体液抗生素浓度测定					250502009
		体液抗生素浓度测定-色谱法		65.00	65.00		250502009-1
		氨基糖甙类药物测定-色谱法		65.00	65.00		250502009-2
		体液抗生素浓度测定-免疫法		80.00	80.00		250502009-3
		氨基糖甙类药物测定-免疫法		80.00	80.00		250502009-4
		体液抗生素浓度测定-荧光偏振法		100.00	100.00		250502009-5
		氨基糖甙类药物测定-荧光偏振法		100.00	100.00		250502009-6
877		肿瘤细胞化疗药物敏感试验		115.00	115.00		250502010
		组织培养肿瘤细胞药物敏感测试		350.00	350.00		250502010-1
		5.3其它检验试验					250503
878		肠毒素检测		▲	▲		250503001
879		细菌毒素测定		80.00	80.00		250503002
880		病原体乳胶凝集试验快速检测		80.00	80.00		250503003
881		细菌分型		30.00	30.00		250503004
882		内毒素鲎测定					250503005
		内毒素鲎测定-定性法		3.00	3.00		250503005-1
		内毒素鲎测定-定量法		12.00	12.00		250503005-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		内毒素定量测定(动态浊度法)		130.00	130.00		250503005-3
883		内毒素定量测定		▲	▲		250503006
884		0-129试验		23.00	23.00		250503007
885		β-内酰胺酶试验		23.00	23.00		250503008
886		超广谱β-内酰胺酶试验		23.00	23.00		250503009
887		耐万古霉素基因试验		50.00	50.00		250503010
888		DNA探针技术查mecA基因		▲	▲		250503011
889		梅毒荧光抗体FTA-ABS测定		100.00	100.00		250503012
890		分枝杆菌菌种鉴定-生物芯片法		246.00	234.00	○	250503013S
		6. 临床寄生虫学检查					2506
		6.1 寄生虫镜检					250601
891		粪寄生虫镜检		1.80	1.80		250601001
		粪原虫镜检		1.80	1.80		250601001-1
		粪寄生虫卵镜检		1.80	1.80		250601001-2
892		粪寄生虫卵集卵镜检		1.80	1.80		250601002
893		粪寄生虫卵计数		2.70	2.70		250601003
894		寄生虫卵孵化试验		1.80	1.80		250601004
895		血液疟原虫检查		3.60	3.60		250601005
896		血液微丝蚴检查		3.60	3.60		250601006
897		血液回归热螺旋体检查		6.40	6.40		250601007
898		血液黑热病利-集氏体检查		6.40	6.40		250601008
899		血液弓形虫检查		36.80	36.80		250601009
900		胆汁找虫卵-手工镜检法		9.20	9.20		250601010S
		6.2 寄生虫免疫学检查					250602
901		各种寄生虫免疫学检查					250602001
		各种寄生虫免疫学检查-凝集法		9.20	9.20		250602001-1
		各种寄生虫免疫学检查-一般免疫学法		18.40	18.40		250602001-2
		各种寄生虫免疫学检查-双扩法		13.80	13.80		250602001-3
		各种寄生虫免疫学检查-免疫印迹法		23.00	23.00		250602001-4
		7. 遗传疾病的分子生物学诊断					2507
902		外周血细胞染色体检查	限生育保险限基本医疗保险、生育保险	155.00	155.00		250700001
903		血高分辨染色体检查	限工伤保险	155.00	155.00		250700003
904		血姐妹染色体互换试验	限工伤保险	110.40	110.40		250700004
905		唐氏综合症筛查	限基本医疗保险、生育保险				250700010
		唐氏综合症筛查	限生育保险限基本医疗保险、生育保险	110.40	110.40		250700010-1
		胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测	限生育保险限基本医疗保险、生育保险	560.00	560.00		250700010-2
906		脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	限工伤保险	110.40	110.40		250700012

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
907		白血病融合基因分型					250700017
		白血病融合基因分型-RT-PCR		151.80	151.80		250700017-1
		其他疾病的融合基因分型-RT-PCR		151.80	151.80		250700017-2
		基因表达定量-RT-PCR		151.80	151.80		250700017-3
		基因突变及多态性分析-RT-PCR		151.80	151.80		250700017-4
		白血病融合基因分型-FISH		860.20	860.20	○	250700017-5
		其他疾病的基因分型-FISH		860.20	860.20	○	250700017-6
		基因表达定量-FISH		860.20	860.20	○	250700017-7
		基因突变及多态性分析-FISH		860.20	860.20	○	250700017-8
		白血病融合基因分型-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○	250700017-9
		其他疾病的融合基因分型-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○	250700017-10
		基因表达定量-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○	250700017-11
		基因突变及多态性分析-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○	250700017-12
		亚甲基四氢叶酸还原酶基因检测(PCR-RFLP)		350.00	350.00	○	250700017-13
908		肺癌微转移LUNX基因检测		270.00	270.00	○	250700019S
909		染色体光谱扫描核型分析(SKY)	限工伤保险	▲	▲		250700028S
910		染色体比较基因组杂交分析(CGH)	限工伤保险	▲	▲		250700029S
911		胎盘生长因子(PIGF)检测-化学发光法	限工伤保险	▲	▲		250800001S
912		可溶性血管内皮生长因子受体(sFlt)检测	限工伤保险	▲	▲		250800002S
		(六)血型与配血					26
913		ABO红细胞定型		6.00	6.00		260000001
914		ABO血型鉴定		10.00	10.00		260000002
		ABO血型鉴定-微柱凝集法		40.00	40.00		260000002-1
915		ABO亚型鉴定		50.00	50.00		260000003
916		Rh血型鉴定		7.00	7.00		260000004
		Rh血型鉴定-微柱凝集法		30.00	30.00		260000004-1
917		Rh血型其他抗原鉴定		18.00	18.00		260000005
		Rh血型其他抗原鉴定-微柱凝集法		30.00	30.00		260000005-1
918		特殊血型抗原鉴定		46.00	46.00		260000006
919		血型单特异性抗体鉴定		110.00	110.00		260000007
		血型单特异性抗体鉴定加收(超过常规8种谱红细胞,增加其他谱红细胞)		20.00	20.00		260000007-1
		抗体筛选试验		55.00	55.00		260000007-2
920		血型抗体特异性鉴定(吸收试验)		28.00	28.00		260000008
921		血型抗体特异性鉴定(放散试验)		28.00	28.00		260000009
922		血型抗体效价测定		40.00	40.00		260000010
923		盐水介质交叉配血		5.00	5.00		260000011
924		特殊介质交叉配血					260000012

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		特殊介质交叉配血-白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝胺法等		14.00	14.00		260000012-1
		特殊介质交叉配血-微柱凝集法		40.00	40.00		260000012-2
925		疑难交叉配血		20.00	20.00		260000013
926		唾液ABH血型物质测定		40.00	40.00		260000014
927		Rh阴性确诊试验		45.00	45.00		260000015
928		白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测		280.00	280.00	○	260000016
929		血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测		280.00	280.00	○	260000017
930		红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	限基本医疗保险、生育保险	90.00	90.00		260000018
931		血小板交叉配合试验		90.00	90.00		260000019
932		淋巴细胞毒试验		90.00	90.00		260000020
933		群体反应抗体检测		600.00	600.00	○	260000021
934		人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型		800.00	800.00	○	260000022
		人可溶性抗原I类(HLA-I)分型		800.00	800.00	○	260000022-1
935		人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型		800.00	800.00	○	260000023
		(七)病理检查					27
		1.尸体解剖与防腐处理					2701
936		尸检病理诊断	限工伤保险	1000.00	1000.00		270100001
		尸体尸检病理诊断加收(传染病和特异性感染)	限工伤保险	300.00	300.00		270100001-1
937		尸体化学防腐处理	限工伤保险	200.00	200.00		270100003
		2.细胞病理学检查与诊断					2702
		细胞病理学检查与诊断加收(超过两张涂压片)		25.00	25.00		270200000-1
938		体液细胞学检查与诊断		85.00	85.00		270200001
		体液细胞学检查与诊断加收(塑料包埋标本)		10.00	10.00		270200001-1
939		拉网细胞学检查与诊断		69.00	69.00		270200002
940		细针穿刺细胞学检查与诊断		100.00	100.00		270200003
941		脱落细胞学检查与诊断		70.00	70.00		270200004
942		细胞学计数		▲	▲		270200005
		支气管灌洗液细胞计数		▲	▲		270200005-1
		脑脊液细胞计数		▲	▲		270200005-2
		3.组织病理学检查与诊断					2703
943		穿刺组织活检检查与诊断		130.00	130.00		270300001
		穿刺组织活检检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00		270300001-1/1
		各种体液细胞沉渣切片检查与诊断		130.00	130.00		270300001-2
		各种体液细胞沉渣切片检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00		270300001-2/1
944		内镜组织活检检查与诊断		130.00	130.00		270300002
		内镜组织活检检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00		270300002-1
945		局部切除组织活检检查与诊断		130.00	130.00		270300003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		局部切除组织活检检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00		270300003-1
946		骨髓组织活检检查与诊断		130.00	130.00		270300004
947		手术标本检查与诊断		150.00	150.00		270300005
		手术标本检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00		270300005-1
		手术标本检查与诊断加收(塑料包埋)		50.00	50.00		270300005-2
948		截肢标本病理检查与诊断		120.00	120.00		270300006
		截肢标本病理检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00		270300006-1
		截肢标本病理检查与诊断加收(不脱钙直接切片标本)		50.00	50.00		270300006-2
949		牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)		92.00	92.00		270300007
950		牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)		92.00	92.00		270300008
951		颌骨样本及牙体牙周样本诊断		92.00	92.00		270300009
		颌骨样本及牙体牙周样本诊断加收(超过两个蜡块)		30.00	30.00		270300009-1
		颌骨样本及牙体牙周样本诊断加收(不脱钙直接切片标本)		50.00	50.00		270300009-2
952		全器官大切片检查与诊断		300.00	300.00	○	270300010
		4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断					2704
		冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断加收(超过两块组织)		80.00	80.00		270400000-1
953		冰冻切片检查与诊断		400.00	400.00	○	270400001
954		快速石蜡切片检查与诊断		430.00	430.00	○	270400002
		快速细胞病理诊断		430.00	430.00	○	270400002-1
		5. 特殊染色诊断技术					2705
955		特殊染色及酶组织化学染色诊断		70.00	70.00		270500001
956		免疫组织化学染色诊断		145.00	145.00		270500002
		免疫组织化学染色诊断(全自动单独温控法)		320.00	320.00		270500002-1
957		免疫荧光染色诊断		120.00	120.00		270500003
		6. 电镜病理诊断					2706
958		普通透射电镜检查与诊断		350.00	350.00	○	270600001
959		免疫电镜检查与诊断		350.00	350.00	○	270600002
960		扫描电镜检查与诊断		350.00	350.00	○	270600003
		7. 分子病理学诊断技术					2707
961		原位杂交技术					270700001
		原位杂交技术-显色法(CISH)		995.00	995.00	○	270700001-1
		原位杂交技术-荧光法(FISH)		1900.00	1900.00	○	270700001-2
962		印迹杂交技术		230.00	230.00	○	270700002
963		脱氧核糖核酸(DNA)测序		200.00	200.00		270700003
964		组织样本基因检测					270700008S
		组织样本DNA/RNA的PCR基因检测		640.00	640.00		270700008S-1
		DNA/RNA的PCR基因检测加收(超过一个位点)		500.00	500.00		270700008S-1/1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		组织切片基因检测-原位杂交		525.00	525.00	○	270700004S-2
		8. 其他病理技术项目					2708
965		病理体视学检查与图象分析		115.00	115.00		270800001
966		宫颈细胞学计算机辅助诊断		150.00	150.00		270800002
967		膜式病变细胞采集术		70.00	70.00		270800003
968		液基薄层细胞制片术		200.00	200.00		270800004
969		病理大体标本摄影		50.00	50.00		270800005
970		显微摄影术		10.00	10.00		270800006
971		会诊组织切白片		12.00	12.00		270800009S
972		会诊组织切片常规染色		50.00	50.00		270800010S
		三、临床诊疗类					
		使用双电极电凝器(PK)刀加收		800.00	800.00		300000000-1
		使用双极电凝钳加收		600.00	600.00		300000000-2
		使用氩气刀加收		100.00	100.00		300000000-3
		使用超声刀加收(基准项目价格在1500元以下)		500.00	500.00		300000000-4
		使用等离子刀加收(基准项目价格在1500元以下)		500.00	500.00		300000000-5
		使用血管闭合系统加收(基准项目价格在1500元以下)		500.00	500.00		300000000-6
		使用超声刀加收(基准项目价格1500-2500元)		1000.00	1000.00		300000000-7
		使用等离子刀加收(基准项目价格1500-2500元)		1000.00	1000.00		300000000-8
		使用血管闭合系统加收(基准诊疗项目价格1500-2500元)		1000.00	1000.00		300000000-9
		使用超声刀加收(基准项目价格在2500元以上)		1500.00	1500.00		300000000-10
		使用等离子刀加收(基准项目价格在2500元以上)		1500.00	1500.00		300000000-11
		使用血管闭合系统加收(基准项目价格在2500元以上)		1500.00	1500.00		300000000-12
		使用动力钻加收		300.00	300.00		300000000-13
		使用动力磨加收		300.00	300.00		300000000-14
		使用动力锯加收		300.00	300.00		300000000-15
		使用骨动力系统加收		780.00	780.00		300000000-16
		使用微动力系统加收		900.00	900.00		300000000-17
		使用电动取皮刀加收		200.00	200.00		300000000-18
		使用螺旋水刀加收		700.00	700.00		300000000-19
		使用血管解剖刀加收		1200.00	1200.00		300000000-20
		使用超声吸引辅助操作加收		1261.00	1261.00		300000000-21
		使用激光刀加收		1783.00	1783.00		300000000-22
		使用钬激光加收		1417.00	1417.00		300000000-23
		使用荧光显影辅助操作加收		567.00	567.00		300000000-24
		使用碎石针(杆)加收		400.00	400.00		300000000-26
		(一)临床各系统诊疗					31

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		诊疗中使用脑室镜加收		700.00	700.00		310000000-1
		诊疗中使用眼内窥镜加收		1000.00	1000.00		310000000-2
		诊疗中使用鼻内窥镜加收		400.00	400.00		310000000-3
		诊疗中使用胸腔镜加收		800.00	800.00		310000000-4
		诊疗中使用经皮肾镜加收		800.00	800.00		310000000-5
		诊疗中使用胆道镜加收		800.00	800.00		310000000-6
		诊疗中使用腹腔镜加收		800.00	800.00		310000000-7
		诊疗中使用宫腔镜加收		400.00	400.00		310000000-8
		诊疗中使用尿道、膀胱镜加收		200.00	200.00		310000000-9
		诊疗中使用关节镜加收		473.00	473.00		310000000-10
		诊疗中使用电子显微镜加收		400.00	400.00		310000000-11
		诊疗中使用其他内镜加收		200.00	200.00		310000000-12
		诊疗中使用脊柱内镜(含微创通道)辅助加收		1420.00	1420.00		310000000-13
		诊疗中使用单孔腹腔镜加收		1485.00	1485.00		310000000-14
		诊疗中使用单孔胸腔镜加收		1485.00	1485.00		310000000-15
973		诊疗中使用输尿管软镜加收		2034.00	2034.00		310000000-17
		1. 神经系统					3101
974		脑电图		100.00	100.00		310100001
		脑电图(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310100001E
		脑电图加收(脑电发生源定位)		20.00	20.00		310100001-1
		脑电图加收(脑电发生源定位)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		310100001-1E
		脑电图术中监测		30.00	30.00		310100001-2
		脑电图术中监测(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		310100001-2E
		脑电图床边监测		30.00	30.00		310100001-3
		脑电图床边监测(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		310100001-3E
975		特殊脑电图		188.00	175.00		310100002
		特殊脑电图(六岁(含)以下儿童)		244.40	227.50		310100002E
		特殊电极脑电图		188.00	175.00		310100002-1
		特殊电极脑电图(六岁(含)以下儿童)		244.40	227.50		310100002-1E
		特殊诱发脑电图		188.00	175.00		310100002-2
		特殊诱发脑电图(六岁(含)以下儿童)		244.40	227.50		310100002-2E
976		脑地形图		138.00	138.00		310100003
977		动态脑电图		400.00	400.00		310100004
		动态脑电图(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		310100004E
		24小时脑电视频监测		400.00	400.00		310100004-1
		24小时脑电视频监测(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		310100004-1E
		24小时脑电Holter		400.00	400.00		310100004-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		24小时脑电Holter(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		310100004-2E
978		脑电图录象监测		31.00	31.00		310100005
		脑电图录象监测(六岁(含)以下儿童)		40.30	40.30		310100005E
979		脑磁图		8000.00	8000.00		310100006
980		神经传导速度测定		50.00	50.00		310100007
		神经传导速度测定(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00		310100007E
		重复神经电刺激		50.00	50.00		310100007-1
		重复神经电刺激(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00		310100007-1E
981		神经电图		92.00	83.00		310100008
		神经电图(六岁(含)以下儿童)		119.60	107.90		310100008E
982		体感诱发电位		138.00	125.00		310100009
		诱发电位地形图分析加收		20.00	20.00		310100009-1
983		运动诱发电位		184.00	184.00		310100010
		运动诱发电位(术中监测)		50.00	50.00		310100010-1
984		事件相关电位		184.00	173.00		310100011
		事件相关电位加收(增加N400检查时)		20.00	20.00		310100011-1
		事件相关电位(视觉刺激P300)		184.00	173.00		310100011-2
		事件相关电位(体感刺激P300)		184.00	173.00		310100011-3
		事件相关电位(听觉P300)		184.00	173.00		310100011-4
985		脑干听觉诱发电位		191.00	180.00		310100012
		脑干听觉诱发电位(六岁(含)以下儿童)		248.30	234.00		310100012E
986		术中颅神经监测		276.00	276.00		310100013
		术中面神经监测		193.20	193.20		310100013-1
987		颅内压监测		10.00	10.00		310100014
988		感觉阈值测量		143.00	143.00		310100015
		感觉阈值测量(六岁(含)以下儿童)		185.90	185.90		310100015E
		感觉障碍电生理诊断		143.00	143.00		310100015-1
		感觉障碍电生理诊断(六岁(含)以下儿童)		185.90	185.90		310100015-1E
989		腰椎穿刺术		120.00	120.00		310100016
		腰椎穿刺术(六岁(含)以下儿童)		156.00	156.00		310100016E
		脑脊液动力学检查		130.00	130.00		310100016-1
		脑脊液持续引流术		380.00	380.00		310100016-2
		脑脊液动力学检查(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00		310100016-1E
990		侧脑室穿刺术		150.00	140.00		310100017
991		枕大池穿刺术		150.00	140.00		310100018
992		硬脑膜下穿刺术		150.00	140.00		310100019
993		周围神经活检术		150.00	150.00		310100020

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		肌肉活检术		150.00	150.00		310100020-1
994		植物神经功能检查		30.00	30.00		310100021
995		多功能神经肌肉功能监测		80.00	80.00		310100022
		表面肌电测定		80.00	80.00		310100022-1
996		肌电图		52.00	52.00		310100023
		肌电图(六岁(含)以下儿童)		67.60	67.60		310100023E
		眼肌电图		52.00	52.00		310100023-1
		眼肌电图(六岁(含)以下儿童)		67.60	67.60		310100023-1E
		表面肌电图检查	一个疾病过程支付不超过两次	104.00	104.00	○	310100023-2
997		单纤维肌电图		40.00	40.00		310100024
998		肌电图监测		50.00	50.00		310100025
999		多轨迹断层肌电图		▲	▲		310100026
1000		神经阻滞治疗		95.60	95.60		310100027
1001		经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术		500.00	500.00		310100028
1002		经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术		575.00	530.00		310100029
		经皮穿刺三叉神经感觉根射频温控热凝术		575.00	530.00		310100029-1
		经皮穿刺蝶腭神经节/上颌神经干射频治疗术		575.00	530.00		310100029-2
1003		经皮穿刺三叉神经干注射术		300.00	300.00		310100030
1004		慢性小脑电刺激术		33.00	29.50		310100031
1005		周围神经毁损术		415.00	415.00		310100033
		三叉神经干毁损术		622.50	622.50		310100033-1
1006		交感神经节毁损术		415.00	415.00		310100034
		交感神经节射频毁损术		600.00	600.00		310100034-1
		胸交感神经节毁损术		498.00	498.00		310100034-2
1007		左旋多巴冲击试验		188.00	188.00		310100038S
1008		新斯的明试验		171.00	171.00		310100039S
1009		卒中功能评分(NIHSS)		43.00	43.00		310100040S
		2. 内分泌系统					3102
		2.1 垂体兴奋试验					310201
1010		生长激素释放激素兴奋试验(GRH)		80.00	80.00		310201001
1011		促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)		80.00	72.00		310201002
1012		促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)		80.00	72.00		310201003
1013		促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)		80.00	80.00		310201004
1014		胰岛素低血糖兴奋试验		160.00	160.00		310201005
1015		精氨酸试验		80.00	72.00		310201006
1016		各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验		80.00	72.00		310201007
		2.2 垂体抑制试验					310202

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1017		葡萄糖抑制(GH)试验		80.00	75.20		310202001
1018		兴奋泌乳素(PRL)抑制试验		80.00	72.00		310202002
		2.3垂体后叶功能试验					310203
1019		禁水试验		200.00	175.00		310203001
1020		禁水加压素试验		200.00	175.00		310203002
1021		高渗盐水试验		250.00	220.00		310203003
1022		水负荷试验		130.00	130.00		310203004
1023		去氨加压素(DDAVP)治疗试验		150.00	150.00		310203005
		2.4甲状旁腺功能试验					310204
1024		钙耐量试验		157.00	157.00		310204001
1025		快速钙滴注抑制试验		150.00	150.00		310204002
1026		肾小管磷重吸收试验		150.00	150.00		310204003
1027		磷清除试验		150.00	150.00		310204004
1028		低钙试验		100.00	94.00		310204005
1029		低磷试验		100.00	94.00		310204006
		2.5胰岛功能试验					310205
1030		葡萄糖耐量试验		107.00	100.00		310205001
1031		馒头餐糖耐量试验		86.00	80.00		310205002
1032		可的松糖耐量试验		80.00	75.00		310205003
1033		胰岛素释放试验		157.00	157.00		310205004
		C肽释放试验		157.00	157.00		310205004-1
1034		胰高血糖素试验		198.00	198.00		310205005
1035		甲苯磺丁脲(D860)试验		▲	▲		310205006
1036		饥饿试验		180.00	180.00		310205007
1037		电脑血糖监测		5.00	5.00		310205008
1038		连续动态血糖监测		600.00	600.00		310205009
1039		D-木糖耐量测定		50.00	50.00		310205010
		2.6肾上腺皮质功能试验					310206
1040		昼夜皮质醇节律测定		130.00	130.00		310206001
1041		促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验		175.00	175.00		310206002
1042		过夜地塞米松抑制试验		63.00	63.00		310206003
1043		地塞米松抑制试验		268.00	268.00		310206004
1044		皮质素水试验		123.00	123.00		310206005
		水利尿试验		123.00	123.00		310206005-1
1045		醛固酮肾素测定卧立位试验		91.00	91.00		310206006
1046		低钠试验		83.00	83.00		310206007
		高钠试验		83.00	83.00		310206007-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1047		钾负荷试验		54.00	54.00		310206008
1048		安体舒通试验		150.00	150.00		310206009
1049		赛庚啶试验		108.00	108.00		310206010
1050		氨苯喋啶试验		150.00	150.00		310206011
1051		开搏通试验		162.00	162.00		310206012
		2.7肾上腺髓质功能试验					310207
1052		苄胺唑啉阻滞试验		150.00	140.00		310207001
1053		可乐宁试验		80.00	80.00		310207002
		哌唑嗪试验		80.00	80.00		310207002-1
1054		胰高血糖素激发试验		150.00	140.00		310207003
1055		冷加压试验		87.00	80.00		310207004
1056		组织胺激发试验		100.00	100.00		310207005
1057		酪胺激发试验		150.00	150.00		310207006
		2.8其它					310208
1058		胰岛素泵持续皮下注射胰岛素					310208001
		胰岛素泵持续皮下注射-首日		170.00	170.00		310208001-1
		胰岛素泵持续皮下注射-继日		64.00	64.00		310208001-2
1059		人绒毛膜促性腺激素兴奋试验		64.00	64.00		310208002
		3.眼部					3103
1060		普通视力检查		3.50	3.50		310300001
		普通视力检查(六岁(含)以下儿童)		4.50	4.50		310300001E
1061		特殊视力检查		12.00	12.00		310300002
		特殊视力检查(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300002E
1062		选择性观看检查		12.00	12.00		310300003
		选择性观看检查(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300003E
1063		视网膜视力检查		39.00	39.00		310300004
1064		视野检查		50.00	50.00		310300005
1065		阿姆斯勒(Amsler)表检查		6.00	6.00		310300006
1066		验光		12.00	12.00		310300007
		验光(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300007E
		检影		12.00	12.00		310300007-1
		检影(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300007-1E
		散瞳		12.00	12.00		310300007-2
		散瞳(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300007-2E
		云雾试验		12.00	12.00		310300007-3
		云雾试验(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300007-3E
		试镜		12.00	12.00		310300007-4

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		试镜(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300007-4E
1067		镜片检测	限工伤保险	5.00	4.50		310300008
1068		主导眼检查		2.00	2.00		310300010
1069		代偿头位测定		2.00	2.00		310300011
1070		复视检查		6.00	6.00		310300012
1071		斜视度测定		30.00	30.00		310300013
		视野弧查斜视角		20.00	20.00		310300013-1
1072		三棱镜检查		7.00	7.00		310300014
1073		线状镜检查		2.00	2.00		310300015
1074		黑氏(Hess)屏检查		11.00	11.00		310300016
1075		调节/集合测定		12.00	12.00		310300017
1076		牵拉试验		54.00	54.00		310300018
1077		双眼视觉检查		58.00	58.00		310300019
		固视野检查		58.00	58.00		310300019-1
1078		色觉检查					310300020
		色觉检查-普通图谱法		6.00	6.00		310300020-1
		色觉检查-普通图谱法(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80		310300020-1E
		色觉检查-FM-100Hue测试盒法		35.00	35.00		310300020-2
		色觉检查-FM-100Hue测试盒法(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50		310300020-2E
		色觉检查-色觉仪法		58.00	55.00		310300020-3
		色觉检查-色觉仪法(六岁(含)以下儿童)		75.40	71.50		310300020-3E
1079		对比敏感度检查		6.00	5.00		310300021
1080		暗适应测定		34.00	34.00		310300022
1081		明适应测定		19.00	19.00		310300023
1082		正切尺检查		10.00	10.00		310300024
1083		注视性质检查		16.00	16.00		310300025
		注视性质检查(六岁(含)以下儿童)		20.80	20.80		310300025E
1084		眼象差检查					310300026
		眼象差检查-手工法		6.00	6.00		310300026-1
		眼象差检查-仪器法		240.00	240.00		310300026-2
1085		眼压检查					310300027
		眼压检查-Schiotz眼压计法		12.00	12.00		310300027-1
		眼压检查-Schiotz眼压计法(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300027-1E
		眼压检查-非接触眼压计法或压平眼压计法		32.00	32.00		310300027-2
		眼压检查-非接触眼压计法或压平眼压计法(六岁(含)以下儿童)		41.60	41.60		310300027-2E
1086		眼压日曲线检查		150.00	150.00		310300028
		眼压日曲线检查-Schiotz眼压计法		50.00	50.00		310300028-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1087		眼压描记		24.00	24.00		310300029
1088		眼球突出度测量		6.00	6.00		310300030
1089		青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析		59.00	59.00		310300031
1090		低视力助视器试验		29.00	29.00		310300032
1091		上睑下垂检查		12.00	12.00		310300033
1092		泪膜破裂时间测定		12.00	10.00		310300034
1093		泪液分泌功能测定		12.00	10.00		310300035
1094		泪道冲洗		25.00	25.00		310300036
		泪道冲洗(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50		310300036E
1095		青光眼诱导试验		34.00	32.00		310300037
1096		角膜荧光素染色检查		14.00	14.00		310300038
1097		角膜曲率测量		22.00	22.00		310300039
		角膜曲率测量(六岁(含)以下儿童)		28.60	28.60		310300039E
1098		角膜地形图检查		150.00	150.00		310300040
1099		角膜内皮镜检查		100.00	100.00		310300041
		角膜内皮镜检查加收(录象记录)		20.00	20.00		310300041-1
1100		角膜厚度检查		23.00	23.00		310300042
1101		角膜知觉检查		5.00	5.00		310300043
1102		巩膜透照检查		29.00	27.00		310300044
1103		人工晶体度数测量		70.00	70.00		310300045
1104		前房深度测量		18.00	18.00		310300046
1105		房水荧光测定		20.00	20.00		310300047
1106		裂隙灯检查		14.00	14.00		310300048
		裂隙灯检查(六岁(含)以下儿童)		18.20	18.20		310300048E
1107		裂隙灯下眼底检查		38.00	38.00		310300049
1108		裂隙灯下房角镜检查		26.00	26.00		310300050
1109		眼位照相		30.00	30.00		310300051
1110		眼前段照相		45.00	45.00		310300052
1111		眼底照相		35.00	35.00		310300053
		眼底照相(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50		310300053E
		眼底照相加收(超过一个方位)		20.00	20.00		310300053-1
		眼底照相加收(超过一个方位)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		310300053-1E
1112		眼底血管造影					310300054
		眼底荧光血管造影(FFA)		180.00	180.00		310300054-1
		眼底靛青绿血管造影(ICGA)		300.00	300.00		310300054-2
1113		裂隙灯下眼底视神经立体照相		92.00	92.00		310300055
1114		眼底检查					310300056

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		眼底检查-直接眼底镜法		5.00	5.00		310300056-1
		眼底检查-直接眼底镜法(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50		310300056-1E
		眼底检查-间接眼底镜法		25.00	25.00		310300056-2
		眼底检查-间接眼底镜法(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50		310300056-2E
1115		扫描激光眼底检查(SLO)		180.00	180.00		310300057
1116		视网膜裂孔定位检查		20.00	20.00		310300058
1117		海德堡视网膜厚度检查(HRT)		172.00	172.00		310300059
1118		眼血流图		45.00	41.00		310300060
1119		视网膜动脉压测定		▲	▲		310300061
1120		临界融合频率检查		▲	▲		310300062
1121		超声生物显微镜检查(UBM)		200.00	200.00		310300063
1122		光学相干断层成相(OCT)		232.00	232.00		310300064
		光学相干断层扫描眼内血流成像		232.00	232.00		310300064-1
1123		视网膜电流图(ERG)		125.00	125.00		310300065
1124		视网膜地形图		98.00	98.00		310300066
1125		眼电图(EOG)		92.00	92.00		310300067
1126		视诱发电位(VEP)		100.00	100.00		310300068
		视诱发电位(VEP)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310300068E
1127		眼外肌功能检查		10.00	10.00		310300069
		眼外肌功能检查(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		310300069E
1128		眼肌力检查		▲	▲		310300070
1129		结膜印痕细胞检查		49.00	49.00		310300071
1130		马氏(Maddox)杆试验		3.50	3.50		310300072
1131		球内异物定位		154.00	154.00		310300073
1132		磁吸试验		29.00	29.00		310300074
1133		眼活体组织检查		180.00	180.00		310300075
		眼活体组织检查加收(超过一个标本)		50.00	50.00		310300075-1
1134		角膜刮片检查		15.00	15.00		310300076
1135		结膜囊取材检查		30.00	30.00		310300077
1136		视网膜激光光凝术		460.00	460.00		310300080
1137		激光治疗眼前节病		400.00	400.00		310300081
		激光治疗青光眼		400.00	400.00		310300081-1
		激光晶状体囊膜切开		400.00	400.00		310300081-2
		激光虹膜囊肿切除		400.00	400.00		310300081-3
1138		钕激光眼科手术		1500.00	1400.00		310300082
		钕激光白内障手术		1500.00	1400.00		310300082-1
		钕激光晶体囊膜切开手术		1500.00	1400.00		310300082-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		钕激光晶体摘除手术		1500.00	1400.00		310300082-3
1139		钕激光巩膜切除手术		▲	▲		310300083
1140		低功率氩-氟激光治疗		14.00	14.00		310300084
		温热激光治疗		14.00	14.00		310300084-1
1141		电解倒睫		14.00	14.00		310300085
		拔倒睫		14.00	14.00		310300085-1
1142		光动力疗法(PDT)		1035.00	1035.00		310300086
1143		睑板腺按摩		5.00	5.00		310300087
1144		冲洗结膜囊		15.00	15.00		310300088
		冲洗结膜囊(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		310300088E
1145		睑结膜伪膜去除冲洗		30.00	30.00		310300089
		睑结膜伪膜去除冲洗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		310300089E
		淋病结膜囊冲洗		30.00	30.00		310300089-1
		淋病结膜囊冲洗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		310300089-1E
		睑结膜化学伤冲洗		30.00	30.00		310300089-2
		睑结膜化学伤冲洗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		310300089-2E
1146		晶体囊截开术		1103.00	1103.00		310300090
		晶体囊激光截开术		1203.00	1203.00		310300090-1
1147		取结膜结石		40.00	40.00		310300091
1148		沙眼磨擦压挤术		25.00	25.00		310300092
1149		眼部脓肿切开引流术		51.00	51.00		310300093
1150		球结膜下注射		28.00	28.00		310300094
1151		球后注射		30.00	30.00		310300095
		球周半球后注射		30.00	30.00		310300095-1
		球旁注射		30.00	30.00		310300095-2
1152		眶上神经封闭		13.00	13.00		310300096
1153		肉毒杆菌素眼外肌注射		30.00	30.00		310300097
		眼睑痉挛肉毒杆菌素注射治疗		30.00	30.00		310300097-1
		麻痹性斜视肉毒杆菌素注射治疗		30.00	30.00		310300097-2
		上睑后退肉毒杆菌素注射治疗		30.00	30.00		310300097-3
1154		协调器治疗		9.50	9.50		310300098
1155		后象治疗		9.00	8.00		310300099
1156		前房穿刺术		868.00	868.00		310300100
		前房冲洗术		868.00	868.00		310300100-1
1157		前房注气术		1032.00	1032.00		310300101
		脉络膜上腔放液术		1032.00	1032.00		310300101-1
1158		角膜异物剔除术		50.00	50.00		310300102

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		角膜异物剔除术(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00		310300102E
		结膜异物剔除术		50.00	50.00		310300102-1
		结膜异物剔除术(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00		310300102-1E
1159		角膜溃疡灼烙术		45.00	45.00		310300103
1160		眼部冷冻治疗		55.00	49.50		310300104
		眼部炎性肉芽肿冷冻治疗		55.00	49.50		310300104-1
		眼部血管瘤冷冻治疗		55.00	49.50		310300104-2
		青光眼冷冻治疗		55.00	49.50		310300104-3
		角膜溃疡冷冻治疗		55.00	49.50		310300104-4
1161		泪小点扩张		10.00	10.00		310300105
		泪小点扩张(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		310300105E
1162		泪道探通术		31.00	31.00		310300106
		泪道探通术(六岁(含)以下儿童)		40.30	40.30		310300106E
		泪道激光探通术		131.00	131.00		310300106-1
		泪道激光探通术(六岁(含)以下儿童)		170.30	170.30		310300106-1E
1163		双眼单视功能训练		24.00	22.00		310300107
1164		弱视训练		12.00	12.00		310300108
		弱视训练(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60		310300108E
1165		角膜共焦检查		159.00	159.00		310300109S
1166		幼儿数码折射摄影系统检查	限基本医疗保险	29.00	29.00		310300110S
1167		婴幼儿眼底摄像	限基本医疗保险	70.00	66.50		310300111S
1168		睑缘螨虫检查	限基本医疗保险	56.00	56.00		310300115S
		4. 耳鼻喉					3104
		4.1 耳部诊疗					310401
1169		听性脑干反应		250.00	250.00		310401001
1170		纯音听阈测定		100.00	100.00		310401002
		纯音听阈测定(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310401002E
1171		自描听力检查		40.00	40.00		310401003
1172		纯音短增量敏感指数试验		25.00	25.00		310401004
1173		纯音衰减试验		25.00	25.00		310401005
1174		双耳交替响度平衡试验		22.00	22.00		310401006
1175		响度不适与舒适阈检测		25.00	25.00		310401007
1176		调谐曲线		24.00	24.00		310401008
1177		言语测听		20.00	20.00		310401009
		言语测听(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		310401009E
1178		声导抗测听		58.00	58.00		310401010
		声导抗测听(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40		310401010E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		声导抗测听(多频率)		87.00	87.00		310401010-1/1
		声导抗测听(多频率)(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10		310401010-1/1E
		声导抗测听-鼓室图		58.00	58.00		310401010-2
		声导抗测听-鼓室图(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40		310401010-2E
		声导抗测听-鼓室图(多频率)		87.00	87.00		310401010-2/1
		声导抗测听-鼓室图(多频率)(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10		310401010-2/1E
		声导抗测听-镫骨肌反射试验		58.00	58.00		310401010-3
		声导抗测听-镫骨肌反射试验(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40		310401010-3E
		声导抗测听-镫骨肌反射试验(多频率)		87.00	87.00		310401010-3/1
		声导抗测听-镫骨肌反射试验(多频率)(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10		310401010-3/1E
1179		镫骨活动度检测(盖来试验)		15.00	14.00		310401011
1180		镫骨肌反射衰减试验		80.00	80.00		310401012
1181		咽鼓管压力测定		6.00	6.00		310401013
1182		耳蜗电图		58.00	58.00		310401014
1183		耳声发射检查		90.00	90.00		310401015
		耳声发射检查(六岁(含)以下儿童)		117.00	117.00		310401015E
1184		稳态听觉诱发反应		100.00	100.00		310401016
		稳态听觉诱发反应加收(第3频起)		10.00	10.00		310401016-1
1185		中潜伏期诱发电位		100.00	100.00		310401017
1186		皮层慢反应		100.00	100.00		310401018
1187		迟期成分检查		99.00	99.00		310401019
1188		鼓岬电刺激反应		99.00	99.00		310401020
1189		眼震电图		92.00	92.00		310401021
1190		平衡试验	评定间隔时间不短于14天。	43.00	43.00		310401022
1191		中耳共振频率测定		25.00	25.00		310401023
1192		听探子检查		24.00	24.00		310401024
1193		听力筛选试验		50.00	50.00		310401025
		小儿行为听力测试	限基本医疗保险。限6岁以下疑似听力障碍的儿童,由取得听力师或助听器验配师资格并经过小儿听力学培训的人员操作。	50.00	50.00		310401025-1
1194		耳鸣检查		58.00	58.00		310401026
		他觉耳鸣检查		58.00	58.00		310401026-1
1195		定向条件反射测定		60.00	60.00		310401027
1196		助听器选配试验		100.00	100.00		310401028
1197		电子耳蜗编程		100.00	100.00		310401029
1198		真耳分析		49.00	49.00		310401030
1199		鼓膜贴补试验		15.00	15.00		310401031

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1200		味觉试验		15.00	15.00		310401032
1201		溢泪试验		15.00	15.00		310401033
1202		耳纤维内镜检查		80.00	80.00		310401034
		耳纤维内镜检查(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00		310401034E
		视频耳内镜检查		80.00	80.00		310401034-1
		视频耳内镜检查(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00		310401034-1E
1203		硬性耳内镜检查		55.00	55.00		310401035
1204		电耳镜检查		7.00	7.00		310401036
		电耳镜检查(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		310401036E
1205		耳显微镜检查		10.00	10.00		310401037
1206		西格氏耳镜检查		7.00	7.00		310401038
		西格氏耳镜检查(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		310401038E
		西格氏耳镜瘻管试验		7.00	7.00		310401038-1
		西格氏耳镜瘻管试验(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		310401038-1E
		西格氏耳镜鼓膜按摩		7.00	7.00		310401038-2
		西格氏耳镜鼓膜按摩(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		310401038-2E
1207		上鼓室冲洗术		24.00	24.00		310401039
		上鼓室冲洗术(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20		310401039E
1208		鼓膜穿刺术		45.00	45.00		310401040
		鼓膜穿刺术(六岁(含)以下儿童)		58.50	58.50		310401040E
1209		盯聆冲洗		20.00	20.00		310401041
		盯聆冲洗(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		310401041E
		耳道冲洗		20.00	20.00		310401041-1
		耳道冲洗(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		310401041-1E
1210		耳正负压治疗		14.00	14.00		310401042
		耳正负压治疗(六岁(含)以下儿童)		18.20	18.20		310401042E
1211		波氏法咽鼓管吹张		6.00	6.00		310401043
1212		导管法咽鼓管吹张		12.00	12.00		310401044
1213		耳药物烧灼		12.00	12.00		310401045
1214		鼓膜贴补治疗		40.00	40.00		310401046
1215		耳神经阻滞		10.00	10.00		310401047
1216		耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗		58.00	53.00		310401048
1217		耳部特殊治疗					310401049
		耳部射频治疗		124.00	124.00		310401049-1
		耳部激光治疗		119.00	119.00		310401049-2
		耳部微波治疗		170.00	170.00		310401049-3
		耳部冷冻治疗		12.80	12.80		310401049-4

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		外耳道活检术		50.00	50.00		310401049-5
1218		前庭诱发肌源性电位		196.00	196.00		310401050S
1219		耳鸣习服治疗(TRT)		60.00	60.00		310401051S
1220		耳鸣掩蔽治疗		40.00	40.00		310401052S
1221		耳后注射		43.00	43.00		310401053S
1222		主观视觉重力线测试		45.00	45.00		310401054S
1223		摇头试验	限工伤保险	45.00	45.00		310401055S
		甩头试验	限工伤保险	45.00	45.00		310401055S-1
		视频甩头试验	限工伤保险	90.00	90.00		310401055S-2
1224		前庭代偿功能训练		100.00	100.00		310401056S
		耳石复位治疗		34.30	34.30		310401057
		4.2鼻部诊疗					310402
1225		鼻内镜检查		158.00	158.00		310402001
		鼻内镜检查(六岁(含)以下儿童)		205.40	205.40		310402001E
1226		前鼻镜检查		6.00	6.00		310402002
		前鼻镜检查(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80		310402002E
1227		长鼻镜检查		8.00	8.00		310402003
1228		鼻内镜手术后检查处理		100.00	100.00		310402004
1229		鼻粘膜激发试验		10.00	9.00		310402005
1230		鼻分泌物细胞检测		20.00	20.00		310402006
1231		嗅觉功能检测		10.00	10.00		310402007
1232		鼻阻力测定		60.00	60.00		310402008
1233		声反射鼻腔测量		59.00	59.00		310402009
1234		糖精试验		9.00	9.00		310402010
1235		蝶窦穿刺活检术		50.00	50.00		310402011
1236		鼻腔冲洗		20.00	20.00		310402012
		鼻腔冲洗(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		310402012E
1237		鼻腔取活检术		93.00	93.00		310402013
1238		上颌窦穿刺术		60.00	60.00		310402014
1239		鼻窦冲洗		36.00	36.00		310402015
		鼻窦冲洗(六岁(含)以下儿童)		46.80	46.80		310402015E
		内窥镜下鼻窦冲洗		156.00	156.00		310402015-1
		内窥镜下鼻窦冲洗(六岁(含)以下儿童)		202.80	202.80		310402015-1E
1240		鼻咽部活检术		90.00	90.00		310402016
		声带活检术		90.00	90.00		310402016-1
		声门下活检术		90.00	90.00		310402016-2
1241		下鼻甲封闭术		15.00	15.00		310402017

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		下鼻甲封闭术(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		310402017E
		鼻丘封闭及硬化剂注射		15.00	15.00		310402017-1
		鼻丘封闭及硬化剂注射(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		310402017-1E
1242		鼻腔粘连分离术		63.00	63.00		310402018
1243		鼻负压置换治疗		25.00	24.00		310402019
		鼻负压置换治疗(六岁(含)以下儿童)		32.50	31.20		310402019E
1244		脱敏治疗		10.00	10.00		310402020
		脱敏治疗(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00		310402020E
1245		快速脱敏治疗		23.00	23.00		310402021
1246		前鼻孔填塞		29.00	29.00		310402022
		前鼻孔填塞(六岁(含)以下儿童)		37.70	37.70		310402022E
1247		后鼻孔填塞		65.00	65.00		310402023
1248		鼻异物取出		68.00	68.00		310402024
		鼻异物取出(六岁(含)以下儿童)		88.40	88.40		310402024E
1249		鼻部特殊治疗					310402025
		鼻部射频治疗		140.00	140.00		310402025-1
		鼻部激光治疗		134.00	134.00		310402025-2
		鼻部微波治疗		191.00	191.00		310402025-3
		鼻部冷冻治疗		25.00	25.00		310402025-4
		鼻部烧灼治疗		25.00	25.00		310402025-5
		鼻部聚焦超声		1100.00	1100.00		310402025-6
		鼻部等离子射频消融治疗		2020.00	2020.00		310402025-7
		4.3咽喉部诊疗					310403
1250		喉声图		19.00	19.00		310403001
1251		喉频谱仪检查		39.00	39.00		310403002
1252		喉电图测试		59.00	59.00		310403003
1253		计算机嗓音疾病评估		99.00	89.00		310403004
1254		计算机言语疾病矫治		120.00	120.00		310403005
1255		纤维鼻咽镜检查		116.00	116.00		310403006
		电子鼻咽镜检查		166.00	166.00		310403006-1
1256		间接鼻咽镜检查		3.50	3.50		310403007
1257		硬性鼻咽镜检查		55.00	55.00		310403008
		硬性鼻咽镜检查(六岁(含)以下儿童)		71.50	71.50		310403008E
1258		纤维喉镜检查		145.00	145.00		310403009
		纤维喉镜检查(六岁(含)以下儿童)		188.50	188.50		310403009E
		电子纤维喉镜检查		195.00	195.00		310403009-1
		电子纤维喉镜检查(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		310403009-1E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1259		喉动态镜检查		89.00	80.00		310403010
1260		直达喉镜检查		120.00	120.00		310403011
		前联合镜检查		120.00	120.00		310403011-1
1261		间接喉镜检查		5.00	5.00		310403012
		间接喉镜检查(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50		310403012E
1262		支撑喉镜检查		115.00	115.00		310403013
1263		咽封闭		23.00	23.00		310403014
1264		喉上神经封闭术		15.00	15.00		310403015
1265		咽部特殊治疗					310403016
		咽部射频治疗		140.00	140.00		310403016-1
		咽部射频治疗(六岁(含)以下儿童)		182.00	182.00		310403016-1E
		咽部激光治疗		134.00	134.00		310403016-2
		咽部激光治疗(六岁(含)以下儿童)		174.20	174.20		310403016-2E
		咽部微波治疗		191.00	191.00		310403016-3
		咽部微波治疗(六岁(含)以下儿童)		248.30	248.30		310403016-3E
		咽部冷冻治疗		25.00	25.00		310403016-4
		咽部冷冻治疗(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50		310403016-4E
		口咽部取异物		60.00	60.00		310403016-5
		口咽部取异物(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		310403016-5E
		咽喉部取异物		60.00	60.00		310403016-6
		咽喉部取异物(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00		310403016-6E
1266		喉部肿物活检术		90.00	90.00		310403017S
		内镜下喉部肿物活检术		190.00	190.00		310403017S-1
1267		喉返神经功能监测		323.00	323.00		310403018S
1268		上气道24小时PH监测		552.00	552.00		310403019S
		5. 口腔颌面					3105
		5.1 口腔综合检查					310501
1269		全口牙病系统检查与治疗设计	限非正畸手术。	78.50	78.50		310501001
1270		咬合检查	限非正畸手术。	28.20	28.20		310501002
		咬合检查(六岁(含)以下儿童)	限非正畸手术。	36.60	36.60		310501002E
1271		颌力测量检查	限非正畸手术。	18.80	18.80		310501003
1272		咀嚼功能检查	限非正畸手术。	▲	▲		310501004
1273		下颌运动检查	限非正畸手术。	282.00	282.00		310501005
		髁状突运动轨迹描记	限非正畸手术。	282.00	282.00		310501005-1
1274		唾液流量测定	限非正畸手术。	▲	▲		310501006
1275		口腔模型制备	限工伤保险	37.60	37.60		310501007
1276		记存模型制备	限工伤保险	34.80	34.80		310501008

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1277		面部模型制备	限工伤保险	▲	▲		310501009
1278		常规面颌像检查	限非正畸手术。	3.50	3.50		310501010
1279		口腔内镜检查	限非正畸手术。	14.10	14.10		310501011
		口腔内镜检查(六岁(含)以下儿童)	限非正畸手术。	18.30	18.30		310501011E
		5.2牙体牙髓检查					310502
1280		牙髓活力检查		3.30	3.30		310502001
		牙髓活力检查(六岁(含)以下儿童)		4.20	4.20		310502001E
1281		根管长度测量		14.10	14.10		310502002
		根管长度测量(六岁(含)以下儿童)		18.30	18.30		310502002E
		5.3牙周检查					310503
1282		白细胞趋化功能检查		▲	▲		310503001
1283		龈沟液量测定		14.10	14.10		310503002
1284		咬合动度测定		14.10	14.10		310503003
1285		龈上菌斑检查		14.10	14.10		310503004
1286		菌斑微生物检测		28.20	28.20		310503005
		5.4口腔颌面功能检查					310504
1287		面神经功能主观检测	限非正畸手术。	28.20	28.20		310504001
1288		面神经功能电脑检测	限非正畸手术。	141.20	141.20		310504002
1289		面神经肌电图检查	限非正畸手术。	28.20	28.20		310504003
1290		腭咽闭合功能检查	限非正畸手术。	113.00	113.00		310504004
		5.5正颌外科手术前设计					310505
1291		正颌外科手术设计与面型预测	限工伤保险	392.00	392.00		310505001
		正颌外科手术设计与面型预测(VTO技术)	限工伤保险	392.00	392.00		310505001-1
		正颌外科手术设计与面型预测(计算机技术)	限工伤保险	392.00	392.00		310505001-2
1292		云纹仪检查	限工伤保险	▲	▲		310505002
1293		模型外科设计	限工伤保险	196.00	196.00		310505003
1294		带环制备	限工伤保险	39.00	39.00		310505004
1295		唇弓制备	限唇腭裂I期。	127.50	127.50		310505005
		唇弓制备加收(特殊要求唇弓)	限唇腭裂I期。	30.00	30.00		310505005-1
1296		颌导板制备	限工伤保险	146.00	146.00		310505006
		颌导板制备加收(特殊要求颌导板)	限工伤保险	50.00	50.00		310505006-1
1297		颌面部缺损计算机辅助设计	限工伤保险	490.00	490.00		310505007S
		5.6口腔关节病检查					310506
1298		颞颌关节系统检查设计	限非正畸手术。	56.50	56.50		310506001
		唾液量、流速、缓冲能力检查	限非正畸手术。	18.70	18.70		310506001-1
1299		颞颌关节镜检查		423.00	393.00		310506002
1300		关节腔压力测定		75.00	75.00		310506003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		5.7正畸检查					310507
1301		错颌畸形初检	限工伤保险	9.40	9.40		310507001
1302		错颌畸形治疗设计	限工伤保险	380.00	380.00		310507002F
		错颌畸形治疗设计加收(使用三维牙颌模型测	限工伤保险	90.00	90.00		310507002F-1
1303		固定矫治器复诊处置	限工伤保险	20.00	20.00		310507003
1304		活动矫治器复诊处置	限工伤保险	15.00	15.00		310507004
1305		功能矫治器复诊处置	限工伤保险	15.00	15.00		310507005
1306		特殊矫治器复诊处置	限工伤保险	40.00	40.00		310507006
		特殊矫治器复诊处置(使用舌侧矫正器)	限工伤保险	50.00	50.00		310507006-1
1307		错颌畸形正中颌位检查	限工伤保险	56.50	56.50		310507007
		5.8口腔修复检查					310508
1308		光颌仪检查		▲	▲		310508001
1309		测色仪检查		18.80	18.80		310508002
1310		义齿压痛定位仪检查	限工伤保险	▲	▲		310508003
1311		触痛仪检查		▲	▲		310508004
		5.9口腔种植检查					310509
		5.10口腔一般治疗					310510
1312		调颌		4.90	4.90		310510001
		调颌(六岁(含)以下儿童)		6.30	6.30		310510001E
1313		牙脱敏治疗		19.60	19.60		310510003
		牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪)		24.50	24.50		310510003-1
1314		口腔局部冲洗上药		4.90	4.90		310510004
		口腔局部冲洗上药(六岁(含)以下儿童)		6.30	6.30		310510004E
1315		不良修复体拆除		19.60	19.60		310510005
		不良充填体拆除		19.60	19.60		310510005-1
1316		牙开窗助萌术	限基本医疗保险	19.60	19.60		310510006
1317		口腔局部止血		19.60	19.60		310510007
		口腔局部止血(六岁(含)以下儿童)		25.40	25.40		310510007E
1318		激光口内治疗		16.60	16.60		310510008
1319		口内脓肿切开引流术		29.40	29.40		310510009
		口内脓肿切开引流术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20		310510009E
1320		牙外伤结扎固定术		49.00	49.00		310510010
1321		拆除固定装置		4.90	4.90		310510011
1322		口腔活检术		215.00	215.00		310510012
		口腔软组织活检		98.00	98.00		310510012-1
1323		正畸牙开窗术	限工伤保险	107.00	107.00		310510013S
		5.11牙体牙髓治疗					310511

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1324		简单充填术		29.40	29.40		310511001
		简单充填术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20		310511001E
1325		复杂充填术		49.00	49.00		310511002
		复杂充填术(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70		310511002E
		化学微创祛龋术		49.00	49.00		310511002-1
		化学微创祛龋术(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70		310511002-1E
1326		牙体桩钉固位修复术		78.50	78.50		310511003
1327		牙体缺损粘接修复术		58.00	58.00		310511004
		牙体缺损粘接修复术(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40		310511004E
1328		充填体抛光术		2.90	2.90		310511005
1329		树脂嵌体修复术		80.00	80.00		310511007
		树脂高嵌体修复术		120.00	120.00		310511007-1
1330		橡皮障隔湿法		14.50	12.50		310511008
1331		盖髓术		19.60	19.60		310511011
		盖髓术(六岁(含)以下儿童)		25.40	25.40		310511011E
		龋齿的特殊检查		19.60	19.60		310511011-1
		龋齿的特殊检查(六岁(含)以下儿童)		25.40	25.40		310511011-1E
1332		牙髓失活术		34.30	34.30		310511012
		牙髓失活术(六岁(含)以下儿童)		44.50	44.50		310511012E
1333		开髓引流术		29.40	29.40		310511013
		开髓引流术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20		310511013E
1334		干髓术		29.40	29.40		310511014
		干髓术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20		310511014E
1335		牙髓摘除术		14.70	14.70		310511015
		牙髓摘除术(六岁(含)以下儿童)		19.10	19.10		310511015E
1336		根管预备		39.20	39.20		310511016
		根管预备(六岁(含)以下儿童)		50.90	50.90		310511016E
		根管预备(使用特殊仪器)		49.00	49.00		310511016-1
		根管预备(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70		310511016-1E
1337		根管充填术		49.00	49.00		310511017
		根管充填术(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70		310511017E
		根管充填术(使用特殊仪器)		58.80	58.80		310511017-1
		根管充填术(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		76.40	76.40		310511017-1E
1338		显微根管治疗术		196.00	196.00		310511018
		显微根管治疗术(使用特殊仪器)		294.20	294.20		310511018-1/1
		显微镜下牙体缺损治疗		196.00	196.00		310511018-2
		显微镜下牙体缺损治疗加收(使用特殊仪器)		294.20	294.20		310511018-2/1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		显微镜下根尖屏障制备		196.00	196.00		310511018-3
		显微镜下根尖屏障制备(使用特殊仪器)		294.20	294.20		310511018-3/1
1339		髓腔消毒术		9.80	9.80		310511019
		髓腔消毒术(六岁(含)以下儿童)		12.70	12.70		310511019E
		髓腔消毒术(使用特殊仪器)		14.30	14.30		310511019-1/1
		髓腔消毒术(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		18.50	18.50		310511019-1/1E
		瘻管治疗		9.80	9.80		310511019-2
		瘻管治疗(六岁(含)以下儿童)		12.70	12.70		310511019-2E
		瘻管治疗(使用特殊仪器)		14.30	14.30		310511019-2/1
		瘻管治疗(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		18.50	18.50		310511019-2/1E
1340		牙髓塑化治疗术		19.60	19.60		310511020
1341		根管再治疗术		58.80	58.80		310511021
		根管再治疗术(使用特殊仪器)		88.30	88.30		310511021-1/1
		取根管内折断器械		58.80	58.80		310511021-2
		取根管内折断器械(使用特殊仪器)		88.30	88.30		310511021-2/1
1342		髓腔穿孔修补术		29.50	29.50		310511022
		髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器)		39.20	39.20		310511022-1
1343		根管壁穿孔外科修补术		98.00	92.00		310511023
		根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器)		147.00	141.00		310511023-1
1344		牙槽骨烧伤清创术		39.20	39.20		310511024
1345		根管内固定术		68.70	68.70		310511025
1346		劈裂牙治疗		39.20	39.20		310511026
1347		后牙纵折固定术		78.50	78.50		310511027
		5.12儿童牙科治疗					310512
1348		根尖诱导成形术	限基本医疗保险	78.50	78.50		310512001
1349		窝沟封闭	限基本医疗保险	29.40	29.40		310512002
		窝沟封闭(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	38.20	38.20		310512002E
1350		乳牙预成冠修复	限基本医疗保险	60.00	56.00		310512003
1351		儿童前牙树脂冠修复	限基本医疗保险	80.00	80.00		310512004
1352		前牙根折根牵引	限基本医疗保险	294.00	294.00		310512008
1353		钙化桥打通术	限基本医疗保险	120.00	120.00		310512009
1354		全牙列颌垫固定术	限基本医疗保险	180.00	180.00		310512010
1355		活髓切断术	限基本医疗保险	29.40	29.40		310512011
		5.13牙周治疗					310513
1356		龈下刮治		9.80	9.80		310513002
		龈下刮治(后牙)		11.80	11.80		310513002-1
1357		牙周固定		29.40	29.40		310513003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1358		去除牙周固定		4.90	4.90		310513004
1359		牙龈保护剂塞治		4.90	4.90		310513006
1360		急性坏死性龈炎局部清创		9.80	9.80		310513007
1361		根面平整术		19.60	19.60		310513008
		超声根面平整术		29.40	29.40		310513008-1
		5.14粘膜治疗					310514
1362		口腔粘膜病系统治疗设计		29.40	29.40		310514001
1363		口腔粘膜雾化治疗		7.80	7.80		310514002
1364		口腔粘膜病特殊治疗					310514003
		口腔粘膜病红外线治疗		19.60	19.60		310514003-1
		口腔粘膜病微波治疗		19.60	19.60		310514003-2
		口腔粘膜病冷冻治疗		9.80	9.80		310514003-3
		口腔粘膜病频谱治疗		19.60	19.60		310514003-4
1365		口腔黏膜病损电凝术		101.00	101.00		310514004S
		5.15口腔颌面外科治疗					310515
1366		颞下颌关节复位		34.30	34.30		310515001
1367		冠周炎局部治疗		14.70	14.70		310515002
1368		干槽症换药		19.50	17.50		310515003
1369		涎腺导管扩大术		58.00	58.00		310515004
1370		腮腺导管内药物灌注治疗		29.00	27.00		310515005
1371		面神经功能训练		29.00	29.00		310515006
1372		腭裂术后语音训练治疗		49.00	49.00		310515007
		腭裂术后鼻咽纤维镜语音治疗		49.00	49.00		310515007-1
		腭裂术后鼻音计语音治疗		49.00	49.00		310515007-2
		腭裂术后听说语音治疗		49.00	49.00		310515007-3
		腭裂术后腭电图仪语音治疗		49.00	49.00		310515007-4
1373		口腔颌面部各类冷冻治疗		19.50	19.50		310515008
		5.16口腔关节病治疗					310516
1374		颞颌关节腔内封闭治疗		49.00	49.00		310516001
1375		颞颌关节腔灌洗治疗		98.00	98.00		310516002
1376		调磨颌垫		19.50	19.50		310516003
1377		口腔关节镜手术治疗		1472.00	1472.00		310516004
		口腔关节镜手术治疗加收(关节下腔治疗)		147.00	147.00		310516004-1
		关节镜下颞下颌关节活检术		1472.00	1472.00		310516004-2
		5.17固定修复					310517
1378		冠修复	限工伤保险	294.00	294.00		310517001F
		种植体冠修复	限工伤保险	323.00	323.00		310517001F-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1379		嵌体修复	限工伤保险	245.00	245.00		310517002F
1380		桩核根帽修复	限工伤保险	147.00	147.00		310517003F
1381		桩冠修复	限工伤保险	▲	▲		310517005
1382		固定桥	限工伤保险	294.00	294.00		310517006
		粘结桥	限工伤保险	294.00	294.00		310517006-1
1383		固定修复计算机辅助设计	限工伤保险	▲	▲		310517007
		计算机辅助设计制作全冠	限工伤保险	▲	▲		310517007-1
		计算机辅助设计制作嵌体	限工伤保险	▲	▲		310517007-2
		计算机辅助设计制作固定桥	限工伤保险	▲	▲		310517007-3
1384		咬合重建	限工伤保险	588.00	588.00		310517008
1385		粘结	限牙体缺损龋坏、牙体缺损。	19.50	19.50		310517009
		粘结(六岁(含)以下儿童)	限牙体缺损龋坏、牙体缺损。	25.30	25.30		310517009E
		5.18可摘义齿修复					310518
1386		活动桥	限工伤保险	90.00	90.00		310518001
1387		塑料可摘局部义齿	限工伤保险	58.00	53.00		310518002
1388		铸造可摘局部义齿	限工伤保险	100.00	100.00		310518003F
		覆盖义齿	限工伤保险	100.00	100.00		310518003F-1
1389		即刻义齿	限工伤保险	40.00	40.00		310518005
1390		附着体义齿	限工伤保险	300.00	300.00		310518006
1391		总义齿	限工伤保险	300.00	300.00		310518007F
		5.19修复体整理					310519
1392		拆冠桥	限工伤保险	30.00	30.00		310519001
		锤造冠	限工伤保险	30.00	30.00		310519001-1
		拆铸造冠	限工伤保险	45.00	45.00		310519001-2
1393		拆桩	限工伤保险	30.00	30.00		310519002
1394		加焊	限工伤保险	10.00	10.00		310519003
		加焊加收(>2mm)	限工伤保险	5.00	5.00		310519003-1
		加焊加收(激光焊接)	限工伤保险	5.00	5.00		310519003-2
1395		加装饰面	限工伤保险	20.00	20.00		310519004
1396		烤瓷冠崩瓷修理	限工伤保险	60.00	60.00		310519005
1397		调改义齿	限工伤保险	20.00	20.00		310519006
1398		取局部颌关系记录	限工伤保险	20.00	20.00		310519007
1399		取正中颌关系记录	限工伤保险	50.00	50.00		310519008
1400		加人工牙	限工伤保险	30.00	30.00		310519009
1401		义齿接长基托	限工伤保险	30.00	30.00		310519010
1402		义齿裂纹及折裂修理	限工伤保险	30.00	30.00		310519011
1403		义齿组织面重衬	限工伤保险	30.00	30.00		310519012

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1404		加卡环	限工伤保险	30.00	28.00		310519013
1405		增加铸造基托	限工伤保险	50.00	50.00		310519014
1406		加颌支托	限工伤保险	30.00	30.00		310519015
1407		加铸颌面	限工伤保险	50.00	50.00		310519016
1408		增加加固装置	限工伤保险	40.00	40.00		310519017
1409		加连接杆	限工伤保险	40.00	40.00		310519018
1410		塑料颌面加高咬合	限工伤保险	40.00	40.00		310519019
1411		弹性假牙龈	限工伤保险	30.00	30.00		310519020
1412		加磁性固位体	限工伤保险	150.00	150.00		310519025
1413		附着体增换	限工伤保险	120.00	120.00		310519026
		5.20颞下颌关节病修复治疗					310520
1414		垫颌		196.00	184.00		310520001
1415		肌松弛治疗		29.40	29.40		310520002
		5.21颌面缺损修复					310521
1416		腭护板导板矫治		147.00	147.00		310521001
		腭护板导板矫治加收(间接法制作)		49.00	49.00		310521001-1
		腭护板导板矫治加收(放射治疗装置)		99.00	99.00		310521001-2
1417		义颌修复		588.00	588.00		310521002
		义颌修复加收(上颌骨一侧全切)		294.00	294.00		310521002-1
		义颌修复加收(下颌骨一侧全切)		294.00	294.00		310521002-2
		义颌修复加收(分段或分区双重印模)		588.00	588.00		310521002-3
		中空阻塞器修复		588.00	588.00		310521002-4
		义耳修复		588.00	588.00		310521002-5
		义鼻修复		588.00	588.00		310521002-6
		义眼修复		588.00	588.00		310521002-7
1418		软腭抬高器治疗		392.00	392.00		310521003
		软腭抬高器治疗(制作舌不良运动矫治器)		392.00	392.00		310521003-1
		软腭抬高器治疗(制作咽阻塞器)		430.00	430.00		310521003-2
1419		骨折后义齿夹板固位及颌板治疗		245.00	245.00		310521004
		5.22正畸治疗					310522
1420		恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗	限工伤保险	3000.00	3000.00		310522004
		恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗(单颌)	限工伤保险	1800.00	1800.00		310522004-1
1421		牙合创伤正畸治疗	限工伤保险	2355.00	2355.00		310522020
		5.23口腔种植					310523
1422		外科引导合板	限工伤保险	100.00	100.00		310523002
1423		颜面赈复体种植修复	限工伤保险	1000.00	1000.00		310523007
		6.呼吸系统					3106

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		6.1肺功能检查					310601
1424		肺通气功能检查		115.00	115.00		310601001
1425		肺弥散功能检查		115.00	115.00		310601002
1426		运动心肺功能检查		175.00	175.00		310601003
1427		气道阻力测定		58.00	54.00		310601004
1428		残气容积测定		58.00	58.00		310601005
1429		强迫振荡肺功能检查		150.00	150.00		310601006
1430		第一秒平静吸气口腔闭合压测定		34.00	31.00		310601007
1431		流速容量曲线(V-V曲线)		69.00	69.00		310601008
1432		二氧化碳反应曲线		7.00	7.00		310601009
		二氧化碳反应曲线(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10		310601009E
		经皮氧/二氧化碳分压监测		8.00	8.00		310601009-1
		经皮氧/二氧化碳分压监测(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40		310601009-1E
		呼气末二氧化碳分压监测		7.00	7.00		310601009-2
1433		支气管激发试验		138.00	130.00		310601010
1434		运动激发试验		229.00	229.00		310601011
1435		支气管舒张试验		70.00	65.00		310601012
		6.2其他呼吸功能检查					310602
1436		床边简易肺功能测定		50.00	50.00		310602001
1437		肺阻抗血流图		▲	▲		310602002
1438		呼吸肌功能测定		87.00	87.00		310602003
1439		动态呼吸监测(呼吸Holter)		6.00	6.00		310602004
1440		持续呼吸功能检测		5.00	5.00		310602005
1441		血气分析		60.00	60.00		310602006
1442		肺循环血流动力学检查		▲	▲		310602007
1443		一氧化氮呼气测定		291.00	291.00		310602008
		一氧化氮呼气测定(六岁(含)以下儿童)		378.30	378.30		310602008E
1444		人工气道压力滴定试验		800.00	800.00		310602009S
		6.3辅助呼吸					310603
1445		呼吸机辅助呼吸		24.00	24.00		310603001
		呼吸机辅助呼吸(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20		310603001E
1446		无创呼吸机辅助通气		21.00	21.00		310603002
		无创呼吸机辅助通气(六岁(含)以下儿童)		27.30	27.30		310603002E
1447		体外膈肌起搏治疗		6.00	6.00		310603003
		6.4呼吸系统其他诊疗					310604
1448		睡眠呼吸监测		520.00	520.00		310604001
		睡眠呼吸监测(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		310604001E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1449		睡眠呼吸监测过筛试验		312.00	312.00		310604002
		睡眠呼吸监测过筛试验(六岁(含)以下儿童)		405.60	405.60		310604002E
1450		人工气胸术		85.00	80.00		310604003
1451		人工气腹术		85.00	80.00		310604004
		人工气腹术(六岁(含)以下儿童)		110.50	104.00		310604004E
1452		胸腔穿刺术		215.00	215.00		310604005
		胸腔穿刺术(六岁(含)以下儿童)		279.50	279.50		310604005E
		胸腔穿刺术后留置管抽液、注药		60.00	60.00		310604005-1
1453		经皮穿刺肺活检术		260.00	260.00		310604006
		经皮穿刺胸膜活检术		260.00	260.00		310604006-1
1454		一氧化氮吸入治疗		43.00	43.00		310604007S
1455		诱导痰细胞学检查		140.00	140.00		310604008S
		6.5呼吸系统窥镜诊疗					310605
1456		硬性气管镜检查		120.00	120.00		310605001
1457		纤维支气管镜检查		291.00	291.00		310605002
		纤维支气管镜检查(六岁(含)以下儿童)		378.30	378.30		310605002E
		超声支气管镜检查		603.00	603.00		310605002-1
		超声支气管镜检查(六岁(含)以下儿童)		783.90	783.90		310605002-1E
		荧光支气管镜检查		395.00	395.00		310605002-2
		荧光支气管镜检查(六岁(含)以下儿童)		513.50	513.50		310605002-2E
1458		经纤支镜治疗		299.00	299.00		310605003
		经纤支镜治疗(六岁(含)以下儿童)		388.70	388.70		310605003E
		经纤支镜取异物		418.00	418.00		310605003-1
		经纤支镜取异物(六岁(含)以下儿童)		543.40	543.40		310605003-1E
1459		经纤支镜粘膜活检术		275.00	275.00		310605004
1460		经纤支镜透支气管壁肺活检术		298.00	298.00		310605005
1461		经纤支镜肺泡灌洗诊疗术		598.00	598.00		310605006
		经纤支镜肺泡灌洗诊疗术(六岁(含)以下儿童)		777.40	777.40		310605006E
1462		经纤支镜防污染采样刷检查		330.00	330.00		310605007
		经气管切开防污染采样刷检查		330.00	330.00		310605007-1
1463		经纤支镜特殊治疗		598.00	598.00		310605008
1464		经内镜气管扩张术		610.00	573.00		310605009
1465		经纤支镜支架置入术		1500.00	1500.00		310605010
		经纤支镜支架取出术		1500.00	1500.00		310605010-1
1466		经纤支镜引导支气管腔内放疗		1150.00	1080.00		310605011
1467		经内镜气管内肿瘤切除术	限基本医疗保险	1930.00	1930.00		310605012
1468		胸腔镜检查		260.00	260.00		310605013

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1469		纵隔镜检查		350.00	350.00		310605014
1470		全肺灌洗术		2260.00	2260.00		310605015S
		6. 6胸部肿瘤治疗					310606
1471		经内镜胸部疾病特殊治疗		1500.00	1500.00		310606001
		经内镜胸部疾病特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00		310606001-1
		经内镜胸部疾病特殊治疗加收(电凝)		100.00	100.00		310606001-2
		经内镜胸部疾病特殊治疗加收(局部注药)		50.00	50.00		310606001-3
1472		恶性肿瘤腔内灌注治疗		143.00	143.00		310606002
		结核病灌注治疗		143.00	143.00		310606002-1
		6. 7高压氧治疗					310607
1473		高压氧舱治疗		150.00	150.00	○	310607001
		超高压氧舱治疗		450.00	450.00	○	310607001-1
1474		单人舱治疗		119.50	119.50	○	310607002
		单人舱治疗(六岁(含)以下儿童)		155.30	155.30	○	310607002E
1475		婴儿氧舱治疗	限基本医疗保险	60.00	60.00	○	310607003
1476		单独开舱治疗		597.50	597.50	○	310607004
1477		舱内抢救		120.00	120.00	○	310607005
1478		舱外高流量吸氧		7.00	7.00	○	310607006
		7. 心脏及血管系统					3107
		7. 1心电生理和心功能检查					310701
1479		食管内心电图		100.00	100.00		310701002
1480		肺动脉压和右心房压力监测		20.00	20.00		310701024
1481		周围静脉压测定		20.00	20.00		310701026
1482		连续血气监测		50.00	50.00		310701030S
		7. 2心脏电生理诊疗					310702
1483		心包穿刺术		179.00	179.00		310702022
		心包穿刺术后留置管抽液、注药		59.00	59.00		310702022-1
		8. 血液及淋巴系统					3108
1484		骨髓穿刺术		119.00	119.00		310800001
		骨髓穿刺术(六岁(含)以下儿童)		154.70	154.70		310800001E
1485		骨髓活检术		137.00	137.00		310800002
1486		混合淋巴细胞培养		▲	▲		310800003
1487		采自体血及保存		36.00	36.00		310800004
		自体血长期低温保存		12.00	12.00		310800004-1
1488		血细胞分离单采		2600.00	2600.00		310800005
1489		白细胞除滤		24.00	24.00		310800006
1490		自体血回收		240.00	240.00		310800007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		术中自体血回输		240.00	240.00		310800007-1
1491		血液照射		120.00	120.00		310800009
1492		血液稀释疗法		119.50	119.50		310800010
1493		经照射自体血回输治疗		50.00	50.00		310800011
1494		骨髓采集术		1200.00	1200.00		310800012
1495		骨髓血回输		200.00	200.00		310800013
1496		外周血干细胞回输		200.00	200.00		310800014
1497		骨髓或外周血干细胞体外净化		▲	▲		310800015
1498		骨髓或外周血干细胞冷冻保存(首次)		1500.00	1500.00		310800016
		骨髓或外周血干细胞冷冻续存		40.00	40.00		310800016-1
1499		血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选		35000.00	33250.00		310800017
1500		血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植		1250.00	1188.00		310800018
1501		配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术		▲	▲		310800019
1502		骨髓移植术		2000.00	1900.00		310800020
1503		外周血干细胞移植术		2000.00	2000.00		310800021
1504		自体骨髓或外周血干细胞支持治疗		2000.00	1900.00		310800022
1505		脐血移植术		2000.00	1900.00		310800023
1506		淋巴造影术		100.00	90.00		310800025
1507		骨髓细胞彩色图象分析		50.00	50.00		310800026
		骨髓细胞彩色图象分析(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00		310800026E
		外周血细胞彩色图像分析		50.00	50.00		310800026-1
		外周血细胞彩色图像分析(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00		310800026-1E
1508		脾穿刺术		150.00	150.00		310800027
		9. 消化系统					3109
		消化系统诊疗加收(使用喷洒导管)		50.00	50.00		310900000-1
		消化系统诊疗加收(使用放大染色内镜)		50.00	50.00		310900000-2
		消化系统诊疗加收(住院患者床旁检查)		30.00	30.00		310900000-3
		9.1 食管诊疗					310901
1509		食管测压		172.00	172.00		310901001
		部分食管测压		86.00	86.00		310901001-1
		高分辨率食管测压		650.00	650.00		310901001-2
1510		食管拉网术		23.00	23.00		310901002
1511		硬性食管镜检查		35.00	35.00		310901003
1512		纤维食管镜检查		150.00	150.00		310901004
		电子食管镜检查		200.00	200.00		310901004-1
1513		经食管镜取异物		301.00	301.00		310901005
		经食管镜取异物(六岁(含)以下儿童)		391.30	391.30		310901005E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		经电子食管镜取异物		353.00	353.00		310901005-1
		经电子食管镜取异物(六岁(含)以下儿童)		458.90	458.90		310901005-1E
1514		食管腔内支架置入术		600.00	600.00		310901006
		食管腔内支架取出术		600.00	600.00		310901006-1
1515		经内镜上消化道静脉曲张治疗		500.00	500.00		310901007
1516		食管狭窄扩张术		585.00	585.00		310901008
		贲门狭窄扩张术		585.00	585.00		310901008-1
		幽门狭窄扩张术		585.00	585.00		310901008-2
		十二指肠狭窄扩张术		585.00	585.00		310901008-3
1517		三腔管安置术		200.00	200.00		310901009
		四腔管安置术		200.00	200.00		310901009-1
1518		经内镜食管瘘填堵术		460.00	460.00		310901010
		9.2 胃肠道诊疗					310902
1519		胃肠电图		68.00	59.00		310902001
		动态胃电图		118.00	109.00		310902001-1
		导纳式胃动力检测		128.00	119.00		310902001-2
1520		24小时动态胃酸监测		460.00	460.00		310902002
1521		胃幽门十二指肠压力测定		173.00	173.00		310902003
1522		24小时胃肠压力测定		173.00	160.00		310902004
1523		纤维胃十二指肠镜检查		208.00	208.00		310902005
		纤维胃十二指肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		270.40	270.40		310902005E
		电子胃十二指肠镜检查		260.00	260.00		310902005-1
		电子胃十二指肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00		310902005-1E
1524		经胃镜特殊治疗		400.00	400.00		310902006
		经胃镜特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00		310902006-1
		经胃镜特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00		310902006-2
		经胃镜特殊治疗加收(电切)		100.00	100.00		310902006-3
		经胃镜特殊治疗加收(射频)		100.00	100.00		310902006-4
		经胃镜特殊治疗加收(氩气刀)		100.00	100.00		310902006-5
		经胃镜特殊治疗加收(电凝)		100.00	100.00		310902006-6
1525		经胃镜胃内支架置入术		780.00	780.00		310902007
		经胃镜食管支架置入术		780.00	780.00		310902007-1
		经胃镜十二指肠支架置入术		780.00	780.00		310902007-2
		经胃镜胃内支架取出术		780.00	780.00		310902007-3
		经胃镜食管支架取出术		780.00	780.00		310902007-4
		经胃镜十二指肠支架取出术		780.00	780.00		310902007-5
1526		经胃镜碎石术		672.00	672.00		310902008

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1527		超声胃镜检查术		603.00	603.00		310902009
1528		超细经鼻电子胃镜检查		280.00	280.00		310902010S
1529		胃粘膜灌注指标测定		80.00	80.00		310902011S
1530		经电子内镜消化道黏膜切除术(EMR)		1690.00	1690.00		310902012S
		9.3十二指肠、小肠、结肠					310903
1531		经胃镜胃肠置管术		610.00	610.00		310903001
1532		奥迪氏括约肌压力测定		350.00	329.00		310903002
1533		经十二指肠镜胆道结石取出术		1248.00	1248.00		310903003
		经十二指肠镜胆道异物取出术		1248.00	1248.00		310903003-1
		经十二指肠镜胆道蛔虫取出术		1248.00	1248.00		310903003-2
		经十二指肠镜胰管结石取出术		1248.00	1248.00		310903003-3
1534		小肠镜检查		301.00	301.00		310903004
		电子小肠镜检查		353.00	353.00		310903004-1
1535		纤维结肠镜检查		301.00	301.00		310903005
		纤维结肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		391.30	391.30		310903005E
		电子结肠镜检查		353.00	353.00		310903005-1
		电子结肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		458.90	458.90		310903005-1E
1536		乙状结肠镜检查		208.00	208.00		310903006
		电子乙状结肠镜检查		260.00	260.00		310903006-1
1537		肠道球囊扩张术		525.00	525.00		310903007
1538		肠道支架置入术		650.00	650.00		310903008
		肠道支架取出术		650.00	650.00		310903008-1
1539		经内镜结肠治疗		534.00	534.00		310903009
1540		经肠镜特殊治疗		600.00	600.00		310903010
		经肠镜特殊治疗(六岁(含)以下儿童)		780.00	780.00		310903010E
		经肠镜特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00		310903010-1
		经肠镜特殊治疗加收(微波)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310903010-1E
		经肠镜特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00		310903010-2
		经肠镜特殊治疗加收(激光)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310903010-2E
		经肠镜特殊治疗加收(电凝)		100.00	100.00		310903010-3
		经肠镜特殊治疗加收(电凝)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310903010-3E
		经肠镜特殊治疗加收(电切)		100.00	100.00		310903010-4
		经肠镜特殊治疗加收(电切)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310903010-4E
		经肠镜特殊治疗加收(射频)		100.00	100.00		310903010-5
		经肠镜特殊治疗加收(射频)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310903010-5E
		经肠镜特殊治疗加收(氩气刀)		100.00	100.00		310903010-6
		经肠镜特殊治疗加收(氩气刀)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		310903010-6E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1541		先天性巨结肠清洁洗肠术		320.00	320.00		310903011
		先天性巨结肠清洁洗肠术(六岁(含)以下儿童)		416.00	416.00		310903011E
1542		肠套叠手法复位		239.00	239.00		310903012
		肠套叠手法复位(六岁(含)以下儿童)		310.70	310.70		310903012E
		嵌顿疝手法复位		239.00	239.00		310903012-1
		嵌顿疝手法复位(六岁(含)以下儿童)		310.70	310.70		310903012-1E
1543		肠套叠充气造影及整复		95.00	95.00		310903013
		肠套叠充气造影及整复(六岁(含)以下儿童)		123.50	123.50		310903013E
1544		胶囊内镜检查		4004.00	4004.00		310903014
1545		超声肠镜检查		600.00	600.00		310903015S
1546		双气囊小肠镜检查		1756.00	1756.00		310903016S
		单气囊小肠镜检查		1404.80	1404.80		310903016S-1
1547		疝气手法复位		150.00	150.00		310903017S
		疝气手法复位(六岁(含)以下儿童)		195.00	195.00		310903017SE
1548		经电子内镜消化道黏膜剥离术(ESD)	限基本医疗保险	2786.00	2786.00		310903018S
		9.4直结肠肛门诊疗					310904
1549		直肠镜检查		150.00	150.00		310904001
1550		肛门直肠测压		104.00	104.00		310904002
		肛门直肠测压(六岁(含)以下儿童)		135.20	135.20		310904002E
		高分辨率肛门直肠测压		504.00	504.00		310904002-1
		高分辨率肛门直肠测压(六岁(含)以下儿童)		655.20	655.20		310904002-1E
1551		肛门镜活检		50.00	50.00		310904003
		肛门镜检查		25.00	25.00		310904003-1
		电子肛门镜活检		102.00	102.00		310904003-2
		电子肛门镜检查		77.00	77.00		310904003-3
1552		肛门指检		9.00	9.00		310904004
		肛门指检(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70		310904004E
		肛门上药		9.00	9.00		310904004-1
		肛门上药(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70		310904004-1E
1553		肛直肠肌电测量		115.00	115.00		310904005
1554		直肠肛门特殊治疗(冷冻法)		60.00	60.00		310904006
		直肠肛门特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00		310904006-1
		直肠肛门特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00		310904006-2
1555		肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术		60.00	60.00		310904007
1556		便秘及腹泻的生物反馈治疗		70.00	70.00		310904008
1557		直肠粘膜吸取术		119.00	119.00		310904009S
1558		婴儿脐疝封脐治疗	限基本医疗保险	30.00	30.00		310904010S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		9.5消化系统其他诊疗					310905
1559		腹腔穿刺术		65.00	65.00		310905001
		腹腔穿刺术(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50		310905001E
		放腹水治疗		101.00	101.00		310905001-1
		放腹水治疗(六岁(含)以下儿童)		131.30	131.30		310905001-1E
1560		腹水直接回输治疗		119.00	119.00		310905002
		腹水超滤回输治疗		477.00	477.00		310905002-1
1561		肝穿刺术		180.00	180.00		310905003
1562		经皮肝穿刺门静脉插管术		400.00	360.00		310905004
		经皮肝穿刺门静脉插管化疗术		400.00	360.00		310905004-1
		经皮肝穿刺门静脉插管栓塞术		400.00	360.00		310905004-2
1563		经皮穿刺肝肿物特殊治疗					310905005
		经皮穿刺肝肿物激光治疗		▲	▲		310905005-1
		经皮穿刺各种实体肿瘤激光治疗		▲	▲		310905005-1/1
		经皮穿刺单个肿瘤激光治疗加收(3cm以上)		▲	▲		310905005-1/2
		经皮穿刺多发肿瘤激光治疗加收(每增加一个)		▲	▲		310905005-1/3
		经皮穿刺肝肿物微波治疗		1075.00	1075.00		310905005-2
		经皮穿刺各种实体肿瘤微波治疗		1075.00	1075.00		310905005-2/1
		经皮穿刺单个肿瘤微波治疗加收(3cm以上)		537.50	537.50		310905005-2/2
		经皮穿刺多发肿瘤微波治疗加收(每增加一个)		537.50	537.50		310905005-2/3
		经皮穿刺肝肿物药物注射治疗		596.00	596.00		310905005-3
		经皮穿刺各种实体肿瘤药物注射治疗		596.00	596.00		310905005-3/1
		经皮穿刺单个肿瘤药物注射治疗加收(3cm以上)		298.00	298.00		310905005-3/2
		经皮穿刺单个肿瘤药物注射治疗加收(每增加一个)		298.00	298.00		310905005-3/3
		经皮穿刺肝肿物90钇治疗		▲	▲		310905005-4
		经皮穿刺各种实体肿瘤90钇治疗		▲	▲		310905005-4/1
		经皮穿刺单个肿瘤90钇治疗加收(3cm以上)		▲	▲		310905005-4/2
		经皮穿刺单个肿瘤90钇治疗加收(每增加一个)		▲	▲		310905005-4/3
		经皮穿刺肝肿物射频治疗		2986.00	2986.00		310905005-5
		经皮穿刺各种实体肿瘤射频治疗		2986.00	2986.00		310905005-5/1
		经皮穿刺单个肿瘤射频治疗加收(3cm以上)		1493.00	1493.00		310905005-5/2
		经皮穿刺多发肿瘤射频治疗加收(每增加一个)		1493.00	1493.00		310905005-5/3
		经皮穿刺肝肿物冷冻治疗		2921.00	2921.00		310905005-6
		经皮穿刺各种实体肿瘤冷冻治疗		2921.00	2921.00		310905005-6/1
		经皮穿刺单个肿瘤冷冻治疗加收(3cm以上)		1460.50	1460.50		310905005-6/2
		经皮穿刺多发肿瘤冷冻治疗加收(每增加一个)		1460.50	1460.50		310905005-6/3
1564		胆道镜检查		220.00	220.00		310905006

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		超选择造影的胆道镜检查		240.00	240.00		310905006-1
1565		膈下脓肿穿刺引流术		200.00	194.00		310905008
		腹腔脓肿穿刺引流术		200.00	194.00		310905008-1
		胆汁穿刺引流术		200.00	194.00		310905008-2
1566		肝囊肿硬化剂注射治疗		469.00	427.00		310905009
		体腔内各种器官囊肿硬化剂注射治疗		469.00	427.00		310905009-1
1567		经皮肝穿胆道引流术(PTCD)		586.00	533.00		310905010
1568		经内镜胆管内引流术+支架置入术		1300.00	1300.00		310905011
		经内镜胆管内支架取出术		650.00	650.00		310905011-1
1569		经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		528.00	480.00		310905012
1570		经胆道镜瘻管取石术		621.00	621.00		310905013
		经胆道镜肝内胆道取石术		621.00	621.00		310905013-1
		经胆道镜肝外胆道取石术		621.00	621.00		310905013-2
1571		经胆道镜胆道结石取出术		621.00	621.00		310905014
1572		经皮胆囊超声碎石取石术		806.00	806.00		310905015
1573		经皮经肝胆道镜取石术		806.00	806.00		310905016
1574		经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术		675.00	675.00		310905017
1575		经内镜十二指肠狭窄支架置入术		1195.00	1195.00		310905018
1576		经内镜胰管内引流术		290.00	272.00		310905019
		经内镜胰腺囊肿内引流术		290.00	272.00		310905019-1
1577		经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		1300.00	1300.00		310905020
		经内镜胰胆管扩张术+支架置入术(胆管、胰管两管同时手术)		1950.00	1950.00		310905020-1
		经内镜胰胆管支架取出术		650.00	650.00		310905020-2
		经内镜胰胆管支架取出术(胆管、胰管两管同时手术)		975.00	975.00		310905020-3
1578		胆道球囊扩张术		956.00	956.00		310905021
1579		胆道支架置入术		1192.00	1192.00		310905022
		胆道支架取出术		596.00	596.00		310905022-1
1580		经内镜胆/胰管内超声检查术		▲	▲		310905024
1581		消化道造瘘管换管术		119.50	119.50		310905025
		胆道造瘘管换管术		119.50	119.50		310905025-1
1582		肝储备功能测定		251.00	251.00		310905026S
1583		营养代谢功能测试		161.00	161.00		310905027S
1584		内镜下胰胆管细胞刷取术		498.00	498.00		310905028S
1585		经口内镜下肌切开术(POEM)		2759.00	2759.00		310905029S
1586		经黏膜下隧道内镜切除术(STER)		2893.00	2893.00		310905030S
1587		肠梗阻导管置入术		939.00	939.00		310905031S
1588		内镜下全层切除术(EFR)		2784.00	2784.00		310905032S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1589		经内镜黏膜下肿物切除术(ESE)	限基本医疗保险	2766.00	2766.00		310905033S
1590		内镜下瘘口闭合术		1311.00	1311.00		310905034S
1591		经鼻十二指肠/空肠置管术		200.00	200.00		310905035S
		10. 泌尿系统					3110
1592		血透监测		50.00	50.00		311000012
1593		结肠透析		40.00	40.00		311000013
1594		肾盂测压		199.00	199.00		311000014
1595		肾穿刺术		394.00	394.00		311000015
		肾穿刺术(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20		311000015E
		肾造瘘术		394.00	394.00		311000015-1
		肾造瘘术(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20		311000015-1E
		肾囊肿硬化治疗		394.00	394.00		311000015-2
		肾囊肿硬化治疗(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20		311000015-2E
		肾上腺穿刺术		394.00	394.00		311000015-3
		肾上腺穿刺术(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20		311000015-3E
1596		肾封闭术		50.00	50.00		311000016
1597		肾周脓肿引流术		394.00	394.00		311000017
		肾周积液引流术		394.00	394.00		311000017-1
1598		经皮肾盂镜检查		600.00	600.00		311000018
1599		经皮肾盂镜取石术		1602.00	1602.00		311000019
		经皮肾盂镜肾上腺肿瘤切除术		1602.00	1602.00		311000019-1
		经皮肾盂镜取异物术		1602.00	1602.00		311000019-2
1600		经尿道输尿管镜检查		320.00	320.00		311000020
		经尿道输尿管镜取异物术		320.00	320.00		311000020-1
1601		经膀胱镜输尿管插管术		325.00	325.00		311000021
1602		经皮输尿管内管置入术		1335.00	1335.00		311000022
1603		经输尿管镜肿瘤切除术	限基本医疗保险	1700.00	1700.00		311000023
1604		经膀胱镜输尿管扩张术		428.00	428.00		311000024
1605		经输尿管镜输尿管扩张术		1709.00	1709.00		311000025
1606		经输尿管镜碎石取石术		2600.00	2600.00		311000026
		经输尿管镜使用激光纤维碎石取石术		3900.00	3900.00		311000026-1
1607		经膀胱镜输尿管支架置入术		855.00	855.00		311000027
		经膀胱镜输尿管支架取出术		855.00	855.00		311000027-1
1608		经输尿管镜支架置入术		1068.00	1068.00		311000028
		经输尿管镜支架置入术(六岁(含)以下儿童)		1388.40	1388.40		311000028E
		经输尿管镜支架取出术		1068.00	1068.00		311000028-1
		经输尿管镜支架取出术(六岁(含)以下儿童)		1388.40	1388.40		311000028-1E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1609		输尿管支架管冲洗		6.00	6.00		311000029
1610		膀胱注射		20.00	20.00		311000030
1611		膀胱灌注		30.00	30.00		311000031
1612		膀胱区封闭		50.00	50.00		311000032
1613		膀胱穿刺造瘘术		283.00	283.00		311000033
1614		膀胱镜尿道镜检查		300.00	300.00		311000034
		膀胱镜尿道镜取异物术		300.00	300.00		311000034-1
1615		经膀胱镜尿道镜特殊治疗		320.00	320.00		311000035
1616		尿道狭窄扩张术		214.00	214.00		311000036
1617		经尿道治疗尿失禁		200.00	200.00		311000037
1618		尿流率检测		62.00	62.00		311000038
1619		尿动力学检测		200.00	200.00		311000039
1620		体外冲击波碎石		710.00	710.00		311000040
1621		尿道狭窄支架置入术		916.00	916.00		311000041S
1622		经皮肾镜碎石+取出术					311000042S
		经皮肾镜碎石+取出术(气压弹道)		3585.00	3585.00		311000042S-1
		经皮肾镜碎石+取出术(同时使用气压弹道和超声碎石)		3500.00	3500.00		311000042S-2
		经皮肾镜碎石+取出术(超声)		4182.00	4182.00		311000042S-3
		经皮肾镜碎石+取出术(钬激光)		4780.00	4780.00		311000042S-4
1623		超声内瘘血流监测		379.00	360.00		311000043S
1624		电子膀胱镜检查		535.00	535.00		311000045S
1625		物理震动排石	限基本医疗保险	286.00	286.00		311000051S
	11.	男性生殖系统					3111
1626		小儿包茎气囊导管扩张术	限基本医疗保险	70.00	60.00		311100001
1627		嵌顿包茎手法复位术		77.00	77.00		311100002
1628		夜间阴茎胀大试验					311100003
		夜间阴茎胀大试验-体积测定法	限工伤保险	100.00	100.00		311100003-1
		夜间阴茎胀大试验-压力测定法	限工伤保险	490.00	490.00		311100003-2
		阴茎胀大试验	限工伤保险	100.00	100.00		311100003-3
1629		阴茎超声血流图检查	限工伤保险	99.00	99.00		311100004
1630		阴茎勃起神经检查	限工伤保险	104.00	104.00		311100005
1631		睾丸阴茎海绵体穿刺术		160.00	160.00		311100006
		睾丸阴茎海绵体切开术		160.00	160.00		311100006-1
1632		附睾抽吸精子分离术	限工伤保险	373.00	373.00		311100007
1633		促射精电动按摩	限工伤保险	53.00	53.00		311100008
1634		阴茎海绵体内药物注射	限工伤保险	80.00	80.00		311100009
1635		阴茎赘生物电灼术		107.00	107.00		311100010

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		阴茎赘生物冷冻术		107.00	107.00		311100010-1
1636		阴茎动脉测压术	限工伤保险	100.00	100.00		311100011
1637		阴茎海绵体灌流治疗术	限工伤保险	135.00	135.00		311100012
1638		B超引导下前列腺活检术		239.00	239.00		311100013
1639		前列腺针吸细胞学活检术		85.00	85.00		311100014
1640		前列腺按摩		45.00	45.00		311100015
1641		前列腺注射		30.00	30.00		311100016
1642		前列腺特殊治疗					311100017
		前列腺微波治疗-微波法		25.00	25.00		311100017-1
		前列腺射频治疗-射频法		1200.00	1200.00		311100017-2
		前列腺激光治疗-激光法		2400.00	2400.00		311100017-3
		前列腺特殊治疗-蒸汽消融		2400.00	2400.00		311100017-4
1643		鞘膜积液穿刺抽液术		85.00	85.00		311100018
		鞘膜积液穿刺抽液术(六岁(含)以下儿童)		110.50	110.50		311100018E
		12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)					3112
		12.1 女性生殖系统及孕产诊疗					311201
1644		外阴活检术		65.00	59.00		311201002
		阴道壁活检术		80.00	80.00		311201008-1
		宫颈管搔刮术		80.00	80.00		311201008-3
1645		腹腔穿刺插管盆腔滴注术		100.00	100.00		311201021
1646		羊水泡沫振荡试验		6.00	6.00		311201032
1647		羊水中胎肺成熟度LB记数检测		40.00	40.00		311201033
1648		经皮腹盆腔穿刺术		535.00	535.00		310905040
1649		乳管镜检查		480.00	480.00		311201064
1650		经阴道穿刺减腹水		241.00	241.00		311201066S
1651		乳腺导管注射治疗	限基本医疗保险	38.00	38.00		311201069S
1652		胎儿血氧饱和度监测		20.00	20.00		311201071S
1653		宫内胎儿体腔羊膜腔引流术		1700.00	1615.00		311201077S
		12.2 新生儿特殊诊疗					311202
1654		新生儿测颅压	限基本医疗保险	10.00	10.00		311202002
1655		新生儿复苏	限基本医疗保险	130.00	130.00		311202003
1656		新生儿气管插管术	限基本医疗保险	70.00	70.00		311202004
1657		新生儿人工呼吸(正压通气)	限基本医疗保险	16.00	16.00		311202005
1658		新生儿洗胃	限基本医疗保险	78.00	78.00		311202006
1659		新生儿监护					311202007
		新生儿单独心电监护	限基本医疗保险	3.50	3.50		311202007-1
		新生儿心电、呼吸、血压监护	限基本医疗保险	14.00	14.00		311202007-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		新生儿心电、呼吸、血压、氧饱和度监护	限基本医疗保险	20.00	20.00		311202007-3
		新生儿单独呼吸监护	限基本医疗保险	3.50	3.50		311202007-4
1660		新生儿脐静脉穿刺和注射	限基本医疗保险	22.00	22.00		311202008
1661		新生儿蓝光治疗	限基本医疗保险	2.50	2.50		311202009
1662		新生儿/儿童换血术	限基本医疗保险	500.00	500.00		311202010
1663		新生儿经皮胆红素测定	限基本医疗保险	3.50	3.50		311202011
1664		新生儿囟门穿刺术	限基本医疗保险	40.00	40.00		311202013
		13. 肌肉骨骼系统					3113
1665		关节镜检查		460.00	460.00		311300001
1666		关节穿刺术		50.00	50.00		311300002
		关节腔减压术		50.00	50.00		311300002-1
1667		关节腔灌注治疗		83.00	83.00		311300003
1668		持续关节腔冲洗		70.00	70.00		311300004
1669		骨膜封闭术		19.00	19.00		311300005
1670		软组织内封闭术		26.00	26.00		311300006
1671		神经根封闭术		60.00	60.00		311300007
1672		周围神经封闭术		56.00	53.00		311300008
1673		神经丛封闭术		83.00	83.00		311300009
1674		鞘内注射		71.00	71.00		311300010
		鞘内封闭		71.00	71.00		311300010-1
1675		骶管滴注		120.00	120.00		311300011
1676		骨穿刺术		310.00	310.00		311300012
		14. 体被系统					3114
1677		皮肤活检术		40.00	40.00		311400003
		皮肤切口法活检术		60.00	60.00		311400003-1
1678		皮肤直接免疫荧光检查		49.00	49.00		311400004
1679		天疱疮细胞检查		20.00	20.00		311400008
1680		黑光治疗(PUVA治疗)		30.00	30.00		311400015
1681		红光治疗		18.00	18.00		311400016
1682		疮病清疮术		32.00	32.00		311400025
1683		疮液抽取术		10.50	10.50		311400026
1684		皮肤溃疡清创术		64.00	64.00		311400027
1685		皮损内注射		5.50	5.50		311400028
1686		血管瘤硬化剂注射治疗		35.00	35.00		311400031
		下肢血管曲张注射治疗		35.00	35.00		311400031-1
1687		氦氖(He-Ne)激光照射治疗		21.00	21.00		311400036
1688		氩激光治疗		20.00	20.00		311400037

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1689		液氮冷冻治疗	限疾病治疗。	12.00	12.00		311400039
		液氮冷冻治疗(六岁(含)以下儿童)	限疾病治疗。	15.60	15.60		311400039E
1690		烧伤冲洗清创术(大)		276.00	276.00		311400044
		烧伤冲洗清创术(大)(六岁(含)以下儿童)		358.80	358.80		311400044E
		全身剥脱性皮炎冲洗清创		276.00	276.00		311400044-1
		全身剥脱性皮炎冲洗清创(六岁(含)以下儿童)		358.80	358.80		311400044-1E
1691		烧伤冲洗清创术(中)		138.00	138.00		311400045
		烧伤冲洗清创术(中)(六岁(含)以下儿童)		179.40	179.40		311400045E
1692		烧伤冲洗清创术(小)		69.00	69.00		311400046
		烧伤冲洗清创术(小)(六岁(含)以下儿童)		89.70	89.70		311400046E
		烧伤面积≤10%冲洗清创术		6.90	6.90		311400046-1
		烧伤面积≤10%冲洗清创术(六岁(含)以下儿童)		8.90	8.90		311400046-1E
1693		护架烤灯热疗		3.50	3.50		311400047
1694		烧伤大型远红外线治疗机治疗		35.00	35.00		311400048
		烧伤大型远红外线治疗机治疗(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50		311400048E
1695		翻身床治疗		3.50	3.50		311400053
1696		烧伤功能训练床治疗		▲	▲		311400054
1697		烧伤后功能训练		21.00	21.00		311400055
1698		烧伤换药		20.00	20.00		311400056
		烧伤换药(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		311400056E
1699		皮下组织穿刺术		120.00	120.00		311400057
		浅表脓肿穿刺术		120.00	120.00		311400057-1
		浅表囊肿穿刺术		120.00	120.00		311400057-2
		浅表血肿穿刺术		120.00	120.00		311400057-3
1700		窄谱紫外线治疗		32.00	32.00		311400058
		窄谱紫外线治疗(六岁(含)以下儿童)		41.60	41.60		311400058E
		全身窄谱紫外线治疗		108.00	108.00		311400058-1
		全身窄谱紫外线治疗(六岁(含)以下儿童)		140.40	140.40		311400058-1E
1701		尖锐湿疣灼除治疗	限基本医疗保险	375.00	375.00		311400059S
1702		尿道内尖锐湿疣灼除治疗	限基本医疗保险	420.00	420.00		311400060S
		15.精神心理卫生					3115
		15.1精神科量表测查					311501
		15.2精神科特殊检查					311502
1703		眼动检查		49.00	49.00		311502002
1704		尿MHPG测定		49.00	49.00		311502003
1705		首诊心理检查		82.00	82.00		311502004
1706		多次小睡潜伏试验		697.00	697.00		311502007S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		15.3精神科治疗					311503
1707		抗精神病药物治疗监测		20.00	20.00		311503001
1708		常温冬眠治疗监测		▲	▲		311503002
1709		精神科监护		17.00	17.00		311503003
1710		电休克治疗		45.00	45.00		311503004
1711		多参数监护无抽搐电休克治疗		300.00	300.00		311503005
1712		暴露疗法和半暴露疗法		50.00	50.00		311503006
1713		胰岛素低血糖和休克治疗		15.00	15.00		311503007
1714		行为观察和治疗		18.00	18.00		311503008
		行为观察和治疗(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40		311503008E
1715		冲动行为干预治疗		38.00	38.00		311503009
1716		脑电生物反馈治疗		38.00	38.00		311503010
		脑电生物反馈治疗(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40		311503010E
1717		脑反射治疗		128.00	128.00		311503011
		经颅重复磁刺激治疗		128.00	128.00		311503011-1
1718		脑电治疗(A620)		▲	▲		311503012
1719		智能电针治疗		16.00	16.00		311503013
1720		经络氧疗法		▲	▲		311503014
1721		感觉统合治疗		45.00	45.00		311503015
		感觉统合治疗(六岁(含)以下儿童)		58.50	58.50		311503015E
1722		工娱治疗		5.50	5.50		311503016
1723		特殊工娱治疗		32.00	32.00		311503017
1724		暗示治疗		13.00	13.00		311503019
1725		松弛治疗		13.00	13.00		311503020
		松弛治疗(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90		311503020E
1726		漂浮治疗		▲	▲		311503021
1727		听力整合及语言训练		125.00	125.00		311503022
		计算机认知系统训练		125.00	125.00		311503022-1
1728		心理治疗		◆	◆		311503024F
1729		麻醉分析		115.00	115.00		311503025
1730		催眠治疗		55.00	55.00		311503026
1731		森田疗法		25.00	25.00		311503027
1732		行为矫正治疗		30.00	30.00		311503028
		行为矫正治疗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00		311503028E
1733		厌恶治疗		35.00	35.00		311503029
1734		脱瘾治疗		▲	▲		311503030
1735		儿童孤独症教育训练指导	限基本医疗保险	40.00	40.00		311503031S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1736		听觉统合治疗		40.00	40.00		311503032S
1737		正念训练		62.00	62.00		311503033S
1738		睡眠认知行为治疗		92.00	92.00		311503034S
		(二)经血管介入诊疗					32
		1.静脉介入诊疗					3201
1739		经皮选择性静脉造影术		1950.00	1833.00		320100001
		经皮选择性腔静脉造影术		1950.00	1833.00		320100001-1
		经皮选择性肢体静脉造影术		1950.00	1833.00		320100001-2
		经皮超选择性静脉造影术		1950.00	1950.00		320100001-3
1740		经皮静脉内激光成形术		1300.00	1170.00		320100002
1741		经皮静脉内滤网置入术		3185.00	3185.00	○	320100003
		经皮静脉内滤网取出术		3185.00	3185.00	○	320100003-1
		经皮动脉内滤网置入术		3185.00	3185.00	○	320100003-2
		经皮动脉内滤网取出术		3185.00	3185.00	○	320100003-3
1742		经皮静脉球囊扩张术		2600.00	2600.00		320100004
1743		经皮静脉内支架置入术		3900.00	3900.00	○	320100006
1744		经皮静脉内旋切术		2000.00	2000.00		320100007
1745		经皮静脉内溶栓术		1950.00	1950.00		320100008
		经皮动脉内溶栓术		1950.00	1950.00		320100008-1
1746		经皮静脉内超声血栓消融术		2000.00	2000.00		320100009
		经皮选择性静脉拔管术		786.50	786.50		320100010-1
1747		经颈静脉长期透析管植入术		780.00	780.00		320100011
1748		经皮静脉内血管异物取出术		2580.50	2580.50		320100012
		经皮静脉内血栓抽吸术		2580.50	2580.50		320100012-1
1749		经皮静脉栓塞术		1716.00	1716.00		320100013S
1750		经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	限基本医疗保险	2840.00	2840.00		320100014S
		2.动脉介入诊疗					3202
1751		经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术		3250.00	3250.00	○	320200001
		经股动脉置管腹主动脉瘤修复术		3250.00	3250.00	○	320200001-1
		经股动脉置管假性动脉瘤修复术		3250.00	3250.00	○	320200001-2
		经股动脉置管胸主动脉腔内修复术		3250.00	3250.00	○	320200001-3
1752		经皮选择性动脉造影术		1950.00	1950.00		320200002
1753		经皮超选择性动脉造影术		1950.00	1950.00		320200003
1754		经皮动脉斑块旋切术		▲	▲		320200005
1755		经皮动脉闭塞激光再通术		1200.00	1140.00		320200006
		经皮动脉闭塞激光再通术(使用激光纤维)		2200.00	2140.00		320200006-1/1
		经皮静脉闭塞激光再通术		1200.00	1140.00		320200006-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		经皮静脉闭塞激光再通术(使用激光纤维)		2200.00	2140.00		320200006-2/1
1756		经皮动脉栓塞术		1800.00	1800.00		320200007
		经皮动脉瘤栓塞术		1800.00	1800.00		320200007-1
		经皮肿瘤栓塞术		1800.00	1800.00		320200007-2
1757		经皮动脉内超声血栓消融术		1500.00	1426.00		320200008
1758		经皮动脉内球囊扩张术		2310.00	2310.00		320200009
1759		经皮动脉支架置入术		2380.00	2380.00		320200010
		经皮肢体动脉支架置入术		2380.00	2380.00		320200010-1
		经皮颈动脉支架置入术		2380.00	2380.00		320200010-2
		经皮肾动脉支架置入术		2380.00	2380.00		320200010-3
1760		经皮动脉激光成形+球囊扩张术		1700.00	1616.00		320200011
1761		经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术		2210.00	2210.00		320200012
		经皮肢体动脉旋磨+球囊扩张术		2210.00	2210.00		320200012-1
1762		经皮血管瘤腔内药物灌注术		2210.00	2210.00		320200013
1763		经皮肺动静脉瘘栓塞术		2220.00	2110.00		320200014S
1764		经皮穿刺动脉内异物取出术		2850.00	2850.00		320200015S
1765		经皮穿刺动脉内取栓术		2850.00	2850.00		320200016S
		3. 门脉系统介入诊疗					3203
1766		经皮肝穿刺肝静脉扩张术		1700.00	1616.00		320300001
1767		肝动脉插管灌注术		2210.00	2210.00		320300002
		各脏器动脉插管灌注术		2210.00	2210.00		320300002-1
1768		经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)		2600.00	2600.00		320300003
1769		经颈静脉肝穿刺活检术		2436.00	2436.00		320300004S
		4. 心脏介入诊疗					3204
1770		经皮心内膜心肌活检术		3185.00	3026.00	○	320400002
		经皮心内膜心肌活检术+心腔造影		3575.00	3416.00	○	320400002-1
		5. 冠脉介入诊疗					3205
		冠状动脉造影术加收(同时做药物激发试验)		543.00	543.00		320500001-2
1771		冠脉内局部放射治疗术		2500.00	2376.00		320500014
1772		冠脉内局部药物释放治疗术		2500.00	2376.00		320500015
		6. 脑和脊髓血管介入诊疗					3206
1773		经动脉插管全脑动脉造影术		2600.00	2600.00		320600001
1774		单纯脑动静脉瘘栓塞术		2600.00	2600.00		320600002
1775		经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		1500.00	1500.00		320600003
1776		经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		1950.00	1950.00		320600004
1777		经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		750.00	750.00		320600005
1778		经皮穿刺脑血管腔内化疗术		750.00	713.00		320600006

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1779		颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		1500.00	1426.00		320600007
1780		颅内动脉瘤栓塞术		2100.00	2100.00		320600008
1781		脑及颅内血管畸形栓塞术		1950.00	1950.00		320600009
1782		脊髓动脉造影术		1500.00	1426.00		320600010
		选择性脊神经根造影术		1500.00	1426.00		320600010-1
1783		脊髓血管畸形栓塞术		1500.00	1426.00		320600011
1784		急性缺血性脑卒中血栓取出术		4196.00	4196.00		320600012S
1785		头颈部高血运肿瘤血管内栓塞术	限基本医疗保险	4256.00	4256.00		320600013S
		(三)手术治疗					33
		术中使用神经手术导航系统加收		2368.00	2368.00		330000000-1
		术中使用脑室镜加收		700.00	700.00		330000000-2
		术中使用眼内窥镜加收		1000.00	1000.00		330000000-3
		术中使用鼻内窥镜加收		400.00	400.00		330000000-4
		术中使用胸腔镜加收		800.00	800.00		330000000-5
		术中使用经皮肾镜加收		800.00	800.00		330000000-6
		术中使用胆道镜加收		800.00	800.00		330000000-7
		术中使用腹腔镜加收		800.00	800.00		330000000-8
		术中使用宫腔镜加收		400.00	400.00		330000000-9
		术中使用尿道、膀胱镜加收		200.00	200.00		330000000-10
		术中使用关节镜加收		473.00	473.00		330000000-11
		术中使用显微镜加收		400.00	400.00		330000000-12
		术中使用其他内镜加收		200.00	200.00		330000000-13
		术中负极板回路垫重复使用加收		120.00	120.00		330000000-14
		术中使用脊柱内镜(含微创通道)辅助加收		1420.00	1420.00		330000000-15
		术中使用单孔腹腔镜加收		1485.00	1485.00		330000000-16
		术中使用单孔胸腔镜加收		1485.00	1485.00		330000000-17
		术中使用输尿管软镜加收		1714.00	1714.00		330000000-18
		1. 麻醉					3301
1786		局部浸润麻醉		32.50	32.50		330100001
		局部浸润麻醉(六岁(含)以下儿童)		42.20	42.20		330100001E
		表面麻醉		8.00	8.00		330100001-1
		表面麻醉(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40		330100001-1E
1787		神经阻滞麻醉		520.00	520.00		330100002
		神经阻滞麻醉(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		330100002E
		侧隐窝臭氧注射		520.00	520.00		330100002-1
		侧隐窝臭氧注射(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		330100002-1E
		神经阻滞麻醉加收(超过两小时)		65.00	65.00		330100002-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		神经阻滞麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50		330100002-2E
		小治疗中使用神经阻滞麻醉		19.50	19.50		330100002-3
		小治疗中使用神经阻滞麻醉(六岁(含)以下儿童)		25.30	25.30		330100002-3E
1788		基础麻醉		130.00	130.00		330100004
		基础麻醉(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00		330100004E
1789		全身麻醉					330100005
		气管插管下全身麻醉		1820.00	1820.00		330100005-1
		气管插管下全身麻醉(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330100005-1E
		气管插管下全身麻醉加收(超过2小时)		156.00	156.00		330100005-1/1
		气管插管下全身麻醉加收(超过2小时)(六岁(含)以下儿童)		202.80	202.80		330100005-1/1E
		气管插管下全身麻醉加收(使用喉罩)		195.00	195.00		330100005-1/2
		气管插管下全身麻醉加收(使用喉罩)(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		330100005-1/2E
		气管插管下全身麻醉加收(使用观察用内窥镜)		325.00	325.00		330100005-1/3
		气管插管下全身麻醉加收(使用观察用内窥镜)(六岁(含)以下儿童)		422.50	422.50		330100005-1/3E
		非气管插管全身麻醉		260.00	260.00		330100005-2
		非气管插管全身麻醉(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00		330100005-2E
		非气管插管全身麻醉加收(超过2小时)		65.00	65.00		330100005-2/1
		非气管插管全身麻醉加收(超过2小时)(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50		330100005-2/1E
1790		输血、输液加温治疗		19.50	19.50		330100006
		输血、输液加温治疗(六岁(含)以下儿童)		25.30	25.30		330100006E
1791		支气管内麻醉		2080.00	2080.00		330100007
		支气管内麻醉(六岁(含)以下儿童)		2704.00	2704.00		330100007E
		支气管内麻醉加收(超过两小时)		156.00	156.00		330100007-1
		支气管内麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		202.80	202.80		330100007-1E
1792		术后镇痛		149.50	149.50		330100008
1793		侧脑室连续镇痛		▲	▲		330100009
1794		硬膜外连续镇痛		130.00	130.00		330100010
		硬膜外连续镇痛(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00		330100010E
		静脉连续镇痛		130.00	130.00		330100010-1
		静脉连续镇痛(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00		330100010-1E
		周围神经阻滞连续镇痛		130.00	130.00		330100010-2
		周围神经阻滞连续镇痛(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00		330100010-2E
1795		椎管内置管术		156.00	156.00		330100011
		神经根脱髓鞘治疗		156.00	156.00		330100011-1
1796		气管插管术		170.00	170.00		330100013
		气管插管术(六岁(含)以下儿童)		221.00	221.00		330100013E
		气管插管术加收(使用喉罩)		195.00	195.00		330100013-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		气管插管术加收(使用喉罩)(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		330100013-1E
		气管插管术加收(使用观察用内窥镜)		325.00	325.00		330100013-2
		气管插管术加收(使用观察用内窥镜)(六岁(含)以下儿童)		422.50	422.50		330100013-2E
1797		特殊方法气管插管术		260.00	260.00		330100014
		特殊方法气管插管术(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00		330100014E
		特殊方法气管插管术加收(使用喉罩)		195.00	195.00		330100014-1
		特殊方法气管插管术加收(使用喉罩)(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		330100014-1E
1798		控制性降压		130.00	130.00		330100016
1799		镇痛泵体内置入术					330100018
		镇痛泵体内置入术		700.00	700.00		330100018-1
		镇痛泵取出术		100.00	100.00		330100018-1/1
		植入式给药装置置入术		700.00	700.00		330100018-2
		植入式给药装置取出术		100.00	100.00		330100018-2/1
		植入式给药装置调整术		100.00	100.00		330100018-2/2
		化疗泵置入术		700.00	700.00		330100018-3
		化疗泵取出术		100.00	100.00		330100018-3/1
1800		体外循环热疗					330100019S
		全身体外循环热疗(EWBH)		2510.00	2510.00		330100019S-1
		区域热循环灌注热疗		2200.00	2200.00		330100019S-2
1801		腹腔神经丛化学毁损术		805.00	765.00		330100020S
		腹腔神经丛置管术		805.00	765.00		330100020S-1
1802		脊髓神经电刺激系统植入术		2515.00	2515.00		330100021S
		脊髓神经电刺激系统(2根及以上电极)植入术		3772.50	3772.50		330100021S-1
		脊髓神经电刺激系统电极调整		1300.00	1300.00		330100021S-2
		脊髓神经电刺激系统取出术		650.00	650.00		330100021S-3
		脊髓神经电刺激测试术		1300.00	1300.00		330100021S-4
1803		椎管内程控灌注系统植入术		2067.00	2067.00		330100022S
		椎管内程控灌注系统(泵药物灌注、调控)		390.00	390.00		330100022S-1/1
		椎管内程控灌注系统取出术		1033.50	1033.50		330100022S-1/2
		鞘内灌注系统植入术		2067.00	2067.00		330100022S-2
		鞘内灌注系统(泵药物灌注、调控)		390.00	390.00		330100022S-2/1
		鞘内灌注系统取出术		1033.50	1033.50		330100022S-2/2
		硬膜外腔灌注系统植入术		2067.00	2067.00		330100022S-3
		硬膜外腔灌注系统(泵药物灌注、调控)		390.00	390.00		330100022S-3/1
		硬膜外腔灌注系统取出术		1033.50	1033.50		330100022S-3/2
1804		外周神经电刺激系统植入术		1950.00	1950.00		330100023S
		外周神经电刺激系统(2根及以上电极)植入术		2925.00	2925.00		330100023S-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		外周神经电刺激系统测试术		975.00	975.00		330100023S-2
		外周神经电刺激系统取出术		975.00	975.00		330100023S-3
1805		选择性脊神经射频术		1004.00	1004.00		330100024S
		选择性脊神经射频术加收(每增加一神经支)		502.00	502.00		330100024S-1/1
		选择性脊神经脉冲射频术		1004.00	1004.00		330100024S-2
		选择性脊神经脉冲射频术加收(每增加一神经支)		502.00	502.00		330100024S-2/1
		选择性脊神经根阻滞术		1004.00	1004.00		330100024S-3
		选择性脊神经根阻滞术加收(每增加一神经支)		502.00	502.00		330100024S-3/1
1806		浅表神经射频镇痛术		575.90	575.90		330100025S
1807		深部神经射频镇痛术		1030.90	1030.90		330100026S
1808		颈椎小关节阻滞术		456.00	456.00		330100027S
		2. 神经系统手术					3302
		2.1 颅骨和脑手术					330201
1809		颅骨骨瘤切除术		1651.00	1651.00		330201002
1810		帽状腱膜下血肿切开引流术		962.00	962.00		330201003
		帽状腱膜下脓肿切开引流术		962.00	962.00		330201003-1
1811		颅内硬膜外血肿引流术		2405.00	2405.00		330201004
		颅内硬膜外血肿引流术(六岁(含)以下儿童)		3126.50	3126.50		330201004E
		颅内硬膜外脓肿引流术		2405.00	2405.00		330201004-1
		颅内硬膜外脓肿引流术(六岁(含)以下儿童)		3126.50	3126.50		330201004-1E
1812		脑脓肿穿刺引流术		2405.00	2405.00		330201005
1813		开放性颅脑损伤清除术		2730.00	2730.00	○	330201006
		开放性颅脑损伤清除术(六岁(含)以下儿童)		3549.00	3549.00	○	330201006E
		开放性颅脑损伤清除术+静脉窦破裂手术		4030.00	4030.00	○	330201006-1
		开放性颅脑损伤清除术+静脉窦破裂手术(六岁(含)以下儿童)		5239.00	5239.00	○	330201006-1E
1814		颅骨凹陷骨折复位术		1690.00	1690.00		330201007
1815		去颅骨骨瓣减压术		2340.00	2340.00		330201008
		去颅骨骨瓣减压术(六岁(含)以下儿童)		3042.00	3042.00		330201008E
1816		颅骨修补术		2340.00	2340.00		330201009
		颅骨修补术(六岁(含)以下儿童)		3042.00	3042.00		330201009E
		颅骨修补材料取出术		2340.00	2340.00		330201009-1
		颅骨修补材料取出术(六岁(含)以下儿童)		3042.00	3042.00		330201009-1E
1817		颅骨钻孔探查术		2340.00	2340.00		330201010
		颅骨钻孔探查术(2孔以上)		3120.00	3120.00		330201010-1
1818		经颅眶肿瘤切除术	限基本医疗保险	4121.00	4121.00	○	330201011
		经颅眶肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	5357.30	5357.30	○	330201011E
1819		经颅内镜活检术		2190.00	2190.00		330201012

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1820		慢性硬膜下血肿钻孔术		1118.00	1118.00		330201013
		高血压脑出血碎吸术		1118.00	1118.00		330201013-1
1821		颅内多发血肿清除术		3692.00	3692.00	○	330201014
		颅内多发血肿清除术(非同一部位血肿)		4342.00	4342.00	○	330201014-1
1822		颅内血肿清除术		3900.00	3900.00	○	330201015
		颅内血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330201015E
		单纯硬膜外血肿清除术		3900.00	3900.00	○	330201015-1
		单纯硬膜外血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330201015-1E
		单纯硬膜下血肿清除术		3900.00	3900.00	○	330201015-2
		单纯硬膜下血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330201015-2E
		脑内血肿清除术		3900.00	3900.00	○	330201015-3
		脑内血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330201015-3E
1823		开颅颅内减压术		3445.00	3445.00	○	330201016
		开颅颞肌下减压术		3445.00	3445.00	○	330201016-1
1824		经颅视神经管减压术		2650.00	2650.00	○	330201017
1825		颅内压监护传感器置入术		2262.00	2262.00		330201018
1826		侧脑室分流术		2691.00	2691.00	○	330201019
		侧脑室分流术(六岁(含)以下儿童)		3498.30	3498.30	○	330201019E
		侧脑室-心房分流术		2691.00	2691.00	○	330201019-1
		侧脑室-心房分流术(六岁(含)以下儿童)		3498.30	3498.30	○	330201019-1E
		侧脑室-膀胱分流术		2691.00	2691.00	○	330201019-2
		侧脑室-膀胱分流术(六岁(含)以下儿童)		3498.30	3498.30	○	330201019-2E
		侧脑室-腹腔分流术		2691.00	2691.00	○	330201019-3
		侧脑室-腹腔分流术(六岁(含)以下儿童)		3498.30	3498.30	○	330201019-3E
1827		脑室钻孔伴脑室引流术		1950.00	1950.00		330201020
		脑室钻孔伴脑室引流术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2535.00		330201020E
1828		颅内蛛网膜囊肿分流术		3250.00	3250.00	○	330201021
		颅内蛛网膜囊肿分流术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4225.00	○	330201021E
1829		幕上浅部病变切除术		4589.00	4420.00	○	330201022
		大脑半球胶质瘤切除术		4589.00	4420.00	○	330201022-1
		大脑半球转移瘤切除术		4589.00	4420.00	○	330201022-2
		大脑半球胶质增生切除术		4589.00	4420.00	○	330201022-3
		大脑半球凸面脑膜瘤切除术		4589.00	4420.00	○	330201022-4
		大脑半球脑脓肿切除术		4589.00	4420.00	○	330201022-5
1830		大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术		7800.00	7540.00	○	330201023
		矢状窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术		7800.00	7540.00	○	330201023-1
		横窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术		7800.00	7540.00	○	330201023-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		窦汇区脑膜瘤切除+血管窦重建术		7800.00	7540.00	○	330201023-3
1831		幕上深部病变切除术		5070.00	4940.00	○	330201024
		幕上深部病变切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024E
		幕上深部脑室内肿瘤切除术		5070.00	4940.00	○	330201024-1
		幕上深部脑室内肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024-1E
		幕上深部脑室内海绵状血管瘤切除术		5070.00	4940.00	○	330201024-2
		幕上深部脑室内海绵状血管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024-2E
		幕上深部胼胝体肿瘤切除术		5070.00	4940.00	○	330201024-3
		幕上深部胼胝体肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024-3E
		脑三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤切除术		5070.00	4940.00	○	330201024-4
		脑三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024-4E
		脑室后部肿瘤切除术		5070.00	4940.00	○	330201024-5
		脑室后部肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024-5E
		幕上深部脑脓肿切除术		5070.00	4940.00	○	330201024-6
		幕上深部脑脓肿切除术(六岁(含)以下儿童)		6591.00	6422.00	○	330201024-6E
1832		第四脑室肿瘤切除术	限基本医疗保险	4030.00	3900.00	○	330201025
		小脑下蚓部肿瘤切除术	限基本医疗保险	4030.00	3900.00	○	330201025-1
		四室室管膜瘤切除术	限基本医疗保险	4030.00	3900.00	○	330201025-2
		四室导水管囊虫切除术	限基本医疗保险	4030.00	3900.00	○	330201025-3
1833		经颅内镜脑室肿瘤切除术	限基本医疗保险	3910.00	3800.00	○	330201026
1834		桥小脑角肿瘤切除术	限基本医疗保险	7800.00	7540.00	○	330201027
		桥小脑角听神经瘤切除术	限基本医疗保险	7800.00	7540.00	○	330201027-1
		桥小脑角三叉神经鞘瘤切除术	限基本医疗保险	7800.00	7540.00	○	330201027-2
		桥小脑角颅内胆脂瘤切除术	限基本医疗保险	7800.00	7540.00	○	330201027-3
		桥小脑角蛛网膜囊肿切除术	限基本医疗保险	7800.00	7540.00	○	330201027-4
1835		脑皮质切除术		3900.00	3900.00	○	330201028
1836		大脑半球切除术		3100.00	3000.00	○	330201029
1837		选择性杏仁核海马切除术		3100.00	3000.00	○	330201030
1838		胼胝体切开术		3100.00	3000.00	○	330201031
1839		多处软脑膜下横纤维切断术		3000.00	2900.00	○	330201032
1840		癫痫病灶切除术		4212.00	4030.00	○	330201033
		癫痫病灶切除术(六岁(含)以下儿童)		5475.60	5239.00	○	330201033E
1841		癫痫刀手术		3000.00	2850.00	○	330201034
1842		脑深部电极置入术					330201035
		脑深部电极置入术		4800.00	4800.00	○	330201035-1
		脑深部电刺激术中微电极记录		1000.00	1000.00		330201035-2
		脑深部电刺激术后期程控		300.00	300.00		330201035-3

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1843		小脑半球病变切除术		4524.00	4420.00	○	330201036
		小脑半球胶质瘤切除术		4524.00	4420.00	○	330201036-1
		小脑半球血管网织细胞瘤切除术		4524.00	4420.00	○	330201036-2
		小脑半球转移癌切除术		4524.00	4420.00	○	330201036-3
		小脑半球脑脓肿切除术		4524.00	4420.00	○	330201036-4
		小脑半球自发性出血清除术		4524.00	4420.00	○	330201036-5
1844		脑干肿瘤切除术	限基本医疗保险	7800.00	6500.00	○	330201037
		丘脑肿瘤切除术	限基本医疗保险	7800.00	6500.00	○	330201037-1
		自发脑干血肿切除术	限基本医疗保险	7800.00	6500.00	○	330201037-2
		脑干血管畸形切除术	限基本医疗保险	7800.00	6500.00	○	330201037-3
		小脑实性血网切除术	限基本医疗保险	7800.00	6500.00	○	330201037-4
1845		鞍区占位病变切除术		4589.00	4420.00	○	330201038
		垂体瘤切除术(开颅)		4589.00	4420.00	○	330201038-1
		鞍区颅咽管瘤切除术		4589.00	4420.00	○	330201038-2
		视神经胶质瘤切除术		4589.00	4420.00	○	330201038-3
1846		垂体瘤切除术(微创)		3120.00	3120.00	○	330201039
1847		经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	限基本医疗保险	3900.00	3800.00	○	330201040
		经上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术	限基本医疗保险	3900.00	3800.00	○	330201040-1
1848		颅底肿瘤切除术	限基本医疗保险	5070.00	5070.00	○	330201041
		松果体区肿瘤切除术	限基本医疗保险	5070.00	5070.00	○	330201041-1
		上颌外旋颅底手术	限基本医疗保险	5070.00	5070.00	○	330201041-2
1849		经颅内镜第三脑室底造瘘术		2560.00	2560.00		330201042
		经颅内镜隔膜造瘘术		2560.00	2560.00		330201042-1
		经颅内镜透明隔造瘘术		2560.00	2560.00		330201042-2
		经颅内镜脑室粘连隔膜造瘘术		2560.00	2560.00		330201042-3
1850		经脑室镜胶样囊肿切除术		3200.00	3100.00	○	330201043
1851		脑囊虫摘除术		3328.00	3120.00	○	330201044
1852		经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术	限基本医疗保险	5850.00	5200.00	○	330201045
1853		经颅内镜脑内囊肿造口术		2560.00	2500.00		330201046
1854		经颅内镜脑内异物摘除术		2810.00	2750.00	○	330201047
1855		经颅内镜脑室脉络丛烧灼术		2810.00	2700.00	○	330201048
1856		终板造瘘术		2500.00	2500.00		330201049
1857		海绵窦瘘直接手术		4370.00	4370.00	○	330201050
1858		脑脊液漏修补术		5447.00	5395.00	○	330201051
		额窦脑脊液漏修补术		5447.00	5395.00	○	330201051-1
		前颅窝脑脊液漏修补术		5447.00	5395.00	○	330201051-2
		中颅窝底脑脊液漏修补术		5447.00	5395.00	○	330201051-3

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1859		脑脊膜膨出修补术		3276.00	3276.00	○	330201052
		脑脊膜膨出修补术(六岁(含)以下儿童)		4258.80	4258.80	○	330201052E
1860		环枕畸形减压术		4030.00	3900.00	○	330201053
1861		经口齿状突切除术		3100.00	3000.00	○	330201054
1862		颅缝骨化症整形术		3000.00	2900.00	○	330201055
1863		骨纤维异常增殖切除整形术		3100.00	3000.00	○	330201056
1864		颅缝再造术		3900.00	3543.80	○	330201057
		颅缝再造术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	4606.94	○	330201057E
1865		大网膜颅内移植术	限治疗性自体移植。	2520.00	2200.00		330201058
1866		立体定向颅内肿物清除术		3887.00	3770.00	○	330201059
		立体定向颅内肿物清除术(六岁(含)以下儿童)		5053.10	4901.00	○	330201059E
		立体定向颅内血肿清除术		3887.00	3770.00	○	330201059-1
		立体定向颅内血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5053.10	4901.00	○	330201059-1E
		立体定向颅内脓肿清除术		3887.00	3770.00	○	330201059-2
		立体定向颅内脓肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5053.10	4901.00	○	330201059-2E
		立体定向颅内肿瘤清除术		3887.00	3770.00	○	330201059-3
		立体定向颅内肿瘤清除术(六岁(含)以下儿童)		5053.10	4901.00	○	330201059-3E
		立体定向颅内肿物活检术		3887.00	3770.00	○	330201059-4
		立体定向颅内肿物活检术(六岁(含)以下儿童)		5053.10	4901.00	○	330201059-4E
		立体定向颅内取异物术		3887.00	3770.00	○	330201059-5
		立体定向颅内取异物术(六岁(含)以下儿童)		5053.10	4901.00	○	330201059-5E
1867		立体定向脑深部核团毁损术(1个靶点)		4300.00	4200.00	○	330201060
		立体定向脑深部核团毁损术(2个以上靶点)		5300.00	5200.00	○	330201060-1/1
		立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗)		4300.00	4200.00	○	330201060-2
		立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗2个以上靶点)		5300.00	5200.00	○	330201060-2/1
		立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗)		4300.00	4200.00	○	330201060-3
		立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗2个以上靶点)		5300.00	5200.00	○	330201060-3/1
1868		立体定向颅内病灶内放射粒子置入术		4080.00	3876.00	○	330201061S
1869		立体定向颅内囊性病灶穿刺引流术		3455.00	3282.00	○	330201062S
1870		脑功能区病变切除术		4300.00	4300.00	○	330201063S
		脑运动功能区病变切除术		4300.00	4300.00	○	330201063S-1
		脑感觉功能区病变切除术		4300.00	4300.00	○	330201063S-2
		脑语言功能区病变切除术		4300.00	4300.00	○	330201063S-3
1871		硬脑膜修补术		3080.00	3080.00	○	330201064S
1872		分流管调整术		2220.00	2220.00		330201065S
1873		神经脉冲发生器置换术		2867.00	2867.00		330201066S
		2.2颅神经手术					330202

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1874		三叉神经感觉后根切断术		2570.00	2400.00		330202001
1875		三叉神经周围支切断术		1014.00	1014.00		330202002
		三叉神经周围支切断术加收(酒精封闭)		65.00	65.00		330202002-1
		三叉神经周围支切断术加收(甘油封闭)		65.00	65.00		330202002-2
		三叉神经周围支切断术加收(冷冻法)		65.00	65.00		330202002-3
		三叉神经周围支切断术加收(射频法)		65.00	65.00		330202002-4
1876		三叉神经撕脱术		780.00	780.00		330202003
1877		三叉神经干鞘膜内注射术		663.00	663.00		330202004
1878		颞部开颅三叉神经节切断术		2100.00	2000.00		330202005
1879		迷路后三叉神经切断术		2570.00	2500.00		330202006
1880		颅神经微血管减压术		3341.00	3120.00	○	330202007
		三叉神经微血管减压术		3341.00	3120.00	○	330202007-1
		面神经微血管减压术		3341.00	3120.00	○	330202007-2
		听神经微血管减压术		3341.00	3120.00	○	330202007-3
		舌咽神经微血管减压术		3341.00	3120.00	○	330202007-4
		迷走神经微血管减压术		3341.00	3120.00	○	330202007-5
1881		面神经简单修复术		2080.00	1950.00		330202008
1882		面神经吻合术		3484.00	3250.00	○	330202009
		面副神经吻合术		3484.00	3250.00	○	330202009-1
		面舌下神经吻合术		3484.00	3250.00	○	330202009-2
		听神经瘤手术中颅内直接吻合术		3484.00	3250.00	○	330202009-3
1883		面神经跨面移植术	限治疗性自体移植。	2000.00	1900.00		330202010
1884		面神经松解减压术		1950.00	1950.00		330202011
1885		经耳面神经梳理术		3159.00	2990.00	○	330202012
1886		面神经周围神经移植术	限治疗性自体移植。	2430.00	2430.00		330202013
1887		经迷路前庭神经切断术		2720.00	2600.00	○	330202014
1888		迷路后前庭神经切断术		2720.00	2600.00	○	330202015
1889		经内镜前庭神经切断术		3020.00	2900.00	○	330202016
1890		经乙状窦后进路神经切断术		2430.00	2300.00		330202017
1891		经颅脑脊液耳漏修补术		5070.00	5070.00	○	330202018
1892		面神经探查术		2417.00	2417.00		330202019S
1893		海绵窦区肿瘤切除术	限基本医疗保险	8118.00	8118.00		330202020S
1894		椎管内外沟通病变切除术	限基本医疗保险	7280.00	7280.00		330202021S
1895		内镜下扩大经鼻入路颅底病变切除术	限基本医疗保险	8366.00	8366.00		330202022S
		2.3脑血管手术					330203
1896		颅内巨大动脉瘤夹闭切除术		4654.00	4160.00	○	330203001
		颅内巨大动脉瘤夹闭切除术加收(超过一个动脉瘤)		930.80	832.00	○	330203001-1/1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		基底动脉瘤夹闭切除术		4654.00	4160.00	○	330203001-2
		基底动脉瘤夹闭切除术加收(超过一个动脉瘤)		930.80	832.00	○	330203001-2/1
		大脑后动脉瘤夹闭切除术		4654.00	4160.00	○	330203001-3
		大脑后动脉瘤夹闭切除术加收(超过一个动脉瘤)		930.80	832.00	○	330203001-3/1
1897		颅内动脉瘤夹闭术		4550.00	4420.00	○	330203002
		颅内动脉瘤夹闭术加收(超过一个动脉瘤)		910.00	884.00	○	330203002-1
1898		颅内动脉瘤包裹术		4160.00	4030.00	○	330203003
		颅内动脉瘤单纯栓塞术		4160.00	4030.00	○	330203003-1
1899		颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术		5200.00	4940.00	○	330203004
		脑干周围<4cm深部血管畸形栓塞切除术		5200.00	4940.00	○	330203004-1
		脑室周围<4cm深部血管畸形栓塞切除术		5200.00	4940.00	○	330203004-2
1900		颅内动静脉畸形切除术		4550.00	4420.00	○	330203005
1901		脑动脉瘤动静脉畸形切除术		4550.00	4550.00	○	330203006
		不同部位脑动脉瘤动静脉畸形切除术		5915.00	5915.00	○	330203006-1
1902		颈内动脉内膜剥脱术		2600.00	2600.00		330203007
		颈内动脉内膜剥脱+动脉成形术		3380.00	3380.00		330203007-1
1903		椎动脉内膜剥脱术		2500.00	2400.00		330203008
		椎动脉内膜剥脱+动脉成形术		3250.00	3120.00		330203008-1
1904		椎动脉减压术		2300.00	2300.00		330203009
1905		单侧颈动脉外膜剥脱术		2704.00	2704.00	○	330203010
		双侧颈动脉外膜剥脱术		5408.00	5408.00	○	330203010-1/1
		单侧颈总动脉外膜剥脱术		2704.00	2704.00	○	330203010-2
		双侧颈总动脉外膜剥脱术		5408.00	5408.00	○	330203010-2/1
		单侧颈内动脉外膜剥脱术		2704.00	2704.00	○	330203010-3
		双侧颈内动脉外膜剥脱术		5408.00	5408.00	○	330203010-3/1
		单侧颈外动脉外膜剥脱术		2704.00	2704.00	○	330203010-4
		双侧颈外动脉外膜剥脱术		5408.00	5408.00	○	330203010-4/1
		单侧迷走神经剥离术		2704.00	2704.00	○	330203010-5
		双侧迷走神经剥离术		5408.00	5408.00	○	330203010-5/1
1906		颈总动脉大脑中动脉吻合术		4550.00	4290.00	○	330203011
		取大隐静脉颈总动脉大脑中动脉吻合术		5460.00	5148.00	○	330203011-1/1
		颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		4550.00	4290.00	○	330203011-2
		取大隐静脉颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		5460.00	5148.00	○	330203011-2/1
1907		颅外内动脉搭桥术		4550.00	3900.00	○	330203012
1908		颞肌颞浅动脉贴敷术		4160.00	3900.00	○	330203013
1909		颈动脉结扎术		2691.00	2528.50	○	330203014
		颈静脉结扎术		2691.00	2528.50	○	330203014-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1910		颅内血管重建术		3500.00	3300.00	○	330203015
		2.4脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术					330204
1911		脊髓和神经根粘连松解术		4160.00	4160.00	○	330204001
1912		脊髓空洞症内引流术		3200.00	3200.00	○	330204002
1913		脊髓丘脑束切断术		3200.00	3100.00	○	330204003
1914		脊髓栓系综合症手术		4550.00	4420.00	○	330204004
1915		脊髓前连合切断术		4160.00	4030.00	○	330204005
1916		椎管内脓肿切开引流术		2600.00	2444.00		330204006
		硬膜下脓肿切开引流术		2600.00	2444.00		330204006-1
1917		脊髓内病变切除术		4550.00	4420.00	○	330204007
		脊髓内肿瘤切除术(肿瘤长度≤5cm)		4550.00	4420.00	○	330204007-1
		脊髓内肿瘤切除术(肿瘤长度>5cm)		5460.00	5304.00	○	330204007-2
		脊髓内血肿清除术		4550.00	4420.00	○	330204007-3
1918		脊髓硬膜外病变切除术		3900.00	3900.00	○	330204008
		脊髓硬膜外病变切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008E
		脊髓硬脊膜外肿瘤切除术		3900.00	3900.00	○	330204008-1
		脊髓硬脊膜外肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008-1E
		脊髓硬膜外血肿切除术		3900.00	3900.00	○	330204008-2
		脊髓硬膜外血肿切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008-2E
		脊髓硬膜外结核瘤切除术		3900.00	3900.00	○	330204008-3
		脊髓硬膜外结核瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008-3E
		脊髓硬膜外转移瘤切除术		3900.00	3900.00	○	330204008-4
		脊髓硬膜外转移瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008-4E
		脊髓硬膜外黄韧带增厚切除术		3900.00	3900.00	○	330204008-5
		脊髓硬膜外黄韧带增厚切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008-5E
		脊髓硬膜外椎间盘突出切除术		3900.00	3900.00	○	330204008-6
		脊髓硬膜外椎间盘突出切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330204008-6E
1919		髓外硬脊膜下病变切除术		2691.00	2691.00	○	330204009
		髓外硬脊膜下肿瘤切除术(肿瘤长度≤5cm)		2691.00	2691.00	○	330204009-1
		髓外硬脊膜下肿瘤切除术(肿瘤长度>5cm)		3229.20	3229.20	○	330204009-2
		髓外硬脊膜下血肿切除术		2691.00	2691.00	○	330204009-3
1920		脊髓外露修补术		3000.00	2700.00	○	330204010
1921		脊髓动静脉畸形切除术		3500.00	3000.00	○	330204011
1922		脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术		2000.00	2000.00		330204012
1923		脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术		1500.00	1500.00		330204013
1924		选择性脊神经后根切断术(SPR)		2840.00	2800.00	○	330204014
1925		胸腰交感神经节切断术		3900.00	3666.00	○	330204015

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1926		经胸腔镜交感神经链切除术		4160.00	4030.00	○	330204016
1927		腰骶部潜毛窦切除术		4160.00	4030.00	○	330204017
		腰骶部潜毛窦切除术(六岁(含)以下儿童)		5408.00	5239.00	○	330204017E
1928		经皮穿刺骶神经囊肿治疗术		800.00	800.00		330204018
1929		马尾神经吻合术		4160.00	4030.00	○	330204019
1930		脑脊液置换术		390.00	390.00		330204020
1931		欧玛亚(Omaya)管置入术		1950.00	1820.00		330204021
1932		硬脊膜动静脉瘘切除术		3270.00	3270.00	○	330204022S
1933		脊髓动静脉瘘切除术		3455.00	3455.00	○	330204023S
		3. 内分泌系统手术					3303
1934		甲状旁腺腺瘤切除术		1469.00	1469.00		330300002
1935		甲状旁腺大部切除术		1560.00	1560.00		330300003
		甲状旁腺全部切除术		1560.00	1560.00		330300003-1
1936		甲状旁腺移植术	限治疗性自体移植。	1040.00	1040.00		330300004
1937		甲状旁腺癌根治术		3000.00	3000.00	○	330300006
1938		甲状腺穿刺活检术		75.40	75.40		330300007
1939		甲状腺部分切除术		1960.00	1960.00		330300008
		甲状腺部分切除术(六岁(含)以下儿童)		2548.00	2548.00		330300008E
		甲状腺腺瘤切除术		1960.00	1960.00		330300008-1
		甲状腺腺瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		2548.00	2548.00		330300008-1E
		甲状腺囊肿切除术		1960.00	1960.00		330300008-2
		甲状腺囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		2548.00	2548.00		330300008-2E
1940		甲状腺切除术		1690.00	1690.00		330300009
		甲状腺切除术(六岁(含)以下儿童)		2197.00	2197.00		330300009E
1941		甲状腺全切术		2600.00	2600.00		330300010
1942		甲状腺癌根治术		2880.00	2880.00	○	330300011
		甲状腺单叶切除+淋巴清扫术		2880.00	2880.00		330300011-1
1943		甲状腺癌扩大根治术		3250.00	3250.00	○	330300012
1944		甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术		3100.00	3100.00	○	330300013
1945		甲状舌管瘘切除术		1391.00	1391.00		330300015
		甲状舌管瘘切除术(六岁(含)以下儿童)		1808.30	1808.30		330300015E
		甲状舌管囊肿切除术		1391.00	1391.00		330300015-1
		甲状舌管囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		1808.30	1808.30		330300015-1E
1946		喉返神经探查术		1950.00	1833.00		330300017
		喉返神经探查术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2382.90		330300017E
		喉返神经吻合术		1950.00	1833.00		330300017-1
		喉返神经吻合术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2382.90		330300017-1E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		喉返神经移植术		1950.00	1833.00		330300017-2
		喉返神经移植术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2382.90		330300017-2E
1947		胸腺切除术		1469.00	1469.00		330300018
		胸腺肿瘤切除术		1469.00	1469.00		330300018-1
		胸腺扩大切除术		1469.00	1469.00		330300018-2
1948		肾上腺切除术		2392.00	2236.00		330300021
		肾上腺全切除术		2392.00	2236.00		330300021-1
		肾上腺部分切除术		2392.00	2236.00		330300021-2
		肾上腺转移瘤切除术		2392.00	2236.00		330300021-3
1949		肾上腺嗜铬细胞瘤切除术		2691.00	2470.00	○	330300022
		肾上腺癌根治术		2691.00	2470.00	○	330300022-1
1950		恶性嗜铬细胞瘤根治术		2500.00	2375.00		330300023
		异位嗜铬细胞瘤根治术		2500.00	2375.00		330300023-1
1951		肾上腺移植术	限治疗性自体移植。	3000.00	2900.00	○	330300025
1952		甲状腺峡部+双侧叶部分切除术		2119.00	2119.00		330300026S
1953		甲状腺单叶+峡部切除术		1950.00	1950.00		330300027S
1954		神经母细胞瘤切除术		2700.00	2700.00	○	330300028S
		4. 眼部手术					3304
		4.1 眼睑手术					330401
1955		眼睑肿物切除术		700.00	700.00		330401001
		眼睑肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		910.00	910.00		330401001E
		眼睑肿物切除+植皮术		820.00	820.00		330401001-1
		眼睑肿物切除+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1066.00	1066.00		330401001-1E
1956		眼睑结膜裂伤缝合术		960.00	960.00		330401002
		眼睑结膜裂伤缝合术(六岁(含)以下儿童)		1248.00	1248.00		330401002E
1957		内眦韧带断裂修复术		1400.00	1400.00		330401003
1958		上睑下垂矫正术		900.00	900.00		330401004
		上睑下垂矫正术+肌瓣移植术		1080.00	1080.00		330401004-1
1959		睑下垂矫正联合内眦整形术		1150.00	1150.00		330401005
1960		睑退缩矫正术		1160.00	1160.00		330401006
		睑退缩矫正术加收(睫毛再造)		500.00	500.00		330401006-1
		睑退缩矫正术加收(肌瓣移植)		500.00	500.00		330401006-2
1961		睑内翻矫正术		680.00	680.00		330401007
		睑内翻矫正术(六岁(含)以下儿童)		884.00	884.00		330401007E
1962		睑外翻矫正术		880.00	880.00		330401008
		睑外翻矫正术+植皮术		1000.00	1000.00		330401008-1
1963		睑裂缝合术		320.00	320.00		330401009

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1964		游离植皮睑成形术		1400.00	1300.00		330401010
1965		双行睫矫正术		1300.00	1300.00		330401014
1966		内外眦成形术		1000.00	1000.00		330401016
1967		睑凹陷畸形矫正术		1110.00	1110.00		330401017
1968		睑缘粘连术		780.00	780.00		330401018
1969		眼睑原位重建		1028.00	1028.00		330401019S
		眼睑原位重建加收(羊膜移植)		514.00	514.00		330401019S-1
		眼睑原位重建加收(唇粘膜移植)		514.00	514.00		330401019S-2
		4.2泪器手术					330402
1970		泪阜部肿瘤单纯切除术	限基本医疗保险	750.00	750.00		330402001
1971		泪小点外翻矫正术		580.00	580.00		330402002
		泪腺脱垂矫正术		580.00	580.00		330402002-1
1972		泪小管吻合术		880.00	880.00		330402003
		泪小管陈旧性伤口吻合术		1320.00	1320.00		330402003-1
1973		泪囊摘除术		480.00	480.00		330402004
		泪囊痿管摘除术		480.00	480.00		330402004-1
1974		睑部泪腺摘除术		900.00	900.00		330402005
		泪腺部分切除术		900.00	900.00		330402005-1
		泪腺肿瘤摘除术		900.00	900.00		330402005-2
1975		泪囊结膜囊吻合术		770.00	770.00		330402006
1976		鼻腔泪囊吻合术		780.00	780.00		330402007
1977		鼻泪道再通术		1120.00	1120.00		330402008
1978		泪道成形术		1400.00	1400.00		330402009
		泪道成形术(激光法)		1500.00	1500.00		330402009-1
1979		泪小管填塞术		330.00	330.00		330402010
		泪小管封闭术		330.00	330.00		330402010-1
1980		泪小点成形术		675.00	675.00		330402011S
		泪小点成形术(激光法)		775.00	775.00		330402011S-1
1981		泪道植管(支架植入)术		767.00	767.00		330402012S
		4.3结膜手术					330403
1982		睑球粘连分离术		1700.00	1700.00		330403001
		自体粘膜移植术及结膜移植术		1700.00	1700.00		330403001-1
1983		结膜肿物切除术		670.00	670.00		330403002
		结膜色素痣切除术		670.00	670.00		330403002-1
		恶性结膜肿物切除术		1340.00	1340.00		330403002-2
1984		结膜淋巴管积液清除术		670.00	670.00		330403003
1985		结膜囊成形术		1380.00	1380.00		330403004

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
1986		球结膜瓣覆盖术		530.00	530.00		330403005
1987		麦粒肿切除术					330403006
		麦粒肿切除术		54.00	54.00		330403006-1
		麦粒肿切除术(六岁(含)以下儿童)		70.20	70.20		330403006-1E
		麦粒肿切开术		54.00	54.00		330403006-1/1
		麦粒肿切开术(六岁(含)以下儿童)		70.20	70.20		330403006-1/1E
		霰粒肿刮除术		240.00	240.00		330403006-2
		霰粒肿刮除术(六岁(含)以下儿童)		312.00	312.00		330403006-2E
		霰粒肿切开术		240.00	240.00		330403006-2/1
		霰粒肿切开术(六岁(含)以下儿童)		312.00	312.00		330403006-2/1E
1988		下穹窿成形术		780.00	780.00		330403007
1989		球结膜放射状切开冲洗+减压术		600.00	600.00		330403008
		眼突减压术		600.00	600.00		330403008-1
		球结膜酸碱烧伤减压冲洗术		600.00	600.00		330403008-2
1990		全眼表生物膜复固定术		700.00	700.00		330403009S
		4.4角膜手术					330404
1991		表层角膜镜片镶嵌术		1570.00	1475.00		330404001
1992		角膜缝环固定术		190.00	178.00		330404003
1993		角膜拆线		170.00	170.00		330404004
1994		角膜基质环植入术		▲	▲		330404005
1995		角膜深层异物取出术		860.00	860.00		330404006
1996		翼状胬肉切除术		700.00	700.00		330404007
		翼状胬肉转位术		700.00	700.00		330404007-1
		角膜病变切除术		700.00	700.00		330404007-2
1997		角膜白斑染色术		1760.00	1760.00		330404009
1998		羊膜移植术		1320.00	1320.00		330404011
1999		瞳孔再造术		1330.00	1250.00		330404013
2000		角膜缘移植	限治疗性自体移植。	1042.00	1042.00		330404014S
		培养角膜缘上皮细胞移植	限治疗性自体移植。	1354.60	1354.60		330404014S-1
2001		颞区头皮下水囊扩张术		1000.00	1000.00		330404015S
2002		角膜胶原交联术		5250.00	5250.00		330404016S
		4.5虹膜、睫状体、巩膜和前房手术					330405
2003		虹膜全切除术		1200.00	1200.00		330405001
2004		虹膜周边切除术		1030.00	1030.00		330405002
2005		虹膜根部离断修复术		1510.00	1510.00		330405003
2006		虹膜贯穿术		▲	▲		330405004
2007		虹膜囊肿切除术		1510.00	1510.00		330405005

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2008		人工虹膜隔植入术		1420.00	1420.00		330405006
2009		睫状体剥离术		1100.00	1034.00		330405007
2010		睫状体断离复位术		1500.00	1500.00		330405008
2011		睫状体及脉络膜上腔放液术		1300.00	1300.00		330405009
2012		睫状体特殊治疗					330405010
		睫状体光凝法治疗		1500.00	1500.00		330405010-1
		睫状体冷凝法治疗		900.00	846.00		330405010-2
		睫状体透热法治疗		900.00	846.00		330405010-3
2013		前房角切开术		1200.00	1200.00		330405011
		前房角切开术使用特殊仪器加收(前房角镜等)		120.00	120.00		330405011-1/1
		前房积血清除术		1200.00	1200.00		330405011-2
		前房积血清除术(使用特殊仪器加收(前房角镜等))		120.00	120.00		330405011-2/1
		房角粘连分离术		1200.00	1200.00		330405011-3
		房角粘连分离术(使用特殊仪器加收(前房角镜等))		120.00	120.00		330405011-3/1
2014		前房成形术		1050.00	1050.00		330405012
2015		青光眼滤过术		1800.00	1800.00		330405013
2016		非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		1680.00	1500.00		330405014
2017		小梁切开术		1510.00	1510.00		330405015
2018		小梁切开联合小梁切除术		1720.00	1300.00		330405016
2019		青光眼引流物植入术		1450.00	1300.00		330405017
2020		青光眼滤帘修复术		1010.00	900.00		330405018
2021		青光眼滤过泡分离术		1010.00	1010.00		330405019
2022		青光眼滤过泡修补术		1010.00	1010.00		330405020
2023		巩膜缩短术		1320.00	1320.00		330405021
2024		复合式小梁切除术		1042.00	1042.00		330405022S
2025		青光眼引流阀植入联合异物巩膜覆盖术		1224.00	1224.00		330405023S
		4. 晶状体手术					330406
2026		白内障截囊吸取术		1140.00	1140.00		330406001
2027		白内障囊膜切除术		1440.00	1440.00		330406002
2028		白内障囊内摘除术		1290.00	1290.00		330406003
2029		白内障囊外摘除术		1290.00	1290.00		330406004
2030		白内障超声乳化摘除术		2700.00	2700.00	○	330406005
2031		白内障囊外摘除+人工晶体植入术		1600.00	1600.00		330406006
2032		人工晶体复位术		1750.00	1500.00		330406007
2033		人工晶体置换术		1900.00	1900.00		330406008
2034		二期人工晶体植入术		1900.00	1700.00		330406009
2035		白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		3400.00	3300.00	○	330406010

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2036		人工晶体睫状沟固定术		2890.00	2890.00	○	330406011
2037		人工晶体取出术		1670.00	1500.00		330406012
2038		白内障青光眼联合手术		2100.00	1974.00		330406013
2039		白内障摘除联合青光眼硅管植入术		1990.00	1990.00		330406014
2040		白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		3650.00	3650.00	○	330406015
2041		白内障摘除联合玻璃体切割术		3250.00	3250.00	○	330406017
2042		球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		4060.00	4060.00	○	330406018
2043		非正常晶体手术		1500.00	1500.00		330406019
2044		晶体张力环置入术		300.00	300.00		330406020
2045		人工晶体悬吊术		2890.00	2890.00	○	330406021
2046		晶体咬切术		960.00	960.00		330406022S
		4.7视网膜、脉络膜、后房手术					330407
2047		玻璃体穿刺术		1040.00	1040.00		330407001
2048		玻璃体切除术		2000.00	2000.00		330407002
2049		玻璃体内猪囊尾蚴取出术		2500.00	2500.00		330407003
2050		视网膜脱离修复术					330407004
		视网膜脱离修复术-外加压		1500.00	1410.00		330407004-1
		视网膜脱离修复术-环扎术		800.00	800.00		330407004-2
		视网膜脱离修复术-内加压		800.00	800.00		330407004-3
2051		玻璃体视网膜病变手术		4560.00	4560.00		330407005
		玻璃体视网膜病变手术-激光法加收		610.00	610.00		330407005-1
		玻璃体视网膜病变手术-冷凝法加收		430.00	430.00		330407005-2
		玻璃体视网膜病变手术-电凝法加收		520.00	520.00		330407005-3
		膜增殖、视网膜下膜取出术-激光法		600.00	600.00		330407005-4
		硅油填充术加收		690.00	690.00		330407005-5
		球内注气术加收		300.00	300.00		330407005-6
		玻璃体气液交换术加收		400.00	400.00		330407005-7
		前膜剥离术加收		550.00	550.00		330407005-8
		内界膜剥离术加收		570.00	570.00		330407005-9
2052		黄斑裂孔注气术		790.00	790.00		330407006
2053		黄斑裂孔封闭术		790.00	790.00		330407007
2054		黄斑前膜术		2700.00	2700.00	○	330407008
2055		黄斑下膜取出术		2900.00	2900.00	○	330407009
2056		黄斑转位术		▲	▲		330407010
2057		色素膜肿物切除术		3200.00	3200.00	○	330407011
2058		巩膜后兜带术		1040.00	950.00		330407012
2059		内眼病冷凝术		640.00	640.00		330407013

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2060		硅油取出术		1950.00	1833.00		330407014
2061		早产儿视网膜病变光凝术	限基本医疗保险	890.00	846.00		330407015S
2062		早产儿视网膜病变冷凝术	限基本医疗保险	790.00	751.00		330407016S
		4.8眼外肌手术					330408
2063		共同性斜视矫正术		820.00	820.00		330408001
		共同性斜视矫正术(六岁(含)以下儿童)		1066.00	1066.00		330408001E
		共同性斜视矫正术加收(超过一条肌肉)		410.00	410.00		330408001-1
		共同性斜视矫正术加收(超过一条肌肉)(六岁(含)以下儿童)		533.00	533.00		330408001-1E
		共同性斜视矫正术加收(伴有另一种斜视同时手术)		410.00	410.00		330408001-2
		共同性斜视矫正术加收(伴有另一种斜视同时手术)(六岁(含)以下儿童)		533.00	533.00		330408001-2E
		共同性斜视矫正术加收(二次手术)		410.00	410.00		330408001-3
		共同性斜视矫正术加收(二次手术)(六岁(含)以下儿童)		533.00	533.00		330408001-3E
2064		非共同性斜视矫正术		1250.00	1250.00		330408002
		非共同性斜视矫正术(六岁(含)以下儿童)		1625.00	1625.00		330408002E
		非共同性斜视矫正术加收(超过一条肌肉)		625.00	625.00		330408002-1
		非共同性斜视矫正术加收(超过一条肌肉)(六岁(含)以下儿童)		812.50	812.50		330408002-1E
		非共同性斜视矫正术加收(二次手术)		625.00	625.00		330408002-2
		非共同性斜视矫正术加收(二次手术)(六岁(含)以下儿童)		812.50	812.50		330408002-2E
		非共同性斜视矫正术加收(结膜、肌肉及眼眶修复)		625.00	625.00		330408002-3
		非共同性斜视矫正术加收(结膜、肌肉及眼眶修复)(六岁(含)以下儿童)		812.50	812.50		330408002-3E
2065		非常规眼外肌手术		1450.00	1450.00		330408003
2066		眼震矫正术		2050.00	2050.00		330408004
2067		眼直肌睫状血管分离术		1000.00	1000.00		330408005S
		眼直肌睫状血管分离术加收(超过一条肌肉)		500.00	500.00		330408005S-1
		眼直肌睫状血管分离术加收(二次手术)		500.00	500.00		330408005S-2
		4.9眼眶和眼球手术					330409
2068		球内磁性异物取出术		1280.00	1280.00		330409001
2069		球内非磁性异物取出术		1360.00	1360.00		330409002
2070		球壁异物取出术		1280.00	1280.00		330409003
2071		眶内异物取出术		1360.00	1360.00		330409004
2072		眼球裂伤缝合术		1450.00	1450.00		330409005
		巩膜探查术		1450.00	1450.00		330409005-1
2073		甲状腺突眼矫正术		600.00	600.00		330409006
2074		眼内容摘除术		600.00	600.00		330409007
2075		眼球摘除术		600.00	600.00		330409008
2076		眼球摘除+植入术	限工伤保险	980.00	980.00		330409009
2077		义眼安装		180.00	180.00		330409010

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2078		义眼台打孔术		▲	▲		330409011
2079		活动性义眼眼座植入术		1280.00	1280.00		330409012
2080		眶内血肿穿刺术		600.00	600.00		330409013
2081		眶内肿物摘除术		1530.00	1500.00		330409014
		侧劈开眶眶内肿物摘除术		1836.00	1800.00		330409014-1
		泪道肿物切除术		1530.00	1500.00		330409014-2
2082		眶内容摘除术		1210.00	1210.00		330409015
2083		上颌骨切除合并眶内容摘除术		1700.00	1500.00		330409016
2084		眼窝填充术		1510.00	1510.00		330409017
2085		眼窝再造术		1510.00	1200.00		330409018
2086		眼眶壁骨折整复术		1510.00	1450.00		330409019
2087		眶骨缺损修复术		1510.00	1510.00		330409020
2088		眶膈修补术		1510.00	1510.00		330409021
2089		眼眶减压术		1450.00	1450.00		330409022
2090		视神经减压术		1930.00	1930.00		330409024
2091		隆眉弓术	限工伤保险	1500.00	1500.00		330409026
2092		眉缺损修复术	限工伤保险	1500.00	1450.00		330409028
		眉缺损修复术+岛状头皮瓣切取移转术	限工伤保险	1800.00	1740.00		330409028-1
2093		义眼座暴露修补术		1235.00	1235.00		330409029S
2094		视网膜母细胞瘤冷凝术	限基本医疗保险	2195.00	2195.00		330409030S
		5. 耳部手术					3305
		5.1外耳手术					330501
2095		耳廓软骨膜炎清创术		455.00	455.00		330501001
		耳廓软骨膜炎清创术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330501001E
		耳廓脓肿切排清创术		455.00	455.00		330501001-1
		耳廓脓肿切排清创术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330501001-1E
2096		耳道异物取出术		195.00	195.00		330501002
		耳道异物取出术(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		330501002E
2097		耳廓恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	390.00	390.00		330501003
2098		耳颞部血管瘤切除术		1560.00	1560.00		330501004
		耳颞部血管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		2028.00	2028.00		330501004E
2099		耳息肉摘除术		260.00	260.00		330501005
2100		耳前瘘管切除术		455.00	455.00		330501006
		耳前瘘管切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330501006E
2101		耳腮裂瘘管切除术		1000.00	1000.00		330501007
2102		耳后瘘孔修补术		455.00	455.00		330501008
2103		耳前瘘管感染切开引流术		260.00	260.00		330501009

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		耳前瘻管感染切开引流术(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00		330501009E
2104		外耳道良性肿物切除术		455.00	455.00		330501010
		外耳道良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330501010E
		耳前良性肿物切除术		455.00	455.00		330501010-1
		耳前良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330501010-1E
		耳后良性肿物切除术		455.00	455.00		330501010-2
		耳后良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330501010-2E
2105		外耳道肿物活检术		195.00	195.00		330501011
2106		外耳道疖脓肿切开引流术		169.00	169.00		330501012
		外耳道疖脓肿切开引流术(六岁(含)以下儿童)		219.70	219.70		330501012E
2107		外耳道恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	800.00	800.00		330501013
2108		完全断耳再植术		1950.00	1820.00		330501014
2109		部分断耳再植术		1560.00	1430.00		330501015
2110		一期耳廓成形术	限工伤保险	1950.00	1833.00		330501016
2111		分期耳廓成形术	限工伤保险	1300.00	1300.00		330501017
2112		耳廓再造术	限工伤保险	1950.00	1833.00		330501018
2113		耳廓软骨取骨术		520.00	520.00		330501020
		耳廓软骨取骨术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		330501020E
2114		外耳道成形术		1300.00	1300.00		330501021
		5.2中耳手术					330502
2115		鼓膜置管术		624.00	585.00		330502001
		鼓膜置管术(六岁(含)以下儿童)		811.20	760.50		330502001E
2116		鼓膜切开术		221.00	221.00		330502002
		鼓膜切开术(六岁(含)以下儿童)		287.30	287.30		330502002E
2117		耳显微镜下鼓膜修补术		1560.00	1560.00		330502003
2118		经耳内镜鼓膜修补术		1300.00	1300.00		330502004
		经耳内镜鼓膜修补术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		330502004E
2119		镫骨手术		1573.00	1573.00		330502005
		镫骨撼动术		1573.00	1573.00		330502005-1
		镫骨底板切除术		1573.00	1573.00		330502005-2
2120		二次镫骨底板切除术		1330.00	1330.00		330502006
2121		二氧化碳激光镫骨底板开窗术		2000.00	1800.00		330502007
2122		听骨链松解术		1560.00	1560.00		330502008
2123		鼓室成形术		2210.00	2210.00		330502009
2124		人工听骨听力重建术		2200.00	2200.00		330502010
2125		经耳内镜鼓室探查术		1300.00	1300.00		330502011
		经耳内镜鼓室探查术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		330502011E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2126		咽鼓管扩张术		780.00	733.00		330502012
2127		咽鼓管再造术		1200.00	1200.00		330502013
2128		单纯乳突凿开术		1248.00	1248.00		330502014
2129		完璧式乳突根治术		1560.00	1560.00		330502015
2130		开放式乳突根治术		1560.00	1560.00		330502016
2131		乳突改良根治术		1820.00	1820.00		330502017
		乳突改良根治术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330502017E
2132		上鼓室鼓窦凿开术		1560.00	1560.00		330502018
2133		经耳脑脊液耳漏修补术		2000.00	2000.00		330502019
2134		电子耳蜗植入术		3900.00	3900.00	○	330502020
		电子耳蜗植入术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	5070.00	○	330502020E
		5.3内耳及其他耳部手术					330503
2135		内耳窗修补术		1200.00	1200.00		330503001
		内耳圆窗修补术		1200.00	1200.00		330503001-1
		内耳前庭窗修补术		1200.00	1200.00		330503001-2
2136		内耳开窗术		1200.00	1200.00		330503002
		经前庭窗迷路破坏术		1200.00	1200.00		330503002-1
		半规管嵌顿术		1200.00	1200.00		330503002-2
		内耳外淋巴灌流术		1200.00	1200.00		330503002-3
2137		内耳淋巴囊减压术		1200.00	1200.00		330503003
2138		岩浅大神经切断术		1000.00	1000.00		330503004
2139		翼管神经切断术		780.00	780.00		330503005
2140		鼓丛切除术		600.00	600.00		330503006
2141		鼓索神经切断术		600.00	600.00		330503007
2142		经迷路听神经瘤切除术		2500.00	2500.00		330503008
		迷路后听神经瘤切除术		2500.00	2500.00		330503008-1
2143		颅内动脉插管灌注术		880.00	880.00		330503009
		颞浅动脉插管灌注术		880.00	880.00		330503009-1
2144		经迷路岩部胆脂瘤切除术		2500.00	2500.00		330503010
2145		经中颅窝岩部胆脂瘤切除术		2500.00	2400.00		330503011
2146		经迷路岩尖引流术		2500.00	2400.00		330503012
2147		经中颅窝岩尖引流术		2500.00	2500.00		330503013
2148		颞骨部分切除术		2000.00	2000.00		330503014
2149		颞骨次全切除术		2600.00	2600.00		330503015
2150		颞骨全切术		2000.00	2000.00		330503016
2151		耳后骨膜下脓肿切开引流术		650.00	650.00		330503017
2152		经乳突脑脓肿引流术		2000.00	2000.00		330503018

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2153		经乳突硬膜外脓肿引流术		2000.00	2000.00		330503019
		6.鼻、口、咽部手术					3306
		6.1鼻部手术					330601
2154		鼻外伤清创缝合术		390.00	390.00		330601001
		鼻外伤清创缝合术(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00		330601001E
2155		鼻骨骨折整复术		260.00	260.00		330601002
		鼻骨骨折整复术(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00		330601002E
2156		鼻部分缺损修复术		1300.00	1300.00		330601003
2157		鼻继发畸形修复术	基本医疗保险限因肿瘤、外伤、感染、先天性畸形有功能障碍。 工伤保险限因外伤或职业病有功能性障碍	1000.00	1000.00		330601004
2158		前鼻孔成形术		520.00	520.00		330601005
2159		鼻部神经封闭术		130.00	130.00		330601006
		蝶腭神经封闭术		130.00	130.00		330601006-1
		筛前神经封闭术		130.00	130.00		330601006-2
2160		鼻腔异物取出术		45.50	45.50		330601007
		鼻腔异物取出术(六岁(含)以下儿童)		59.10	59.10		330601007E
2161		下鼻甲部分切除术		390.00	390.00		330601008
2162		中鼻甲部分切除术		390.00	390.00		330601009
2163		鼻翼肿瘤切除成形术	限基本医疗保险	1040.00	1040.00		330601010
2164		鼻前庭囊肿切除术		637.00	637.00		330601011
		鼻前庭囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		828.10	828.10		330601011E
2165		鼻息肉摘除术		533.00	533.00		330601012
		鼻息肉摘除术(六岁(含)以下儿童)		692.90	692.90		330601012E
2166		鼻中隔粘膜划痕术		260.00	234.00		330601013
2167		鼻中隔矫正术		1040.00	1040.00		330601014
2168		鼻中隔软骨取骨术		650.00	650.00		330601015
2169		鼻中隔穿孔修补术		1300.00	1300.00		330601016
2170		鼻中隔血肿切开引流术		260.00	260.00		330601017
		鼻中隔脓肿切开引流术		260.00	260.00		330601017-1
2171		筛动脉结扎术		1040.00	1040.00		330601018
2172		筛前神经切断术		1040.00	1040.00		330601019
2173		经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	限基本医疗保险	1495.00	1495.00		330601020
2174		经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术	限基本医疗保险	1690.00	1690.00		330601021
2175		隆鼻术后继发畸形矫正术	限工伤保险	1690.00	1690.00		330601023

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2176		重度鞍鼻畸形矫正术	基本医疗保险限因肿瘤、外伤、感染、先天性畸形有功能障碍。 工伤保险限因外伤或职业病有功能性障碍	1820.00	1820.00		330601024
2177		鼻畸形矫正术	基本医疗保险限因肿瘤、外伤、感染、先天性畸形有功能障碍。 工伤保险限因外伤或职业病有功能性障碍	1560.00	1560.00		330601025
2178		鼻再造术	基本医疗保险限因肿瘤、外伤、感染、先天性畸形有功能障碍。 工伤保险限因外伤或职业病有功能性障碍	2000.00	1800.00		330601026
2179		鼻孔闭锁修复术		1690.00	1430.00		330601027
		鼻孔狭窄修复术		1690.00	1430.00		330601027-1
2180		后鼻孔成形术		1690.00	1560.00		330601028
2181		鼻侧壁移位伴骨质充填术		1300.00	1300.00		330601029
2182		经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	4128.00	4128.00	○	330601030S
		经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除术+鼻甲粘膜瓣修	限基本医疗保险	4973.00	4973.00	○	330601030S-1
2183		经鼻内镜下鼻甲黏膜下切除术		2725.00	2725.00		330601032S
2184		经鼻内镜鼻咽良性肿物切除术	限基本医疗保险	2167.00	2167.00		330601033S
		6.2副鼻窦手术					330602
2185		上颌窦鼻内开窗术		754.00	754.00		330602001
		上颌窦鼻内开窗术(六岁(含)以下儿童)		980.20	980.20		330602001E
2186		上颌窦根治术(柯-路氏手术)		988.00	988.00		330602002
2187		经上颌窦颌内动脉结扎术		1170.00	1170.00		330602003
2188		鼻窦异物取出术		1170.00	1170.00		330602004
2189		萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术		1560.00	1560.00		330602005
2190		鼻额管扩张术		600.00	600.00		330602006
2191		鼻外额窦开放手术		700.00	700.00		330602007
2192		鼻内额窦开放手术		1040.00	1040.00		330602008
2193		鼻外筛窦开放手术		975.00	975.00		330602009
2194		鼻内筛窦开放手术		910.00	910.00		330602010
		鼻内筛窦开放手术(六岁(含)以下儿童)		1183.00	1183.00		330602010E
2195		鼻外蝶窦开放手术		800.00	800.00		330602011
2196		鼻内蝶窦开放手术		1690.00	1690.00		330602012
2197		经鼻内镜鼻窦手术					330602013
		经鼻内镜额窦手术		1950.00	1950.00		330602013-1
		经鼻内镜额窦手术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2535.00		330602013-1E
		经鼻内镜上颌窦手术		1950.00	1950.00		330602013-2
		经鼻内镜上颌窦手术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2535.00		330602013-2E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		经鼻内镜鼻窦手术		1950.00	1950.00		330602013-3
		经鼻内镜鼻窦手术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2535.00		330602013-3E
		经鼻内镜蝶窦手术		2340.00	2340.00		330602013-4
		经鼻内镜蝶窦手术(六岁(含)以下儿童)		3042.00	3042.00		330602013-4E
2198		全鼻窦切除术		1380.00	1380.00		330602014
		6.3 鼻部其他手术					330603
2199		鼻外脑膜脑膨出颅底修补术		1500.00	1500.00		330603001
2200		鼻内脑膜脑膨出颅底修补术		2000.00	2000.00		330603002
2201		经前颅窝鼻窦肿物切除术		3380.00	3280.00	○	330603003
2202		经鼻视神经减压术		3000.00	3000.00	○	330603004
2203		鼻外视神经减压术		2000.00	2000.00		330603005
2204		经鼻内镜眶减压术		2500.00	2500.00		330603006
2205		经鼻内镜脑膜修补术		3000.00	3000.00	○	330603007
		6.4 口腔颌面一般手术					330604
2206		乳牙拔除术	限基本医疗保险	6.00	6.00		330604001
		乳牙拔除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	7.80	7.80		330604001E
2207		前牙拔除术		15.00	15.00		330604002
		前牙拔除术(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50		330604002E
2208		前磨牙拔除术		20.00	20.00		330604003
		前磨牙拔除术(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00		330604003E
2209		磨牙拔除术		30.00	30.00		330604004
2210		复杂牙拔除术		120.00	120.00		330604005
		复杂牙拔除术(六岁(含)以下儿童)		156.00	156.00		330604005E
2211		阻生牙拔除术		80.00	80.00		330604006
2212		拔牙创面搔刮术		20.00	20.00		330604007
2213		牙再植术		100.00	100.00		330604008
2214		牙移植术	限治疗性自体移植。	300.00	260.00		330604009
2215		牙槽骨修整术		80.00	80.00		330604010
2216		牙槽嵴增高术		150.00	150.00		330604011
2217		颌骨隆突修整术		150.00	150.00		330604012
		腭隆突修整术		150.00	150.00		330604012-1
2218		上颌结节成形术		450.00	450.00		330604013
2219		口腔上颌窦瘘修补术		450.00	450.00		330604014
2220		上颌窦开窗异物取出术		450.00	450.00		330604015
2221		唇颊沟加深术		450.00	450.00		330604016
2222		修复前软组织成型术		300.00	300.00		330604017
2223		阻生智齿龈瓣整形术		100.00	100.00		330604018

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2224		牙槽突骨折固定术		500.00	500.00		330604019
2225		颌骨病灶刮除术		400.00	400.00		330604020
2226		皮肤瘻管切除术		300.00	300.00		330604021
2227		根端囊肿摘除术		240.00	240.00		330604022
2228		牙齿萌出囊肿袋形术		100.00	100.00		330604023
2229		颌骨囊肿摘除术		1600.00	1600.00		330604024
		颌骨囊肿开窗治疗术		1600.00	1600.00		330604024-1
2230		根尖切除术		250.00	250.00		330604026
2231		根尖搔刮术		240.00	240.00		330604027
2232		睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术		2000.00	2000.00		330604028
		睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术(六岁(含)以下儿童)		2600.00	2600.00		330604028E
2233		牙龈翻瓣术		100.00	100.00		330604029
		牙龈翻瓣术(根向、冠向复位切口或远中楔形切除)		120.00	120.00		330604029-1
2234		牙龈再生术		100.00	94.00		330604030
2235		牙龈切除术		100.00	100.00		330604031
		牙龈成形术		100.00	100.00		330604031-1
2236		显微根管外科手术		400.00	400.00		330604032
2237		牙周骨成形手术		100.00	100.00		330604033
2238		牙冠延长术		100.00	100.00		330604034
2239		龈瘤切除术		350.00	350.00		330604035
2240		牙周植骨术		180.00	160.00		330604036
2241		截根术		180.00	180.00		330604037
2242		分根术		90.00	90.00		330604038
2243		半牙切除术		90.00	84.00		330604039
2244		引导性牙周组织再生术		200.00	200.00		330604040
2245		松动牙根管内固定术		180.00	180.00		330604041
2246		牙周组织瓣移植术	限治疗性自体移植。	200.00	200.00		330604042
2247		牙周纤维环状切断术		100.00	100.00		330604043
		牙周纤维环状切断术(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00		330604043E
		6.5口腔肿瘤手术					330605
2248		口腔颌面部小肿物切除术		250.00	250.00		330605001
		口腔颌面部小肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		325.00	325.00		330605001E
2249		涎腺瘻切除修复术		1000.00	1000.00		330605004
2250		下颌骨部分切除术		1700.00	1700.00		330605005
2251		下颌骨半侧切除术		2000.00	1950.00		330605006
2252		下颌骨扩大切除术		2300.00	2200.00		330605007
2253		下颌骨缺损钛板即刻植入术		1300.00	1300.00		330605008

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2254		上颌骨部分切除术		1280.00	1280.00		330605009
2255		上颌骨次全切除术		2300.00	2200.00		330605010
2256		上颌骨全切术		2600.00	2600.00		330605011
2257		上颌骨扩大切除术		3000.00	3000.00	○	330605012
2258		颌骨良性病变切除术		1500.00	1400.00		330605013
2259		舌骨上淋巴清扫术		800.00	800.00		330605014
2260		舌恶性肿物切除术		1500.00	1500.00		330605015
		舌恶性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1950.00	1950.00		330605015E
		舌良性肿物切除术		900.00	900.00		330605015-1
		舌良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1170.00	1170.00		330605015-1E
2261		舌根部肿瘤切除术	限基本医疗保险	1800.00	1800.00		330605016
		舌根部肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	2340.00	2340.00		330605016E
2262		颊部恶性肿物局部扩大切除术		1500.00	1500.00		330605017
2263		口底皮样囊肿摘除术		1400.00	1400.00		330605018
2264		口底恶性肿物局部扩大切除术		2040.00	2040.00		330605019
2265		口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术		2500.00	2500.00		330605020
		口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		3250.00	3250.00		330605020E
		颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术		2500.00	2500.00		330605020-1
		颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		3250.00	3250.00		330605020-1E
2266		口腔颌面颈部异物取出术		800.00	800.00		330605021
2267		口咽部恶性肿物局部扩大切除术		2500.00	2500.00		330605022
2268		腭部肿物局部扩大切除术		1200.00	1200.00		330605023
2269		髁状突肿物切除术		1500.00	1500.00		330605024
2270		颞部肿物切除术		1200.00	1200.00		330605025
2271		颌骨纤维异常增殖症切除成形术		2000.00	2000.00		330605026
2272		腮腺浅叶肿物切除术		920.00	920.00		330605027
		腮腺浅叶肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1196.00	1196.00		330605027E
2273		腮腺全切除术		1580.00	1500.00		330605028
		腮腺深叶肿物切除术		1580.00	1500.00		330605028-1
2274		腮腺恶性肿物扩大切除术		2200.00	2200.00		330605029
2275		颌面部血管瘤瘤腔内注射术		200.00	180.00		330605030
		颌面部血管瘤瘤腔内注射术(六岁(含)以下儿童)		260.00	234.00		330605030E
2276		鳃裂囊肿切除术		1200.00	1100.00		330605031
		鳃裂囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		1560.00	1430.00		330605031E
		鳃裂瘻切除术		1200.00	1100.00		330605031-1
		鳃裂瘻切除术(六岁(含)以下儿童)		1560.00	1430.00		330605031-1E
2277		涎腺导管结石取石术		560.00	560.00		330605032

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		涎腺导管结石取石术加收(涎腺内窥镜)		1000.00	1000.00		330605032-1
		颌下腺导管结石取石术		560.00	560.00		330605032-2
		腮腺导管结石取石术		560.00	560.00		330605032-3
2278		颌面颈部深部肿物探查术		430.00	430.00		330605033
		颌面颈部深部肿物切除术		1130.00	1130.00		330605033-1
2279		舌下腺切除术		600.00	600.00		330605034
		舌下腺切除术(六岁(含)以下儿童)		780.00	780.00		330605034E
2280		舌下腺囊肿袋形术		300.00	300.00		330605035
2281		颌下腺切除术		680.00	680.00		330605036
2282		侵及颅底的颌面部肿瘤颅外扩大根治术		4000.00	4000.00	○	330605037S
		侵及颅底的其它部位肿物切除术		4000.00	4000.00	○	330605037S-1
2283		口腔癌微波固化术		1275.00	1275.00		330605038S
		舌癌微波固化术		1275.00	1275.00		330605038S-1
		口底癌微波固化术		1275.00	1275.00		330605038S-2
		6. 6口腔成形手术					330606
2284		系带成形术		350.00	350.00		330606001
		系带成形术(六岁(含)以下儿童)		455.00	455.00		330606001E
2285		巨舌畸形矫正术		1400.00	1400.00		330606002
2286		舌再造术		2500.00	2400.00		330606003
2287		腭弓成形术		800.00	800.00		330606004
		舌腭弓成形术		800.00	800.00		330606004-1
		咽腭弓成形术		800.00	800.00		330606004-2
2288		腭帆缩短术	基本医疗保险限阻塞性睡眠呼吸暂停综合征、鼾症。 工伤保险限因外伤或职业病有功能性障碍	800.00	800.00		330606005
2289		腭咽成形术		1000.00	1000.00		330606006
		腭咽成形术(六岁(含)以下儿童)		1300.00	1300.00		330606006E
2290		悬雍垂缩短术		800.00	800.00		330606007
2291		悬雍垂腭咽成形术(UPPP)		800.00	800.00		330606008
		悬雍垂腭咽成形术(UPPP)(激光法)		1200.00	1200.00		330606008-1
2292		唇畸形矫正术	基本医疗保险限唇腭裂I期手术。 工伤保险限因外伤或职业病有功能性障碍	800.00	800.00		330606009
2293		唇缺损修复术		800.00	800.00		330606010
2294		单侧不完全唇裂修复术		890.00	890.00		330606011
		双侧不完全唇裂修复术		1068.00	1068.00		330606011-1
2295		单侧完全唇裂修复术		890.00	890.00		330606012
		双侧完全唇裂修复术		1068.00	1068.00		330606012-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2296		犁骨瓣修复术		800.00	750.00		330606013
2297		I°腭裂兰氏修复术		1500.00	1350.00		330606014
2298		II°腭裂兰氏修复术		1600.00	1400.00		330606015
		II°腭裂兰氏修复术(六岁(含)以下儿童)		2080.00	1820.00		330606015E
2299		单侧III°腭裂兰氏修复术		1800.00	1800.00		330606016
		双侧III°腭裂兰氏修复术		2160.00	2160.00		330606016-1
2300		单侧反向双“Z”腭裂修复术		1800.00	1680.00		330606017
		双侧反向双“Z”腭裂修复术		2160.00	2016.00		330606017-1
2301		单侧单瓣二瓣后退腭裂修复术		1800.00	1800.00		330606018
		双侧单瓣二瓣后退腭裂修复术		2160.00	2160.00		330606018-1
2302		单侧腭咽环扎腭裂修复术		1800.00	1800.00		330606019
		双侧腭咽环扎腭裂修复术		2160.00	2160.00		330606019-1
2303		单侧组织瓣转移腭裂修复术		1800.00	1800.00		330606020
		双侧组织瓣转移腭裂修复术		2160.00	2160.00		330606020-1
2304		腭咽肌瓣成形术		1200.00	1100.00		330606021
2305		咽后嵴成形术		1200.00	1100.00		330606022
2306		咽后壁组织瓣成形术	基本医疗保险限肿瘤、外伤、炎症所致缺损修复。 工伤保险限因外伤或职业病所致缺损修复	1200.00	1200.00		330606023
2307		牙槽突裂植骨成形术		1500.00	1500.00		330606024
2308		齿龈成形术		800.00	800.00		330606025
2309		口鼻腔前庭瘻修补术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	1500.00	1400.00		330606026
2310		面横裂修复术		860.00	860.00		330606027
		面斜裂修复术		860.00	860.00		330606027-1
2311		口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	2300.00	2300.00		330606028
		口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(六岁(含)以下儿童)	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	2990.00	2990.00		330606028E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2312		口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	2600.00	2600.00		330606029
2313		口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	3000.00	3000.00	○	330606030
2314		口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	3000.00	3000.00	○	330606031
2315		颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	2600.00	2600.00		330606032
2316		颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	3000.00	3000.00	○	330606033
2317		口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	2600.00	2600.00		330606034
2318		口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	基本医疗保险限因肿瘤、感染、炎症、外伤、先天性瘻管等引起的各种瘻或各种组织缺损。 工伤保险限因外伤或职业病引起的各种瘻	3000.00	3000.00	○	330606035
2319		口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术		3000.00	3000.00	○	330606036
2320		腭瘻修补术		1500.00	1500.00		330606039
2321		经颈部茎突过长切除术	限基本医疗保险。限茎突综合征。	1200.00	1200.00		330606040
2322		经口茎突过长切除术	限基本医疗保险。限茎突综合征。	1200.00	1200.00		330606041
2323		颌间挛缩松解术		1500.00	1500.00		330606042
2324		软腭支架植入术		187.00	187.00		330606043S
		6.7口腔正颌手术					330607
2325		上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)	基本医疗保险限阻塞性呼吸睡眠暂停综合征(OSAS)、外伤导致上下颌骨畸形、陈旧性上颌骨骨折。 工伤保险限外伤导致的骨折。	3200.00	3200.00	○	330607001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		上颌雷弗特I型(LeFort)分块截骨术	基本医疗保险限阻塞性呼吸睡眠暂停综合征(OSAS)、外伤导致上下颌骨畸形、陈旧性上颌骨骨折。 工伤保险限外伤导致的骨折。	3840.00	3840.00	○	330607001-1
2326		上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)		4000.00	4000.00	○	330607002
2327		上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)		4800.00	4800.00	○	330607003
2328		上颌牙骨段截骨术	基本医疗保险限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。 工伤保险限外伤引起的骨折。	2400.00	2400.00		330607004
2329		下颌升支截骨术	基本医疗保险限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。 工伤保险限外伤引起的骨折。	◆	◆		330607005F
2330		下颌体部截骨术	基本医疗保险限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。 工伤保险限外伤引起的骨折。	2200.00	2000.00		330607006
2331		下颌根尖下截骨术	基本医疗保险限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。 工伤保险限外伤引起的骨折。	2200.00	2200.00		330607007
2332		截骨颧成形术	基本医疗保险限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。 工伤保险限外伤引起的骨折。	2100.00	2100.00		330607011
2333		颞部截骨前徙舌骨悬吊术	限基本医疗保险。限阻塞性睡眠呼吸暂停综合征(OSAHS)。	1500.00	1500.00		330607012
2334		颌骨延长骨生成术		1800.00	1800.00		330607013
2335		颧骨颧弓成型术	限外伤导致颧骨颧弓畸形。	1500.00	1500.00		330607014
2336		颞下颌关节盘手术	限工伤保险	1800.00	1800.00		330607015
2337		髁状突高位切除术		1800.00	1800.00		330607016
2338		颞下颌关节成形术	限工伤保险	1300.00	1300.00		330607017
		6.8口腔创伤手术					330608
2339		口腔颌面软组织清创术(大)		1300.00	1300.00		330608001
		口腔颌面软组织清创术(大)(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		330608001E
2340		口腔颌面软组织清创术(中)		600.00	600.00		330608002
		口腔颌面软组织清创术(中)(六岁(含)以下儿童)		780.00	780.00		330608002E
2341		口腔颌面软组织清创术(小)		250.00	250.00		330608003
		口腔颌面软组织清创术(小)(六岁(含)以下儿童)		325.00	325.00		330608003E
2342		颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术		360.00	360.00		330608004
2343		颌骨骨折颌间固定术		360.00	360.00		330608005
2344		颌骨骨折外固定术		480.00	480.00		330608006

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		颧骨骨折复位外固定术		480.00	480.00		330608006-1
		颧弓骨折复位外固定术		480.00	480.00		330608006-2
2345		髁状突陈旧性骨折整复术		1500.00	1500.00		330608007
2346		髁状突骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608008
2347		下颌骨骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608009
2348		上颌骨骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608010
2349		颧骨骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608011
		颧弓骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608011-1
2350		颧弓骨折复位术		1000.00	1000.00		330608012
2351		颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608013
		双侧颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术		2250.00	2250.00		330608013-1/1
		颧弓上颌骨复合骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		330608013-2
		双侧颧弓上颌骨复合骨折切开复位内固定术		2250.00	2250.00		330608013-2/1
2352		眶鼻额区骨折整复术		1700.00	1700.00		330608014
2353		颧骨陈旧性骨折截骨整复术		1700.00	1700.00		330608015
2354		颧骨陈旧性骨折植骨矫治术		1500.00	1500.00		330608016
2355		单颌牙弓夹板拆除术		80.00	80.00		330608017
2356		颌间固定拆除术		120.00	120.00		330608018
2357		骨内固定植入物取出术		300.00	300.00		330608019
2358		下颌骨缺损植骨修复术		1700.00	1700.00		330608020
2359		下颌骨缺损网托碎骨移植术		2000.00	1800.00		330608021
2360		下颌骨缺损带蒂骨移植术		2000.00	2000.00		330608022
2361		下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术		3000.00	3000.00	○	330608023
2362		下颌骨缺损钛板重建术		1500.00	1500.00		330608024
2363		下颌骨陈旧性骨折整复术		2000.00	1800.00		330608025
2364		上颌骨缺损植骨修复术		2000.00	2000.00		330608026
2365		上颌骨陈旧性骨折整复术		2500.00	2500.00		330608027
2366		上颌骨缺损网托碎骨移植术		2300.00	2300.00		330608028
2367		上颌骨缺损带蒂骨移植术		2400.00	2400.00		330608029
		6.9口腔种植手术					330609
2368		上颌窦底提升术	限工伤保险	1200.00	1200.00		330609002
2369		下齿槽神经移位术	限工伤保险	1000.00	1000.00		330609003
2370		骨劈开术	限工伤保险	500.00	500.00		330609004
2371		游离骨移植颌骨重建术		2400.00	2400.00		330609005
2372		带血管游离骨移植颌骨重建术		3800.00	3800.00	○	330609006
2373		缺牙区游离骨移植术	限工伤保险	1300.00	1300.00		330609007
2374		引导骨组织再生术	限工伤保险	1000.00	1000.00		330609008

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2375		颜面器官缺损种植体植入术		700.00	700.00		330609009
		6.10扁桃体和腺样体手术					330610
2376		扁桃体切除术		520.00	520.00		330610001
		扁桃体切除术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		330610001E
		扁桃体残体切除术		520.00	520.00		330610001-1
		扁桃体残体切除术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		330610001-1E
2377		腺样体刮除术		455.00	455.00		330610002
		腺样体刮除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50		330610002E
2378		舌扁桃体切除术		520.00	520.00		330610003
2379		扁桃体周围脓肿切开引流术		338.00	338.00		330610004
		扁桃体单纯穿刺活检术		104.00	104.00		330610004-1
		6.11咽部手术					330611
2380		咽后壁脓肿切开引流术		520.00	520.00		330611001
2381		经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	限基本医疗保险	2210.00	2210.00		330611002
2382		经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	限基本医疗保险	1960.00	1800.00		330611003
2383		经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术		1700.00	1700.00		330611004
2384		颈侧切开下咽肿瘤切除术	限基本医疗保险	1700.00	1700.00		330611005
		下咽癌切除术	限基本医疗保险	1700.00	1700.00		330611005-1
2385		颈外进路咽旁间隙肿物摘除术		2249.00	2249.00		330611006
2386		颈侧径路咽食管肿瘤切除术	限基本医疗保险	1700.00	1700.00		330611007
2387		咽瘘皮瓣修复术		900.00	900.00		330611008
2388		侧颅底切除术		3000.00	3000.00	○	330611009
		7.呼吸系统手术					3307
		7.1喉及气管手术					330701
2389		经直达喉镜喉肿物摘除术		585.00	585.00		330701001
		经直达喉镜喉肿物摘除术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50		330701001E
		经直达喉镜喉肿物活检术		585.00	585.00		330701001-1
		经直达喉镜喉肿物活检术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50		330701001-1E
		经直达喉镜咽喉异物取出术		585.00	585.00		330701001-2
		经直达喉镜咽喉异物取出术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50		330701001-2E
2390		颈侧切开喉部肿瘤切除术	限基本医疗保险	1150.00	1150.00		330701002
2391		环甲膜穿刺术		299.00	299.00		330701003
2392		环甲膜切开术		350.00	350.00		330701004
2393		气管切开术		400.00	400.00		330701005
		气管切开术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		330701005E
		经皮气管套管置入术		400.00	400.00		330701005-1
		经皮气管套管置入术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		330701005-1E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2394		喉全切除术		2422.00	2422.00		330701006
2395		喉全切除术后发音管安装术		1030.00	1030.00		330701007
2396		喉功能重建术		3066.00	2940.00	○	330701008
2397		全喉切除咽气管吻合术		2600.00	2600.00		330701009
2398		喉次全切除术		2600.00	2600.00		330701010
2399		3/4喉切除术及喉功能重建术		3920.00	3920.00	○	330701011
2400		垂直半喉切除术及喉功能重建术		2422.00	2422.00		330701012
2401		垂直超半喉切除术及喉功能重建术		3920.00	3780.00	○	330701013
2402		声门上水平喉切除术		2600.00	2600.00		330701014
2403		梨状窝癌切除术		2860.00	2860.00	○	330701015
2404		全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术		4000.00	3600.00	○	330701016
2405		全喉全下咽切除皮瓣修复术		3000.00	3000.00	○	330701017
		带蒂残喉气管瓣修复下咽术		3000.00	3000.00	○	330701017-1
2406		喉瘢痕狭窄扩张术		1500.00	1500.00		330701018
2407		喉狭窄经口扩张及喉模置入术		1950.00	1820.00		330701019
		喉狭窄经口扩张及喉模置入术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2366.00		330701019E
2408		喉狭窄成形及“T”型管置入术		1500.00	1500.00		330701020
2409		喉部神经肌蒂移植术	限治疗性自体移植。	1400.00	1400.00		330701021
2410		喉良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1040.00	1040.00		330701022
		喉良性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1352.00	1352.00		330701022E
		支撑喉镜下喉良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1170.00	1170.00		330701022-1/1
		支撑喉镜下喉良性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1521.00	1521.00		330701022-1/1E
		咽良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1040.00	1040.00		330701022-2
		咽良性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1352.00	1352.00		330701022-2E
		支撑喉镜下咽良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1170.00	1170.00		330701022-2/1
		支撑喉镜下咽良性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1521.00	1521.00		330701022-2/1E
		难治性呼吸道乳头瘤切除术	限基本医疗保险	1248.00	1248.00		330701022-3
		难治性呼吸道乳头瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1622.40	1622.40		330701022-3E
		支撑喉镜下难治性呼吸道乳头瘤切除术	限基本医疗保险	1378.00	1378.00		330701022-3/1
		支撑喉镜下难治性呼吸道乳头瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1791.40	1791.40		330701022-3/1E
2411		喉裂开声带切除术		1040.00	1040.00		330701023
2412		喉裂开肿瘤切除术	限基本医疗保险	1560.00	1560.00		330701024
2413		经支撑喉镜激光声带肿物切除术		1820.00	1820.00		330701025
		经支撑喉镜激光声带肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330701025E
		经支撑喉镜激光喉瘢痕切除术		1820.00	1820.00		330701025-1
		经支撑喉镜激光喉瘢痕切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330701025-1E
		经支撑喉镜激光梨状窝肿物切除术		1820.00	1820.00		330701025-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		经支撑喉镜激光梨状窝肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330701025-2E
		经支撑喉镜激光舌根肿物切除术		1820.00	1820.00		330701025-3
		经支撑喉镜激光舌根肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330701025-3E
		经支撑喉镜激光咽旁肿物切除术		1820.00	1820.00		330701025-4
		经支撑喉镜激光咽旁肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330701025-4E
2414		经颈侧构状软骨切除声带外移术		1200.00	1200.00		330701026
2415		喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术		1400.00	1400.00		330701027
2416		喉气管外伤缝合成形术		1170.00	1170.00		330701028
2417		喉气管狭窄支架成形术		1560.00	1560.00		330701029
2418		声带内移术		1200.00	1200.00		330701030
2419		甲状软骨成形术		1000.00	1000.00		330701031
2420		环杓关节间接拨动术		390.00	390.00		330701032
2421		环杓关节直接拨动术		650.00	650.00		330701033
2422		环甲间距缩短术		800.00	750.00		330701034
2423		环杓关节复位术		1040.00	1040.00		330701035
2424		会厌脓肿切开引流术		520.00	520.00		330701036
2425		经颈进路会厌肿物切除术		1040.00	1040.00		330701037
2426		会厌良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	845.00	845.00		330701038
2427		气管支气管损伤修补术		1820.00	1820.00		330701039
2428		气管痿修复术		1820.00	1820.00		330701040
2429		气管内肿瘤切除术	限基本医疗保险	2080.00	2080.00		330701041
		气管内肿瘤切除术(激光)	限基本医疗保险	2340.00	2340.00		330701041-1
2430		气管成形术		4550.00	4160.00	○	330701042
		气管隆凸成形术		4550.00	4160.00	○	330701042-1
2431		颈段气管食管痿修补术		1430.00	1430.00		330701043
2432		颈部囊状水瘤切除术		▲	▲		330701044
2433		颈部气管造口再造术		▲	▲		330701045
2434		声门上成形术		3950.00	3950.00		330701046S
		7. 2肺和支气管手术					330702
2435		肺内异物摘除术		3510.00	3510.00	○	330702001
		肺内异物摘除术(六岁(含)以下儿童)		4563.00	4563.00	○	330702001E
2436		肺癌根治术		4485.00	4485.00	○	330702002
2437		肺段切除术		3510.00	3510.00	○	330702003
2438		肺减容手术		7020.00	6890.00	○	330702004
2439		肺楔形切除术		3510.00	3510.00	○	330702005
2440		肺叶切除术		3965.00	3965.00	○	330702006
2441		袖状肺叶切除术		4095.00	4095.00	○	330702007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2442		全肺切除术		3900.00	3900.00	○	330702008
		经心包内全肺切除及部分心房切除术		4550.00	4550.00	○	330702008-1
2443		肺大泡切除修补术		3510.00	3510.00	○	330702009
2444		胸膜肺全切除术		3380.00	3380.00	○	330702010
2445		肺修补术		3705.00	3705.00	○	330702011
2446		自体肺移植术		6000.00	5500.00	○	330702013
2447		肺包虫病内囊摘除术		2600.00	2500.00		330702015
		7.3胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术					330703
2448		开胸冷冻治疗		1800.00	1800.00		330703001
2449		开胸肿瘤特殊治疗		2000.00	2000.00		330703002
2450		开胸探查术		2340.00	2340.00		330703003
2451		开胸止血术		2340.00	2340.00		330703004
2452		肋骨骨髓病灶清除术		2340.00	2340.00		330703005
2453		肋骨切除术		1950.00	1950.00		330703006
2454		肋软骨取骨术		1950.00	1950.00		330703007
2455		胸壁结核病灶清除术		2837.50	2837.50	○	330703008
2456		胸廓成形术		3200.00	3200.00	○	330703009
2457		胸骨牵引术		640.00	640.00		330703010
2458		胸壁外伤、异物扩创术		1755.00	1755.00		330703011
		肋骨骨折固定术		1755.00	1755.00		330703011-1
2459		胸壁肿瘤切除术	限基本医疗保险	3757.00	3488.00	○	330703012
		胸壁肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	4884.10	4534.40	○	330703012E
2460		胸壁缺损修复术		3640.00	3510.00	○	330703013
2461		胸廓畸形矫正术	限中重度胸廓畸形。	2840.00	2500.00	○	330703014
		拆除胸廓畸形矫正装置	限中重度胸廓畸形。	852.00	750.00	○	330703014-1
2462		小儿鸡胸矫正术	限基本医疗保险。限中重度鸡胸。	2860.00	2730.00	○	330703015
		小儿漏斗胸矫正术	限基本医疗保险。限中重度鸡胸。	2860.00	2730.00	○	330703015-1
2463		胸内异物清除术		2470.00	2470.00		330703016
2464		胸腔闭式引流术		400.00	400.00		330703017
		胸腔闭式引流术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		330703017E
		胸腔开放引流术		400.00	400.00		330703017-1
		胸腔开放引流术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		330703017-1E
		胸(腹)腔穿刺置管术		400.00	400.00		330703017-2
		胸(腹)腔穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00		330703017-2E
2465		脓胸大网膜填充术		2000.00	2000.00		330703018
2466		胸膜剥脱术		2600.00	2600.00		330703019
2467		脓胸引流清除术		1404.00	1404.00		330703020

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2468		胸膜活检术		832.00	832.00		330703021
		腹膜后淋巴结活检术		832.00	832.00		330703021-1
2469		胸膜粘连烙断术		3105.00	2970.00	○	330703022
2470		胸膜固定术		2912.00	2912.00	○	330703023
2471		经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术		1250.00	1250.00		330703024
2472		纵隔感染清创引流术		1625.00	1625.00		330703025
2473		纵隔肿物切除术		3250.00	3250.00	○	330703026
		纵隔肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4225.00	○	330703026E
		胸骨后甲状腺切除术		3250.00	3250.00	○	330703026-1
		胸骨后甲状腺切除术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4225.00	○	330703026-1E
		心包切除术		3250.00	3250.00	○	330703026-2
		心包切除术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4225.00	○	330703026-2E
2474		纵隔气肿切开减压术		390.00	390.00		330703027
		皮下气肿切开减压术		390.00	390.00		330703027-1
2475		膈肌修补术		3354.00	3354.00	○	330703028
		膈疝修补术		3354.00	3354.00	○	330703028-1
2476		膈肌折叠术		3354.00	3250.00	○	330703029
		膈肌折叠术(六岁(含)以下儿童)		4360.20	4225.00	○	330703029E
		膈肌膨出修补术		3354.00	3250.00	○	330703029-1
		膈肌膨出修补术(六岁(含)以下儿童)		4360.20	4225.00	○	330703029-1E
2477		膈肌肿瘤切除术	限基本医疗保险	3900.00	3900.00	○	330703030
2478		膈神经麻痹术		2200.00	2200.00		330703031
2479		先天性膈疝修补术		3627.00	3627.00	○	330703032
		先天性膈疝修补术(六岁(含)以下儿童)		4715.10	4715.10	○	330703032E
		先天性膈疝修补术加收(嵌顿)		725.40	725.40	○	330703032-1/1
		先天性膈疝修补术加收(嵌顿)(六岁(含)以下儿童)		943.00	943.00	○	330703032-1/1E
		膈膨升折叠修补术		3627.00	3627.00	○	330703032-2
		膈膨升折叠修补术(六岁(含)以下儿童)		4715.10	4715.10	○	330703032-2E
		先天性膈疝修补术加收(巨大疝)		725.40	725.40	○	330703032-2/1
		先天性膈疝修补术加收(巨大疝)(六岁(含)以下儿童)		943.00	943.00	○	330703032-2/1E
2480		先天性食管裂孔疝修补术		2790.00	2790.00	○	330703033
		先天性食管裂孔疝修补术+肠回转不良矫治术		3348.00	3348.00	○	330703033-1
		先天性食管裂孔疝修补术+畸形矫治术		3348.00	3348.00	○	330703033-2
2481		食管裂孔疝修补术		3627.00	3627.00	○	330703034
2482		胸骨骨折内固定术		2800.00	2800.00		330703035S
2483		内镜下纵隔淋巴结清扫术	限基本医疗保险	2887.00	2887.00		330703036S
		8. 心脏及血管系统手术					3308

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		8.1心瓣膜和心间隔手术					330801
		二尖瓣替换再次手术		8167.50	8167.50	○	330801003-1
		三尖瓣置换再次手术		4950.00	4400.00	○	330801005-1
		肺动脉瓣再次手术		4950.00	4950.00	○	330801011-1
		小切口房间隔缺损扩大术		5720.00	5720.00	○	330801017-3/1
		小切口房间隔开窗术		5720.00	5720.00	○	330801017-4/1
		室间隔缺损扩大术		5850.00	5850.00	○	330801018-2
		小切口室间隔缺损扩大术		6435.00	6435.00	○	330801018-2/1
		室间隔开窗术		5850.00	5850.00	○	330801018-3
		小切口室间隔开窗术		6435.00	6435.00	○	330801018-3/1
2484		心室出口双通道手术		11752.00	11752.00		330801029S
2485		主动脉瓣探查术		4483.00	4483.00		330801030S
		二尖瓣探查术		4483.00	4483.00		330801030S-1
		肺动脉瓣探查术		4483.00	4483.00		330801030S-2
		三尖瓣探查术		4483.00	4483.00		330801030S-3
		8.2心脏血管手术					330802
2486		复合性人工血管置换术		5850.00	5720.00	○	330802043
2487		肺血管单源化术		3685.00	3501.00	○	330802046S
2488		升主动脉-外周血管旁路术		11579.00	11579.00		330802049S
2489		室间隔成形-主动脉根部扩大术	限基本医疗保险	9653.00	9653.00		330802050S
2490		主动脉根部人工血管包裹塑形术	限基本医疗保险	11554.00	11554.00		330802051S
2491		主动脉根部包裹右心房分流术	限基本医疗保险	11361.00	11361.00		330802052S
2492		主动脉肺动脉吻合术(DKS)		9950.00	9950.00		330802054S
		8.3心脏和心包的其他手术					330803
2493		经胸腔镜心包活检术		1000.00	1000.00		330803001
2494		心外开胸探查术		1560.00	1560.00		330803006
		心外再次开胸止血		1560.00	1560.00		330803006-1
		心外开胸心包填塞解除术		1560.00	1560.00		330803006-2
		心外开胸清创引流术		1560.00	1560.00		330803006-3
		心外开胸肿瘤取活检术		1560.00	1560.00		330803006-4
2495		心脏异常传导束切断术		4000.00	3500.00	○	330803015
		心脏表面临时起搏器应用		26.00	26.00		330803017-1
2496		激光心肌打孔术		▲	▲		330803018
2497		骨骼肌心脏包裹成形术		4000.00	3800.00	○	330803019
		主动脉内球囊反搏机应用		104.00	104.00		330803023-1
2498		连续动静脉转流术		1300.00	1170.00		330803028
2499		心脏术后感染伤口清创引流术		1300.00	1300.00		330803029

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		各种深部组织感染伤口清创引流术		1300.00	1300.00		330803029-1
2500		肋间动脉重建术		900.00	855.00		330803030
2501		左房减容术	限基本医疗保险	8320.00	8320.00		330803034S
		右房减容术	限基本医疗保险	8320.00	8320.00		330803034S-1
		房化右室折叠术	限基本医疗保险	8320.00	8320.00		330803034S-2
2502		心内赘生物清除术	限基本医疗保险	7488.00	7488.00		330803035S
		瓣周脓肿清除术	限基本医疗保险	7488.00	7488.00		330803035S-1
2503		心脏植入物拆除术		7488.00	7488.00		330803037S
2504		心包重建术		9237.00	9237.00		330803038S
		8.4其他血管手术					330804
2505		无名动脉瘤切除术		3900.00	3640.00	○	330804001
		锁骨下动脉瘤切除术		3900.00	3640.00	○	330804001-1
		颈总动脉起始部动脉瘤切除术		3900.00	3640.00	○	330804001-2
2506		颈静脉瘤成形术		2600.00	2600.00		330804002
2507		颈静脉移植术		2500.00	2500.00		330804003
2508		颈动脉海绵窦栓塞+结扎术		1500.00	1500.00		330804004
2509		颈动脉瘤切除+血管移植术		2000.00	2000.00		330804005
		颈动脉假性动脉瘤切除+血管移植术		2000.00	2000.00		330804005-1
		外伤性动-静脉瘘切除术+血管移植术		2000.00	2000.00		330804005-2
		颈动脉过度迂曲切除+血管移植术		2000.00	2000.00		330804005-3
2510		颈动脉体瘤切除+血管移植术		2000.00	2000.00		330804006
2511		颈动脉-腋动脉血管移植术		2000.00	2000.00		330804007
		锁骨下动脉-颈动脉血管移植术		2000.00	2000.00		330804007-1
2512		升主动脉-双腋Y型人工血管架桥-颈动脉大隐静脉架桥术		3500.00	3400.00	○	330804008
2513		肠系膜上动脉取栓+移植术		2340.00	2340.00		330804013
2514		胸腹主动脉损伤修复术		2340.00	2340.00		330804014
		腔静脉损伤修复术		2340.00	2340.00		330804014-1
2515		腹主动脉腔静脉瘘成形术		2500.00	2375.00		330804015
2516		腹主动脉-双股动脉Y型人工血管转流术		2500.00	2400.00		330804016
		腹主动脉-双股动脉Y型人工血管转流术加收(远端架桥每增一根血管)		1000.00	1000.00		330804016-1
		双髂动脉成形术		2500.00	2400.00		330804016-2
		股深动脉成形术		2500.00	2400.00		330804016-3
2517		腹主动脉-股动脉人工血管转流术		2500.00	2375.00		330804017
		腹主动脉-股动脉人工血管转流术加收(远端架桥每增一根血管)		1000.00	1000.00		330804017-1
2518		腹主动脉消化道瘘修复术		3000.00	3000.00	○	330804018
2519		布加氏综合症根治术		4100.00	3900.00	○	330804019
2520		布加氏综合症病变段切除术		4100.00	4000.00	○	330804020

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2521		布加氏综合症膈膜切除术		3000.00	2850.00	○	330804021
2522		布加综合症经右房破膜术		3000.00	2850.00	○	330804022
2523		布加综合症经股静脉右房联合破膜术		3000.00	2850.00	○	330804023
2524		布加综合症肠-房人工血管转流术		3800.00	3650.00	○	330804024
		布加综合症脾-房人工血管转流术		3800.00	3650.00	○	330804024-1
2525		布加综合症肠-颈人工血管转流术		3800.00	3650.00	○	330804025
2526		布加综合症腔-房人工血管转流术		3800.00	3650.00	○	330804026
2527		布加综合症腔-肠房人工血管转流术		4100.00	3900.00	○	330804027
2528		经胸后路腔静脉人工血管转流术		2600.00	2470.00		330804028
2529		上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术		2500.00	2375.00		330804029
2530		上腔静脉综合症Y型人工血管转流术		2500.00	2350.00		330804030
2531		无名静脉-上腔静脉人工血管转流术		2400.00	2300.00		330804031
2532		脾肺固定术(脾肺分流术)		2000.00	1900.00		330804032
2533		脾肾动脉吻合术		3120.00	3120.00	○	330804033
2534		肠腔静脉“H”型架桥转流术		2500.00	2350.00		330804034
		脾-肾静脉架桥转流术		2500.00	2350.00		330804034-1
		肠-腔静脉直接吻合术		2500.00	2350.00		330804034-2
2535		腔静脉切开滤网置放术		1600.00	1600.00		330804035
2536		腔静脉取栓+血管成形术		2500.00	2350.00		330804036
2537		下腔静脉肠系膜上静脉分流术		2500.00	2350.00		330804037
2538		双髂总静脉-下腔静脉“Y”型人工血管转流术		3500.00	3300.00	○	330804038
		双股静脉-下腔静脉架桥人工血管转流术		3500.00	3300.00	○	330804038-1
2539		股-股动脉人工血管转流术		3250.00	3055.00	○	330804039
2540		股-胫前动脉转流术		1800.00	1700.00		330804040
2541		股-腘动脉人工自体血管移植术		2000.00	2000.00		330804041
		股-股动脉转流术		2000.00	2000.00		330804041-1
		原位大隐静脉转流术		2000.00	2000.00		330804041-2
2542		肢体动脉内膜剥脱成形术		1500.00	1500.00		330804042
2543		肢体动静脉切开取栓术		1950.00	1950.00		330804043
		双侧或多部位肢体动静脉切开取栓术加收		390.00	390.00		330804043-1
2544		上肢血管探查术		2600.00	2600.00		330804044
		下肢血管探查术		2600.00	2600.00		330804044-1
		体腔内血管探查术		2600.00	2600.00		330804044-2
		颈部血管探查术		2600.00	2600.00		330804044-3
2545		血管移植术		3640.00	3640.00	○	330804045
2546		肢体动脉瘤切除+血管移植术		3250.00	3055.00	○	330804046
		肢体假性动脉瘤切除术		3250.00	3055.00	○	330804046-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2547		肢体动脉血管旁路移植术		2300.00	2200.00		330804047
2548		腋双股动脉人工血管转流术		2300.00	2200.00		330804048
		腋双股动脉人工血管转流术加收(远端动脉架桥每增一支)		1150.00	1100.00		330804048-1
2549		腋股动脉人工血管转流术		2200.00	2100.00		330804049
		腋股动脉人工血管转流术加收(远端动脉架桥每增一支)		1100.00	1050.00		330804049-1
2550		肢体动静脉修复术		2340.00	2210.00		330804050
		肢体动静脉结扎术		1170.00	1170.00		330804050-1
2551		血管危象探查修复术		2600.00	2470.00		330804051
2552		先天性动静脉瘘栓塞+切除术	限基本医疗保险	1700.00	1500.00		330804052
2553		肢体静脉动脉化		1900.00	1800.00		330804053
2554		动静脉人工内瘘成形术		2600.00	2314.00		330804054
		动静脉内外瘘栓塞再通术		2600.00	2314.00		330804054-1
2555		动静脉人工内瘘人工血管转流术		2600.00	2470.00		330804055
2556		人工动静脉瘘切除重建术		2600.00	2322.00		330804056
2557		外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术		2600.00	2450.00		330804057
2558		股静脉带戒术		1500.00	1400.00		330804058
		股静脉瓣膜修补术		1500.00	1400.00		330804058-1
2559		经血管镜股静脉瓣修复术		1800.00	1700.00		330804059
2560		下肢深静脉带瓣膜段置换术		2500.00	2375.00		330804060
2561		大隐静脉耻骨上转流术		1800.00	1800.00		330804061
2562		大隐静脉高位结扎+剥脱术		1820.00	1820.00		330804062
		小隐静脉曲张结扎+剥脱术		1820.00	1820.00		330804062-1
2563		小动脉吻合术		1600.00	1600.00		330804063
		小动脉吻合术(六岁(含)以下儿童)		2080.00	2080.00		330804063E
		指动脉吻合术		1600.00	1600.00		330804063-1
		指动脉吻合术(六岁(含)以下儿童)		2080.00	2080.00		330804063-1E
		趾动脉吻合术		1600.00	1600.00		330804063-2
		趾动脉吻合术(六岁(含)以下儿童)		2080.00	2080.00		330804063-2E
2564		小动脉血管移植术		2990.00	2990.00	○	330804064
		指(趾)血管移植术		2990.00	2990.00	○	330804064-1
2565		大网膜游离移植术	限治疗性自体移植。	2600.00	2445.00		330804065
		单纯大网膜切除术	限治疗性自体移植。	1300.00	1300.00		330804065-1
2566		闭塞血管激光再通术		780.00	741.00		330804066
2567		锁骨下动脉搭桥术		5890.00	5596.00	○	330804068
2568		髂内动脉结扎术		1720.00	1720.00		330804069
2569		大隐静脉曲张闭合术		2150.00	2150.00		330804070
2570		夹层动脉瘤腔内隔绝术		2800.00	2660.00	○	330804071

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2571		大隐静脉抽剥+股深静脉环缩术		2262.00	2262.00		330804069S
2572		腹主动脉瘤腔内修复术		3145.00	3145.00	○	330804070S
		髂动脉瘤腔内修复术		3145.00	3145.00	○	330804070S-1
2573		下肢静脉曲张治疗术					330804071S
		下肢静脉曲张激光治疗		2665.00	2665.00	○	330804071S-1
		下肢静脉曲张刨吸治疗		2124.20	2124.20		330804071S-2
		下肢静脉曲张微波治疗		3180.00	3180.00		330804071S-3
2574		门静脉吻合术		2509.00	2509.00		330804072S
2575		曲张静脉团点式剥脱术		2366.00	2366.00		330804073S
2576		腔静脉重建术	限基本医疗保险	5878.00	5878.00		330804074S
		9. 造血及淋巴系统手术					3309
2577		淋巴结穿刺术		78.00	78.00		330900001
2578		体表淋巴结摘除术		390.00	390.00		330900002
2579		颈淋巴结清扫术		3250.00	3250.00	○	330900003
2580		腋窝淋巴结清扫术		2600.00	2600.00		330900004
2581		腹股沟淋巴结清扫术		2600.00	2340.00		330900005
		经腹腔镜盆腔淋巴结切除术		2990.00	2990.00	○	330900007-1
		腹主动脉旁淋巴结清扫术		2340.00	2210.00		330900008-1
		盆腔淋巴结清扫术		2340.00	2210.00		330900008-2
2582		胸导管结扎术		2700.00	2700.00	○	330900009
		乳糜胸外科治疗		2700.00	2700.00	○	330900009-1
2583		经胸腔镜内乳淋巴链清除术		2990.00	2811.00	○	330900010
2584		颈静脉胸导管吻合术		▲	▲		330900011
2585		腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术		▲	▲		330900012
2586		肢体淋巴管-静脉吻合术		1088.00	1088.00		330900013
2587		淋巴管大隐静脉吻合术		1100.00	1100.00		330900014
2588		淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术		▲	▲		330900015
2589		脾部分切除术		1950.00	1950.00		330900016
2590		脾修补术		1560.00	1560.00		330900017
2591		脾切除术		1820.00	1820.00		330900018
		脾切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330900018E
		副脾切除术		1820.00	1820.00		330900018-1
		副脾切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330900018-1E
		胰尾切除术		1820.00	1820.00		330900018-2
		胰尾切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		330900018-2E
2592		脾切除自体脾移植术		2860.00	2860.00	○	330900019
2593		前哨淋巴结探查术		2412.00	2412.00		330900021

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		淋巴结标记术		2412.00	2412.00		330900021-1
		10. 消化系统手术					3310
		10.1食管手术					331001
2594		颈侧切开食道异物取出术		1950.00	1950.00		331001001
2595		食管破裂修补术		2600.00	2600.00		331001002
2596		食管瘘清创术		2000.00	1800.00		331001003
		食管瘘填堵术		2000.00	1800.00		331001003-1
2597		食管良性肿物切除术		2600.00	2600.00		331001004
2598		先天性食管囊肿切除术		2000.00	1800.00		331001005
2599		食管憩室切除术		2600.00	2340.00		331001006
		食管憩室内翻术		2600.00	2340.00		331001006-1
2600		食管狭窄切除吻合术		2000.00	1800.00		331001007
		食管蹼切除术		2000.00	1800.00		331001007-1
2601		下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术		2500.00	2200.00		331001008
2602		食管闭锁造瘘术		1950.00	1833.00		331001009
		食管闭锁颈段造瘘术		1950.00	1833.00		331001009-1
		食管闭锁胃造瘘术		1950.00	1833.00		331001009-2
2603		先天性食管闭锁经胸膜外吻合术		3380.00	3120.00	○	331001010
		先天性食管闭锁经胸膜外吻合术(六岁(含)以下儿童)		4394.00	4056.00	○	331001010E
2604		食管癌根治术		5330.00	5330.00	○	331001011
		食管癌三切口联合根治术		10660.00	10660.00	○	331001011-1
2605		颈段食管癌切除+结肠代食管术		4600.00	4230.00	○	331001012
2606		颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术		4100.00	4100.00	○	331001013
2607		食管癌根治+结肠代食管术		4600.00	4230.00	○	331001014
2608		颈段食管切除术		3600.00	3500.00	○	331001015
2609		食管胃吻合口狭窄切开成形术		3510.00	3510.00	○	331001016
2610		食管横断吻合术		2730.00	2730.00	○	331001017
2611		食管再造术		3200.00	3000.00	○	331001018
		胃代食管再造术		3200.00	3000.00	○	331001018-1
		肠代食管再造术		3200.00	3000.00	○	331001018-2
2612		食管胃短路捷径手术		1200.00	1200.00		331001019
2613		游离空肠代食管术		2200.00	2200.00		331001020
		游离空肠移植代下咽术		2200.00	2200.00		331001020-1
2614		贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术		3835.00	3510.00	○	331001021
2615		贲门癌切除术		4550.00	4550.00	○	331001022
2616		贲门癌扩大根治术		5304.00	5304.00	○	331001023
		10.2胃手术					331002

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2617		胃肠切开取异物		2353.00	2353.00		331002001
		胃肠局部肿瘤切除术		2353.00	2353.00		331002001-1
2618		胃出血切开缝扎止血术		2340.00	2340.00		331002002
2619		近端胃大部切除术		2353.00	2353.00		331002003
2620		远端胃大部切除术		2613.00	2613.00	○	331002004
2621		胃癌根治术		3380.00	3380.00	○	331002005
2622		胃癌扩大根治术		3900.00	3900.00	○	331002006
2623		胃癌姑息切除术		3380.00	3380.00	○	331002007
2624		全胃切除术		3250.00	3250.00	○	331002008
		全胃切除术(食道空肠吻合Roux-y型或祥式)		3250.00	3250.00	○	331002008-1
		全胃切除术(食道-十二指肠吻合)		3250.00	3250.00	○	331002008-2
2625		胃肠造瘘术		1690.00	1690.00		331002009
		胃切开造瘘管置管术		1690.00	1690.00		331002009-1
		小肠切开造瘘管置管术		1690.00	1690.00		331002009-2
2626		胃扭转复位术		1950.00	1690.00		331002010
2627		胃肠穿孔修补术		1872.00	1872.00		331002011
2628		胃冠状静脉栓塞术		3120.00	3120.00	○	331002012
		胃冠状静脉结扎术		3120.00	3120.00	○	331002012-1
2629		胃迷走神经切断术		1770.00	1700.00		331002013
		胃选择性迷走神经切除术		1770.00	1700.00		331002013-1
		胃迷走神经干切断术		1770.00	1700.00		331002013-2
2630		幽门成形术		2002.00	1950.00		331002014
		幽门成形术(六岁(含)以下儿童)		2602.60	2535.00		331002014E
2631		胃肠短路术		2756.00	2756.00	○	331002015
2632		胃减容术	限基本医疗保险。限糖尿病、高血脂、代谢性疾病、肥胖(BMI>28、有并发症、生活出现明显障碍)合并呼吸暂停综合征。	2288.00	2288.00		331002016
2633		空肠置管手术		2040.00	2040.00		331002017S
		10. 3肠手术(不含直肠)					331003
2634		十二指肠憩室切除术		2600.00	2340.00		331003001
		十二指肠憩室切除术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3042.00		331003001E
		十二指肠憩室内翻术		2600.00	2340.00		331003001-1
		十二指肠憩室内翻术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3042.00		331003001-1E
		十二指肠憩室填塞术		2600.00	2340.00		331003001-2
		十二指肠憩室填塞术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3042.00		331003001-2E
2635		十二指肠成形术		2600.00	2340.00		331003002
2636		壶腹部肿瘤局部切除术	限基本医疗保险	2400.00	2400.00		331003003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2637		肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术)		2860.00	2860.00	○	331003004
		肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术)(六岁(含)以下儿童)		3718.00	3718.00	○	331003004E
2638		小儿原发性肠套叠手术复位	限基本医疗保险	1924.00	1924.00		331003005
2639		肠扭转肠套叠复位术		1625.00	1625.00		331003006
		肠扭转肠套叠复位术(六岁(含)以下儿童)		2112.50	2112.50		331003006E
2640		肠切除术		2340.00	2340.00		331003007
		肠切除术(六岁(含)以下儿童)		3042.00	3042.00		331003007E
2641		肠粘连松解术		1300.00	1300.00		331003008
		肠粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331003008E
		盆腔粘连松解术		1300.00	1300.00		331003008-1
		盆腔粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331003008-1E
2642		肠倒置术		1200.00	1200.00		331003009
2643		肠造瘘还纳术		1872.00	1872.00		331003011
2644		肠痿切除术		1794.00	1794.00		331003012
2645		肠排列术(固定术)		2080.00	1820.00		331003013
2646		肠储存袋成形术		1760.00	1760.00		331003014
2647		乙状结肠悬吊术		2288.00	2288.00		331003015
2648		先天性肠腔闭锁成形术	限基本医疗保险	2860.00	2689.00	○	331003016
2649		结肠造瘘(Colostomy)术		1950.00	1950.00		331003017
2650		结肠切除吻合术		3679.00	3679.00	○	331003018
		结肠切除回肠直肠吻合术		3679.00	3679.00	○	331003018-1
		结肠切除回肠肛管吻合术		3679.00	3679.00	○	331003018-2
2651		先天性巨结肠切除术	限基本医疗保险	2639.00	2639.00	○	331003019
		先天性巨结肠切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	3430.70	3430.70	○	331003019E
2652		结肠癌根治术		4290.00	3900.00	○	331003020
2653		结肠癌扩大根治术		5200.00	4888.00	○	331003021
2654		阑尾切除术		900.00	900.00		331003022
		阑尾切除术(六岁(含)以下儿童)		1170.00	1170.00		331003022E
		阑尾切除术加收(化脓性)		634.00	634.00		331003022-1
		阑尾切除术加收(化脓性)(六岁(含)以下儿童)		824.20	824.20		331003022-1E
		阑尾切除术加收(坏疽性)		634.00	634.00		331003022-2
		阑尾切除术加收(坏疽性)(六岁(含)以下儿童)		824.20	824.20		331003022-2E
2655		肠吻合术		1859.00	1859.00		331003023
		肠吻合术(六岁(含)以下儿童)		2416.70	2416.70		331003023E
		10.4 直肠肛门手术					331004
2656		直肠出血缝扎术		780.00	780.00		331004001
2657		直肠良性肿物切除术		1300.00	1300.00		331004002

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2658		经内镜肠良性肿物切除术		1196.00	1196.00		331004003
		经内镜肠良性肿物切除术加收(激光法)		260.00	260.00		331004003-1
		经内镜肠良性肿物切除术加收(套扎法)		260.00	260.00		331004003-2
2659		直肠狭窄扩张术		780.00	780.00		331004004
2660		直肠后间隙切开术		1300.00	1040.00		331004005
2661		直肠前壁切除缝合术		1950.00	1950.00		331004006
2662		直肠前突开放式修补术		1950.00	1950.00		331004007
2663		直肠肛门假性憩室切除术		1500.00	1300.00		331004008
2664		直肠肛门周围脓肿切开排脓术		260.00	260.00		331004009
2665		经骶尾部直肠癌切除术		2500.00	2500.00		331004010
2666		经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)		4200.00	4200.00	○	331004011
2667		经腹直肠癌根治术(Dixon手术)		4200.00	4200.00	○	331004012
2668		直肠癌扩大根治术		4200.00	4200.00	○	331004013
		直肠癌扩大根治术全盆腔脏器切除术		5040.00	5040.00	○	331004013-1
2669		直肠癌术后复发盆腔脏器切除术		3100.00	3100.00	○	331004014
		膀胱癌术后复发盆腔脏器切除术		3100.00	3100.00	○	331004014-1
2670		直肠脱垂悬吊术		2340.00	2080.00		331004015
2671		经肛门直肠脱垂手术		1950.00	1690.00		331004016
2672		耻骨直肠肌松解术		1500.00	1300.00		331004017
2673		直肠粘膜环切术		1950.00	1589.00		331004018
2674		肛管缺损修补术		1200.00	1200.00		331004019
2675		肛周常见疾病手术治疗		676.00	676.00		331004020
		肛周常见疾病手术治疗加收(激光法)		260.00	260.00		331004020-1
		肛周常见疾病手术治疗加收(套扎法)		260.00	260.00		331004020-2
2676		低位肛瘘切除术		1040.00	1040.00		331004021
		低位肛窦道切除术		1040.00	1040.00		331004021-1
2677		高位肛瘘切除术		1300.00	1222.00		331004022
		复杂肛瘘切除术		1300.00	1222.00		331004022-1
2678		混合痔嵌顿手法松解回纳术		858.00	858.00		331004023
		痔核切开回纳术		858.00	858.00		331004023-1
2679		内痔环切术		1690.00	1690.00		331004024
2680		肛门内括约肌侧切术		1690.00	1560.00		331004025
		肛门内括约肌后正中切断术		1690.00	1560.00		331004025-1
2681		肛门成形术		2600.00	2444.00		331004026
		肛门成形术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3177.20		331004026E
2682		腹会阴肛门成形术		2600.00	2340.00		331004027
2683		尾路肛门成形术		2041.00	1911.00		331004028

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2684		会阴肛门成形术		1300.00	1300.00		331004029
2685		先天一穴肛矫治术		1800.00	1800.00		331004031
2686		肛门括约肌再造术		1690.00	1690.00		331004032
2687		肛管皮肤移植术		1170.00	1170.00		331004033
2688		开腹排粪石术		1170.00	1170.00		331004034
		开腹去蛔虫术		1170.00	1170.00		331004034-1
2689		经肛门腔镜直肠全系膜切除术(TATME)	限基本医疗保险	5460.00	5460.00		331004035S
2690		直肠癌Miles术盆腔腹膜重建术	限基本医疗保险	4681.00	4681.00		331004036S
		10.5肝脏手术					331005
2691		肝损伤清创修补术		2600.00	2600.00		331005001
		肝损伤清创修补术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3380.00		331005001E
		肝损伤清创修补术加收		520.00	520.00		331005001-1
		肝损伤清创修补术加收(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		331005001-1E
2692		开腹肝活检术		1846.00	1846.00		331005002
2693		经腹腔镜肝脓肿引流术		2899.00	2899.00	○	331005003
2694		肝包虫内囊摘除术		2900.00	2800.00	○	331005004
2695		经腹腔镜肝囊肿切除术		2899.00	2899.00	○	331005005
2696		肝内病灶清除术		3640.00	3380.00	○	331005006
2697		肝癌切除术		4560.00	4560.00	○	331005007
2698		开腹肝动脉化疗泵置放术		2000.00	1692.00		331005008
2699		开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		2000.00	1800.00		331005009
2700		开腹恶性肿瘤特殊治疗		2000.00	1800.00		331005010
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(激光)		200.00	200.00		331005010-1
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(射频消融)		500.00	500.00		331005010-2
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00		331005010-3
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(冷冻)		100.00	100.00		331005010-4
2701		开腹肝动脉栓塞术		2000.00	1800.00		331005011
2702		开腹肝管栓塞术		2000.00	1800.00		331005012
2703		肝部分切除术		2236.00	2236.00		331005013
2704		肝左外叶切除术		2561.00	2561.00		331005014
2705		半肝切除术		2860.00	2860.00	○	331005015
2706		肝三叶切除术		2990.00	2990.00	○	331005016
2707		肝门部肿瘤支架管外引流术		2600.00	2340.00		331005021
		胆道内支架引流术		2600.00	2340.00		331005021-1
2708		肝内胆管U形管引流术		2600.00	2600.00		331005022
2709		肝内异物取出术		2000.00	2000.00		331005023
2710		肝实质切开取石术		2600.00	2600.00		331005024

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2711		肝血管瘤包膜外剥脱术		2600.00	2340.00		331005025
2712		肝血管瘤缝扎术		2600.00	2340.00		331005026
2713		开腹门静脉栓塞术		2000.00	1692.00		331005027
2714		1-3级肝管切开+肝胆管盆式内引流术		2000.00	1900.00		331005028S
		10.6胆道手术					331006
2715		胆囊肠吻合术		1976.00	1976.00		331006001
2716		胆囊切除术		1820.00	1820.00		331006002
		胆囊切除术加收(坏疽性)		650.00	650.00		331006002-1
		胆囊切除术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		331006002E
2717		胆囊造瘘术		1976.00	1976.00		331006003
2718		高位胆管癌根治术		4550.00	4550.00	○	331006004
2719		肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术		3250.00	3250.00	○	331006005
		肝胆管狭窄成型术		3250.00	3250.00	○	331006005-1
2720		肝门部胆管病变切除术		3900.00	3640.00	○	331006006
		肝门部胆管病变切除术(六岁(含)以下儿童)		5070.00	4732.00	○	331006006E
2721		肝动脉结扎术		1500.00	1500.00		331006007
2722		胆管修补成形术		3900.00	3640.00	○	331006008
2723		胆总管囊肿外引流术		1560.00	1560.00		331006009
2724		先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	限基本医疗保险	3900.00	3380.00	○	331006010
		先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	5070.00	4394.00	○	331006010E
2725		胆总管探查T管引流术		2800.00	2800.00	○	331006011
		胆总管探查T管引流术+取石、冲洗术		3360.00	3360.00	○	331006011-1
2726		经十二指肠镜乳头扩张术		1820.00	1560.00		331006012
2727		经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术		2210.00	2210.00		331006013
		经十二指肠乳头括约肌切开术		2210.00	2210.00		331006013-1
		经内镜十二指肠乳头括约肌切开术		3227.00	3227.00		331006013-2
2728		经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)		2548.00	2548.00		331006014
		经内镜奥狄氏括约肌切开取蛔虫术		2548.00	2548.00		331006014-1
2729		经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术		2548.00	2548.00		331006015
2730		开腹经胆道镜取石术		2223.00	2223.00		331006016
		开腹经胆道镜取蛔虫术		2223.00	2223.00		331006016-1
2731		先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)		3250.00	2689.00	○	331006017
2732		胆囊癌根治术		3900.00	3900.00	○	331006019
2733		胆囊切开取石术	限基本医疗保险	2694.00	2694.00		331006020S
		10.7胰腺手术					331007
2734		胰腺穿刺术		1300.00	1170.00		331007001
2735		胰腺修补术		1950.00	1950.00		331007002

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2736		胰腺囊肿内引流术		2000.00	1800.00		331007003
		胰腺囊肿胃吻合术		2000.00	1800.00		331007003-1
		胰腺囊肿空肠吻合术		2000.00	1800.00		331007003-2
2737		胰腺囊肿外引流术		1300.00	1000.00		331007004
2738		胰管切开取石术		2600.00	2500.00		331007005
2739		胰十二指肠切除术(Whipple手术)		5200.00	4550.00	○	331007006
		胰体癌根治术		5200.00	4550.00	○	331007006-1
		壶腹周围癌根治术		5200.00	4550.00	○	331007006-2
2740		胰体尾切除术		2535.00	2535.00		331007007
		保留脾脏的胰体尾切除术		3042.00	3042.00		331007007-1
2741		全胰腺切除术		2880.00	2880.00	○	331007008
2742		胰岛细胞瘤摘除术		2990.00	2924.00	○	331007009
2743		环状胰腺十二指肠侧侧吻合术		2000.00	1800.00		331007010
2744		胰管空肠吻合术		2522.00	2340.00		331007011
2745		胰腺假性囊肿内引流术		2600.00	2340.00		331007012
		胰管切开取石内引流术		2600.00	2340.00		331007012-1
2746		胰腺假性囊肿切除术		2080.00	2080.00		331007013
2747		异位异体移植胰腺切除术		2880.00	2500.00	○	331007016
2748		胰腺周围神经切除术		3500.00	3000.00	○	331007018
		胰腺周围神经阻滞术		3500.00	3000.00	○	331007018-1
2749		坏死性胰腺炎清创引流术		2600.00	2600.00		331007019
		10.8其他腹部手术					331008
2750		腹股沟疝修补术		1300.00	1300.00		331008001
		腹股沟疝修补术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331008001E
2751		嵌顿疝复位修补术		1560.00	1560.00		331008002
		嵌顿疝复位修补术(六岁(含)以下儿童)		2028.00	2028.00		331008002E
2752		充填式无张力疝修补术		1430.00	1430.00		331008003
2753		脐疝修补术		1430.00	1430.00		331008004
2754		腹壁切口疝修补术		1300.00	1300.00		331008005
		腹白线疝修补术		1300.00	1300.00		331008005-1
		腰疝修补术		1300.00	1300.00		331008005-2
		造口旁疝原位修补术		1300.00	1300.00		331008005-3
2755		会阴疝修补术		1100.00	1100.00		331008006
2756		脐痿切除+修补术		1170.00	1170.00		331008007
2757		开腹腹腔内脓肿引流术		1950.00	1950.00		331008009
2758		腹腔包虫摘除术		1200.00	1200.00		331008010
		腹腔多发包虫摘除术		1400.00	1400.00		331008010-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2759		腹腔窦道扩创术		1690.00	1430.00		331008011
		腹腔窦道切除术		1690.00	1430.00		331008011-1
2760		腹腔内肿物切除术		1495.00	1495.00		331008012
		腹腔内肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1943.50	1943.50		331008012E
2761		腹腔恶性肿瘤特殊治疗		1170.00	1170.00		331008013
		腹腔恶性肿瘤特殊治疗加收(激光)		260.00	260.00		331008013-1
		腹腔恶性肿瘤特殊治疗加收(射频消融)		650.00	650.00		331008013-2
2762		经直肠盆腔脓肿切开引流术		1300.00	1300.00		331008014
2763		腹膜后肿瘤切除术	限基本医疗保险	2379.00	2379.00		331008015
2764		盆底痉挛部肌肉神经切除术		2000.00	1700.00		331008016
2765		腹壁肿瘤切除术	限基本医疗保险	2379.00	2379.00		331008017
		腹壁肿瘤切除术(直径超过5cm)	限基本医疗保险	2854.80	2854.80		331008017-1
2766		腹壁整形术		1417.00	1417.00		331008018
2767		脐整形术		1950.00	1690.00		331008019
2768		先天性脐膨出修补术		1300.00	1300.00		331008020
2769		先天性腹壁裂修补术	限基本医疗保险	1500.00	1500.00		331008021
2770		腹壁缺损修复术		1950.00	1950.00		331008022
2771		门静脉切开取栓术		2990.00	2600.00	○	331008023
		门静脉切开支架置入术		2990.00	2600.00	○	331008023-1
2772		门脉高压症门体静脉分流术		3900.00	3250.00	○	331008024
2773		门体静脉搭桥分流术		3000.00	2400.00	○	331008025
2774		门体静脉断流术		2600.00	2600.00		331008026
		门体静脉断流术-食管横断吻合术		3120.00	3120.00		331008026-1
2775		经胸食管胃静脉结扎术		2400.00	2200.00		331008027
2776		腹水转流术		1200.00	1000.00		331008028
2777		经腹腔镜门脉交通支结扎术		1500.00	1300.00		331008029
2778		腹腔粘连松解术		1904.00	1904.00		331008030S
2779		腹股沟疝囊高位结扎术		1690.00	1690.00		331008031S
2780		腹主动脉旁淋巴结活检术	限基本医疗保险	2000.00	2000.00		331008032S
2781		腹膜后淋巴结清扫术	限基本医疗保险	3646.00	3646.00		331008033S
		11. 泌尿系统手术					3311
		11.1 肾脏手术					331101
2782		肾破裂修补术		2600.00	2600.00		331101001
2783		肾固定术		1547.00	1547.00		331101002
2784		肾折叠术		1547.00	1547.00		331101003
2785		肾包膜剥脱术		1340.00	1340.00		331101004
2786		肾周围淋巴管剥脱术		2366.00	2200.00		331101005

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2787		肾周围粘连分解术		1200.00	1200.00		331101006
2788		肾肿瘤剔除术		2366.00	2340.00		331101007
2789		肾切除术		2600.00	2600.00		331101008
2790		肾部分切除术		3250.00	3120.00	○	331101009
2791		根治性肾切除术		3250.00	3120.00	○	331101010
2792		重复肾重复输尿管切除术		3250.00	3185.00	○	331101011
		重复肾重复输尿管切除术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4140.50	○	331101011E
2793		融合肾分解术		2100.00	2000.00		331101012
2794		肾实质切开造瘘术		1560.00	1560.00		331101013
2795		肾囊肿切除术		1430.00	1430.00		331101014
		肾囊肿去顶术		1430.00	1430.00		331101014-1
2796		多囊肾去顶减压术		2600.00	2340.00		331101015
2797		肾切开取石术		2600.00	2600.00		331101016
		肾盂切开取石术		2600.00	2600.00		331101016-1
		肾实质切开取石术		2600.00	2600.00		331101016-2
2798		肾血管重建术		2000.00	2000.00		331101017
		肾血管狭窄成形术		2000.00	2000.00		331101017-1
2799		自体肾移植术		2340.00	2223.00		331101018
2800		移植肾探查术		1700.00	1615.00		331101022
2801		肾周血肿清除术		2080.00	2080.00		331101023
2802		离体肾取石术		4000.00	3000.00	○	331101024
2803		肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术		4550.00	4030.00	○	331101025
		开胸肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术		5460.00	4836.00	○	331101025-1
2804		肾母细胞瘤根治术	限基本医疗保险	4209.00	4209.00		331101026S
		11.2肾盂和输尿管手术					331102
2805		肾盂癌根治术		4550.00	4160.00	○	331102001
		肾盂癌根治术(六岁(含)以下儿童)		5915.00	5408.00	○	331102001E
2806		肾盂成形肾盂输尿管再吻合术		3250.00	3185.00	○	331102002
		肾盂成形肾盂输尿管再吻合术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4140.50	○	331102002E
2807		经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术		2340.00	2340.00		331102003
		经皮肾镜或输尿管镜内激光纤维切开成形术		3640.00	3640.00		331102003-1
2808		肾下盏输尿管吻合术		2500.00	2450.00		331102004
2809		肾盂输尿管成形术		1950.00	1950.00		331102005
		双侧肾盂输尿管成形术		2925.00	2925.00		331102005-1
2810		输尿管切开取石术		1950.00	1950.00		331102007
2811		输尿管损伤修补术		2080.00	2080.00		331102008
2812		输尿管部分切除再吻合术		2080.00	2080.00		331102009

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2813		输尿管开口囊肿切除术		1820.00	1820.00		331102010
2814		输尿管残端切除术		1300.00	1300.00		331102011
2815		输尿管膀胱再植术		1820.00	1820.00		331102012
		输尿管膀胱再植术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		331102012E
2816		输尿管皮肤造口术		2080.00	2080.00		331102013
2817		输尿管乙状结肠吻合术		2500.00	2200.00		331102014
2818		输尿管松解术		1820.00	1820.00		331102015
		输尿管松解术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		331102015E
2819		输尿管整形术		2600.00	2340.00		331102016
		输尿管整形术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3042.00		331102016E
2820		腔静脉后输尿管整形术		2860.00	2600.00	○	331102017
2821		肠管代输尿管术		3000.00	2632.00	○	331102018
2822		膀胱瓣代输尿管术		2500.00	2500.00		331102019
2823		输尿管癌根治术		3000.00	3000.00	○	331102020S
		11.3膀胱手术					331103
2824		膀胱切开取石术		1391.00	1391.00		331103001
2825		膀胱憩室切除术		2340.00	2080.00		331103002
2826		膀胱部分切除术		2340.00	2080.00		331103003
2827		膀胱切开肿瘤烧灼术		1800.00	1600.00		331103004
2828		膀胱切开造瘘术		1040.00	1040.00		331103005
2829		根治性膀胱全切除术		3900.00	3900.00	○	331103006
2830		膀胱尿道全切除术		3900.00	3640.00	○	331103007
2831		膀胱再造术		3500.00	3200.00	○	331103008
2832		回肠膀胱术		2600.00	2600.00		331103009
		结肠膀胱术		2600.00	2600.00		331103009-1
2833		可控性回肠膀胱术		3900.00	3770.00	○	331103010
		可控性结肠膀胱术		3900.00	3770.00	○	331103010-1
2834		回肠扩大膀胱术		1800.00	1800.00		331103011
		结肠扩大膀胱术		1800.00	1800.00		331103011-1
2835		直肠膀胱术		2340.00	2340.00		331103012
2836		胃代膀胱术		2500.00	2300.00		331103013
2837		肠道原位膀胱术		3000.00	2700.00	○	331103014
2838		膀胱瘘管切除术		1000.00	1000.00		331103015
2839		膀胱破裂修补术		1950.00	1950.00		331103016
2840		膀胱膨出修补术		1950.00	1690.00		331103017
2841		膀胱外翻成形术		2500.00	2200.00		331103018
2842		膀胱颈部Y-V成形术		1500.00	1410.00		331103020

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2843		膀胱颈重建术		1950.00	1950.00		331103021
		膀胱颈紧缩术		1950.00	1950.00		331103021-1
2844		膀胱颈悬吊术		1950.00	1560.00		331103022
2845		神经性膀胱腹直肌移位术		1470.00	1300.00		331103023
2846		脐尿管瘘切除术		1430.00	1430.00		331103024
		脐尿管瘘切除术(六岁(含)以下儿童)		1859.00	1859.00		331103024E
2847		经膀胱镜膀胱颈电切术		1170.00	1170.00		331103025
2848		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗		2327.00	2327.00		331103026
		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗加收(电灼)		260.00	260.00		331103026-1
		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗加收(电切)		650.00	650.00		331103026-2
		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗加收(激光法)		260.00	260.00		331103026-3
2849		经尿道膀胱碎石取石术		3640.00	3640.00	○	331103027
		经尿道膀胱碎石取石术-气压弹道		3640.00	3640.00	○	331103027-1/1
		经尿道膀胱碎石取石术-钬激光		4900.00	4900.00	○	331103027-1/2
		经尿道膀胱血块取出术		3640.00	3640.00	○	331103027-2
		经尿道膀胱血块取出术-气压弹道		3640.00	3640.00	○	331103027-2/1
		经尿道膀胱血块取出术-钬激光		4900.00	4900.00	○	331103027-2/2
		经尿道膀胱异物取出术		3640.00	3640.00	○	331103027-3
		经尿道膀胱异物取出术-气压弹道		3640.00	3640.00	○	331103027-3/1
		经尿道膀胱异物取出术-钬激光		4900.00	4900.00	○	331103027-3/2
2850		脐尿管肿瘤切除术					331103028
		脐尿管恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	3029.00	3029.00	○	331103028-1
		脐尿管良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	2626.00	2626.00	○	331103028-2
2851		骶神经调节膀胱起搏器Ⅰ期植入术		2046.00	2046.00		331103029S
2852		骶神经调节膀胱起搏器Ⅱ期植入术		2565.00	2565.00		331103030S
2853		经尿道膀胱黏膜切除术		3280.00	3280.00		331103031S
		经尿道膀胱黏膜激光切除术		4264.00	4264.00		331103031S-1
		11.4尿道手术					331104
2854		尿道修补术		3250.00	3250.00	○	331104001
		尿道修补术(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4225.00	○	331104001E
2855		尿道折叠术		2340.00	2080.00		331104002
2856		尿道会师术		2600.00	2600.00		331104003
2857		前尿道吻合术		2600.00	2600.00		331104004
2858		尿道切开取石术		1820.00	1820.00		331104005
		尿道切开取异物术		1820.00	1820.00		331104005-1
2859		尿道瓣膜电切术		1100.00	1000.00		331104006
2860		尿道狭窄瘢痕切除术		1430.00	1300.00		331104007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2861		尿道良性肿物切除术(电灼法)		1170.00	1170.00		331104008
		尿道良性肿物切除术(激光法)		1430.00	1430.00		331104008-1
2862		尿道憩室切除术		1690.00	1560.00		331104009
2863		尿道旁腺囊肿摘除术		1690.00	1560.00		331104010
2864		尿道癌根治术		2500.00	2500.00		331104011
		尿道癌根治术+膀胱全切、尿路重建术		3750.00	3750.00		331104011-1
2865		重复尿道切除术		1500.00	1500.00		331104012
2866		尿道重建术		2600.00	2600.00		331104013
2867		尿道直肠瘘修补术		2600.00	2600.00		331104015
2868		会阴阴囊皮瓣尿道成型术		2000.00	1800.00		331104016
2869		尿道会阴造口术		2000.00	1900.00		331104017
2870		尿道瘘修补术		2600.00	2600.00		331104018
		尿道瘘修补术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	3380.00		331104018E
2871		尿道瓣膜切除成形术		1000.00	1000.00		331104019
2872		尿道粘膜脱垂切除术		1040.00	1040.00		331104020
2873		尿道外口整形术		910.00	910.00		331104021
2874		尿道悬吊延长术		1950.00	1950.00		331104022
2875		尿道下裂I期成形术		2080.00	2080.00		331104023
		尿道下裂I期成形术(六岁(含)以下儿童)		2704.00	2704.00		331104023E
2876		尿道下裂II期成形术		2340.00	2340.00		331104024
2877		尿道下裂阴茎下弯矫治术		1560.00	1430.00		331104025
2878		尿道下裂修复术		3120.00	3120.00	○	331104026
		尿道下裂修复术(六岁(含)以下儿童)		4056.00	4056.00	○	331104026E
2879		尿道上裂修复术		3000.00	2800.00	○	331104027
2880		尿道上裂膀胱外翻矫治术		3500.00	3300.00	○	331104028
		尿道上裂膀胱外翻矫治术+骨盆截骨		5250.00	4950.00	○	331104028-1
2881		经尿道内镜止血术		1100.00	1100.00		331104029S
		12. 男性生殖系统手术					3312
		12.1 前列腺、精囊腺手术					331201
2882		前列腺癌根治术		3900.00	3640.00	○	331201001
2883		耻骨上前列腺切除术		2600.00	2600.00		331201002
2884		耻骨后前列腺切除术		2600.00	2600.00		331201003
		经会阴前列腺切除术		2600.00	2600.00		331201003-1
2885		前列腺囊肿切除术		2000.00	1800.00		331201004
2886		前列腺脓肿切开术		1560.00	1300.00		331201005
2887		经尿道前列腺电切术					331201006
		经尿道前列腺电切术(激光法)		4550.00	4550.00	○	331201006-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		经尿道前列腺电切术(电切法)		3900.00	3900.00	○	331201006-2
		经尿道前列腺电切术(汽化法)		4290.00	4290.00	○	331201006-3
2888		经尿道前列腺气囊扩张术		650.00	650.00		331201007
2889		经尿道前列腺支架置入术		2000.00	2000.00		331201008
2890		精囊肿物切除术		2600.00	2200.00		331201009
		精囊肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		3380.00	2860.00		331201009E
2891		经尿道前列腺剜除术	限基本医疗保险	4000.00	4000.00		331201010S
		经尿道前列腺剜除术加收(使用粉碎装置)	限基本医疗保险	600.00	600.00		331201010S-1
		经尿道前列腺剜除术加收(激光法)	限基本医疗保险	1200.00	1200.00		331201010S-2
2892		经尿道精囊镜检查术	限基本医疗保险	1000.00	1000.00		331201011S
		经尿道精囊镜检查术(特殊治疗操作)	限基本医疗保险	1300.00	1300.00		331201011S-1
		12.2阴囊、睾丸手术					331202
2893		阴囊坏死扩创术		780.00	650.00		331202001
2894		阴囊脓肿引流术		780.00	650.00		331202002
		阴囊血肿清除引流术		780.00	650.00		331202002-1
2895		阴囊成形术		1040.00	930.00		331202003
2896		阴囊肿物切除术		1300.00	1300.00		331202004
		阴囊肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331202004E
2897		高位隐睾下降固定术		1560.00	1560.00		331202005
		高位隐睾下降固定术(六岁(含)以下儿童)		2028.00	2028.00		331202005E
2898		睾丸鞘膜翻转术		1300.00	1300.00		331202006
		睾丸鞘膜翻转术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331202006E
2899		交通性鞘膜积液修补术		1430.00	1430.00		331202007
		交通性鞘膜积液修补术(六岁(含)以下儿童)		1859.00	1859.00		331202007E
2900		睾丸附件扭转探查术		1430.00	1170.00		331202008
2901		睾丸破裂修补术		1560.00	1300.00		331202009
2902		睾丸固定术		1300.00	1300.00		331202010
		睾丸固定术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331202010E
2903		睾丸切除术		936.00	936.00		331202011
		睾丸切除术(六岁(含)以下儿童)		1216.80	1216.80		331202011E
2904		睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术		2600.00	2200.00		331202012
2905		自体睾丸移植术		2300.00	2000.00		331202013
2906		经腹腔镜隐睾探查术		1794.00	1794.00		331202014
2907		两性畸形剖腹探查术		1610.00	1530.00		331202015
2908		睾丸肿瘤根治术	限基本医疗保险	3637.00	3637.00		331202016S
2909		睾丸肿瘤切除术	限基本医疗保险	2600.00	2600.00		331202017S
		12.3附睾、输精管、精索手术					331203

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2910		附睾切除术		975.00	975.00		331203001
		附睾肿物切除术		975.00	975.00		331203001-1
2911		输精管附睾吻合术		1110.00	1110.00		331203002
2912		精索静脉转流术		1690.00	1495.00		331203003
2913		精索静脉曲张切除术		1040.00	1040.00		331203004
		精索肿物切除术		1040.00	1040.00		331203004-1
2914		精索静脉曲张栓塞术		1300.00	1300.00		331203005
2915		精索静脉曲张结扎术		1352.00	1300.00		331203006
		精索静脉曲张分流术		1892.80	1820.00		331203006-1
2916		输精管插管术		800.00	700.00		331203007
2917		输精管结扎术		100.00	100.00		331203008
		输精管复通术		1550.00	1550.00		331203008-1
2918		输精管粘堵术		700.00	600.00		331203009
2919		输精管角性结节切除术		910.00	910.00		331203010
2920		输精管吻合术	限工伤保险	1110.00	1110.00		331203011
2921		输尿管间嵴切除术		1000.00	1000.00		331203012
2922		经尿道射精管切开术		1040.00	1040.00		331203013
		12.4阴茎手术					331204
2923		嵌顿包茎松解术		390.00	390.00		331204001
		嵌顿包茎松解术(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00		331204001E
		包皮扩张分离术		390.00	390.00		331204001-1
		包皮扩张分离术(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00		331204001-1E
		包皮粘连松解术		65.00	65.00		331204001-2
		包皮粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50		331204001-2E
		包皮垢清洗		65.00	65.00		331204001-3
		包皮垢清洗(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50		331204001-3E
2924		包皮环切术		430.00	430.00		331204002
		包皮环切术(六岁(含)以下儿童)		559.00	559.00		331204002E
2925		阴茎包皮过短整形术		650.00	650.00		331204003
2926		阴茎外伤清创术		390.00	390.00		331204004
2927		阴茎再植术		2000.00	2000.00		331204005
2928		阴茎肿物切除术		845.00	845.00		331204006
		阴茎硬结切除术		845.00	845.00		331204006-1
2929		阴茎部分切除术		1430.00	1430.00		331204007
		阴茎癌部分阴茎切除术		1430.00	1430.00		331204007-1
2930		阴茎全切术		2600.00	2340.00		331204008
		阴茎癌根治术		2600.00	2340.00		331204008-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2931		阴茎阴囊全切术		2000.00	1800.00		331204009
		阴茎阴囊全切术+尿路改道		3000.00	2700.00		331204009-1
2932		阴茎重建成形术		3640.00	3640.00	○	331204010
2933		阴茎再造术		2600.00	2600.00		331204011
2934		阴茎畸型整形术	限工伤保险	1950.00	1690.00		331204013
		阴茎弯曲矫正术	限工伤保险	1950.00	1690.00		331204013-1
2935		阴茎阴囊移位整形术		1690.00	1690.00		331204015
		阴茎阴囊移位整形术+会阴型尿道下裂修补术		2535.00	2535.00		331204015-1
2936		尿道阴茎海绵体分流术		1300.00	1170.00		331204016
2937		阴茎血管重建术		2500.00	2400.00		331204017
2938		阴茎海绵体分离术		1950.00	1711.00		331204018
2939		阴茎静脉结扎术		1500.00	1500.00		331204019
2940		包皮套扎术	限基本医疗保险	260.00	260.00		331204020S
2941		阴茎背深静脉包埋术		1800.00	1800.00		331204021S
		13. 女性生殖系统手术					3313
		13.1 卵巢手术					331301
		13.2 输卵管手术					331302
		13.3 子宫手术					331303
		13.4 阴道手术					331304
2942		阴道扩张术		634.40	634.40		331304003
		13.5 外阴手术					331305
		13.6 女性生殖器官其他手术					331306
		14. 产科手术与操作					3314
		15. 肌肉骨骼系统手术					3315
		15.1 脊柱骨关节手术					331501
2943		经口咽部环枢椎肿瘤切除术	限基本医疗保险	3800.00	3500.00	○	331501001
2944		颈1-7椎体肿瘤切除术(前入路)	限基本医疗保险	2130.00	2130.00		331501002
2945		颈1-7椎板肿瘤切除术(后入路)	限基本医疗保险	2898.00	2898.00	○	331501003
2946		胸椎肿瘤切除术	限基本医疗保险	4030.00	3640.00	○	331501004
2947		胸椎椎板及附件肿瘤切除术	限基本医疗保险	2310.00	2310.00		331501005
2948		前路腰椎肿瘤切除术	限基本医疗保险	2660.00	2660.00	○	331501006
2949		后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	限基本医疗保险	3234.00	3234.00	○	331501007
2950		经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	限基本医疗保险	3724.00	3724.00	○	331501008
2951		经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	限基本医疗保险	2660.00	2660.00	○	331501009
2952		经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	限基本医疗保险	3724.00	3724.00	○	331501010
2953		骶骨肿瘤骶骨部分切除术	限基本医疗保险	4172.00	3920.00	○	331501011
2954		骶骨肿瘤骶骨次全切除术	限基本医疗保险	2980.00	2980.00	○	331501012

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
2955		骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术	限基本医疗保险	3280.00	3280.00	○	331501013
2956		腰骶髂连接部肿瘤切除术	限基本医疗保险	4172.00	4172.00	○	331501014
		骶尾部畸胎瘤切除术	限基本医疗保险	4172.00	4172.00	○	331501014-1
2957		半骨盆切除术		2130.00	2000.00		331501015
2958		半骨盆切除人工半骨盆置换术		2880.00	2880.00	○	331501016
2959		髂窝脓肿切开引流术		910.00	780.00		331501017
2960		髂腰肌脓肿切开引流术		1040.00	910.00		331501018
2961		颈椎间盘切除术		2249.00	2249.00		331501019
2962		颈椎间盘切除椎间植骨融合术		3289.00	3289.00	○	331501020
2963		颈椎体次全切除植骨融合术		3614.00	3614.00	○	331501021
2964		颈椎钩椎关节切除术		2540.00	2540.00		331501022
2965		颈椎侧方入路枢椎齿突切除术		3100.00	3000.00	○	331501023
2966		后入路环枢椎植骨融合术		3640.00	3380.00	○	331501024
2967		后入路环枢减压植骨融合固定术		3100.00	3100.00	○	331501025
2968		后入路枢环枕融合植骨固定术		4030.00	3900.00	○	331501026
		后入路枢环枕融合植骨固定术+枕骨大孔扩大及环枕后弓减压		4433.00	4290.00	○	331501026-1
2969		环枢椎侧块螺钉内固定术		3640.00	3350.00	○	331501027
2970		颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术		3289.00	3289.00	○	331501028
2971		胸椎融合术		2691.00	2691.00	○	331501029
		胸椎融合术(行椎体后缘减压术)		3498.30	3498.30	○	331501029-1
2972		胸椎腰椎前路内固定术		5434.00	5200.00	○	331501030
2973		胸椎横突椎板植骨融合术		2730.00	2600.00	○	331501031
2974		胸腰椎骨折切开复位内固定术		2982.00	2982.00	○	331501032
		胸腰椎骨折切开复位内固定术+前侧方入路脊髓前外侧减压术		3876.60	3876.60	○	331501032-1
2975		经胸腹联合切口胸椎间盘切除术		2200.00	2200.00		331501033
2976		腰椎间盘极外侧突出摘除术		2171.00	2171.00		331501034
2977		经皮椎间盘吸引术		2171.00	1950.00		331501035
2978		椎管扩大减压术		2405.00	2405.00		331501036
		椎管扩大减压术+神经根管减压术		2886.00	2886.00		331501036-1
2979		椎管扩大成形术		2860.00	2860.00	○	331501037
2980		腰椎间盘突出摘除术		2338.00	2338.00		331501038
2981		经皮激光腰椎间盘治疗术		1600.00	1600.00		331501039
2982		后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)		3900.00	3900.00	○	331501040
2983		腰椎滑脱植骨融合术		2483.00	2483.00		331501041
2984		腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术		3640.00	3640.00	○	331501042
		腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术+行椎板切除减压间盘摘除		4368.00	4368.00	○	331501042-1/1
		脊柱滑脱复位内固定术		3640.00	3640.00	○	331501042-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		脊柱滑脱复位内固定术+行椎板切除减压间盘摘除		4368.00	4368.00	○	331501042-2/1
2985		腰椎横突间融合术		3120.00	2990.00	○	331501043
2986		腰椎骶化横突切除术		1500.00	1300.00		331501044
2987		骨盆骨折髂内动脉结扎术		1300.00	1300.00		331501045
2988		骨盆骨折切开复位内固定术		2171.00	2171.00		331501046
2989		强直性脊柱炎截骨矫正术		2580.00	2300.00		331501047
		强直性脊柱炎截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00		331501047-1/1
		强直性脊柱炎截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00		331501047-1/2
		先天性脊柱畸形截骨矫正术		2580.00	2300.00		331501047-2
		先天性脊柱畸形截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00		331501047-2/1
		先天性脊柱畸形截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00		331501047-2/2
		创伤性脊柱畸形截骨矫正术		2580.00	2300.00		331501047-3
		创伤性脊柱畸形截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00		331501047-3/1
		创伤性脊柱畸形截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00		331501047-3/2
		TB性脊柱畸形截骨矫正术		2580.00	2300.00		331501047-4
		TB性脊柱畸形截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00		331501047-4/1
		TB性脊柱畸形截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00		331501047-4/2
2990		后路脊柱侧弯矫正术		2580.00	2500.00		331501048
		后路脊柱侧弯矫正术加收(前方入路松解术)		258.00	250.00		331501048-1
		后路脊柱侧弯矫正术加收(植骨融合)		516.00	500.00		331501048-2
2991		前路脊柱松解融合术		2380.00	2100.00		331501049
		前路脊柱松解融合术加收(植骨融合)		476.00	420.00		331501049-1
2992		前路脊柱旋转侧弯矫正术		2580.00	2400.00		331501050
		前路脊柱旋转侧弯矫正术加收(植骨融合)		516.00	480.00		331501050-1
2993		前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术		2500.00	2400.00		331501051
		前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术加收(开胸)		1000.00	960.00		331501051-1
		前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术加收(植骨)		500.00	480.00		331501051-2
2994		脊柱椎间融合器植入植骨融合术		2873.00	2873.00	○	331501052
2995		脊柱半椎体切除术		3510.00	3300.00	○	331501053
2996		脊柱内固定物取出术		2324.00	2324.00		331501054
2997		滑板椎弓根钉复位植骨内固定术		2691.00	2600.00	○	331501055
		脊柱椎弓根钉复位植骨内固定术加收(松解术)		269.10	260.00	○	331501055-1
		滑板椎弓根钉复位植骨内固定术加收(椎板切除减压)		538.20	520.00	○	331501055-2
2998		经皮穿刺颈腰椎间盘切除术		1900.00	1900.00		331501056
2999		人工椎间盘植入术		2500.00	2400.00		331501057
3000		椎间盘微创消融术					331501058
		腰椎间盘等离子消融术		1703.00	1703.00		331501058-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		腰椎间盘等离子消融术加收(每增加一间盘)		851.50	851.50		331501058-1/1
		颈椎间盘等离子消融术		2043.60	2043.60		331501058-2
		颈椎间盘等离子消融术加收(每增加一间盘)		1021.80	1021.80		331501058-2/1
		腰椎间盘臭氧消融术		1924.00	1924.00		331501058-3
		腰椎间盘臭氧消融术加收(每增加一间盘)		962.00	962.00		331501058-3/1
		颈椎间盘臭氧消融术		2308.80	2308.80		331501058-4
		颈椎间盘臭氧消融术加收(每增加一间盘)		1154.40	1154.40		331501058-4/1
		腰椎间盘电热疗消融术		1950.00	1950.00		331501058-5
		腰椎间盘电热疗消融术加收(每增加一间盘)		975.00	975.00		331501058-5/1
		腰椎间盘电热疗消融术加收(双极射频)		390.00	390.00		331501058-5/2
		颈椎间盘电热疗消融术		2340.00	2340.00		331501058-6
		颈椎间盘电热疗消融术加收(每增加一间盘)		1170.00	1170.00		331501058-6/1
		颈椎间盘电热疗消融术加收(双极射频)		468.00	468.00		331501058-6/2
		腰椎间盘酶溶术		1573.00	1573.00		331501058-7
		腰椎间盘酶溶术加收(每增加一间盘)		786.50	786.50		331501058-7/1
		腰椎间盘酶溶术加收(盘内外联合法)		786.50	786.50		331501058-7/2
		颈椎间盘酶溶术		1887.60	1887.60		331501058-8
		颈椎间盘酶溶术加收(每增加一间盘)		943.80	943.80		331501058-8/1
		颈椎间盘酶溶术加收(盘内外联合法)		943.80	943.80		331501058-8/2
		腰椎间盘射频消融术		1950.00	1950.00		331501058-9
		腰椎间盘射频消融术加收(每增加一间盘)		975.00	975.00		331501058-9/1
		腰椎间盘射频消融术加收(双极射频)		390.00	390.00		331501058-9/2
		颈椎间盘射频消融术		2340.00	2340.00		331501058-10
		颈椎间盘射频消融术加收(每增加一间盘)		1170.00	1170.00		331501058-10/1
		颈椎间盘射频消融术加收(双极射频)		468.00	468.00		331501058-10/2
3001		经皮椎体成形术		2520.00	2520.00		331501059
		经皮椎体成形术加收(每增加一椎体)		1260.00	1260.00		331501059-1
		经皮髓核成形术		2520.00	2520.00		331501059-2
		经皮髓核成形术加收(每增加一椎体)		1260.00	1260.00		331501059-2/1
3002		人工椎体置换术		2470.00	2470.00		331501060
		人工椎体置换术加收(每增加一椎体)		1235.00	1235.00		331501060-1
3003		齿突骨折前路加压螺钉直接内固定术		2635.00	2635.00	○	331501061S
3004		颈前路减压内固定术		2340.00	2340.00		331501062S
3005		神经源性膀胱马尾神经松解术		1215.00	1215.00		331501063S
3006		颈后路椎弓根螺钉复位内固定术		3211.00	3211.00	○	331501064S
		颈后路椎弓根螺钉复位内固定术加收(每增加1椎体)		1605.50	1605.50	○	331501064S-1
3007		经口咽寰椎骨折复位内固定术		3030.00	2879.00	○	331501065S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3008		经口咽上颌骨劈开入路颅底肿瘤切除减压术	限基本医疗保险	3720.00	3720.00	○	331501066S
3009		水冷式双极射频纤维环成形术		2561.00	2561.00		331501067S
		水冷式双极射频纤维环成形术加收(每增加1间盘)		1280.50	1280.50		331501067S-1/1
		颈椎间盘水冷式双极射频纤维环成形术		3073.20	3073.20		331501067S-2
		颈椎间盘水冷式双极射频纤维环成形术(每增加1间盘)		1536.60	1536.60		331501067S-2/1
		椎间盘内电热纤维环成形术		2561.00	2561.00		331501067S-3
		椎间盘内电热纤维环成形术加收(每增加1间盘)		1280.50	1280.50		331501067S-3/1
		颈椎间盘电热纤维环成形术		3073.20	3073.20		331501067S-4
		颈椎间盘电热纤维环成形术加收(每增加1间盘)		1536.60	1536.60		331501067S-4/1
3010		椎板椎管成形术		2230.00	2230.00		331501068S
3011		椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术		5960.00	5960.00		331501069S
3012		骨盆肿瘤切除术	限基本医疗保险	9022.00	9022.00		331501070S
3013		骶骨骨折复位内固定术		3343.00	3343.00		331501071S
3014		侧入路腰椎椎间融合术		4134.00	4134.00		331501072S
		15.2胸廓与周围神经手术					331502
3015		胸出口综合征手术		1340.00	1300.00		331502001
		胸出口综合征手术加收(联合手术)		536.00	520.00		331502001-1
3016		臂丛神经损伤神经探查松解术		2080.00	1820.00		331502002
3017		臂丛神经损伤游离神经移植术	限治疗性自体移植。	1800.00	1800.00		331502003
3018		臂丛神经损伤神经移位术		2730.00	2730.00	○	331502004
		臂丛神经损伤膈神经移位术		2730.00	2730.00	○	331502004-1
		臂丛神经损伤肋间神经移位术		2730.00	2730.00	○	331502004-2
		臂丛神经损伤颈丛神经移位术		2730.00	2730.00	○	331502004-3
		臂丛神经损伤对侧颈7神经移位术		2730.00	2730.00	○	331502004-4
		臂丛神经损伤副神经移位术		2730.00	2730.00	○	331502004-5
		臂丛神经损伤移位术加收(联合手术)		1092.00	1092.00	○	331502004-6
3019		神经吻合术		1937.00	1937.00		331502005
		神经吻合术(六岁(含)以下儿童)		2518.10	2518.10		331502005E
3020		神经移植术	限治疗性自体移植。	2470.00	2470.00		331502006
3021		带血管蒂游离神经移植术	限治疗性自体移植。	1800.00	1700.00		331502007
3022		神经瘤切除术		1950.00	1950.00		331502008
3023		周围神经嵌压松解术		2275.00	2275.00		331502009
3024		坐骨神经松解术		1391.00	1300.00		331502010
3025		闭孔神经切断术		1170.00	1170.00		331502011
3026		闭孔神经内收肌切断术		2080.00	1950.00		331502012
		闭孔神经内收肌切断术(六岁(含)以下儿童)		2704.00	2535.00		331502012E
3027		下肢神经探查吻合术		1820.00	1820.00		331502013

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		下肢神经探查吻合术(六岁(含)以下儿童)		2366.00	2366.00		331502013E
3028		神经纤维部分切断术		2054.00	2054.00		331502014
3029		尺神经前置术		2577.00	2577.00		331502015S
		15.3四肢骨肿瘤和病损切除手术					331503
3030		肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术	限基本医疗保险	4030.00	3640.00	○	331503001
3031		锁骨肿瘤锁骨全切除术	限基本医疗保险	2400.00	2300.00		331503002
3032		肱骨肿瘤切除及骨重建术	限基本医疗保险	2340.00	2340.00		331503003
		肱骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体浸润周围组织)	限基本医疗保险	2574.00	2574.00		331503003-1
3033		尺、桡骨肿瘤切除及骨重建术	限基本医疗保险	2210.00	2210.00		331503004
		尺、桡骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体浸润周围组织)	限基本医疗保险	2431.00	2431.00		331503004-1
3034		髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	限基本医疗保险	2100.00	1880.00		331503005
3035		髌骨翼肿瘤切除术	限基本医疗保险	2470.00	2340.00		331503006
3036		髌骨肿瘤截除术		760.00	760.00		331503007
		髌骨肿瘤局部切除术		760.00	760.00		331503007-1
3037		耻骨与坐骨肿瘤切除术	限基本医疗保险	3510.00	3250.00	○	331503008
3038		股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	限基本医疗保险	2340.00	2300.00		331503009
3039		股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术	限基本医疗保险	2540.00	2500.00		331503010
3040		股骨干肿瘤段切除与重建术	限基本医疗保险	2275.00	2275.00		331503011
3041		股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		3120.00	2795.00	○	331503012
3042		股骨下段肿瘤切除术	限基本医疗保险	2275.00	2275.00		331503013
3043		灭活再植或异体半关节移植术		2400.00	2150.00		331503014
3044		胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		2457.00	2210.00		331503015
3045		骨病灶活检术		1170.00	1040.00		331503016
3046		胫、腓骨肿瘤切除+重建术	限基本医疗保险	1950.00	1950.00		331503017
3047		跟骨肿瘤病灶刮除术		1040.00	1040.00		331503018
3048		内生软骨瘤切除术		1040.00	1040.00		331503019
3049		坐骨结节囊肿摘除术		1989.00	1989.00		331503020
		15.4四肢和脊椎骨结核手术					331504
3050		肘、腕关节结核病灶清除术		2340.00	2080.00		331504001
		肘、腕关节结核关节成形术		2340.00	2080.00		331504001-1
3051		髋髌关节结核病灶清除术		1800.00	1600.00		331504002
3052		髋关节结核病灶清除术		1450.00	1400.00		331504003
3053		膝关节结核病灶清除术		1885.00	1820.00		331504004
3054		踝关节结核病灶清除+关节融合术		1800.00	1700.00		331504005
3055		脊椎结核病灶清除术		2275.00	2212.00		331504006
		脊柱感染病灶清除术		2275.00	2212.00		331504006-1
3056		脊椎结核病灶清除+植骨融合术		2500.00	2375.00		331504007

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3057		股骨头坏死病灶刮除植骨术		2444.00	2340.00		331504008
3058		桡骨远端切除腓骨移植成形术		2180.00	2000.00		331504009
3059		骨髓炎病灶清除术		2964.00	2730.00	○	331504010
		骨髓炎病灶清除术(六岁(含)以下儿童)		3853.20	3549.00	○	331504010E
3060		骨髓炎切开引流灌洗术		1690.00	1560.00		331504011
		骨髓炎切开引流灌洗术(六岁(含)以下儿童)		2197.00	2028.00		331504011E
		15.5四肢骨折手术					331505
3061		锁骨骨折切开复位内固定术		1344.00	1344.00		331505001
		锁骨骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1747.20	1747.20		331505001E
3062		肱骨近端骨折切开复位内固定术		1470.00	1470.00		331505002
3063		肱骨干骨折切开复位内固定术		1470.00	1470.00		331505003
		肱骨干骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1911.00	1911.00		331505003E
3064		肱骨髁上、髁间骨折切开复位内固定术		1470.00	1470.00		331505004
		肱骨髁上、髁间骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1911.00	1911.00		331505004E
3065		肱骨内外髁骨折切开复位内固定术		1862.00	1862.00		331505005
		肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2420.60	2420.60		331505005E
		肱骨小头骨折切开复位内固定术		1862.00	1862.00		331505005-1
		肱骨小头骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2420.60	2420.60		331505005-1E
3066		尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术		1470.00	1470.00		331505006
		尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1911.00	1911.00		331505006E
3067		桡骨头切除术		1690.00	1690.00		331505007
3068		桡骨头骨折切开复位内固定术		2100.00	2100.00		331505008
		桡骨头骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2730.00	2730.00		331505008E
		桡骨颈部骨折切开复位内固定术		2100.00	2100.00		331505008-1
		桡骨颈部骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2730.00	2730.00		331505008-1E
3069		孟氏骨折切开复位内固定术		1898.00	1898.00		331505009
		孟氏骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2467.40	2467.40		331505009E
3070		桡尺骨干骨折切开复位内固定术		2380.00	2380.00		331505010
		桡尺骨干骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		3094.00	3094.00		331505010E
3071		科雷氏骨折切开复位内固定术		1820.00	1820.00		331505011
		史密斯骨折切开复位内固定术		1820.00	1820.00		331505011-1
		巴顿骨折切开复位内固定术		1820.00	1820.00		331505011-2
3072		髌骨骨折切开复位内固定术		2520.00	2520.00		331505012
3073		股骨颈骨折闭合复位内固定术		2142.00	2142.00		331505013
		股骨颈骨折闭合复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2784.60	2784.60		331505013E
3074		股骨颈骨折切开复位内固定术		2310.00	2310.00		331505014
3075		股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术		2500.00	2500.00		331505015

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3076		股骨转子间骨折内固定术		2310.00	2310.00		331505016
3077		股骨干骨折切开复位内固定术		2226.00	2226.00		331505017
		股骨干骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2893.80	2893.80		331505017E
3078		股骨髁间骨折切开复位内固定术		2226.00	2226.00		331505018
3079		髌骨骨折切开复位内固定术		1708.00	1708.00		331505019
3080		胫骨髁间骨折切开复位内固定术		2520.00	2520.00		331505020
		胫骨平台骨折切开复位内固定术		2520.00	2520.00		331505020-1
3081		胫骨干骨折切开复位内固定术		1500.00	1500.00		331505021
3082		单踝或双踝骨折切开复位内固定术		1820.00	1820.00		331505022
3083		三踝骨折切开复位内固定术		2520.00	2520.00		331505023
3084		肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术		1950.00	1950.00		331505024
3085		尺桡骨折不愈合切开植骨内固定术		1950.00	1950.00		331505025
		尺桡骨折不愈合切开植骨内固定术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2535.00		331505025E
3086		股骨干折不愈合切开植骨内固定术		2340.00	2340.00		331505026
3087		胫腓骨折不愈合切开植骨内固定术		2340.00	2340.00		331505027
3088		开放折骨术		1690.00	1430.00		331505028
3089		肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术		1950.00	1950.00		331505029
		肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2535.00		331505029E
3090		尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术		2340.00	2340.00		331505030
3091		桡骨下端骨折畸形愈合矫正术		1690.00	1690.00		331505031
3092		股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术		2340.00	2340.00		331505032
3093		胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术		2340.00	2340.00		331505033
3094		踝部骨折畸形愈合矫形术		1833.00	1755.00		331505034
3095		跟骨骨折切开复位撬拨术		1235.00	1235.00		331505035
3096		距骨骨折伴脱位切开复位内固定术		1820.00	1820.00		331505036
3097		骨内固定装置取出术		1320.00	1320.00		331505037
		骨内固定装置取出术(六岁(含)以下儿童)		1716.00	1716.00		331505037E
3098		足部骨骨折切开复位内固定术		2268.00	2268.00		331505038
		足部骨骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2948.40	2948.40		331505038E
		足部骨关节内骨折切开复位内固定术		2268.00	2268.00		331505038-1
		足部骨关节内骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2948.40	2948.40		331505038-1E
		足部双侧多处骨折切开复位内固定术		3402.00	3402.00		331505038-2
		足部双侧多处骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		4422.60	4422.60		331505038-2E
3099		腓骨骨折切开复位内固定术		2219.00	2219.00		331505039
3100		肢体骨折切开复位外固定支架固定术		2450.50	2450.50		331505040S
		肢体骨折切开复位外固定支架固定术(六岁(含)以下儿童)		3185.60	3185.60		331505040SE
3101		肩胛骨骨折复位内固定术		2781.00	2781.00		331505041S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		15.6四肢关节损伤与脱位手术					331506
3102		肩锁关节脱位切开复位内固定术		2080.00	2080.00		331506001
		肩锁关节成形术		2080.00	2080.00		331506001-1
3103		肩关节脱位切开复位术		1690.00	1690.00		331506002
		肩关节陈旧性脱位切开复位术		2197.00	2197.00		331506002-1
3104		陈旧性肘关节前脱位切开复位术		1950.00	1950.00		331506003
		陈旧性桡骨小头脱位切开复位术		1950.00	1950.00		331506003-1
3105		髋关节脱位切开复位术		1560.00	1560.00		331506004
3106		先天性髋关节脱位手法复位外固定术		1690.00	1430.00		331506005
3107		先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术		1820.00	1820.00		331506006
3108		先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术		2380.00	2200.00		331506007
3109		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		2340.00	2106.00		331506008
3110		髌骨半脱位外侧切开松解术		1807.00	1690.00		331506009
		髌韧带挛缩松解术		1807.00	1690.00		331506009-1
		髌骨前(后)交叉韧带紧缩术		1807.00	1690.00		331506009-2
3111		髌骨脱位成形术		2210.00	2210.00		331506010
3112		急性膝关节前后十字韧带破裂修补术		1872.00	1872.00		331506011
3113		膝关节前十字韧带重建术		2016.00	2016.00		331506012
3114		膝关节后十字韧带重建术		1872.00	1872.00		331506013
3115		膝关节内外侧副韧带重建术		1872.00	1872.00		331506014
3116		膝关节单纯游离体摘除术		1677.00	1677.00		331506015
3117		关节滑膜切除术(大)		1807.00	1690.00		331506016
		关节滑膜激光切除术(大)		1987.70	1859.00		331506016-1
3118		关节滑膜切除术(中)		1430.00	1430.00		331506017
		关节滑膜激光切除术(中)		1573.00	1573.00		331506017-1
3119		关节滑膜切除术(小)		1170.00	1170.00		331506018
		关节滑膜激光切除术(小)		1287.00	1287.00		331506018-1
3120		半月板切除术		1680.00	1680.00		331506019
		半月板激光切除术		1848.00	1848.00		331506019-1/1
		半月板缝合术		1680.00	1680.00		331506019-2
		半月板缝合术加收(激光)		168.00	168.00		331506019-2/1
3121		关节清理术		1820.00	1680.00		331506020
3122		踝关节稳定手术		1534.00	1430.00		331506021
3123		腘窝囊肿切除术		1092.00	1092.00		331506022
		腘窝囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		1419.60	1419.60		331506022E
3124		肘关节稳定术		2444.00	2444.00		331506023
3125		关节骨软骨损伤修复术		2320.50	2320.50		331506024

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3126		髌骨内侧支持带缝合紧缩术		2673.00	2673.00		331506025S
3127		痛风结石清除术	限基本医疗保险	1200.00	1200.00		331506026S
3128		环状韧带修复重建术		2079.00	2079.00		331506027S
3129		关节镜下盘状半月板修整术		3219.00	3219.00		331506028S
3130		前交叉韧带重建翻修术		2700.00	2700.00		331506029S
		15.7人工关节置换手术					331507
3131		人工全肩关节置换术		3510.00	3250.00	○	331507001
		人工全肩关节再置换术		4563.00	4225.00	○	331507001-1
		反式人工肩关节置换术加收		1053.00	1053.00		331507001-2
3132		人工肱骨头置换术		2600.00	2340.00		331507002
3133		人工肘关节置换术		2600.00	2340.00		331507003
		人工肘关节再置换术		3380.00	3042.00		331507003-1
3134		人工腕关节置换术		2300.00	2100.00		331507004
		人工腕关节再置换术		2990.00	2730.00		331507004-1
3135		人工全髋关节置换术		2800.00	2800.00	○	331507005
		人工全髋关节再置换术		3640.00	3640.00	○	331507005-1
3136		人工股骨头置换术		2632.00	2632.00	○	331507006
3137		人工膝关节表面置换术		2912.00	2912.00	○	331507007
		人工膝关节表面再置换术		3785.60	3785.60	○	331507007-1
3138		人工膝关节绞链式置换术		2080.00	2080.00		331507008
		人工膝关节绞链式再置换术		2704.00	2704.00		331507008-1
3139		人工踝关节置换术		2800.00	2700.00	○	331507009
		人工踝关节再置换术		3640.00	3510.00	○	331507009-1
3140		人工髌股关节置换术		3380.00	3250.00	○	331507010
3141		人工关节取出术		1859.00	1859.00		331507011
3142		髌关节表面置换术		2730.00	2730.00	○	331507012
3143		人工跖趾关节置换术		1525.00	1525.00		331507013
		人工趾间关节置换术		1525.00	1525.00		331507013-1
3144		人工关节翻修术		3380.00	3380.00	○	331507014
3145		膝关节单髁置换术		4292.00	4292.00		331507015S
3146		骨关节感染旷置术		2213.00	2213.00		331507016S
		15.8骨骺固定手术					331508
3147		骨骺肌及软组织肿瘤切除术	限基本医疗保险	2340.00	2145.00		331508001
3148		骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术		1430.00	1400.00		331508002
3149		骨骺固定术		1846.00	1820.00		331508003
3150		股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术		2730.00	2600.00	○	331508004
3151		带血管蒂肌蒂骨骺移植术		2000.00	1900.00		331508005

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		15.9四肢骨切除、刮除手术					331509
3152		尺骨头桡骨茎突切除术		1040.00	1040.00		331509001
3153		髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术		1820.00	1690.00		331509002
3154		髌骨切除+股四头肌修补术		1430.00	1430.00		331509003
3155		移植取骨术		1300.00	1300.00		331509004
		移植取骨术(六岁(含)以下儿童)		1690.00	1690.00		331509004E
3156		髌骨取骨术		1014.00	1014.00		331509005
3157		取腓骨术		1040.00	1040.00		331509006
		带血管蒂腓骨取骨术		1456.00	1456.00		331509006-1
3158		先天性锁骨假关节切除植骨内固定术	限基本医疗保险	2210.00	2080.00		331509007
3159		先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	限基本医疗保险	2000.00	1800.00		331509008
3160		距骨切除术		900.00	900.00		331509009
		15.10四肢骨截骨术					331510
3161		肘关节截骨术		1950.00	1885.00		331510001
		肘关节截骨术(六岁(含)以下儿童)		2535.00	2450.50		331510001E
3162		腕关节截骨术		1729.00	1690.00		331510002
3163		掌骨截骨矫形术		1729.00	1690.00		331510003
		掌骨截骨矫形术(六岁(含)以下儿童)		2247.70	2197.00		331510003E
		指(趾)骨截骨矫形术		1729.00	1690.00		331510003-1
		指(趾)骨截骨矫形术(六岁(含)以下儿童)		2247.70	2197.00		331510003-1E
		跖跗截骨术		1729.00	1690.00		331510003-2
		跖跗截骨术(六岁(含)以下儿童)		2247.70	2197.00		331510003-2E
3164		髌白旋转截骨术		3107.00	2972.00	○	331510004
3165		股骨颈楔形截骨术		2470.00	2470.00		331510005
3166		股骨头钻孔及植骨术		2470.00	2470.00		331510006
		股骨头单纯钻孔减压术		2470.00	2470.00		331510006-1
3167		股骨下端截骨术		2964.00	2730.00	○	331510007
3168		胫骨高位截骨术		2964.00	2600.00	○	331510008
3169		跟骨截骨术		1820.00	1820.00		331510009
3170		成骨不全多段截骨术		1600.00	1500.00		331510010
3171		踝关节截骨术		2621.00	2621.00		331510011S
		15.11关节融合术					331511
3172		肘关节融合术		1240.00	1240.00		331511001
3173		先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	限基本医疗保险	2210.00	1950.00		331511002
3174		踝关节融合手术		1664.00	1560.00		331511003
		三关节融合手术		1664.00	1560.00		331511003-1
		胫、距关节融合术		1664.00	1560.00		331511003-2

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		四关节融合术		2163.20	2028.00		331511003-3
3175		跟骰关节融合术		1170.00	1170.00		331511004
3176		趾间关节融合术		897.00	897.00		331511005
		近节趾骨背侧楔形截骨融合术		897.00	897.00		331511005-1
		15.12四肢骨骨关节成形术					331512
3177		肘关节叉状成形术		2340.00	2080.00		331512001
3178		网球肘松解术		680.00	680.00		331512002
3179		尺骨延长术		1240.00	1100.00		331512003
3180		尺骨短缩术		1794.00	1560.00		331512004
3181		桡骨延长术		1820.00	1690.00		331512005
3182		桡骨短缩术		1380.00	1250.00		331512006
3183		股骨延长术		1450.00	1450.00		331512007
		肱骨延长术		1450.00	1450.00		331512007-1
		腓骨延长术		1450.00	1450.00		331512007-2
		手足部骨延长术		1450.00	1450.00		331512007-3
		锁骨延长术		1450.00	1450.00		331512007-4
3184		髌白造盖成形术		1430.00	1300.00		331512008
3185		血管束移植充填植骨术		2100.00	1900.00		331512009
3186		股四头肌成形术		1729.00	1729.00		331512010
3187		膝内外翻定点闭式折骨术		850.00	850.00		331512011
3188		髌韧带成形术		2080.00	2080.00		331512012
3189		胫骨结节垫高术		800.00	800.00		331512013
3190		先天性马蹄内翻足松解术	限基本医疗保险	1690.00	1690.00		331512014
		先天性马蹄内翻足松解术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	2197.00	2197.00		331512014E
3191		踵外翻矫形术		1235.00	1235.00		331512015
		踵外翻矫形术加收(截骨)		370.50	370.50		331512015-1
		踵外翻矫形术加收(肌腱移位)		370.50	370.50		331512015-2
3192		第二跖骨头修整成形术		884.00	884.00		331512016
3193		骨移植术		728.00	728.00		331512017
3194		胫骨延长术		1761.50	1761.50		331512018
3195		上肢关节松解术		2054.00	2054.00		331512019
3196		下肢关节松解术		2444.00	2444.00		331512020
		下肢关节松解术(六岁(含)以下儿童)		3177.20	3177.20		331512020E
3197		伊氏架矫形术		2868.00	2868.00		331512021S
		15.13截肢术					331513
3198		肩关节离断术		1729.00	1560.00		331513001
3199		肩胛胸部间离断术		2158.00	1820.00		331513002

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3200		残端修整术		806.00	806.00		331513003
3201		上肢截肢术		1300.00	1300.00		331513004
3202		髋关节离断术		1910.00	1800.00		331513005
3203		大腿截肢术		1469.00	1469.00		331513006
3204		小腿截肢术		1300.00	1300.00		331513007
3205		足踝部截肢术		1300.00	1300.00		331513008
3206		截指术		780.00	780.00		331513009
		截趾术		780.00	780.00		331513009-1
		15.14 断肢再植术					331514
3207		断肢再植术		2522.00	2522.00		331514001
3208		断指再植术		3000.00	3000.00	○	331514002
		断趾再植术		3000.00	3000.00	○	331514002-1
		15.15 手部骨折手术					331515
3209		手部掌指骨骨折切开复位内固定术		1755.00	1755.00		331515001
		手部掌指骨骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2281.50	2281.50		331515001E
3210		手部关节内骨折切开复位内固定术		1885.00	1885.00		331515002
3211		本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术		1690.00	1690.00		331515003
3212		腕骨骨折切开复位内固定术		1885.00	1885.00		331515004
3213		舟骨骨折切开复位内固定术		1885.00	1885.00		331515005
3214		舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术		1600.00	1600.00		331515006
3215		舟骨骨折不愈合植骨术		1794.00	1794.00		331515007
3216		月骨骨折切开复位内固定术		1820.00	1820.00		331515008
3217		月骨骨折不愈合血管植入术		1600.00	1600.00		331515009
		月骨缺血性坏死血管植入术		1600.00	1600.00		331515009-1
3218		人工桡骨头置换术		1924.00	1924.00		331515010
		15.16 手部关节脱位手术					331516
3219		手(足)部关节脱位切开复位内固定术		1040.00	1040.00		331516001
		15.17 手部关节融合术					331517
3220		局限性腕骨融合术		1300.00	1200.00		331517001
3221		腕关节融合术		1326.00	1326.00		331517002
3222		指间关节融合术		1040.00	1040.00		331517003
3223		手部人工关节置换术		1470.00	1300.00		331517004
		15.18 手(足)部骨切除术					331518
3224		掌指骨软骨瘤刮除植骨术		780.00	780.00		331518001
3225		掌指结核病灶清除术		780.00	780.00		331518002
		跖、趾结核病灶清除术		780.00	780.00		331518002-1
3226		近排腕骨切除术		1690.00	1560.00		331518003

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3227		舟骨近端切除术		600.00	600.00		331518004
3228		月骨摘除术		780.00	780.00		331518005
3229		月骨摘除肌腱填塞术		1235.00	1235.00		331518006
3230		腕关节三角软骨复合体重重建术		2483.00	2483.00		331518007
		15.19手(足)部成形手术					331519
3231		并指分离术		1040.00	1040.00		331519001
		并趾分离术		1040.00	1040.00		331519001-1
3232		拇指再造术I型		1900.00	1900.00		331519002
3233		拇指再造术II型		3640.00	3640.00	○	331519003
3234		拇指再造术III型		3640.00	3120.00	○	331519004
3235		拇指再造术IV型		2500.00	2500.00		331519005
3236		拇指再造术V型		3250.00	3250.00	○	331519006
		拇指再造术V型(六岁(含)以下儿童)		4225.00	4225.00	○	331519006E
3237		拇指再造术VI型		1650.00	1650.00		331519007
3238		多指(趾)切除术		715.00	715.00		331519008
		多指切除术(六岁(含)以下儿童)		929.50	929.50		331519008E
3239		其他指再造术		2210.00	2210.00		331519009
3240		严重烧伤手畸形矫正术		2600.00	2600.00		331519010
3241		手部瘢痕挛缩整形术		2730.00	2730.00	○	331519011
3242		指关节成形术		1300.00	1300.00		331519012
		趾关节成形术		1300.00	1300.00		331519012-1
3243		手(足)部关节松解术		1170.00	1170.00		331519016
3244		掌指关节成形术		1690.00	1690.00		331519017
		跖趾关节成形术		1690.00	1690.00		331519017-1
		15.20手(足)外伤其他手术					331520
3245		腕关节韧带修补术		819.00	819.00		331520001
		踝关节韧带修补术		819.00	819.00		331520001-1
		踝关节韧带损伤重建术		2433.60	2433.60		331520001-2
3246		指(趾)间或掌指(趾)关节侧副韧带修补术		882.00	882.00		331520002
		指(趾)间或掌指(趾)关节关节囊修补术		882.00	882.00		331520002-1
		15.21手(足)外伤皮瓣术					331521
3247		手外伤清创术		210.00	210.00		331521008
		手外伤清创术(六岁(含)以下儿童)		273.00	273.00		331521008E
		手外伤清创术加收(每增1指)		63.00	63.00		331521008-1/1
		手外伤清创术加收(每增1指)(六岁(含)以下儿童)		81.90	81.90		331521008-1/1E
		手外伤清创术加收(手掌背)		105.00	105.00		331521008-1/2
		手外伤清创术加收(手掌背)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50		331521008-1/2E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		手外伤清创术加收(前臂)		105.00	105.00		331521008-1/3
		手外伤清创术加收(前臂)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50		331521008-1/3E
		足外伤清创术		210.00	210.00		331521008-2
		足外伤清创术(六岁(含)以下儿童)		273.00	273.00		331521008-2E
		足外伤外伤清创术加收(每增1趾)		63.00	63.00		331521008-2/1
		足外伤外伤清创术加收(每增1趾)(六岁(含)以下儿童)		81.90	81.90		331521008-2/1E
		足外伤清创术加收(足背)		105.00	105.00		331521008-2/2
		足外伤清创术加收(足背)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50		331521008-2/2E
		足外伤清创术加收(小腿)		105.00	105.00		331521008-2/3
		足外伤清创术加收(小腿)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50		331521008-2/3E
3248		指固有伸(屈)肌腱移位功能重建术		1430.00	1430.00		331521009
		指固有伸(屈)肌腱移位功能重建术(六岁(含)以下儿童)		1859.00	1859.00		331521009E
3249		肩外展功能重建术		2990.00	2730.00	○	331521010
		肩峰下减压术		2990.00	2730.00	○	331521010-1
		肩峰成形术		2990.00	2730.00	○	331521010-2
3250		屈肘功能重建术		2990.00	2730.00	○	331521011
3251		伸腕功能重建术		1950.00	1950.00		331521012
3252		伸指(趾)功能重建术		1950.00	1950.00		331521013
3253		屈指(趾)功能重建术		1612.00	1560.00		331521014
3254		拇指对掌功能重建术		1612.00	1560.00		331521015
3255		缩窄性腱鞘炎切开术		520.00	520.00		331521016
		缩窄性腱鞘炎切开术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00		331521016E
3256		腱鞘囊肿切除术		767.00	767.00		331521017
		拇囊炎手术治疗		767.00	767.00		331521017-1
3257		掌筋膜挛缩切除术		1040.00	1040.00		331521018
3258		侧副韧带挛缩切断术		1040.00	1040.00		331521019
3259		小肌肉挛缩切断术		1040.00	1040.00		331521020
3260		肌腱粘连松解术		1170.00	1170.00		331521028
		肌腱粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		1521.00	1521.00		331521028E
		肌腱探查术		1170.00	1170.00		331521028-1
		肌腱探查术(六岁(含)以下儿童)		1521.00	1521.00		331521028-1E
		肌腱切取术		585.00	585.00		331521028-2
		肌腱切取术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50		331521028-2E
3261		屈伸指(趾)肌腱吻合术		910.00	910.00		331521029
		屈伸指(趾)肌腱吻合术(六岁(含)以下儿童)		1183.00	1183.00		331521029E
3262		屈伸指(趾)肌腱游离移植术	限治疗性自体移植。	1690.00	1690.00		331521030
3263		滑车重建术		1040.00	1040.00		331521031

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3264		锤状指修复术		1183.00	1040.00		331521032
3265		侧腱束劈开交叉缝合术		800.00	800.00		331521033
3266		“钮孔畸形”游离肌腱固定术		1040.00	1040.00		331521034
3267		手内肌麻痹功能重建术		1716.00	1584.00		331521035
3268		前臂神经探查吻合术		1794.00	1794.00		331521036
3269		前臂神经探查游离神经移植术	限治疗性自体移植。	2574.00	2574.00		331521037
3270		手腕部神经损伤修复术		1820.00	1820.00		331521038
3271		虎口成形术		1417.00	1300.00		331521039
3272		指蹼成形术		780.00	780.00		331521040
		趾蹼成形术		780.00	780.00		331521040-1
3273		甲床修补术		520.00	520.00		331521041
		15.22肌肉、肌腱、韧带手术					331522
3274		骨骼肌软组织肿瘤切除术	限基本医疗保险	1950.00	1950.00		331522001
3275		肌性斜颈矫正术		1040.00	1040.00		331522002
		肌性斜颈矫正术(六岁(含)以下儿童)		1352.00	1352.00		331522002E
3276		骨化性肌炎局部切除术		1950.00	1820.00		331522003
3277		脑瘫肌力肌张力调整术		2470.00	2470.00		331522004
3278		上肢筋膜间室综合征切开减压术		1040.00	1040.00		331522005
3279		肱二头肌腱断裂修补术		1690.00	1690.00		331522006
		肱三头肌腱断裂修补术		1690.00	1690.00		331522006-1
3280		岗上肌腱钙化沉淀物取出术		1690.00	1560.00		331522007
3281		肩袖破裂修补术		1820.00	1690.00		331522008
		肩关节前盂唇损伤修补术(BANKART)		1820.00	1690.00		331522008-1
		肩关节上盂唇撕裂修复术(SLAP)		1820.00	1690.00		331522008-2
		肩关节盂唇修复术		1820.00	1690.00		331522008-3
3282		腕管综合症切开减压术		1430.00	1430.00		331522009
3283		肱二头肌长头腱脱位修复术		1690.00	1690.00		331522010
		肱三头肌长头腱脱位修补术		1690.00	1690.00		331522010-1
3284		格林先天性高肩胛症手术		2470.00	2080.00		331522011
3285		臀大肌挛缩切除术		1170.00	1170.00		331522012
3286		髂胫束松解术		1040.00	1040.00		331522013
3287		下肢筋膜间室综合征切开减压术		1144.00	1144.00		331522014
3288		腓骨肌腱脱位修复术		1040.00	1040.00		331522015
3289		跟腱断裂修补术		1400.00	1400.00		331522016
		跟腱断裂修补术(六岁(含)以下儿童)		1820.00	1820.00		331522016E
3290		跟腱延长术		1995.50	1995.50		331522017S
		跟腱延长术(六岁(含)以下儿童)		2594.10	2594.10		331522017SE

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3291		先天性蹠颈整形术		1450.80	1450.80		331522018S
3292		肩胛骨整形术		2961.00	2961.00		331522019S
		高肩胛症成形术		2961.00	2961.00		331522019S-1
		15. 23骨关节其他手术					331523
3293		手法牵引复位术		234.00	234.00		331523001
		手法牵引复位术(六岁(含)以下儿童)		304.20	304.20		331523001E
3294		皮肤牵引术		130.00	130.00		331523002
		皮肤牵引术(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00		331523002E
3295		骨骼牵引术		260.00	260.00		331523003
3296		颅骨牵引术		390.00	390.00		331523004
3297		颅骨头环牵引术		650.00	650.00		331523005
3298		石膏固定术(特大)		715.00	715.00		331523006
3299		石膏固定术(大)		533.00	533.00		331523007
		石膏固定术(大)(六岁(含)以下儿童)		692.90	692.90		331523007E
3300		石膏固定术(中)		442.00	442.00		331523008
		石膏固定术(中)(六岁(含)以下儿童)		574.60	574.60		331523008E
3301		石膏固定术(小)		325.00	325.00		331523009
		石膏固定术(小)(六岁(含)以下儿童)		422.50	422.50		331523009E
3302		石膏拆除术		52.00	52.00		331523010
		石膏拆除术(六岁(含)以下儿童)		67.60	67.60		331523010E
3303		各部位多头带包扎术		39.00	39.00		331523011
3304		跟骨钻孔术		234.00	234.00		331523012
		16. 体被系统手术					3316
		16.1乳房手术					331601
3305		乳腺肿物穿刺术		104.00	104.00		331601001
		立体定位下乳腺肿物穿刺术		135.20	135.20		331601001-1
3306		乳腺肿物切除术		1050.00	1050.00		331601002
		乳腺窦道切除术		1050.00	1050.00		331601002-1
3307		副乳切除术		1040.00	1040.00		331601003
3308		单纯乳房切除术		1162.00	1162.00		331601004
3309		乳腺癌根治术		2600.00	2405.00		331601005
		乳腺癌根治术+植皮术		3380.00	3126.50		331601005-1
3310		乳腺癌扩大根治术		2990.00	2990.00	○	331601006
3311		乳房再造术		1560.00	1560.00		331601007
3312		乳腺癌根治+乳房再造术		3900.00	3640.00	○	331601008
3313		乳房再造术II期	限工伤保险	2100.00	1900.00		331601009
		乳房再造术II期(带血管蒂的肌皮组织移植)	限工伤保险	2100.00	1900.00		331601009-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		乳房再造术II期(大网膜移植)	限工伤保险	2100.00	1900.00		331601009-2
3314		乳头乳晕整形术	限工伤保险	1092.00	1092.00		331601010
3315		乳腺癌保乳手术		2661.00	2661.00		331601015S
		乳腺癌保乳手术+腋窝淋巴结清扫术		3261.00	3261.00		331601015S-1
3316		保留乳头乳晕的全乳房腺体切除术		4733.00	4733.00		331601016S
3317		背阔肌乳房修复术		3109.00	3109.00		331601017S
		16. 2皮肤和皮下组织手术					331602
3318		脓肿切开引流术		195.00	195.00		331602001
		脓肿切开引流术(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		331602001E
		经皮囊肿引流术		195.00	195.00		331602001-1
		经皮囊肿引流术(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50		331602001-1E
3319		头皮撕脱清创修复术		1300.00	1300.00		331602009
3320		头皮缺损修复术		650.00	650.00		331602010
3321		颈部开放性损伤探查术		1300.00	1300.00		331602012
		16. 3烧伤处理和植皮术					331603
3322		烧伤血管破裂出血血管修补缝合术		500.00	500.00		331603003
3323		深度烧伤扩创血管神经探查术		780.00	780.00		331603004
3324		颅骨烧伤凿骨扩创术		780.00	780.00		331603005
3325		深度烧伤截肢术		1200.00	1200.00		331603006
		深度冻伤截肢术		1200.00	1200.00		331603006-1
3326		经烧伤创面气管切开术		780.00	780.00		331603007
3327		经烧伤创面静脉切开术		300.00	300.00		331603008
3328		烧伤截指术		780.00	780.00		331603034
		烧伤截趾术		780.00	780.00		331603034-1
		冻伤截指术		780.00	780.00		331603034-2
		冻伤截趾术		780.00	780.00		331603034-3
3329		深度烧伤扩创关节成型术		1100.00	1100.00		331603041
3330		深度烧伤死骨摘除术		650.00	650.00		331603042
3331		肌腱移植术	限治疗性自体移植。	2080.00	2080.00		331603043
3332		烧伤后肌腱延长术		2080.00	2080.00		331603044
3333		骨外露钻孔术		337.00	337.00		331603049S
		16. 4皮肤和皮下组织修补与重建					331604
3334		小口畸形矫正术	限工伤保险	1210.00	1100.00		331604005
3335		唇外翻矫正术	限工伤保险	1070.00	1070.00		331604006
3336		面瘫畸形矫正术		1440.00	1440.00		331604013
3337		半侧颜面萎缩整形术		1794.00	1794.00		331604017
3338		橡皮肿整形术	限工伤保险	2340.00	1950.00		331604020

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		17. 器官移植及切取手术					
		深板层角膜移植术		2160.00	2160.00		331701007-2
		角膜内皮移植术		2160.00	2160.00		331701007-3
		种植体植入(单颗)	限工伤保险	1700.00	1700.00		331800001
		种植体植入(单颗)-即刻种植(加收)	限工伤保险	510.00	510.00		331800001-1
		种植体植入(单颗)-颅颌面种植体植入(加收)	限工伤保险	1700.00	1700.00		331800001-2
		种植体植入(全牙弓)	限工伤保险	8790.00	8790.00		331800002
		种植体植入(全牙弓)-即刻种植(加收)	限工伤保险	2637.00	2637.00		331800002-1
		种植体植入(全牙弓)-颅颌面种植体植入(加收)	限工伤保险	8790.00	8790.00		331800002-2
		种植体植入(全牙弓)-种植体倾斜植入(加收)	限工伤保险	3516.00	3516.00		331800002-3
		种植牙冠修复置入(单颗)	限工伤保险	1400.00	1400.00		331800003
		种植牙冠修复置入(单颗)-即刻修复置入(加收)	限工伤保险	420.00	420.00		331800003-1
		种植牙冠修复置入(单颗)-临时冠修复置入	限工伤保险	980.00	980.00		331800003-2
		种植牙冠修复置入(连续冠桥修复)	限工伤保险	1650.00	1650.00		331800004
		种植牙冠修复置入(连续冠桥修复)-即刻修	限工伤保险	495.00	495.00		331800004-1
		种植牙冠修复置入(连续冠桥修复)-临时冠	限工伤保险	1155.00	1155.00		331800004-2
		种植牙冠修复置入(固定咬合重建)	限工伤保险	9900.00	9900.00		331800005
		种植牙冠修复置入(固定咬合重建)-即刻修	限工伤保险	2970.00	2970.00		331800005-1
		种植可摘修复置入	限工伤保险	6800.00	6800.00		331800006
		种植可摘修复置入-即刻修复置入(加收)	限工伤保险	2040.00	2040.00		331800006-1
		口腔内植骨(简单)	限工伤保险	1262.00	1262.00		331800007
		口腔内植骨(一般)	限工伤保险	2242.00	2242.00		331800008
		口腔内植骨(复杂)	限工伤保险	3748.00	3748.00		331800009
		口腔内植骨(复杂)-上颌窦囊肿摘除(加收)	限工伤保险	849.00	849.00		331800009-1
		口腔内植骨(复杂)-口腔以外其他部位取骨	限工伤保险	2297.00	2297.00		331800009-2
		种植体周软组织移植	限工伤保险	1080.00	1080.00		331800010
		种植体取出	限工伤保险	720.00	720.00		331800011
		种植牙冠修理	限工伤保险	200.00	200.00		331800012
		医学3D建模(口腔)	限工伤保险	300.00	300.00		331800013
		医学3D模型打印(口腔)	限工伤保险	566.00	566.00		331800014
		医学3D导板打印(口腔)	限工伤保险	861.00	861.00		331800015
		(四) 物理治疗与康复					34
		1. 物理治疗					3401
3339		红外线治疗		13.00	13.00	○	340100001
		红外线治疗(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90	○	340100001E
3340		可见光照射治疗		12.00	12.00	○	340100002
3341		偏振光照射		13.00	13.00	○	340100003
3342		紫外线治疗		13.00	13.00	○	340100004

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		紫外线生物剂量测定		13.00	13.00	○	340100004-1
3343		激光疗法		31.00	31.00	○	340100005
		激光疗法(六岁(含)以下儿童)		40.30	40.30	○	340100005E
3344		光敏疗法		16.00	16.00	○	340100006
3345		电诊断		31.00	31.00	○	340100007
3346		直流电治疗		16.00	16.00	○	340100008
3347		低频脉冲电治疗		21.00	21.00	○	340100009
		低频脉冲电治疗(六岁(含)以下儿童)		27.30	27.30	○	340100009E
3348		中频脉冲电治疗		18.00	18.00	○	340100010
		中频脉冲电治疗(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	○	340100010E
3349		共鸣火花治疗		19.00	19.00	○	340100011
3350		超短波短波治疗		13.00	13.00	○	340100012
		超短波短波治疗(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90	○	340100012E
3351		微波治疗		15.00	15.00	○	340100013
		微波治疗(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	○	340100013E
3352		射频电疗		24.00	24.00	○	340100014
3353		静电治疗		12.00	11.00	○	340100015
3354		空气负离子治疗		2.00	2.00	○	340100016
3355		超声波治疗		15.00	15.00	○	340100017
		超声波治疗(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	○	340100017E
3356		电子生物反馈疗法		36.00	36.00	○	340100018
		电子生物反馈疗法(六岁(含)以下儿童)		46.80	46.80	○	340100018E
3357		牵引		24.00	24.00	○	340100023
		牵引(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○	340100023E
		颈椎牵引		24.00	24.00	○	340100023-1
		颈椎牵引(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○	340100023-1E
		腰椎牵引		24.00	24.00	○	340100023-2
		腰椎牵引(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○	340100023-2E
		悬吊治疗		24.00	24.00	○	340100023-3
		悬吊治疗(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○	340100023-3E
		脊柱矫正治疗		24.00	24.00	○	340100023-4
		脊柱矫正治疗(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○	340100023-4E
		抗痉挛治疗		24.00	24.00	○	340100023-5
		抗痉挛治疗(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○	340100023-5E
3358		气压治疗	限工伤保险	24.00	24.00	○	340100024
3359		骨骼肌肉疼痛冲击波治疗		200.00	200.00	○	340100028S
3360		超激光疼痛治疗		45.00	45.00	○	340100029S

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		2. 康复					3402
3361		手功能评定	明确手功能障碍患者, 总时间不超过90天, 评定间隔时间不短于14天。	20.00	20.00	○	340200005
		手功能评定(六岁(含)以下儿童)	明确手功能障碍患者, 总时间不超过90天, 评定间隔时间不短于14天。	26.00	26.00	○	340200005E
3362		言语能力筛查	一个疾病过程支付不超过三次。	50.00	50.00	○	340200008-1
3363		吞咽功能障碍检查	一个疾病过程支付不超过三次。	50.00	50.00	○	340200011
3364		运动疗法	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过180天; 每日支付不超过2次(包括项目合并计算)。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	18.00	18.00	○	340200020
		运动疗法(六岁(含)以下儿童)	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过3个月; 每日支付不超过2次(包括项目合并计算)。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	23.40	23.40	○	340200020E
		水中肢体功能训练	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过3个月; 每日支付不超过2次(包括项目合并计算)。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	75.00	75.00		340200020-1
		水中步行运动训练	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过3个月; 每日支付不超过2次(包括项目合并计算)。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	75.00	75.00		340200020-2
3365		减重支持系统训练	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者, 支付不超过90天	31.00	31.00	○	340200021
3366		电动起立床训练	住院期间, 以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标, 支付不超过	31.00	26.00	○	340200023
3367		平衡训练	一个疾病过程支付不超过180天	16.00	15.00	○	340200024
3368		徒手手功能训练	一个疾病过程支付不超过180天。	21.00	21.00	○	340200025-1
3369		大关节松动训练	有明确的关节活动障碍, 一个疾病过程支付不超过90天。	32.00	32.00	○	340200026-4
3370		耐力训练	一个疾病过程支付不超过180天	21.00	21.00	○	340200027-1
3371		作业疗法	限一个疾病过程支付不超过180天; 每日支付不超过1次。	20.00	20.00	○	340200031

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3372		日常生活动作训练	重度患者支付不超过360天，中度患者支付不超过180天，轻度患者支付不超过90天，每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。	20.00	20.00	○	340200031-1
3373		精神障碍作业疗法训练	每年支付不超过180天，每天支付不超过一次。	20.00	20.00	○	340200031-2
3374		职业功能训练	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。	30.00	30.00	○	340200032
3375		言语训练	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3个月；每日支付不超过1次。	55.00	55.00	○	340200034
		言语训练(六岁(含)以下儿童)	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3个月；每日支付不超过1次。	71.50	71.50	○	340200034E
3376		儿童听力障碍语言训练	限基本医疗保险。限6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。	50.00	50.00	○	340200035
3377		吞咽功能障碍训练	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3个月。	23.00	23.00	○	340200037
		吞咽功能障碍训练(六岁(含)以下儿童)	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3个月。	29.90	29.90	○	340200037E
3378		认知知觉功能障碍训练	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3个月。	44.00	39.00	○	340200038
		认知知觉功能障碍训练(六岁(含)以下儿童)	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3个月。	57.20	50.70	○	340200038E
3379		康复综合评定	一个住院期间基金支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。	44.00	44.00	○	340200039-1
3380		偏瘫肢体综合训练	1个疾病过程支付不超过180天。与运动疗法同时使用时只支付其中1项	70.00	70.00	○	340200040
		偏瘫肢体综合训练(六岁(含)以下儿童)	1个疾病过程支付不超过180天。与运动疗法同时使用时只支付其中1项	91.00	91.00	○	340200040E

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3381		脑瘫肢体综合训练	基本医疗保险限儿童,3岁以前,每年支付不超过12个月;3岁以后,每年支付不超过6个月。支付总年限不超过7年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。工伤保险限因外伤或职业病引起的功能障碍	70.00	70.00	○	340200041
		脑瘫肢体综合训练(六岁(含)以下儿童)	基本医疗保险限儿童,3岁以前,每年支付不超过12个月;3岁以后,每年支付不超过6个月。支付总年限不超过7年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。工伤保险限因外伤或职业病引起的功能障碍	91.00	91.00	○	340200041E
		运动发育迟缓训练	基本医疗保险限儿童,3岁以前,每年支付不超过6个月;3岁以后,每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。工伤保险限因外伤或职业病引起的功能障碍	70.00	70.00	○	340200041-1
		运动发育迟缓训练(六岁(含)以下儿童)	基本医疗保险限儿童,3岁以前,每年支付不超过6个月;3岁以后,每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。工伤保险限因外伤或职业病引起的功能障碍	91.00	91.00	○	340200041-1E
3382		截瘫肢体综合训练	1个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	70.00	70.00	○	340200042
		截瘫肢体综合训练(六岁(含)以下儿童)	1个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	91.00	91.00	○	340200042E
3383		截肢肢体综合训练	上肢训练支付不超过90天,下肢训练支付不超过90天,髋关节或肩关节离断、高位大腿截肢训练支付不超过180天	70.00	70.00	○	340200042-1
3384		轮椅技能训练	支付不超过30天。	21.00	19.00	○	340200022
四、中医及民族医诊疗类							
(二) 中医骨伤							
42							
3385		骨折外固定架固定术		682.00	682.00		420000006
3386		外固定架使用		▲	▲		420000010
3387		外固定架拆除术		100.00	100.00		420000014
(三) 针刺							
43							
3388		激光针		29.00	29.00		430000019
		激光针加收(2个穴位以上)		15.00	15.00		430000019-1
(六) 中医肛肠							
46							
3389		直肠脱出复位治疗		60.00	60.00		460000001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		三度直肠脱垂复位治疗		90.00	90.00		460000001-1
3390		直肠周围硬化剂注射治疗		110.00	110.00		460000002
3391		内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		150.00	150.00		460000003
3392		复杂肛瘘挂线治疗		560.00	560.00		460000004
3393		血栓性外痔切除术		600.00	600.00		460000005
3394		环状混合痔切除术		800.00	800.00		460000006
		混合痔脱出嵌顿切除术		800.00	800.00		460000006-1
3395		混合痔外剥内扎术		550.00	550.00		460000007
3396		肛周脓肿一次性根治术		900.00	900.00		460000008
3397		肛外括约肌折叠术		▲	▲		460000009
3398		直肠前突修补术		700.00	669.00		460000010
3399		肛瘘封堵术		▲	▲		460000011
3400		结肠水疗		160.00	160.00		460000012
3401		肛周药物注射封闭术		25.00	25.00		460000013
3402		手术扩肛治疗		680.00	680.00		460000014
3403		人工扩肛治疗		80.00	80.00		460000015
		器械扩肛治疗		80.00	80.00		460000015-1
3404		化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术		680.00	680.00		460000016
		复杂化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术		884.00	884.00		460000016-1
3405		肛周坏死性筋膜炎清创术		680.00	680.00		460000017
		复杂肛周坏死性筋膜炎清创术		884.00	884.00		460000017-1
3406		肛门直肠周围脓腔搔刮术		420.00	420.00		460000018
		肛门直肠周围脓腔搔刮术加收(每增加1个病灶)		42.00	42.00		460000018-1
3407		中医肛肠术后紧线术		150.00	150.00		460000019
		中医肛肠术后单取挂线		65.00	65.00		460000019-1
3408		混合痔铜离子电化学治疗术		120.00	120.00		460000020
		内痔铜离子电化学治疗术		120.00	120.00		460000020-1
3409		直肠前突出注射术		120.00	120.00		460000021
3410		直肠脱垂注射术		55.00	55.00		460000022
3411		大肠水疗		◆	◆		460000023F
		(七)中医特殊疗法					47
3412		眼结膜囊穴位注射		35.00	35.00		470000004
3413		红皮病清消术		▲	▲		470000006
3414		经络穴位平衡治疗	限职工基本医疗保险个人账户	80.00	80.00		470000017S
		(八)中医综合					48
3415		中药特殊调配					480000003
		煎膏调配		35.00	35.00		480000003-1

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		合剂调配		20.00	20.00		480000003-2
		胶囊剂调配		39.00	39.00		480000003-3
		蜜丸调配		28.00	28.00		480000003-4
		水蜜丸调配		25.00	25.00		480000003-5
		水丸调配		27.50	27.50		480000003-6
		散剂调配		27.50	27.50		480000003-7
3416		人工煎药	限住院	6.00	6.00		480000004
3417		煎药机煎药	限住院	6.00	6.00		480000005
3418		电子扫描整合系统功能检测	限职工基本医疗保险个人账户	235.00	235.00		480000010S
3419		超倍生物显微系统检测	限职工基本医疗保险个人账户	125.00	125.00		480000011S
3420		红外热断层扫描(TTM)	限职工基本医疗保险个人账户	290.00	290.00		480000014S
3421		身体成分分析	限职工基本医疗保险个人账户	45.00	45.00		480000015S
3422		取卵术	限基本医疗保险	2435.00	2435.00		013112010010000
3423		胚胎培养	限基本医疗保险	3980.00	3980.00		013112010020000
		胚胎培养-囊胚培养（加收）	限基本医疗保险	1360.00	1360.00		013112010020001
3424		胚胎移植	限基本医疗保险	2283.00	2283.00		013112010050000
		胚胎移植-冻融胚胎（加收）	限基本医疗保险	1403.00	1403.00		013112010050001
3425		组织、细胞活检（辅助生殖）	限基本医疗保险	1560.00	1560.00		013112010080000
3426		人工授精	限基本医疗保险	715.00	715.00		013112010090000
		阴道（宫颈）内人工授精（扩展）	限基本医疗保险	715.00	715.00		013112010090100
3427		精子优选处理	限基本医疗保险	904.00	904.00		013111000010000
3428		取精术	限基本医疗保险	1094.00	1094.00		013111000020000
		取精术-显微镜下操作（加收）	限基本医疗保险	3451.00	3451.00		013111000020001
3429		单精子注射	限基本医疗保险	2322.00	2322.00		013112010100000
		单精子注射-卵子激活（加收）	限基本医疗保险	900.00	900.00		013112010100001
3430		临床量表评估（自评）		20.00	20.00		011102010010000
		临床量表评估（自评）-乙类评估（加收）		10.00	10.00		011102010010001
		临床量表评估（自评）-丙类评估（加收）		20.00	20.00		011102010010002
		临床量表评估（自评）-丁类评估（加收）		30.00	30.00		011102010010003
		临床量表评估（自评）-应用人工智能辅助的自评（扩展项）		20.00	20.00		011102010010100
3431		临床量表评估（他评）		30.00	30.00		011102010020000
		临床量表评估（他评）-乙类评估（加收）		15.00	15.00		011102010020001
		临床量表评估（他评）-丙类评估（加收）		30.00	30.00		011102010020002
		临床量表评估（他评）-丁类评估（加收）		45.00	45.00		011102010020003
		临床量表评估（他评）-应用人工智能辅助的他评（扩展项）		30.00	30.00		011102010020100
		临床量表评估（他评）-儿童评估（扩展项）	限基本医疗保险	30.00	30.00		011102010020200
		一、中医类（灸法、拔罐、推拿）					
		悬空灸		82.00	82.00		014400000010000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3432		悬空灸-儿童（加收）		24.60	24.60		014400000010001
		悬空灸-雷火灸（太乙神针）（扩展）		82.00	82.00		014400000010100
3433		直接灸		60.00	60.00		014400000020000
		直接灸-儿童（加收）		18.00	18.00		014400000020001
3434		隔物灸		88.00	88.00		014400000030000
		隔物灸-儿童（加收）		26.40	26.40		014400000030001
3435		铺灸		198.00	198.00		014400000040000
		铺灸-儿童（加收）		59.40	59.40		014400000040001
		铺灸-（督灸（火龙灸））（加收）		75.00	75.00		014400000040002
3436		中医拔罐		61.00	61.00		014400000050000
		中医拔罐-药物罐（加收）		6.10	6.10		014400000050001
		中医拔罐-水罐（加收）		6.10	6.10		014400000050002
3437		中医走罐		76.00	76.00		014400000060000
		中医走罐-平衡罐（扩展）		76.00	76.00		014400000060100
3438		中医闪罐		61.00	61.00		014400000070000
3439		头面部疾病推拿	限基本医疗保险	58.00	58.00		014500000010000
		头面部疾病推拿-儿童（加收）	限基本医疗保险	17.40	17.40		014500000010001
3440		颈部疾病推拿		98.00	98.00		014500000020000
		颈部疾病推拿-儿童（加收）		29.40	29.40		014500000020001
3441		脊柱部位疾病推拿		142.00	142.00		014500000030000
		脊柱部位疾病推拿-寰枢关节推拿（加收）		14.20	14.20		014500000030001
		脊柱部位疾病推拿-儿童（加收）		42.60	42.60		014500000030002
3442		肩部疾病推拿		46.00	46.00		014500000040000
		肩部疾病推拿-儿童（加收）		13.80	13.80		014500000040001
3443		背部疾病推拿		55.00	55.00		014500000050000
		背部疾病推拿-儿童（加收）		16.50	16.50		014500000050001
3444		腰部疾病推拿		80.00	80.00		014500000060000
		腰部疾病推拿-儿童（加收）		24.00	24.00		014500000060001
3445		髋骶部疾病推拿		88.00	88.00		014500000070000
		髋骶部疾病推拿-儿童（加收）		26.40	26.40		014500000070001
3446		四肢部位疾病推拿		46.00	46.00		014500000080000
		四肢部位疾病推拿-儿童（加收）		13.80	13.80		014500000080001
3447		脏腑疾病推拿	限基本医疗保险	46.00	46.00		014500000090000
		脏腑疾病推拿-儿童（加收）	限基本医疗保险	13.80	13.80		014500000090001
3448		乳房疾病推拿	限基本医疗保险	55.00	55.00		014500000100000
3449		中枢神经系统疾病推拿	限基本医疗保险	55.00	55.00		014500000110000
		中枢神经系统疾病推拿-儿童（加收）	限基本医疗保险	16.50	16.50		014500000110001
	二、中医外治类						
		中药贴敷		44.00	44.00		014100000010000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3450		中药贴敷-中药贴敷(大)(加收)		22.00	22.00		014100000010002
		中药贴敷-中药贴敷(特大)(加收)		44.00	44.00		014100000010003
		中药贴敷-儿童(加收)		13.20	13.20		014100000010004
		中药贴敷-特殊材料贴敷(扩展)		44.00	44.00		014100000010200
		中药贴敷-中药硬膏贴敷(加收)		4.40	4.40		014100000010001
		中药贴敷-中药热奄包(扩展)		44.00	44.00		014100000010100
3451		中药吹粉		23.00	23.00		014100000020000
		中药吹粉-儿童(加收)		6.90	6.90		014100000020001
3452		中药烫熨		47.00	47.00		014100000030000
		中药烫熨-中药烫熨(特大)(加收)		23.50	23.50		014100000030001
		中药烫熨-儿童(加收)		14.10	14.10		014100000030002
3453		中药灌洗		30.00	30.00		014100000050000
		中药灌洗-儿童(加收)		9.00	9.00		014100000050001
3454		中药溻渍		15.00	15.00		014100000060000
		中药溻渍-中药溻渍(特大)(加收)		7.50	7.50		014100000060001
		中药溻渍-儿童(加收)		4.50	4.50		014100000060002
3455		中药涂擦		29.00	29.00		014100000070000
		中药涂擦-中药涂擦(特大)(加收)		14.50	14.50		014100000070001
		中药涂擦-儿童(加收)		8.70	8.70		014100000070002
3456		中医熏洗		30.00	30.00		014100000080000
		中医熏洗-儿童(加收)		9.00	9.00		014100000080001
3457		中药腐蚀		20.00	20.00		014100000090000
		中药腐蚀-儿童(加收)		6.00	6.00		014100000090001
3458		中药化腐清疮		58.00	58.00		014100000100000
		中药化腐清疮-深层化腐清疮(加收)		29.00	29.00		014100000100001
		中药化腐清疮-儿童(加收)		17.40	17.40		014100000100002
3459		中医窦道(切开)搔爬		74.00	74.00		014100000120000
		中医窦道(切开)搔爬-深层搔爬(加收)		37.00	37.00		014100000120001
		中医窦道(切开)搔爬-耳前窦道(加收)		37.00	37.00		014100000120002
		中医窦道(切开)搔爬-儿童(加收)		22.20	22.20		014100000120003
3460		中医挑治		16.00	16.00		014100000130000
		中医挑治-儿童(加收)		4.80	4.80		014100000130001
3461		中医割治		61.00	61.00		014100000140000
		中医割治-儿童(加收)		18.30	18.30		014100000140001
3462		中医穴位放血治疗		62.00	62.00		014100000150000
		中医穴位放血治疗-甲床放血(加收)		31.00	31.00		014100000150001
		中医穴位放血治疗-刺络放血(加收)		31.00	31.00		014100000150002
		中医穴位放血治疗-儿童(加收)		18.60	18.60		014100000150003
3463		中医药线引流		62.00	62.00		014100000160000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3463		中医药线引流-儿童（加收）		18.60	18.60		014100000160001
3464		中医刮痧		90.00	90.00		014100000170000
		中医刮痧-儿童（加收）		27.00	27.00		014100000170001
三、护理类							
3465		特级护理		180.00	180.00		011301000010000
		特级护理-儿童加收		54.00	54.00		011301000010001
3466		I级护理		68.00	68.00		011301000020000
		I级护理-儿童加收		20.40	20.40		011301000020001
3467		II级护理		36.00	36.00		011301000030000
3468		III级护理		20.00	20.00		011301000040000
3469		急诊留观护理		26.00	26.00		011302000010000
3470		重症监护护理		14.00	14.00		011302000020000
		重症监护护理-儿童加收		4.20	4.20		011302000020001
3471		精神病人护理		16.00	16.00		011302000030000
3472		严密隔离护理		30.00	30.00		011302000040000
		严密隔离护理-儿童加收		9.00	9.00		011302000040001
3473		保护性隔离护理		30.00	30.00		011302000050000
		保护性隔离护理-儿童加收		9.00	9.00		011302000050001
3474		新生儿护理	限基本医疗保险	64.00	64.00		011302000060000
3475		早产儿护理	限基本医疗保险	81.00	81.00		011302000070000
3476		口腔护理		6.00	6.00		011303000010000
3477		会阴护理		8.00	8.00		011303000020000
3478		肛周护理		8.00	8.00		011303000030000
3479		置管护理（深静脉/动脉）		7.00	7.00		011303000040000
3480		气管插管护理		60.00	60.00		011303000050000
3481		气管切开护理		60.00	60.00		011303000060000
3482		引流管护理		7.00	7.00		011303000070000
		引流管护理-闭式引流护理（加收）		5.00	5.00		011303000070001
3483		造口/造瘘护理		20.00	20.00		011303000090000
3484		压力性损伤护理		13.00	13.00		011303000100000
四、产科类							
3485		产前常规检查		15.00	15.00		013112020010000
3486		胎心监测	限基本医疗保险、生育保险	20.00	20.00		013112020020000
3487		胎心监测（远程）	限基本医疗保险、生育保险	40.00	40.00		013112020030000
3488		催引产		124.00	124.00		013112020070000
3489		产程管理		200.00	200.00		013112020080000
3490		阴道分娩（常规）	限基本医疗保险、生育保险	1100.00	1100.00		013314000010000
		阴道分娩（常规）-会阴裂伤修补（限3-4度）（加收）		500.00	500.00		013314000010001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		阴道分娩（常规）-宫颈裂伤修补（加收）		260.00	260.00		013314000010002
3491		阴道分娩（复杂）	限基本医疗保险、生育保险	1500.00	1500.00		013314000020000
		阴道分娩（复杂）-会阴裂伤修补（限3-4度）（加收）		500.00	500.00		013314000020001
		阴道分娩（复杂）-宫颈裂伤修补（加收）		260.00	260.00		013314000020002
3492		剖宫产（常规）	限基本医疗保险、生育保险	1500.00	1500.00		013314000030000
		剖宫产（常规）-阴道分娩转剖宫产（加收）	限基本医疗保险、生育保险	400.00	400.00		013314000030001
3493		剖宫产（复杂）	限基本医疗保险、生育保险	1900.00	1900.00		013314000040000
		剖宫产（复杂）-阴道分娩转剖宫产（加收）	限基本医疗保险、生育保险	400.00	400.00		013314000040001
3494		分娩镇痛		388.00	388.00		013112020090000
3495		胎儿外倒转	限基本医疗保险、生育保险	455.00	455.00		013112020120000
3496		宫颈环扎术（常规）		762.00	762.00		013314000050000
		宫颈环扎术（常规）-内镜下辅助操作（加收）		354.00	354.00		013314000050001
3497		宫颈环扎术（特殊）		1040.00	1040.00		013314000060000
		宫颈环扎术（特殊）-内镜下辅助操作（加收）		354.00	354.00		013314000060001
3498		胎儿宫内输血		1800.00	1800.00		013112020140000
3499		胎盘血管交通支凝固治疗		6070.00	6070.00		013112020150000
		胎盘血管交通支凝固治疗-内镜下辅助操作（加收）	限基本医疗保险、生育保险	930.00	930.00		013112020150001
3500		羊水调节		613.00	613.00		013112020160000
		羊水调节-内镜下辅助操作（加收）		223.00	223.00		013112020160001
3501		子宫压迫止血		188.00	188.00		013112020170000
3502		羊膜腔穿刺		88.00	88.00		013112020040000
		羊膜腔穿刺-内镜下辅助操作（加收）		223.00	223.00		013112020040001
		羊膜腔穿刺-羊膜腔穿刺注药（扩展）		88.00	88.00		013112020040100
3503		脐静脉穿刺	限基本医疗保险、生育保险	120.00	120.00		013112020180000
3504		绒毛取材	限基本医疗保险、生育保险	155.00	155.00		013112020050000
3505		胎儿内镜检查	限基本医疗保险、生育保险	223.00	223.00		013112020060000
3506		院外分娩产后处置	自费项目	/	/		013314000070000
3507		院外分娩产后处置-会阴裂伤修补（限3-4度）（加收）		500.00	500.00		013314000070001
		院外分娩产后处置-宫颈裂伤修补（加收）		260.00	260.00		013314000070002
3508		中期引产		200.00	200.00		013112020200000
3509		晚期引产		200.00	200.00		013112020210000
3510		死胎接生		1189.00	1189.00		013112020220000
五、放射检查类							
3511		X线摄影成像		50.00	50.00		012301010010000
		X线摄影成像-动态X线摄影（加收）		44.00	44.00		012301010010011
		X线摄影成像-影像拼接成像（加收）		44.00	44.00		012301010010021
		X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）		50.00	50.00		012301010010100
		X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）		33.00	33.00		012301010010001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		X线摄影成像-口腔曲面体层成像(扩展)		50.00	50.00		012301010011100
3512		X线摄影成像(牙片)		10.00	10.00		012301010020000
		X线摄影成像(牙片)-人工智能辅助诊断(扩展)		10.00	10.00		012301010020100
3513		X线摄影成像(乳腺)		77.00	77.00		012301010030000
		X线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展)		77.00	77.00		012301010030100
3514		X线造影成像		132.00	132.00		012301010040000
		X线造影成像-人工智能辅助诊断(扩展)		132.00	132.00		012301010040100
		X线造影成像-全消化道造影(加收)		66.00	66.00		012301010040001
		X线造影成像-泪道造影(扩展)		132.00	132.00		012301010041100
		X线造影成像-T管造影(扩展)		132.00	132.00		012301010041200
3515		计算机体层成像(CT)平扫		231.00	231.00	○	012301020010000
		计算机体层成像(CT)平扫-能量成像(加收)		55.00	55.00	○	012301020010001
		计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)		55.00	55.00	○	012301020010011
		计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)		22.00	22.00	○	012301020010021
		计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)		231.00	231.00	○	012301020010100
		计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)(扩展)		231.00	231.00	○	012301020011100
3516		计算机体层成像(CT)增强		305.00	305.00	○	012301020020000
		计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)		55.00	55.00	○	012301020020001
		计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(加收)		55.00	55.00	○	012301020020011
		计算机体层成像(CT)增强-人工智能辅助诊断(扩展)		305.00	305.00	○	012301020020100
		计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩展)		305.00	305.00	○	012301020021100
3517		计算机体层(CT)造影成像(血管)		572.00	572.00	○	012301020030000
		计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)		55.00	55.00	○	012301020030001
		计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		572.00	572.00	○	012301020030100
3518		计算机体层(CT)灌注成像		524.00	524.00	○	012301020040000
		计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)		22.00	22.00	○	012301020040001
		计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)		524.00	524.00	○	012301020040100
3519		磁共振(MR)平扫		505.00	505.00	○	012301030010000
		磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)		22.00	22.00	○	012301030010021
		磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)		505.00	505.00	○	012301030010100
		磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)		55.00	55.00	○	012301030010001
		磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)		88.00	88.00	○	012301030010011
3520		磁共振(MR)增强		550.00	550.00	○	012301030020000
		磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)		22.00	22.00	○	012301030020021
		磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)		550.00	550.00	○	012301030020100
		磁共振(MR)增强-特殊方式成像(加收)		55.00	55.00	○	012301030020001
		磁共振(MR)增强-心脏(加收)		88.00	88.00	○	012301030020011
3521		磁共振(MR)平扫成像(血管)		572.00	572.00	○	012301030030000
		磁共振(MR)平扫成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)		55.00	55.00	○	012301030030001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3521		磁共振(MR)平扫成像(血管)-呼吸门控(加收)		22.00	22.00	○	012301030030011
		磁共振(MR)平扫成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		572.00	572.00	○	012301030030100
3522		磁共振(MR)增强成像(血管)		627.00	627.00	○	012301030040000
		磁共振(MR)增强成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)		55.00	55.00	○	012301030040001
		磁共振(MR)增强成像(血管)-呼吸门控(加收)		22.00	22.00	○	012301030040011
		磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)		88.00	88.00	○	012301030040021
		磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		627.00	627.00	○	012301030040100
3523		磁共振(MR)灌注成像		627.00	627.00	○	012301030050000
		磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)		22.00	22.00	○	012301030050001
		磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)		627.00	627.00	○	012301030050100
		磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)		627.00	627.00	○	012301030051100
3524		放射性核素平面显像(静态)		209.00	209.00		012303010010000
		放射性核素平面显像(静态)-增加体位(加收)		33.00	33.00		012303010010001
		放射性核素平面显像(静态)-延迟显像(加收)		33.00	33.00		012303010010011
		放射性核素平面显像(静态)-人工智能辅助诊断(扩展)		209.00	209.00		012303010010100
3525		放射性核素平面显像(动态)		281.00	281.00		012303010020000
		放射性核素平面显像(动态)-增加体位(加收)		33.00	33.00		012303010020001
		放射性核素平面显像(动态)-延迟显像(加收)		22.00	22.00		012303010020011
		放射性核素平面显像(动态)-人工智能辅助诊断(扩展)		281.00	281.00		012303010020100
3526		放射性核素平面显像(全身)		440.00	440.00	○	012303010030000
		放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)		33.00	33.00	○	012303010030001
		放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)		33.00	33.00	○	012303010030011
		放射性核素平面显像(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)		440.00	440.00	○	012303010030100
3527		单光子发射断层显像(SPECT)(部位)		297.00	297.00	○	012303020010000
		单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-增加脏器(加收)		132.00	132.00	○	012303020010001
		单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)		55.00	55.00	○	012303020010011
		单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-人工智能辅助诊断(扩展)		297.00	297.00	○	012303020010100
		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)		451.00	451.00	○	012303020010021
3528		单光子发射断层显像(SPECT)(全身)		440.00	440.00	○	012303020020000
		单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)		55.00	55.00	○	012303020020001
		单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)		440.00	440.00	○	012303020020100
		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		451.00	451.00	○	012303020020011
3529		甲状腺摄碘131试验		60.00	60.00		012303040010000
3530		尿碘131排泄试验		44.00	44.00		012303040020000
3531		核素标记测定		53.00	53.00		012303040030000
3532		肾图		66.00	66.00		012303040040000
		肾图-干预肾图(加收)		11.00	11.00		012303040040001
	泌尿系统透析类						
3533		血液透析费		390.00	390.00	5%	013110000010000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3534		血液滤过费		348.00	348.00	5%	013110000020000
3535		血液透析滤过费		530.00	530.00	5%	013110000030000
3536		血液灌流费		330.00	330.00	5%	013110000040000
3537		血液透析灌流费		600.00	600.00	5%	013110000050000
3538		血浆置换费		1680.00	1680.00		013110000060000
		血浆置换费-双重血浆置换（加收）		336.00	336.00		013110000060001
3539		血浆吸附费		1500.00	1500.00		013110000070000
3540		连续性肾脏替代治疗费		108.00	108.00	5%	013110000080000
		连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）		31.00	31.00	5%	013110000080001
3541		腹膜透析费（人工）		45.00	45.00	5%	013110000090000
3542		腹膜透析费（自动）		16.00	16.00	5%	013110000100000
3543		腹膜透析操作训练费		38.00	38.00		013110000110000
3544		腹膜透析延伸服务费		200.00	200.00		013110000120000
3545		透析管路处理费		128.00	128.00		013110000130000
3546		腹膜透析外管更换费		62.00	62.00	5%	013110000140000
3547		腹膜平衡试验费		58.00	58.00	5%	013110000150000
3548		腹膜透析置管费		516.00	516.00	5%	013311000010000
		腹膜透析置管费-儿童（加收）		154.80	154.80	5%	013311000010001
3549		腹膜透析换管费		774.00	774.00	5%	013311000020000
		腹膜透析换管费-儿童（加收）		232.20	232.20	5%	013311000020001
3550		腹膜透析导管复位费（导丝复位）		300.00	300.00	5%	013110000160000
3551		腹膜透析导管复位费（手术复位）		520.00	520.00		013311000030000
		腹膜透析导管复位费（手术复位）-儿童（加收）		156.00	156.00		013311000030001
3552		腹膜透析导管取出费		258.00	258.00	5%	013110000170000
3553		腹膜透析导管感染清创费		362.00	362.00		013110000180000
超声检查等五类							
一、超声检查类							
3554		A型超声检查		20.00	20.00		012302010010000
3555		B型超声检查		45.00	45.00		012302020010000
		B型超声检查-床旁检查（加收）		30.00	30.00		012302020010001
		B型超声检查-排卵监测（减收）		0.00	0.00		012302020010031
		B型超声检查-人工智能辅助诊断（扩展）		45.00	45.00		012302020010100
		B型超声检查-腔内检查（加收）		20.00	20.00		012302020010011
		B型超声检查-立体成像（加收）		40.00	40.00		012302020010021
3556		多普勒检查（周围血管）		72.00	72.00		012302050010000
		多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）		30.00	30.00		012302050010001
		多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）		72.00	72.00		012302050010100
		多普勒检查（颅内血管）		130.00	130.00		012302050020000
		多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）		30.00	30.00		012302050020001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3557		多普勒检查(颅内血管)-特殊方式检查(加收)		96.00	96.00		012302050020011
		多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		130.00	130.00		012302050020100
		多普勒检查(颅内血管)-栓子监测(扩展)		130.00	130.00		012302050021100
3558		彩色多普勒超声检查(常规)		125.00	125.00	○	012302030010000
		彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)		30.00	30.00	○	012302030010001
		彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)		20.00	20.00	○	012302030010011
		彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)		0.00	0.00	○	012302030010031
		彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)		125.00	125.00	○	012302030010100
		彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)		40.00	40.00		012302030010021
3559		彩色多普勒超声检查(心脏)		276.00	276.00		012302030020000
		彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)		276.00	276.00		012302030020100
		彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)		30.00	30.00		012302030020001
		彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)		120.00	120.00		012302030020011
		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)		276.00	276.00		012302030021100
3560		彩色多普勒超声检查(血管)		70.00	70.00	○	012302030030000
		彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)		30.00	30.00	○	012302030030001
		彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		70.00	70.00	○	012302030030100
3561		彩色多普勒超声检查(胎儿)	限基本医疗保险、生育保险	192.00	192.00		012302030050000
		彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加	限基本医疗保险、生育保险	30.00	30.00		012302030050001
		彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加	限基本医疗保险、生育保险	24.00	24.00		012302030050011
		彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助	限基本医疗保险、生育保险	192.00	192.00		012302030050100
		彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(限基本医疗保险、生育保险	192.00	192.00		012302030051100
		彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力	限基本医疗保险、生育保险	192.00	192.00		012302030052100
3562		彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)	限基本医疗保险、生育保险	310.00	310.00		012302030060000
		彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可	限基本医疗保险、生育保险	93.00	93.00		012302030060001
		彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人	限基本医疗保险、生育保险	310.00	310.00		012302030060100
3563		彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	限基本医疗保险、生育保险	250.00	250.00		012302030070000
		彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智	限基本医疗保险、生育保险	250.00	250.00		012302030070100
3564		超声造影(常规)		130.00	130.00		012302040010000
		超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)		130.00	130.00		012302040010100
		超声造影(常规)-立体成像(加收)		40.00	40.00		012302040010001
二、中医针法类							
3565		常规针法		80.00	80.00		014200000010000
		常规针法-儿童(加收)		24.00	24.00		014200000010001
		常规针法-主任医师(加收)		32.00	32.00		014200000010011
		常规针法-副主任医师(加收)		16.00	16.00		014200000010012
3566		特殊针具针法		104.00	104.00		014200000020000
		特殊针具针法-儿童(加收)		31.20	31.20		014200000020001
		特殊针具针法-主任医师(加收)		41.60	41.60		014200000020011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		特殊针具针法-副主任医师(加收)		20.80	20.80		014200000020012
3567		特殊手法针法		157.00	157.00		014200000030000
		特殊手法针法-儿童(加收)		47.10	47.10		014200000030001
		特殊手法针法-主任医师(加收)		62.80	62.80		014200000030011
		特殊手法针法-副主任医师(加收)		31.40	31.40		014200000030012
3568		特殊穴位(部位)针法		20.00	20.00		014200000040000
		特殊穴位(部位)针法-儿童(加收)		6.00	6.00		014200000040001
		特殊穴位(部位)针法-主任医师(加收)		8.00	8.00		014200000040011
		特殊穴位(部位)针法-副主任医师(加收)		4.00	4.00		014200000040012
3569		仪器针法		33.00	33.00		014200000050000
		仪器针法-儿童(加收)		9.90	9.90		014200000050001
3570		体表针法		50.00	50.00		014200000060000
		体表针法-儿童(加收)		15.00	15.00		014200000060001
		体表针法-主任医师(加收)		20.00	20.00		014200000060011
		体表针法-副主任医师(加收)		10.00	10.00		014200000060012
3571		活体生物针法		94.00	94.00		014200000070000
		活体生物针法-儿童(加收)		28.20	28.20		014200000070001
3572		穴位埋入		25.00	25.00		014200000080000
		穴位埋入-儿童(加收)		7.50	7.50		014200000080001
3573		穴位注射		19.00	19.00		014200000090000
		穴位注射-儿童(加收)		5.70	5.70		014200000090001
		穴位注射-中医自血疗法(扩展)		19.00	19.00		014200000090100
3574		耳穴疗法		22.00	22.00		014200000100000
		耳穴疗法-儿童(加收)		6.60	6.60		014200000100001
三、中医骨伤类							
3575		手法整复术(关节脱位)		138.00	138.00		014300000010000
		手法整复术(关节脱位)-儿童加收		41.40	41.40		014300000010001
3576		手法整复术(复杂关节脱位)		328.00	328.00		014300000020000
		手法整复术(复杂关节脱位)-儿童加收		98.40	98.40		014300000020001
3577		手法整复术(骨伤)		217.00	217.00		014300000030000
		手法整复术(骨伤)-儿童加收		65.10	65.10		014300000030001
3578		手法整复术(复杂骨伤)		407.00	407.00		014300000040000
		手法整复术(复杂骨伤)-儿童加收		122.10	122.10		014300000040001
3579		小夹板固定术		245.00	245.00		014300000050000
		小夹板固定术-儿童加收		73.50	73.50		014300000050001
3580		小夹板调整术		155.00	155.00		014300000060000
		小夹板调整术-儿童加收		46.50	46.50		014300000060001
3581		中医复位内固定术		1275.00	1275.00		014300000070000
		中医复位内固定术-儿童加收		382.50	382.50		014300000070001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3582		手法松解术		124.00	124.00		014300000080000
		手法松解术-儿童加收		37.20	37.20		014300000080001
3583		手法挤压术		33.00	33.00		014300000090000
		手法挤压术-儿童加收		9.90	9.90		014300000090001
四、中医特殊疗法类							
3584		针刀(钩活)疗法		70.00	70.00		014600000010000
		针刀(钩活)疗法-脊柱针刀疗法加收		21.00	21.00		014600000010001
3585		点穴疗法		24.00	24.00		014600000020000
3586		中医烙法		120.00	120.00		014600000030000
		中医烙法-儿童加收		36.00	36.00		014600000030001
3587		白内障针拨术		330.00	330.00		014600000040000
3588		足底反射疗法		23.00	23.00		014600000050000
五、二尖瓣手术类							
3589		二尖瓣成形费(介入)-缘对缘修复		5779.00	5779.00		013308000091100
体表系统类							
3590		变应原皮肤试验费		11.00	11.00		012416000010000
3591		皮肤生理指标检查费		10.00	10.00		012416000020000
3592		皮肤微生物检查费		30.00	30.00		012416000030000
3593		皮肤物理检查费		45.00	45.00		012416000040000
3594		皮肤镜检查费		119.00	119.00		012416000050000
		皮肤镜检查费-毛发镜检查(扩展)		119.00	119.00		012416000050100
3595		紫外线荧光检查费		21.00	21.00		012416000060000
3596		生殖器皮肤黏膜检查费		16.00	16.00		012416000070000
3597		皮损治疗费(常规)		19.00	19.00		013114000010000
3598		皮损治疗费(特殊)	限疾病治疗	56.00	56.00		013114000020000
3599		床位费(大面积创伤治疗)		340.00	340.00		013114000040000
3600		浅表异物取出费		254.00	254.00		013316000010000
		浅表异物取出费-儿童(加收)		76.20	76.20		013316000010001
3601		指(趾)甲治疗费		18.00	18.00		013114000080000
		指(趾)甲治疗费-拔甲(加收)		107.00	107.00		013114000080001
3602		指(趾)甲成形费		858.00	858.00		013316000020000
		指(趾)甲成形费-儿童(加收)		257.40	257.40		013316000020001
3603		浅表肿物去除费		140.00	140.00		013316000030000
		浅表肿物去除费-儿童(加收)		42.00	42.00		013316000030001
		浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位(加收)		70.00	70.00		013316000030011
3604		浅表恶性肿瘤去除费	限基本医疗保险	546.00	546.00		013316000040000
		浅表恶性肿瘤去除费-儿童(加收)	限基本医疗保险	163.80	163.80		013316000040001
		浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位(加收)	限基本医疗保险	546.00	546.00		013316000040011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3605		巨痣去除费		770.00	770.00		013316000050000
		巨痣去除费-儿童（加收）		231.00	231.00		013316000050001
		巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）		385.00	385.00		013316000050011
3606		血管瘤去除费（常规）		856.00	856.00		013316000060000
		血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）		256.80	256.80		013316000060001
		血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）		428.00	428.00		013316000060011
		血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）		856.00	856.00		013316000060100
3607		血管瘤去除费（复杂）		1284.00	1284.00		013316000070000
		血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）		385.20	385.20		013316000070001
		血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）		642.00	642.00		013316000070011
		血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）		1284.00	1284.00		013316000070100
3608		脉管畸形去除费（常规）		813.00	813.00		013316000080000
		脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）		243.90	243.90		013316000080001
		脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）		407.00	407.00		013316000080011
3609		脉管畸形去除费（复杂）		1284.00	1284.00		013316000090000
		脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）		385.20	385.20		013316000090001
		脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）		642.00	642.00		013316000090011
3610		神经纤维瘤去除费（常规）		942.00	942.00		013316000100000
		神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）		282.60	282.60		013316000100001
		神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）		471.00	471.00		013316000100011
3611		神经纤维瘤去除费（复杂）		1413.00	1413.00		013316000110000
		神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）		423.90	423.90		013316000110001
		神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）		707.00	707.00		013316000110011
3612		瘢痕去除费		210.00	210.00		013316000120000
		瘢痕去除费-儿童（加收）		63.00	63.00		013316000120001
		瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）		63.00	63.00		013316000120011
3613		皮肤扩张器置入费		1060.00	1060.00		013316000130000
		皮肤扩张器置入费-儿童（加收）		318.00	318.00		013316000130001
		皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）		530.00	530.00		013316000130011
3614		皮肤扩张器取出费		883.00	883.00		013316000140000
		皮肤扩张器取出费-儿童（加收）		264.90	264.90		013316000140001
3615		扩张器置换调整费		1272.00	1272.00		013316000150000
		扩张器置换调整费-儿童（加收）		381.60	381.60		013316000150001
3616		组织瓣切取费		968.00	968.00		013316000160000
		组织瓣切取费-儿童（加收）		290.40	290.40		013316000160001
		带蒂皮瓣转移费		1366.00	1366.00		013316000170000
		带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）		409.80	409.80		013316000170001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3617		带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）		546.00	546.00		013316000170011
		带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）		410.00	410.00		013316000170012
		带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）		273.00	273.00		013316000170013
		带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）		683.00	683.00		013316000170014
3618		游离皮瓣移植费		3298.00	3298.00		013316000180000
		游离皮瓣移植费-儿童（加收）		989.40	989.40		013316000180001
		游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）		1319.00	1319.00		013316000180011
		游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）		660.00	660.00		013316000180012
		游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）		1649.00	1649.00		013316000180013
3619		游离复合组织瓣移植费		4680.00	4680.00		013316000190000
		游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）		1404.00	1404.00		013316000190001
3620		带蒂复合组织瓣转移费		2983.00	2983.00		013316000200000
		带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）		894.90	894.90		013316000200001
3621		皮瓣延迟费	基本医疗保险限肿瘤、炎症、外伤、瘢痕引起的皮肤粘膜缺损；工伤保险限外伤或职业病引起的皮肤粘膜缺损	1352.00	1352.00		013316000220000
		皮瓣延迟费-儿童（加收）	基本医疗保险限肿瘤、炎症、外伤、瘢痕引起的皮肤粘膜缺损；工伤保险限外伤或职业病引起的皮肤粘膜缺损	405.60	405.60		013316000220001
		皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收）	基本医疗保险限肿瘤、炎症、外伤、瘢痕引起的皮肤粘膜缺损；工伤保险限外伤或职业病引起的皮肤粘膜缺损	676.00	676.00		013316000220011
3622		断蒂费	基本医疗保险限肿瘤、炎症、外伤、瘢痕引起的皮肤粘膜缺损；工伤保险限外伤或职业病引起的皮肤粘膜缺损	968.00	968.00		013316000230000
		断蒂费-儿童（加收）	基本医疗保险限肿瘤、炎症、外伤、瘢痕引起的皮肤粘膜缺损；工伤保险限外伤或职业病引起的皮肤粘膜缺损	290.40	290.40		013316000230001
3623		自体皮移植费（常规）		2000.00	2000.00		013316000260000
		自体皮移植费（常规）-儿童（加收）		600.00	600.00		013316000260001
3624		自体皮移植费（复杂）		2600.00	2600.00		013316000270000
		自体皮移植费（复杂）-儿童（加收）		780.00	780.00		013316000270001
3625		异体皮移植费		600.00	600.00		013316000280000
		异体皮移植费-儿童（加收）		180.00	180.00		013316000280001
		异体皮移植费-异种皮移植（扩展）		600.00	600.00		013316000280100
3626		皮肤撕/套脱伤修复费		2197.00	2197.00		013316000290000
		皮肤撕/套脱伤修复费-儿童（加收）		659.10	659.10		013316000290001
		皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收）		659.00	659.00		013316000290011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3627		烧伤抢救费(小)		176.00	176.00		013114000090000
3628		烧伤抢救费(中)		264.00	264.00		013114000100000
3629		烧伤抢救费(大)		529.00	529.00		013114000110000
3630		烧伤复合伤抢救费		705.00	705.00		013114000120000
3631		烧伤焦痂切开减张费		910.00	910.00		013316000310000
		烧伤焦痂切开减张费-儿童(加收)		273.00	273.00		013316000310001
3632		创面扩创费		910.00	910.00		013316000320000
		创面扩创费-儿童(加收)		273.00	273.00		013316000320001
		创面扩创费-烧伤浸浴扩创(加收)		201.00	201.00		013316000320011
3633		焦痂去除费		234.00	234.00		013316000330000
		焦痂去除费-儿童(加收)		70.20	70.20		013316000330001
3634		异体组织制备费		237.00	237.00		013316000340000
		异体组织制备费-儿童(加收)		71.10	71.10		013316000340001
		异体组织制备费-异种组织制备(扩展)		237.00	237.00		013316000340100
综合诊查等5类							
一、综合诊查类							
3635		门诊诊查费(普通门诊)	◆	14.00	12.00		011102020010000
		门诊诊查费(普通门诊)-副主任医师(加收)	◆	0.00	0.00		011102020010001
		门诊诊查费(普通门诊)-主任医师(加收)	◆	0.00	0.00		011102020010002
		门诊诊查费(普通门诊)-儿童(加收)	限基本医疗保险	5.70	4.80		441102020010001
3636		门诊诊查费(中医辨证论治)	◆	17.50	15.00		011102020020000
		门诊诊查费(中医辨证论治)-副主任医师(加收)	◆	0.00	0.00		011102020020001
		门诊诊查费(中医辨证论治)-主任医师(加收)	◆	0.00	0.00		011102020020002
		门诊诊查费(中医辨证论治)-儿童(加收)	限基本医疗保险	5.20	4.50		441102020020001
3637		门诊诊查费(药学门诊)	◆	14.00	12.00		011102020030000
		门诊诊查费(药学门诊)-副主任(中)药师(加收)	◆	0.00	0.00		011102020030001
		门诊诊查费(药学门诊)-主任(中)药师(加收)	◆	0.00	0.00		011102020030002
3638		门诊诊查费(护理门诊)	◆	14.00	12.00		011102020040000
3639		门诊诊查费(便民门诊)	◆	1.10	1.10		011102020050000
3640		一般诊疗费		0.00	10.00		011101000010000
3641		急诊诊查费(普通)		19.00	17.00		011102020060000
		急诊诊查费(普通)-儿童(加收)	限基本医疗保险	5.70	5.10		441102020060001
3642		急诊诊查费(留观)		35.00	33.00		011102020070000
		急诊诊查费(留观)-急诊抢救室(加收)		25.00	23.60		011102020070001
3643		住院诊查费(普通)		33.00	28.00		011102030010000
3644		住院诊查费(临床药学)		14.00	12.00		011102030020000
3645		互联网诊查费(复诊)	◆	14.00	12.00		011102040020000
3646		远程监测费		88.00	88.00		011108000010000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3647		床位费（单人间）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	87.00	87.00		011105000010000
3648		床位费（二人间）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	87.00	87.00		011105000020000
3649		床位费（三人间）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	87.00	87.00		011105000030000
3650		床位费（多人间）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	87.00	87.00		011105000040000
		床位费（多人间）-临时床位（扩展）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	87.00	87.00		011105000040100
3651		床位费（急诊留观）	◆	18.00	18.00	5%	011105000050000
		床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）	◆	10.00	10.00	5%	011105000050001
3652		床位费（重症监护）	◆	100.00	100.00	5%	011105000060000
3653		床位费（层流洁净）	◆	295.00	295.00	5%	011105000070000
3654		床位费（特殊防护）	◆	139.00	139.00	5%	011105000080000
3655		床位费（新生儿）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	87.00	87.00		011105000090000
		床位费（新生儿）-母婴同室新生儿（减收）	新生儿床位费限基本医疗保险；◆	0.00	0.00		011105000090001
3656		家庭病床建床费		20.00	20.00		011105000110000
3657		上门服务费	基本医疗保险支付时，限家庭病床巡诊费（含对家庭病床患者进行定期查房、诊查、病情记录，并向患者及家属告知注意事项等。涵盖定期查房、病情观察、病历记录等巡诊活动的人力资源和基本物质资源消耗）。各地应参照本统筹地区2026年3月30日前家庭病床巡诊费的收费标准，制	17.00	17.00		011107000010000
3658		院内抢救费（常规）		112.00	112.00		011104000010000
3659		院内抢救费（复杂）		201.00	201.00		011104000020000
3660		心肺复苏术		240.00	240.00		011104000030000
3661		院前急救费		100.00	100.00		011103000010000
二、放射治疗类							
3662		放疗模拟定位		1698.00	1698.00		013401020010000
		放疗模拟定位-运动管理（加收）		230.00	230.00		013401020010011
		放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位（加收）		450.00	450.00		013401020010021
		放疗模拟定位-特殊影像模拟定位（加收）		1950.00	1950.00		013401020010001
		放疗模拟定位-简易模拟定位（减收）		0.00	0.00		013401020010002
3663		放疗计划制定		1250.00	1250.00		013401010010000
		放疗计划制定-立体定向放疗计划制定（加收）		500.00	500.00		013401010010011
		放疗计划制定-调强计划制定（加收）		1570.00	1570.00		013401010010001
3664		放疗计划验证		1500.00	1500.00		013401010020000
3665		外照射治疗（普通）		590.00	590.00	5%	013401030010000
		外照射治疗（普通）-超高剂量率放疗（加收）		590.00	590.00	5%	013401030010011
		外照射治疗（普通）-超长靶区（加收）		118.00	118.00	5%	013401030010001
3666		外照射治疗（光子线-适形）		1310.00	1310.00	5%	013401030020000
		外照射治疗（光子线-适形）-超高剂量率放疗（加收）		1310.00	1310.00	5%	013401030020011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3666		外照射治疗（光子线-适形）-超长靶区（加收）		262.00	262.00	5%	013401030020001
		外照射治疗（光子线-适形）-图像引导（加收）		130.00	130.00		013401030020021
3667		外照射治疗（光子线-调强）		1810.00	1810.00	5%	013401030030000
		外照射治疗（光子线-调强）-超长靶区（加收）		362.00	362.00	5%	013401030030001
		外照射治疗（光子线-调强）-超高剂量率放疗（加收）		1810.00	1810.00	5%	013401030030011
		外照射治疗（光子线-调强）-运动管理（加收）		230.00	230.00	5%	013401030030031
		外照射治疗（光子线-调强）-自适应放疗（加收）		1388.00	1388.00	5%	013401030030021
		外照射治疗（光子线-调强）-图像引导（加收）		331.00	331.00		013401030030041
		外照射治疗（光子线-调强）-断层调强放疗（加收）		2040.00	2040.00	5%	013401030030051
		外照射治疗（光子线-调强）-容积旋转调强放疗（加收）		360.00	360.00	5%	013401030030052
3668		外照射治疗（光子线-立体定向）		35000.00	35000.00	○	013401030040000
		外照射治疗（光子线-立体定向）-运动管理（加收）		1150.00	1150.00	○	013401030040011
		外照射治疗（光子线-立体定向）-超高剂量率放疗（加收）		35000.00	35000.00	○	013401030040021
		外照射治疗（光子线-立体定向）-自适应放疗（加收）		21000.00	21000.00	○	013401030040001
3669		近距离治疗（后装）		1210.00	1210.00		013401040010000
		近距离治疗（后装）-CT模拟定位（加收）		231.00	231.00		013401040010001
		近距离治疗（后装）-MR模拟定位（加收）		550.00	550.00		013401040010002
		近距离治疗（后装）-二维近距离治疗计划（加收）		180.00	180.00		013401040010011
		近距离治疗（后装）-三维近距离治疗计划（加收）		1000.00	1000.00		013401040010012
		近距离治疗（后装）-组织间插植/放射粒子植入（加收）		850.00	850.00		013401040010021
3670		内照射治疗（核素常规）		670.00	670.00		013402000010000
		内照射治疗（核素常规）-大剂量核素药物（加收）		670.00	670.00		443402000010001
3671		内照射治疗（核素介入）		2424.00	2424.00		013402000020000
3672		放射性核素敷贴治疗		61.00	61.00		013402000030000
3673		术中放疗		12410.00	12410.00	○	013401030080000
	三、心血管系统类						
3674		心电监测费		10.00	10.00		012408000020000
		心电监测费-遥测心电监测（扩展）		10.00	10.00		012408000020100
3675		常规心电图检查费		30.00	30.00		012408000030000
		常规心电图检查费十二导联以上（加收）		9.00	9.00		012408000030001
		常规心电图检查费-心脏晚电位检查（加收）		48.00	48.00		012408000030011
		常规心电图检查费-心电向量图（扩展）		30.00	30.00		012408000030100
		常规心电图检查费-频谱心电图（扩展）		30.00	30.00		012408000031100
3676		心率变异性分析检查费		60.00	60.00		012408000040000
3677		心电图负荷检查费		239.00	239.00		012408000050000
3678		动态心电图检查费		298.00	298.00		012408000060000
3679		经食管心脏调搏费		150.00	150.00		013107000010000
3680		经食管心脏起搏费		160.00	160.00		013107000020000
3681		直立倾斜检查费		240.00	240.00		012408000090000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3682		无创动态血压监测费		150.00	150.00		012408000110000
3683		无创肢体动脉检查费		78.00	78.00		012408000120000
3684		心脏电除颤/电复律费		94.00	94.00		013107000030000
3685		有创血流动力学监测费		35.00	35.00		012408000140000
3686		无创血流动力学检查费		16.00	16.00		012408000150000
3687		体外反搏治疗费		93.00	93.00		013107000040000
3688		心脏植入式装置适配费		41.00	41.00		012408000010000
		心脏植入式装置适配费-远程适配（扩展）		41.00	41.00		012408000010100
3689		冠状动脉造影费		2145.00	2145.00	5%	012408000190000
		冠状动脉造影费-桥血管造影（加收）		644.00	644.00	5%	012408000190011
		冠状动脉造影费-儿童（加收）	限基本医疗保险	643.50	643.50	5%	012408000190001
		冠状动脉造影费-左心室造影（加收）		390.00	390.00	5%	012408000190021
3690		冠状动脉腔内影像学检查费		1625.00	1625.00	5%	012408000200000
3691		冠状动脉血流储备功能检查费		600.00	600.00	5%	012408000210000
3692		冠状动脉微循环阻力检查费		600.00	600.00	5%	012408000220000
3693		冠状动脉支架置入费		3575.00	3575.00	○	013308000030000
		冠状动脉支架置入费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1072.50	1072.50	○	013308000030001
3694		冠状动脉球囊扩张费		2860.00	2860.00	5%	013308000040000
		冠状动脉球囊扩张费-儿童（加收）	限基本医疗保险	858.00	858.00	5%	013308000040001
3695		冠状动脉腔内减容费		3575.00	3575.00	○	013308000060000
		冠状动脉腔内减容费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1072.50	1072.50	○	013308000060001
3696		冠状动脉溶栓费		3575.00	3575.00	○	013308000070000
		冠状动脉溶栓费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1072.50	1072.50	○	013308000070001
3697		主动脉内球囊反搏安装费		2896.00	2896.00	5%	013107000050000
3698		主动脉内球囊反搏取出费		290.00	290.00	5%	013107000060000
3699		主动脉内球囊反搏运行监测费		101.00	101.00		012408000160000
3700		右心导管检查费		1914.00	1914.00		012408000230000
		右心导管检查费-儿童（加收）	限基本医疗保险	574.20	574.20		012408000230001
3701		左心导管检查费		2205.00	2205.00		012408000240000
		左心导管检查费-儿童（加收）		661.50	661.50		012408000240001
3702		主动脉瓣成形费（介入）		3953.00	3953.00	○	013308000080000
		主动脉瓣成形费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）		1186.00	1186.00	○	013308000080011
		主动脉瓣成形费（介入）-肺动脉瓣成形（介入）（扩展）		3953.00	3953.00	○	013308000080100
		主动脉瓣成形费（介入）-儿童（加收）	限基本医疗保险	1185.90	1185.90	○	013308000080001
3703		二尖瓣成形费（介入）		5779.00	5779.00		013308000090000
		二尖瓣成形费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）		1734.00	1734.00		013308000090011
		二尖瓣成形费（介入）-三尖瓣成形（介入）（扩展）		5779.00	5779.00		013308000090100
		二尖瓣成形费（介入）-儿童（加收）	限基本医疗保险	1733.70	1733.70		013308000090001
		主动脉瓣置换费（介入）	限基本医疗保险	8323.00	8323.00		013308000100000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3704		主动脉瓣置换费（介入）-儿童（加收）	限基本医疗保险	2496.90	2496.90		013308000100001
		主动脉瓣置换费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）	限基本医疗保险	2497.00	2497.00		013308000100011
		主动脉瓣置换费（介入）-肺动脉瓣置换（介入）（扩展）	限基本医疗保险	8323.00	8323.00		013308000100100
3705		二尖瓣置换费（介入）	限基本医疗保险	8323.00	8323.00		013308000110000
		二尖瓣置换费（介入）-儿童（加收）	限基本医疗保险	2496.90	2496.90		013308000110001
		二尖瓣置换费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）	限基本医疗保险	2497.00	2497.00		013308000110011
3706		二尖瓣置换费（介入）-三尖瓣置换（介入）（扩展）	限基本医疗保险	8323.00	8323.00		013308000110100
		结构性心脏病封堵费（常规）	限基本医疗保险	5408.00	5408.00	5%	013308000120000
		结构性心脏病封堵费（常规）-儿童（加收）	限基本医疗保险	1622.40	1622.40	5%	013308000120001
3707		结构性心脏病封堵费（复杂）	限基本医疗保险	5600.00	5600.00	5%	013308000130000
		结构性心脏病封堵费（复杂）-儿童（加收）	限基本医疗保险	1680.00	1680.00	5%	013308000130001
3708		肥厚型心肌病消融费		3575.00	3575.00	5%	013308000150000
		肥厚型心肌病消融费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1072.50	1072.50	5%	013308000150001
3709		心律失常消融费（常规）		4076.00	4076.00	○	013308000160000
		心律失常消融费（常规）-儿童（加收）	限基本医疗保险	1222.80	1222.80	○	013308000160001
3710		心律失常消融费（复杂）		4891.00	4891.00	○	013308000170000
		心律失常消融费（复杂）-儿童（加收）	限基本医疗保险	1467.30	1467.30	○	013308000170001
3711		有创心内电生理检查费		1914.00	1914.00		012408000250000
		有创心内电生理检查费-儿童（加收）	限基本医疗保险	574.20	574.20		012408000250001
3712		植入式心电监测器安装费		1200.00	1200.00		013308000200000
		植入式心电监测器安装费-儿童（加收）	限基本医疗保险	360.00	360.00		013308000200001
3713		植入式心电监测器取出费		120.00	120.00		013308000210000
		植入式心电监测器取出费-儿童（加收）	限基本医疗保险	36.00	36.00		013308000210001
3714		永久起搏器安装费		2716.00	2716.00		013308000220000
		永久起搏器安装费-植入式心脏收缩力调节器安装（扩展）		2716.00	2716.00		013308000221100
		永久起搏器安装费-儿童（加收）	限基本医疗保险	814.80	814.80		013308000220001
		永久起搏器安装费-三腔起搏器/除颤器安装（加收）		780.00	780.00		013308000220011
		永久起搏器安装费-植入式心脏复律除颤器安装（扩展）		2716.00	2716.00		013308000220100
3715		永久起搏器电极取出费		3330.00	3330.00		013308000230000
		永久起搏器电极取出费-导线调整（减收）		0.00	0.00		013308000230021
		永久起搏器电极取出费-植入式心脏复律除颤器电极取出（扩展）		3330.00	3330.00		013308000230100
		永久起搏器电极取出费-植入式心脏收缩力调节器电极取出（扩展）		3330.00	3330.00		013308000231100
3716		永久起搏器电极取出费-儿童（加收）	限基本医疗保险	999.00	999.00		013308000230001
		永久起搏器更换费		1746.00	1746.00		013308000240000
		永久起搏器更换费-植入式心脏复律除颤器更换（扩展）		1746.00	1746.00		013308000240100
		永久起搏器更换费-植入式心脏收缩力调节器更换（扩展）		1746.00	1746.00		013308000241100
		永久起搏器更换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	523.80	523.80		013308000240001
	永久起搏器取出费		1746.00	1746.00		013308000250000	
	永久起搏器取出费-囊袋清创（加收）		349.00	349.00		013308000250011	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3717		永久起搏器取出费-植入式心脏复律除颤器取出(扩展)		1746.00	1746.00		013308000250100
		永久起搏器取出费-植入式心脏收缩力调节器取出(扩展)		1746.00	1746.00		013308000251100
		永久起搏器取出费-儿童(加收)	限基本医疗保险	523.80	523.80		013308000250001
3718		心外膜永久起搏器植入费		2040.00	2040.00		013308000260000
		心外膜永久起搏器植入费-儿童(加收)	限基本医疗保险	612.00	612.00		013308000260001
3719		临时起搏器安装费		874.00	874.00		013308000270000
		临时起搏器安装费-儿童(加收)	限基本医疗保险	262.20	262.20		013308000270001
3720		临时起搏器取出费		87.00	87.00		013308000280000
		临时起搏器取出费-儿童(加收)	限基本医疗保险	26.10	26.10		013308000280001
3721		临时起搏器运行监测费		17.00	17.00		013107000070000
3722		体外循环转流费		1800.00	1800.00		013308000290000
		体外循环转流费-微创体外循环转流(加收)		266.00	266.00		013308000290011
		体外循环转流费-儿童(加收)	限基本医疗保险	540.00	540.00		013308000290001
3723		体外人工膜肺安装费		2929.00	2929.00		013107000080000
		体外人工膜肺安装费-儿童(加收)	限基本医疗保险	878.70	878.70		013107000080001
		体外人工膜肺安装费-体外循环辅助装置安装(扩展)		2929.00	2929.00		013107000080100
3724		体外人工膜肺撤除费		2850.00	2850.00		013107000090000
		体外人工膜肺撤除费-体外循环辅助装置撤除(扩展)		2850.00	2850.00		013107000090100
		体外人工膜肺撤除费-儿童(加收)	限基本医疗保险	855.00	855.00		013107000090001
3725		体外人工膜肺运行监测费		180.00	180.00		012408000170000
		体外人工膜肺运行监测费-体外循环辅助装置运行监测(扩展)		180.00	180.00		012408000170100
3726		体外人工膜肺置换费		2400.00	2400.00		013107000100000
		体外人工膜肺置换费-体外循环辅助装置置换(扩展)		2400.00	2400.00		013107000100100
		体外人工膜肺置换费-儿童(加收)	限基本医疗保险	720.00	720.00		013107000100001
3727		心室辅助装置植入费		6486.00	6486.00		013308000010000
		心室辅助装置植入费-再次手术(加收)		1297.00	1297.00		013308000010011
		心室辅助装置植入费-儿童(加收)	限基本医疗保险	1945.80	1945.80		013308000010001
3728		心室辅助装置取出费		6486.00	6486.00		013308000020000
		心室辅助装置取出费-儿童(加收)	限基本医疗保险	1945.80	1945.80		013308000020001
3729		术中血管桥流量测定费		2340.00	2340.00	○	012408000180000
3730		冠状动脉旁路移植费		12480.00	12480.00	○	013308000310000
		冠状动脉旁路移植费-微创手术(加收)		2496.00	2496.00	○	013308000310011
		冠状动脉旁路移植费-再次手术(加收)		2496.00	2496.00	○	013308000310021
		冠状动脉旁路移植费-每使用一支动脉桥(加收)		624.00	624.00	○	013308000310031
		冠状动脉旁路移植费-儿童(加收)	限基本医疗保险	3744.00	3744.00	○	013308000310001
		冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱(加收)		1248.00	1248.00	○	013308000310041
3731		冠状动脉肌桥松解费		6629.00	6629.00		013308000330000
		冠状动脉肌桥松解费-儿童(加收)	限基本医疗保险	1988.70	1988.70		013308000330001
		室壁瘤手术费		8320.00	8320.00		013308000340000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3732		室壁瘤手术费-室间隔穿孔修补(加收)		4160.00	4160.00		013308000340011
		室壁瘤手术费-左室成形(加收)		1664.00	1664.00		013308000340021
		室壁瘤手术费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2496.00	2496.00		013308000340001
3733		心包剥脱费		7280.00	7280.00		013308000350000
		心包剥脱费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2184.00	2184.00		013308000350001
3734		心脏血栓清除费		3703.00	3703.00		013308000360000
		心脏血栓清除费-儿童(加收)	限基本医疗保险	1110.90	1110.90		013308000360001
3735		心包开窗引流费		2606.00	2606.00		013308000370000
		心包开窗引流费-儿童(加收)	限基本医疗保险	781.80	781.80		013308000370001
3736		心包肿瘤切除费	限基本医疗保险	5098.00	5098.00		013308000380000
		心包肿瘤切除费-儿童(加收)	限基本医疗保险	1529.40	1529.40		013308000380001
		心包肿瘤切除费-恶性肿瘤(加收)	限基本医疗保险	510.00	510.00		013308000380011
3737		心脏肿瘤切除费		7280.00	7280.00		013308000390000
		心脏肿瘤切除费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2184.00	2184.00		013308000390001
		心脏肿瘤切除费-恶性肿瘤(加收)		1040.00	1040.00		013308000390011
3738		心内异物取出费		7488.00	7488.00		013308000400000
		心内异物取出费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2246.40	2246.40		013308000400001
3739		心脏破损修补费		2600.00	2600.00		013308000410000
		心脏破损修补费-儿童(加收)	限基本医疗保险	780.00	780.00		013308000410001
3740		开胸心脏挤压费		2080.00	2080.00		013308000420000
		开胸心脏挤压费-儿童(加收)	限基本医疗保险	624.00	624.00		013308000420001
3741		室间隔部分心肌切除费		9652.00	9652.00		013308000430000
		室间隔部分心肌切除费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2895.60	2895.60		013308000430001
3742		心耳闭合费		4212.00	4212.00		013308000440000
		心耳闭合费-微创手术(加收)		842.00	842.00		013308000440011
		心耳闭合费-儿童(加收)	限基本医疗保险	1263.60	1263.60		013308000440001
3743		心脏直视消融费		8060.00	8060.00		013308000450000
		心脏直视消融费-微创手术(加收)		1612.00	1612.00		013308000450011
		心脏直视消融费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2418.00	2418.00		013308000450001
3744		法洛四联症矫治费		9945.00	9945.00		013308000460000
		法洛四联症矫治费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2983.50	2983.50		013308000460001
3745		房间隔缺损修补费		8580.00	8580.00		013308000470000
		房间隔缺损修补费-微创手术(加收)		858.00	858.00		013308000470011
		房间隔缺损修补费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2574.00	2574.00		013308000470001
3746		房间隔造口/房间隔缺损扩大费		8580.00	8580.00		013308000480000
		房间隔造口/房间隔缺损扩大费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2574.00	2574.00		013308000480001
3747		室间隔缺损修补费		9653.00	9653.00		013308000490000
		室间隔缺损修补费-微创手术(加收)		965.00	965.00		013308000490011
		室间隔缺损修补费-儿童(加收)	限基本医疗保险	2895.90	2895.90		013308000490001

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3748		部分型心内膜垫缺损矫治费		9945.00	9945.00		013308000500000
		部分型心内膜垫缺损矫治费-过渡性心内膜垫缺损矫治（扩展）		9945.00	9945.00		013308000500100
		部分型心内膜垫缺损矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2983.50	2983.50		013308000500001
3749		完全型心内膜垫缺损矫治费		10608.00	10608.00		013308000510000
		完全型心内膜垫缺损矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3182.40	3182.40		013308000510001
3750		动脉导管闭合费		5441.00	5441.00		013308000520000
		动脉导管闭合费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1632.30	1632.30		013308000520001
3751		左心发育不良综合征分期手术费	限基本医疗保险	8320.00	8320.00		013308000530000
		左心发育不良综合征分期手术费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2496.00	2496.00		013308000530001
3752		左心发育不良综合征双心室修复费	限基本医疗保险	10489.00	10489.00		013308000540000
		左心发育不良综合征双心室修复费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3146.70	3146.70		013308000540001
3753		右室流出道疏通费		9653.00	9653.00		013308000550000
		右室流出道疏通费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2895.90	2895.90		013308000550001
		右室流出道疏通费-右室双腔心矫治术（扩展）		9653.00	9653.00		013308000550100
3754		右心室双出口矫治费		13050.00	13050.00		013308000560000
		右心室双出口矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3915.00	3915.00		013308000560001
3755		心房调转费		11648.00	11648.00		013308000570000
		心房调转费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3494.40	3494.40		013308000570001
3756		三房心矫治费		9653.00	9653.00		013308000580000
		三房心矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2895.90	2895.90		013308000580001
3757		主动脉瓣成形费		12251.00	12251.00		013308000590000
		主动脉瓣成形费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3675.30	3675.30		013308000590001
3758		二尖瓣成形费		18213.00	18213.00		013308000600000
		二尖瓣成形费-微创手术（加收）		1821.00	1821.00		013308000600011
		二尖瓣成形费-儿童（加收）	限基本医疗保险	5463.90	5463.90		013308000600001
3759		三尖瓣成形费		14407.00	14407.00		013308000610000
		三尖瓣成形费-微创手术（加收）		1441.00	1441.00		013308000610011
		三尖瓣成形费-儿童（加收）	限基本医疗保险	4322.10	4322.10		013308000610001
3760		肺动脉瓣成形费	限基本医疗保险	9945.00	9945.00		013308000620000
		肺动脉瓣成形费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2983.50	2983.50		013308000620001
3761		主动脉瓣置换费		11639.00	11639.00		013308000630000
		主动脉瓣置换费-微创手术（加收）		1164.00	1164.00		013308000630011
		主动脉瓣置换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3491.70	3491.70		013308000630001
		主动脉瓣置换费-根部加宽（加收）		2328.00	2328.00		013308000630021
3762		左室流出道扩大费		12803.00	12803.00		013308000640000
		左室流出道扩大费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3840.90	3840.90		013308000640001
3763		二尖瓣置换费		12623.00	12623.00		013308000650000
		二尖瓣置换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3786.90	3786.90		013308000650001
		二尖瓣置换费-微创手术（加收）		1262.00	1262.00		013308000650011

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		二尖瓣置换费-瓣环加宽（加收）		2525.00	2525.00		013308000650021
3764		三尖瓣置换费		12623.00	12623.00		013308000660000
		三尖瓣置换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3786.90	3786.90		013308000660001
3765		肺动脉瓣置换费		9945.00	9945.00		013308000670000
		肺动脉瓣置换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2983.50	2983.50		013308000670001
3766		冠状动脉瘘修补费		9360.00	9360.00		013308000680000
		冠状动脉瘘修补费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2808.00	2808.00		013308000680001
3767		冠脉异常起源矫治费		11798.00	11798.00		013308000690000
		冠脉异常起源矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3539.40	3539.40		013308000690001
3768		主动脉缩窄矫治费		6258.00	6258.00		013308000700000
		主动脉缩窄矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1877.40	1877.40		013308000700001
		主动脉缩窄矫治费-主动脉弓中断矫治（加收）		3395.00	3395.00		013308000700011
3769		主动脉弓成形费		9677.00	9677.00		013308000710000
		主动脉弓成形费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2903.10	2903.10		013308000710001
3770		主动脉弓置换费		11700.00	11700.00		013308000720000
		主动脉弓置换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3510.00	3510.00		013308000720001
		主动脉弓置换费-次全弓、全弓置换（加收）		5850.00	5850.00		013308000720011
3771		主动脉血管环矫治费		9360.00	9360.00		013308000730000
		主动脉血管环矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2808.00	2808.00		013308000730001
3772		主动脉根部替换费		11854.00	11854.00		013308000740000
		主动脉根部替换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3556.20	3556.20		013308000740001
		主动脉根部替换费-保留瓣膜手术（加收）		5927.00	5927.00		013308000740011
3773		升主动脉替换费		11755.00	11755.00		013308000750000
		升主动脉替换费-升主动脉成形（扩展）		11755.00	11755.00		013308000750100
		升主动脉替换费-降主动脉替换（扩展）		11755.00	11755.00		013308000751100
		升主动脉替换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3526.50	3526.50		013308000750001
3774		全胸腹主动脉置换费		43940.00	43940.00		013308000760000
		全胸腹主动脉置换费-儿童（加收）	限基本医疗保险	13182.00	13182.00		013308000760001
3775		主动脉窦瘤破裂修补费		9754.00	9754.00		013308000770000
		主动脉窦瘤破裂修补费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2926.20	2926.20		013308000770001
3776		主肺动脉窗修补费		9568.00	9568.00		013308000780000
		主肺动脉窗修补费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2870.40	2870.40		013308000780001
3777		自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费		9945.00	9945.00		013308000790000
		自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2983.50	2983.50		013308000790001
3778		双动脉根部调转费		13832.00	13832.00		013308000800000
		双动脉根部调转费-儿童（加收）	限基本医疗保险	4149.60	4149.60		013308000800001
3779		共同动脉干矫治费		11648.00	11648.00		013308000810000
		共同动脉干矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3494.40	3494.40		013308000810001
3780		肺动脉成形费		5382.00	5382.00		013308000820000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3780		肺动脉成形费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1614.60	1614.60		013308000820001
3781		肺动脉环缩费		4333.00	4333.00		013308000830000
		肺动脉环缩费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1299.90	1299.90		013308000830001
3782		体肺动脉分流费		5720.00	5720.00		013308000840000
		体肺动脉分流费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1716.00	1716.00		013308000840001
3783		肺动脉闭锁矫治费		11165.00	11165.00		013308000850000
		肺动脉闭锁矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3349.50	3349.50		013308000850001
3784		肺动脉吊带矫治费		9945.00	9945.00		013308000860000
		肺动脉吊带矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2983.50	2983.50		013308000860001
3785		体静脉肺动脉吻合费		8766.00	8766.00		013308000870000
		体静脉肺动脉吻合费-双侧吻合（加收）		877.00	877.00		013308000870011
		体静脉肺动脉吻合费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2629.80	2629.80		013308000870001
		体静脉肺动脉吻合费-全腔吻合（加收）		1753.00	1753.00		013308000870012
3786		部分型肺静脉畸形矫治费		9932.00	9932.00		013308000890000
		部分型肺静脉畸形矫治费-上腔静脉-右心房连接重建（加收）		993.00	993.00		013308000890011
		部分型肺静脉畸形矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	2979.60	2979.60		013308000890001
3787		完全型肺静脉畸形矫治费		12081.00	12081.00		013308000900000
		完全型肺静脉畸形矫治费-无内膜接触缝合（加收）		1208.00	1208.00		013308000900011
		完全型肺静脉畸形矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3624.30	3624.30		013308000900001
3788		肺动静脉瘘修补费		4233.00	4233.00		013308000910000
		肺动静脉瘘修补费-儿童（加收）	限基本医疗保险	1269.90	1269.90		013308000910001
3789		肺静脉狭窄矫治费		11477.00	11477.00		013308000920000
		肺静脉狭窄矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3443.10	3443.10		013308000920001
3790		三尖瓣下移畸形矫治费		12623.00	12623.00		013308000930000
		三尖瓣下移畸形矫治费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3786.90	3786.90		013308000930001
3791		瓣周漏修补费		10878.00	10878.00		013308000940000
		瓣周漏修补费-儿童（加收）	限基本医疗保险	3263.40	3263.40		013308000940001
	四、妇科类						
3792		盆腔检查		9.00	9.00		442413000010000
3793		阴道镜检查费		107.00	107.00		012413000010000
3794		宫颈内口检查费		40.00	40.00		012413000020000
3795		宫腔镜检查费		520.00	520.00		012413000030000
3796		妇科常规治疗费		55.00	55.00		013112010110000
3797		妇科特殊治疗费		173.00	173.00		013112010120000
3798		阴道异物取出费		260.00	260.00		013112010130000
		阴道异物取出费-儿童（加收）	限基本医疗保险	78.00	78.00		013112010130001
3799		子宫托治疗费		42.00	42.00		013112010140000
3800		穿刺费（后穹窿）		73.00	73.00		013112010150000
3801		穿刺费（卵巢）	限基本医疗保险	650.00	650.00		013112010160000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3802		子宫内翻手法复位费		151.00	151.00		013112010180000
3803		外阴/阴道修补费(常规)		865.00	865.00		013313000010000
3804		外阴/阴道修补费(复杂)		1125.00	1125.00		013313000020000
3805		外阴/阴道囊肿切开引流费		754.00	754.00		013313000030000
3806		外阴病变切除费		728.00	728.00		013313000040000
3807		外阴广泛切除费		2190.00	2190.00		013313000050000
3808		阴唇粘连分离费		754.00	754.00		013313000080000
3809		处女膜切开费	限基本医疗保险	351.00	351.00		013313000090000
3810		阴道切除费		4480.00	4480.00		013313000110000
		阴道切除费-阴道赘生物或肿物切除(减收)		0.00	0.00		013313000110001
3811		阴道壁修补费		1268.00	1268.00		013313000120000
		阴道壁修补费-前后壁同时修补(加收)		423.00	423.00		013313000120001
3812		阴道瘘修补费		2705.00	2705.00		013313000130000
3813		阴道矫形费		1642.00	1642.00		013313000140000
3814		阴道替代成形费		3713.00	3713.00		013313000160000
3815		阴道闭合手术费	限基本医疗保险	2017.00	2017.00		013313000170000
3816		宫颈环扎费(非孕期)		1556.00	1556.00		013313000180000
3817		宫颈部分切除费		1484.00	1484.00		013313000190000
3818		宫颈根治性切除费		6500.00	6500.00		013313000200000
3819		宫颈肌瘤切除费(常规)	限基本医疗保险	2081.00	2081.00		013313000210000
3820		宫颈肌瘤切除费(复杂)	限基本医疗保险	2705.00	2705.00		013313000220000
3821		人工流产费(常规)		382.00	382.00		013313000230000
3822		人工流产费(复杂)		497.00	497.00		013313000240000
3823		清宫费(常规)		250.00	250.00		013313000250000
		清宫费(常规)-宫腔组织吸取(扩展)		250.00	250.00		013313000250100
		清宫费(常规)-刮宫(扩展)		250.00	250.00		013313000250200
3824		清宫费(复杂)		325.00	325.00		013313000260000
		清宫费(复杂)-分段诊刮(扩展)		325.00	325.00		013313000260100
3825		宫腔粘连分离费		1300.00	1300.00		013313000270000
		宫腔粘连分离费-宫颈管粘连分离(加收)		390.00	390.00		013313000270001
3826		宫腔异物取出费		525.00	525.00		013313000280000
3827		宫内节育器放置费	限基本医疗保险、生育保险	200.00	200.00		013313000290000
		宫内节育器放置费-宫内节育器缝合固定(加收)	限基本医疗保险、生育保险	60.00	60.00		013313000290001
3828		宫内节育器取出费	限基本医疗保险、生育保险	200.00	200.00		013313000300000
3829		子宫活检费		65.00	65.00		013313000310000
3830		瘢痕子宫妊娠病灶切除费	限基本医疗保险、生育保险	2512.00	2512.00		013313000320000
		瘢痕子宫妊娠病灶切除费-宫角妊娠病灶切除(扩展)	限基本医疗保险、生育保险	2512.00	2512.00		013313000320100
3831		子宫内膜去除费		2080.00	2080.00		013313000330000
3832		子宫内膜息肉去除费	限基本医疗保险	1022.00	1022.00		013313000340000

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准(元)		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
3832		子宫内膜息肉去除费-宫颈管息肉去除(减收)	限基本医疗保险	0.00	0.00		013313000340001
3833		子宫肌瘤切除费(常规)	限基本医疗保险	2081.00	2081.00		013313000350000
		子宫肌瘤切除费(常规)-子宫腺肌病灶切除(扩展)	限基本医疗保险	2081.00	2081.00		013313000350100
3834		子宫肌瘤切除费(复杂)	限基本医疗保险	2705.00	2705.00		013313000360000
3835		子宫动脉结扎费		975.00	975.00		013313000370000
3836		子宫次全切除费		2081.00	2081.00		013313000380000
3837		子宫全切除费		2705.00	2705.00		013313000390000
3838		子宫扩大切除费(常规)		3593.00	3593.00		013313000400000
3839		子宫扩大切除费(复杂)		4671.00	4671.00		013313000410000
3840		子宫修补费		2081.00	2081.00		013313000420000
3841		子宫矫形费		1950.00	1950.00		013313000430000
3842		子宫悬吊费		1950.00	1950.00		013313000440000
3843		输卵管穿刺费		650.00	650.00		013313000450000
3844		输卵管通液费		390.00	390.00		013313000460000
3845		输卵管矫形费		2010.00	2010.00		013313000470000
3846		输卵管吻合复通费		2232.00	2232.00		013313000480000
3847		输卵管宫角植入费		2600.00	2600.00		013313000490000
3848		输卵管切除费		1428.00	1428.00		013313000500000
3849		输卵管开窗费		2600.00	2600.00		013313000510000
3850		输卵管阻断费	限基本医疗保险、生育保险	772.00	772.00		013313000520000
3851		卵巢打孔费		1360.00	1360.00		013313000530000
3852		卵巢切开探查费		1950.00	1950.00		013313000540000
3853		卵巢部分切除费		1950.00	1950.00		013313000550000
		卵巢部分切除费-卵巢组织切取(扩展)		1950.00	1950.00		013313000550100
3854		卵巢切除费		1950.00	1950.00		013313000560000
3855		卵巢癌根治性切除费		7131.00	7131.00		013313000570000
3856		卵巢移位费		1950.00	1950.00		013313000580000
3857		盆腔手术探查费		1788.00	1788.00		013313000600000
3858		子宫内异位病灶切除费(常规)	限基本医疗保险	3300.00	3300.00		013313000610000
3859		子宫内异位病灶切除费(复杂)	限基本医疗保险	4290.00	4290.00		013313000620000
3860		淋巴结清扫费(盆腔)		2239.00	2239.00		013313000630000
3861		盆腔粘连松解费		1950.00	1950.00		013313000640000
3862		盆腔肿瘤切除费	限基本医疗保险	3126.00	3126.00		013313000650000
3863		盆底重建费		4046.00	4046.00		013313000660000
3864		避孕药皮下埋植费	限基本医疗保险、生育保险	150.00	150.00		013313000670000
3865		避孕药取出费	限基本医疗保险、生育保险	150.00	150.00		013313000680000
		五、器官移植类					
3866		肾脏移植术		7800.00	7800.00		013317000040000
		肾脏移植术-异种器官(扩展)		7800.00	7800.00		013317000040100

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例	编码
				三级医院	其他医疗机构		
		肾脏移植术-儿童手术(加收)	限基本医疗保险	2340.00	2340.00		013317000040001
3867		角膜移植术		3780.00	3780.00		013317000070000
		角膜移植术-异种组织(扩展)		3780.00	3780.00		013317000070100
		角膜移植术-儿童手术(加收)	限基本医疗保险	1134.00	1134.00		013317000070001

注：自付比例栏未标注任何符号的，不设自付比例；标有“○”，无特殊说明的，个人先自付比例按《关于转发〈广东省基本医疗保险、工伤保险和生育保险诊疗项目目录（2022年）〉的通知》文件规定的20%执行；标明具体数值的，个人先自付比例严格按照标注数值执行。