

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（2021年版）

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		一、综合医疗服务类				
		（一）一般医疗服务				
		1. 基层一般诊疗费				
1		基层医疗卫生机构一般诊疗费		10.00	10.00	
2		农村卫生站一般诊疗费		10.00	10.00	
		2. 诊查费				
3		普通门诊诊查费		14.00	12.00	
		普通门诊诊查费(六岁(含)以下儿童)		18.20	15.60	
4		专家门诊诊查费				
		主任医师门诊诊查费		14.00	12.00	
		主任医师门诊诊查费(六岁(含)以下儿童)		18.20	15.60	
		副主任医师门诊诊查费		14.00	12.00	
		副主任医师门诊诊查费(六岁(含)以下儿童)		18.20	15.60	
5		急诊诊查费		19.00	17.00	
		急诊诊查费(六岁(含)以下儿童)		24.70	22.10	
6		门急诊留观诊查费		35.00	33.00	
		门急诊留观诊查费(六岁(含)以下儿童)		45.50	42.90	
7		住院诊查费		33.00	28.00	
		住院诊查费(六岁(含)以下儿童)		42.90	36.40	
8		网上就诊诊查费		14.00	12.00	
		网上就诊诊查费(六岁(含)以下儿童)		18.20	15.60	
		3. 急诊监护费				
9		急诊监护费		155.00	155.00	
		急诊监护费(半日)		77.50	77.50	
		4. 院前急救费				
10		院前急救费		80.00	80.00	
		院前急救费(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00	
		6. 救护车费				
11		救护车费	限工伤保险	70.00	70.00	
		救护车加收(跨越急救范围地段)	限工伤保险	4.00	4.00	
		救护车加收(担架员提供抬护服务)	限工伤保险	30.00	30.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		9. 床位费				
		特殊病房床位费加收		3.00	3.00	
		爱婴医院母婴同室病房床位费加收		16.00	16.00	
		空气负压病房床位费加收		8.00	8.00	
		使用医用空气隔离装置病房床位费加收		52.00	52.00	
12		普通病房床位费				
		A级房间床位费				
		A级单人病房床位费		87.00	87.00	
		A级双人病房床位费		87.00	87.00	
		A级三人以上病房床位费		69.00	69.00	
		B级房间床位费				
		B级单人病房床位费		83.00	83.00	
		B级双人病房床位费		67.00	67.00	
		B级三人病房床位费		61.00	61.00	
		B级四人以上病房床位费		56.00	56.00	
		C级房间床位费				
		C级单人病房床位费		73.00	73.00	
		C级双人病房床位费		62.00	62.00	
		C级三人病房床位费		56.00	56.00	
		C级四人以上病房床位费		51.00	51.00	
		D级房间床位费				
		D级单人病房床位费		58.00	58.00	
		D级双人病房床位费		52.00	52.00	
		D级三人病房床位费		46.00	46.00	
		D级四人以上病房床位费		41.00	41.00	
		新生儿床位费	限基本医疗保险	13.00	13.00	
13		层流洁净病房床位费				
		层流洁净病房床位费		295.00	295.00	
		层流洁净简易病房床位费		115.00	115.00	
14		监护病房床位费		95.00	95.00	
15		特殊防护病房床位费		85.00	85.00	
		特殊防护病房单人病房床位费		139.00	139.00	
16		门急诊观察床位费		18.00	18.00	
		10. 会诊费				
17		院际会诊	限工伤保险	200.00	200.00	
18		院内会诊	限工伤保险	25.00	25.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
19		远程会诊	限工伤保险	500.00	500.00	
		(二)一般检查治疗				
		1. 护理费				
		使用防褥疮气垫(床)加收		8.00	8.00	
20		重症监护		12.00	12.00	
		重症监护(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
21		特级护理		9.00	9.00	
		特级护理(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70	
22		I 级护理		32.00	29.00	
		I 级护理(六岁(含)以下儿童)		41.60	37.70	
23		II 级护理		28.00	25.00	
		II 级护理(六岁(含)以下儿童)		36.40	32.50	
24		III级护理		23.00	20.00	
		III级护理(六岁(含)以下儿童)		29.90	26.00	
25		特殊疾病护理		60.00	57.00	
		特殊疾病护理(六岁(含)以下儿童)		78.00	74.10	
26		新生儿护理	限基本医疗保险	62.00	59.00	
27		新生儿特殊护理				
		新生儿抚触	限基本医疗保险	17.00	17.00	
		新生儿肛管排气	限基本医疗保险	17.00	17.00	
		新生儿呼吸道清理	限基本医疗保险	17.00	17.00	
		新生儿药浴	限基本医疗保险	17.00	17.00	
		新生儿油浴	限基本医疗保险	17.00	17.00	
		新生儿剪舌系带	限基本医疗保险	30.00	30.00	
28		精神病护理		32.00	29.00	
29		气管切开护理		100.00	100.00	
		气管切开护理(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		气管插管护理		100.00	100.00	
		气管插管护理(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
30		吸痰护理		4.00	4.00	
		吸痰护理(六岁(含)以下儿童)		5.20	5.20	
31		造瘘护理		23.00	23.00	
		造瘘护理(六岁(含)以下儿童)		29.90	29.90	
		造口护理		23.00	23.00	
		造口护理(六岁(含)以下儿童)		29.90	29.90	
32		动静脉置管护理		11.00	11.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		动静脉置管护理(六岁(含)以下儿童)		14.30	14.30	
		静脉留置针护理		11.00	11.00	
		静脉留置针护理(六岁(含)以下儿童)		14.30	14.30	
33		一般专项护理				
		口腔护理		8.00	8.00	
		口腔护理(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40	
		会阴冲洗		10.00	10.00	
		会阴冲洗(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
		会阴抹洗		10.00	10.00	
		会阴抹洗(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
34		机械辅助排痰		15.00	15.00	
		机械辅助排痰(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
35		压疮护理		12.00	12.00	
36		糖尿病足护理		28.00	28.00	
37		肛周护理		▲	▲	
		2. 抢救费				
38		大抢救		300.00	300.00	
		大抢救(六岁(含)以下儿童)		390.00	390.00	
39		中抢救		200.00	200.00	
		中抢救(六岁(含)以下儿童)		260.00	260.00	
40		小抢救		100.00	100.00	
		小抢救(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		3. 氧气吸入				
41		氧气吸入				
		低流量给氧		5.00	5.00	
		中流量给氧		6.00	6.00	
		高流量给氧		7.00	7.00	
		氧气创面治疗		7.00	7.00	
		加压给氧加收		6.00	6.00	
		4. 注射				
		注射加收(使用微量泵或输液泵)		1.00	1.00	
42		肌肉注射		5.00	5.00	
		肌肉注射(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
		皮下注射		5.00	5.00	
		皮下注射(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
		皮内注射		5.00	5.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		皮内注射(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
43		静脉注射		6.00	6.00	
		静脉注射(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80	
		静脉采血		6.00	6.00	
		静脉采血(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80	
44		心内注射		20.00	20.00	
45		动脉加压注射		20.00	20.00	
		动脉加压注射(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		动脉采血		25.00	25.00	
		动脉采血(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50	
46		皮下输液		▲	▲	
47		静脉输液				
		住院静脉输液		12.00	12.00	
		住院静脉输液(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		住院输血		12.00	12.00	
		住院输血(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		门诊静脉输液		12.00	12.00	
		门诊静脉输液(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		门诊输血		12.00	12.00	
		门诊输血(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		静脉连续输液(第二组及以上)		2.00	2.00	
		静脉连续输液(第二组及以上)(六岁(含)以下儿童)		2.60	2.60	
		持续化学药物治疗		250.00	250.00	
		持续化学药物治疗(六岁(含)以下儿童)		325.00	325.00	
48		小儿头皮静脉输液	限基本医疗保险	16.00	16.00	
		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	
49		静脉高营养治疗				
		静脉高营养治疗配置		6.00	6.00	
		静脉高营养治疗配置(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80	
		肠内营养液配置		6.00	6.00	
		肠内营养液配置(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80	
50		静脉切开置管术		70.00	70.00	
51		静脉穿刺置管术		60.00	60.00	
		静脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
52		中心静脉穿刺置管术				
		中心静脉穿刺置管术		87.00	87.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		中心静脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10	
		中心静脉测压		8.00	8.00	
		中心静脉测压(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40	
		深静脉穿刺置管术		87.00	87.00	
		深静脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10	
53		动脉穿刺置管术		87.00	87.00	
		动脉穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10	
54		化学药物配置				
		抗肿瘤化学药物配置		18.00	18.00	
		抗肿瘤化学药物配置(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	
		全静脉营养液配置		18.00	18.00	
		全静脉营养液配置(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	
		其他静脉药物配置		4.00	4.00	
		其他静脉药物配置(六岁(含)以下儿童)		5.20	5.20	
		5. 清创缝合				
55		清创缝合(大)		300.00	300.00	
		清创缝合(大)(六岁(含)以下儿童)		390.00	390.00	
		术后创口二期缝合术(大)		300.00	300.00	
		术后创口二期缝合术(大)(六岁(含)以下儿童)		390.00	390.00	
		清创不缝合(大)		150.00	150.00	
		清创不缝合(大)(六岁(含)以下儿童)		195.00	195.00	
56		清创缝合(中)		200.00	200.00	
		清创缝合(中)(六岁(含)以下儿童)		260.00	260.00	
		术后创口二期缝合术(中)		200.00	200.00	
		术后创口二期缝合术(中)(六岁(含)以下儿童)		260.00	260.00	
		清创不缝合(中)		100.00	100.00	
		清创不缝合(中)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
57		清创缝合(小)		80.00	80.00	
		清创缝合(小)(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00	
		术后创口二期缝合术(小)		80.00	80.00	
		术后创口二期缝合术(小)(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00	
		清创不缝合(小)		40.00	40.00	
		清创不缝合(小)(六岁(含)以下儿童)		52.00	52.00	
58		超声清创术		80.00	80.00	
		超声清创术加收(超10cm2)		8.00	8.00	
		6. 换药				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
59		换药(特大)		60.00	60.00	
		换药(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		门诊拆线(特大)		60.00	60.00	
		门诊拆线(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		外擦药物治疗(特大)		60.00	60.00	
		外擦药物治疗(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		外敷药物治疗(特大)		60.00	60.00	
		外敷药物治疗(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		封包换药(特大)		60.00	60.00	
		封包换药(特大)(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
60		换药(大)		38.00	38.00	
		换药(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40	
		门诊拆线(大)		38.00	38.00	
		门诊拆线(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40	
		外擦药物治疗(大)		38.00	38.00	
		外擦药物治疗(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40	
		外敷药物治疗(大)		38.00	38.00	
		外敷药物治疗(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40	
		封包换药(大)		38.00	38.00	
		封包换药(大)(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40	
61		换药(中)		28.00	28.00	
		换药(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40	
		门诊拆线(中)		28.00	28.00	
		门诊拆线(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40	
		外擦药物治疗(中)		28.00	28.00	
		外擦药物治疗(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40	
		外敷药物治疗(中)		28.00	28.00	
		外敷药物治疗(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40	
		封包换药(中)		28.00	28.00	
		封包换药(中)(六岁(含)以下儿童)		36.40	36.40	
62		换药(小)		20.00	20.00	
		换药(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		门诊拆线(小)		20.00	20.00	
		门诊拆线(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		外擦药物治疗(小)		20.00	20.00	
		外擦药物治疗(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		外敷药物治疗(小)		20.00	20.00	
		外敷药物治疗(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		封包换药(小)		20.00	20.00	
		封包换药(小)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		7. 雾化吸入				
63		雾化吸入		10.00	10.00	
		雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
		超声雾化吸入		10.00	10.00	
		超声雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
		高压泵雾化吸入		10.00	10.00	
		高压泵雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
		氧气雾化吸入		13.00	13.00	
		氧气雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90	
		蒸汽雾化吸入		10.00	10.00	
		蒸汽雾化吸入(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
		机械通气经呼吸机管道雾化给药		10.00	10.00	
		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	
		8. 鼻饲管置管				
64		鼻饲管置管				
		鼻饲管置管		30.00	30.00	
		鼻饲管置管(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		注食、注药、十二指肠灌注		18.00	18.00	
		注食、注药、十二指肠灌注(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	
		注食、注药、十二指肠灌注加收(使用各种泵)		1.00	1.00	
65		肠内高营养治疗		35.00	35.00	
		肠内高营养治疗加收(使用各种泵)		1.00	1.00	
		9. 胃肠减压				
66		胃肠减压		15.00	15.00	
		胃肠减压(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
		10. 洗胃				
67		洗胃		80.00	80.00	
		洗胃(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00	
		洗胃机洗胃		92.00	92.00	
		洗胃机洗胃(六岁(含)以下儿童)		119.60	119.60	
		11. 物理降温				
68		一般物理降温				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		酒精擦浴		15.00	15.00	
		酒精擦浴(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
		冰袋降温		3.00	3.00	
		冰袋降温(六岁(含)以下儿童)		3.90	3.90	
		冰帽降温		3.00	3.00	
		冰帽降温(六岁(含)以下儿童)		3.90	3.90	
69		特殊物理降温		7.00	7.00	
		特殊物理降温(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
		特殊物理升温		7.00	7.00	
		特殊物理升温(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
		12. 坐浴				
70		坐浴		4.00	4.00	
		13. 冷热湿敷				
71		冷热湿敷		4.00	4.00	
		冷热湿敷(六岁(含)以下儿童)		5.20	5.20	
		14. 引流管冲洗				
		引流管引流		15.00	15.00	
		负压引流机引流加收		20.00	20.00	
		中心负压吸引加收		▲	▲	
72		引流管冲洗				
		引流管冲洗		22.00	22.00	
		引流管冲洗(六岁(含)以下儿童)		28.60	28.60	
		结肠造瘘冲洗		22.00	22.00	
		结肠造瘘冲洗(六岁(含)以下儿童)		28.60	28.60	
		引流管更换		16.00	16.00	
		引流管更换(六岁(含)以下儿童)		20.80	20.80	
		拔除引流管		8.00	8.00	
		拔除引流管(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40	
		更换引流装置		▲	▲	
		15. 灌肠				
73		灌肠		30.00	30.00	
		灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		一般灌肠		30.00	30.00	
		一般灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		保留灌肠		30.00	30.00	
		保留灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		三通氧气灌肠		30.00	30.00	
		三通氧气灌肠(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
74		清洁灌肠		45.00	45.00	
		清洁灌肠(六岁(含)以下儿童)		58.50	58.50	
		回流灌肠		60.00	60.00	
		回流灌肠(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		16. 导尿				
75		导尿				
		导尿		30.00	30.00	
		导尿(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		留置导尿		5.00	5.00	
		留置导尿(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
		持续尿量监测		1.20	1.20	
		持续尿量监测(六岁(含)以下儿童)		1.50	1.50	
76		膀胱冲洗		18.00	18.00	
		膀胱冲洗(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	
77		持续膀胱冲洗		84.00	84.00	
		持续腹腔冲洗		84.00	84.00	
		17. 肛管排气				
78		肛管排气		9.00	9.00	
		肛管排气(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70	
79		直肠指力刺激		▲	▲	
80		伤口负压辅助愈合治疗				
		特大伤口负压辅助愈合治疗		1,900.00	1,900.00	
		大型伤口负压辅助愈合治疗		1,400.00	1,400.00	
		中型伤口负压辅助愈合治疗		800.00	800.00	
		小型伤口负压辅助愈合治疗		600.00	600.00	
81		皮下气肿穿刺排气		▲	▲	
82		静脉血栓风险评估	限工伤保险	▲	▲	
83		经膀胱腹腔内压力测定	限工伤保险	▲	▲	
		(三) 社区卫生服务及预防保健项目				
		1. 婴幼儿健康体检				
		2. 儿童龋齿预防保健				
		3. 家庭巡诊				
		4. 围产保健访视				
		5. 传染病访视				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
84		传染病访视	限工伤保险	23.00	23.00	
		6. 家庭病床				
85		家庭病床建床费		20.00	20.00	
86		家庭病床巡诊费		17.00	17.00	
		7. 出诊费				
87		出诊	限工伤保险	45.00	45.00	
		急救出诊	限工伤保险	45.00	45.00	
		8. 建立健康档案				
		9. 疾病健康教育				
		(四) 其他医疗服务项目				
		1. 尸体料理				
88		尸体料理		100.00	100.00	
		特殊传染病尸体料理		200.00	200.00	
89		专业性尸体整容	限工伤保险	▲	▲	
90		尸体存放	限工伤保险	30.00	30.00	
91		离体残肢处理		45.00	45.00	
		死婴处理		45.00	45.00	
		死胎处理		45.00	45.00	
		2. 第二类疫苗预防接种服务费				
92		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	/	/	
		3. 临床用血收费				
93		滤除白细胞		/	/	
94		病毒灭活		/	/	
95		储血费		/	/	
		3.1 全血				
96		全血(200ml)		/	/	
97		全血(100ml)		/	/	
98		全血(50ml)		/	/	
99		全血（Rh（-）及其它稀有血型）(200ml)		/	/	
100		全血（Rh（-）及其它稀有血型）(100ml)		/	/	
101		全血（Rh（-）及其它稀有血型）(50ml)		/	/	
		3.2 成分血				
102		混合血		/	/	
103		手工分红细胞悬液(每单位)		/	/	
104		手工分红细胞悬液(每1/2单位)		/	/	
105		手工分红细胞悬液(每1/4单位)		/	/	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
106		洗涤红细胞		/	/	
107		年轻红细胞		/	/	
108		红细胞悬液（Rh（-）及其它稀有血型）		/	/	
109		冰冻红细胞（Rh（-）及其它稀有血型）		/	/	
110		浓缩血小板		/	/	
111		机采血小板(每治疗量)		/	/	
112		机采血小板(每1/2治疗量)		/	/	
113		机采血小板(每1/4治疗量)		/	/	
114		冰冻血小板		/	/	
115		洗涤血小板		/	/	
116		添加剂血小板		/	/	
117		手工分冰冻血浆		/	/	
118		手工分冷沉淀		/	/	
119		手工分白细胞		/	/	
120		机采粒细胞		/	/	
		二、医技诊疗类				
		（一）医学影像				
		1. X线检查				
		1. 1X线透视检查				
121		普通透视		5.60	5.60	
		普通透视(使用影像增强器或电视屏)		8.40	8.40	
122		食管钡餐透视		11.00	11.00	
		食管钡餐透视(使用影像增强器或电视屏)		16.50	16.50	
123		床旁透视与术中透视		36.80	36.80	
		床旁透视与术中透视(使用影像增强器或电视屏)		55.20	55.20	
124		C型臂术中透视		36.80	36.80	
		C型臂术中透视(使用影像增强器或电视屏)		55.20	55.20	
		1. 2X线摄影				
125		X线摄影5×7吋		11.00	11.00	
		X线摄影5×7吋加收(感绿片)		3.30	3.30	
		X线摄影5×7吋加收(激光片)		3.30	3.30	
126		X线摄影8×10吋		13.80	13.80	
		X线摄影8×10吋加收(感绿片)		4.10	4.10	
		X线摄影8×10吋加收(激光片)		4.10	4.10	
127		X线摄影10×12吋		18.40	18.40	
		X线摄影10×12吋加收(感绿片)		5.50	5.50	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		X线摄影10×12吋加收(激光片)		5.50	5.50	
		X线摄影7×17吋		18.40	18.40	
		X线摄影7×17吋加收(感绿片)		5.50	5.50	
		X线摄影7×17吋加收(激光片)		5.50	5.50	
128		X线摄影11×14吋		21.10	21.10	
		X线摄影11×14吋加收(感绿片)		6.30	6.30	
		X线摄影11×14吋加收(激光片)		6.30	6.30	
129		X线摄影12×15吋		23.00	23.00	
		X线摄影12×15吋加收(感绿片)		6.90	6.90	
		X线摄影12×15吋加收(激光片)		6.90	6.90	
130		X线摄影14×14吋		23.00	23.00	
		X线摄影14×14吋加收(感绿片)		6.90	6.90	
		X线摄影14×14吋加收(激光片)		6.90	6.90	
131		X线摄影14×17吋		27.60	27.60	
		X线摄影14×17吋加收(感绿片)		8.20	8.20	
		X线摄影14×17吋加收(激光片)		8.20	8.20	
132		X线摄影牙片		8.20	8.20	
		X线摄影牙片加收(感绿片)		2.40	2.40	
		X线摄影牙片加收(激光片)		2.40	2.40	
133		X线摄影咬合片		16.50	16.50	
		X线摄影咬合片加收(感绿片)		4.90	4.90	
		X线摄影咬合片加收(激光片)		4.90	4.90	
134		曲面体层摄影(颌全景摄影)		27.60	27.60	
		曲面体层摄影加收(颌全景摄影)(感绿片)		8.20	8.20	
		曲面体层摄影加收(颌全景摄影)(激光片)		8.20	8.20	
135		头颅定位测量摄影		46.00	46.00	
		头颅定位测量摄影加收(感绿片)		13.80	13.80	
		头颅定位测量摄影加收(激光片)		13.80	13.80	
		四肢定位测量摄影		46.00	46.00	
		四肢定位测量摄影加收(感绿片)		13.80	13.80	
		四肢定位测量摄影加收(激光片)		13.80	13.80	
		体部定位测量摄影		46.00	46.00	
		体部定位测量摄影加收(感绿片)		13.80	13.80	
		体部定位测量摄影加收(激光片)		13.80	13.80	
136		眼球异物定位摄影		21.10	21.10	
		眼球异物定位摄影加收(感绿片)		6.30	6.30	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		眼球异物定位摄影加收(激光片)		6.30	6.30	
137		乳腺钼靶摄片8×10吋		36.80	36.80	
		乳腺钼靶摄片8×10吋加收(感绿片)		11.00	11.00	
		乳腺钼靶摄片8×10吋加收(激光片)		11.00	11.00	
138		乳腺钼靶摄片18×24吋		55.20	55.20	
		乳腺钼靶摄片18×24吋加收(感绿片)		16.50	16.50	
		乳腺钼靶摄片18×24吋加收(激光片)		16.50	16.50	
139		数字化摄影				
		DR		55.20	55.20	
		CR		36.80	36.80	
140		非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		724.00	724.00	○
		1. 3X线造影				
141		气脑造影		63.40	63.40	
142		脑室碘水造影		63.40	63.40	
143		脊髓(椎管)造影		63.40	63.40	
144		椎间盘造影		63.40	63.40	
145		泪道造影		32.20	32.20	
146		副鼻窦造影		21.10	21.10	
147		颞下颌关节造影		21.10	21.10	
148		支气管造影		84.60	84.60	
149		乳腺导管造影		21.10	21.10	
150		唾液腺造影		21.10	21.10	
151		下咽造影		21.10	21.10	
152		食管造影		42.30	42.30	
153		上消化道造影		53.30	53.30	
154		胃肠排空试验		64.40	64.40	
155		小肠插管造影		73.60	73.60	
156		口服法小肠造影		73.60	73.60	
157		钡灌肠大肠造影		63.40	63.40	
158		腹膜后充气造影		21.10	21.10	
159		口服法胆道造影		11.00	11.00	
160		静脉胆道造影		21.10	21.10	
161		经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)		276.00	276.00	
162		经皮经肝胆道造影(PTC)		184.00	184.00	
163		T管造影		46.00	46.00	
		各种留置管造影		46.00	46.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
164		静脉泌尿系造影		55.20	55.20	
165		逆行泌尿系造影		53.30	53.30	
166		肾盂穿刺造影		64.40	64.40	
167		膀胱造影		47.80	47.80	
168		阴茎海绵体造影		42.30	42.30	
169		输精管造影		42.30	42.30	
170		子宫造影		63.40	63.40	
171		子宫输卵管碘油造影		48.70	48.70	
172		四肢淋巴管造影		73.60	73.60	
173		窦道及瘰管造影		36.80	36.80	
174		四肢关节造影		36.80	36.80	
175		四肢血管造影		73.60	73.60	
		2. 磁共振扫描(MRI)				
		磁共振扫描加收(使用心电门控设备)		80.00	80.00	
		磁共振扫描加收(使用呼吸门控设备)		80.00	80.00	
176		磁共振平扫				
		磁共振平扫(0.5T)		390.00	390.00	
		磁共振(0.5T)平扫后增强扫描加收		58.50	58.50	
		磁共振平扫(1.5T)		630.00	630.00	○
		磁共振(1.5T)平扫后增强扫描加收		94.50	94.50	○
		磁共振平扫(3.0T及以上)		788.00	788.00	○
		磁共振(3.0T及以上)平扫后增强扫描加收		118.20	118.20	○
177		磁共振增强扫描				
		磁共振增强扫描(0.5T)		473.00	473.00	
		磁共振增强扫描(1.5T)		707.00	707.00	○
		磁共振增强扫描(3.0T及以上)		864.00	864.00	○
178		磁共振功能成像		666.00	666.00	○
179		磁共振心脏功能检查		666.00	666.00	○
180		磁共振血管成像(MRA)				
		磁共振血管成像(MRA)(平扫)		900.00	900.00	○
		磁共振血管成像(MRA)(增强血管成像)		945.00	945.00	○
181		磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)		787.50	787.50	○
182		磁共振波谱成像(MRSI)		580.50	580.50	○
183		临床操作的磁共振引导		391.50	391.50	
		3. X线计算机体层(CT)扫描				
		X线计算机体层(CT)扫描加收(使用螺旋扫描)		95.00	95.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		X线计算机体层(CT)加收(三维重建)		95.00	95.00	
		X线计算机体层(CT)加收(四维重建)		315.00	315.00	
		X线计算机体层(CT)扫描加收(使用心电门控设备)		78.00	78.00	
		X线计算机体层(CT)扫描加收(使用呼吸门控设备)		78.00	78.00	
184		X线计算机体层(CT)平扫		270.00	270.00	
		X线计算机体层(CT)平扫后增强扫描加收		135.00	135.00	
185		X线计算机体层(CT)增强扫描		390.00	390.00	
186		脑池X线计算机体层(CT)含气造影		▲	▲	
187		X线计算机体层(CT)成像		300.00	300.00	
188		临床操作的CT引导		140.00	140.00	
		4. 院外影像学会诊				
189		院外影像学会诊	限工伤保险			
		院外影像学会诊(X线片)	限工伤保险	140.00	140.00	
		院外影像学会诊(MRI片)	限工伤保险	140.00	140.00	
		院外影像学会诊(CT片)	限工伤保险	140.00	140.00	
		院外影像学会诊(核医学)	限工伤保险	140.00	140.00	
		5. 其他				
190		红外热像检查		18.40	18.40	
		远红外热断层检查		18.40	18.40	
191		红外线乳腺检查		42.30	42.30	
192		计算机断层扫描激光单侧乳腺成像		625.60	625.60	○
		计算机断层扫描激光双侧乳腺成像		938.40	938.40	○
		(二) 超声检查				
		住院患者床旁超声检查加收		20.00	20.00	
		1. A超				
193		A型超声检查		10.00	10.00	
194		临床操作的A超引导		▲	▲	
195		眼部A超		10.00	10.00	
		2. B超				
		2.1 各部位一般B超检查				
196		单脏器B超检查		12.00	12.00	
197		B超常规检查		40.00	40.00	
198		胸腹水B超检查及穿刺定位				
		胸水B超检查及穿刺定位		90.00	90.00	
		腹水B超检查及穿刺定位		90.00	90.00	
199		胃肠充盈造影B超检查		40.00	40.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
200		大肠灌肠造影B超检查		40.00	40.00	
201		输卵管超声造影		60.00	60.00	
202		浅表组织器官B超检查		40.00	40.00	
203		床旁B超检查		▲	▲	
204		临床操作的B超引导		70.00	70.00	
205		超声弹性成像	限工伤保险	▲	▲	
		2. 2腔内B超检查				
206		经阴道B超检查		70.00	70.00	
207		经直肠B超检查		70.00	70.00	
208		临床操作的腔内B超引导		100.00	100.00	
		2. 3B超脏器功能评估				
209		胃充盈及排空功能检查		40.00	40.00	
210		小肠充盈及排空功能检查		39.00	39.00	
211		胆囊和胆道收缩功能检查		40.00	40.00	
212		胎儿生物物理相评分	限生育保险	60.00	60.00	
213		膀胱残余尿量测定		30.00	30.00	
		3. 彩色多普勒超声检查				
		3. 1普通彩色多普勒超声检查				
214		彩色多普勒超声常规检查		110.00	110.00	
		胎儿产前诊断彩色多普勒超声常规检查加收		160.00	160.00	
		彩色多普勒超声监测		60.00	60.00	
215		浅表器官彩色多普勒超声检查		110.00	110.00	
		3. 2彩色多普勒超声特殊检查				
216		颅内段血管彩色多普勒超声检查		64.00	64.00	
217		球后全部血管彩色多普勒超声检查		64.00	64.00	
218		颈部血管彩色多普勒超声检查		55.00	55.00	
		颈部血管彩色多普勒超声加收(每增加两根血管)		40.00	40.00	
219		门静脉系彩色多普勒超声		55.00	55.00	
220		腹部大血管彩色多普勒超声		64.00	64.00	
221		四肢血管彩色多普勒超声		55.00	55.00	
		四肢血管彩色多普勒超声加收(每增加两根血管)		40.00	40.00	
222		双肾及肾血管彩色多普勒超声		55.00	55.00	
223		左肾静脉“胡桃夹”综合征检查		64.00	64.00	
224		药物血管功能试验		110.00	110.00	
225		脏器声学造影		110.00	110.00	
		肿瘤声学造影		110.00	110.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
226		临床操作的彩色多普勒超声引导		110.00	110.00	
		4. 多普勒检查				
227		颅内多普勒血流图(TCD)		110.00	110.00	
		颅内多普勒血流图(TCD) 药物试验加收		55.00	55.00	
		颅内多普勒血流图(TCD) 声光刺激加收		22.00	22.00	
		颅内多普勒血流图(TCD) 发泡试验加收		▲	▲	
		颅内多普勒血流图(TCD) 卧立位试验加收		▲	▲	
228		动态经颅多普勒(TCD) 监测		▲	▲	
229		四肢多普勒血流图		64.00	64.00	
230		多普勒小儿血压检测	限基本医疗保险	13.00	13.00	
		5. 三维超声检查				
231		脏器灰阶立体成象		36.00	36.00	
232		能量图血流立体成象		36.00	36.00	
		6. 心脏超声检查				
233		普通心脏M型超声检查		17.00	17.00	
234		普通二维超声心动图		46.00	46.00	
235		床旁超声心动图		▲	▲	
236		经胸心脏彩色多普勒超声		138.00	138.00	
		胎儿心脏彩色多普勒超声		138.00	138.00	
237		常规经食管超声心动图		275.00	275.00	
		术中动态超声心动图监测		▲	▲	
238		术中经食管超声心动图		▲	▲	
239		介入治疗的超声心动图监视		▲	▲	
240		右心声学造影		72.00	72.00	
		左心声学造影		72.00	72.00	
241		负荷超声心动图		365.00	365.00	
242		左心功能测定		42.00	42.00	
		右心功能测定		▲	▲	
243		超声心肌应变成像		▲	▲	
		7. 其他心脏超声诊疗技术				
244		计算机三维重建技术(3DE)		55.00	55.00	
245		声学定量(AQ)		36.00	36.00	
246		彩色室壁动力(CK)		36.00	36.00	
247		组织多普勒显象(TDI)		36.00	36.00	
248		心内膜自动边缘检测		35.00	35.00	
249		室壁运动分析		36.00	36.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
250		心肌灌注超声检测		89.00	89.00	
		8. 图象记录附加收费项目				
251		黑白热敏打印照片		4.00	4.00	
252		彩色打印照片		6.00	6.00	
253		黑白一次成像(波拉)照片		4.00	4.00	
254		彩色一次成像(波拉)照片		6.00	6.00	
255		超声多幅照相		8.50	8.50	
256		彩色胶片照相		6.00	6.00	
257		超声检查实时录象		30.00	30.00	
258		超声计算机图文报告		7.00	7.00	
		(三) 核医学				
		1. 核素扫描				
259		脏器动态扫描		179.00	170.00	
		脏器动态扫描加收(超过三次显象)		50.00	50.00	
260		脏器静态扫描		149.00	142.00	
		脏器静态扫描加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
		2. 伽玛照相				
		伽玛照相加收(图像融合)		50.00	50.00	
261		脑血管显象		299.00	284.00	
262		脑显象		209.00	199.00	
		脑显象加收(超过四个体位)		50.00	50.00	
263		脑池显象		299.00	284.00	
264		脑室引流显象		299.00	284.00	
265		泪管显象		249.00	237.00	
266		甲状腺静态显象		120.00	114.00	
		甲状腺静态显象加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
267		甲状腺血流显象		180.00	171.00	
268		甲状腺有效半衰期测定		179.00	170.00	
269		甲状腺激素抑制显象		179.00	170.00	
270		促甲状腺激素兴奋显象		179.00	170.00	
271		甲状旁腺显象		220.00	209.00	
272		静息心肌灌注显象		299.00	284.00	
		静息心肌灌注显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
273		负荷心肌灌注显象		299.00	284.00	
		负荷心肌灌注显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
274		静息门控心肌灌注显象		279.00	265.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		静息门控心肌灌注显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
275		负荷门控心肌灌注显象		279.00	265.00	
		负荷门控心肌灌注显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
276		首次通过法心血管显象		249.00	237.00	
		首次通过法心血管显象加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
277		平衡法门控心室显象		249.00	237.00	
		平衡法门控心室显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
278		平衡法负荷门控心室显象		279.00	265.00	
		平衡法负荷门控心室显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
279		急性心肌梗塞灶显象		249.00	237.00	
		急性心肌梗塞灶显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
280		动脉显象		249.00	237.00	
281		门脉血流测定显象		279.00	265.00	
282		门体分流显象		279.00	265.00	
283		下肢深静脉显象		249.00	237.00	
284		局部淋巴显象		250.00	238.00	
		局部淋巴显象加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
285		肺灌注显象		220.00	209.00	
		肺灌注显象加收(超过六个体位)		50.00	50.00	
286		肺通气显象		250.00	238.00	
		肺通气显象加收(超过六个体位)		50.00	50.00	
287		唾液腺静态显象		250.00	238.00	
288		唾液腺动态显象		250.00	238.00	
289		食管通过显象		249.00	237.00	
290		胃食管返流显象		249.00	237.00	
291		十二指肠胃返流显象		279.00	265.00	
292		胃排空试验		249.00	237.00	
293		异位胃粘膜显象		249.00	237.00	
294		消化道出血显象		249.00	237.00	
295		肝胶体显象		249.00	237.00	
		肝胶体显象加收(超过三个体位)		50.00	50.00	
296		肝血流显象		249.00	237.00	
297		肝血池显象(二个时相)		249.00	237.00	
		肝血池显象加收(二个时相以上)		20.00	20.00	
		肝血池显象(一个时相)		229.00	217.00	
298		肝胆动态显象		249.00	237.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		肝胆动态显象加收(1小时后延迟显象)		20.00	20.00	
299		脾显象		219.00	208.00	
300		胰腺显象		219.00	208.00	
301		小肠功能显象		279.00	265.00	
302		肠道蛋白丢失显象		249.00	237.00	
303		肾上腺皮质显象		319.00	303.00	
		肾上腺皮质显象加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
		肾上腺皮质显象加收(延迟显象)		50.00	50.00	
304		地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象		319.00	303.00	
		地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
		地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象加收(延迟显象)		50.00	50.00	
305		肾动态显象		320.00	304.00	
		肾动态显象(不做肾血流显象)		270.00	254.00	
		肾动态显象加收(延迟显象)		50.00	50.00	
306		肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定		320.00	304.00	
307		肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定		319.00	303.00	
308		介入肾动态显象		319.00	303.00	
309		肾静态显象		249.00	237.00	
		肾静态显象加收(超过二个体位)		50.00	50.00	
310		膀胱输尿管返流显象		319.00	303.00	
311		阴道尿道瘘显象		249.00	237.00	
312		阴囊显象		269.00	256.00	
313		局部骨显象		269.00	256.00	
		局部骨显象加收(超过二个体位)		50.00	50.00	
314		骨三相显象		320.00	304.00	
315		骨密度测定				
		单光子骨密度测定		60.00	60.00	
		双光子或X线能量骨密度测定		200.00	200.00	
316		红细胞破坏部位测定		249.00	237.00	
317		炎症局部显象		209.00	199.00	
		炎症局部显象加收(超过二个体位)		50.00	50.00	
		炎症局部显象加收(延迟显象)		50.00	50.00	
318		亲肿瘤局部显象		319.00	303.00	
		亲肿瘤局部显象加收(超过一个体位)		50.00	50.00	
319		放射免疫显象		249.00	237.00	
320		放射受体显象		249.00	237.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		3. 单光子发射计算机断层显象 (SPECT)				
		单光子发射计算机断层显象 (SPECT) 加收 (多探头)		50.00	50.00	
		单光子发射计算机断层显象 (SPECT) 加收 (探测显象)		50.00	50.00	
		单光子发射计算机断层显象 (SPECT) 加收 (透射显象衰减校正)		50.00	50.00	
321		脏器断层显像		300.00	285.00	
		脏器断层显像加收 (增加时相)		50.00	50.00	
		脏器断层显像加收 (增加门控)		50.00	50.00	
		脏器血流显像		300.00	285.00	
		脏器血流显像加收 (增加时相)		50.00	50.00	
		脏器血流显像加收 (增加门控)		50.00	50.00	
		脏器血池显像		300.00	285.00	
		脏器血池显像加收 (增加时相)		50.00	50.00	
		脏器血池显像加收 (增加门控)		50.00	50.00	
		脏器静息灌注显像		300.00	285.00	
		脏器静息灌注显像加收 (增加时相)		50.00	50.00	
		脏器静息灌注显像加收 (增加门控)		50.00	50.00	
322		全身显像		300.00	285.00	
		全身显像加收 (增加局部显像)		50.00	50.00	
323		18氟-脱氧葡萄糖断层显象		350.00	333.00	
		18氟-脱氧葡萄糖脑断层显象		350.00	333.00	
		18氟-脱氧葡萄糖心肌代谢断层显象		350.00	333.00	
		18氟-脱氧葡萄糖肿瘤断层显象		350.00	333.00	
324		肾上腺髓质断层显象		299.00	284.00	
325		负荷心肌灌注断层显象		399.00	379.00	
		负荷心肌灌注断层显象加收 (增加门控)		50.00	50.00	
326		组织乏氧显像		939.00	892.00	○
		4. 正电子发射计算机断层显象 (PET)				
327		脑血流断层显象	限工伤保险	2,100.00	1,995.00	
328		脑代谢断层显象	限工伤保险	4,000.00	3,800.00	
329		静息心肌灌注断层显象	限工伤保险	2,100.00	1,995.00	
330		心肌代谢断层显象	限工伤保险	4,000.00	3,800.00	
331		心脏神经受体断层显象	限工伤保险	4,000.00	3,800.00	
332		神经受体显象	限工伤保险	▲	▲	
333		正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像 (PET/CT)	限工伤保险	4,250.00	4,038.00	
		正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像 (PET/CT) (全身显像)	限工伤保险	6,375.00	6,057.00	
		5. 核素功能检查				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
334		脑血流测定		46.00	44.00	
335		甲状腺摄131碘试验		58.00	55.00	
		甲状腺摄131碘试验加收(超过二次)		20.00	20.00	
336		甲状腺激素抑制试验		57.00	54.00	
		甲状腺激素抑制试验加收(超过二次)		20.00	20.00	
337		过氯酸钾释放试验		57.00	54.00	
		过氯酸钾释放试验加收(超过二次)		20.00	20.00	
338		心功能测定		68.00	65.00	
339		血容量测定		114.00	108.00	
340		红细胞寿命测定		114.00	108.00	
341		肾图		58.00	55.00	
		肾图(无计算机设备)		38.00	35.00	
342		介入肾图		79.00	75.00	
		介入肾图(无计算机设备)		59.00	55.00	
343		肾图+肾小球滤过率测定		149.00	142.00	
344		肾图+肾有效血浆流量测定		149.00	142.00	
345		24小时尿131碘排泄试验		49.00	47.00	
346		消化道动力测定		79.00	75.00	
347		14碳呼气试验		92.00	92.00	
		其他核素呼气试验		92.00	92.00	
		6. 核素内照射治疗				
348		131碘-甲亢治疗		500.00	500.00	
349		131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗		458.00	435.00	
350		131碘-甲状腺癌转移灶治疗		670.00	670.00	○
351		131碘-肿瘤抗体放免治疗		668.00	635.00	○
		其他核素标记抗体或多肽的放免治疗		668.00	635.00	○
352		32磷-胶体腔内治疗		258.00	245.00	
353		32磷-血液病治疗		298.00	283.00	
354		32磷-微球介入治疗		798.00	758.00	○
355		90钇-微球介入治疗		798.00	758.00	○
356		89锶-骨转移瘤治疗		348.00	331.00	
357		153钐-EDTMP骨转移瘤治疗		598.00	568.00	○
358		188铈-HEDP骨转移瘤治疗		598.00	568.00	○
359		131碘-MIBG恶性肿瘤治疗		798.00	758.00	○
360		核素组织间介入治疗		800.00	800.00	○
361		核素血管内介入治疗		798.00	758.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
362		99锝(云克)治疗		40.00	40.00	
363		90锶贴敷治疗		50.00	50.00	
		90锶贴敷治疗加收(每增加1cm2)		10.00	10.00	
364		组织间粒子植入术		853.00	810.00	○
		放射性粒子植入术		853.00	810.00	○
		化疗药物粒子植入术		853.00	810.00	○
365		32磷贴敷治疗		50.00	50.00	
		32磷贴敷治疗加收(每增加1cm2)		5.00	5.00	
		(四)放射治疗				
		1. 放射治疗计划及剂量计算				
366		人工制定治疗计划(简单)		98.00	93.00	
		人工制定治疗计划(简单)加收(疗程中修改计划)		49.00	46.50	
367		人工制定治疗计划(复杂)		280.00	280.00	
		人工制定治疗计划(复杂)加收(疗程中修改计划)		140.00	140.00	
368		计算机治疗计划系统(TPS)		458.00	436.00	
		计算机治疗计划系统(TPS)加收(疗程中修改计划)		229.00	218.00	
369		特定计算机治疗计划系统		1,000.00	1,000.00	
		特定计算机治疗计划系统加收(疗程中修改计划)		500.00	500.00	
370		放射治疗的适时监控		50.00	50.00	
371		计算机正向适形调强治疗计划设计		2,800.00	2,800.00	○
		计算机正向适形调强4D治疗计划设计		3,330.00	3,330.00	○
		计算机正向适形调强治疗计划设计加收(疗程中修改计划)		1,400.00	1,400.00	○
		计算机正向适形调强4D治疗计划设计加收(疗程中修改计划)		1,665.00	1,665.00	○
372		照射野验证照片		250.00	250.00	
		照射野验证照片加收(三维射野验证)		100.00	100.00	
373		实时剂量验证		398.00	378.00	
374		全身照射剂量测量和数据处理		3,098.00	2,943.00	○
375		适形调强治疗剂量验证		2,620.00	2,620.00	○
		适形调强治疗剂量验证加收(每增加一个平面)		524.00	524.00	○
		2. 模拟定位				
376		简易定位		69.00	69.00	
		简易定位加收(疗程中修改定位)		34.50	34.50	
		简易定位加收(疗程中定位验证)		34.50	34.50	
377		专用X线机模拟定位		148.00	142.00	
		专用X线机模拟定位加收(疗程中修改定位)		74.00	71.00	
		专用X线机模拟定位加收(疗程中定位验证)		74.00	71.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
378		专用X线机复杂模拟定位		450.00	450.00	
		专用X线机复杂模拟定位加收(疗程中修改定位)		225.00	225.00	
		专用X线机复杂模拟定位加收(疗程中定位验证)		225.00	225.00	
		CT机复杂模拟定位		450.00	450.00	
		CT机复杂模拟定位加收(疗程中定位验证)		225.00	225.00	
		CT机复杂模拟定位加收(疗程中修改定位)		225.00	225.00	
		3. 外照射治疗				
		外照射治疗加收(使用心电门控设备)		100.00	100.00	
		外照射治疗加收(使用呼吸门控设备)		100.00	100.00	
379		深部X线照射		33.00	31.00	
380		60钴外照射(固定照射)		38.00	36.00	
381		60钴外照射(特殊照射)		53.00	50.00	
		60钴外照射(特殊照射)(加30° 楔形板)		68.00	65.00	
		60钴外照射(特殊照射)(加45° 楔形板)		88.00	84.00	
		60钴外照射(特殊照射)(加60° 楔形板)		108.00	103.00	
382		直线加速器放疗(固定照射)		80.00	80.00	
383		直线加速器放疗(特殊照射)		95.00	95.00	
		直线加速器放疗(特殊照射)(加30° 楔形板)		120.00	120.00	
		直线加速器放疗(特殊照射)(加45° 楔形板)		160.00	160.00	
		直线加速器放疗(特殊照射)(加60° 楔形板)		190.00	190.00	
384		直线加速器适形治疗		180.00	180.00	
		直线加速器适形治疗加收(剂量200cGy-400cGy)		1.80	1.80	
		直线加速器适形治疗加收(剂量400cGy以上)		3,240.00	3,240.00	
		螺旋断层放疗系统实施螺旋动态治疗		3,800.00	3,800.00	
385		X刀治疗		5,998.00	5,698.00	○
		X刀治疗(第2次起)		2,999.00	2,849.00	○
386		伽玛刀治疗(不超过5个靶点)		7,498.00	7,123.00	○
		伽玛刀治疗加收(超过5个靶点)		300.00	300.00	○
387		不规则野大面积照射		498.00	473.00	
388		半身照射		998.00	948.00	
389		全身60钴照射		1,498.00	1,423.00	○
390		全身X线照射		5,998.00	5,698.00	○
		全身X线照射(第2次起)		2,999.00	2,849.00	○
391		全身电子线照射		628.00	597.00	
392		术中放疗		2,998.00	2,848.00	○
393		适形调强放射治疗(IMRT)		498.00	473.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
394		快中子外照射		▲	▲	
395		60钴适形治疗		98.00	93.00	
		4. 后装治疗				
396		浅表部位后装治疗		348.00	331.00	
397		腔内后装放疗		498.00	473.00	
398		组织间插置放疗		598.00	568.00	
399		手术置管放疗		573.00	544.00	
400		皮肤贴敷后装放疗		498.00	473.00	
401		血管内后装放疗		▲	▲	
402		快中子后装治疗(中子刀)		▲	▲	
		5. 模具设计及制作				
403		合金模具设计及制作				
		合金模具设计及制作-电子束制模		300.00	300.00	
		合金模具设计及制作-适形制模		500.00	500.00	
404		填充模具设计及制作		100.00	100.00	
405		补偿物设计及制作				
		补偿物设计及制作-厚度0.5cm, 边长≥15cm		500.00	500.00	
		补偿物设计及制作-厚度0.5cm, 边长≤15cm		250.00	250.00	
		补偿物设计及制作-厚度1cm, 边长≥15cm		550.00	550.00	
		补偿物设计及制作-厚度1cm, 边长≤15cm		250.00	250.00	
		补偿物设计及制作-厚度1.5cm, 边长≥15cm		600.00	600.00	
		补偿物设计及制作-厚度1.5cm, 边长≤15cm		300.00	300.00	
		补偿物设计及制作-厚度2cm, 边长≥15cm		650.00	650.00	
		补偿物设计及制作-厚度2cm, 边长≤15cm		320.00	320.00	
406		面模设计及制作				
		面模设计及制作-头颈		500.00	500.00	
		面模设计及制作-躯干		800.00	800.00	
407		体架				
		头架设计及制作		58.00	58.00	
		体架设计及制作		500.00	500.00	
		6. 其他辅助操作				
408		低氧放疗耐力测定		▲	▲	
		7. 其他				
409		深部热疗		500.00	500.00	
		深部热疗加收(内生场热疗)		500.00	500.00	
410		高强度超声聚焦刀治疗		3,000.00	3,000.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
411		体表肿瘤电化学治疗		▲	▲	
412		光动力治疗				
		恶性肿瘤光动力治疗		3,052.00	2,898.00	○
		良性病变光动力治疗		308.00	308.00	
		良性病变光动力治疗加收(超过3个肿物)		50.00	50.00	
		(五) 检验				
		1. 临床检验				
		1.1 血液一般检查				
413		血红蛋白测定(Hb)		0.90	0.90	
		血红蛋白测定(Hb)-手工法		2.80	2.80	
		血红蛋白测定(Hb)-床旁干化学法快速检测		22.10	22.10	
414		红细胞计数(RBC)		1.80	1.80	
		红细胞计数(RBC)-手工法		2.80	2.80	
415		红细胞比积测定(HCT)		1.80	1.80	
		红细胞比积测定(HCT)-手工法		2.80	2.80	
416		红细胞参数平均值测定		0.90	0.90	
417		网织红细胞计数(Ret)				
		网织红细胞计数(Ret)-镜检法		3.20	3.20	
		网织红细胞计数(Ret)-仪器法		11.00	11.00	
		网织红细胞计数(Ret)-流式细胞仪法		21.20	21.20	
418		嗜碱性点彩红细胞计数		3.20	3.20	
419		异常红细胞形态检查		1.80	1.80	
420		红细胞沉降率测定(ESR)		8.30	8.30	
		红细胞沉降率测定(ESR)-手工法		4.60	4.60	
421		白细胞计数(WBC)		1.80	1.80	
		白细胞计数(WBC)-手工法		5.50	5.50	
422		白细胞分类计数(DC)		1.80	1.80	
		白细胞分类计数(DC)-手工法		5.50	5.50	
423		嗜酸性粒细胞直接计数		1.80	1.80	
		嗜碱性粒细胞直接计数		1.80	1.80	
		淋巴细胞直接计数		1.80	1.80	
		单核细胞直接计数		1.80	1.80	
424		异常白细胞形态检查		10.60	10.60	
425		浓缩血恶性组织细胞检查		6.40	6.40	
426		血小板计数		1.80	1.80	
		血小板计数-手工法		7.40	7.40	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
427		血常规				
		血常规-三分类		14.00	14.00	
		血常规-五分类		19.00	19.00	
428		出血时间测定(BT)		0.90	0.90	
429		出血时间测定-测定器法		27.60	27.60	
430		凝血时间测定(CT)-测定器法		13.80	13.80	
431		红斑狼疮细胞检查(LEC)		6.40	6.40	
432		血浆渗量试验		5.50	5.50	
433		有核红细胞计数		18.40	18.40	
434		异常血小板形态检查		9.20	9.20	
		1.2尿液一般检查				
435		尿常规检查		3.20	3.20	
436		尿酸碱度测定		0.50	0.50	
437		尿比重测定		0.50	0.50	
438		尿渗透压检查		5.50	5.50	
		床边尿渗透压快速检测		11.00	11.00	
		血清渗透压检查		5.50	5.50	
		床边血清渗透压快速检测		11.00	11.00	
439		尿蛋白定性		0.50	0.50	
440		尿蛋白定量				
		尿蛋白定量-手工比色法		5.50	5.50	
		尿蛋白定量-各种化学法		9.20	9.20	
		尿蛋白定量-免疫比浊法		16.60	16.60	
441		尿本-周氏蛋白定性检查				
		尿本-周氏蛋白定性检查-热沉淀法		1.80	1.80	
		尿本-周氏蛋白定性检查-免疫电泳法		9.20	9.20	
442		尿肌红蛋白定性检查		10.50	10.50	
443		尿血红蛋白定性检查		0.90	0.90	
444		尿糖定性试验		0.90	0.90	
445		尿糖定量测定		5.50	5.50	
446		尿酮体定性试验		0.90	0.90	
447		尿三胆检查		3.20	3.20	
		尿二胆检查		3.20	3.20	
448		尿含铁血黄素定性试验		4.10	4.10	
449		尿三氯化铁试验		7.30	7.30	
450		尿乳糜定性检查		4.10	4.10	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
451		尿卟啉定性试验		10.60	10.60	
452		尿黑色素测定		0.90	0.90	
453		尿浓缩稀释试验		6.40	6.40	
454		尿酚红排泄试验(PSP)		6.40	6.40	
455		尿妊娠试验				
		尿妊娠试验-乳胶凝集法		1.80	1.80	
		尿妊娠试验-酶免法		4.10	4.10	
		尿妊娠试验-金标法		6.40	6.40	
456		卵泡刺激素(LH)排卵预测		9.20	9.20	
457		尿沉渣镜检		0.90	0.90	
458		尿沉渣定量				
		尿沉渣定量-手工法		0.90	0.90	
		尿沉渣定量-尿沉渣分析仪		21.00	21.00	
459		尿液爱迪氏计数(Addis)		6.40	6.40	
460		尿三杯试验		9.20	9.20	
461		一小时尿沉渣计数		20.00	20.00	
462		一小时尿细胞排泄率		6.40	6.40	
463		尿沉渣白细胞分类		▲	▲	
464		尿十二小时E/C值测定		▲	▲	
465		尿中病毒感染细胞检查		▲	▲	
466		尿中包涵体检查		1.80	1.80	
467		尿酸化功能测定		▲	▲	
468		尿红细胞位相		13.80	13.80	
469		尿液分析		9.00	9.00	
470		24小时尿胱氨酸测定		13.80	13.80	
471		尿卟啉定量测定		32.20	32.20	
		1.3粪便检查				
472		粪便常规		2.00	2.00	
473		隐血试验				
		隐血试验-化学法		3.20	3.20	
		隐血试验-免疫法		15.60	15.60	
474		粪胆素检查		3.20	3.20	
475		粪便乳糖不耐受测定		3.20	3.20	
476		粪苏丹III染色检查		4.60	4.60	
477		粪便脂肪定量		11.00	11.00	
		1.4体液与分泌物检查				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
478		胸腹水常规检查		15.60	15.60	
479		胸腹水特殊检查		18.40	18.40	
		胸腹水细胞学检查		18.40	18.40	
		胸腹水细胞染色体检查		18.40	18.40	
		胸腹水细胞AgNOR检查		18.40	18.40	
480		脑脊液常规检查(CSF)		15.60	15.60	
481		精液常规检查		32.20	32.20	
		精液常规检查-手工法		11.00	11.00	
482		精液酸性磷酸酶测定	限工伤保险	10.50	10.50	
483		精液果糖测定	限工伤保险	11.00	11.00	
484		精液 α -葡萄糖苷酶测定	限工伤保险	18.40	18.40	
485		精子运动轨迹分析	限工伤保险	7.80	7.80	
486		精子顶体完整率检查	限工伤保险	7.80	7.80	
487		精子受精能力测定	限工伤保险	7.80	7.80	
488		精子结合抗体测定	限工伤保险	10.50	10.50	
489		精子畸形率测定	限工伤保险	7.80	7.80	
		精子畸形率测定加收(染色形态分析)	限工伤保险	4.60	4.60	
490		前列腺液常规检查		4.60	4.60	
491		阴道分泌物检查		8.30	8.30	
492		羊水结晶检查		4.60	4.60	
493		胃液常规检查		10.10	10.10	
		胃液常规检查-五肽胃泌素法		21.20	21.20	
494		十二指肠引流液及胆汁检查		16.50	16.50	
495		痰液常规检查		8.30	8.30	
496		各种穿刺液常规检查		15.60	15.60	
497		精子低渗肿胀试验	限工伤保险	50.60	50.60	
498		精子凝集试验	限工伤保险	9.20	9.20	
499		精液卵磷脂测定	限工伤保险	18.40	18.40	
500		精液渗透压测定	限工伤保险	9.20	9.20	
501		精子速度激光测定	限工伤保险	13.80	13.80	
502		精子爬高试验	限工伤保险	21.10	21.10	
503		精子顶体酶活性定量测定	限工伤保险	124.20	124.20	
504		精浆弹性硬蛋白酶定量测定	限工伤保险	96.60	96.60	
505		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	
506		精浆中性 α -葡萄糖苷酶活性测定	限工伤保险	150.00	150.00	
507		精液白细胞过氧化物酶染色检查	限工伤保险	55.20	55.20	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
508		精浆锌测定	限工伤保险	73.60	73.60	
509		精浆柠檬酸测定	限工伤保险	69.00	69.00	
510		精子膜表面抗体免疫珠试验	限工伤保险	69.00	69.00	
511		精子膜凝集素受体定量检测	限工伤保险	69.00	69.00	
512		抗精子抗体混合凝集试验	限工伤保险	69.00	69.00	
513		关节滑液晶体分析		32.20	32.20	
514		精液生精细胞形态学检测	限工伤保险	59.80	59.80	
515		精子染色人工计数形态学分析	限工伤保险	73.60	69.40	
		2. 临床血液学检查				
		2.1 骨髓检查及常用染色技术				
516		骨髓涂片细胞学检验		100.00	100.00	
517		骨髓有核细胞计数		▲	▲	
518		骨髓巨核细胞计数		▲	▲	
519		造血干细胞计数				
		造血干细胞计数-荧光显微镜法		27.60	27.60	
		造血干细胞计数-流式细胞仪法		211.60	211.60	○
520		骨髓造血祖细胞培养		52.40	52.40	
		骨髓造血祖细胞培养(粒-单系)		52.40	52.40	
		骨髓造血祖细胞培养(红细胞系)		52.40	52.40	
521		白血病免疫分型				
		白血病免疫分型-荧光显微镜法		27.60	27.60	
		白血病免疫分型-酶免法		36.80	36.80	
		白血病免疫分型-流式细胞仪法		276.00	276.00	○
522		骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查		27.60	27.60	
523		白血病抗原检测		46.00	46.00	
524		白血病残留病灶检测		92.00	92.00	
525		粒细胞集落刺激因子测定		87.40	87.40	
		2.2 溶血检查				
526		红细胞包涵体检查		10.10	10.10	
527		血浆游离血红蛋白测定		4.60	4.60	
528		血清结合珠蛋白测定(Hp)				
		血清结合珠蛋白测定(Hp)-手工法		4.60	4.60	
		血清结合珠蛋白测定(Hp)-光度法或免疫法		18.40	18.40	
529		高铁血红素白蛋白过筛试验		6.40	6.40	
530		红细胞自身溶血过筛试验		27.60	27.60	
531		红细胞自身溶血及纠正试验		15.60	15.60	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
532		红细胞渗透脆性试验		15.60	15.60	
533		红细胞孵育渗透脆性试验		24.80	24.80	
534		热溶血试验		3.60	3.60	
535		冷溶血试验		3.60	3.60	
536		蔗糖溶血试验		3.60	3.60	
537		血清酸化溶血试验(Ham)		24.80	24.80	
538		酸化甘油溶血试验		▲	▲	
539		微量补体溶血敏感试验		▲	▲	
540		蛇毒因子溶血试验		42.30	42.30	
541		高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)		6.40	6.40	
542		葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验		11.00	11.00	
543		葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测		11.00	11.00	
		6-磷酸葡萄糖酸脱氢酶(6-PGDH)活性检测		11.00	11.00	
544		变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)		1.80	1.80	
545		红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测		4.60	4.60	
546		红细胞丙酮酸激酶测定(PK)		2.70	2.70	
547		还原型血红蛋白溶解度测定		3.70	3.70	
548		热盐水试验		▲	▲	
549		红细胞滚动试验		1.80	1.80	
550		红细胞镰变试验		4.60	4.60	
551		血红蛋白电泳		10.10	10.10	
		血红蛋白电泳-全自动仪器法		42.30	42.30	
552		血红蛋白A2测定(HbA2)		4.60	4.60	
553		抗碱血红蛋白测定(HbF)		4.60	4.60	
554		胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验	限生育保险	4.60	4.60	
555		血红蛋白H包涵体检测		10.10	10.10	
556		不稳定血红蛋白测定		4.60	4.60	
		血红蛋白热不稳定试验		4.60	4.60	
		血红蛋白异丙醇试验		4.60	4.60	
		血红蛋白变性珠蛋白小体检测		4.60	4.60	
557		血红蛋白C试验		4.60	4.60	
558		血红蛋白S溶解度试验		3.60	3.60	
559		直接抗人球蛋白试验(Coombs')		15.60	15.60	
560		间接抗人球蛋白试验		11.00	11.00	
561		红细胞电泳测定		▲	▲	
562		红细胞膜蛋白电泳测定		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
563		肽链裂解试验		11.00	11.00	
564		新生儿溶血症筛查				
		ABO新生儿溶血病实验检查	限基本医疗保险	42.30	42.30	
		Rh新生儿溶血病检查	限基本医疗保险	105.80	105.80	
565		红细胞九分图分析		18.40	18.40	
566		红细胞游离原卟啉测定		4.60	4.60	
567		磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定		133.40	133.40	
568		磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定		138.00	138.00	
569		血液锌原卟啉测定		32.20	32.20	
		2.3凝血检查				
570		血小板相关免疫球蛋白(PA Ig)测定				
		血小板相关免疫球蛋白(PA Ig)测定-酶免法		52.40	52.40	
		血小板相关免疫球蛋白G(PA IgG)测定-酶免法		52.40	52.40	
		血小板相关免疫球蛋白A(PA IgA)测定-酶免法		52.40	52.40	
		血小板相关免疫球蛋白M(PA IgM)测定-酶免法		52.40	52.40	
		血小板相关免疫球蛋白(PA Ig)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40	
		血小板相关免疫球蛋白G(PA IgG)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40	
		血小板相关免疫球蛋白A(PA IgA)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40	
		血小板相关免疫球蛋白M(PA IgM)测定-流式细胞仪法		121.40	121.40	
571		血小板相关补体C3测定(PAC3)				
		血小板相关补体C3测定(PAC3)-酶免法		46.00	46.00	
		血小板相关补体C3测定(PAC3)-流式细胞仪法		92.00	92.00	
572		抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定		60.00	60.00	
		抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(Ⅱb/Ⅲa)		60.00	60.00	
		抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(Ⅰb/Ⅸ)		60.00	60.00	
573		血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)-流式细胞仪法		64.40	64.40	
574		血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)		92.00	92.00	
		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	
		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	
575		毛细血管脆性试验		▲	▲	
576		阿斯匹林耐量试验(ATT)		3.60	3.60	
577		血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定				
		血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定-ELISA法		55.20	55.20	
		血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定-免疫比浊法		73.60	73.60	
578		血浆内皮素测定(ET)				
		血浆内皮素测定(ET)-各种免疫学方法		29.00	29.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血浆内皮素测定(ET)-流式细胞仪法		79.00	79.00	
579		血小板粘附功能测定(PAdT)				
		血小板粘附功能测定(PAdT)-酶免法		29.00	29.00	
		血小板粘附功能测定(PAdT)-流式细胞仪法		80.00	80.00	
580		血小板聚集功能测定(PAgT)				
		血小板聚集功能测定(PAgT)-酶免、比浊法		60.00	60.00	
		血小板聚集功能测定(PAgT)-流式细胞仪法		80.00	80.00	
581		瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定		73.60	73.60	
582		血小板第3因子有效性测定(PF3)				
		血小板第3因子有效性测定(PF3)-放免法或酶免法		14.00	14.00	
		血小板第3因子有效性测定(PF3)-流式细胞仪法		80.00	80.00	
583		血小板第4因子测定(PF4)		15.60	15.60	
584		血小板寿命测定		▲	▲	
585		血小板钙流测定		▲	▲	
586		血浆β-血小板球蛋白测定		▲	▲	
587		血块收缩试验		3.60	3.60	
588		血浆血栓烷B2测定(TXB2)		▲	▲	
		血浆血栓烷B2测定(TXB2)-放免法或酶免法		▲	▲	
		血浆血栓烷B2测定(TXB2)-流式细胞仪法		▲	▲	
589		血浆凝血酶原时间测定(PT)				
		血浆凝血酶原时间测定(PT)-手工法		8.20	8.20	
		血浆凝血酶原时间测定(PT)-仪器法		25.70	25.70	
		血浆凝血酶原时间测定(PT)-床旁快速检测		73.60	73.60	
590		复钙时间测定及其纠正试验				
		复钙时间测定及其纠正试验-手工法		9.20	9.20	
		复钙时间测定及其纠正试验-仪器法		22.00	22.00	
591		凝血酶原时间纠正试验				
		凝血酶原时间纠正试验-手工法		10.10	10.10	
		凝血酶原时间纠正试验-仪器法		20.00	20.00	
592		凝血酶原消耗及纠正试验				
		凝血酶原消耗及纠正试验-手工法		10.10	10.10	
		凝血酶原消耗及纠正试验-仪器法		20.00	20.00	
593		白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)				
		白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)-手工法		10.10	10.10	
		白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)-仪器法		20.00	20.00	
594		活化部分凝血活酶时间测定(APTT)				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)-手工法		10.10	10.10	
		活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)-仪器法		21.00	21.00	
595		活化凝血时间测定 (ACT)				
		活化凝血时间测定 (ACT)-手工法		4.60	4.60	
		活化凝血时间测定 (ACT)-仪器法		13.00	13.00	
		活化凝血时间测定 (ACT)-床旁快速检测		55.20	55.20	
596		简易凝血活酶生成试验				
		简易凝血活酶生成试验-手工法		10.10	10.10	
		简易凝血活酶生成试验-仪器法		20.00	20.00	
597		血浆蝾蛇毒时间测定		10.10	10.10	
598		血浆蝾蛇毒磷脂时间测定		10.10	10.10	
599		血浆纤维蛋白原测定				
		血浆纤维蛋白原测定-手工法		10.10	10.10	
		血浆纤维蛋白原测定-仪器法		21.00	21.00	
600		血浆凝血因子活性测定				
		血浆凝血因子活性测定-手工法		78.20	78.20	
		血浆凝血因子活性测定-仪器法		100.00	100.00	
601		血浆因子Ⅷ抑制物定性测定				
		血浆因子Ⅷ抑制物定性测定-手工法		36.80	36.80	
		血浆因子Ⅷ抑制物定性测定-仪器法		60.00	60.00	
602		血浆因子Ⅷ抑制物定量测定				
		血浆因子Ⅷ抑制物定量测定-手工法		78.20	78.20	
		血浆因子Ⅷ抑制物定量测定-仪器法		150.00	150.00	
603		血浆因子XⅢ缺乏筛选试验		13.80	13.80	
604		凝血酶时间测定 (TT)				
		凝血酶时间测定 (TT)-手工法		8.20	8.20	
		凝血酶时间测定 (TT)-仪器法		16.00	16.00	
605		甲苯胺蓝纠正试验		15.00	15.00	
606		复钙交叉时间测定		8.00	8.00	
607		瑞斯托霉素辅因子测定 (VWF: RCOF)		70.00	70.00	
608		优球蛋白溶解时间测定 (ELT)		4.60	4.60	
609		血浆鱼精蛋白副凝试验 (3P)		4.60	4.60	
610		连续血浆鱼精蛋白稀释试验		▲	▲	
611		乙醇胶试验		4.60	4.60	
612		血浆纤溶酶原活性测定 (PLGA)				
		血浆纤溶酶原活性测定 (PLGA)-手工法		42.30	42.30	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血浆纤溶酶原活性测定 (PLGA)-仪器法		50.00	50.00	
613		血浆纤溶酶原抗原测定 (PLGAg)				
		血浆纤溶酶原抗原测定 (PLGAg)-手工法		42.30	42.30	
		血浆纤溶酶原抗原测定 (PLGAg)-仪器法		50.00	50.00	
614		血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定 (α 2-PIA)				
		血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定 (α 2-PIA)-手工法		50.60	50.60	
		血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定 (α 2-PIA)-仪器法		50.00	50.00	
615		血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定 (α 2-PIAg)				
		血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定 (α 2-PIAg)-手工法		50.60	50.60	
		血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定 (α 2-PIAg)-仪器法		80.00	80.00	
616		血浆抗凝血酶III活性测定 (AT-IIIa)				
		血浆抗凝血酶III活性测定 (AT-IIIa)-手工法		36.80	36.80	
		血浆抗凝血酶III活性测定 (AT-IIIa)-仪器法		65.00	65.00	
617		血浆抗凝血酶III抗原测定 (AT-IIIaAg)				
		血浆抗凝血酶III抗原测定 (AT-IIIaAg)-手工法		42.30	42.30	
		血浆抗凝血酶III抗原测定 (AT-IIIaAg)-仪器法		70.00	70.00	
618		凝血酶抗凝血酶III复合物测定 (TAT)		175.00	175.00	
619		血浆肝素含量测定		50.00	50.00	
620		血浆蛋白C活性测定 (PC)		70.00	70.00	
621		血浆蛋白C抗原测定 (PCAg)		105.00	105.00	
622		活化蛋白C抵抗试验 (APCR)		120.00	120.00	
623		血浆蛋白S测定 (PS)		175.00	175.00	
624		狼疮抗凝物质检测		55.20	55.20	
625		血浆组织纤溶酶原活化物活性检测 (t-PAA)		276.00	276.00	○
626		血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测 (t-PAAg)		276.00	276.00	○
627		血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测		▲	▲	
628		血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测		▲	▲	
629		血浆凝血酶调节蛋白抗原检测 (TMAg)		184.00	184.00	
630		血浆凝血酶调节蛋白活性检测 (TMA)		184.00	184.00	
631		血浆凝血酶原片段1+2检测 (F1+2)		184.00	184.00	
632		血浆纤维蛋白肽B β 1-42和BP15-42检测 (FPB β 1-42, BP15-42)		▲	▲	
633		血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定 (PAP)		184.00	184.00	
634		纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)				
		纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)-乳胶凝集法		6.40	6.40	
		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	
		纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)-酶免法		12.00	12.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		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	
		纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)-仪器法		25.00	25.00	
		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	
635		血浆D-二聚体测定(D-Dimer)				
		血浆D-二聚体测定(D-Dimer)-乳胶凝集法		50.00	50.00	
		血浆D-二聚体测定(D-Dimer)-各种免疫学方法		100.00	100.00	
636		α 2-巨球蛋白测定				
		α 2-巨球蛋白测定-免疫法		21.10	21.10	
		α 2-巨球蛋白测定-单扩法		42.30	42.30	
		α 2-巨球蛋白测定-散射法		42.30	42.30	
637		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)				
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-细胞毒法		50.00	50.00	
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-免疫法		130.00	130.00	
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-基因检测法		100.00	100.00	
		人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)-流式细胞仪法		200.00	200.00	
638		体外血栓形成试验		15.60	15.60	
639		红细胞流变特性检测		6.40	6.40	
640		全血粘度测定		6.40	6.40	
		全血粘度测定(高切)		6.40	6.40	
		全血粘度测定(中切)		6.40	6.40	
		全血粘度测定(低切)		6.40	6.40	
641		血浆粘度测定		6.00	6.00	
642		血小板ATP释放试验		▲	▲	
643		纤维蛋白肽A检测		▲	▲	
644		肝素辅因子II活性测定		▲	▲	
645		低分子肝素测定(LMWH)		50.00	50.00	
646		血浆激肽释放酶原测定		▲	▲	
647		简易凝血活酶纠正试验		15.00	15.00	
648		纤维蛋白溶解试验		15.00	15.00	
649		血栓弹力图试验(TEG)		199.60	199.60	
650		血小板诱导聚集测定				
		血小板诱导聚集测定-散射比浊法		27.60	27.60	
		血小板诱导聚集测定-流式细胞仪法		73.60	73.60	
		3. 临床化学检查				
		3.1 蛋白质测定				
651		总蛋白测定				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		总蛋白测定-干化学法		10.10	10.10	
		总蛋白测定-化学法		6.40	6.40	
652		血清白蛋白测定				
		血清白蛋白测定-干化学法		11.00	11.00	
		血清白蛋白测定-化学法		6.40	6.40	
		血清白蛋白测定-免疫比浊法		15.60	15.60	
653		血清粘蛋白测定		8.20	8.20	
654		血清蛋白电泳		27.60	27.60	
655		免疫固定电泳		175.00	175.00	
656		血清前白蛋白测定				
		血清前白蛋白测定-免疫比浊法		21.10	21.10	
		血清前白蛋白测定-化学发光法		42.30	42.30	
657		转铁蛋白测定				
		转铁蛋白测定-免疫比浊法		21.10	21.10	
		转铁蛋白测定-化学发光法		42.30	42.30	
658		血清铁蛋白测定				
		血清铁蛋白测定-免疫比浊法		21.10	21.10	
		血清铁蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00	
		血清铁蛋白测定加收(加测酸性铁蛋白等)		▲	▲	
659		可溶性转铁蛋白受体测定		42.30	42.30	
660		脑脊液总蛋白测定				
		脑脊液总蛋白测定-干化学法		23.00	23.00	
		尿液总蛋白测定-干化学法		23.00	23.00	
		脑脊液总蛋白测定-化学法		10.10	10.10	
		尿液总蛋白测定-化学法		10.10	10.10	
		脑脊液总蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50	
		尿液总蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50	
		脑脊液总蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00	
		尿液总蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00	
661		脑脊液寡克隆电泳分析		190.40	190.40	
662		脑脊液白蛋白测定				
		脑脊液白蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50	
		尿液白蛋白测定-免疫比浊法		16.50	16.50	
		脑脊液白蛋白测定-免疫电泳法		19.30	19.30	
		尿液白蛋白测定-免疫电泳法		19.30	19.30	
		脑脊液白蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		尿液白蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00	
663		脑脊液IgG测定				
		脑脊液IgG测定-免疫比浊法		21.10	21.10	
		脑脊液IgG测定-免疫电泳法		42.30	42.30	
		脑脊液IgG测定-化学发光法		84.60	84.60	
664		β 2微球蛋白测定				
		β 2微球蛋白测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		β 2微球蛋白测定-化学发光法		46.00	46.00	
665		α 1抗胰蛋白酶测定				
		α 1抗胰蛋白酶测定-免疫比浊法		21.10	21.10	
		α 1抗胰蛋白酶测定-化学发光法		63.40	63.40	
666		α 巨球蛋白测定				
		α 巨球蛋白测定-散射法		46.00	46.00	
		α 巨球蛋白测定-酶免法		21.10	21.10	
667		超敏C反应蛋白测定		36.80	36.80	
668		视黄醇结合蛋白测定				
		视黄醇结合蛋白测定-散射比浊法		42.30	42.30	
		视黄醇结合蛋白测定-透射比浊法		11.00	11.00	
669		血清淀粉样蛋白测定(SAA)		55.20	55.20	
670		胃蛋白酶原测定		69.90	69.90	
		胃蛋白酶原 I 测定		69.90	69.90	
		胃蛋白酶原 II 测定		69.90	69.90	
671		妊娠相关蛋白测定				
		妊娠相关蛋白测定-ELISA法		64.40	60.70	
		妊娠相关蛋白测定-化学发光法		92.00	86.70	
672		类胰岛素样生长因子测定		90.10	90.10	
673		尿粘多糖测定				
		尿粘多糖测定-电泳法		73.60	69.40	
		尿粘多糖测定-定量法		64.40	60.70	
		3.2糖及其代谢物测定				
674		葡萄糖测定				
		葡萄糖测定-干化学法		9.20	9.20	
		葡萄糖测定-各种酶法		5.50	5.50	
		葡萄糖测定-酶电极法		12.80	12.80	
675		血清果糖胺测定		32.20	32.20	
		血清果糖胺测定-化学法		11.00	11.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血清果糖胺测定-各种酶免法		32.20	32.20	
676		糖化血红蛋白测定				
		糖化血红蛋白测定-色谱法		73.60	73.60	
		糖化血红蛋白测定-各种免疫学方法		36.80	36.80	
677		半乳糖测定		10.10	10.10	
678		血清果糖测定		10.10	10.10	
679		木糖测定		10.10	10.10	
680		血清唾液酸测定				
		血清唾液酸测定-ELISA法		6.40	6.40	
		血清唾液酸测定-酶法		32.20	32.20	
681		乳酸测定		8.20	8.20	
		全血乳酸测定		16.40	16.40	
682		全血丙酮酸测定		2.70	2.70	
683		糖化白蛋白(GA)测定		46.00	43.40	
		3.3血脂及脂蛋白测定				
684		血清总胆固醇测定				
		血清总胆固醇测定-干化学法		10.00	10.00	
		血清总胆固醇测定-化学法或酶法		4.60	4.60	
685		血清甘油三酯测定				
		血清甘油三酯测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清甘油三酯测定-化学法或酶法		4.60	4.60	
686		血清磷脂测定		2.70	2.70	
687		血清高密度脂蛋白胆固醇测定				
		血清高密度脂蛋白胆固醇测定-干化学法		20.00	20.00	
		血清高密度脂蛋白胆固醇测定-其他方法		10.00	10.00	
688		血清低密度脂蛋白胆固醇测定				
		血清低密度脂蛋白胆固醇测定-干化学法		20.00	20.00	
		血清低密度脂蛋白胆固醇测定-其他方法		10.00	10.00	
689		血清脂蛋白电泳分析		70.00	70.00	
690		血清载脂蛋白A I测定		10.00	10.00	
691		血清载脂蛋白A II测定		30.00	30.00	
692		血清载脂蛋白B测定		10.00	10.00	
693		血清载脂蛋白C II测定		30.00	30.00	
694		血清载脂蛋白CIII测定		30.00	30.00	
695		血清载脂蛋白E测定		20.00	20.00	
696		血清载脂蛋白α测定		20.00	20.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
697		血清β-羟基丁酸测定		30.00	30.00	
698		血游离脂肪酸测定		9.00	9.00	
699		甘油测定		8.00	8.00	
700		载脂蛋白E基因分型		44.00	44.00	
701		小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定		22.00	22.00	
702		血酮体测定				
		血酮体测定-定量法		23.00	23.00	
		血酮体测定-定性法		13.80	13.80	
		血酮体测定-酮体粉法		9.20	9.20	
703		血浆脂蛋白磷脂酶A2(Lp-PLA2)测定		170.00	170.00	
		3.4无机元素测定				
704		钾测定				
		钾测定-干化学法		9.20	9.20	
		钾测定-火焰分光光度法或离子选择电极法		4.60	4.60	
		钾测定-酶促动力学法		4.60	4.60	
705		钠测定				
		钠测定-干化学法		9.20	9.20	
		钠测定-火焰分光光度法或离子选择电极法		4.60	4.60	
		钠测定-酶促动力学法		5.00	5.00	
706		氯测定				
		氯测定-干化学法		9.20	9.20	
		氯测定-离子选择电极法		4.60	4.60	
		氯测定-滴定法		8.20	8.20	
707		钙测定				
		钙测定-干化学法		9.20	9.20	
		钙测定-比色法		4.60	4.60	
		钙测定-分光光度法		4.60	4.60	
		钙测定-离子选择电极法		4.60	4.60	
708		无机磷测定				
		无机磷测定-干化学法		9.20	9.20	
		无机磷测定-火焰分光光度法或离子选择电极法		4.60	4.60	
		无机磷测定-酶促动力学法		4.60	4.60	
709		镁测定				
		镁测定-干化学法		9.20	9.20	
		镁测定-火焰分光光度法或离子选择电极法		4.60	4.60	
		镁测定-酶促动力学法		4.60	4.60	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
710		铁测定				
		铁测定-干化学法		9.20	9.20	
		铁测定-比色法		4.60	4.60	
		铁测定-火焰分光光度法或离子选择电极法		4.60	4.60	
711		血清总铁结合力测定		11.00	11.00	
		血清总铁结合力测定-干化学法		29.40	29.40	
712		全血铅测定				
		全血铅测定-光谱分析法		5.50	5.50	
		全血铅测定-原子吸收法		21.10	21.10	
713		血清碳酸氢盐(HCO3)测定				
		血清碳酸氢盐(HCO3)测定-手工法		5.50	5.50	
		血清碳酸氢盐(HCO3)测定-酶促动力学法		9.20	9.20	
714		血-氧化碳分析				
		血-氧化碳分析-干化学法		13.80	13.80	
		血-氧化碳分析-比色法		7.30	7.30	
715		血-氧化氮分析		13.80	13.80	
716		微量元素测定				
		微量元素测定-电位溶出法		4.60	4.60	
		微量元素测定-原子吸收法		9.20	9.20	
		尿碘快速定量检测		55.20	55.20	
717		血清游离钙测定		4.60	4.60	
		3.5肝病的实验诊断				
718		血清总胆红素测定				
		血清总胆红素测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清总胆红素测定-化学法或酶促法		4.60	4.60	
719		血清直接胆红素测定				
		血清直接胆红素测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清直接胆红素测定-化学法或酶促法		4.60	4.60	
720		血清间接胆红素测定				
		血清间接胆红素测定-手工法		7.30	7.30	
		血清间接胆红素测定-化学法		13.00	13.00	
		血清间接胆红素测定-速率法		9.00	9.00	
721		血清 δ -胆红素测定		9.00	9.00	
722		血清总胆汁酸测定				
		血清总胆汁酸测定-干化学法		35.00	35.00	
		血清总胆汁酸测定-酶促法		27.00	27.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血清总胆汁酸测定-化学法或比色法		25.00	25.00	
723		血浆氨测定				
		血浆氨测定-干化学法		30.00	30.00	
		血浆氨测定-酶促法		5.50	5.50	
724		血清丙氨酸氨基转移酶测定				
		血清丙氨酸氨基转移酶测定-手工法		4.60	4.60	
		血清丙氨酸氨基转移酶测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清丙氨酸氨基转移酶测定-速率法		4.60	4.60	
725		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定				
		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定-手工法		4.60	4.60	
		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定-速率法		4.60	4.60	
		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	
726		血清γ-谷氨酰基转移酶测定				
		血清γ-谷氨酰基转移酶测定-手工法		4.60	4.60	
		血清γ-谷氨酰基转移酶测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清γ-谷氨酰基转移酶测定-速率法		4.60	4.60	
727		血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳		11.00	11.00	
728		血清碱性磷酸酶测定				
		血清碱性磷酸酶测定-手工法		4.60	4.60	
		血清碱性磷酸酶测定-干化学法		9.00	9.00	
		血清碱性磷酸酶测定-速率法		4.60	4.60	
729		血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析		100.00	100.00	
730		血清骨型碱性磷酸酶质量测定				
		血清骨型碱性磷酸酶质量测定-放免法或酶免法		45.00	45.00	
		血清骨型碱性磷酸酶质量测定-化学发光法		36.00	36.00	
731		血清胆碱脂酶测定				
		血清胆碱脂酶测定-干化学法		13.00	13.00	
		血清胆碱脂酶测定-速率法		4.60	4.60	
732		血清单胺氧化酶测定		4.60	4.60	
733		血清5'核苷酸酶测定		4.60	4.60	
734		血清α-L-岩藻糖苷酶测定		18.40	18.40	
735		血清IV型胶原测定		26.60	26.60	
736		血清III型胶原测定		26.60	26.60	
737		血清层粘连蛋白测定		36.80	36.80	
738		血清纤维连接蛋白测定		42.30	42.30	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
739		血清透明质酸酶测定				
		血清透明质酸酶测定-ELISA法		17.40	17.40	
		血清透明质酸酶测定-化学发光法		55.20	55.20	
740		腺苷脱氨酶测定		7.30	7.30	
741		血清亮氨酸氨基肽酶测定		4.60	4.60	
742		胆酸测定		5.50	5.50	
743		人III型前胶原肽(PIIIP)测定		73.60	73.60	
744		谷胱甘肽还原酶测定		27.60	27.60	
745		血清谷氨酸脱氢酶测定		13.80	13.80	
746		甘胆酸(CG)检测		18.40	18.40	
747		糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测		105.80	105.80	
748		丙型肝炎病毒核心抗原检测-ELISA法		64.40	60.70	
		3. 6心肌疾病的实验诊断				
749		血清肌酸激酶测定				
		血清肌酸激酶测定-干化学法		18.00	18.00	
		血清肌酸激酶测定-速率法		9.00	9.00	
		血清肌酸激酶测定-化学发光法		27.00	27.00	
750		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定				
		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定-金标法		22.00	22.00	
		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定-干化学法		21.00	21.00	
		血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定-速率法		11.00	11.00	
751		血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定		50.00	50.00	
752		血清肌酸激酶同工酶电泳分析		40.00	40.00	
753		乳酸脱氢酶测定				
		乳酸脱氢酶测定-干化学法		9.00	9.00	
		乳酸脱氢酶测定-速率法		4.60	4.60	
754		血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析		20.00	20.00	
755		血清α羟基丁酸脱氢酶测定		9.00	9.00	
756		血清肌钙蛋白T测定				
		血清肌钙蛋白T测定-干化学法		70.00	70.00	
		血清肌钙蛋白T测定-干免疫法		130.00	130.00	
		血清肌钙蛋白T测定-各种免疫学方法		130.00	130.00	
		血清肌钙蛋白T测定-化学发光法		60.00	60.00	
757		血清肌钙蛋白I测定				
		血清肌钙蛋白I测定-干免疫法		70.00	70.00	
		血清肌钙蛋白I测定-各种免疫学方法		130.00	130.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血清肌钙蛋白 I 测定-化学发光法		60.00	60.00	
758		血清肌红蛋白测定				
		血清肌红蛋白测定-各种免疫学方法		11.00	11.00	
		血清肌红蛋白测定-化学发光法		100.00	100.00	
759		血同型半胱氨酸测定				
		血同型半胱氨酸测定-各种免疫学方法		18.00	18.00	
		血同型半胱氨酸测定-色谱法		85.00	85.00	
		血同型半胱氨酸测定-酶法		55.00	55.00	
		血同型半胱氨酸测定-化学发光法		90.00	90.00	
760		B型钠尿肽 (BNP) 测定				
		B型钠尿肽 (BNP) 测定-化学发光法		220.00	220.00	○
		B型钠尿肽 (BNP) 测定-干免疫法-床边		310.00	310.00	○
761		B型钠尿肽前体 (PRO-BNP) 测定				
		B型钠尿肽前体 (PRO-BNP) 测定-化学发光法		220.00	220.00	○
		B型钠尿肽前体 (PRO-BNP) 测定-干免疫法-床边		310.00	310.00	○
762		心脏型脂肪酸结合蛋白检测		100.00	100.00	
763		缺血修饰白蛋白 (IMA) 测定		70.00	70.00	
764		可溶性生长刺激表达基因2蛋白 (ST2) 定量测定		▲	▲	
		3. 7肾脏疾病的实验诊断				
765		尿素测定				
		尿素测定-干化学法		9.00	9.00	
		尿素测定-化学法		7.00	7.00	
		尿素测定-酶促动力学法		9.00	9.00	
766		肌酐测定				
		肌酐测定-干化学法		11.00	11.00	
		肌酐测定-酶促动力学法		4.60	4.60	
767		内生肌酐清除率试验		11.00	11.00	
768		指甲肌酐测定				
		指甲肌酐测定-化学法		10.10	10.10	
		指甲肌酐测定-酶促动力学法		4.60	4.60	
769		血清尿酸测定		4.60	4.60	
		血清尿酸测定-干化学法		12.00	12.00	
770		尿微量白蛋白测定				
		尿微量白蛋白测定-各种免疫学方法		27.60	27.60	
		尿微量白蛋白测定-化学发光法		45.00	45.00	
771		尿转铁蛋白测定				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		尿转铁蛋白测定-各种免疫学方法		5.50	5.50	
		尿转铁蛋白测定-化学发光法		25.70	25.70	
772		尿α1微量球蛋白测定				
		尿α1微量球蛋白测定-各种免疫学方法		27.60	27.60	
		尿α1微量球蛋白测定-化学发光法		40.00	40.00	
773		尿蛋白电泳分析		70.00	70.00	
774		尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定		9.20	9.20	
775		尿β-D-半乳糖苷酶测定		▲	▲	
776		尿γ-谷氨酰转移酶测定		4.60	4.60	
777		尿丙氨酰氨基肽酶		▲	▲	
778		尿亮氨酰氨基肽酶		▲	▲	
779		尿碱性磷酸酶测定		4.60	4.60	
780		尿浓缩试验		6.40	6.40	
781		酸负荷试验		▲	▲	
782		碱负荷试验		▲	▲	
783		尿碳酸氢盐(HCO3)测定		5.50	5.50	
784		尿氨测定		10.10	10.10	
785		尿可滴定酸测定		▲	▲	
786		尿结石成份分析				
		尿结石成份分析-化学法		15.60	15.60	
		尿结石成份分析-红外光谱法		31.20	31.20	
787		尿尿酸测定		4.60	4.60	
788		尿草酸测定		4.60	4.60	
789		尿透明质酸酶测定		15.60	15.60	
790		超氧化物歧化酶(SOD)测定		27.60	27.60	
791		血清胱抑素(CystatinC)测定		45.00	45.00	
792		α1-微球蛋白测定		59.80	59.80	
793		T-H糖蛋白测定		▲	▲	
794		尿胰蛋白酶原II测定		62.50	62.50	
		3.8其它血清酶类测定				
795		血清酸性磷酸酶测定				
		血清酸性磷酸酶测定-干化学法		15.60	15.60	
		血清酸性磷酸酶测定-比色法		4.60	4.60	
		血清酸性磷酸酶测定-速率法		10.10	10.10	
796		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定				
		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定-干化学法		27.60	27.60	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定-比色法		11.00	11.00	
		血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定-速率法		18.40	18.40	
797		血清前列腺酸性磷酸酶质量测定		▲	▲	
798		淀粉酶测定				
		淀粉酶测定-干化学法		13.80	13.80	
		淀粉酶测定-比色法		5.50	5.50	
		淀粉酶测定-速率法		11.00	11.00	
799		血清淀粉酶同工酶电泳		27.60	27.60	
800		血清脂肪酶测定				
		血清脂肪酶测定-干化学法		15.60	15.60	
		血清脂肪酶测定-比浊法		15.60	15.60	
801		血清血管紧张转化酶测定		27.60	27.60	
802		血清骨钙素测定		46.00	46.00	
803		醛缩酶测定		4.60	4.60	
804		α-L-艾杜糖苷酶测定		73.60	69.40	
805		艾杜糖酸酯酶测定		73.60	69.40	
806		硫酸类肝素硫酸酯酶测定		73.60	69.40	
807		α-N-乙酰氨基葡萄糖苷酶测定		73.60	69.40	
808		半乳糖-6-硫酸酯酶测定		73.60	69.40	
809		β-葡萄糖醛酸苷酶测定		73.60	69.40	
810		芳基硫酸酯酶测定		73.60	69.40	
811		半乳糖脑苷酯酶测定		73.60	69.40	
812		α-半乳糖苷酶测定		73.60	69.40	
813		β-半乳糖苷酶测定		73.60	69.40	
814		α-葡糖苷酶测定		73.60	69.40	
815		β-葡糖苷酶测定		73.60	69.40	
816		血清壳三糖苷酶测定		73.60	69.40	
817		α-甘露糖苷酶测定		73.60	69.40	
818		鞘磷脂酶测定		73.60	69.40	
819		白细胞α-岩藻糖苷酶测定		73.60	69.40	
		3.9维生素、氨基酸与血药浓度测定				
820		25羟维生素D测定				
		25羟维生素D测定-免疫学法		42.30	42.30	
		25羟维生素D测定-色谱法		84.60	84.60	
		25羟维生素D测定-化学发光法		73.60	73.60	
821		1, 25双羟维生素D测定				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
822		叶酸测定				
		叶酸测定-ELISA法		26.60	26.60	
		叶酸测定-化学发光法		64.40	64.40	
823		血清维生素测定				
		血清维生素测定-ELISA法		26.60	26.60	
		血清维生素测定-化学发光法		64.40	64.40	
824		血清药物浓度测定				
		血清药物浓度测定-免疫学法		53.30	53.30	
		血清药物浓度测定-色谱法		100.00	100.00	
		血清药物浓度测定-多抗法		110.00	110.00	
		血清药物浓度测定-单抗法		250.00	250.00	○
825		各类滥用药物筛查		64.40	64.40	
826		血清各类氨基酸测定		4.60	4.60	
827		血清乙醇测定		18.40	18.40	
828		排泄物的毒物测定		▲	▲	
829		中枢神经特异蛋白(S100β)测定		220.80	220.80	○
830		尿羟脯氨酸测定		27.60	27.60	
831		CD4细胞ATP释放试验-荧光素酶法		1,300.00	1,300.00	○
		3.10激素测定				
832		血清促甲状腺激素测定				
		血清促甲状腺激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清促甲状腺激素测定-化学发光法		36.00	36.00	
833		血清泌乳素测定				
		血清泌乳素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清泌乳素测定-化学发光法		50.00	50.00	
834		血清生长激素测定				
		血清生长激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清生长激素测定-化学发光法		50.00	50.00	
835		血清促卵泡刺激素测定				
		血清促卵泡刺激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清促卵泡刺激素测定-化学发光法		50.00	50.00	
836		血清促黄体生成素测定				
		血清促黄体生成素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清促黄体生成素测定-化学发光法		50.00	50.00	
837		血促肾上腺皮质激素测定				
		血促肾上腺皮质激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血促肾上腺皮质激素测定-化学发光法		50.00	50.00	
838		抗利尿激素测定				
		抗利尿激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		抗利尿激素测定-化学发光法		50.00	50.00	
839		降钙素测定				
		降钙素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		降钙素测定-化学发光法		50.00	50.00	
840		甲状旁腺激素测定				
		甲状旁腺激素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		甲状旁腺激素测定-化学发光法		50.00	50.00	
841		血清甲状腺素(T4)测定				
		血清甲状腺素(T4)测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清甲状腺素(T4)测定-化学发光法		52.00	52.00	
842		血清三碘甲状原氨酸(T3)测定				
		血清三碘甲状原氨酸(T3)测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清三碘甲状原氨酸(T3)测定-化学发光法		52.00	52.00	
843		血清反T3测定				
		血清反T3测定-各种免疫学方法		31.20	31.20	
		血清反T3测定-化学发光法		50.00	50.00	
844		血清游离甲状腺素(FT4)测定				
		血清游离甲状腺素(FT4)测定-各种免疫学方法		31.20	31.20	
		血清游离甲状腺素(FT4)测定-化学发光法		52.00	52.00	
845		血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定				
		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	
		血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定-化学发光法		52.00	52.00	
846		血清T3摄取实验				
		血清T3摄取实验-各种免疫学方法		8.20	8.20	
		血清T3摄取实验-化学发光法		50.00	50.00	
847		血清甲状腺结合球蛋白测定				
		血清甲状腺结合球蛋白测定-各种免疫学方法		11.00	11.00	
		血清甲状腺结合球蛋白测定-化学发光法		40.00	40.00	
848		促甲状腺素受体抗体测定				
		促甲状腺素受体抗体测定-各种免疫学方法		18.00	18.00	
		促甲状腺素受体抗体测定-化学发光法		45.00	45.00	
849		血浆皮质醇测定				
		血浆皮质醇测定-各种免疫学方法		18.40	18.40	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血浆皮质醇测定-化学发光法		50.00	50.00	
850		24小时尿游离皮质醇测定				
		24小时尿游离皮质醇测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		24小时尿游离皮质醇测定-化学发光法		50.00	50.00	
851		尿17-羟皮质类固醇测定				
		尿17-羟皮质类固醇测定-各种免疫学方法		26.60	26.60	
		尿17-羟皮质类固醇测定-色谱法		70.00	70.00	
		尿17-羟皮质类固醇测定-化学发光法		80.00	80.00	
852		尿17-酮类固醇测定				
		尿17-酮类固醇测定-各种免疫学方法		26.60	26.60	
		尿17-酮类固醇测定-色谱法		70.00	70.00	
		尿17-酮类固醇测定-化学发光法		80.00	80.00	
853		血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定				
		血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定-化学发光法		50.00	50.00	
854		醛固酮测定				
		醛固酮测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		醛固酮测定-化学发光法		50.00	50.00	
855		尿儿茶酚胺测定				
		尿儿茶酚胺测定-色谱法	限基本医疗保险	80.00	80.00	
		尿儿茶酚胺测定-各种免疫学方法	限基本医疗保险	50.00	50.00	
856		尿香草苦杏仁酸(VMA)测定				
		尿香草苦杏仁酸(VMA)测定-色谱法		73.60	73.60	
		尿香草苦杏仁酸(VMA)测定-各种免疫学方法		36.80	36.80	
857		血浆肾素活性测定		36.80	36.80	
858		血管紧张素 I 测定		42.30	42.30	
859		血管紧张素 II 测定		42.30	42.30	
860		促红细胞生成素测定		80.00	80.00	
861		睾酮测定				
		睾酮测定-各种免疫学方法		11.00	11.00	
		睾酮测定-化学发光法		50.00	50.00	
862		血清双氢睾酮测定				
		血清双氢睾酮测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		血清双氢睾酮测定-化学发光法		42.30	42.30	
863		雄烯二酮测定				
		雄烯二酮测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		雄烯二酮测定-化学发光法		42.30	42.30	
864		17 α 羟孕酮测定				
		17 α 羟孕酮测定-各种免疫学方法		31.20	31.20	
		17 α 羟孕酮测定-化学发光法		50.00	50.00	
865		雌酮测定				
		雌酮测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		雌酮测定-化学发光法		40.00	40.00	
866		雌三醇测定				
		雌三醇测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		雌三醇测定-化学发光法		45.00	45.00	
867		雌二醇测定				
		雌二醇测定-各种免疫学方法		40.00	40.00	
		雌二醇测定-化学发光法		50.00	50.00	
868		孕酮测定				
		孕酮测定-各种免疫学方法		30.00	30.00	
		游离孕酮测定-各种免疫学方法		30.00	30.00	
		孕酮测定-化学发光法		52.00	52.00	
		游离孕酮测定-化学发光法		52.00	52.00	
869		血清人绒毛膜促性腺激素测定				
		血清人绒毛膜促性腺激素测定-各种免疫学方法		18.40	18.40	
		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	
		血清人绒毛膜促性腺激素测定-化学发光法		52.00	52.00	
		血清游离人绒毛膜促性腺激素测定-化学发光法		52.00	52.00	
870		血清胰岛素测定				
		血清胰岛素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		血清胰岛素测定-化学发光法		55.00	55.00	
871		血清胰高血糖素测定				
		血清胰高血糖素测定-各种免疫学方法		25.00	25.00	
		血清胰高血糖素测定-化学发光法		60.00	60.00	
872		血清C肽测定				
		血清C肽测定-各种免疫学方法		23.00	23.00	
		血清C肽测定-化学发光法		45.00	45.00	
873		C肽兴奋试验				
		C肽兴奋试验-各种免疫学方法		31.20	31.20	
		C肽兴奋试验-化学发光法		50.00	50.00	
874		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定-各种免疫学方法		23.00	23.00	
		血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定-化学发光法		45.00	45.00	
875		胃泌素测定				
		胃泌素测定-各种免疫学方法		15.60	15.60	
		胃泌素测定-化学发光法		45.00	45.00	
876		血浆前列腺素(PG)测定		31.20	31.20	
877		血浆6-酮前列腺素F1 α 测定		31.20	31.20	
878		肾上腺素测定				
		肾上腺素测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		肾上腺素测定-化学发光法		40.00	40.00	
879		去甲肾上腺素测定				
		去甲肾上腺素测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		去甲肾上腺素测定-化学发光法		42.30	42.30	
880		胆囊收缩素测定				
		胆囊收缩素测定-各种免疫学方法		18.40	18.40	
		胆囊收缩素测定-化学发光法		42.30	42.30	
881		心纳素测定				
		心纳素测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		心纳素测定-化学发光法		42.30	42.30	
882		环磷酸腺苷(cAMP)测定		31.20	31.20	
883		环磷酸鸟苷(cGMP)测定		31.20	31.20	
884		甲状腺球蛋白(TG)测定				
		甲状腺球蛋白(TG)测定-各种免疫学方法		9.20	9.20	
		甲状腺球蛋白(TG)测定-化学发光法		40.00	40.00	
885		降钙素原检测				
		降钙素原检测-酶免法		69.00	69.00	
		降钙素原检测-金标法		145.00	145.00	
		降钙素原检测-荧光定量法		257.60	257.60	○
		降钙素原检测-化学发光法		160.00	160.00	
886		特异 β 人绒毛膜促性腺激素测定		44.00	44.00	
887		甾体激素受体测定		44.00	44.00	
888		胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定		50.00	50.00	
889		生长抑素测定		50.00	50.00	
890		促胰液素测定		32.20	32.20	
891		组织胺测定		46.00	46.00	
892		5羟色胺测定		27.60	27.60	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
893		胎盘泌乳素测定		30.30	30.30	
894		抑制素B检测		184.00	173.50	
895		糖尿病自身抗体测定-免疫印迹法		138.00	130.10	
		3.11骨质疏松的实验诊断				
896		尿CTx测定		▲	▲	
897		尿NTx测定		46.00	46.00	
898		尿吡啶酚测定		73.60	73.60	
899		尿脱氧吡啶酚测定		92.00	92.00	
900		I型胶原羧基端前肽(PICP)测定		78.20	78.20	
901		骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)		92.00	92.00	
902		β-胶原降解产物测定(β-CTX)		78.20	78.20	
903		总I型胶原氨基端延长肽(PINP)检测-化学发光法		92.00	86.70	
904		β胶原特殊系列(β-CrossLaps)检测-化学发光法		73.60	69.40	
		4.临床免疫学检查				
		4.1免疫功能测定				
905		T淋巴细胞转化试验		21.10	21.10	
906		T淋巴细胞花环试验		▲	▲	
907		红细胞花环试验		▲	▲	
908		细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)		3.60	3.60	
909		中性粒细胞趋化功能试验		▲	▲	
910		硝基四氮唑蓝还原试验		▲	▲	
911		白细胞粘附抑制试验		4.60	4.60	
912		白细胞杀菌功能试验		▲	▲	
913		白细胞吞噬功能试验		▲	▲	
914		巨噬细胞吞噬功能试验		▲	▲	
915		自然杀伤淋巴细胞功能试验		▲	▲	
916		抗体依赖性细胞毒性试验		▲	▲	
917		干扰素测定		46.00	46.00	
918		各种白介素测定				
		各种白介素测定-各种免疫学方法		31.20	31.20	
		各种白介素测定-化学发光法		73.60	73.60	
919		溶菌酶测定		5.50	5.50	
920		抗淋巴细胞抗体试验		10.10	10.10	
921		肥大细胞脱颗粒试验		▲	▲	
922		B因子测定		25.70	25.70	
923		总补体测定(CH50)				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		总补体测定(CH50)-各种免疫学方法		13.80	13.80	
		总补体测定(CH50)-试管溶血法		5.50	5.50	
924		单项补体测定				
		单项补体测定-各种免疫学方法		14.70	14.70	
		单项补体测定-单扩法		8.20	8.20	
925		补体1抑制因子测定		10.10	10.10	
926		C3裂解产物测定(C3SP)		▲	▲	
927		免疫球蛋白定量测定				
		免疫球蛋白定量测定-各种免疫学方法		14.70	14.70	
		免疫球蛋白定量测定-单扩法		5.50	5.50	
928		冷球蛋白测定		2.70	2.70	
929		C-反应蛋白测定(CRP)				
		C-反应蛋白测定(CRP)-各种免疫学方法		14.70	14.70	
		C-反应蛋白测定(CRP)-单扩法		3.60	3.60	
		C-反应蛋白测定(CRP)-干化学法		40.00	40.00	
930		纤维结合蛋白测定(Fn)		▲	▲	
931		轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)		24.80	24.80	
932		铜蓝蛋白测定				
		铜蓝蛋白测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		铜蓝蛋白测定-单扩法		4.60	4.60	
933		淋巴细胞免疫分析		64.40	64.40	
934		活化淋巴细胞测定-流式细胞仪法		64.40	64.40	
935		血细胞簇分化抗原(CD)系列检测-流式细胞仪法		55.20	55.20	
936		可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定		32.20	32.20	
937		免疫球蛋白亚类定量测定				
		免疫球蛋白亚类定量测定(电泳法)		46.00	46.00	
		免疫球蛋白亚类定量测定(酶免法)		▲	▲	
		免疫球蛋白亚类(IgG1)定量测定(酶免法)		69.00	69.00	
		免疫球蛋白亚类(IgG2)定量测定(酶免法)		130.00	130.00	
		免疫球蛋白亚类(IgG3)定量测定(酶免法)		130.00	130.00	
		免疫球蛋白亚类(IgG4)定量测定(酶免法)		130.00	130.00	
		免疫球蛋白亚类(IgA1)定量测定(酶免法)		130.00	130.00	
		免疫球蛋白亚类(IgA4)定量测定(酶免法)		130.00	130.00	
938		24小时IgG鞘内合成率测定		▲	▲	
939		碱性髓鞘蛋白测定		▲	▲	
940		辅助性T细胞亚群TH1、TH2细胞计数-流式细胞仪法		419.50	419.50	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		4. 2自身免疫病的实验诊断				
941		系统性红斑狼疮因子试验 (LEF)		23.00	23.00	
942		抗核抗体测定 (ANA)				
		抗核抗体测定 (ANA)-定性法		31.20	31.20	
		抗核抗体测定 (ANA)-定量法		55.20	55.20	
		抗核抗体 (ANA)-快速定量检测		55.20	55.20	
943		抗核提取物抗体测定 (抗ENA抗体)				
		抗核提取物抗体测定 (抗ENA抗体)-免疫学法		5.50	5.50	
		抗核提取物抗体测定 (抗ENA抗体)-免疫印迹法		13.80	13.80	
		抗核提取物抗体测定 (抗ENA抗体)-快速定量检测		55.20	55.20	
944		抗单链DNA测定				
		抗单链DNA测定-免疫学法		21.10	21.10	
		抗单链DNA测定-免疫印迹法		42.30	42.30	
945		抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (ANCA)-免疫学法		63.40	63.40	
		抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (ANCA) (快速定量检测)		73.60	73.60	
946		抗双链DNA测定 (抗dsDNA)				
		抗双链DNA测定 (抗dsDNA)-免疫学法		6.40	6.40	
		抗双链DNA测定 (抗dsDNA)-免疫印迹法		32.20	32.20	
		抗双链DNA (抗dsDNA)-快速定量检测		55.20	55.20	
947		抗线粒体抗体测定 (AMA)				
		抗线粒体抗体测定 (AMA)-免疫学法		13.80	13.80	
		抗线粒体抗体测定 (AMA)-免疫印迹法		27.60	27.60	
		抗线粒体抗体 (AMA)-快速定量检测		55.20	55.20	
		抗线粒体抗体M2型 (AMA-M2)-免疫学法		13.80	13.80	
		抗线粒体抗体M2型 (AMA-M2)-快速定量检测		55.20	55.20	
948		抗核骨架蛋白抗体测定 (amin)		▲	▲	
		抗核骨架蛋白抗体测定 (amin)-免疫学法		▲	▲	
		抗核骨架蛋白抗体测定 (amin)-免疫印迹法		▲	▲	
949		抗核糖体抗体测定		▲	▲	
		抗核糖体抗体测定-免疫学法		▲	▲	
		抗核糖体抗体测定-免疫印迹法		▲	▲	
950		抗核糖核蛋白抗体测定				
		抗核糖核蛋白抗体测定-免疫学法		21.10	21.10	
		抗核糖核蛋白抗体测定-免疫印迹法		31.20	31.20	
951		抗染色体抗体测定				
		抗染色体抗体测定-免疫学法		13.80	13.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		抗染色体抗体测定-免疫印迹法		27.60	27.60	
952		抗血液细胞抗体测定		45.00	45.00	
953		抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定		27.60	27.60	
954		抗组织细胞抗体测定		11.00	11.00	
955		抗心肌抗体测定(AHA)				
		抗心肌抗体测定(AHA)-凝集法		5.50	5.50	
		抗心肌抗体测定(AHA)-各种免疫学方法		11.00	11.00	
956		抗心磷脂抗体测定(ACA)		21.10	21.10	
		抗心磷脂抗体测定(ACA)-快速定量检测		55.20	55.20	
		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	
957		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)				
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)-凝集法		21.10	21.10	
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)-各种免疫学方法		31.20	31.20	
		抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)-化学发光法		73.60	73.60	
		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	
		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	
958		抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)				
		抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)-化学发光法		42.30	42.30	
		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	
		抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPO)-各种免疫学方法		21.10	21.10	
		抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPO)-各种免疫学方法快速定量检测		42.30	42.30	
		抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPO)-化学发光法		42.30	42.30	
959		抗肾小球基底膜抗体测定				
		抗肾小球基底膜抗体测定-凝集法		23.00	23.00	
		抗肾小球基底膜抗体测定-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		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	
960		抗脑组织抗体测定		27.60	27.60	
961		抗腮腺管抗体测定		27.60	27.60	
962		抗卵巢抗体测定		64.40	64.40	
963		抗子宫内膜抗体测定(EMAb)		42.30	42.30	
964		抗精子抗体测定		11.00	11.00	
		抗精子抗体测定-定量分析		29.40	29.40	
965		抗硬皮病抗体测定		27.60	27.60	
966		抗胰岛素抗体测定				
		抗胰岛素抗体测定-凝集法		15.60	15.60	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		抗胰岛素抗体测定-各种免疫学方法		32.20	32.20	
967		抗胰岛素受体抗体测定		46.00	46.00	
968		抗乙酰胆碱受体抗体测定		46.00	46.00	
969		抗磷壁酸抗体测定		46.00	46.00	
970		抗鞘磷脂抗体测定		46.00	46.00	
971		抗白蛋白抗体测定		46.00	46.00	
972		抗补体抗体测定		46.00	46.00	
973		抗载脂蛋白抗体测定		46.00	46.00	
974		抗内因子抗体测定		46.00	46.00	
975		类风湿因子(RF)测定				
		类风湿因子(RF)测定-凝集法		4.60	4.60	
		类风湿因子(RF)测定-各种免疫学方法		21.10	21.10	
976		抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定		59.80	59.80	
977		分泌型免疫球蛋白A测定		21.10	21.10	
978		抗角蛋白抗体(AKA)测定		73.60	73.60	
979		抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定		46.00	46.00	
980		抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定		46.00	46.00	
		抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定-快速定量检测		80.00	80.00	
981		抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定				
		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	
		抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定-化学发光法		119.60	119.60	
982		抗β2-糖蛋白1抗体测定		92.00	92.00	
		抗β2-糖蛋白1抗体测定(快速定量检测)		92.00	92.00	
983		抗透明带抗体(AZP)测定		59.80	59.80	
984		抗核小体抗体测定(AnuA)		55.20	55.20	
985		抗核周因子抗体(APF)测定		55.20	55.20	
986		抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)		65.00	65.00	
987		抗RA33抗体测定		78.20	78.20	
988		抗DNA酶B抗体测定		36.80	36.80	
989		抗组蛋白抗体(AHA)测定		50.60	50.60	
990		抗Sa抗体测定		▲	▲	
991		抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定		64.40	64.40	
992		抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定		101.20	101.20	
993		抗α胞衬蛋白抗体测定		133.40	133.40	
994		抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定		64.40	64.40	
995		抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		抗神经节苷脂IgG抗体测定		55.20	55.20	
		抗神经节苷脂IgM抗体测定		55.20	55.20	
996		抗sp100抗体		57.90	57.90	
997		抗gp210抗体		57.90	57.90	
998		抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPOAb）检测-化学发光法		55.20	55.20	
999		抗线粒体抗体亚型抗体分型		55.20	55.20	
1000		性激素结合球蛋白测定				
		性激素结合球蛋白测定-各种免疫学方法		55.20	52.00	
		性激素结合球蛋白测定-化学发光法		69.00	65.10	
1001		补体C1q复合物抗体定量检测		115.90	109.30	
1002		抗酪氨酸磷酸酶抗体(IA2)定量检测		87.40	82.40	
1003		抗核外核糖核酸外切酶抗体(抗PM-Scl抗体)定量检测		59.80	56.40	
1004		抗麦胶蛋白抗体定量检测		69.00	65.10	
1005		抗酿酒酵母抗体定量检测		66.20	62.50	
1006		抗磷脂酶A2受体抗体测定		▲	▲	
1007		抗谷氨酸受体抗体测定		▲	▲	
1008		抗肌炎抗体谱IgG测定		▲	▲	
		抗肌炎抗体谱IgG测定加收(第6项起,每增加5项)		▲	▲	
1009		抗AQP-4抗体测定		▲	▲	
		4. 3感染免疫学检测				
1010		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)				
		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)-酶标法		7.30	7.30	
		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)-化学发光法		35.00	35.00	
1011		甲型肝炎抗原测定(HAVAg)				
		甲型肝炎抗原测定(HAVAg)-各种免疫学方法		11.00	11.00	
		甲型肝炎抗原测定(HAVAg)-荧光探针法		11.00	11.00	
1012		乙型肝炎DNA测定				
		乙型肝炎DNA测定-定性		70.00	70.00	
		乙型肝炎DNA测定-定量		100.00	100.00	
		乙型肝炎DNA测定-定量(内标法)		460.00	460.00	
1013		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)				
		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)-酶标法		7.30	7.30	
		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)-化学发光法		27.00	27.00	
1014		乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)-酶标法		7.30	7.30	
		乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)-化学发光法		27.00	27.00	
1015		乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)				
		乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)-酶标法		7.30	7.30	
		乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)-化学发光法		27.00	27.00	
1016		乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)				
		乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)-酶标法		7.30	7.30	
		乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)-化学发光法		27.00	27.00	
1017		乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)				
		乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)-酶标法		7.30	7.30	
		乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)-化学发光法		27.00	27.00	
1018		乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)				
		乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)-酶标法		7.30	7.30	
		乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)-各种免疫学方法		21.00	21.00	
		乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)-化学发光法		27.00	27.00	
1019		乙型肝炎核心IgM抗体测定 (Anti-HBcIgM)				
		乙型肝炎核心IgM抗体测定 (Anti-HBcIgM)-定性法		9.00	9.00	
		乙型肝炎核心IgM抗体测定 (Anti-HBcIgM)-定量法		36.00	36.00	
1020		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定		25.00	25.00	
		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗体测定		25.00	25.00	
1021		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定		25.00	25.00	
		乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗体测定		25.00	25.00	
1022		丙型肝炎RNA测定				
		丙型肝炎RNA测定-定性		75.00	75.00	
		丙型肝炎RNA测定-定量		150.00	150.00	
		丙型肝炎RNA测定-定量(内标法)		598.00	598.00	
1023		丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)				
		丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)-定性		25.00	25.00	
		丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)-定量		64.40	64.40	
1024		丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)				
		丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)-定性		11.00	11.00	
		丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)-定量		21.10	21.10	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1025		丁型肝炎抗原测定(HDVAg)				
		丁型肝炎抗原测定(HDVAg)-定性		11.00	11.00	
		丁型肝炎抗原测定(HDVAg)-定量		21.10	21.10	
1026		戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)				
		戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)-各种免疫学方法		60.00	60.00	
		戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)-荧光探针法		92.00	92.00	
1027		庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIG)				
		庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIG)-各种免疫学方法		32.20	32.20	
		庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIG)-荧光探针法		64.40	64.40	
1028		人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)				
		人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)-各种免疫学方法		36.80	36.80	
		人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)-化学发光法		64.40	64.40	
1029		弓形体抗体测定				
		弓形体抗体测定-各种免疫学方法		25.00	25.00	
		弓形体抗体测定-荧光探针法		53.30	53.30	
		弓形体抗体测定-化学发光法		55.20	55.20	
1030		风疹病毒抗体测定				
		风疹病毒抗体测定-各种免疫学方法		25.00	25.00	
		风疹病毒抗体测定-荧光探针法		42.30	42.30	
		风疹病毒抗体测定-化学发光法		55.20	55.20	
1031		巨细胞病毒抗体测定		50.00	50.00	
1032		单纯疱疹病毒抗体测定				
		单纯疱疹病毒抗体测定-各种免疫学方法		25.00	25.00	
		单纯疱疹病毒抗体测定-荧光探针法		53.30	53.30	
		单纯疱疹病毒抗体测定-化学发光法		▲	▲	
1033		EB病毒抗体测定				
		EB病毒抗体测定-各种免疫学方法		18.40	18.40	
		EB病毒抗体测定-荧光探针法		36.80	36.80	
		EB病毒抗体测定-化学发光法		55.20	55.20	
		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	
		EB病毒Rta-IgG测定		55.20	55.20	
1034		呼吸道合胞病毒抗体测定		36.80	36.80	
1035		呼吸道合胞病毒抗原测定		36.80	36.80	
1036		副流感病毒抗体测定		36.80	36.80	
1037		天疱疮抗体测定		92.00	92.00	
1038		水痘-带状疱疹病毒抗体测定		36.80	36.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		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	
1039		腺病毒抗体测定				
		腺病毒抗体测定-各种免疫学方法		18.40	18.40	
		腺病毒抗体测定-荧光探针法		36.80	36.80	
1040		人轮状病毒抗原测定		40.00	40.00	
1041		流行性出血热病毒抗体测定		26.50	26.50	
1042		狂犬病毒抗体测定				
		狂犬病毒抗体测定-凝集法		18.40	18.40	
		狂犬病毒抗体测定-各种免疫学方法		36.80	36.80	
1043		病毒血清学试验		46.00	46.00	
		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	
		登革病毒抗原检测		73.60	73.60	
1044		嗜异性凝集试验		23.90	23.90	
1045		冷凝集试验		5.50	5.50	
1046		肥达氏反应		36.80	36.80	
1047		外斐氏反应		36.80	36.80	
1048		斑疹伤寒抗体测定		11.00	11.00	
1049		布氏杆菌凝集试验		5.50	5.50	
1050		细菌抗体测定				
		细菌抗体测定-各种免疫学方法		42.30	42.30	
		细菌抗体测定-荧光探针法		53.30	53.30	
		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	
1051		抗链球菌溶血素O测定(ASO)				
		抗链球菌溶血素O测定(ASO)-凝集法		5.50	5.50	
		抗链球菌溶血素O测定(ASO)-免疫法		30.00	30.00	
1052		抗链球菌透明质酸酶试验		15.60	15.60	
1053		鼠疫血清学试验		▲	▲	
1054		芽生菌血清学试验		▲	▲	
1055		耶尔森氏菌血清学试验		▲	▲	
1056		组织胞浆菌血清学试验		▲	▲	
1057		野兔热血清学试验		▲	▲	
1058		肺炎支原体血清学试验				
		肺炎支原体血清学试验-凝集法		46.00	46.00	
		肺炎支原体血清学试验-荧光探针法		73.60	73.60	
1059		沙眼衣原体肺炎血清学试验		55.20	55.20	
1060		立克次体血清学试验		36.80	36.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1061		梅毒螺旋体特异抗体测定				
		梅毒螺旋体特异抗体测定-凝集、印迹法		32.20	32.20	
		梅毒螺旋体特异抗体测定-荧光探针法		55.20	55.20	
		梅毒螺旋体特异抗体测定-化学发光法		55.00	55.00	
1062		快速血浆反应素试验(RPR)		13.80	13.80	
1063		不加热血清反应素试验		9.20	9.20	
1064		钩端螺旋体病血清学试验		27.60	27.60	
1065		莱姆氏螺旋体抗体测定		▲	▲	
1066		念珠菌病血清学试验		27.60	27.60	
1067		曲霉菌血清学试验		27.60	27.60	
1068		新型隐球菌荚膜抗原测定		27.60	27.60	
1069		孢子丝菌血清学试验		▲	▲	
1070		球孢子菌血清学试验		▲	▲	
1071		猪囊尾蚴抗原和抗体测定		▲	▲	
1072		肺吸虫抗原和抗体测定		▲	▲	
1073		各类病原体DNA测定				
		各类病原体DNA测定-定性		73.60	73.60	
		各类病原体DNA测定-定量		147.20	147.20	
1074		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测				
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-PCR法		151.80	151.80	
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-实时双色荧光分型定量PCR法		317.00	317.00	○
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-杂交捕获法		310.00	310.00	○
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸分型检测-杂交捕获法		310.00	310.00	○
		人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测-等离子谐振法		248.40	248.40	○
1075		埃可病毒抗体检测		▲	▲	
1076		尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定		64.40	64.40	
		人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)病毒RNA定量测定		159.00	159.00	
1077		严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定		25.00	25.00	
		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	
1078		单纯疱疹病毒抗原测定		96.60	96.60	
1079		丙型肝炎病毒(HCV)基因分型		128.80	128.80	
1080		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型				
		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型-二个型		147.20	147.20	
		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型-四个型		266.80	266.80	○
		乙型肝炎病毒(HBV)基因分型-六个型		303.60	303.60	○
1081		庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)		124.20	124.20	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1082		TT病毒抗体检测		55.20	55.20	
1083		鹦鹉热衣原体检测		64.40	64.40	
1084		肺炎衣原体抗体检测		59.80	59.80	
1085		白三烯B4水平测定		▲	▲	
		白三烯E4水平测定		▲	▲	
1086		幽门螺杆菌快速尿素酶检测		46.00	46.00	
1087		13碳尿素呼气试验		211.60	211.60	○
1088		幽门螺杆菌粪便抗原检查		50.60	50.60	
1089		粪便空肠弯曲菌抗原测定		55.20	55.20	
1090		肝吸虫抗体测定		16.50	16.50	
1091		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	○
1092		甲苯胺红梅毒血清学试验定性（TRUST）		13.80	13.80	
1093		巨细胞病毒（CMV）DNA测定		105.80	105.80	
1094		流感A+B抗原检测-金标法		92.00	92.00	
1095		乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定		41.40	39.10	
1096		人乳头瘤病毒壳蛋白（HPV-L1）检测		250.00	250.00	○
1097		各类病原体RNA测定				
		各类病原体RNA测定（核酸恒温扩增法）		147.20	138.80	
		Real-timePCR（实时荧光定量PCR）		147.20	138.80	
		登革病毒核酸+分型-实时荧光定量PCR法		294.00	294.00	
		新型冠状病毒RNA测定（单样检测）		50.00	50.00	
		新型冠状病毒RNA测定（混合检测）		20.00	20.00	
1098		结核分枝杆菌特异抗原刺激细胞因子释放试验		▲	▲	
		4. 4肿瘤相关抗原测定				
1099		癌胚抗原测定（CEA）				
		癌胚抗原测定（CEA）-各种免疫学方法		10.10	10.10	
		癌胚抗原测定（CEA）-化学发光法		62.00	62.00	
1100		甲胎蛋白测定（AFP）				
		甲胎蛋白测定（AFP）-各种免疫学方法		10.10	10.10	
		甲胎蛋白测定（AFP）-化学发光法		62.00	62.00	
		甲胎蛋白测定（AFP）-免疫比浊法		62.00	62.00	
1101		副蛋白免疫学检查		▲	▲	
1102		碱性胎儿蛋白测定（BFP）	限基本医疗保险	▲	▲	
1103		总前列腺特异性抗原测定（TPSA）				
		总前列腺特异性抗原测定（TPSA）-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		总前列腺特异性抗原测定（TPSA）-化学发光法		82.80	82.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1104		游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)				
		游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)-化学发光法		82.80	82.80	
1105		复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定-化学发光法		75.00	75.00	
1106		前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)				
		前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)-化学发光法		82.80	82.80	
1107		神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)				
		神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)-各种免疫学方法		27.60	27.60	
		神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)-化学发光法		64.40	64.40	
1108		细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)				
		细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		角蛋白19-2G2片段-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		角蛋白18-3A9片段-各种免疫学方法		46.00	46.00	
		细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)-化学发光法		82.80	82.80	
		角蛋白19-2G2片段-化学发光法		82.80	82.80	
		角蛋白18-3A9片段-化学发光法		82.80	82.80	
1109		糖类抗原测定				
		糖类抗原测定-各种免疫学方法		32.20	32.20	
		糖类抗原测定-化学发光法		126.90	126.90	
		血清肿瘤相关物质综合检测-生化法		210.00	210.00	○
1110		鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)				
		鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)-各种免疫学方法		50.00	50.00	
		鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)-化学发光法		100.00	100.00	
1111		肿瘤坏死因子测定 (TNF)				
		肿瘤坏死因子测定 (TNF)-各种免疫学方法		40.00	40.00	
		肿瘤坏死因子测定 (TNF)-化学发光法		60.00	60.00	
		肿瘤坏死因子测定 (TNF)-流式细胞仪法		55.00	55.00	
1112		肿瘤相关抗原测定		44.00	44.00	
1113		铁蛋白测定		20.00	20.00	
1114		显形胶质蛋白 (AP) 测定		▲	▲	
1115		恶性肿瘤特异生长因子 (TSGF) 测定		60.00	60.00	
1116		触珠蛋白测定		15.00	15.00	
1117		酸性糖蛋白测定		4.60	4.60	
1118		细菌抗原分析		85.00	85.00	
1119		I型胶原吡啶交联终肽测定 (ICTP)		90.00	90.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1120		组织多肽特异抗原(TPS)测定		90.00	90.00	
1121		端粒酶活性检测		120.00	120.00	
1122		等克分子前列腺特异抗原测定		▲	▲	
1123		尿核基质蛋白(NMP22)测定		125.00	125.00	
1124		甲胎蛋白异质体测定				
		甲胎蛋白异质体测定-定性法		32.20	32.20	
		甲胎蛋白异质体测定-定量法		80.00	80.00	
1125		尿膀胱癌上皮癌抗原测定		65.30	65.30	
1126		血清胸苷激酶(TK1)测定		147.20	147.20	
1127		人附睾蛋白(HE4)测定		92.00	86.70	
		4.5变应原测定				
1128		总IgE测定				
		总IgE测定-各种免疫学方法		36.80	36.80	
		总IgE测定-化学发光法		60.00	60.00	
1129		吸入物变应原筛查-各种免疫学方法		27.60	27.60	
1130		食入物变应原筛查-各种免疫学方法		27.60	27.60	
1131		特殊变应原(多价变应原)筛查-各种免疫学方法		27.60	27.60	
1132		专项变应原(单价变应原)筛查-各种免疫学方法		82.80	82.80	
1133		嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定-各种免疫学方法		82.80	82.80	
1134		循环免疫复合物(CIC)测定-各种免疫学方法		10.10	10.10	
1135		脱敏免疫球蛋白IgG测定		32.20	32.20	
1136		脱敏免疫球蛋白IgG4测定		32.20	32.20	
		5.临床微生物学检查				
		5.1病原微生物镜检、培养与鉴定				
1137		一般细菌涂片检查		10.00	10.00	
1138		结核菌涂片检查		12.00	12.00	
		结核菌涂片检查-液基夹层杯法		50.00	50.00	
1139		浓缩集菌抗酸菌检测		15.00	15.00	
1140		特殊细菌涂片检查		12.00	12.00	
1141		麻风菌镜检		15.00	15.00	
1142		梅毒螺旋体镜检		46.00	46.00	
1143		艰难梭菌检查		140.00	140.00	
1144		耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)		30.00	30.00	
1145		一般细菌培养及鉴定		65.00	65.00	
1146		尿培养加菌落计数		65.00	65.00	
1147		血培养及鉴定		65.00	65.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1148		厌氧菌培养及鉴定		65.00	65.00	
1149		结核菌培养		65.00	65.00	
1150		淋球菌培养		65.00	65.00	
1151		白喉棒状杆菌培养及鉴定		70.00	70.00	
1152		百日咳杆菌培养		70.00	70.00	
1153		嗜血杆菌培养		65.00	65.00	
1154		霍乱弧菌培养		70.00	70.00	
1155		副溶血弧菌培养		70.00	70.00	
1156		L型菌培养		65.00	65.00	
1157		空肠弯曲菌培养		65.00	65.00	
1158		幽门螺杆菌培养及鉴定		65.00	65.00	
		幽门螺杆菌血清学检测		100.00	100.00	
1159		军团菌培养		65.00	65.00	
1160		0-157大肠埃希菌培养及鉴定		65.00	65.00	
1161		沙门菌、志贺菌培养及鉴定		65.00	65.00	
1162		真菌涂片检查		9.00	9.00	
1163		真菌培养及鉴定		65.00	65.00	
1164		念珠菌镜检		9.00	9.00	
1165		念珠菌培养		65.00	65.00	
1166		念珠菌系统鉴定		▲	▲	
		念珠菌系统鉴定-手工法		▲	▲	
		念珠菌系统鉴定-仪器法		▲	▲	
1167		衣原体检查				
		衣原体检查-培养法		60.00	60.00	
		衣原体检查-免疫学法		35.00	35.00	
		衣原体检查-电镜法		18.00	18.00	
		衣原体检查-ELISA法		65.00	65.00	
1168		衣原体培养		65.00	65.00	
1169		支原体检查		65.00	65.00	
1170		支原体培养及药敏		105.00	105.00	
1171		轮状病毒检测		40.00	40.00	
1172		其它病毒的血清学诊断		44.00	44.00	
1173		病毒培养与鉴定		62.00	62.00	
1174		滴虫培养		62.00	62.00	
1175		细菌性阴道病唾液酸酶测定		55.00	55.00	
		阴道炎检查		75.00	75.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1176		真菌D-葡聚糖检测		160.00	160.00	
		真菌D-肽聚糖检测		160.00	160.00	
1177		乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定		120.00	120.00	
		乙型肝炎病毒基因YIDD变异测定		120.00	120.00	
		5.2药物敏感试验				
1178		常规药敏定性试验		20.00	20.00	
1179		常规药敏定量试验(MIC)		65.00	65.00	
1180		真菌药敏试验		65.00	65.00	
1181		结核菌药敏试验				
		结核菌药敏试验-手工法		20.00	20.00	
		结核菌药敏试验-仪器法		65.00	65.00	
1182		厌氧菌药敏试验		65.00	65.00	
1183		血清杀菌水平测定		70.00	70.00	
1184		联合药物敏感试验		65.00	65.00	
1185		抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定		70.00	70.00	
1186		体液抗生素浓度测定				
		体液抗生素浓度测定-色谱法		65.00	65.00	
		氨基糖甙类药物测定-色谱法		65.00	65.00	
		体液抗生素浓度测定-免疫法		80.00	80.00	
		氨基糖甙类药物测定-免疫法		80.00	80.00	
		体液抗生素浓度测定-荧光偏振法		100.00	100.00	
		氨基糖甙类药物测定-荧光偏振法		100.00	100.00	
1187		肿瘤细胞化疗药物敏感试验		115.00	115.00	
		组织培养肿瘤细胞药物敏感测试		350.00	350.00	
		5.3其它检验试验				
1188		肠毒素检测		▲	▲	
1189		细菌毒素测定		80.00	80.00	
1190		病原体乳胶凝集试验快速检测		80.00	80.00	
1191		细菌分型		30.00	30.00	
1192		内毒素鲎测定				
		内毒素鲎测定-定性法		3.00	3.00	
		内毒素鲎测定-定量法		12.00	12.00	
		内毒素鲎定量测定(动态浊度法)		130.00	130.00	
1193		内毒素鲎定量测定		▲	▲	
1194		O-129试验		23.00	23.00	
1195		β-内酰胺酶试验		23.00	23.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1196		超广谱β-内酰胺酶试验		23.00	23.00	
1197		耐万古霉素基因试验		50.00	50.00	
1198		DNA探针技术查meeA基因		▲	▲	
1199		梅毒荧光抗体FTA-ABS测定		100.00	100.00	
1200		分枝杆菌菌种鉴定-生物芯片法		246.00	234.00	○
		6. 临床寄生虫学检查				
		6.1 寄生虫镜检				
1201		粪寄生虫镜检		1.80	1.80	
		粪原虫镜检		1.80	1.80	
		粪寄生虫卵镜检		1.80	1.80	
1202		粪寄生虫卵集卵镜检		1.80	1.80	
1203		粪寄生虫卵计数		2.70	2.70	
1204		寄生虫卵孵化试验		1.80	1.80	
1205		血液虐原虫检查		3.60	3.60	
1206		血液微丝蚴检查		3.60	3.60	
1207		血液回归热螺旋体检查		6.40	6.40	
1208		血液黑热病利一集氏体检查		6.40	6.40	
1209		血液弓形虫检查		36.80	36.80	
1210		胆汁找虫卵-手工镜检法		9.20	9.20	
		6.2 寄生虫免疫学检查				
1211		各种寄生虫免疫学检查				
		各种寄生虫免疫学检查-凝集法		9.20	9.20	
		各种寄生虫免疫学检查-一般免疫学法		18.40	18.40	
		各种寄生虫免疫学检查-双扩法		13.80	13.80	
		各种寄生虫免疫学检查-免疫印迹法		23.00	23.00	
		7. 遗传疾病的分子生物学诊断				
1212		外周血细胞染色体检查	限生育保险	155.00	155.00	
1213		血高分辨染色体检查	限工伤保险	155.00	155.00	
1214		血姐妹染色体互换试验	限工伤保险	110.40	110.40	
1215		唐氏综合症筛查				
		唐氏综合症筛查	限生育保险	110.40	110.40	
		唐氏综合症筛查-胎儿21-三体综合征基因检测筛查	限生育保险	1,569.00	1,569.00	
1216		脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	限工伤保险	110.40	110.40	
1217		白血病融合基因分型				
		白血病融合基因分型-RT-PCR		151.80	151.80	
		其他疾病的融合基因分型-RT-PCR		151.80	151.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		基因表达定量-RT-PCR		151.80	151.80	
		基因突变及多态性分析-RT-PCR		151.80	151.80	
		白血病融合基因分型-FISH		860.20	860.20	○
		其他疾病的基因分型-FISH		860.20	860.20	○
		基因表达定量-FISH		860.20	860.20	○
		基因突变及多态性分析-FISH		860.20	860.20	○
		白血病融合基因分型-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○
		其他疾病的融合基因分型-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○
		基因表达定量-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○
		基因突变及多态性分析-Real-timePCR(实时荧光定量PCR)		478.40	478.40	○
		亚甲基四氢叶酸还原酶基因检测(PCR-RFLP)		350.00	350.00	○
1218		肺癌微转移LUNX基因检测		270.00	270.00	○
1219		染色体光谱扫描核型分析(SKY)	限工伤保险	▲	▲	
1220		染色体比较基因组杂交分析(CGH)	限工伤保险	▲	▲	
1221		胎盘生长因子(PIGF)检测-化学发光法	限工伤保险	▲	▲	
1222		可溶性血管内皮生长因子受体(sFlt)检测	限工伤保险	▲	▲	
		(六)血型与配血				
1223		ABO红细胞定型		6.00	6.00	
1224		ABO血型鉴定		10.00	10.00	
		ABO血型鉴定-微柱凝集法		40.00	40.00	
1225		ABO亚型鉴定		50.00	50.00	
1226		Rh血型鉴定		7.00	7.00	
		Rh血型鉴定-微柱凝集法		30.00	30.00	
1227		Rh血型其他抗原鉴定		18.00	18.00	
		Rh血型其他抗原鉴定-微柱凝集法		30.00	30.00	
1228		特殊血型抗原鉴定		46.00	46.00	
1229		血型单特异性抗体鉴定		110.00	110.00	
		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	
		抗体筛选试验		55.00	55.00	
1230		血型抗体特异性鉴定(吸收试验)		28.00	28.00	
1231		血型抗体特异性鉴定(放散试验)		28.00	28.00	
1232		血型抗体效价测定		40.00	40.00	
1233		盐水介质交叉配血		5.00	5.00	
1234		特殊介质交叉配血				
		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	
		特殊介质交叉配血-微柱凝集法		40.00	40.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1235		疑难交叉配血		20.00	20.00	
1236		唾液ABH血型物质测定		40.00	40.00	
1237		Rh阴性确诊试验		45.00	45.00	
1238		白细胞特异性和组织相关融性(HLA) 抗体检测		280.00	280.00	○
1239		血小板特异性和组织相关融性(HLA) 抗体检测		280.00	280.00	○
1240		红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	限生育保险	90.00	90.00	
1241		血小板交叉配合试验		90.00	90.00	
1242		淋巴细胞毒试验		90.00	90.00	
1243		群体反应抗体检测		600.00	600.00	○
1244		人组织相容性抗原I类(HLA-I) 分型		800.00	800.00	○
		人可溶性抗原I类(HLA-I) 分型		800.00	800.00	○
1245		人组织相容性抗原II类(HLA-II) 分型		800.00	800.00	○
		(七)病理检查				
		1. 尸体解剖与防腐处理				
1246		尸检病理诊断	限工伤保险	1,000.00	1,000.00	
		尸体尸检病理诊断加收(传染病和特异性感染病)	限工伤保险	300.00	300.00	
1247		尸体化学防腐处理	限工伤保险	200.00	200.00	
		2. 细胞病理学检查与诊断				
		细胞病理学检查与诊断加收(超过两张涂压片)		25.00	25.00	
1248		体液细胞学检查与诊断		85.00	85.00	
		体液细胞学检查与诊断加收(塑料包埋标本)		10.00	10.00	
1249		拉网细胞学检查与诊断		69.00	69.00	
1250		细针穿刺细胞学检查与诊断		100.00	100.00	
1251		脱落细胞学检查与诊断		70.00	70.00	
1252		细胞学计数		▲	▲	
		支气管灌洗液细胞计数		▲	▲	
		脑脊液细胞计数		▲	▲	
		3. 组织病理学检查与诊断				
1253		穿刺组织活检检查与诊断		130.00	130.00	
		穿刺组织活检检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00	
		各种体液细胞沉渣切片检查与诊断		130.00	130.00	
		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	
1254		内镜组织活检检查与诊断		130.00	130.00	
		内镜组织活检检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00	
1255		局部切除组织活检检查与诊断		130.00	130.00	
		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	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1256		骨髓组织活检检查与诊断		130.00	130.00	
1257		手术标本检查与诊断		150.00	150.00	
		手术标本检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00	
		手术标本检查与诊断加收(塑料包埋)		50.00	50.00	
1258		截肢标本病理检查与诊断		120.00	120.00	
		截肢标本病理检查与诊断加收(超过两个蜡块)		25.00	25.00	
		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	
1259		牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)		92.00	92.00	
1260		牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)		92.00	92.00	
1261		颌骨样本及牙体牙周样本诊断		92.00	92.00	
		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	
		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	
1262		全器官大切片检查与诊断		300.00	300.00	○
		4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断				
		冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断加收(特异性感染标本)		50.00	50.00	
		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	
1263		冰冻切片检查与诊断		400.00	400.00	○
1264		快速石蜡切片检查与诊断		430.00	430.00	○
		快速细胞病理诊断		430.00	430.00	○
		5. 特殊染色诊断技术				
1265		特殊染色及酶组织化学染色诊断		70.00	70.00	
1266		免疫组织化学染色诊断		145.00	145.00	
		免疫组织化学染色诊断(全自动单独温控法)		320.00	320.00	
1267		免疫荧光染色诊断		120.00	120.00	
		6. 电镜病理诊断				
1268		普通透射电镜检查与诊断		350.00	350.00	○
1269		免疫电镜检查与诊断		350.00	350.00	○
1270		扫描电镜检查与诊断		350.00	350.00	○
		7. 分子病理学诊断技术				
1271		原位杂交技术				
		原位杂交技术-显色法(CISH)		995.00	995.00	○
		原位杂交技术-荧光法(FISH)		1,900.00	1,900.00	○
1272		印迹杂交技术		230.00	230.00	○
1273		脱氧核糖核酸(DNA)测序		200.00	200.00	
1274		组织切片基因检测				
		组织切片基因检测-聚合酶链式反应(PCR)		236.00	236.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		组织切片基因检测-巢式聚合酶链式反应(PCR)		369.00	369.00	○
		组织切片基因检测-EGFR基因突变荧光定量聚合酶链式反应(PCR)		861.00	861.00	○
		组织切片基因检测-k-ras基因突变荧光定量聚合酶链式反应(PCR)		1,323.00	1,323.00	○
		组织切片基因检测-原位杂交		525.00	525.00	○
1275		病理切片肿瘤基因原位杂交检测				
		病理切片肿瘤基因原位杂交检测-显色法(CISH)		995.00	995.00	○
		病理切片肿瘤基因原位杂交检测-荧光法(FISH)		1,900.00	1,900.00	○
		8. 其他病理技术项目				
1276		病理体视学检查与图象分析		115.00	115.00	
1277		宫颈细胞学计算机辅助诊断		150.00	150.00	
1278		膜式病变细胞采集术		70.00	70.00	
1279		液基薄层细胞制片术		200.00	200.00	
1280		病理大体标本摄影		50.00	50.00	
1281		显微摄影术		10.00	10.00	
1282		疑难病理会诊	限工伤保险	200.00	200.00	
1283		普通病理会诊	限工伤保险	108.00	108.00	
1284		会诊组织切白片		12.00	12.00	
1285		会诊组织切片常规染色		50.00	50.00	
		三、临床诊疗类				
		使用双电极电凝器(PK)刀加收		800.00	800.00	
		使用双极电凝钳加收		600.00	600.00	
		使用氩气刀加收		100.00	100.00	
		使用超声刀加收(基准项目价格在1500元以下)		500.00	500.00	
		使用等离子刀加收(基准项目价格在1500元以下)		500.00	500.00	
		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	
		使用超声刀加收(基准项目价格1500-2500元)		1,000.00	1,000.00	
		使用等离子刀加收(基准项目价格1500-2500元)		1,000.00	1,000.00	
		使用血管闭合系统加收(基准诊疗项目价格1500-2500元)		1,000.00	1,000.00	
		使用超声刀加收(基准项目价格在2500元以上)		1,500.00	1,500.00	
		使用等离子刀加收(基准项目价格在2500元以上)		1,500.00	1,500.00	
		使用血管闭合系统加收(基准项目价格在2500元以上)		1,500.00	1,500.00	
		使用动力钻加收		300.00	300.00	
		使用动力磨加收		300.00	300.00	
		使用动力锯加收		300.00	300.00	
		使用骨动力系统加收		780.00	780.00	
		使用微动力系统加收		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		使用电动取皮刀加收		200.00	200.00	
		使用螺旋水刀加收		700.00	700.00	
		使用血管解剖刀加收		1,200.00	1,200.00	
		使用超声吸引辅助操作加收		▲	▲	
		使用激光刀加收		▲	▲	
		使用钬激光加收		▲	▲	
		使用荧光显影辅助操作加收		▲	▲	
		(一)临床各系统诊疗				
		诊疗中使用脑室镜加收		700.00	700.00	
		诊疗中使用眼内窥镜加收		1,000.00	1,000.00	
		诊疗中使用鼻内窥镜加收		400.00	400.00	
		诊疗中使用胸腔镜加收		800.00	800.00	
		诊疗中使用经皮肾镜加收		800.00	800.00	
		诊疗中使用胆道镜加收		800.00	800.00	
		诊疗中使用腹腔镜加收		800.00	800.00	
		诊疗中使用宫腔镜加收		400.00	400.00	
		诊疗中使用尿道、膀胱镜加收		200.00	200.00	
		诊疗中使用关节镜加收		473.00	473.00	
		诊疗中使用电子显微镜加收		400.00	400.00	
		诊疗中使用其他内镜加收		200.00	200.00	
		诊疗中使用脊柱内镜(含微创通道)辅助加收		▲	▲	
		诊疗中使用单孔腹腔镜加收		▲	▲	
		诊疗中使用单孔胸腔镜加收		▲	▲	
		诊疗中使用碎石针(杆)加收		400.00	400.00	
		1. 神经系统				
1286		脑电图		100.00	100.00	
		脑电图(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		脑电图加收(脑电发生源定位)		20.00	20.00	
		脑电图加收(脑电发生源定位)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		脑电图术中监测		30.00	30.00	
		脑电图术中监测(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		脑电图床边监测		30.00	30.00	
		脑电图床边监测(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
1287		特殊脑电图		188.00	175.00	
		特殊脑电图(六岁(含)以下儿童)		244.40	227.50	
		特殊电极脑电图		188.00	175.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		特殊电极脑电图(六岁(含)以下儿童)		244.40	227.50	
		特殊诱发脑电图		188.00	175.00	
		特殊诱发脑电图(六岁(含)以下儿童)		244.40	227.50	
1288		脑地形图		138.00	138.00	
1289		动态脑电图		400.00	400.00	
		动态脑电图(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
		24小时脑电视频监测		400.00	400.00	
		24小时脑电视频监测(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
		24小时脑电Holter		400.00	400.00	
		24小时脑电Holter(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
1290		脑电图录象监测		31.00	31.00	
		脑电图录象监测(六岁(含)以下儿童)		40.30	40.30	
1291		脑磁图		8,000.00	8,000.00	
1292		神经传导速度测定		50.00	50.00	
		神经传导速度测定(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
		重复神经电刺激		50.00	50.00	
		重复神经电刺激(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
1293		神经电图		92.00	83.00	
		神经电图(六岁(含)以下儿童)		119.60	107.90	
1294		体感诱发电位		138.00	125.00	
		诱发电位地形图分析加收		20.00	20.00	
1295		运动诱发电位		184.00	184.00	
		运动诱发电位(术中监测)		50.00	50.00	
1296		事件相关电位		184.00	173.00	
		事件相关电位加收(增加N400检查时)		20.00	20.00	
		事件相关电位(视觉刺激P300)		184.00	173.00	
		事件相关电位(体感刺激P300)		184.00	173.00	
		事件相关电位(听觉P300)		184.00	173.00	
1297		脑干听觉诱发电位		191.00	180.00	
		脑干听觉诱发电位(六岁(含)以下儿童)		248.30	234.00	
1298		术中颅神经监测		276.00	276.00	
		术中面神经监测		▲	▲	
1299		颅内压监测		10.00	10.00	
1300		感觉阈值测量		143.00	143.00	
		感觉阈值测量(六岁(含)以下儿童)		185.90	185.90	
		感觉障碍电生理诊断		143.00	143.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		感觉障碍电生理诊断(六岁(含)以下儿童)		185.90	185.90	
1301		腰椎穿刺术		120.00	120.00	
		腰椎穿刺术(六岁(含)以下儿童)		156.00	156.00	
		脑脊液动力学检查		130.00	130.00	
		脑脊液动力学检查(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00	
1302		侧脑室穿刺术		150.00	140.00	
1303		枕大池穿刺术		150.00	140.00	
1304		硬脑膜下穿刺术		150.00	140.00	
1305		周围神经活检术		150.00	150.00	
		肌肉活检术		150.00	150.00	
1306		植物神经功能检查		30.00	30.00	
1307		多功能神经肌肉功能监测		80.00	80.00	
		表面肌电测定		80.00	80.00	
1308		肌电图		52.00	52.00	
		肌电图(六岁(含)以下儿童)		67.60	67.60	
		眼肌电图		52.00	52.00	
		眼肌电图(六岁(含)以下儿童)		67.60	67.60	
1309		单纤维肌电图		40.00	40.00	
1310		肌电图监测		50.00	50.00	
1311		多轨迹断层肌电图		▲	▲	
1312		神经阻滞治疗		95.60	95.60	
1313		经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术		500.00	500.00	
1314		经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术		575.00	530.00	
		经皮穿刺三叉神经感觉根射频温控热凝术		575.00	530.00	
		经皮穿刺蝶腭神经节/上颌神经干射频治疗术		575.00	530.00	
1315		经皮穿刺三叉神经干注射术		300.00	300.00	
1316		慢性小脑电刺激术		33.00	29.50	
1317		周围神经毁损术		415.00	415.00	
		三叉神经干毁损术		622.50	622.50	
1318		交感神经节毁损术		415.00	415.00	
		交感神经节射频毁损术		600.00	600.00	
		胸交感神经节毁损术		498.00	498.00	
1319		房颤出血风险评估	限工伤保险	▲	▲	
1320		格拉斯哥昏迷评分(GCS)		▲	▲	
1321		左旋多巴冲击试验		▲	▲	
1322		新斯的明试验		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1323		卒中功能评分(NIHSS)		▲	▲	
		2. 内分泌系统				
		2.1 垂体兴奋试验				
1324		生长激素释放激素兴奋试验(GRH)		80.00	80.00	
1325		促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)		80.00	72.00	
1326		促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)		80.00	72.00	
1327		促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)		80.00	80.00	
1328		胰岛素低血糖兴奋试验		160.00	160.00	
1329		精氨酸试验		80.00	72.00	
1330		各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验		80.00	72.00	
		2.2 垂体抑制试验				
1331		葡萄糖抑制(GH)试验		80.00	75.20	
1332		兴奋泌乳素(PRL)抑制试验		80.00	72.00	
		2.3 垂体后叶功能试验				
1333		禁水试验		200.00	175.00	
1334		禁水加压素试验		200.00	175.00	
1335		高渗盐水试验		250.00	220.00	
1336		水负荷试验		130.00	130.00	
1337		去氨加压素(DDAVP)治疗试验		150.00	150.00	
		2.4 甲状旁腺功能试验				
1338		钙耐量试验		157.00	157.00	
1339		快速钙滴注抑制试验		150.00	150.00	
1340		肾小管磷重吸收试验		150.00	150.00	
1341		磷清除试验		150.00	150.00	
1342		低钙试验		100.00	94.00	
1343		低磷试验		100.00	94.00	
		2.5 胰岛功能试验				
1344		葡萄糖耐量试验		107.00	100.00	
1345		馒头餐糖耐量试验		86.00	80.00	
1346		可的松糖耐量试验		80.00	75.00	
1347		胰岛素释放试验		157.00	157.00	
		C肽释放试验		157.00	157.00	
1348		胰高血糖素试验		198.00	198.00	
1349		甲苯磺丁脲(D860)试验		▲	▲	
1350		饥饿试验		180.00	180.00	
1351		电脑血糖监测		5.00	5.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1352		连续动态血糖监测		1,020.00	1,020.00	
1353		D-木糖耐量测定		50.00	50.00	
		2.6肾上腺皮质功能试验				
1354		昼夜皮质醇节律测定		130.00	130.00	
1355		促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验		175.00	175.00	
1356		过夜地塞米松抑制试验		63.00	63.00	
1357		地塞米松抑制试验		268.00	268.00	
1358		皮质素水试验		123.00	123.00	
		水利尿试验		123.00	123.00	
1359		醛固酮肾素测定卧立位试验		91.00	91.00	
1360		低钠试验		83.00	83.00	
		高钠试验		83.00	83.00	
1361		钾负荷试验		54.00	54.00	
1362		安体舒通试验		150.00	150.00	
1363		赛庚啶试验		108.00	108.00	
1364		氨苯喋啶试验		150.00	150.00	
1365		开搏通试验		162.00	162.00	
		2.7肾上腺髓质功能试验				
1366		苄胺唑啉阻滞试验		150.00	140.00	
1367		可乐宁试验		80.00	80.00	
		哌唑嗪试验		80.00	80.00	
1368		胰高血糖素激发试验		150.00	140.00	
1369		冷加压试验		87.00	80.00	
1370		组织胺激发试验		100.00	100.00	
1371		酪胺激发试验		150.00	150.00	
		2.8其它				
1372		胰岛素泵持续皮下注射胰岛素				
		胰岛素泵持续皮下注射-首日		170.00	170.00	
		胰岛素泵持续皮下注射-继日		64.00	64.00	
1373		人绒毛膜促性腺激素兴奋试验		64.00	64.00	
		3.眼部				
1374		普通视力检查		3.50	3.50	
		普通视力检查(六岁(含)以下儿童)		4.50	4.50	
1375		特殊视力检查		12.00	12.00	
		特殊视力检查(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
1376		选择性观看检查		12.00	12.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		选择性观看检查(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
1377		视网膜视力检查		39.00	39.00	
1378		视野检查		50.00	50.00	
1379		阿姆斯勒(Amsler)表检查		6.00	6.00	
1380		验光		12.00	12.00	
		验光(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		检影		12.00	12.00	
		检影(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		散瞳		12.00	12.00	
		散瞳(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		云雾试验		12.00	12.00	
		云雾试验(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		试镜		12.00	12.00	
		试镜(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
1381		镜片检测	限工伤保险	5.00	4.50	
1382		主导眼检查		2.00	2.00	
1383		代偿头位测定		2.00	2.00	
1384		复视检查		6.00	6.00	
1385		斜视度测定		30.00	30.00	
		视野弧查斜视角		20.00	20.00	
1386		三棱镜检查		7.00	7.00	
1387		线状镜检查		2.00	2.00	
1388		黑氏(Hess)屏检查		11.00	11.00	
1389		调节/集合测定		12.00	12.00	
1390		牵拉试验		54.00	54.00	
1391		双眼视觉检查		58.00	58.00	
		固视野检查		58.00	58.00	
1392		色觉检查				
		色觉检查-普通图谱法		6.00	6.00	
		色觉检查-普通图谱法(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80	
		色觉检查-FM-100Hue测试盒法		35.00	35.00	
		色觉检查-FM-100Hue测试盒法(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50	
		色觉检查-色觉仪法		58.00	55.00	
		色觉检查-色觉仪法(六岁(含)以下儿童)		75.40	71.50	
1393		对比敏感度检查		6.00	5.00	
1394		暗适应测定		34.00	34.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1395		明适应测定		19.00	19.00	
1396		正切尺检查		10.00	10.00	
1397		注视性质检查		16.00	16.00	
		注视性质检查(六岁(含)以下儿童)		20.80	20.80	
1398		眼象差检查				
		眼象差检查-手工法		6.00	6.00	
		眼象差检查-仪器法		240.00	240.00	
1399		眼压检查				
		眼压检查-Schiotz眼压计法		12.00	12.00	
		眼压检查-Schiotz眼压计法(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
		眼压检查-非接触眼压计法或压平眼压计法		32.00	32.00	
		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	
1400		眼压日曲线检查		150.00	150.00	
		眼压日曲线检查-Schiotz眼压计法		50.00	50.00	
1401		眼压描记		24.00	24.00	
1402		眼球突出度测量		6.00	6.00	
1403		青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析		59.00	59.00	
1404		低视力助视器试验		29.00	29.00	
1405		上睑下垂检查		12.00	12.00	
1406		泪膜破裂时间测定		12.00	10.00	
1407		泪液分泌功能测定		12.00	10.00	
1408		泪道冲洗		25.00	25.00	
		泪道冲洗(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50	
1409		青光眼诱导试验		34.00	32.00	
1410		角膜荧光素染色检查		14.00	14.00	
1411		角膜曲率测量		22.00	22.00	
		角膜曲率测量(六岁(含)以下儿童)		28.60	28.60	
1412		角膜地形图检查		150.00	150.00	
1413		角膜内皮镜检查		100.00	100.00	
		角膜内皮镜检查加收(录象记录)		20.00	20.00	
1414		角膜厚度检查		23.00	23.00	
1415		角膜知觉检查		5.00	5.00	
1416		巩膜透照检查		29.00	27.00	
1417		人工晶体度数测量		70.00	70.00	
1418		前房深度测量		18.00	18.00	
1419		房水荧光测定		20.00	20.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1420		裂隙灯检查		14.00	14.00	
		裂隙灯检查(六岁(含)以下儿童)		18.20	18.20	
1421		裂隙灯下眼底检查		38.00	38.00	
1422		裂隙灯下房角镜检查		26.00	26.00	
1423		眼位照相		30.00	30.00	
1424		眼前段照相		45.00	45.00	
1425		眼底照相		35.00	35.00	
		眼底照相(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50	
		眼底照相加收(超过一个方位)		20.00	20.00	
		眼底照相加收(超过一个方位)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
1426		眼底血管造影				
		眼底荧光血管造影(FFA)		180.00	180.00	
		眼底靛青绿血管造影(ICGA)		300.00	300.00	
1427		裂隙灯下眼底视神经立体照相		92.00	92.00	
1428		眼底检查				
		眼底检查-直接眼底镜法		5.00	5.00	
		眼底检查-直接眼底镜法(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
		眼底检查-间接眼底镜法		25.00	25.00	
		眼底检查-间接眼底镜法(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50	
1429		扫描激光眼底检查(SLO)		180.00	180.00	
1430		视网膜裂孔定位检查		20.00	20.00	
1431		海德堡视网膜厚度检查(HRT)		172.00	172.00	
1432		眼血流图		45.00	41.00	
1433		视网膜动脉压测定		▲	▲	
1434		临界融合频率检查		▲	▲	
1435		超声生物显微镜检查(UBM)		200.00	200.00	
1436		光学相干断层成相(OCT)		232.00	232.00	
1437		视网膜电流图(ERG)		125.00	125.00	
1438		视网膜地形图		98.00	98.00	
1439		眼电图(EOG)		92.00	92.00	
1440		视诱发电位(VEP)		100.00	100.00	
		视诱发电位(VEP)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
1441		眼外肌功能检查		10.00	10.00	
		眼外肌功能检查(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
1442		眼肌力检查		▲	▲	
1443		结膜印痕细胞检查		49.00	49.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1444		马氏(Maddox)杆试验		3.50	3.50	
1445		球内异物定位		154.00	154.00	
1446		磁吸试验		29.00	29.00	
1447		眼活体组织检查		180.00	180.00	
		眼活体组织检查加收(超过一个标本)		50.00	50.00	
1448		角膜刮片检查		15.00	15.00	
1449		结膜囊取材检查		30.00	30.00	
1450		视网膜激光光凝术		460.00	460.00	
1451		激光治疗眼前节病		400.00	400.00	
		激光治疗青光眼		400.00	400.00	
		激光晶状体囊膜切开		400.00	400.00	
		激光虹膜囊肿切除		400.00	400.00	
1452		钕激光眼科手术		1,500.00	1,400.00	
		钕激光白内障手术		1,500.00	1,400.00	
		钕激光晶体囊膜切开手术		1,500.00	1,400.00	
		钕激光晶体摘除手术		1,500.00	1,400.00	
1453		钬激光巩膜切除手术		▲	▲	
1454		低功率氦-氖激光治疗		14.00	14.00	
		温热激光治疗		14.00	14.00	
1455		电解倒睫		14.00	14.00	
		拔倒睫		14.00	14.00	
1456		光动力疗法(PDT)		1,035.00	1,035.00	
1457		睑板腺按摩		5.00	5.00	
1458		冲洗结膜囊		15.00	15.00	
		冲洗结膜囊(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
1459		睑结膜伪膜去除冲洗		30.00	30.00	
		睑结膜伪膜去除冲洗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		淋病结膜囊冲洗		30.00	30.00	
		淋病结膜囊冲洗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		睑结膜化学伤冲洗		30.00	30.00	
		睑结膜化学伤冲洗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
1460		晶体囊截开术		1,103.00	1,103.00	
		晶体囊激光截开术		1,203.00	1,203.00	
1461		取结膜结石		40.00	40.00	
1462		沙眼磨擦压挤术		25.00	25.00	
1463		眼部脓肿切开引流术		51.00	51.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1464		球结膜下注射		28.00	28.00	
1465		球后注射		30.00	30.00	
		球周半球后注射		30.00	30.00	
		球旁注射		30.00	30.00	
1466		眶上神经封闭		13.00	13.00	
1467		肉毒杆菌素眼外肌注射		30.00	30.00	
		眼睑痉挛肉毒杆菌素注射治疗		30.00	30.00	
		麻痹性斜视肉毒杆菌素注射治疗		30.00	30.00	
		上睑后退肉毒杆菌素注射治疗		30.00	30.00	
1468		协调器治疗		9.50	9.50	
1469		后象治疗		9.00	8.00	
1470		前房穿刺术		868.00	868.00	
		前房冲洗术		868.00	868.00	
1471		前房注气术		1,032.00	1,032.00	
		脉络膜上腔放液术		1,032.00	1,032.00	
1472		角膜异物剔除术		50.00	50.00	
		角膜异物剔除术(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
		结膜异物剔除术		50.00	50.00	
		结膜异物剔除术(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
1473		角膜溃疡灼烙术		45.00	45.00	
1474		眼部冷冻治疗		55.00	49.50	
		眼部炎性肉芽肿冷冻治疗		55.00	49.50	
		眼部血管瘤冷冻治疗		55.00	49.50	
		青光眼冷冻治疗		55.00	49.50	
		角膜溃疡冷冻治疗		55.00	49.50	
1475		泪小点扩张		10.00	10.00	
		泪小点扩张(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
1476		泪道探通术		31.00	31.00	
		泪道探通术(六岁(含)以下儿童)		40.30	40.30	
		泪道激光探通术		131.00	131.00	
		泪道激光探通术(六岁(含)以下儿童)		170.30	170.30	
1477		双眼单视功能训练		24.00	22.00	
1478		弱视训练		12.00	12.00	
		弱视训练(六岁(含)以下儿童)		15.60	15.60	
1479		角膜共焦检查		159.00	159.00	
1480		幼儿数码折射摄影系统检查	限基本医疗保险	29.00	29.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1481		婴幼儿眼底摄像	限基本医疗保险	70.00	66.50	
1482		睑缘螨虫检查	限基本医疗保险	▲	▲	
		4. 耳鼻咽喉				
		4.1 耳部诊疗				
1483		听性脑干反应		250.00	250.00	
1484		纯音听阈测定		100.00	100.00	
		纯音听阈测定(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
1485		自描听力检查		40.00	40.00	
1486		纯音短增量敏感指数试验		25.00	25.00	
1487		纯音衰减试验		25.00	25.00	
1488		双耳交替响度平衡试验		22.00	22.00	
1489		响度不适与舒适阈检测		25.00	25.00	
1490		调谐曲线		24.00	24.00	
1491		言语测听		20.00	20.00	
		言语测听(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
1492		声导抗测听		58.00	58.00	
		声导抗测听(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40	
		声导抗测听(多频率)		87.00	87.00	
		声导抗测听(多频率)(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10	
		声导抗测听-鼓室图		58.00	58.00	
		声导抗测听-鼓室图(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40	
		声导抗测听-鼓室图(多频率)		87.00	87.00	
		声导抗测听-鼓室图(多频率)(六岁(含)以下儿童)		113.10	113.10	
		声导抗测听-镫骨肌反射试验		58.00	58.00	
		声导抗测听-镫骨肌反射试验(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40	
		声导抗测听-镫骨肌反射试验(多频率)		87.00	87.00	
		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	
1493		镫骨活动度检测(盖来试验)		15.00	14.00	
1494		镫骨肌反射衰减试验		80.00	80.00	
1495		咽鼓管压力测定		6.00	6.00	
1496		耳蜗电图		58.00	58.00	
1497		耳声发射检查		90.00	90.00	
		耳声发射检查(六岁(含)以下儿童)		117.00	117.00	
1498		稳态听觉诱发反应		100.00	100.00	
		稳态听觉诱发反应加收(第3频起)		10.00	10.00	
1499		中潜伏期诱发电位		100.00	100.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1500		皮层慢反应		100.00	100.00	
1501		迟期成分检查		99.00	99.00	
1502		鼓岬电刺激反应		99.00	99.00	
1503		眼震电图		92.00	92.00	
1504		平衡试验	评定间隔时间不短于14天。	43.00	43.00	
1505		中耳共振频率测定		25.00	25.00	
1506		听探子检查		24.00	24.00	
1507		听力筛选试验		50.00	50.00	
1508		耳鸣检查		58.00	58.00	
		他觉耳鸣检查		58.00	58.00	
1509		定向条件反射测定		60.00	60.00	
1510		助听器选配试验		100.00	100.00	
1511		电子耳蜗编程		100.00	100.00	
1512		真耳分析		49.00	49.00	
1513		鼓膜贴补试验		15.00	15.00	
1514		味觉试验		15.00	15.00	
1515		溢泪试验		15.00	15.00	
1516		耳纤维内镜检查		80.00	80.00	
		耳纤维内镜检查(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00	
		视频耳内镜检查		80.00	80.00	
		视频耳内镜检查(六岁(含)以下儿童)		104.00	104.00	
1517		硬性耳内镜检查		55.00	55.00	
1518		电耳镜检查		7.00	7.00	
		电耳镜检查(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
1519		耳显微镜检查		10.00	10.00	
1520		西格氏耳镜检查		7.00	7.00	
		西格氏耳镜检查(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
		西格氏耳镜瘰管试验		7.00	7.00	
		西格氏耳镜瘰管试验(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
		西格氏耳镜鼓膜按摩		7.00	7.00	
		西格氏耳镜鼓膜按摩(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
1521		上鼓室冲洗术		24.00	24.00	
		上鼓室冲洗术(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	
1522		鼓膜穿刺术		45.00	45.00	
		鼓膜穿刺术(六岁(含)以下儿童)		58.50	58.50	
1523		耵聍冲洗		20.00	20.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		盯聆冲洗(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		耳道冲洗		20.00	20.00	
		耳道冲洗(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
1524		耳正负压治疗		14.00	14.00	
		耳正负压治疗(六岁(含)以下儿童)		18.20	18.20	
1525		波氏法咽鼓管吹张		6.00	6.00	
1526		导管法咽鼓管吹张		12.00	12.00	
1527		耳药物烧灼		12.00	12.00	
1528		鼓膜贴补治疗		40.00	40.00	
1529		耳神经阻滞		10.00	10.00	
1530		耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗		58.00	53.00	
1531		耳部特殊治疗				
		耳部射频治疗		124.00	124.00	
		耳部激光治疗		119.00	119.00	
		耳部微波治疗		170.00	170.00	
		耳部冷冻治疗		12.80	12.80	
		外耳道活检术		50.00	50.00	
1532		前庭诱发肌源性电位		196.00	196.00	
1533		耳鸣习服治疗(TRT)		▲	▲	
1534		耳鸣掩蔽治疗		▲	▲	
1535		耳后注射		▲	▲	
1536		主观视觉重力线测试		▲	▲	
1537		摇头试验	限工伤保险	▲	▲	
		甩头试验	限工伤保险	▲	▲	
		视频甩头试验	限工伤保险	▲	▲	
1538		前庭代偿功能训练		▲	▲	
1539		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。	60.00	60.00	
		4.2鼻部诊疗				
1540		鼻内镜检查		158.00	158.00	
		鼻内镜检查(六岁(含)以下儿童)		205.40	205.40	
1541		前鼻镜检查		6.00	6.00	
		前鼻镜检查(六岁(含)以下儿童)		7.80	7.80	
1542		长鼻镜检查		8.00	8.00	
1543		鼻内镜手术后检查处理		100.00	100.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1544		鼻粘膜激发试验		10.00	9.00	
1545		鼻分泌物细胞检测		20.00	20.00	
1546		嗅觉功能检测		10.00	10.00	
1547		鼻阻力测定		60.00	60.00	
1548		声反射鼻腔测量		59.00	59.00	
1549		糖精试验		9.00	9.00	
1550		蝶窦穿刺活检术		50.00	50.00	
1551		鼻腔冲洗		20.00	20.00	
		鼻腔冲洗(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
1552		鼻腔取活检术		93.00	93.00	
1553		上颌窦穿刺术		60.00	60.00	
1554		鼻窦冲洗		36.00	36.00	
		鼻窦冲洗(六岁(含)以下儿童)		46.80	46.80	
		内窥镜下鼻窦冲洗		156.00	156.00	
		内窥镜下鼻窦冲洗(六岁(含)以下儿童)		202.80	202.80	
1555		鼻咽部活检术		90.00	90.00	
		声带活检术		90.00	90.00	
		声门下活检术		90.00	90.00	
1556		下鼻甲封闭术		15.00	15.00	
		下鼻甲封闭术(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
		鼻丘封闭及硬化剂注射		15.00	15.00	
		鼻丘封闭及硬化剂注射(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
1557		鼻腔粘连分离术		63.00	63.00	
1558		鼻负压置换治疗		25.00	24.00	
		鼻负压置换治疗(六岁(含)以下儿童)		32.50	31.20	
1559		脱敏治疗		10.00	10.00	
		脱敏治疗(六岁(含)以下儿童)		13.00	13.00	
1560		快速脱敏治疗		23.00	23.00	
1561		前鼻孔填塞		29.00	29.00	
		前鼻孔填塞(六岁(含)以下儿童)		37.70	37.70	
1562		后鼻孔填塞		65.00	65.00	
1563		鼻异物取出		68.00	68.00	
		鼻异物取出(六岁(含)以下儿童)		88.40	88.40	
1564		鼻部特殊治疗				
		鼻部射频治疗		140.00	140.00	
		鼻部激光治疗		134.00	134.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		鼻部微波治疗		191.00	191.00	
		鼻部冷冻治疗		25.00	25.00	
		鼻部烧灼治疗		25.00	25.00	
		鼻部聚焦超声		1,100.00	1,100.00	
		鼻部等离子射频消融治疗		▲	▲	
		4.3咽喉部诊疗				
1565		喉声图		19.00	19.00	
1566		喉频谱仪检查		39.00	39.00	
1567		喉电图测试		59.00	59.00	
1568		计算机嗓音疾病评估		99.00	89.00	
1569		计算机言语疾病矫治		120.00	120.00	
1570		纤维鼻咽镜检查		116.00	116.00	
		电子鼻咽镜检查		166.00	166.00	
1571		间接鼻咽镜检查		3.50	3.50	
1572		硬性鼻咽镜检查		55.00	55.00	
		硬性鼻咽镜检查(六岁(含)以下儿童)		71.50	71.50	
1573		纤维喉镜检查		145.00	145.00	
		纤维喉镜检查(六岁(含)以下儿童)		188.50	188.50	
		电子纤维喉镜检查		195.00	195.00	
		电子纤维喉镜检查(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50	
1574		喉动态镜检查		89.00	80.00	
1575		直达喉镜检查		120.00	120.00	
		前联合镜检查		120.00	120.00	
1576		间接喉镜检查		5.00	5.00	
		间接喉镜检查(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
1577		支撑喉镜检查		115.00	115.00	
1578		咽封闭		23.00	23.00	
1579		喉上神经封闭术		15.00	15.00	
1580		咽部特殊治疗				
		咽部射频治疗		140.00	140.00	
		咽部射频治疗(六岁(含)以下儿童)		182.00	182.00	
		咽部激光治疗		134.00	134.00	
		咽部激光治疗(六岁(含)以下儿童)		174.20	174.20	
		咽部微波治疗		191.00	191.00	
		咽部微波治疗(六岁(含)以下儿童)		248.30	248.30	
		咽部冷冻治疗		25.00	25.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		咽部冷冻治疗(六岁(含)以下儿童)		32.50	32.50	
		口咽部取异物		60.00	60.00	
		口咽部取异物(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		咽喉部取异物		60.00	60.00	
		咽喉部取异物(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
1581		喉部肿物活检术		90.00	90.00	
		内镜下喉部肿物活检术		190.00	190.00	
1582		喉返神经功能监测		▲	▲	
1583		上气道24小时PH监测		▲	▲	
		5. 口腔颌面				
		5.1口腔综合检查				
1584		全口牙病系统检查与治疗设计	限非正畸手术。	78.50	78.50	
1585		咬合检查	限非正畸手术。	28.20	28.20	
		咬合检查(六岁(含)以下儿童)	限非正畸手术。	36.60	36.60	
1586		颌力测量检查	限非正畸手术。	18.80	18.80	
1587		咀嚼功能检查	限非正畸手术。	▲	▲	
1588		下颌运动检查	限非正畸手术。	282.00	282.00	
		髁状突运动轨迹描记	限非正畸手术。	282.00	282.00	
1589		唾液流量测定	限非正畸手术。	▲	▲	
1590		口腔模型制备	限工伤保险	37.60	37.60	
1591		记存模型制备	限工伤保险	34.80	34.80	
1592		面部模型制备	限工伤保险	▲	▲	
1593		常规面颌像检查	限非正畸手术。	3.50	3.50	
1594		口腔内镜检查	限非正畸手术。	14.10	14.10	
		口腔内镜检查(六岁(含)以下儿童)	限非正畸手术。	18.30	18.30	
		5.2牙体牙髓检查				
1595		牙髓活力检查		3.30	3.30	
		牙髓活力检查(六岁(含)以下儿童)		4.20	4.20	
1596		根管长度测量		14.10	14.10	
		根管长度测量(六岁(含)以下儿童)		18.30	18.30	
1597		口腔X线一次成像(RVG)		9.70	9.70	
		5.3牙周检查				
1598		白细胞趋化功能检查		▲	▲	
1599		龈沟液量测定		14.10	14.10	
1600		咬合动度测定		14.10	14.10	
1601		龈上菌斑检查		14.10	14.10	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1602		菌斑微生物检测		28.20	28.20	
		5.4口腔颌面功能检查				
1603		面神经功能主观检测	限非正畸手术。	28.20	28.20	
1604		面神经功能电脑检测	限非正畸手术。	141.20	141.20	
1605		面神经肌电图检查	限非正畸手术。	28.20	28.20	
1606		腭咽闭合功能检查	限非正畸手术。	113.00	113.00	
		5.5正颌外科手术前设计				
1607		正颌外科手术设计与面型预测	限工伤保险	392.00	392.00	
		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	
		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	
1608		云纹仪检查	限工伤保险	▲	▲	
1609		模型外科设计	限工伤保险	196.00	196.00	
1610		带环制备	限工伤保险	39.00	39.00	
1611		唇弓制备	限唇腭裂Ⅰ期。	127.50	127.50	
		唇弓制备加收(特殊要求唇弓)	限唇腭裂Ⅰ期。	30.00	30.00	
1612		颌导板制备	限工伤保险	146.00	146.00	
		颌导板制备加收(特殊要求颌导板)	限工伤保险	50.00	50.00	
1613		颌面部缺损计算机辅助设计	限工伤保险	490.00	490.00	
		5.6口腔关节病检查				
1614		颞颌关节系统检查设计	限非正畸手术。	56.50	56.50	
		唾液量、流速、缓冲能力检查	限非正畸手术。	18.70	18.70	
1615		颞颌关节镜检查		423.00	393.00	
1616		关节腔压力测定		75.00	75.00	
		5.7正畸检查				
1617		错颌畸形初检	限工伤保险	9.40	9.40	
1618		错颌畸形治疗设计	限工伤保险	380.00	380.00	
		错颌畸形治疗设计加收(使用三维牙颌模型测量和X线头影测量)	限工伤保险	90.00	90.00	
1619		固定矫治器复诊处置	限工伤保险	20.00	20.00	
1620		活动矫治器复诊处置	限工伤保险	15.00	15.00	
1621		功能矫治器复诊处置	限工伤保险	15.00	15.00	
1622		特殊矫治器复诊处置	限工伤保险	40.00	40.00	
		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	
1623		错颌畸形正中颌位检查	限工伤保险	56.50	56.50	
		5.8口腔修复检查				
1624		光颌仪检查		▲	▲	
1625		测色仪检查		18.80	18.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1626		义齿压痛定位仪检查	限工伤保险	▲	▲	
1627		触痛仪检查		▲	▲	
		5.9口腔种植检查				
1628		种植治疗设计	限工伤保险	100.00	100.00	
		种植治疗设计(CT颌骨重建模拟)	限工伤保险	150.00	150.00	
		5.10口腔一般治疗				
1629		调颌		4.90	4.90	
		调颌(六岁(含)以下儿童)		6.30	6.30	
1630		牙脱敏治疗		19.60	19.60	
		牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪)		24.50	24.50	
1631		口腔局部冲洗上药		4.90	4.90	
		口腔局部冲洗上药(六岁(含)以下儿童)		6.30	6.30	
1632		不良修复体拆除		19.60	19.60	
		不良充填体拆除		19.60	19.60	
1633		牙开窗助萌术	限基本医疗保险	19.60	19.60	
1634		口腔局部止血		19.60	19.60	
		口腔局部止血(六岁(含)以下儿童)		25.40	25.40	
1635		激光口内治疗		16.60	16.60	
1636		口内脓肿切开引流术		29.40	29.40	
		口内脓肿切开引流术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20	
1637		牙外伤结扎固定术		49.00	49.00	
1638		拆除固定装置		4.90	4.90	
1639		口腔活检术		215.00	215.00	
		口腔软组织活检		98.00	98.00	
1640		正畸牙开窗术	限工伤保险	107.00	107.00	
		5.11牙体牙髓治疗				
1641		简单充填术		29.40	29.40	
		简单充填术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20	
1642		复杂充填术		49.00	49.00	
		复杂充填术(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70	
		化学微创祛龋术		49.00	49.00	
		化学微创祛龋术(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70	
1643		牙体桩钉固位修复术		78.50	78.50	
1644		牙体缺损粘接修复术		58.00	58.00	
		牙体缺损粘接修复术(六岁(含)以下儿童)		75.40	75.40	
1645		充填体抛光术		2.90	2.90	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1646		树脂嵌体修复术		80.00	80.00	
		树脂高嵌体修复术		120.00	120.00	
1647		橡皮障隔湿法		14.50	12.50	
1648		盖髓术		19.60	19.60	
		盖髓术(六岁(含)以下儿童)		25.40	25.40	
		龋齿的特殊检查		19.60	19.60	
		龋齿的特殊检查(六岁(含)以下儿童)		25.40	25.40	
1649		牙髓失活术		34.30	34.30	
		牙髓失活术(六岁(含)以下儿童)		44.50	44.50	
1650		开髓引流术		29.40	29.40	
		开髓引流术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20	
1651		干髓术		29.40	29.40	
		干髓术(六岁(含)以下儿童)		38.20	38.20	
1652		牙髓摘除术		14.70	14.70	
		牙髓摘除术(六岁(含)以下儿童)		19.10	19.10	
1653		根管预备		39.20	39.20	
		根管预备(六岁(含)以下儿童)		50.90	50.90	
		根管预备(使用特殊仪器)		49.00	49.00	
		根管预备(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70	
1654		根管充填术		49.00	49.00	
		根管充填术(六岁(含)以下儿童)		63.70	63.70	
		根管充填术(使用特殊仪器)		58.80	58.80	
		根管充填术(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		76.40	76.40	
1655		显微根管治疗术		196.00	196.00	
		显微根管治疗术(使用特殊仪器)		294.20	294.20	
		显微镜下复杂根管治疗		196.00	196.00	
		显微镜下复杂根管治疗(使用特殊仪器)		294.20	294.20	
		显微镜下根尖屏障制备		196.00	196.00	
		显微镜下根尖屏障制备(使用特殊仪器)		294.20	294.20	
1656		髓腔消毒术		9.80	9.80	
		髓腔消毒术(六岁(含)以下儿童)		12.70	12.70	
		髓腔消毒术(使用特殊仪器)		14.30	14.30	
		髓腔消毒术(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		18.50	18.50	
		瘘管治疗		9.80	9.80	
		瘘管治疗(六岁(含)以下儿童)		12.70	12.70	
		瘘管治疗(使用特殊仪器)		14.30	14.30	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		瘻管治疗(使用特殊仪器)(六岁(含)以下儿童)		18.50	18.50	
1657		牙髓塑化治疗术		19.60	19.60	
1658		根管再治疗术		58.80	58.80	
		根管再治疗术(使用特殊仪器)		88.30	88.30	
		取根管内折断器械		58.80	58.80	
		取根管内折断器械(使用特殊仪器)		88.30	88.30	
1659		髓腔穿孔修补术		29.50	29.50	
		髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器)		39.20	39.20	
1660		根管壁穿孔外科修补术		98.00	92.00	
		根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器)		147.00	141.00	
1661		牙槽骨烧伤清创术		39.20	39.20	
1662		根管内固定术		68.70	68.70	
1663		劈裂牙治疗		39.20	39.20	
1664		后牙纵折固定术		78.50	78.50	
		5.12儿童牙科治疗				
1665		根尖诱导成形术	限基本医疗保险	78.50	78.50	
1666		窝沟封闭	限基本医疗保险	29.40	29.40	
		窝沟封闭(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	38.20	38.20	
1667		乳牙预成冠修复	限基本医疗保险	60.00	56.00	
1668		儿童前牙树脂冠修复	限基本医疗保险	80.00	80.00	
1669		前牙根折根牵引	限基本医疗保险	294.00	294.00	
1670		钙化桥打通术	限基本医疗保险	120.00	120.00	
1671		全牙列颌垫固定术	限基本医疗保险	180.00	180.00	
1672		活髓切断术	限基本医疗保险	29.40	29.40	
		5.13牙周治疗				
1673		龈下刮治		9.80	9.80	
		龈下刮治(后牙)		11.80	11.80	
1674		牙周固定		29.40	29.40	
1675		去除牙周固定		4.90	4.90	
1676		牙龈保护剂塞治		4.90	4.90	
1677		急性坏死性龈炎局部清创		9.80	9.80	
1678		根面平整术		19.60	19.60	
		超声根面平整术		29.40	29.40	
		5.14粘膜治疗				
1679		口腔粘膜病系统治疗设计		29.40	29.40	
1680		口腔粘膜雾化治疗		7.80	7.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1681		口腔粘膜病特殊治疗				
		口腔粘膜病红外线治疗		19.60	19.60	
		口腔粘膜病微波治疗		19.60	19.60	
		口腔粘膜病冷冻治疗		9.80	9.80	
		口腔粘膜病频谱治疗		19.60	19.60	
1682		口腔黏膜病损电凝术		101.00	101.00	
		5.15口腔颌面外科治疗				
1683		颞下颌关节复位		34.30	34.30	
		耳石复位		34.30	34.30	
1684		冠周炎局部治疗		14.70	14.70	
1685		干槽症换药		19.50	17.50	
1686		涎腺导管扩大术		58.00	58.00	
1687		腮腺导管内药物灌注治疗		29.00	27.00	
1688		面神经功能训练		29.00	29.00	
1689		腭裂术后语音训练治疗		49.00	49.00	
		腭裂术后鼻咽纤维镜语音治疗		49.00	49.00	
		腭裂术后鼻音计语音治疗		49.00	49.00	
		腭裂术后听说语音治疗		49.00	49.00	
		腭裂术后腭电图仪语音治疗		49.00	49.00	
1690		口腔颌面部各类冷冻治疗		19.50	19.50	
		5.16口腔关节病治疗				
1691		颞颌关节腔内封闭治疗		49.00	49.00	
1692		颞颌关节腔灌洗治疗		98.00	98.00	
1693		调磨颌垫		19.50	19.50	
1694		口腔关节镜手术治疗		1,472.00	1,472.00	
		口腔关节镜手术治疗加收(关节下腔治疗)		147.00	147.00	
		关节镜下颞下颌关节活检术		1,472.00	1,472.00	
		5.17固定修复				
1695		冠修复	限工伤保险	294.00	294.00	
		种植体冠修复	限工伤保险	323.00	323.00	
1696		嵌体修复	限工伤保险	245.00	245.00	
1697		桩核根帽修复	限工伤保险	147.00	147.00	
1698		桩冠修复	限工伤保险	▲	▲	
1699		固定桥	限工伤保险	294.00	294.00	
		粘结桥	限工伤保险	294.00	294.00	
1700		固定修复计算机辅助设计	限工伤保险	▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		计算机辅助设计制作全冠	限工伤保险	▲	▲	
		计算机辅助设计制作嵌体	限工伤保险	▲	▲	
		计算机辅助设计制作固定桥	限工伤保险	▲	▲	
1701		咬合重建	限工伤保险	588.00	588.00	
1702		粘结	限牙体缺损龋坏、牙体缺损。	19.50	19.50	
		粘结(六岁(含)以下儿童)	限牙体缺损龋坏、牙体缺损。	25.30	25.30	
		5.18可摘义齿修复				
1703		活动桥	限工伤保险	90.00	90.00	
1704		塑料可摘局部义齿	限工伤保险	58.00	53.00	
1705		铸造可摘局部义齿	限工伤保险	100.00	100.00	
		覆盖义齿	限工伤保险	100.00	100.00	
1706		即刻义齿	限工伤保险	40.00	40.00	
1707		附着体义齿	限工伤保险	300.00	300.00	
1708		总义齿	限工伤保险	300.00	300.00	
		5.19修复体整理				
1709		拆冠桥	限工伤保险	30.00	30.00	
		锤造冠	限工伤保险	30.00	30.00	
		拆铸造冠	限工伤保险	45.00	45.00	
1710		拆桩	限工伤保险	30.00	30.00	
1711		加焊	限工伤保险	10.00	10.00	
		加焊加收(>2mm)	限工伤保险	5.00	5.00	
		加焊加收(激光焊接)	限工伤保险	5.00	5.00	
1712		加装饰面	限工伤保险	20.00	20.00	
1713		烤瓷冠崩瓷修理	限工伤保险	60.00	60.00	
1714		调改义齿	限工伤保险	20.00	20.00	
1715		取局部颌关系记录	限工伤保险	20.00	20.00	
1716		取正中颌关系记录	限工伤保险	50.00	50.00	
1717		加人工牙	限工伤保险	30.00	30.00	
1718		义齿接长基托	限工伤保险	30.00	30.00	
1719		义齿裂纹及折裂修理	限工伤保险	30.00	30.00	
1720		义齿组织面重衬	限工伤保险	30.00	30.00	
1721		加卡环	限工伤保险	30.00	28.00	
1722		增加铸造基托	限工伤保险	50.00	50.00	
1723		加颌支托	限工伤保险	30.00	30.00	
1724		加铸颌面	限工伤保险	50.00	50.00	
1725		增加加固装置	限工伤保险	40.00	40.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1726		加连接杆	限工伤保险	40.00	40.00	
1727		塑料颌面加高咬合	限工伤保险	40.00	40.00	
1728		弹性假牙龈	限工伤保险	30.00	30.00	
1729		加磁性固位体	限工伤保险	150.00	150.00	
1730		附着体增换	限工伤保险	120.00	120.00	
		5. 20颞下颌关节病修复治疗				
1731		垫颌		196.00	184.00	
1732		肌松弛治疗		29.40	29.40	
		5. 21颌面缺损修复				
1733		腭护板导板矫治		147.00	147.00	
		腭护板导板矫治加收(间接法制作)		49.00	49.00	
		腭护板导板矫治加收(放射治疗装置)		99.00	99.00	
1734		义颌修复		588.00	588.00	
		义颌修复加收(上颌骨一侧全切)		294.00	294.00	
		义颌修复加收(下颌骨一侧全切)		294.00	294.00	
		义颌修复加收(分段或分区双重印模)		588.00	588.00	
		中空阻塞器修复		588.00	588.00	
		义耳修复		588.00	588.00	
		义鼻修复		588.00	588.00	
		义眼修复		588.00	588.00	
1735		软腭抬高器治疗		392.00	392.00	
		软腭抬高器治疗(制作舌不良运动矫治器)		392.00	392.00	
		软腭抬高器治疗(制作咽阻塞器)		430.00	430.00	
1736		骨折后义齿夹板固位及颌板治疗		245.00	245.00	
		5. 22正畸治疗				
1737		恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗	限工伤保险	3,000.00	3,000.00	
		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	1,800.00	1,800.00	
1738		牙合创伤正畸治疗	限工伤保险	2,355.00	2,355.00	
		5. 23口腔种植				
1739		种植模型制备	限工伤保险	200.00	200.00	
1740		外科引导合板	限工伤保险	100.00	100.00	
1741		种植过渡义齿	限工伤保险	100.00	100.00	
1742		种植体-真牙栓道式附着体	限工伤保险	500.00	500.00	
1743		种植覆盖义齿	限工伤保险	1,200.00	1,200.00	
1744		全口固定种植义齿	限工伤保险	▲	▲	
1745		颜面赈复体种植修复	限工伤保险	1,000.00	1,000.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		6. 呼吸系统				
		6.1 肺功能检查				
1746		肺通气功能检查		115.00	115.00	
1747		肺弥散功能检查		115.00	115.00	
1748		运动心肺功能检查		175.00	175.00	
1749		气道阻力测定		58.00	54.00	
1750		残气容积测定		58.00	58.00	
1751		强迫振荡肺功能检查		150.00	150.00	
1752		第一秒平静吸气口腔闭合压测定		34.00	31.00	
1753		流速容量曲线(V-V曲线)		69.00	69.00	
1754		二氧化碳反应曲线		7.00	7.00	
		二氧化碳反应曲线(六岁(含)以下儿童)		9.10	9.10	
		经皮氧/二氧化碳分压监测		8.00	8.00	
		经皮氧/二氧化碳分压监测(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40	
1755		支气管激发试验		138.00	130.00	
1756		运动激发试验		229.00	229.00	
1757		支气管舒张试验		70.00	65.00	
1758		一氧化氮呼气测定		291.00	291.00	
		一氧化氮呼气测定(六岁(含)以下儿童)		378.30	378.30	
1759		人工气道压力滴定试验		800.00	800.00	
		6.2 其他呼吸功能检查				
1760		床边简易肺功能测定		50.00	50.00	
1761		肺阻抗血流图		▲	▲	
1762		呼吸肌功能测定		87.00	87.00	
1763		动态呼吸监测(呼吸Holter)		6.00	6.00	
1764		持续呼吸功能检测		5.00	5.00	
1765		血气分析		60.00	60.00	
1766		肺循环血流动力学检查		▲	▲	
		6.3 辅助呼吸				
1767		呼吸机辅助呼吸		24.00	24.00	
		呼吸机辅助呼吸(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	
1768		无创辅助通气		21.00	21.00	
		无创辅助通气(六岁(含)以下儿童)		27.30	27.30	
1769		体外膈肌起搏治疗		6.00	6.00	
		6.4 呼吸系统其他诊疗				
1770		睡眠呼吸监测		520.00	520.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		睡眠呼吸监测(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
1771		睡眠呼吸监测过筛试验		312.00	312.00	
		睡眠呼吸监测过筛试验(六岁(含)以下儿童)		405.60	405.60	
1772		人工气胸术		85.00	80.00	
1773		人工气腹术		85.00	80.00	
		人工气腹术(六岁(含)以下儿童)		110.50	104.00	
1774		胸腔穿刺术		215.00	215.00	
		胸腔穿刺术(六岁(含)以下儿童)		279.50	279.50	
		胸腔穿刺术后留置管抽液、注药		60.00	60.00	
1775		经皮穿刺肺活检术		260.00	260.00	
		经皮穿刺胸膜活检术		260.00	260.00	
1776		一氧化氮吸入治疗		43.00	43.00	
1777		诱导痰细胞学检查		▲	▲	
		6.5呼吸系统窥镜诊疗				
1778		硬性气管镜检查		120.00	120.00	
1779		纤维支气管镜检查		291.00	291.00	
		纤维支气管镜检查(六岁(含)以下儿童)		378.30	378.30	
		超声支气管镜检查		603.00	603.00	
		超声支气管镜检查(六岁(含)以下儿童)		783.90	783.90	
		荧光支气管镜检查		395.00	395.00	
		荧光支气管镜检查(六岁(含)以下儿童)		513.50	513.50	
1780		经纤支镜治疗		299.00	299.00	
		经纤支镜治疗(六岁(含)以下儿童)		388.70	388.70	
		经纤支镜取异物		418.00	418.00	
		经纤支镜取异物(六岁(含)以下儿童)		543.40	543.40	
1781		经纤支镜粘膜活检术		275.00	275.00	
1782		经纤支镜透支气管壁肺活检术		298.00	298.00	
1783		经纤支镜肺泡灌洗诊疗术		598.00	598.00	
		经纤支镜肺泡灌洗诊疗术(六岁(含)以下儿童)		777.40	777.40	
1784		经纤支镜防污染采样刷检查		330.00	330.00	
		经气管切开防污染采样刷检查		330.00	330.00	
1785		经纤支镜特殊治疗		598.00	598.00	
1786		经内镜气管扩张术		610.00	573.00	
1787		经纤支镜支架置入术		1,500.00	1,500.00	
		经纤支镜支架取出术		1,500.00	1,500.00	
1788		经纤支镜引导支气管腔内放疗		1,150.00	1,080.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1789		经内镜气管内肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,930.00	1,930.00	
1790		胸腔镜检查		260.00	260.00	
1791		纵隔镜检查		350.00	350.00	
1792		全肺灌洗术		▲	▲	
		6.6胸部肿瘤治疗				
1793		经内镜胸部肿瘤特殊治疗		1,500.00	1,500.00	
		经内镜胸部肿瘤特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00	
		经内镜胸部肿瘤特殊治疗加收(电凝)		100.00	100.00	
		经内镜胸部肿瘤特殊治疗加收(局部注药)		50.00	50.00	
1794		恶性肿瘤腔内灌注治疗		143.00	143.00	
		结核病灌注治疗		143.00	143.00	
		6.7高压氧治疗				
1795		高压氧舱治疗		90.00	90.00	○
		超高压氧舱治疗		▲	▲	○
1796		单人舱治疗		119.50	119.50	○
		单人舱治疗(六岁(含)以下儿童)		155.30	155.30	○
1797		婴儿氧舱治疗	限基本医疗保险	60.00	60.00	○
1798		急救单独开舱治疗		597.50	597.50	○
1799		舱内抢救		120.00	120.00	○
1800		舱外高流量吸氧		7.00	7.00	○
		7.心脏及血管系统				
		7.1心电生理和心功能检查				
1801		常规心电图检查		17.00	17.00	
		多通道十二导联心电图检查		26.00	26.00	
		多通道十五导联心电图检查		35.00	35.00	
		多通道十八导联心电图检查		44.00	44.00	
		心电图检查加收(床旁检查)		10.00	10.00	
1802		食管内心电图		100.00	100.00	
1803		动态心电图		287.00	287.00	
1804		频谱心电图		49.00	49.00	
1805		标测心电图		50.00	50.00	
1806		体表窦房结心电图		50.00	50.00	
1807		心电事件记录		46.00	46.00	
1808		遥测心电监护		10.00	9.00	
1809		心电监测电话传输		99.00	99.00	
1810		心电图踏车负荷试验				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		心电图二阶梯运动试验		63.00	63.00	
		心电图平板运动试验		230.00	220.00	
1811		心电图药物负荷试验		46.00	42.00	
1812		心电向量图		80.00	80.00	
1813		心音图		22.00	22.00	
1814		心阻抗图		18.00	16.00	
		心阻抗图(六岁(含)以下儿童)		23.40	20.80	
1815		心室晚电位		75.00	75.00	
1816		心房晚电位		99.00	99.00	
1817		倾斜试验		200.00	200.00	
1818		心率变异性分析		115.00	115.00	
1819		无创阻抗法心搏出量测定		32.00	32.00	
		无创阻抗法心搏出量测定(六岁(含)以下儿童)		41.60	41.60	
1820		无创心功能监测		5.00	5.00	
		无创心功能监测(六岁(含)以下儿童)		6.50	6.50	
1821		动态血压监测		6.00	6.00	
1822		心电监测		3.50	3.50	
1823		心输出量测定		11.00	11.00	
		心输出量测定(六岁(含)以下儿童)		14.30	14.30	
1824		肺动脉压和右心房压力监测		20.00	20.00	
1825		动脉内压力监测		21.00	19.00	
		动脉内压力监测(六岁(含)以下儿童)		27.30	24.70	
1826		周围静脉压测定		20.00	20.00	
1827		指脉氧监测		5.00	5.00	
1828		血氧饱和度监测		5.00	5.00	
1829		无创性动脉硬化检测		75.00	75.00	
1830		连续血气监测		▲	▲	
1831		6分钟步行测试	限工伤保险	▲	▲	
		7.2心脏电生理诊疗				
1832		有创性血流动力学监测(床旁)				
		有创性心电、压力连续示波		20.00	20.00	
		有创性心排量测定		350.00	350.00	
1833		持续有创性血压监测		30.00	30.00	
1834		有创性心内电生理检查		2,104.00	1,913.00	
1835		射频消融术		4,110.00	3,737.00	
		冷冻消融术		4,110.00	3,737.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1836		临时起搏器安置术		800.00	800.00	
1837		临时起搏器应用		5.00	5.00	
1838		永久起搏器安置术		2,349.00	2,135.00	
1839		永久起搏器更换术		1,700.00	1,587.00	
		永久起搏器取出术		1,700.00	1,587.00	
1840		埋藏式心脏复律除颤器安置术		3,450.00	3,450.00	
1841		起搏器功能分析和随访		40.00	40.00	
1842		起搏器程控功能检查		40.00	40.00	
1843		起搏器胸壁刺激法检查		35.00	35.00	
1844		体外经胸型心脏临时起搏术		50.00	50.00	
1845		经食管心脏起搏术		100.00	100.00	
1846		经食管心脏调搏术		100.00	100.00	
1847		心脏电复律术		85.00	85.00	
1848		心脏电除颤术		150.00	150.00	
		心脏电除颤术(六岁(含)以下儿童)		195.00	195.00	
1849		体外自动心脏变律除颤术		100.00	100.00	
		体外半自动心脏变律除颤术		100.00	100.00	
1850		体外反搏治疗		95.00	95.00	
1851		右心导管检查术		2,200.00	2,200.00	
		右心导管检查术加收(血氧测定)		50.00	50.00	
1852		左心导管检查术		2,500.00	2,350.00	
1853		心包穿刺术		179.00	179.00	
		心包穿刺术后留置管抽液、注药		59.00	59.00	
1854		植入式心电记录器安置术		▲	▲	
1855		起搏器电极取出术		▲	▲	
		8. 血液及淋巴系统				
1856		骨髓穿刺术		119.00	119.00	
		骨髓穿刺术(六岁(含)以下儿童)		154.70	154.70	
1857		骨髓活检术		137.00	137.00	
1858		混合淋巴细胞培养		▲	▲	
1859		采自体血及保存		36.00	36.00	
		自体血长期低温保存		12.00	12.00	
1860		血细胞分离单采		2,600.00	2,600.00	
1861		白细胞除滤		24.00	24.00	
1862		自体血回收		240.00	240.00	
		术中自体血回输		240.00	240.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1863		机采血浆置换术		2,936.00	2,669.00	
		人工血浆置换术		120.00	120.00	
1864		血液照射		120.00	120.00	
1865		血液稀释疗法		119.50	119.50	
1866		血液光量子自体血回输治疗		137.00	129.00	
		免疫三氧血回输治疗		137.00	129.00	
1867		骨髓采集术		1,200.00	1,200.00	
1868		骨髓血回输		200.00	200.00	
1869		外周血干细胞回输		200.00	200.00	
1870		骨髓或外周血干细胞体外净化		▲	▲	
1871		骨髓或外周血干细胞冷冻保存		200.00	200.00	
1872		血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选		#####	#####	
1873		血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植		1,250.00	1,188.00	
1874		配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术		▲	▲	
1875		骨髓移植术		2,000.00	1,900.00	
1876		外周血干细胞移植术		2,000.00	2,000.00	
1877		自体骨髓或外周血干细胞支持治疗		2,000.00	1,900.00	
1878		脐血移植术		2,000.00	1,900.00	
1879		淋巴造影术		100.00	90.00	
1880		骨髓细胞彩色图象分析		50.00	50.00	
		骨髓细胞彩色图象分析(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
		外周血细胞彩色图像分析		50.00	50.00	
		外周血细胞彩色图像分析(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
1881		脾穿刺术		150.00	150.00	
1882		血液免疫吸附治疗		▲	▲	
		9. 消化系统				
		消化系统诊疗加收(使用喷洒导管)		50.00	50.00	
		消化系统诊疗加收(使用放大染色内镜)		50.00	50.00	
		消化系统诊疗加收(住院患者床旁检查)		30.00	30.00	
		9.1 食管诊疗				
1883		食管测压		172.00	172.00	
		部分食管测压		86.00	86.00	
		高分辨率食管测压		▲	▲	
1884		食管拉网术		23.00	23.00	
1885		硬性食管镜检查		35.00	35.00	
1886		纤维食管镜检查		150.00	150.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		电子食管镜检查		200.00	200.00	
1887		经食管镜取异物		301.00	301.00	
		经食管镜取异物(六岁(含)以下儿童)		391.30	391.30	
		经电子食管镜取异物		353.00	353.00	
		经电子食管镜取异物(六岁(含)以下儿童)		458.90	458.90	
1888		食管腔内支架置入术		600.00	600.00	
		食管腔内支架取出术		600.00	600.00	
1889		经胃镜食管静脉曲张治疗		500.00	500.00	
1890		食管狭窄扩张术		585.00	585.00	
		贲门狭窄扩张术		585.00	585.00	
		幽门狭窄扩张术		585.00	585.00	
		十二指肠狭窄扩张术		585.00	585.00	
1891		三腔管安置术		200.00	200.00	
		四腔管安置术		200.00	200.00	
1892		经内镜食管瘘填堵术		460.00	460.00	
		9.2胃肠道诊疗				
1893		胃肠电图		68.00	59.00	
		动态胃电图		118.00	109.00	
		导纳式胃动力检测		128.00	119.00	
1894		24小时动态胃酸监测		460.00	460.00	
1895		胃幽门十二指肠压力测定		173.00	173.00	
1896		24小时胃肠压力测定		173.00	160.00	
1897		纤维胃十二指肠镜检查		208.00	208.00	
		纤维胃十二指肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		270.40	270.40	
		电子胃十二指肠镜检查		260.00	260.00	
		电子胃十二指肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00	
1898		经胃镜特殊治疗		400.00	400.00	
		经胃镜特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00	
		经胃镜特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00	
		经胃镜特殊治疗加收(电切)		100.00	100.00	
		经胃镜特殊治疗加收(射频)		100.00	100.00	
		经胃镜特殊治疗加收(氩气刀)		100.00	100.00	
		经胃镜特殊治疗加收(电凝)		100.00	100.00	
1899		经胃镜胃内支架置入术		780.00	780.00	
		经胃镜食管支架置入术		780.00	780.00	
		经胃镜十二指肠支架置入术		780.00	780.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		经胃镜胃内支架取出术		780.00	780.00	
		经胃镜食管支架取出术		780.00	780.00	
		经胃镜十二指肠支架取出术		780.00	780.00	
1900		经胃镜碎石术		672.00	672.00	
1901		超声胃镜检查术		603.00	603.00	
1902		超细经鼻电子胃镜检查		280.00	280.00	
1903		胃粘膜灌注指标测定		80.00	80.00	
1904		经电子内镜消化道黏膜切除术(EMR)		▲	▲	
		9.3十二指肠、小肠、结肠				
1905		经胃镜胃肠置管术		610.00	610.00	
1906		奥迪氏括约肌压力测定		350.00	329.00	
1907		经十二指肠镜胆道结石取出术		1,248.00	1,248.00	
		经十二指肠镜胆道异物取出术		1,248.00	1,248.00	
		经十二指肠镜胆道蛔虫取出术		1,248.00	1,248.00	
1908		小肠镜检查		301.00	301.00	
		电子小肠镜检查		353.00	353.00	
1909		纤维结肠镜检查		301.00	301.00	
		纤维结肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		391.30	391.30	
		电子结肠镜检查		353.00	353.00	
		电子结肠镜检查(六岁(含)以下儿童)		458.90	458.90	
1910		乙状结肠镜检查		208.00	208.00	
		电子乙状结肠镜检查		260.00	260.00	
1911		肠道球囊扩张术		525.00	525.00	
1912		肠道支架置入术		650.00	650.00	
		肠道支架取出术		650.00	650.00	
1913		经内镜结肠治疗		534.00	534.00	
1914		经肠镜特殊治疗		600.00	600.00	
		经肠镜特殊治疗(六岁(含)以下儿童)		780.00	780.00	
		经肠镜特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00	
		经肠镜特殊治疗加收(微波)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		经肠镜特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00	
		经肠镜特殊治疗加收(激光)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		经肠镜特殊治疗加收(电凝)		100.00	100.00	
		经肠镜特殊治疗加收(电凝)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		经肠镜特殊治疗加收(电切)		100.00	100.00	
		经肠镜特殊治疗加收(电切)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		经肠镜特殊治疗加收(射频)		100.00	100.00	
		经肠镜特殊治疗加收(射频)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		经肠镜特殊治疗加收(氩气刀)		100.00	100.00	
		经肠镜特殊治疗加收(氩气刀)(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
1915		先天性巨结肠清洁洗肠术		320.00	320.00	
		先天性巨结肠清洁洗肠术(六岁(含)以下儿童)		416.00	416.00	
1916		肠套叠手法复位		239.00	239.00	
		肠套叠手法复位(六岁(含)以下儿童)		310.70	310.70	
		嵌顿疝手法复位		239.00	239.00	
		嵌顿疝手法复位(六岁(含)以下儿童)		310.70	310.70	
1917		肠套叠充气造影及整复		95.00	95.00	
		肠套叠充气造影及整复(六岁(含)以下儿童)		123.50	123.50	
1918		胶囊内镜检查		4,004.00	4,004.00	
1919		超声肠镜检查		600.00	600.00	
1920		双气囊小肠镜检查		4,850.00	4,607.50	
		单气囊小肠镜检查		4,000.00	4,000.00	
1921		疝气手法复位		150.00	150.00	
		疝气手法复位(六岁(含)以下儿童)		195.00	195.00	
1922		经电子内镜消化道黏膜剥离术(ESD)	限基本医疗保险	▲	▲	
		9.4直肠肛门诊疗				
1923		直肠镜检查		150.00	150.00	
1924		肛门直肠测压		104.00	104.00	
		肛门直肠测压(六岁(含)以下儿童)		135.20	135.20	
		高分辨率肛门直肠测压		▲	▲	
		高分辨率肛门直肠测压(六岁(含)以下儿童)		▲	▲	
1925		肛门镜活检		50.00	50.00	
		肛门镜检查		25.00	25.00	
		电子肛门镜活检		▲	▲	
		电子肛门镜检查		▲	▲	
1926		肛门指检		9.00	9.00	
		肛门指检(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70	
		肛门上药		9.00	9.00	
		肛门上药(六岁(含)以下儿童)		11.70	11.70	
1927		肛直肠肌电测量		115.00	115.00	
1928		直肠肛门特殊治疗(冷冻法)		60.00	60.00	
		直肠肛门特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		直肠肛门特殊治疗加收(激光)		100.00	100.00	
1929		肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术		60.00	60.00	
1930		便秘及腹泻的生物反馈治疗		70.00	70.00	
1931		直肠粘膜吸取术		119.00	119.00	
1932		婴儿脐疝封脐治疗	限基本医疗保险	30.00	30.00	
		9.5消化系统其他诊疗				
1933		腹腔穿刺术		65.00	65.00	
		腹腔穿刺术(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50	
		放腹水治疗		101.00	101.00	
		放腹水治疗(六岁(含)以下儿童)		131.30	131.30	
1934		腹水直接回输治疗		119.00	119.00	
		腹水超滤回输治疗		477.00	477.00	
1935		肝穿刺术		180.00	180.00	
1936		经皮肝穿刺门静脉插管术		400.00	360.00	
		经皮肝穿刺门静脉插管化疗术		400.00	360.00	
		经皮肝穿刺门静脉插管栓塞术		400.00	360.00	
1937		经皮穿刺肝肿物特殊治疗				
		经皮穿刺肝肿物激光治疗		▲	▲	
		经皮穿刺各种实体肿瘤激光治疗		▲	▲	
		经皮穿刺单个肿瘤激光治疗加收(3cm以上)		▲	▲	
		经皮穿刺多发肿瘤激光治疗加收(每增加一个)		▲	▲	
		经皮穿刺肝肿物微波治疗		1,075.00	1,075.00	
		经皮穿刺各种实体肿瘤微波治疗		1,075.00	1,075.00	
		经皮穿刺单个肿瘤微波治疗加收(3cm以上)		537.50	537.50	
		经皮穿刺多发肿瘤微波治疗加收(每增加一个)		537.50	537.50	
		经皮穿刺肝肿物药物注射治疗		596.00	596.00	
		经皮穿刺各种实体肿瘤药物注射治疗		596.00	596.00	
		经皮穿刺单个肿瘤药物注射治疗加收(3cm以上)		298.00	298.00	
		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	
		经皮穿刺肝肿物90钪治疗		▲	▲	
		经皮穿刺各种实体肿瘤90钪治疗		▲	▲	
		经皮穿刺单个肿瘤90钪治疗加收(3cm以上)		▲	▲	
		经皮穿刺单个肿瘤90钪治疗加收(每增加一个)		▲	▲	
		经皮穿刺肝肿物射频治疗		2,986.00	2,986.00	
		经皮穿刺各种实体肿瘤射频治疗		2,986.00	2,986.00	
		经皮穿刺单个肿瘤射频治疗加收(3cm以上)		1,493.00	1,493.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		经皮穿刺多发肿瘤射频治疗加收(每增加一个)		1,493.00	1,493.00	
		经皮穿刺肝肿物冷冻治疗		2,921.00	2,921.00	
		经皮穿刺各种实体肿瘤冷冻治疗		2,921.00	2,921.00	
		经皮穿刺单个肿瘤冷冻治疗加收(3cm以上)		1,460.50	1,460.50	
		经皮穿刺多发肿瘤冷冻治疗加收(每增加一个)		1,460.50	1,460.50	
1938		胆道镜检查		220.00	220.00	
		超选择造影的胆道镜检查		240.00	240.00	
1939		腹腔镜检查		500.00	500.00	
1940		膈下脓肿穿刺引流术		200.00	194.00	
		腹腔脓肿穿刺引流术		200.00	194.00	
		胆汁穿刺引流术		200.00	194.00	
1941		肝囊肿硬化剂注射治疗		469.00	427.00	
		体腔内各种器官囊肿硬化剂注射治疗		469.00	427.00	
1942		经皮肝穿胆道引流术(PTCD)		586.00	533.00	
1943		经内镜胆管内引流术+支架置入术		1,300.00	1,300.00	
		经内镜胆管内支架取出术		650.00	650.00	
1944		经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		528.00	480.00	
1945		经胆道镜瘻管取石术		621.00	621.00	
		经胆道镜肝内胆道取石术		621.00	621.00	
		经胆道镜肝外胆道取石术		621.00	621.00	
1946		经胆道镜胆道结石取出术		621.00	621.00	
1947		经皮胆囊超声碎石取石术		806.00	806.00	
1948		经皮经肝胆道镜取石术		806.00	806.00	
1949		经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术		675.00	675.00	
1950		经内镜十二指肠狭窄支架置入术		1,195.00	1,195.00	
1951		经内镜胰管内引流术		290.00	272.00	
		经内镜胰腺囊肿内引流术		290.00	272.00	
1952		经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		1,300.00	1,300.00	
		经内镜胰胆管扩张术+支架置入术(胆管、胰管两管同时手术)		1,950.00	1,950.00	
		经内镜胰胆管支架取出术		▲	▲	
		经内镜胰胆管支架取出术(胆管、胰管两管同时手术)		▲	▲	
1953		胆道球囊扩张术		956.00	956.00	
1954		胆道支架置入术		1,192.00	1,192.00	
		胆道支架取出术		596.00	596.00	
1955		人工肝治疗				
		持续式血液滤过透析法		2,800.00	2,800.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		人工肝机器血浆置换治疗法		2,800.00	2,800.00	
1956		经内镜胆管内超声检查术		▲	▲	
1957		消化道造瘘管换管术		119.50	119.50	
		胆道造瘘管换管术		119.50	119.50	
1958		肝储备功能测定		251.00	251.00	
1959		营养代谢功能测试		161.00	161.00	
1960		内镜下胰胆管细胞刷取术		498.00	498.00	
1961		经口内镜下肌切开术(POEM)		▲	▲	
1962		经黏膜下隧道内镜切除术(STER)		▲	▲	
1963		肠梗阻导管置入术		▲	▲	
1964		内镜下全层切除术(EFR)		▲	▲	
1965		经内镜黏膜下肿物切除术(ESE)	限基本医疗保险	▲	▲	
1966		内镜下瘘口闭合术		▲	▲	
1967		经鼻十二指肠/空肠置管术		▲	▲	
		10. 泌尿系统				
1968		腹膜透析置管术		480.00	480.00	
		腹膜透析拔管术		240.00	240.00	
1969		腹透机自动腹膜透析		10.00	10.00	
1970		腹膜透析换液		30.00	30.00	
1971		腹膜透析换管		50.00	50.00	
1972		腹膜平衡试验		50.00	50.00	
1973		血液透析		400.00	400.00	
		血液透析加收(住院患者床旁治疗)		30.00	30.00	
1974		血液滤过		298.00	280.00	
		血液滤过加收(住院患者床旁治疗)		30.00	30.00	
1975		血液透析滤过		480.00	480.00	
		血液透析滤过加收(住院患者床旁治疗)		30.00	30.00	
1976		连续性血浆滤过吸附		90.00	90.00	
		连续性血浆滤过吸附加收(住院患者床旁治疗)		30.00	30.00	
1977		血液灌流		300.00	282.00	
		血液灌流加收(住院患者床旁治疗)		30.00	30.00	
1978		连续性血液净化		70.00	70.00	
		连续性血液净化(六岁(含)以下儿童)		91.00	91.00	
		连续性血液净化加收(住院患者床旁治疗)		30.00	30.00	
		连续性血液净化加收(住院患者床旁治疗)(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
1979		血透监测		50.00	50.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
1980		结肠透析		40.00	40.00	
1981		肾盂测压		199.00	199.00	
1982		肾穿刺术		394.00	394.00	
		肾穿刺术(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20	
		肾造瘘术		394.00	394.00	
		肾造瘘术(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20	
		肾囊肿硬化治疗		394.00	394.00	
		肾囊肿硬化治疗(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20	
		肾上腺穿刺术		394.00	394.00	
		肾上腺穿刺术(六岁(含)以下儿童)		512.20	512.20	
1983		肾封闭术		50.00	50.00	
1984		肾周脓肿引流术		394.00	394.00	
		肾周积液引流术		394.00	394.00	
1985		经皮肾盂镜检查		600.00	600.00	
1986		经皮肾盂镜取石术		1,602.00	1,602.00	
		经皮肾盂镜肾上腺肿瘤切除术		1,602.00	1,602.00	
		经皮肾盂镜取异物术		1,602.00	1,602.00	
1987		经尿道输尿管镜检查		320.00	320.00	
		经尿道输尿管镜取异物术		320.00	320.00	
1988		经膀胱镜输尿管插管术		325.00	325.00	
1989		经皮输尿管内管置入术		1,335.00	1,335.00	
1990		经输尿管镜肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,700.00	1,700.00	
1991		经膀胱镜输尿管扩张术		428.00	428.00	
1992		经输尿管镜输尿管扩张术		1,709.00	1,709.00	
1993		经输尿管镜碎石取石术		2,600.00	2,600.00	
		经输尿管镜使用激光纤维碎石取石术		3,900.00	3,900.00	
1994		经膀胱镜输尿管支架置入术		855.00	855.00	
		经膀胱镜输尿管支架取出术		855.00	855.00	
1995		经输尿管镜支架置入术		1,068.00	1,068.00	
		经输尿管镜支架置入术(六岁(含)以下儿童)		1,388.40	1,388.40	
		经输尿管镜支架取出术		1,068.00	1,068.00	
		经输尿管镜支架取出术(六岁(含)以下儿童)		1,388.40	1,388.40	
1996		输尿管支架管冲洗		6.00	6.00	
1997		膀胱注射		20.00	20.00	
1998		膀胱灌注		30.00	30.00	
1999		膀胱区封闭		50.00	50.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2000		膀胱穿刺造瘘术		283.00	283.00	
2001		膀胱镜尿道镜检查		300.00	300.00	
		膀胱镜尿道镜取异物术		300.00	300.00	
2002		经膀胱镜尿道镜特殊治疗		320.00	320.00	
2003		尿道狭窄扩张术		214.00	214.00	
2004		经尿道治疗尿失禁		200.00	200.00	
2005		尿流率检测		62.00	62.00	
2006		尿动力学检测		200.00	200.00	
2007		体外冲击波碎石		710.00	710.00	
2008		尿道狭窄支架置入术		916.00	916.00	
2009		经皮肾镜碎石+取出术				
		经皮肾镜碎石+取出术(气压弹道)		3,585.00	3,585.00	
		经皮肾镜碎石+取出术(同时使用气压弹道和超声碎石)		3,500.00	3,500.00	
		经皮肾镜碎石+取出术(超声)		4,182.00	4,182.00	
		经皮肾镜碎石+取出术(钬激光)		4,780.00	4,780.00	
2010		超声内瘘血流监测		379.00	360.00	
2011		腹膜透析导管手术复位术		▲	▲	
2012		电子膀胱镜检查		▲	▲	
2013		家庭腹膜透析治疗		▲	▲	
2014		腹膜透析治疗指导		▲	▲	
2015		功能不良内瘘溶栓术		▲	▲	
2016		腹膜透析管封管		▲	▲	
2017		输尿管软镜检查		▲	▲	
2018		物理震动排石	限基本医疗保险	▲	▲	
		11. 男性生殖系统				
2019		小儿包茎气囊导管扩张术	限基本医疗保险	70.00	60.00	
2020		嵌顿包茎手法复位术		77.00	77.00	
2021		夜间阴茎胀大试验				
		夜间阴茎胀大试验-体积测定法	限工伤保险	100.00	100.00	
		夜间阴茎胀大试验-压力测定法	限工伤保险	490.00	490.00	
2022		阴茎超声血流图检查	限工伤保险	99.00	99.00	
2023		阴茎勃起神经检查	限工伤保险	104.00	104.00	
2024		睾丸阴茎海绵体穿刺术		160.00	160.00	
		睾丸阴茎海绵体切开术		160.00	160.00	
2025		附睾抽吸精子分离术	限工伤保险	373.00	373.00	
2026		促射精电动按摩	限工伤保险	53.00	53.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2027		阴茎海绵体内药物注射	限工伤保险	80.00	80.00	
2028		阴茎赘生物电灼术		107.00	107.00	
		阴茎赘生物冷冻术		107.00	107.00	
2029		阴茎动脉测压术	限工伤保险	100.00	100.00	
2030		阴茎海绵体灌注治疗术	限工伤保险	135.00	135.00	
2031		B超引导下前列腺活检术		239.00	239.00	
2032		前列腺针吸细胞学活检术		85.00	85.00	
2033		前列腺按摩		45.00	45.00	
2034		前列腺注射		30.00	30.00	
2035		前列腺特殊治疗				
		前列腺微波治疗-微波法		25.00	25.00	
		前列腺射频治疗-射频法		1,200.00	1,200.00	
		前列腺激光治疗-激光法		2,400.00	2,400.00	
2036		鞘膜积液穿刺抽液术		85.00	85.00	
		鞘膜积液穿刺抽液术(六岁(含)以下儿童)		110.50	110.50	
		12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)				
		12.1 女性生殖系统及孕产诊疗				
2037		荧光检查		20.00	20.00	
		妇科常规检查		10.00	10.00	
2038		外阴活检术		65.00	59.00	
2039		外阴病光照射治疗		6.00	6.00	
2040		阴道镜检查		55.00	55.00	
		电子阴道镜检查		105.00	105.00	
2041		阴道填塞		30.00	30.00	
2042		阴道灌洗上药		22.00	22.00	
		阴道抹洗上药		22.00	22.00	
2043		后穹窿穿刺术		80.00	80.00	
		后穹窿注射		80.00	80.00	
2044		宫颈活检术		80.00	80.00	
		阴道壁活检术		80.00	80.00	
		阴道囊肿穿刺术		80.00	80.00	
		宫颈管搔刮术		80.00	80.00	
2045		宫颈注射		25.00	25.00	
		宫颈封闭		25.00	25.00	
		阴道侧穹窿封闭		25.00	25.00	
		宫颈上药		25.00	25.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		阴道侧穹窿上药		25.00	25.00	
2046		宫颈扩张术		88.00	88.00	
2047		宫颈内口探查术		40.00	40.00	
2048		子宫托治疗		40.00	40.00	
2049		子宫内膜活检术		65.00	65.00	
2050		子宫直肠凹封闭术		50.00	50.00	
2051		子宫输卵管通液术		105.00	105.00	
2052		子宫内翻复位术		150.00	150.00	
2053		宫腔吸片		30.00	30.00	
2054		宫腔粘连分离术		100.00	100.00	
2055		宫腔填塞		150.00	150.00	
		宫腔填塞物取出		▲	▲	
2056		妇科特殊治疗		40.00	40.00	
2057		腹腔穿刺插管盆腔滴注术		100.00	100.00	
2058		妇科晚期恶性肿瘤减瘤术		2,000.00	2,000.00	
2059		产前检查	限工伤保险、生育保险	30.00	30.00	
2060		电子骨盆内测量	限工伤保险、生育保险	23.00	23.00	
2061		胎儿心电图	限基本医疗保险、生育保险	40.00	40.00	
2062		胎心监测	限基本医疗保险、生育保险	35.00	35.00	
2063		胎儿镜检查	限基本医疗保险、生育保险	930.00	930.00	
		胎儿镜镜下活检术	限基本医疗保险、生育保险	1,880.00	1,880.00	
		胎儿镜镜下脐带电凝术	限基本医疗保险、生育保险	3,000.00	3,000.00	
2064		胎儿脐血流监测	限基本医疗保险、生育保险	69.00	69.00	
2065		羊膜镜检查	限工伤保险、生育保险	64.00	59.00	
2066		羊膜腔穿刺术	限工伤保险、生育保险	80.00	80.00	
		羊膜腔注药中期引产术	限工伤保险、生育保险	80.00	80.00	
2067		经皮脐静脉穿刺术	限工伤保险、生育保险	100.00	100.00	
2068		羊水泡沫振荡试验	限工伤保险、生育保险	6.00	6.00	
2069		羊水中胎肺成熟度LB记数检测	限工伤保险、生育保险	40.00	40.00	
2070		羊水置换	限工伤保险、生育保险	400.00	360.00	
2071		B超下卵巢囊肿穿刺术	限基本医疗保险	500.00	500.00	
2072		胎盘成熟度检测		▲	▲	
2073		输卵管绝育术	限生育保险	200.00	200.00	
2074		宫内节育器放置术	限生育保险	30.00	30.00	
		宫内节育器取出术	限生育保险	30.00	30.00	
2075		避孕药皮下埋植术	限生育保险	96.00	96.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		皮下避孕药取出术	限生育保险	96.00	96.00	
2076		刮宫术		180.00	180.00	
		分段诊断性刮宫		180.00	180.00	
2077		产后刮宫术		225.00	225.00	
2078		葡萄胎刮宫术		280.00	280.00	
2079		人工流产术（负压吸宫）	限工伤保险、生育保险	85.00	85.00	
		人工流产术（钳刮术）	限工伤保险、生育保险	150.00	150.00	
2080		子宫内水囊引产术	限工伤保险、生育保险	500.00	500.00	
2081		催产素滴注引产术	限工伤保险、生育保险	500.00	500.00	
2082		药物性引产处置术	限工伤保险、生育保险	80.00	80.00	
2083		经皮盆腔脓肿穿刺引流术		535.00	535.00	
		经皮盆腔液性包块穿刺术		535.00	535.00	
2084		乳管镜检查		480.00	480.00	
2085		早孕期经腹绒毛取材术	限生育保险	149.00	149.00	
2086		经阴道穿刺减腹水		241.00	241.00	
2087		早产预测试验		270.00	270.00	
2088		乳腺导管注射治疗	限基本医疗保险	38.00	38.00	
2089		胎儿血氧饱和度监测		20.00	20.00	
2090		胎儿镜下激光血管凝固术		8,000.00	7,600.00	
2091		胎儿宫内输血		1,800.00	1,710.00	
2092		宫内胎儿体腔羊膜腔引流术		1,700.00	1,615.00	
2093		羊水增量术	限生育保险	▲	▲	
		羊水减量术	限生育保险	▲	▲	
		12.2新生儿特殊诊疗				
2094		新生儿测颅压	限基本医疗保险	10.00	10.00	
2095		新生儿复苏	限基本医疗保险	130.00	130.00	
2096		新生儿气管插管术	限基本医疗保险	70.00	70.00	
2097		新生儿人工呼吸（正压通气）	限基本医疗保险	16.00	16.00	
2098		新生儿洗胃	限基本医疗保险	78.00	78.00	
2099		新生儿监护				
		新生儿单独心电监护	限基本医疗保险	3.50	3.50	
		新生儿心电、呼吸、血压监护	限基本医疗保险	14.00	14.00	
		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	
		新生儿单独呼吸监护	限基本医疗保险	3.50	3.50	
2100		新生儿脐静脉穿刺和注射	限基本医疗保险	22.00	22.00	
2101		新生儿蓝光治疗	限基本医疗保险	2.50	2.50	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2102		新生儿/儿童换血术	限基本医疗保险	500.00	500.00	
2103		新生儿经皮胆红素测定	限基本医疗保险	3.50	3.50	
2104		新生儿辐射抢救治疗	限基本医疗保险	3.50	3.50	
2105		新生儿囟门穿刺术	限基本医疗保险	40.00	40.00	
2106		新生儿量表检查	限基本医疗保险	25.00	25.00	
2107		新生儿行为测定	限基本医疗保险	25.00	25.00	
		13. 肌肉骨骼系统				
2108		关节镜检查		460.00	460.00	
2109		关节穿刺术		50.00	50.00	
		关节腔减压术		50.00	50.00	
2110		关节腔灌注治疗		83.00	83.00	
2111		持续关节腔冲洗		70.00	70.00	
2112		骨膜封闭术		19.00	19.00	
2113		软组织内封闭术		26.00	26.00	
2114		神经根封闭术		60.00	60.00	
2115		周围神经封闭术		56.00	53.00	
2116		神经丛封闭术		83.00	83.00	
2117		鞘内注射		71.00	71.00	
		鞘内封闭		71.00	71.00	
2118		骶管滴注		120.00	120.00	
2119		骨穿刺术		310.00	310.00	
		14. 体被系统				
2120		变应原皮内试验				
		变应原皮内试验-食物组		160.00	160.00	
		变应原皮内试验-食物组(六岁(含)以下儿童)		208.00	208.00	
		变应原皮内试验-吸入组		100.00	100.00	
		变应原皮内试验-吸入组(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		变应原皮内试验-细菌组		60.00	60.00	
		变应原皮内试验-细菌组(六岁(含)以下儿童)		78.00	78.00	
		变应原皮内试验-水果组		40.00	40.00	
		变应原皮内试验-水果组(六岁(含)以下儿童)		52.00	52.00	
2121		性病检查		15.00	15.00	
2122		皮肤活检术		40.00	40.00	
		皮肤切口法活检术		60.00	60.00	
2123		皮肤直接免疫荧光检查		49.00	49.00	
2124		皮肤生理指标系统分析		50.00	50.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2125		皮损取材检查		20.80	20.80	
		皮损取材检查(六岁(含)以下儿童)		27.00	27.00	
2126		毛雍症检查		19.00	19.00	
2127		天疱疮细胞检查		20.00	20.00	
2128		伍德氏灯检查		20.00	20.00	
2129		斑贴试验		10.00	10.00	
2130		光敏试验		59.00	59.00	
2131		皮肤赘生物电烧治疗	限疾病治疗。	14.00	14.00	
		皮赘去除术	限疾病治疗。	14.00	14.00	
2132		黑光治疗(PUVA治疗)		30.00	30.00	
2133		红光治疗		18.00	18.00	
2134		白癜风皮肤移植术		119.50	119.50	
2135		丘疹挤粟治疗		3.50	3.50	
2136		甲癣封包治疗		15.00	15.00	
2137		拔甲治疗		80.00	80.00	
2138		疮病清疮术		32.00	32.00	
2139		疮液抽取术		10.50	10.50	
2140		皮肤溃疡清创术		64.00	64.00	
2141		皮损内注射		5.50	5.50	
2142		鸡眼刮除术	限基本医疗保险	57.00	57.00	
		鸡眼切除术	限基本医疗保险	57.00	57.00	
2143		血管瘤硬化剂注射治疗		35.00	35.00	
		下肢血管曲张注射治疗		35.00	35.00	
2144		二氧化碳(CO2)激光治疗				
		二氧化碳激光治疗(5mm以下)	限疾病治疗。	37.00	37.00	
		二氧化碳激光治疗(6-10mm)	限疾病治疗。	49.00	49.00	
		二氧化碳激光治疗(10mm以上)	限疾病治疗。	74.00	74.00	
2145		氦氖(He-Ne)激光照射治疗		21.00	21.00	
2146		氩激光治疗		20.00	20.00	
2147		液氮冷冻治疗	限疾病治疗。	12.00	12.00	
		液氮冷冻治疗(六岁(含)以下儿童)	限疾病治疗。	15.60	15.60	
2148		烧伤抢救(大)		300.00	300.00	
2149		烧伤抢救(中)		150.00	150.00	
2150		烧伤抢救(小)		100.00	100.00	
2151		烧伤复合伤抢救		320.00	320.00	
2152		烧伤冲洗清创术(大)		276.00	276.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		烧伤冲洗清创术(大)(六岁(含)以下儿童)		358.80	358.80	
		全身剥脱性皮炎冲洗清创		276.00	276.00	
		全身剥脱性皮炎冲洗清创(六岁(含)以下儿童)		358.80	358.80	
2153		烧伤冲洗清创术(中)		138.00	138.00	
		烧伤冲洗清创术(中)(六岁(含)以下儿童)		179.40	179.40	
2154		烧伤冲洗清创术(小)		69.00	69.00	
		烧伤冲洗清创术(小)(六岁(含)以下儿童)		89.70	89.70	
		烧伤面积≤10%冲洗清创术		6.90	6.90	
		烧伤面积≤10%冲洗清创术(六岁(含)以下儿童)		8.90	8.90	
2155		护架烤灯热疗		3.50	3.50	
2156		烧伤大型远红外线治疗机治疗		35.00	35.00	
		烧伤大型远红外线治疗机治疗(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50	
2157		烧伤浸浴扩创术(大)		213.00	213.00	
2158		烧伤浸浴扩创术(中)		160.00	160.00	
2159		烧伤浸浴扩创术(小)		107.00	107.00	
2160		悬浮床治疗		14.00	14.00	
2161		翻身床治疗		3.50	3.50	
2162		烧伤功能训练床治疗		▲	▲	
2163		烧伤后功能训练		21.00	21.00	
2164		烧伤换药		20.00	20.00	
		烧伤换药(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
2165		皮下组织穿刺术		120.00	120.00	
		浅表脓肿穿刺术		120.00	120.00	
		浅表囊肿穿刺术		120.00	120.00	
		浅表血肿穿刺术		120.00	120.00	
2166		窄谱紫外线治疗		32.00	32.00	
		窄谱紫外线治疗(六岁(含)以下儿童)		41.60	41.60	
		全身窄谱紫外线治疗		108.00	108.00	
		全身窄谱紫外线治疗(六岁(含)以下儿童)		140.40	140.40	
2167		尖锐湿疣灼除治疗	限基本医疗保险	320.00	320.00	
2168		尿道内尖锐湿疣灼除治疗	限基本医疗保险	420.00	420.00	
2169		皮损内局部封闭治疗		5.30	5.30	
2170		白指诱发试验	限工伤保险	▲	▲	
2171		冷水复温试验	限工伤保险	▲	▲	
2172		皮肤镜检测诊断	限工伤保险	▲	▲	
		15. 精神心理卫生				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		15.1精神科量表测查				
2173		精神科A类量表测查				
		宗(Zung)氏焦虑自评量表		15.00	15.00	
		宗(Zung)氏焦虑自评量表(使用电脑)		22.50	22.50	
		宗(Zung)氏抑郁自评量表		15.00	15.00	
		宗(Zung)氏抑郁自评量表(使用电脑)		22.50	22.50	
		汉密尔顿焦虑量表		15.00	15.00	
		汉密尔顿焦虑量表(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
		汉密尔顿焦虑量表(使用电脑)		22.50	22.50	
		汉密尔顿焦虑量表(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		29.20	29.20	
		汉密尔顿抑郁量表		15.00	15.00	
		汉密尔顿抑郁量表(使用电脑)		22.50	22.50	
		艾森伯格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表		20.00	20.00	
		艾森伯格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		躁狂状态评定量表		15.00	15.00	
		躁狂状态评定量表(使用电脑)		22.50	22.50	
		简明精神病评定量表(BPRS)		35.00	35.00	
		简明精神病评定量表(BPRS)(使用电脑)		52.50	52.50	
		五分量表		20.00	20.00	
		五分量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		临床总体印象量表(CGI)		20.00	20.00	
		临床总体印象量表(CGI)(使用电脑)		30.00	30.00	
		药物副作用量表		20.00	20.00	
		药物副作用量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		不自主运动评定量表		20.00	20.00	
		不自主运动评定量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		迟发运动障碍评定量表		20.00	20.00	
		迟发运动障碍评定量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		锥体外系副作用量表		20.00	20.00	
		锥体外系副作用量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		气质量表		20.00	20.00	
		气质量表(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
		气质量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		气质量表(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		艾森伯格行为量表		20.00	20.00	
		艾森伯格行为量表(使用电脑)		30.00	30.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		常识注意测验		30.00	30.00	
		常识注意测验(使用电脑)		45.00	45.00	
		简明心理状况测验(MMSE)		46.00	46.00	
		简明心理状况测验(MMSE)(使用电脑)		69.00	69.00	
		瞬时记忆测验		12.00	12.00	
		瞬时记忆测验(使用电脑)		18.00	18.00	
		痴呆评定		12.00	12.00	
		痴呆评定(使用电脑)		18.00	18.00	
		认知方式测定		35.00	35.00	
		认知方式测定(使用电脑)		52.50	52.50	
		小学生推理能力测定		35.00	35.00	
		小学生推理能力测定(使用电脑)		52.50	52.50	
		儿童内外控量表		12.00	12.00	
		儿童内外控量表(使用电脑)		18.00	18.00	
		儿童孤独行为检查量表		31.00	31.00	
		儿童孤独行为检查量表(使用电脑)		46.50	46.50	
		康奈氏(Conners)儿童行为量表		24.00	24.00	
		康奈氏(Conners)儿童行为量表(使用电脑)		36.00	36.00	
		阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表		48.00	48.00	
		阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表(使用电脑)		72.00	72.00	
		注意广度测定		35.00	35.00	
		注意广度测定(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50	
		注意广度测定(使用电脑)		52.50	52.50	
		注意广度测定(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		68.20	68.20	
		注意分配测定		35.00	35.00	
		注意分配测定(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50	
		注意分配测定(使用电脑)		52.50	52.50	
		注意分配测定(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		68.20	68.20	
		短时记忆广度测定		46.00	46.00	
		短时记忆广度测定(使用电脑)		69.00	69.00	
		瞬时记忆广度测定		12.00	12.00	
		瞬时记忆广度测定(使用电脑)		18.00	18.00	
		检查空间位置记忆广度测定		20.00	20.00	
		检查空间位置记忆广度测定(使用电脑)		30.00	30.00	
		再认能力测定感统量表		20.00	20.00	
		再认能力测定感统量表(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		再认能力测定感统量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		再认能力测定感统量表(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		日常生活能力评定量表		20.00	20.00	
		日常生活能力评定量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		智力成就责任问卷		20.00	20.00	
		智力成就责任问卷(使用电脑)		30.00	30.00	
		丹佛小儿智能发育筛查表		35.00	35.00	
		丹佛小儿智能发育筛查表(使用电脑)		52.50	52.50	
		比奈智力测定(10岁以下)		35.00	35.00	
		比奈智力测定(10岁以下)(使用电脑)		52.50	52.50	
		绘人智力测定		23.00	23.00	
		绘人智力测定(使用电脑)		34.50	34.50	
		思维型、艺术型测定		▲	▲	
		思维型、艺术型测定(使用电脑)		▲	▲	
		催眠感受性测定		▲	▲	
		催眠感受性测定(使用电脑)		▲	▲	
		Pies-Harris儿童自我意识量表		24.00	24.00	
		Pies-Harris儿童自我意识量表(使用电脑)		36.00	36.00	
		Rutter儿童行为父母/教师问卷		20.00	20.00	
		Rutter儿童行为父母/教师问卷(使用电脑)		30.00	30.00	
		贝利婴幼儿发展量表(BSID)		36.00	36.00	
		贝利婴幼儿发展量表(BSID)(使用电脑)		54.00	54.00	
		儿童多动症诊断量表		24.00	24.00	
		儿童多动症诊断量表(使用电脑)		36.00	36.00	
		儿童孤独症家长评定量表(ABC)		36.00	36.00	
		儿童孤独症家长评定量表(ABC)(使用电脑)		54.00	54.00	
		儿童社会期望量表(CSD)		20.00	20.00	
		儿童社会期望量表(CSD)(使用电脑)		30.00	30.00	
		儿童适应行为评定量表		42.00	42.00	
		儿童适应行为评定量表(使用电脑)		63.00	63.00	
		父母养育方式评价量表(EMBU)		30.00	30.00	
		父母养育方式评价量表(EMBU)(使用电脑)		45.00	45.00	
		家庭功能评定(FAD)		30.00	30.00	
		家庭功能评定(FAD)(使用电脑)		45.00	45.00	
		家庭环境量表(FES)		24.00	24.00	
		家庭环境量表(FES)(使用电脑)		36.00	36.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		自杀态度问卷(QSA)		30.00	30.00	
		自杀态度问卷(QSA)(使用电脑)		45.00	45.00	
		快速神经学甄别测验		30.00	30.00	
		快速神经学甄别测验(使用电脑)		45.00	45.00	
		学习障碍筛查量表		20.00	20.00	
		学习障碍筛查量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		爱丁堡产后抑郁量表		12.00	12.00	
		爱丁堡产后抑郁量表(使用电脑)		18.00	18.00	
		盖赛尔发展诊断量表		30.00	30.00	
		盖赛尔发展诊断量表(使用电脑)		45.00	45.00	
		心境障碍问卷		▲	▲	
		心境障碍问卷(使用电脑)		▲	▲	
		成瘾/依赖/戒断评估量表		▲	▲	
		成瘾/依赖/戒断评估量表(使用电脑)		▲	▲	
		帕金森评估量表		▲	▲	
		帕金森评估量表(使用电脑)		▲	▲	
		全面肌张力障碍评定		▲	▲	
		全面肌张力障碍评定(使用电脑)		▲	▲	
		不宁腿综合征严重程度评定		▲	▲	
		不宁腿综合征严重程度评定(使用电脑)		▲	▲	
		睡眠认知行为评估		▲	▲	
		睡眠认知行为评估(使用电脑)		▲	▲	
		肇事肇祸风险评估表		▲	▲	
		肇事肇祸风险评估表(使用电脑)		▲	▲	
		自杀自伤风险评估表		▲	▲	
		自杀自伤风险评估表(使用电脑)		▲	▲	
2174		精神科B类量表测查				
		阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表		20.00	20.00	
		阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		慢性精神病标准化评定量表		12.00	12.00	
		慢性精神病标准化评定量表(使用电脑)		18.00	18.00	
		紧张性生活事件评定量表		20.00	20.00	
		紧张性生活事件评定量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		老年认知功能量表(SECC)		35.00	35.00	
		老年认知功能量表(SECC)(使用电脑)		52.50	52.50	
		强迫症状问卷		20.00	20.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		强迫症状问卷(使用电脑)		30.00	30.00	
		精神护理观察量表		35.00	35.00	
		精神护理观察量表(使用电脑)		52.50	52.50	
		社会功能评估量表		20.00	20.00	
		社会功能评估量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		标准化现状检查		▲	▲	
		标准化现状检查(使用电脑)		▲	▲	
		布雷德(Bleied)痴呆评定量表		▲	▲	
		布雷德(Bleied)痴呆评定量表(使用电脑)		▲	▲	
		艾森克人格测定(少年版)		23.00	23.00	
		艾森克人格测定(少年版)(使用电脑)		34.50	34.50	
		简明智能测查(SM能力测查)		▲	▲	
		简明智能测查(SM能力测查)(使用电脑)		▲	▲	
		图片词汇测验		▲	▲	
		图片词汇测验(使用电脑)		▲	▲	
		瑞文智力测定		23.00	23.00	
		瑞文智力测定(六岁(含)以下儿童)		29.90	29.90	
		瑞文智力测定(使用电脑)		34.50	34.50	
		瑞文智力测定(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		44.80	44.80	
		格式塔测验		6.00	6.00	
		格式塔测验(使用电脑)		9.00	9.00	
		本顿视觉保持测定		12.00	12.00	
		本顿视觉保持测定(使用电脑)		18.00	18.00	
		各种个别能力测验		23.00	23.00	
		各种个别能力测验(使用电脑)		34.50	34.50	
		康耐尔健康问卷		35.00	35.00	
		康耐尔健康问卷(使用电脑)		52.50	52.50	
		洛夏投射测验		50.00	50.00	
		洛夏投射测验(使用电脑)		75.00	75.00	
		青少年生活事件量表(ASLEC)		30.00	30.00	
		青少年生活事件量表(ASLEC)(使用电脑)		45.00	45.00	
		团体智力测验(人/次)(甲乙式)		30.00	30.00	
		团体智力测验(人/次)(甲乙式)(使用电脑)		45.00	45.00	
		希内学习能力测验		50.00	50.00	
		希内学习能力测验(使用电脑)		75.00	75.00	
		应付方式问卷		30.00	30.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		应付方式问卷(使用电脑)		45.00	45.00	
		缺陷感量表		31.00	31.00	
		缺陷感量表(使用电脑)		46.50	46.50	
		匹兹堡睡眠质量指数量表		26.00	26.00	
		匹兹堡睡眠质量指数量表(使用电脑)		39.00	39.00	
		生活满意度评定量表		27.00	27.00	
		生活满意度评定量表(使用电脑)		40.50	40.50	
		蒙特利尔认知评估(MoCA)		▲	▲	
		蒙特利尔认知评估(MoCA)(使用电脑)		▲	▲	
2175		精神科C类量表测查				
		阳性症状评定量表(SAPS)		20.00	20.00	
		阳性症状评定量表(SAPS)(使用电脑)		30.00	30.00	
		阴性症状评定量表(SANS)		20.00	20.00	
		阴性症状评定量表(SANS)(使用电脑)		30.00	30.00	
		复合性国际诊断问卷(CIDI)		23.00	23.00	
		复合性国际诊断问卷(CIDI)(使用电脑)		34.50	34.50	
		现状精神病症状检查(PSE)		12.00	12.00	
		现状精神病症状检查(PSE)(使用电脑)		18.00	18.00	
		症状自评量表		27.60	27.60	
		症状自评量表(使用电脑)		41.40	41.40	
		成人韦氏记忆测验		80.00	80.00	
		成人韦氏记忆测验(使用电脑)		120.00	120.00	
		临床记忆测验		80.00	80.00	
		临床记忆测验(使用电脑)		120.00	120.00	
		韦氏智力测验		120.00	120.00	
		韦氏智力测验(六岁(含)以下儿童)		156.00	156.00	
		韦氏智力测验(使用电脑)		180.00	180.00	
		韦氏智力测验(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		234.00	234.00	
		神经心理测验		230.00	230.00	
		神经心理测验(使用电脑)		345.00	345.00	
		科赫(Kohs)立方体组合测验		12.00	12.00	
		科赫(Kohs)立方体组合测验(使用电脑)		18.00	18.00	
		明尼苏达多相个性测验		35.00	35.00	
		明尼苏达多相个性测验(使用电脑)		52.50	52.50	
		艾森克个性测验		23.00	23.00	
		艾森克个性测验(使用电脑)		34.50	34.50	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		卡特尔16项人格测验		46.00	46.00	
		卡特尔16项人格测验(使用电脑)		69.00	69.00	
		十六种人格问卷		46.00	46.00	
		十六种人格问卷(使用电脑)		69.00	69.00	
		专家系统行为观察诊断量表		▲	▲	
		专家系统行为观察诊断量表(使用电脑)		▲	▲	
		808神经类型测验		23.00	23.00	
		808神经类型测验(六岁(含)以下儿童)		29.90	29.90	
		808神经类型测验(使用电脑)		34.50	34.50	
		808神经类型测验(使用电脑)(六岁(含)以下儿童)		44.80	44.80	
		比奈智力测定(10岁以上)		35.00	35.00	
		比奈智力测定(10岁以上)(使用电脑)		52.50	52.50	
		韦氏智力测定(学前、学龄)		58.00	58.00	
		韦氏智力测定(学前、学龄)(使用电脑)		87.00	87.00	
		儿童发育量表		35.00	35.00	
		儿童发育量表(使用电脑)		52.50	52.50	
		威廉斯创造力倾向测量表		20.00	20.00	
		威廉斯创造力倾向测量表(使用电脑)		30.00	30.00	
		防御方式问卷		32.00	32.00	
		防御方式问卷(使用电脑)		48.00	48.00	
		婚姻质量问卷		36.00	36.00	
		婚姻质量问卷(使用电脑)		54.00	54.00	
		儿童孤独症综合能力测评		260.00	260.00	
		儿童孤独症综合能力测评(使用电脑)		390.00	390.00	
		婴幼儿感觉统合能力发展评定量表测评		22.00	22.00	
		婴幼儿感觉统合能力发展评定量表测评(使用电脑)		33.00	33.00	
		Peabody动作运动发育评估		35.00	35.00	
		Peabody动作运动发育评估(使用电脑)		52.50	52.50	
		52项神经运动检查		25.00	25.00	
		52项神经运动检查(使用电脑)		37.50	37.50	
		幼儿心理问题筛查		20.00	20.00	
		幼儿心理问题筛查(使用电脑)		30.00	30.00	
		儿童感觉功能评定量表		35.00	35.00	
		儿童感觉功能评定量表(使用电脑)		52.50	52.50	
		婴幼儿沟通与象征性行为发展量表		20.00	20.00	
		婴幼儿沟通与象征性行为发展量表(使用电脑)		30.00	30.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		儿童心理发育筛查父母问卷		20.00	20.00	
		儿童心理发育筛查父母问卷(使用电脑)		30.00	30.00	
		婴幼儿感觉功能评定		35.00	35.00	
		婴幼儿感觉功能评定(使用电脑)		52.50	52.50	
		学前儿童行为量表		35.00	35.00	
		学前儿童行为量表(使用电脑)		52.50	52.50	
2176		成人孤独症诊断量表(ADI)	限基本医疗保险。限6岁以下疑似孤独症患者。	26.00	26.00	
		成人孤独症诊断量表(ADI)(使用电脑)	限基本医疗保险。限6岁以下疑似孤独症患者。	39.00	39.00	
		15.2精神科特殊检查				
2177		套瓦(TOVA)注意力竟量测试		35.00	35.00	
		套瓦(TOVA)注意力竟量测试(六岁(含)以下儿童)		45.50	45.50	
2178		眼动检查		49.00	49.00	
2179		尿MHPG测定		49.00	49.00	
2180		首诊心理检查		82.00	82.00	
2181		多次小睡潜伏试验		697.00	697.00	
		15.3精神科治疗				
2182		抗精神病药物治疗监测		20.00	20.00	
2183		常温冬眠治疗监测		▲	▲	
2184		精神科监护		17.00	17.00	
2185		电休克治疗		45.00	45.00	
2186		多参数监护无抽搐电休克治疗		300.00	300.00	
2187		暴露疗法和半暴露疗法		50.00	50.00	
2188		胰岛素低血糖和休克治疗		15.00	15.00	
2189		行为观察和治疗		18.00	18.00	
		行为观察和治疗(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	
2190		冲动行为干预治疗		38.00	38.00	
2191		脑电生物反馈治疗		38.00	38.00	
		脑电生物反馈治疗(六岁(含)以下儿童)		49.40	49.40	
2192		脑反射治疗		128.00	128.00	
		经颅重复磁刺激治疗		128.00	128.00	
2193		脑电治疗(A620)		▲	▲	
2194		智能电针治疗		16.00	16.00	
2195		经络氧疗法		▲	▲	
2196		感觉统合治疗		45.00	45.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		感觉统合治疗(六岁(含)以下儿童)		58.50	58.50	
2197		工娱治疗		5.50	5.50	
2198		特殊工娱治疗		32.00	32.00	
2199		暗示治疗		13.00	13.00	
2200		松驰治疗		13.00	13.00	
		松驰治疗(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90	
2201		漂浮治疗		▲	▲	
2202		听力整合及语言训练		125.00	125.00	
		计算机认知系统训练		125.00	125.00	
2203		心理治疗		◆	◆	
2204		麻醉分析		115.00	115.00	
2205		催眠治疗		55.00	55.00	
2206		森田疗法		25.00	25.00	
2207		行为矫正治疗		30.00	30.00	
		行为矫正治疗(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
2208		厌恶治疗		35.00	35.00	
2209		脱瘾治疗		▲	▲	
2210		儿童孤独症教育训练指导	限基本医疗保险	40.00	40.00	
2211		听觉统合治疗		40.00	40.00	
2212		正念训练		▲	▲	
2213		睡眠认知行为治疗		▲	▲	
		(二)经血管介入诊疗				
		1. 静脉介入诊疗				
2214		经皮选择性静脉造影术		1,950.00	1,833.00	
		经皮选择性腔静脉造影术		1,950.00	1,833.00	
		经皮选择性肢体静脉造影术		1,950.00	1,833.00	
		经皮超选择性静脉造影术		1,950.00	1,950.00	
2215		经皮静脉内激光成形术		1,300.00	1,170.00	
2216		经皮静脉内滤网置入术		3,185.00	3,185.00	○
		经皮静脉内滤网取出术		3,185.00	3,185.00	○
		经皮动脉内滤网置入术		3,185.00	3,185.00	○
		经皮动脉内滤网取出术		3,185.00	3,185.00	○
2217		经皮静脉球囊扩张术		2,600.00	2,600.00	
2218		经皮静脉内支架置入术		2,600.00	2,600.00	
2219		经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		3,900.00	3,900.00	○
2220		经皮静脉内旋切术		2,000.00	2,000.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2221		经皮静脉内溶栓术		1,950.00	1,950.00	
		经皮动脉内溶栓术		1,950.00	1,950.00	
2222		经皮静脉内超声血栓消融术		2,000.00	2,000.00	
2223		经皮选择性静脉置管术		1,573.00	1,573.00	
		经皮选择性静脉拔管术		786.50	786.50	
2224		经颈静脉长期透析管植入术		780.00	780.00	
2225		经皮静脉内血管异物取出术		2,580.50	2,580.50	
		经皮静脉内血栓抽吸术		2,580.50	2,580.50	
2226		经皮静脉栓塞术		▲	▲	
2227		经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	限基本医疗保险	▲	▲	
		2. 动脉介入诊疗				
2228		经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术		3,250.00	3,250.00	○
		经股动脉置管腹主动脉瘤修复术		3,250.00	3,250.00	○
		经股动脉置管假性动脉瘤修复术		3,250.00	3,250.00	○
		经股动脉置管胸主动脉腔内修复术		3,250.00	3,250.00	○
2229		经皮选择性动脉造影术		1,950.00	1,950.00	
2230		经皮超选择性动脉造影术		1,950.00	1,950.00	
2231		经皮选择性动脉置管术		1,722.00	1,722.00	
2232		经皮动脉斑块旋切术		▲	▲	
2233		经皮动脉闭塞激光再通术		1,200.00	1,140.00	
		经皮动脉闭塞激光再通术(使用激光纤维)		2,200.00	2,140.00	
		经皮静脉闭塞激光再通术		1,200.00	1,140.00	
		经皮静脉闭塞激光再通术(使用激光纤维)		2,200.00	2,140.00	
2234		经皮动脉栓塞术		1,800.00	1,800.00	
		经皮动脉瘤栓塞术		1,800.00	1,800.00	
		经皮肿瘤栓塞术		1,800.00	1,800.00	
2235		经皮动脉内超声血栓消融术		1,500.00	1,426.00	
2236		经皮动脉内球囊扩张术		2,310.00	2,310.00	
2237		经皮动脉支架置入术		2,380.00	2,380.00	
		经皮肢体动脉支架置入术		2,380.00	2,380.00	
		经皮颈动脉支架置入术		2,380.00	2,380.00	
		经皮肾动脉支架置入术		2,380.00	2,380.00	
2238		经皮动脉激光成形+球囊扩张术		1,700.00	1,616.00	
2239		经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术		2,210.00	2,210.00	
		经皮肢体动脉旋磨+球囊扩张术		2,210.00	2,210.00	
2240		经皮血管瘤腔内药物灌注术		2,210.00	2,210.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2241		经皮肺动静脉瘘栓塞术		2,220.00	2,110.00	
2242		经皮穿刺动脉内异物取出术		▲	▲	
2243		经皮穿刺动脉内取栓术		▲	▲	
		3. 门脉系统介入诊疗				
2244		经皮肝穿刺肝静脉扩张术		1,700.00	1,616.00	
2245		肝动脉插管灌注术		2,210.00	2,210.00	
		各脏器动脉插管灌注术		2,210.00	2,210.00	
2246		经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)		2,600.00	2,600.00	
2247		经颈静脉肝穿刺活检术		▲	▲	
		4. 心脏介入诊疗				
2248		经皮瓣膜球囊成形术		3,640.00	3,640.00	○
		经皮瓣膜球囊成形术加收(同时做左右心室、主动脉造影术)		390.00	390.00	○
		经皮房间隔穿刺术		3,640.00	3,640.00	○
2249		经皮心内膜心肌活检术		3,185.00	3,026.00	○
		经皮心内膜心肌活检术+心腔造影		3,575.00	3,416.00	○
2250		先心病介入治疗		3,380.00	3,380.00	○
		动脉导管未闭介入治疗		3,380.00	3,380.00	○
		房间隔缺损介入治疗		3,380.00	3,380.00	○
		室间隔缺损介入治疗		3,380.00	3,380.00	○
2251		经导管左心耳封堵术	限基本医疗保险	▲	▲	
		5. 冠脉介入诊疗				
2252		冠状动脉造影术		1,950.00	1,950.00	
		冠状动脉造影术加收(同时做左心室造影)		390.00	390.00	
		冠状动脉造影术加收(同时做药物激发试验)		▲	▲	
2253		经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)		2,600.00	2,600.00	
2254		经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)		3,250.00	3,250.00	○
2255		经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)		2,500.00	2,376.00	
2256		高速冠状动脉内膜旋磨术		3,250.00	3,250.00	○
2257		定向冠脉内膜旋切术		2,500.00	2,380.00	
2258		冠脉血管内超声检查术(IVUS)		2,600.00	2,600.00	
2259		冠状血管内多普勒血流测量术		2,000.00	2,000.00	
2260		经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)		104.00	104.00	
		经皮主动脉气囊植入术		2,600.00	2,600.00	
2261		冠脉血管内窥镜检查术		2,500.00	2,376.00	
2262		经皮冠状动脉内溶栓术		3,250.00	3,250.00	○
2263		经皮激光心肌血管重建术(PMR)		2,500.00	2,376.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2264		冠状动脉内超声溶栓术		2,500.00	2,376.00	
2265		冠脉内局部放射治疗术		2,500.00	2,376.00	
2266		冠脉内局部药物释放治疗术		2,500.00	2,376.00	
2267		肥厚型心肌病化学消融术		2,500.00	2,376.00	
2268		冠状动脉内功能学检查		▲	▲	
2269		冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查		▲	▲	
2270		冠状动脉内血栓抽吸术		▲	▲	
		6. 脑和脊髓血管介入诊疗				
2271		经动脉插管全脑动脉造影术		2,600.00	2,600.00	
2272		单纯脑动静脉瘘栓塞术		2,600.00	2,600.00	
2273		经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		1,500.00	1,500.00	
2274		经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		1,950.00	1,950.00	
2275		经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		750.00	750.00	
2276		经皮穿刺脑血管腔内化疗术		750.00	713.00	
2277		颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		1,500.00	1,426.00	
2278		颅内动脉瘤栓塞术		2,100.00	2,100.00	
2279		脑及颅内血管畸形栓塞术		1,950.00	1,950.00	
2280		脊髓动脉造影术		1,500.00	1,426.00	
		选择性脊神经根造影术		1,500.00	1,426.00	
2281		脊髓血管畸形栓塞术		1,500.00	1,426.00	
2282		急性缺血性脑卒中血栓取出术		▲	▲	
2283		头颈部高血运肿瘤血管内栓塞术	限基本医疗保险	▲	▲	
		(三) 手术治疗				
		术中使用神经手术导航系统加收		2,368.00	2,368.00	
		术中使用脑室镜加收		700.00	700.00	
		术中使用眼内窥镜加收		1,000.00	1,000.00	
		术中使用鼻内窥镜加收		400.00	400.00	
		术中使用胸腔镜加收		800.00	800.00	
		术中使用经皮肾镜加收		800.00	800.00	
		术中使用胆道镜加收		800.00	800.00	
		术中使用腹腔镜加收		800.00	800.00	
		术中使用宫腔镜加收		400.00	400.00	
		术中使用尿道、膀胱镜加收		200.00	200.00	
		术中使用关节镜加收		473.00	473.00	
		术中使用显微镜加收		400.00	400.00	
		术中使用其他内镜加收		200.00	200.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		术中负极板回路垫重复使用加收		120.00	120.00	
		术中使用脊柱内镜(含微创通道)辅助加收		▲	▲	
		术中使用单孔腹腔镜加收		▲	▲	
		术中使用单孔胸腔镜加收		▲	▲	
		1. 麻醉				
2284		局部浸润麻醉		32.50	32.50	
		局部浸润麻醉(六岁(含)以下儿童)		42.20	42.20	
		表面麻醉		8.00	8.00	
		表面麻醉(六岁(含)以下儿童)		10.40	10.40	
2285		神经阻滞麻醉		520.00	520.00	
		神经阻滞麻醉(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
		侧隐窝臭氧注射		520.00	520.00	
		侧隐窝臭氧注射(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
		神经阻滞麻醉加收(超过两小时)		65.00	65.00	
		神经阻滞麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50	
		小治疗中使用神经阻滞麻醉		19.50	19.50	
		小治疗中使用神经阻滞麻醉(六岁(含)以下儿童)		25.30	25.30	
2286		椎管内麻醉		585.00	585.00	
		椎管内麻醉(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50	
		椎管内麻醉加收(超过两小时)		58.50	58.50	
		椎管内麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		76.00	76.00	
		腰麻		585.00	585.00	
		腰麻(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50	
		腰麻加收(超过两小时)		58.50	58.50	
		腰麻加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		76.00	76.00	
		硬膜外阻滞麻醉		585.00	585.00	
		硬膜外阻滞麻醉(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50	
		硬膜外阻滞麻醉加收(超过两小时)		58.50	58.50	
		硬膜外阻滞麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		76.00	76.00	
		腰麻硬膜外联合阻滞麻醉		715.00	715.00	
		腰麻硬膜外联合阻滞麻醉(六岁(含)以下儿童)		929.50	929.50	
		腰麻硬膜外联合阻滞麻醉加收(超过两小时)		58.50	58.50	
		腰麻硬膜外联合阻滞麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		76.00	76.00	
		椎管内麻醉加收(双穿刺点)		65.00	65.00	
		椎管内麻醉加收(双穿刺点)(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50	
2287		基础麻醉		130.00	130.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		基础麻醉(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00	
2288		全身麻醉				
		气管插管下全身麻醉		1,820.00	1,820.00	
		气管插管下全身麻醉(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		气管插管下全身麻醉加收(超过2小时)		156.00	156.00	
		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	
		气管插管下全身麻醉加收(使用喉罩)		195.00	195.00	
		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	
		气管插管下全身麻醉加收(使用观察用内窥镜)		325.00	325.00	
		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	
		非气管插管全身麻醉		260.00	260.00	
		非气管插管全身麻醉(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00	
		非气管插管全身麻醉加收(超过2小时)		65.00	65.00	
		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	
2289		输血、输液加温治疗		19.50	19.50	
		输血、输液加温治疗(六岁(含)以下儿童)		25.30	25.30	
2290		支气管内麻醉		2,080.00	2,080.00	
		支气管内麻醉(六岁(含)以下儿童)		2,704.00	2,704.00	
		支气管内麻醉加收(超过两小时)		156.00	156.00	
		支气管内麻醉加收(超过两小时)(六岁(含)以下儿童)		202.80	202.80	
2291		术后镇痛		149.50	149.50	
		分娩镇痛		149.50	149.50	
2292		侧脑室连续镇痛		▲	▲	
2293		硬膜外连续镇痛		130.00	130.00	
		硬膜外连续镇痛(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00	
		静脉连续镇痛		130.00	130.00	
		静脉连续镇痛(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00	
		周围神经阻滞连续镇痛		130.00	130.00	
		周围神经阻滞连续镇痛(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00	
2294		椎管内置管术		156.00	156.00	
		神经根脱髓鞘治疗		156.00	156.00	
2295		心肺复苏术		273.00	273.00	
		心肺复苏术(六岁(含)以下儿童)		354.90	354.90	
2296		气管插管术		170.00	170.00	
		气管插管术(六岁(含)以下儿童)		221.00	221.00	
		气管插管术加收(使用喉罩)		195.00	195.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				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	
		气管插管术加收(使用观察用内窥镜)		325.00	325.00	
		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	
2297		特殊方法气管插管术		260.00	260.00	
		特殊方法气管插管术(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00	
		特殊方法气管插管术加收(使用喉罩)		195.00	195.00	
		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	
2298		麻醉中监测				
		麻醉中监测(7项以内)		30.00	30.00	
		麻醉中监测(7项以内)(六岁(含)以下儿童)		39.00	39.00	
		麻醉中监测(8-13项)		50.00	50.00	
		麻醉中监测(8-13项)(六岁(含)以下儿童)		65.00	65.00	
		麻醉中监测(14项以上)		150.00	150.00	
		麻醉中监测(14项以上)(六岁(含)以下儿童)		195.00	195.00	
		脑电意识深度监测		120.00	120.00	
		脑电意识深度监测(六岁(含)以下儿童)		156.00	156.00	
		脑电意识深度监测加收(双通道)		20.00	20.00	
		脑电意识深度监测加收(双通道)(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
2299		控制性降压		130.00	130.00	
2300		体外循环		1,950.00	1,950.00	
		体外循环加收(超过2小时)		130.00	130.00	
		体外循环加收(使用负压辅助静脉引流)		▲	▲	
2301		镇痛泵体内置入术				
		镇痛泵体内置入术		1,950.00	1,950.00	
		镇痛泵取出术		975.00	975.00	
		输液港置入术		1,950.00	1,950.00	
		输液港取出术		975.00	975.00	
		输液港调整术		▲	▲	
		化疗泵置入术		1,950.00	1,950.00	
		化疗泵取出术		975.00	975.00	
2302		体外循环热疗				
		全身体外循环热疗(EWBH)		2,510.00	2,510.00	
		区域热循环灌注热疗		2,200.00	2,200.00	
2303		腹腔神经丛化学毁损术		805.00	765.00	
		腹腔神经丛置管术		805.00	765.00	
2304		脊髓神经电刺激系统植入术		2,515.00	2,515.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		脊髓神经电刺激系统(2根及以上电极)植入术		3,772.50	3,772.50	
		脊髓神经电刺激系统电极调整		1,300.00	1,300.00	
		脊髓神经电刺激系统取出术		650.00	650.00	
		脊髓神经电刺激测试术		1,300.00	1,300.00	
2305		椎管内程控灌注系统植入术		2,067.00	2,067.00	
		椎管内程控灌注系统(泵药物灌注、调控)		390.00	390.00	
		椎管内程控灌注系统取出术		1,033.50	1,033.50	
		鞘内灌注系统植入术		2,067.00	2,067.00	
		鞘内灌注系统(泵药物灌注、调控)		390.00	390.00	
		鞘内灌注系统取出术		1,033.50	1,033.50	
		硬膜外腔灌注系统植入术		2,067.00	2,067.00	
		硬膜外腔灌注系统(泵药物灌注、调控)		390.00	390.00	
		硬膜外腔灌注系统取出术		1,033.50	1,033.50	
2306		外周神经电刺激系统植入术		1,950.00	1,950.00	
		外周神经电刺激系统(2根及以上电极)植入术		2,925.00	2,925.00	
		外周神经电刺激系统测试术		975.00	975.00	
		外周神经电刺激系统取出术		975.00	975.00	
2307		选择性脊神经射频术		1,004.00	1,004.00	
		选择性脊神经射频术加收(每增加一神经支)		502.00	502.00	
		选择性脊神经脉冲射频术		1,004.00	1,004.00	
		选择性脊神经脉冲射频术加收(每增加一神经支)		502.00	502.00	
		选择性脊神经根阻滞术		1,004.00	1,004.00	
		选择性脊神经根阻滞术加收(每增加一神经支)		502.00	502.00	
2308		浅表神经射频镇痛术		575.90	575.90	
2309		深部神经射频镇痛术		1,030.90	1,030.90	
2310		脊椎小关节阻滞术		▲	▲	
		2. 神经系统手术				
		2.1 颅骨和脑手术				
2311		头皮肿物切除术		936.00	936.00	
		头皮肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1,216.80	1,216.80	
		头皮肿物切除术(直径大于4cm)		1,066.00	1,066.00	
		头皮肿物切除术(直径大于4cm)(六岁(含)以下儿童)		1,385.80	1,385.80	
2312		颅骨骨瘤切除术		1,651.00	1,651.00	
2313		帽状腱膜下血肿切开引流术		962.00	962.00	
		帽状腱膜下脓肿切开引流术		962.00	962.00	
2314		颅内硬膜外血肿引流术		2,405.00	2,405.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		颅内硬膜外血肿引流术(六岁(含)以下儿童)		3,126.50	3,126.50	
		颅内硬膜外脓肿引流术		2,405.00	2,405.00	
		颅内硬膜外脓肿引流术(六岁(含)以下儿童)		3,126.50	3,126.50	
2315		脑脓肿穿刺引流术		2,405.00	2,405.00	
2316		开放性颅脑损伤清除术		2,730.00	2,730.00	○
		开放性颅脑损伤清除术(六岁(含)以下儿童)		3,549.00	3,549.00	○
		开放性颅脑损伤清除术+静脉窦破裂手术		4,030.00	4,030.00	○
		开放性颅脑损伤清除术+静脉窦破裂手术(六岁(含)以下儿童)		5,239.00	5,239.00	○
2317		颅骨凹陷骨折复位术		1,690.00	1,690.00	
2318		去颅骨骨瓣减压术		2,340.00	2,340.00	
		去颅骨骨瓣减压术(六岁(含)以下儿童)		3,042.00	3,042.00	
2319		颅骨修补术		2,340.00	2,340.00	
		颅骨修补术(六岁(含)以下儿童)		3,042.00	3,042.00	
		颅骨修补材料取出术		2,340.00	2,340.00	
		颅骨修补材料取出术(六岁(含)以下儿童)		3,042.00	3,042.00	
2320		颅骨钻孔探查术		2,340.00	2,340.00	
		颅骨钻孔探查术(2孔以上)		3,120.00	3,120.00	
2321		经颅眶肿瘤切除术	限基本医疗保险	4,121.00	4,121.00	○
		经颅眶肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	5,357.30	5,357.30	○
2322		经颅内镜活检术		2,190.00	2,190.00	
2323		慢性硬膜下血肿钻孔术		1,118.00	1,118.00	
		高血压脑出血碎吸术		1,118.00	1,118.00	
2324		颅内多发血肿清除术		3,692.00	3,692.00	○
		颅内多发血肿清除术(非同一部位血肿)		4,342.00	4,342.00	○
2325		颅内血肿清除术		3,900.00	3,900.00	○
		颅内血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		单纯硬膜外血肿清除术		3,900.00	3,900.00	○
		单纯硬膜外血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		单纯硬膜下血肿清除术		3,900.00	3,900.00	○
		单纯硬膜下血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脑内血肿清除术		3,900.00	3,900.00	○
		脑内血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
2326		开颅颅内减压术		3,445.00	3,445.00	○
		开颅颞肌下减压术		3,445.00	3,445.00	○
2327		经颅视神经管减压术		2,650.00	2,650.00	○
2328		颅内压监护传感器置入术		2,262.00	2,262.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2329		侧脑室分流术		2,691.00	2,691.00	○
		侧脑室分流术(六岁(含)以下儿童)		3,498.30	3,498.30	○
		侧脑室-心房分流术		2,691.00	2,691.00	○
		侧脑室-心房分流术(六岁(含)以下儿童)		3,498.30	3,498.30	○
		侧脑室-膀胱分流术		2,691.00	2,691.00	○
		侧脑室-膀胱分流术(六岁(含)以下儿童)		3,498.30	3,498.30	○
		侧脑室-腹腔分流术		2,691.00	2,691.00	○
		侧脑室-腹腔分流术(六岁(含)以下儿童)		3,498.30	3,498.30	○
2330		脑室钻孔伴脑室引流术		1,950.00	1,950.00	
		脑室钻孔伴脑室引流术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,535.00	
2331		颅内蛛网膜囊肿分流术		3,250.00	3,250.00	○
		颅内蛛网膜囊肿分流术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,225.00	○
2332		幕上浅部病变切除术		4,589.00	4,420.00	○
		大脑半球胶质瘤切除术		4,589.00	4,420.00	○
		大脑半球转移癌切除术		4,589.00	4,420.00	○
		大脑半球胶质增生切除术		4,589.00	4,420.00	○
		大脑半球凸面脑膜瘤切除术		4,589.00	4,420.00	○
		大脑半球脑脓肿切除术		4,589.00	4,420.00	○
2333		大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术		7,800.00	7,540.00	○
		矢状窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术		7,800.00	7,540.00	○
		横窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术		7,800.00	7,540.00	○
		窦汇区脑膜瘤切除+血管窦重建术		7,800.00	7,540.00	○
2334		幕上深部病变切除术		5,070.00	4,940.00	○
		幕上深部病变切除术(六岁(含)以下儿童)		6,591.00	6,422.00	○
		幕上深部脑室内肿瘤切除术		5,070.00	4,940.00	○
		幕上深部脑室内肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6,591.00	6,422.00	○
		幕上深部脑室内海绵状血管瘤切除术		5,070.00	4,940.00	○
		幕上深部脑室内海绵状血管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6,591.00	6,422.00	○
		幕上深部胼胝体肿瘤切除术		5,070.00	4,940.00	○
		幕上深部胼胝体肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6,591.00	6,422.00	○
		脑三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤切除术		5,070.00	4,940.00	○
		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)		6,591.00	6,422.00	○
		脑室后部肿瘤切除术		5,070.00	4,940.00	○
		脑室后部肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		6,591.00	6,422.00	○
		幕上深部脑脓肿切除术		5,070.00	4,940.00	○
		幕上深部脑脓肿切除术(六岁(含)以下儿童)		6,591.00	6,422.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2335		第四脑室肿瘤切除术	限基本医疗保险	4,030.00	3,900.00	○
		小脑下蚓部肿瘤切除术	限基本医疗保险	4,030.00	3,900.00	○
		四室室管膜瘤切除术	限基本医疗保险	4,030.00	3,900.00	○
		四室导水管囊虫切除术	限基本医疗保险	4,030.00	3,900.00	○
2336		经颅内镜脑室肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,910.00	3,800.00	○
2337		桥小脑角肿瘤切除术	限基本医疗保险	7,800.00	7,540.00	○
		桥小脑角听神经瘤切除术	限基本医疗保险	7,800.00	7,540.00	○
		桥小脑角三叉神经鞘瘤切除术	限基本医疗保险	7,800.00	7,540.00	○
		桥小脑角颅内胆脂瘤切除术	限基本医疗保险	7,800.00	7,540.00	○
		桥小脑角蛛网膜囊肿切除术	限基本医疗保险	7,800.00	7,540.00	○
2338		脑皮质切除术		3,900.00	3,900.00	○
2339		大脑半球切除术		3,100.00	3,000.00	○
2340		选择性杏仁核海马切除术		3,100.00	3,000.00	○
2341		胼胝体切开术		3,100.00	3,000.00	○
2342		多处软脑膜下横纤维切断术		3,000.00	2,900.00	○
2343		癫痫病灶切除术		4,212.00	4,030.00	○
		癫痫病灶切除术(六岁(含)以下儿童)		5,475.60	5,239.00	○
2344		癫痫刀手术		3,000.00	2,850.00	○
2345		脑深部电极置入术				
		脑深部电极置入术		4,800.00	4,800.00	○
		脑深部电刺激术中微电极记录		1,000.00	1,000.00	
		脑深部电刺激术后程控		300.00	300.00	
2346		小脑半球病变切除术		4,524.00	4,420.00	○
		小脑半球胶质瘤切除术		4,524.00	4,420.00	○
		小脑半球血管网织细胞瘤切除术		4,524.00	4,420.00	○
		小脑半球转移癌切除术		4,524.00	4,420.00	○
		小脑半球脑脓肿切除术		4,524.00	4,420.00	○
		小脑半球自发性出血清除术		4,524.00	4,420.00	○
2347		脑干肿瘤切除术	限基本医疗保险	7,800.00	6,500.00	○
		丘脑肿瘤切除术	限基本医疗保险	7,800.00	6,500.00	○
		自发脑干血肿切除术	限基本医疗保险	7,800.00	6,500.00	○
		脑干血管畸形切除术	限基本医疗保险	7,800.00	6,500.00	○
		小脑实性血网切除术	限基本医疗保险	7,800.00	6,500.00	○
2348		鞍区占位病变切除术		4,589.00	4,420.00	○
		垂体瘤切除术(开颅)		4,589.00	4,420.00	○
		鞍区颅咽管瘤切除术		4,589.00	4,420.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		视神经胶质瘤切除术		4,589.00	4,420.00	○
2349		垂体瘤切除术(微创)		3,120.00	3,120.00	○
2350		经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,900.00	3,800.00	○
		经上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,900.00	3,800.00	○
2351		颅底肿瘤切除术	限基本医疗保险	5,070.00	5,070.00	○
		松果体区肿瘤切除术	限基本医疗保险	5,070.00	5,070.00	○
		上颌外旋颅底手术	限基本医疗保险	5,070.00	5,070.00	○
2352		经颅内镜第三脑室底造瘘术		2,560.00	2,560.00	
		经颅内镜隔膜造瘘术		2,560.00	2,560.00	
		经颅内镜透明隔造瘘术		2,560.00	2,560.00	
		经颅内镜脑室粘连隔膜造瘘术		2,560.00	2,560.00	
2353		经脑室镜胶样囊肿切除术		3,200.00	3,100.00	○
2354		脑囊虫摘除术		3,328.00	3,120.00	○
2355		经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术	限基本医疗保险	5,850.00	5,200.00	○
2356		经颅内镜脑内囊肿造口术		2,560.00	2,500.00	
2357		经颅内镜脑内异物摘除术		2,810.00	2,750.00	○
2358		经颅内镜脑室脉络丛烧灼术		2,810.00	2,700.00	○
2359		终板造瘘术		2,500.00	2,500.00	
2360		海绵窦瘘直接手术		4,370.00	4,370.00	○
2361		脑脊液漏修补术		5,447.00	5,395.00	○
		额窦脑脊液漏修补术		5,447.00	5,395.00	○
		前颅窝脑脊液漏修补术		5,447.00	5,395.00	○
		中颅窝底脑脊液漏修补术		5,447.00	5,395.00	○
2362		脑脊膜膨出修补术		3,276.00	3,276.00	○
		脑脊膜膨出修补术(六岁(含)以下儿童)		4,258.80	4,258.80	○
2363		环枕畸形减压术		4,030.00	3,900.00	○
2364		经口齿状突切除术		3,100.00	3,000.00	○
2365		颅缝骨化症整形术		3,000.00	2,900.00	○
2366		骨纤维异常增殖切除整形术		3,100.00	3,000.00	○
2367		颅缝再造术		3,900.00	3,543.80	○
		颅缝再造术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	4,606.94	○
2368		大网膜颅内移植术	限治疗性自体移植。	2,520.00	2,200.00	
2369		立体定向颅内肿物清除术		3,887.00	3,770.00	○
		立体定向颅内肿物清除术(六岁(含)以下儿童)		5,053.10	4,901.00	○
		立体定向颅内血肿清除术		3,887.00	3,770.00	○
		立体定向颅内血肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5,053.10	4,901.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		立体定向颅内脓肿清除术		3,887.00	3,770.00	○
		立体定向颅内脓肿清除术(六岁(含)以下儿童)		5,053.10	4,901.00	○
		立体定向颅内肿瘤清除术		3,887.00	3,770.00	○
		立体定向颅内肿瘤清除术(六岁(含)以下儿童)		5,053.10	4,901.00	○
		立体定向颅内肿物活检术		3,887.00	3,770.00	○
		立体定向颅内肿物活检术(六岁(含)以下儿童)		5,053.10	4,901.00	○
		立体定向颅内取异物术		3,887.00	3,770.00	○
		立体定向颅内取异物术(六岁(含)以下儿童)		5,053.10	4,901.00	○
2370		立体定向脑深部核团毁损术（1个靶点）		4,300.00	4,200.00	○
		立体定向脑深部核团毁损术(2个以上靶点)		5,300.00	5,200.00	○
		立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗)		4,300.00	4,200.00	○
		立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗2个以上靶点)		5,300.00	5,200.00	○
		立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗)		4,300.00	4,200.00	○
		立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗2个以上靶点)		5,300.00	5,200.00	○
2371		立体定向颅内病灶内放射粒子置入术		4,080.00	3,876.00	○
2372		立体定向颅内囊性病灶穿刺引流术		3,455.00	3,282.00	○
2373		脑功能区病变切除术		4,300.00	4,300.00	○
		脑运动功能区病变切除术		4,300.00	4,300.00	○
		脑感觉功能区病变切除术		4,300.00	4,300.00	○
		脑语言功能区病变切除术		4,300.00	4,300.00	○
2374		硬脑膜修补术		3,080.00	3,080.00	○
2375		分流管调整术		▲	▲	
2376		神经脉冲发生器置换术		▲	▲	
		2.2颅神经手术				
2377		三叉神经感觉后根切断术		2,570.00	2,400.00	
2378		三叉神经周围支切断术		1,014.00	1,014.00	
		三叉神经周围支切断术加收(酒精封闭)		65.00	65.00	
		三叉神经周围支切断术加收(甘油封闭)		65.00	65.00	
		三叉神经周围支切断术加收(冷冻法)		65.00	65.00	
		三叉神经周围支切断术加收(射频法)		65.00	65.00	
2379		三叉神经撕脱术		780.00	780.00	
2380		三叉神经干鞘膜内注射术		663.00	663.00	
2381		颞部开颅三叉神经节切断术		2,100.00	2,000.00	
2382		迷路后三叉神经切断术		2,570.00	2,500.00	
2383		颅神经微血管减压术		3,341.00	3,120.00	○
		三叉神经微血管减压术		3,341.00	3,120.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		面神经微血管减压术		3,341.00	3,120.00	○
		听神经微血管减压术		3,341.00	3,120.00	○
		舌咽神经微血管减压术		3,341.00	3,120.00	○
		迷走神经微血管减压术		3,341.00	3,120.00	○
2384		面神经简单修复术		2,080.00	1,950.00	
2385		面神经吻合术		3,484.00	3,250.00	○
		面副神经吻合术		3,484.00	3,250.00	○
		面舌下神经吻合术		3,484.00	3,250.00	○
		听神经瘤手术中颅内直接吻合术		3,484.00	3,250.00	○
2386		面神经跨面移植术	限治疗性自体移植。	2,000.00	1,900.00	
2387		面神经松解减压术		1,950.00	1,950.00	
2388		经耳面神经梳理术		3,159.00	2,990.00	○
2389		面神经周围神经移植术	限治疗性自体移植。	2,430.00	2,430.00	
2390		经迷路前庭神经切断术		2,720.00	2,600.00	○
2391		迷路后前庭神经切断术		2,720.00	2,600.00	○
2392		经内镜前庭神经切断术		3,020.00	2,900.00	○
2393		经乙状窦后进路神经切断术		2,430.00	2,300.00	
2394		经颅脑脊液耳漏修补术		5,070.00	5,070.00	○
2395		面神经探查术		▲	▲	
2396		海绵窦区肿瘤切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
2397		椎管内外沟通病变切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
2398		内镜下扩大经鼻入路颅底病变切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		2.3脑血管手术				
2399		颅内巨大动脉瘤夹闭切除术		4,654.00	4,160.00	○
		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	○
		基底动脉瘤夹闭切除术		4,654.00	4,160.00	○
		基底动脉瘤夹闭切除术加收(超过一个动脉瘤)		930.80	832.00	○
		大脑后动脉瘤夹闭切除术		4,654.00	4,160.00	○
		大脑后动脉瘤夹闭切除术加收(超过一个动脉瘤)		930.80	832.00	○
2400		颅内动脉瘤夹闭术		4,550.00	4,420.00	○
		颅内动脉瘤夹闭术加收(超过一个动脉瘤)		910.00	884.00	○
2401		颅内动脉瘤包裹术		4,160.00	4,030.00	○
		颅内动脉瘤单纯栓塞术		4,160.00	4,030.00	○
2402		颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术		5,200.00	4,940.00	○
		脑干周围<4cm深部血管畸形栓塞切除术		5,200.00	4,940.00	○
		脑室周围<4cm深部血管畸形栓塞切除术		5,200.00	4,940.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2403		颅内动静脉畸形切除术		4,550.00	4,420.00	○
2404		脑动脉瘤动静脉畸形切除术		4,550.00	4,550.00	○
		不同部位脑动脉瘤动静脉畸形切除术		5,915.00	5,915.00	○
2405		颈内动脉内膜剥脱术		2,600.00	2,600.00	
		颈内动脉内膜剥脱+动脉成形术		3,380.00	3,380.00	
2406		椎动脉内膜剥脱术		2,500.00	2,400.00	
		椎动脉内膜剥脱+动脉成形术		3,250.00	3,120.00	
2407		椎动脉减压术		2,300.00	2,300.00	
2408		单侧颈动脉外膜剥脱术		2,704.00	2,704.00	○
		双侧颈动脉外膜剥脱术		5,408.00	5,408.00	○
		单侧颈总动脉外膜剥脱术		2,704.00	2,704.00	○
		双侧颈总动脉外膜剥脱术		5,408.00	5,408.00	○
		单侧颈内动脉外膜剥脱术		2,704.00	2,704.00	○
		双侧颈内动脉外膜剥脱术		5,408.00	5,408.00	○
		单侧颈外动脉外膜剥脱术		2,704.00	2,704.00	○
		双侧颈外动脉外膜剥脱术		5,408.00	5,408.00	○
		单侧迷走神经剥离术		2,704.00	2,704.00	○
		双侧迷走神经剥离术		5,408.00	5,408.00	○
2409		颈总动脉大脑中动脉吻合术		4,550.00	4,290.00	○
		取大隐静脉颈总动脉大脑中动脉吻合术		5,460.00	5,148.00	○
		颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		4,550.00	4,290.00	○
		取大隐静脉颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		5,460.00	5,148.00	○
2410		颅外内动脉搭桥术		4,550.00	3,900.00	○
2411		颞肌颞浅动脉贴敷术		4,160.00	3,900.00	○
2412		颈动脉结扎术		2,691.00	2,528.50	○
		颈内动脉结扎术		2,691.00	2,528.50	○
		颈外动脉结扎术		2,691.00	2,528.50	○
		颈总动脉结扎术		2,691.00	2,528.50	○
2413		颅内血管重建术		3,500.00	3,300.00	○
		2.4脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术				
2414		脊髓和神经根粘连松解术		4,160.00	4,160.00	○
2415		脊髓空洞症内引流术		3,200.00	3,200.00	○
2416		脊髓丘脑束切断术		3,200.00	3,100.00	○
2417		脊髓栓系综合症手术		4,550.00	4,420.00	○
2418		脊髓前连合切断术		4,160.00	4,030.00	○
		选择性脊神经后根切断术		4,160.00	4,030.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2419		椎管内脓肿切开引流术		2,600.00	2,444.00	
		硬膜下脓肿切开引流术		2,600.00	2,444.00	
2420		脊髓内病变切除术		4,550.00	4,420.00	○
		脊髓内肿瘤切除术(肿瘤长度≤5cm)		4,550.00	4,420.00	○
		脊髓内肿瘤切除术(肿瘤长度>5cm)		5,460.00	5,304.00	○
		脊髓内血肿清除术		4,550.00	4,420.00	○
2421		脊髓硬膜外病变切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬膜外病变切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脊髓硬脊膜外肿瘤切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬脊膜外肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脊髓硬膜外血肿切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬膜外血肿切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脊髓硬膜外结核瘤切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬膜外结核瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脊髓硬膜外转移瘤切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬膜外转移瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脊髓硬膜外黄韧带增厚切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬膜外黄韧带增厚切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		脊髓硬膜外椎间盘突出切除术		3,900.00	3,900.00	○
		脊髓硬膜外椎间盘突出切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
2422		髓外硬脊膜下病变切除术		2,691.00	2,691.00	○
		髓外硬脊膜下肿瘤切除术(肿瘤长度≤5cm)		2,691.00	2,691.00	○
		髓外硬脊膜下肿瘤切除术(肿瘤长度>5cm)		3,229.20	3,229.20	○
		髓外硬脊膜下血肿切除术		2,691.00	2,691.00	○
2423		脊髓外露修补术		3,000.00	2,700.00	○
2424		脊髓动静脉畸形切除术		3,500.00	3,000.00	○
2425		脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术		2,000.00	2,000.00	
2426		脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术		1,500.00	1,500.00	
2427		选择性脊神经后根切断术(SPR)		2,840.00	2,800.00	○
2428		胸腰交感神经节切断术		3,900.00	3,666.00	○
2429		经胸腔镜交感神经链切除术		4,160.00	4,030.00	○
2430		腰骶部潜毛窦切除术		4,160.00	4,030.00	○
		腰骶部潜毛窦切除术(六岁(含)以下儿童)		5,408.00	5,239.00	○
2431		经皮穿刺骶神经囊肿治疗术		800.00	800.00	
2432		马尾神经吻合术		4,160.00	4,030.00	○
2433		脑脊液置换术		390.00	390.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2434		欧玛亚(Omayo)管置入术		1,950.00	1,820.00	
2435		硬脊膜动静脉瘘切除术		3,270.00	3,270.00	○
2436		脊髓动静脉瘘切除术		3,455.00	3,455.00	○
		3. 内分泌系统手术				
2437		甲状旁腺腺瘤切除术		1,469.00	1,469.00	
2438		甲状旁腺大部切除术		1,560.00	1,560.00	
		甲状旁腺全部切除术		1,560.00	1,560.00	
2439		甲状旁腺移植术	限治疗性自体移植。	1,040.00	1,040.00	
2440		甲状旁腺癌根治术		3,000.00	3,000.00	○
2441		甲状腺穿刺活检术		75.40	75.40	
2442		甲状腺部分切除术		1,960.00	1,960.00	
		甲状腺部分切除术(六岁(含)以下儿童)		2,548.00	2,548.00	
		甲状腺腺瘤切除术		1,960.00	1,960.00	
		甲状腺腺瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		2,548.00	2,548.00	
		甲状腺囊肿切除术		1,960.00	1,960.00	
		甲状腺囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		2,548.00	2,548.00	
2443		甲状腺次全切除术		1,690.00	1,690.00	
		甲状腺次全切除术(六岁(含)以下儿童)		2,197.00	2,197.00	
2444		甲状腺全切术		2,600.00	2,600.00	
2445		甲状腺癌根治术		2,880.00	2,880.00	○
2446		甲状腺癌扩大根治术		3,250.00	3,250.00	○
2447		甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术		3,100.00	3,100.00	○
2448		甲状舌管瘘切除术		1,391.00	1,391.00	
		甲状舌管瘘切除术(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		甲状舌管囊肿切除术		1,391.00	1,391.00	
		甲状舌管囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
2449		喉返神经探查术		1,950.00	1,833.00	
		喉返神经探查术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,382.90	
		喉返神经吻合术		1,950.00	1,833.00	
		喉返神经吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,382.90	
		喉返神经移植术		1,950.00	1,833.00	
		喉返神经移植术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,382.90	
2450		胸腺切除术		1,469.00	1,469.00	
		胸腺肿瘤切除术		1,469.00	1,469.00	
		胸腺扩大切除术		1,469.00	1,469.00	
2451		肾上腺切除术		2,392.00	2,236.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		肾上腺全切除术		2,392.00	2,236.00	
		肾上腺部分切除术		2,392.00	2,236.00	
		肾上腺转移瘤切除术		2,392.00	2,236.00	
2452		肾上腺嗜铬细胞瘤切除术		2,691.00	2,470.00	○
		肾上腺瘤根治术		2,691.00	2,470.00	○
2453		恶性嗜铬细胞瘤根治术		2,500.00	2,375.00	
		异位嗜铬细胞瘤根治术		2,500.00	2,375.00	
2454		肾上腺移植术	限治疗性自体移植。	3,000.00	2,900.00	○
2455		甲状腺峡部+双侧叶部分切除术		2,119.00	2,119.00	
2456		甲状腺单叶+峡部切除术		1,950.00	1,950.00	
2457		神经母细胞瘤切除术		2,700.00	2,700.00	○
		4. 眼部手术				
		4.1 眼睑手术				
2458		眼睑肿物切除术		700.00	700.00	
		眼睑肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		910.00	910.00	
		眼睑肿物切除+植皮术		820.00	820.00	
		眼睑肿物切除+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,066.00	1,066.00	
2459		眼睑结膜裂伤缝合术		960.00	960.00	
		眼睑结膜裂伤缝合术(六岁(含)以下儿童)		1,248.00	1,248.00	
2460		内眦韧带断裂修复术		1,400.00	1,400.00	
2461		上睑下垂矫正术		900.00	900.00	
		上睑下垂矫正术+肌瓣移植术		1,080.00	1,080.00	
2462		睑下垂矫正联合内眦整形术		1,150.00	1,150.00	
2463		睑退缩矫正术		1,160.00	1,160.00	
		睑退缩矫正术加收(睫毛再造)		500.00	500.00	
		睑退缩矫正术加收(肌瓣移植)		500.00	500.00	
2464		睑内翻矫正术		680.00	680.00	
		睑内翻矫正术(六岁(含)以下儿童)		884.00	884.00	
2465		睑外翻矫正术		880.00	880.00	
		睑外翻矫正术+植皮术		1,000.00	1,000.00	
2466		睑裂缝合术		320.00	320.00	
2467		游离植皮睑成形术		1,400.00	1,300.00	
2468		双行睫矫正术		1,300.00	1,300.00	
2469		内外眦成形术		1,000.00	1,000.00	
2470		睑凹陷畸形矫正术		1,110.00	1,110.00	
2471		睑缘粘连术		780.00	780.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2472		眼睑原位重建		1,028.00	1,028.00	
		眼睑原位重建加收(羊膜移植)		514.00	514.00	
		眼睑原位重建加收(唇粘膜移植)		514.00	514.00	
		4. 2泪器手术				
2473		泪阜部肿瘤单纯切除术	限基本医疗保险	750.00	750.00	
2474		泪小点外翻矫正术		580.00	580.00	
		泪腺脱垂矫正术		580.00	580.00	
2475		泪小管吻合术		880.00	880.00	
		泪小管陈旧性伤口吻合术		1,320.00	1,320.00	
2476		泪囊摘除术		480.00	480.00	
		泪囊瘻管摘除术		480.00	480.00	
2477		睑部泪腺摘除术		900.00	900.00	
		泪腺部分切除术		900.00	900.00	
		泪腺肿瘤摘除术		900.00	900.00	
2478		泪囊结膜囊吻合术		770.00	770.00	
2479		鼻腔泪囊吻合术		780.00	780.00	
2480		鼻泪道再通术		1,120.00	1,120.00	
2481		泪道成形术		1,400.00	1,400.00	
		泪道成形术(激光法)		1,500.00	1,500.00	
2482		泪小管填塞术		330.00	330.00	
		泪小管封闭术		330.00	330.00	
2483		泪小点成形术		675.00	675.00	
		泪小点成形术(激光法)		775.00	775.00	
2484		泪道植管(支架植入)术		767.00	767.00	
		4. 3结膜手术				
2485		睑球粘连分离术		1,700.00	1,700.00	
		自体粘膜移植术及结膜移植术		1,700.00	1,700.00	
2486		结膜肿物切除术		670.00	670.00	
		结膜色素痣切除术		670.00	670.00	
		恶性结膜肿物切除术		1,340.00	1,340.00	
2487		结膜淋巴管积液清除术		670.00	670.00	
2488		结膜囊成形术		1,380.00	1,380.00	
2489		球结膜瓣复盖术		530.00	530.00	
2490		麦粒肿切除术				
		麦粒肿切除术		54.00	54.00	
		麦粒肿切除术(六岁(含)以下儿童)		70.20	70.20	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		麦粒肿切开术		54.00	54.00	
		麦粒肿切开术(六岁(含)以下儿童)		70.20	70.20	
		霰粒肿刮除术		240.00	240.00	
		霰粒肿刮除术(六岁(含)以下儿童)		312.00	312.00	
		霰粒肿切开术		240.00	240.00	
		霰粒肿切开术(六岁(含)以下儿童)		312.00	312.00	
2491		下穹窿成形术		780.00	780.00	
2492		球结膜放射状切开冲洗+减压术		600.00	600.00	
		眼突减压术		600.00	600.00	
		球结膜酸碱烧伤减压冲洗术		600.00	600.00	
2493		全眼表生物膜复固定术		700.00	700.00	
		4. 4角膜手术				
2494		表层角膜镜片镶嵌术		1,570.00	1,475.00	
2495		近视性放射状角膜切开术		1,570.00	1,475.00	
2496		角膜缝环固定术		190.00	178.00	
2497		角膜拆线		170.00	170.00	
2498		角膜基质环植入术		▲	▲	
2499		角膜深层异物取出术		860.00	860.00	
2500		翼状胬肉切除术		700.00	700.00	
		翼状胬肉转位术		700.00	700.00	
		单纯角膜肿物切除术		700.00	700.00	
2501		翼状胬肉切除+角膜移植术		1,750.00	1,645.00	
		翼状胬肉切除+角膜移植术(干细胞移植)		1,925.00	1,809.50	
		角膜肿物切除+角膜移植术		1,750.00	1,645.00	
		角膜肿物切除+角膜移植术(干细胞移植)		1,925.00	1,809.50	
2502		角膜白斑染色术		1,760.00	1,760.00	
2503		角膜移植术		1,800.00	1,800.00	
		角膜移植术加收(干细胞移植)		180.00	180.00	
		深板层角膜移植术		▲	▲	
		角膜内皮移植术		▲	▲	
2504		羊膜移植术		1,320.00	1,320.00	
2505		角膜移植联合视网膜复位术		4,060.00	4,000.00	○
2506		瞳孔再造术		1,330.00	1,250.00	
2507		角膜缘移植	限治疗性自体移植。	1,042.00	1,042.00	
		培养角膜缘上皮细胞移植	限治疗性自体移植。	1,354.60	1,354.60	
2508		颞区头皮下水囊扩张术		1,000.00	1,000.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2509		角膜胶原交联术		▲	▲	
		4. 5虹膜、睫状体、巩膜和前房手术				
2510		虹膜全切除术		1,200.00	1,200.00	
2511		虹膜周边切除术		1,030.00	1,030.00	
2512		虹膜根部离断修复术		1,510.00	1,510.00	
2513		虹膜贯穿术		▲	▲	
2514		虹膜囊肿切除术		1,510.00	1,510.00	
2515		人工虹膜隔植入术		1,420.00	1,420.00	
2516		睫状体剥离术		1,100.00	1,034.00	
2517		睫状体断离复位术		1,500.00	1,500.00	
2518		睫状体及脉络膜上腔放液术		1,300.00	1,300.00	
2519		睫状体特殊治疗				
		睫状体光凝法治疗		1,500.00	1,500.00	
		睫状体冷凝法治疗		900.00	846.00	
		睫状体透热法治疗		900.00	846.00	
2520		前房角切开术		1,200.00	1,200.00	
		前房角切开术使用特殊仪器加收(前房角镜等)		120.00	120.00	
		前房积血清除术		1,200.00	1,200.00	
		前房积血清除术(使用特殊仪器加收(前房角镜等))		120.00	120.00	
		房角粘连分离术		1,200.00	1,200.00	
		房角粘连分离术(使用特殊仪器加收(前房角镜等))		120.00	120.00	
2521		前房成形术		1,050.00	1,050.00	
2522		青光眼滤过术		1,800.00	1,800.00	
2523		非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		1,680.00	1,500.00	
2524		小梁切开术		1,510.00	1,510.00	
2525		小梁切开联合小梁切除术		1,720.00	1,300.00	
2526		青光眼硅管植入术		1,450.00	1,300.00	
2527		青光眼滤帘修复术		1,010.00	900.00	
2528		青光眼滤过泡分离术		1,010.00	1,010.00	
2529		青光眼滤过泡修补术		1,010.00	1,010.00	
2530		巩膜缩短术		1,320.00	1,320.00	
2531		复合式小梁切除术		1,042.00	1,042.00	
2532		青光眼引流阀植入联合异体巩膜覆盖术		1,224.00	1,224.00	
		4. 6晶状体手术				
2533		白内障截囊吸取术		1,140.00	1,140.00	
2534		白内障囊膜切除术		1,440.00	1,440.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2535		白内障囊内摘除术		1,290.00	1,290.00	
2536		白内障囊外摘除术		1,290.00	1,290.00	
2537		白内障超声乳化摘除术		2,700.00	2,700.00	○
2538		白内障囊外摘除+人工晶体植入术		1,600.00	1,600.00	
2539		人工晶体复位术		1,750.00	1,500.00	
2540		人工晶体置换术		1,900.00	1,900.00	
2541		二期人工晶体植入术		1,900.00	1,700.00	
2542		白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		3,400.00	3,300.00	○
2543		人工晶体睫状沟固定术		2,890.00	2,890.00	○
2544		人工晶体取出术		1,670.00	1,500.00	
2545		白内障青光眼联合手术		2,100.00	1,974.00	
2546		白内障摘除联合青光眼硅管植入术		1,990.00	1,990.00	
2547		白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		3,650.00	3,650.00	○
2548		穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		2,500.00	2,500.00	
2549		白内障摘除联合玻璃体切割术		3,250.00	3,250.00	○
2550		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)		4,060.00	4,060.00	○
2551		非正常晶体手术		1,500.00	1,500.00	
2552		晶体张力环置入术		300.00	300.00	
2553		人工晶体悬吊术		2,890.00	2,890.00	○
2554		晶体咬切术		960.00	960.00	
		4.7视网膜、脉络膜、后房手术				
2555		玻璃体穿刺抽液术		1,040.00	1,040.00	
2556		玻璃体切除术		2,000.00	2,000.00	
2557		玻璃体内猪囊尾蚴取出术		2,500.00	2,500.00	
2558		视网膜脱离修复术				
		视网膜脱离修复术-激光法		1,500.00	1,410.00	
		视网膜脱离修复术-冷凝法		800.00	800.00	
		视网膜脱离修复术-电凝法		800.00	800.00	
2559		复杂视网膜脱离修复术				
		复杂视网膜脱离修复术-激光法		2,500.00	2,500.00	
		复杂视网膜脱离修复术-冷凝法		2,200.00	2,200.00	
		复杂视网膜脱离修复术-电凝法		2,200.00	2,200.00	
		膜增殖、视网膜下膜取出术-激光法		2,500.00	2,500.00	
2560		黄斑裂孔注气术		790.00	790.00	
2561		黄斑裂孔封闭术		790.00	790.00	
2562		黄斑前膜术		2,700.00	2,700.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2563		黄斑下膜取出术		2,900.00	2,900.00	○
2564		黄斑转位术		▲	▲	
2565		色素膜肿物切除术		3,200.00	3,200.00	○
2566		巩膜后兜带术		1,040.00	950.00	
2567		内眼病冷凝术		640.00	640.00	
2568		硅油取出术		1,950.00	1,833.00	
2569		早产儿视网膜病变光凝术	限基本医疗保险	890.00	846.00	
2570		早产儿视网膜病变冷凝术	限基本医疗保险	790.00	751.00	
		4.8眼外肌手术				
2571		共同性斜视矫正术		820.00	820.00	
		共同性斜视矫正术(六岁(含)以下儿童)		1,066.00	1,066.00	
		共同性斜视矫正术加收(超过一条肌肉)		410.00	410.00	
		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	
		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	
		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	
		共同性斜视矫正术加收(二次手术)		410.00	410.00	
		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	
2572		非共同性斜视矫正术		1,250.00	1,250.00	
		非共同性斜视矫正术(六岁(含)以下儿童)		1,625.00	1,625.00	
		非共同性斜视矫正术加收(超过一条肌肉)		625.00	625.00	
		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	
		非共同性斜视矫正术加收(二次手术)		625.00	625.00	
		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	
		非共同性斜视矫正术加收(结膜、肌肉及眼眶修复)		625.00	625.00	
		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	
2573		非常规眼外肌手术		1,450.00	1,450.00	
2574		眼震矫正术		2,050.00	2,050.00	
2575		眼直肌睫状血管分离术		1,000.00	1,000.00	
		眼直肌睫状血管分离术加收(超过一条肌肉)		500.00	500.00	
		眼直肌睫状血管分离术加收(二次手术)		500.00	500.00	
		4.9眼眶和眼球手术				
2576		球内磁性异物取出术		1,280.00	1,280.00	
2577		球内非磁性异物取出术		1,360.00	1,360.00	
2578		球壁异物取出术		1,280.00	1,280.00	
2579		眶内异物取出术		1,360.00	1,360.00	
2580		眼球裂伤缝合术		1,450.00	1,450.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		巩膜探查术		1,450.00	1,450.00	
2581		甲状腺突眼矫正术		600.00	600.00	
2582		眼内容摘除术		600.00	600.00	
2583		眼球摘除术		600.00	600.00	
2584		眼球摘除+植入术	限工伤保险	980.00	980.00	
2585		义眼安装		180.00	180.00	
2586		义眼台打孔术		▲	▲	
2587		活动性义眼眼座植入术		1,280.00	1,280.00	
2588		眶内血肿穿刺术		600.00	600.00	
2589		眶内肿物摘除术		1,530.00	1,500.00	
		侧劈开眶眶内肿物摘除术		1,836.00	1,800.00	
		泪道肿物切除术		1,530.00	1,500.00	
2590		眶内容摘除术		1,210.00	1,210.00	
2591		上颌骨切除合并眶内容摘除术		1,700.00	1,500.00	
2592		眼窝填充术		1,510.00	1,510.00	
2593		眼窝再造术		1,510.00	1,200.00	
2594		眼眶壁骨折整复术		1,510.00	1,450.00	
2595		眶骨缺损修复术		1,510.00	1,510.00	
2596		眶膈修补术		1,510.00	1,510.00	
2597		眼眶减压术		1,450.00	1,450.00	
2598		眼前段重建术		2,060.00	2,060.00	
2599		视神经减压术		1,930.00	1,930.00	
2600		隆眉弓术	限工伤保险	1,500.00	1,500.00	
2601		眉缺损修复术	限工伤保险	1,500.00	1,450.00	
		眉缺损修复术+岛状头皮瓣切取移转术	限工伤保险	1,800.00	1,740.00	
2602		义眼座暴露修补术		1,235.00	1,235.00	
2603		视网膜母细胞瘤冷凝术	限基本医疗保险	▲	▲	
		5. 耳部手术				
		5.1 外耳手术				
2604		耳廓软骨膜炎清创术		455.00	455.00	
		耳廓软骨膜炎清创术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	
		耳廓脓肿切排清创术		455.00	455.00	
		耳廓脓肿切排清创术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	
2605		耳道异物取出术		195.00	195.00	
		耳道异物取出术(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50	
2606		耳廓恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	390.00	390.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2607		耳颞部血管瘤切除术		1,560.00	1,560.00	
		耳颞部血管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		2,028.00	2,028.00	
2608		耳息肉摘除术		260.00	260.00	
2609		耳前瘻管切除术		455.00	455.00	
		耳前瘻管切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	
2610		耳腮裂瘻管切除术		1,000.00	1,000.00	
2611		耳后瘻孔修补术		455.00	455.00	
2612		耳前瘻管感染切开引流术		260.00	260.00	
		耳前瘻管感染切开引流术(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00	
2613		外耳道良性肿物切除术		455.00	455.00	
		外耳道良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	
		耳前良性肿物切除术		455.00	455.00	
		耳前良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	
		耳后良性肿物切除术		455.00	455.00	
		耳后良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	
2614		外耳道肿物活检术		195.00	195.00	
2615		外耳道疖脓肿切开引流术		169.00	169.00	
		外耳道疖脓肿切开引流术(六岁(含)以下儿童)		219.70	219.70	
2616		外耳道恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	800.00	800.00	
2617		完全断耳再植术		1,950.00	1,820.00	
2618		部分断耳再植术		1,560.00	1,430.00	
2619		一期耳廓成形术	限工伤保险	1,950.00	1,833.00	
2620		分期耳廓成形术	限工伤保险	1,300.00	1,300.00	
2621		耳廓再造术	限工伤保险	1,950.00	1,833.00	
2622		耳廓软骨取骨术		520.00	520.00	
		耳廓软骨取骨术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
2623		外耳道成形术		1,300.00	1,300.00	
		5.2中耳手术				
2624		鼓膜置管术		624.00	585.00	
		鼓膜置管术(六岁(含)以下儿童)		811.20	760.50	
2625		鼓膜切开术		221.00	221.00	
		鼓膜切开术(六岁(含)以下儿童)		287.30	287.30	
2626		耳显微镜下鼓膜修补术		1,560.00	1,560.00	
2627		经耳内镜鼓膜修补术		1,300.00	1,300.00	
		经耳内镜鼓膜修补术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
2628		镫骨手术		1,573.00	1,573.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		镫骨撼动术		1,573.00	1,573.00	
		镫骨底板切除术		1,573.00	1,573.00	
2629		二次镫骨底板切除术		1,330.00	1,330.00	
2630		二氧化碳激光镫骨底板开窗术		2,000.00	1,800.00	
2631		听骨链松解术		1,560.00	1,560.00	
2632		鼓室成形术		2,210.00	2,210.00	
2633		人工听骨听力重建术		2,200.00	2,200.00	
2634		经耳内镜鼓室探查术		1,300.00	1,300.00	
		经耳内镜鼓室探查术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
2635		咽鼓管扩张术		780.00	733.00	
2636		咽鼓管再造术		1,200.00	1,200.00	
2637		单纯乳突凿开术		1,248.00	1,248.00	
2638		完壁式乳突根治术		1,560.00	1,560.00	
2639		开放式乳突根治术		1,560.00	1,560.00	
2640		乳突改良根治术		1,820.00	1,820.00	
		乳突改良根治术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
2641		上鼓室鼓窦凿开术		1,560.00	1,560.00	
2642		经耳脑脊液耳漏修补术		2,000.00	2,000.00	
2643		电子耳蜗植入术		3,900.00	3,900.00	○
		电子耳蜗植入术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	5,070.00	○
		5.3内耳及其他耳部手术				
2644		内耳窗修补术		1,200.00	1,200.00	
		内耳圆窗修补术		1,200.00	1,200.00	
		内耳前庭窗修补术		1,200.00	1,200.00	
2645		内耳开窗术		1,200.00	1,200.00	
		经前庭窗迷路破坏术		1,200.00	1,200.00	
		半规管嵌顿术		1,200.00	1,200.00	
		内耳外淋巴灌流术		1,200.00	1,200.00	
2646		内耳淋巴囊减压术		1,200.00	1,200.00	
2647		岩浅大神经切断术		1,000.00	1,000.00	
2648		翼管神经切断术		780.00	780.00	
2649		鼓丛切除术		600.00	600.00	
2650		鼓索神经切断术		600.00	600.00	
2651		经迷路听神经瘤切除术		2,500.00	2,500.00	
		迷路后听神经瘤切除术		2,500.00	2,500.00	
2652		颅内动脉插管灌注术		880.00	880.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		颞浅动脉插管灌注术		880.00	880.00	
2653		经迷路岩部胆脂瘤切除术		2,500.00	2,500.00	
2654		经中颅窝岩部胆脂瘤切除术		2,500.00	2,400.00	
2655		经迷路岩尖引流术		2,500.00	2,400.00	
2656		经中颅窝岩尖引流术		2,500.00	2,500.00	
2657		颞骨部分切除术		2,000.00	2,000.00	
2658		颞骨次全切除术		2,600.00	2,600.00	
2659		颞骨全切术		2,000.00	2,000.00	
2660		耳后骨膜下脓肿切开引流术		650.00	650.00	
2661		经乳突脑脓肿引流术		2,000.00	2,000.00	
2662		经乳突硬膜外脓肿引流术		2,000.00	2,000.00	
		6.鼻、口、咽部手术				
		6.1鼻部手术				
2663		鼻外伤清创缝合术		390.00	390.00	
		鼻外伤清创缝合术(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00	
2664		鼻骨骨折整复术		260.00	260.00	
		鼻骨骨折整复术(六岁(含)以下儿童)		338.00	338.00	
2665		鼻部分缺损修复术		1,300.00	1,300.00	
2666		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	1,000.00	1,000.00	
2667		前鼻孔成形术		520.00	520.00	
2668		鼻部神经封闭术		130.00	130.00	
		蝶腭神经封闭术		130.00	130.00	
		筛前神经封闭术		130.00	130.00	
2669		鼻腔异物取出术		45.50	45.50	
		鼻腔异物取出术(六岁(含)以下儿童)		59.10	59.10	
2670		下鼻甲部分切除术		390.00	390.00	
2671		中鼻甲部分切除术		390.00	390.00	
2672		鼻翼肿瘤切除成形术	限基本医疗保险	1,040.00	1,040.00	
2673		鼻前庭囊肿切除术		637.00	637.00	
		鼻前庭囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		828.10	828.10	
2674		鼻息肉摘除术		533.00	533.00	
		鼻息肉摘除术(六岁(含)以下儿童)		692.90	692.90	
2675		鼻中隔粘膜划痕术		260.00	234.00	
2676		鼻中隔矫正术		1,040.00	1,040.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2677		鼻中隔软骨取骨术		650.00	650.00	
2678		鼻中隔穿孔修补术		1,300.00	1,300.00	
2679		鼻中隔血肿切开引流术		260.00	260.00	
		鼻中隔脓肿切开引流术		260.00	260.00	
2680		筛动脉结扎术		1,040.00	1,040.00	
2681		筛前神经切断术		1,040.00	1,040.00	
2682		经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,495.00	1,495.00	
2683		经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,690.00	1,690.00	
2684		隆鼻术后继发畸形矫正术	限工伤保险	1,690.00	1,690.00	
2685		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	1,820.00	1,820.00	
2686		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	1,560.00	1,560.00	
2687		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	2,000.00	1,800.00	
2688		鼻孔闭锁修复术		1,690.00	1,430.00	
		鼻孔狭窄修复术		1,690.00	1,430.00	
2689		后鼻孔成形术		1,690.00	1,560.00	
2690		鼻侧壁移位伴骨质充填术		1,300.00	1,300.00	
2691		经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	4,128.00	4,128.00	○
		经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除术+鼻甲粘膜瓣修复鼻咽创面	限基本医疗保险	4,973.00	4,973.00	○
2692		经鼻内镜下鼻甲黏膜下切除术		▲	▲	
2693		经鼻内镜鼻咽良性肿物切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		6.2副鼻窦手术				
2694		上颌窦鼻内开窗术		754.00	754.00	
		上颌窦鼻内开窗术(六岁(含)以下儿童)		980.20	980.20	
2695		上颌窦根治术(柯-路氏手术)		988.00	988.00	
2696		经上颌窦颌内动脉结扎术		1,170.00	1,170.00	
2697		鼻窦异物取出术		1,170.00	1,170.00	
2698		萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术		1,560.00	1,560.00	
2699		鼻额管扩张术		600.00	600.00	
2700		鼻外额窦开放手术		700.00	700.00	
2701		鼻内额窦开放手术		1,040.00	1,040.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2702		鼻外筛窦开放手术		975.00	975.00	
2703		鼻内筛窦开放手术		910.00	910.00	
		鼻内筛窦开放手术(六岁(含)以下儿童)		1,183.00	1,183.00	
2704		鼻外蝶窦开放手术		800.00	800.00	
2705		鼻内蝶窦开放手术		1,690.00	1,690.00	
2706		经鼻内镜鼻窦手术				
		经鼻内镜额窦手术		1,950.00	1,950.00	
		经鼻内镜额窦手术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,535.00	
		经鼻内镜上颌窦手术		1,950.00	1,950.00	
		经鼻内镜上颌窦手术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,535.00	
		经鼻内镜筛窦手术		1,950.00	1,950.00	
		经鼻内镜筛窦手术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,535.00	
		经鼻内镜蝶窦手术		2,340.00	2,340.00	
		经鼻内镜蝶窦手术(六岁(含)以下儿童)		3,042.00	3,042.00	
2707		全鼻窦切除术		1,380.00	1,380.00	
		6.3鼻部其他手术				
2708		鼻外脑膜脑膨出颅底修补术		1,500.00	1,500.00	
2709		鼻内脑膜脑膨出颅底修补术		2,000.00	2,000.00	
2710		经前颅窝鼻窦肿物切除术		3,380.00	3,280.00	○
2711		经鼻视神经减压术		3,000.00	3,000.00	○
2712		鼻外视神经减压术		2,000.00	2,000.00	
2713		经鼻内镜眶减压术		2,500.00	2,500.00	
2714		经鼻内镜脑膜修补术		3,000.00	3,000.00	○
		6.4口腔颌面一般手术				
2715		乳牙拔除术	限基本医疗保险	6.00	6.00	
		乳牙拔除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	7.80	7.80	
2716		前牙拔除术		15.00	15.00	
		前牙拔除术(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	
2717		前磨牙拔除术		20.00	20.00	
		前磨牙拔除术(六岁(含)以下儿童)		26.00	26.00	
2718		磨牙拔除术		30.00	30.00	
2719		复杂牙拔除术		120.00	120.00	
		复杂牙拔除术(六岁(含)以下儿童)		156.00	156.00	
2720		阻生牙拔除术		80.00	80.00	
2721		拔牙创面搔刮术		20.00	20.00	
2722		牙再植术		100.00	100.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2723		牙移植术	限治疗性自体移植。	300.00	260.00	
2724		牙槽骨修整术		80.00	80.00	
2725		牙槽嵴增高术		150.00	150.00	
2726		颌骨隆突修整术		150.00	150.00	
		腭隆突修整术		150.00	150.00	
2727		上颌结节成形术		450.00	450.00	
2728		口腔上颌窦瘘修补术		450.00	450.00	
2729		上颌窦开窗异物取出术		450.00	450.00	
2730		唇颊沟加深术		450.00	450.00	
2731		修复前软组织成型术		300.00	300.00	
2732		阻生智齿龈瓣整形术		100.00	100.00	
2733		牙槽突骨折固定术		500.00	500.00	
2734		颌骨病灶刮除术		400.00	400.00	
2735		皮肤瘻管切除术		300.00	300.00	
2736		根端囊肿摘除术		240.00	240.00	
2737		牙齿萌出囊肿袋形术		100.00	100.00	
2738		颌骨囊肿摘除术		1,600.00	1,600.00	
		颌骨囊肿开窗治疗术		1,600.00	1,600.00	
2739		根尖切除术		250.00	250.00	
2740		根尖搔刮术		240.00	240.00	
2741		睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术		2,000.00	2,000.00	
		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)		2,600.00	2,600.00	
2742		牙龈翻瓣术		100.00	100.00	
		牙龈翻瓣术(根向、冠向复位切口或远中楔形切除)		120.00	120.00	
2743		牙龈再生术		100.00	94.00	
2744		牙龈切除术		100.00	100.00	
		牙龈成形术		100.00	100.00	
2745		显微根管外科手术		400.00	400.00	
2746		牙周骨成形手术		100.00	100.00	
2747		牙冠延长术		100.00	100.00	
2748		龈瘤切除术		350.00	350.00	
2749		牙周植骨术		180.00	160.00	
2750		截根术		180.00	180.00	
2751		分根术		90.00	90.00	
2752		半牙切除术		90.00	84.00	
2753		引导性牙周组织再生术		200.00	200.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2754		松动牙根管内固定术		180.00	180.00	
2755		牙周组织瓣移植术	限治疗性自体移植。	200.00	200.00	
2756		牙周纤维环状切断术		100.00	100.00	
		牙周纤维环状切断术(六岁(含)以下儿童)		130.00	130.00	
		6.5口腔肿瘤手术				
2757		口腔颌面部小肿物切除术		250.00	250.00	
		口腔颌面部小肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		325.00	325.00	
2758		口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术		1,700.00	1,700.00	
2759		涎腺瘘切除修复术		1,000.00	1,000.00	
2760		下颌骨部分切除术		1,700.00	1,700.00	
2761		下颌骨半侧切除术		2,000.00	1,950.00	
2762		下颌骨扩大切除术		2,300.00	2,200.00	
2763		下颌骨缺损钛板即刻植入术		1,300.00	1,300.00	
2764		上颌骨部分切除术		1,280.00	1,280.00	
2765		上颌骨次全切除术		2,300.00	2,200.00	
2766		上颌骨全切术		2,600.00	2,600.00	
2767		上颌骨扩大切除术		3,000.00	3,000.00	○
2768		颌骨良性病变切除术		1,500.00	1,400.00	
2769		舌骨上淋巴清扫术		800.00	800.00	
2770		舌恶性肿瘤切除术		1,500.00	1,500.00	
		舌恶性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		1,950.00	1,950.00	
		舌良性肿物切除术		900.00	900.00	
		舌良性肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1,170.00	1,170.00	
2771		舌根部肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,800.00	1,800.00	
		舌根部肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	2,340.00	2,340.00	
2772		颊部恶性肿瘤局部扩大切除术		1,500.00	1,500.00	
2773		口底皮样囊肿摘除术		1,400.00	1,400.00	
2774		口底恶性肿瘤局部扩大切除术		2,040.00	2,040.00	
2775		口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术		2,500.00	2,500.00	
		口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		3,250.00	3,250.00	
		颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术		2,500.00	2,500.00	
		颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(六岁(含)以下儿童)		3,250.00	3,250.00	
2776		口腔颌面颈部异物取出术		800.00	800.00	
2777		口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术		2,500.00	2,500.00	
2778		腭部肿物局部扩大切除术		1,200.00	1,200.00	
2779		髁状突肿物切除术		1,500.00	1,500.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2780		颞部肿物切除术		1,200.00	1,200.00	
2781		颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术		2,000.00	2,000.00	
2782		腮腺浅叶肿物切除术		920.00	920.00	
		腮腺浅叶肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1,196.00	1,196.00	
2783		腮腺全切除术		1,580.00	1,500.00	
		腮腺深叶肿物切除术		1,580.00	1,500.00	
2784		腮腺恶性肿物扩大切除术		2,200.00	2,200.00	
2785		颌面部血管瘤瘤腔内注射术		200.00	180.00	
		颌面部血管瘤瘤腔内注射术(六岁(含)以下儿童)		260.00	234.00	
2786		鳃裂囊肿切除术		1,200.00	1,100.00	
		鳃裂囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		1,560.00	1,430.00	
		鳃裂瘻切除术		1,200.00	1,100.00	
		鳃裂瘻切除术(六岁(含)以下儿童)		1,560.00	1,430.00	
2787		涎腺导管结石取石术		560.00	560.00	
		涎腺导管结石取石术加收(涎腺内窥镜)		1,000.00	1,000.00	
		颌下腺导管结石取石术		560.00	560.00	
		腮腺导管结石取石术		560.00	560.00	
2788		颌面颈部深部肿物探查术		430.00	430.00	
		颌面颈部深部肿物切除术		1,130.00	1,130.00	
2789		舌下腺切除术		600.00	600.00	
		舌下腺切除术(六岁(含)以下儿童)		780.00	780.00	
2790		舌下腺囊肿袋形术		300.00	300.00	
2791		颌下腺切除术		680.00	680.00	
2792		侵及颅底的颌面部肿瘤颅外扩大根治术		4,000.00	4,000.00	○
		侵及颅底的其它部位肿物切除术		4,000.00	4,000.00	○
2793		口腔癌微波固化术		1,275.00	1,275.00	
		舌癌微波固化术		1,275.00	1,275.00	
		口底癌微波固化术		1,275.00	1,275.00	
		6. 6口腔成形手术				
2794		系带成形术		350.00	350.00	
		系带成形术(六岁(含)以下儿童)		455.00	455.00	
2795		巨舌畸形矫正术		1,400.00	1,400.00	
2796		舌再造术		2,500.00	2,400.00	
2797		腭弓成形术		800.00	800.00	
		舌腭弓成形术		800.00	800.00	
		咽腭弓成形术		800.00	800.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2798		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	
2799		腭咽成形术		1,000.00	1,000.00	
		腭咽成形术(六岁(含)以下儿童)		1,300.00	1,300.00	
2800		悬雍垂缩短术		800.00	800.00	
2801		悬雍垂腭咽成形术(UPPP)		800.00	800.00	
		悬雍垂腭咽成形术(UPPP)(激光法)		1,200.00	1,200.00	
2802		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	
2803		唇缺损修复术		800.00	800.00	
2804		单侧不完全唇裂修复术		890.00	890.00	
		双侧不完全唇裂修复术		1,068.00	1,068.00	
2805		单侧完全唇裂修复术		890.00	890.00	
		双侧完全唇裂修复术		1,068.00	1,068.00	
2806		犁骨瓣修复术		800.00	750.00	
2807		Ⅰ°腭裂兰氏修复术		1,500.00	1,350.00	
2808		Ⅱ°腭裂兰氏修复术		1,600.00	1,400.00	
		Ⅱ°腭裂兰氏修复术(六岁(含)以下儿童)		2,080.00	1,820.00	
2809		单侧Ⅲ°腭裂兰氏修复术		1,800.00	1,800.00	
		双侧Ⅲ°腭裂兰氏修复术		2,160.00	2,160.00	
2810		单侧反向双“Z”腭裂修复术		1,800.00	1,680.00	
		双侧反向双“Z”腭裂修复术		2,160.00	2,016.00	
2811		单侧单瓣二瓣后退腭裂修复术		1,800.00	1,800.00	
		双侧单瓣二瓣后退腭裂修复术		2,160.00	2,160.00	
2812		单侧腭咽环扎腭裂修复术		1,800.00	1,800.00	
		双侧腭咽环扎腭裂修复术		2,160.00	2,160.00	
2813		单侧组织瓣转移腭裂修复术		1,800.00	1,800.00	
		双侧组织瓣转移腭裂修复术		2,160.00	2,160.00	
2814		腭咽肌瓣成形术		1,200.00	1,100.00	
2815		咽后嵴成形术		1,200.00	1,100.00	
2816		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	1,200.00	1,200.00	
2817		牙槽突裂植骨成形术		1,500.00	1,500.00	
2818		齿龈成形术		800.00	800.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2819		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	1,500.00	1,400.00	
2820		面横裂修复术		860.00	860.00	
		面斜裂修复术		860.00	860.00	
2821		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	2,300.00	2,300.00	
		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	2,990.00	2,990.00	
2822		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	2,600.00	2,600.00	
2823		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	3,000.00	3,000.00	○
2824		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	3,000.00	3,000.00	○
2825		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	2,600.00	2,600.00	
2826		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	3,000.00	3,000.00	○
2827		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	2,600.00	2,600.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2828		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	3,000.00	3,000.00	○
2829		口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术		3,000.00	3,000.00	○
2830		带蒂皮瓣二期断蒂术	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。	1,300.00	1,300.00	
2831		皮瓣肌皮瓣延迟术	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。	1,300.00	1,300.00	
2832		腭瘻修补术		1,500.00	1,500.00	
2833		经颈部茎突过长切除术	限基本医疗保险。限茎突综合征。	1,200.00	1,200.00	
2834		经口茎突过长切除术	限基本医疗保险。限茎突综合征。	1,200.00	1,200.00	
2835		颌间挛缩松解术		1,500.00	1,500.00	
2836		软腭支架植入术		187.00	187.00	
		6.7口腔正颌手术				
2837		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。	3,200.00	3,200.00	○
		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。	3,840.00	3,840.00	○
2838		上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)		4,000.00	4,000.00	○
2839		上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)		4,800.00	4,800.00	○
2840		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。	2,400.00	2,400.00	
2841		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。	2,200.00	2,000.00	
2842		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。	2,200.00	2,000.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2843		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。	2,200.00	2,200.00	
2844		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。	2,100.00	2,100.00	
2845		颈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）。	1,500.00	1,500.00	
2846		颌骨延长骨生成术		1,800.00	1,800.00	
2847		颧骨颧弓成型术	限外伤导致颧骨颧弓畸形。	1,500.00	1,500.00	
2848		颞下颌关节盘手术	限工伤保险	1,800.00	1,800.00	
2849		髁状突高位切除术		1,800.00	1,800.00	
2850		颞下颌关节成形术	限工伤保险	1,300.00	1,300.00	
		6.8口腔创伤手术				
2851		口腔颌面软组织清创术(大)		1,300.00	1,300.00	
		口腔颌面软组织清创术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
2852		口腔颌面软组织清创术(中)		600.00	600.00	
		口腔颌面软组织清创术(中)(六岁(含)以下儿童)		780.00	780.00	
2853		口腔颌面软组织清创术(小)		250.00	250.00	
		口腔颌面软组织清创术(小)(六岁(含)以下儿童)		325.00	325.00	
2854		颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术		360.00	360.00	
2855		颌骨骨折颌间固定术		360.00	360.00	
2856		颌骨骨折外固定术		480.00	480.00	
		颧骨骨折复位外固定术		480.00	480.00	
		颧弓骨折复位外固定术		480.00	480.00	
2857		髁状突陈旧性骨折整复术		1,500.00	1,500.00	
2858		髁状突骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
2859		下颌骨骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
2860		上颌骨骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
2861		颧骨骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
		颧弓骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
2862		颧弓骨折复位术		1,000.00	1,000.00	
2863		颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
		双侧颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术		2,250.00	2,250.00	
		颧弓上颌骨复合骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	
		双侧颧弓上颌骨复合骨折切开复位内固定术		2,250.00	2,250.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2864		眶鼻额区骨折整复术		1,700.00	1,700.00	
2865		颧骨陈旧性骨折截骨整复术		1,700.00	1,700.00	
2866		颧骨陈旧性骨折植骨矫治术		1,500.00	1,500.00	
2867		单颌牙弓夹板拆除术		80.00	80.00	
2868		颌间固定拆除术		120.00	120.00	
2869		骨内固定植入物取出术		300.00	300.00	
2870		下颌骨缺损植骨修复术		1,700.00	1,700.00	
2871		下颌骨缺损网托碎骨移植术		2,000.00	1,800.00	
2872		下颌骨缺损带蒂骨移植术		2,000.00	2,000.00	
2873		下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术		3,000.00	3,000.00	○
2874		下颌骨缺损钛板重建术		1,500.00	1,500.00	
2875		下颌骨陈旧性骨折整复术		2,000.00	1,800.00	
2876		上颌骨缺损植骨修复术		2,000.00	2,000.00	
2877		上颌骨陈旧性骨折整复术		2,500.00	2,500.00	
2878		上颌骨缺损网托碎骨移植术		2,300.00	2,300.00	
2879		上颌骨缺损带蒂骨移植术		2,400.00	2,400.00	
		6.9口腔种植手术				
2880		牙种植体植入术	限工伤保险	500.00	500.00	
2881		上颌窦底提升术	限工伤保险	1,200.00	1,200.00	
2882		下齿槽神经移位术	限工伤保险	1,000.00	1,000.00	
2883		骨劈开术	限工伤保险	500.00	500.00	
2884		游离骨移植颌骨重建术		2,400.00	2,400.00	
2885		带血管游离骨移植颌骨重建术		3,800.00	3,800.00	○
2886		缺牙区游离骨移植术	限工伤保险	1,300.00	1,300.00	
2887		引导骨组织再生术	限工伤保险	1,000.00	1,000.00	
2888		颜面器官缺损种植体植入术		700.00	700.00	
2889		种植体二期手术	限工伤保险	300.00	300.00	
2890		种植体取出术	限工伤保险	250.00	250.00	
2891		种植体周软组织成形术	限工伤保险	300.00	300.00	
		6.10扁桃体和腺样体手术				
2892		扁桃体切除术		520.00	520.00	
		扁桃体切除术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
		扁桃体残体切除术		520.00	520.00	
		扁桃体残体切除术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
2893		腺样体刮除术		455.00	455.00	
		腺样体刮除术(六岁(含)以下儿童)		591.50	591.50	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2894		舌扁桃体切除术		520.00	520.00	
2895		扁桃体周围脓肿切开引流术		338.00	338.00	
		扁桃体单纯穿刺活检术		104.00	104.00	
		6.11咽部手术				
2896		咽后壁脓肿切开引流术		520.00	520.00	
2897		经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,210.00	2,210.00	
2898		经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,960.00	1,800.00	
2899		经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术		1,700.00	1,700.00	
2900		颈侧切开后咽肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,700.00	1,700.00	
		下咽癌切除术	限基本医疗保险	1,700.00	1,700.00	
2901		颈外进路咽旁间隙肿物摘除术		2,249.00	2,249.00	
2902		颈侧径路咽食管肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,700.00	1,700.00	
2903		咽瘘皮瓣修复术		900.00	900.00	
2904		侧颅底切除术		3,000.00	3,000.00	○
		7.呼吸系统手术				
		7.1喉及气管手术				
2905		经直达喉镜喉肿物摘除术		585.00	585.00	
		经直达喉镜喉肿物摘除术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50	
		经直达喉镜喉肿物活检术		585.00	585.00	
		经直达喉镜喉肿物活检术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50	
		经直达喉镜咽喉异物取出术		585.00	585.00	
		经直达喉镜咽喉异物取出术(六岁(含)以下儿童)		760.50	760.50	
2906		颈侧切开喉部肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,150.00	1,150.00	
2907		环甲膜穿刺术		299.00	299.00	
2908		环甲膜切开术		350.00	350.00	
2909		气管切开术		400.00	400.00	
		气管切开术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
		经皮气管套管置入术		400.00	400.00	
		经皮气管套管置入术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
2910		喉全切除术		2,422.00	2,422.00	
2911		喉全切除术后发音管安装术		1,030.00	1,030.00	
2912		喉功能重建术		3,066.00	2,940.00	○
2913		全喉切除咽气管吻合术		2,600.00	2,600.00	
2914		喉次全切除术		2,600.00	2,600.00	
2915		3/4喉切除术及喉功能重建术		3,920.00	3,920.00	○
2916		垂直半喉切除术及喉功能重建术		2,422.00	2,422.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2917		垂直超半喉切除术及喉功能重建术		3,920.00	3,780.00	○
2918		声门上水平喉切除术		2,600.00	2,600.00	
2919		梨状窝癌切除术		2,860.00	2,860.00	○
2920		全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术		4,000.00	3,600.00	○
2921		全喉全下咽切除皮瓣修复术		3,000.00	3,000.00	○
		带蒂残喉气管瓣修复下咽术		3,000.00	3,000.00	○
2922		喉瘢痕狭窄扩张术		1,500.00	1,500.00	
2923		喉狭窄经口扩张及喉模置入术		1,950.00	1,820.00	
		喉狭窄经口扩张及喉模置入术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,366.00	
2924		喉狭窄成形及“T”型管置入术		1,500.00	1,500.00	
2925		喉部神经肌蒂移植术	限治疗性自体移植。	1,400.00	1,400.00	
2926		喉良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,040.00	1,040.00	
		喉良性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1,352.00	1,352.00	
		支撑喉镜下喉良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,170.00	1,170.00	
		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	1,521.00	1,521.00	
		咽良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,040.00	1,040.00	
		咽良性肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	1,352.00	1,352.00	
		支撑喉镜下咽良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,170.00	1,170.00	
		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	1,521.00	1,521.00	
		难治性呼吸道乳头瘤切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		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	▲	▲	
		支撑喉镜下难治性呼吸道乳头瘤切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		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	▲	▲	
2927		喉裂开声带切除术		1,040.00	1,040.00	
2928		喉裂开肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,560.00	1,560.00	
2929		经支撑喉镜激光声带肿物切除术		1,820.00	1,820.00	
		经支撑喉镜激光声带肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		经支撑喉镜激光喉瘢痕切除术		1,820.00	1,820.00	
		经支撑喉镜激光喉瘢痕切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		经支撑喉镜激光梨状窝肿物切除术		1,820.00	1,820.00	
		经支撑喉镜激光梨状窝肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		经支撑喉镜激光舌根肿物切除术		1,820.00	1,820.00	
		经支撑喉镜激光舌根肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		经支撑喉镜激光咽旁肿物切除术		1,820.00	1,820.00	
		经支撑喉镜激光咽旁肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
2930		经颈侧杓状软骨切除声带外移术		1,200.00	1,200.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2931		喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术		1,400.00	1,400.00	
2932		喉气管外伤缝合成形术		1,170.00	1,170.00	
2933		喉气管狭窄支架成形术		1,560.00	1,560.00	
2934		声带内移术		1,200.00	1,200.00	
2935		甲状软骨成形术		1,000.00	1,000.00	
2936		环杓关节间接拨动术		390.00	390.00	
2937		环杓关节直接拨动术		650.00	650.00	
2938		环甲间距缩短术		800.00	750.00	
2939		环杓关节复位术		1,040.00	1,040.00	
2940		会厌脓肿切开引流术		520.00	520.00	
2941		经颈进路会厌肿物切除术		1,040.00	1,040.00	
2942		会厌良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	845.00	845.00	
2943		气管支气管损伤修补术		1,820.00	1,820.00	
2944		气管瘘修复术		1,820.00	1,820.00	
2945		气管内肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,080.00	2,080.00	
		气管内肿瘤切除术(激光)	限基本医疗保险	2,340.00	2,340.00	
2946		气管成形术		4,550.00	4,160.00	○
		气管隆凸成形术		4,550.00	4,160.00	○
2947		颈段气管食管瘘修补术		1,430.00	1,430.00	
2948		颈部囊状水瘤切除术		▲	▲	
2949		颈部气管造口再造术		▲	▲	
2950		声门上成形术		▲	▲	
		7.2肺和支气管手术				
2951		肺内异物摘除术		3,510.00	3,510.00	○
		肺内异物摘除术(六岁(含)以下儿童)		4,563.00	4,563.00	○
2952		肺癌根治术		4,485.00	4,485.00	○
2953		肺段切除术		3,510.00	3,510.00	○
2954		肺减容手术		7,020.00	6,890.00	○
2955		肺楔形切除术		3,510.00	3,510.00	○
2956		肺叶切除术		3,965.00	3,965.00	○
2957		袖状肺叶切除术		4,095.00	4,095.00	○
2958		全肺切除术		3,900.00	3,900.00	○
		经心包内全肺切除及部分心房切除术		4,550.00	4,550.00	○
2959		肺大泡切除修补术		3,510.00	3,510.00	○
2960		胸膜肺全切除术		3,380.00	3,380.00	○
2961		肺修补术		3,705.00	3,705.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2962		自体肺移植术		6,000.00	5,500.00	○
2963		供肺切除术		3,000.00	2,800.00	○
2964		肺包虫病内囊摘除术		2,600.00	2,500.00	
		7.3胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术				
2965		开胸冷冻治疗		1,800.00	1,800.00	
2966		开胸肿瘤特殊治疗		2,000.00	2,000.00	
2967		开胸探查术		2,340.00	2,340.00	
2968		开胸止血术		2,340.00	2,340.00	
2969		肋骨骨髓病灶清除术		2,340.00	2,340.00	
2970		肋骨切除术		1,950.00	1,950.00	
2971		肋软骨取骨术		1,950.00	1,950.00	
2972		胸壁结核病灶清除术		2,837.50	2,837.50	○
2973		胸廓成形术		3,200.00	3,200.00	○
2974		胸骨牵引术		640.00	640.00	
2975		胸壁外伤、异物扩创术		1,755.00	1,755.00	
		肋骨骨折固定术		1,755.00	1,755.00	
2976		胸壁肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,757.00	3,488.00	○
		胸壁肿瘤切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	4,884.10	4,534.40	○
2977		胸壁缺损修复术		3,640.00	3,510.00	○
2978		胸廓畸形矫正术	限中重度胸廓畸形。	2,840.00	2,500.00	○
		拆除胸廓畸形矫正装置	限中重度胸廓畸形。	▲	▲	○
2979		小儿鸡胸矫正术	限基本医疗保险。限中重度鸡胸。	2,860.00	2,730.00	○
		小儿漏斗胸矫正术	限基本医疗保险。限中重度鸡胸。	2,860.00	2,730.00	○
2980		胸内异物清除术		2,470.00	2,470.00	
2981		胸腔闭式引流术		400.00	400.00	
		胸腔闭式引流术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
		胸腔开放引流术		400.00	400.00	
		胸腔开放引流术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
		胸(腹)腔穿刺置管术		400.00	400.00	
		胸(腹)腔穿刺置管术(六岁(含)以下儿童)		520.00	520.00	
2982		脓胸大网膜填充术		2,000.00	2,000.00	
2983		胸膜剥脱术		2,600.00	2,600.00	
2984		脓胸引流清除术		1,404.00	1,404.00	
2985		胸膜活检术		832.00	832.00	
		腹膜后淋巴结活检术		832.00	832.00	
2986		胸膜粘连烙断术		3,105.00	2,970.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
2987		胸膜固定术		2,912.00	2,912.00	○
2988		经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术		1,250.00	1,250.00	
2989		纵隔感染清创引流术		1,625.00	1,625.00	
2990		纵隔肿物切除术		3,250.00	3,250.00	○
		纵隔肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,225.00	○
		胸骨后甲状腺切除术		3,250.00	3,250.00	○
		胸骨后甲状腺切除术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,225.00	○
		心包切除术		3,250.00	3,250.00	○
		心包切除术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,225.00	○
2991		纵隔气肿切开减压术		390.00	390.00	
		皮下气肿切开减压术		390.00	390.00	
2992		膈肌修补术		3,354.00	3,354.00	○
		膈疝修补术		3,354.00	3,354.00	○
2993		膈肌折叠术		3,354.00	3,250.00	○
		膈肌折叠术(六岁(含)以下儿童)		4,360.20	4,225.00	○
		膈肌膨出修补术		3,354.00	3,250.00	○
		膈肌膨出修补术(六岁(含)以下儿童)		4,360.20	4,225.00	○
2994		膈肌肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,900.00	3,900.00	○
2995		膈神经麻痹术		2,200.00	2,200.00	
2996		先天性膈疝修补术		3,627.00	3,627.00	○
		先天性膈疝修补术(六岁(含)以下儿童)		4,715.10	4,715.10	○
		先天性膈疝修补术加收(嵌顿)		725.40	725.40	○
		先天性膈疝修补术加收(嵌顿)(六岁(含)以下儿童)		943.00	943.00	○
		膈膨升折叠修补术		3,627.00	3,627.00	○
		膈膨升折叠修补术(六岁(含)以下儿童)		4,715.10	4,715.10	○
		先天性膈疝修补术加收(巨大疝)		725.40	725.40	○
		先天性膈疝修补术加收(巨大疝)(六岁(含)以下儿童)		943.00	943.00	○
2997		先天性食管裂孔疝修补术		2,790.00	2,790.00	○
		先天性食管裂孔疝修补术+肠回转不良矫治术		3,348.00	3,348.00	○
		先天性食管裂孔疝修补术+畸形矫治术		3,348.00	3,348.00	○
2998		食管裂孔疝修补术		3,627.00	3,627.00	○
2999		胸骨骨折内固定术		▲	▲	
3000		内镜下纵隔淋巴结清扫术	限基本医疗保险	▲	▲	
		8. 心脏及血管系统手术				
		8.1 心瓣膜和心间隔手术				
3001		二尖瓣闭式扩张术		2,100.00	2,100.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3002		二尖瓣直视成形术		7,425.00	7,425.00	○
		二尖瓣直视成形术加收(每增加一种成形方法)		3,712.50	3,712.50	○
3003		二尖瓣替换术		7,425.00	7,425.00	○
		二尖瓣替换再次手术		▲	▲	○
3004		三尖瓣直视成形术		4,500.00	4,500.00	○
		三尖瓣直视成形术加收(每增加一种成形方法)		2,250.00	2,250.00	○
3005		三尖瓣置换术		4,500.00	4,000.00	○
		三尖瓣置换再次手术		▲	▲	○
3006		三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)		4,500.00	4,400.00	○
3007		主动脉瓣上狭窄矫治术		4,500.00	4,275.00	○
3008		主动脉瓣直视成形术		4,500.00	4,275.00	○
3009		主动脉瓣置换术		7,425.00	7,425.00	○
		小切口主动脉瓣置换术		▲	▲	○
		主动脉瓣置换再次手术		▲	▲	○
3010		自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)		4,500.00	4,275.00	○
3011		肺动脉瓣置换术		4,500.00	4,500.00	○
		肺动脉瓣再次手术		▲	▲	○
3012		肺动脉瓣狭窄矫治术		4,800.00	4,700.00	○
3013		小切口瓣膜置换术		4,500.00	4,500.00	○
3014		双瓣置换术		5,300.00	5,300.00	○
		多瓣置换术		6,890.00	6,890.00	○
3015		瓣周漏修补术		4,800.00	4,700.00	○
3016		房间隔造口术(Blalock-Hanlon手术)		3,600.00	3,200.00	○
		房间隔切除术		3,600.00	3,200.00	○
3017		房间隔缺损修补术		5,200.00	5,200.00	○
		小切口房间隔缺损修补术		▲	▲	○
		单心房间隔再造术		5,200.00	5,200.00	○
		小切口单心房间隔再造术		▲	▲	○
		房间隔缺损扩大术		5,200.00	5,200.00	○
		小切口房间隔缺损扩大术		▲	▲	○
		房间隔开窗术		5,200.00	5,200.00	○
		小切口房间隔开窗术		▲	▲	○
3018		室间隔缺损直视修补术		5,850.00	5,850.00	○
		小切口室间隔缺损直视修补术		▲	▲	○
		室间隔缺损扩大术		5,850.00	5,850.00	○
		小切口室间隔缺损扩大术		▲	▲	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		室间隔开窗术		5,850.00	5,850.00	○
		小切口室间隔开窗术		▲	▲	○
3019		部分型心内膜垫缺损矫治术		5,850.00	5,850.00	○
3020		完全型心内膜垫缺损矫治术		4,800.00	4,700.00	○
3021		卵圆孔修补术		5,200.00	5,200.00	○
3022		法鲁氏三联症根治术		4,500.00	4,500.00	○
3023		法鲁氏四联症根治术(大)		4,500.00	4,500.00	○
3024		法鲁氏四联症根治术(中)		4,500.00	4,500.00	○
3025		法鲁氏四联症根治术(小)		4,500.00	4,300.00	○
3026		复合性先天性心脏畸形矫治术		4,800.00	4,700.00	○
		完全型心内膜垫缺损合并右室双出口矫治术		4,800.00	4,700.00	○
		法鲁氏四联症的根治术		4,800.00	4,700.00	○
3027		三房心矫治术		4,500.00	4,000.00	○
3028		单心室分隔术		4,500.00	4,500.00	○
3029		心室出口双通道手术		▲	▲	
3030		主动脉瓣探查术		▲	▲	
		二尖瓣探查术		▲	▲	
		肺动脉瓣探查术		▲	▲	
		三尖瓣探查术		▲	▲	
3031		室间隔重建术		▲	▲	
3032		右室-肺动脉重建术(REV)	限基本医疗保险	▲	▲	
3033		肺动脉瓣成形术	限基本医疗保险	▲	▲	
3034		主动脉瓣下隔膜切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3035		经导管主动脉瓣置换术	限基本医疗保险	▲	▲	
		8.2心脏血管手术				
3036		冠状动脉瘘修补术		5,850.00	5,850.00	○
3037		冠状动脉起源异常矫治术		5,500.00	5,400.00	○
3038		冠状动脉搭桥术		#####	#####	○
		冠状动脉搭桥术加收(每增一支血管)		780.00	780.00	○
		冠状动脉搭桥术加收(冠状血管流量监测)		780.00	780.00	○
3039		冠脉搭桥+换瓣术		8,000.00	7,600.00	○
		冠脉搭桥+换瓣术加收(每增一支血管)		600.00	600.00	○
		冠脉搭桥+换瓣术加收(冠状血管流量监测)		600.00	600.00	○
		冠脉搭桥+瓣成形术		8,000.00	7,600.00	○
		冠脉搭桥+瓣成形术加收(每增一支血管)		600.00	600.00	○
		冠脉搭桥+瓣成形术加收(冠状血管流量监测)		600.00	600.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3040		冠脉搭桥+人工血管置换术		8,000.00	7,600.00	○
		冠脉搭桥+人工血管置换术加收(每增一支血管)		600.00	600.00	○
		冠脉搭桥+人工血管置换术加收(冠状血管流量监测)		600.00	600.00	○
3041		非体外循环冠状动脉搭桥术		7,800.00	7,800.00	○
		非体外循环冠状动脉搭桥术加收(每增一支血管)		780.00	780.00	○
		非体外循环冠状动脉搭桥术加收(冠状血管流量监测)		780.00	780.00	○
3042		小切口冠状动脉搭桥术		6,000.00	5,700.00	○
		小切口冠状动脉搭桥术加收(冠状血管流量监测)		600.00	600.00	○
3043		冠状动脉内膜切除术		4,500.00	4,275.00	○
3044		肺动静脉瘘结扎术		2,000.00	1,900.00	
3045		冠状静脉窦无顶综合征矫治术		4,000.00	3,900.00	○
3046		上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)		4,000.00	3,800.00	○
3047		肺动脉环缩术		4,000.00	3,900.00	○
		非体外循环下肺动脉环缩术		2,000.00	2,000.00	○
3048		肺动脉栓塞摘除术		5,200.00	5,200.00	○
3049		动脉导管闭合术		5,200.00	5,200.00	○
		非体外循环下动脉导管闭合术		2,600.00	2,600.00	○
3050		主肺动脉窗修补术		4,000.00	3,800.00	○
3051		先天性心脏病体肺动脉分流术		4,000.00	3,900.00	○
		非体外循环下先天性心脏病体肺动脉分流术		2,000.00	2,000.00	○
3052		全腔肺动脉吻合术		4,800.00	4,560.00	○
		双向Glenn手术		4,800.00	4,560.00	○
3053		右室双出口矫治术		5,000.00	4,900.00	○
3054		肺动脉闭锁矫治术		7,150.00	7,150.00	○
		肺动脉闭锁并室缺修补术		7,150.00	7,150.00	○
3055		部分型肺静脉畸形引流矫治术		4,500.00	4,400.00	○
3056		完全型肺静脉畸形引流矫治术		5,000.00	4,900.00	○
3057		体静脉流入肺静脉侧心房矫治术		5,000.00	4,900.00	○
3058		体外循环下主动脉缩窄矫治术		5,850.00	5,850.00	○
		非体外循环下主动脉缩窄矫治术		3,900.00	3,900.00	○
3059		左室流出道狭窄疏通术		4,500.00	4,275.00	○
3060		主动脉根部替换术		5,850.00	5,720.00	○
3061		保留瓣膜的主动脉根部替换术		4,500.00	4,400.00	○
3062		细小主动脉根部加宽补片成形术		4,500.00	4,400.00	○
3063		主动脉窦瘤破裂修补术		5,850.00	5,200.00	○
3064		升主动脉替换术		5,850.00	5,720.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		升主动脉成形术		5,850.00	5,720.00	○
3065		升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)		5,000.00	4,900.00	○
3066		主动脉弓中断矫治术		4,500.00	4,400.00	○
3067		先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术		4,500.00	4,400.00	○
3068		主动脉弓置换术		5,850.00	5,720.00	○
3069		“象鼻子”技术		5,850.00	5,720.00	○
3070		主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术		5,850.00	5,720.00	○
		左锁骨下动脉重建术		5,850.00	5,720.00	○
		左颈总动脉重建术		5,850.00	5,720.00	○
3071		动脉调转术(Switch术)		5,600.00	5,500.00	○
3072		心房调转术		5,600.00	5,500.00	○
3073		双调转术(DoubleSwitch手术)		5,950.00	5,900.00	○
3074		内外通道矫治术(Rastalli手术)		5,600.00	5,400.00	○
3075		房坦型手术(FontanType手术)		5,600.00	5,400.00	○
		半房坦型手术		5,600.00	5,400.00	○
3076		矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术		5,600.00	5,400.00	○
3077		永存动脉干修复术		5,600.00	5,400.00	○
3078		复合性人工血管置换术		5,850.00	5,720.00	○
3079		科诺(Konno)手术		5,500.00	5,400.00	○
3080		外通道手术		4,800.00	4,700.00	○
3081		肺血管单源化术		3,685.00	3,501.00	○
3082		心脏右室双腔修复术		4,800.00	4,560.00	○
3083		左心发育不良综合征双心室修复术	限基本医疗保险	▲	▲	
3084		升主动脉-外周血管旁路术		▲	▲	
3085		室间隔成形-主动脉根部扩大术	限基本医疗保险	▲	▲	
3086		主动脉根部人工血管包裹塑形术	限基本医疗保险	▲	▲	
3087		主动脉根部包裹右心房分流术	限基本医疗保险	▲	▲	
3088		主动脉弓成形术		▲	▲	
3089		主动脉肺动脉吻合术(DKS)		▲	▲	
		8.3心脏和心包的其他手术				
3090		经胸腔镜心包活检术		1,000.00	1,000.00	
3091		心包剥脱术		4,550.00	4,160.00	○
3092		经胸腔镜心包部分切除术		2,000.00	2,000.00	
3093		心包肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,000.00	2,000.00	
3094		心包开窗引流术		1,040.00	1,040.00	
3095		心外开胸探查术		1,560.00	1,560.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		心外再次开胸止血		1,560.00	1,560.00	
		心外开胸心包填塞解除术		1,560.00	1,560.00	
		心外开胸清创引流术		1,560.00	1,560.00	
		心外开胸肿瘤取活检术		1,560.00	1,560.00	
3096		体外循环下心脏外伤修补术		5,850.00	5,590.00	○
		非体外循环下心脏外伤修补术		2,600.00	2,600.00	○
3097		心内异物取出术		3,600.00	3,600.00	○
		肺动脉内异物取出术		3,600.00	3,600.00	○
3098		心脏良性肿瘤摘除术		4,550.00	4,420.00	○
		心脏多发良性肿瘤摘除术		5,460.00	5,304.00	○
		心脏囊肿摘除术		4,550.00	4,420.00	○
3099		心脏恶性肿瘤摘除术		4,000.00	3,500.00	○
3100		室壁瘤切除术		5,200.00	5,070.00	○
		左心室成形术		5,200.00	5,070.00	○
3101		左房血栓清除术		4,550.00	4,550.00	○
		右房血栓清除术		4,550.00	4,550.00	○
		左室血栓清除术		4,550.00	4,550.00	○
		右室血栓清除术		4,550.00	4,550.00	○
3102		左房折叠术		3,500.00	3,325.00	○
3103		左室减容术(Batista手术)		4,000.00	3,800.00	○
3104		心脏异常传导束切断术		4,000.00	3,500.00	○
3105		迷宫手术(房颤矫治术)		4,500.00	4,400.00	○
		心内直视射频消融术		4,500.00	4,400.00	○
3106		心脏表面临时起搏器安置术		390.00	390.00	
		心脏表面临时起搏器应用		26.00	26.00	
3107		激光心肌打孔术		▲	▲	
3108		骨骼肌心脏包裹成形术		4,000.00	3,800.00	○
3109		左右心室辅助泵安装术(临时性插管)		3,000.00	2,700.00	○
3110		主动脉内球囊反搏置管术		1,950.00	1,950.00	
		主动脉内球囊反搏机应用		104.00	104.00	
3111		左右心室辅助泵安装术(长时间转流插管)		3,000.00	2,900.00	○
3112		体外人工膜肺(ECOM)		130.00	130.00	
3113		左右心室辅助循环		100.00	95.00	
3114		体外循环心脏不停跳心内直视手术		5,000.00	4,400.00	○
3115		连续动静脉转流术		1,300.00	1,170.00	
3116		心脏术后感染伤口清创引流术		1,300.00	1,300.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				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		1,300.00	1,300.00	
3117		肋间动脉重建术		900.00	855.00	
3118		开胸心脏挤压术		1,300.00	1,300.00	
3119		体外膜肺氧合(ECMO)安装术		▲	▲	
		体外膜肺氧合(ECMO)更换术		▲	▲	
		体外膜肺氧合(ECMO)撤除术		▲	▲	
3120		右室流出道疏通术		▲	▲	
3121		左房减容术	限基本医疗保险	▲	▲	
		右房减容术	限基本医疗保险	▲	▲	
		房化右室折叠术	限基本医疗保险	▲	▲	
3122		心内赘生物清除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		瓣周脓肿清除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3123		左心发育不良综合征I期手术(Norwood)	限基本医疗保险	▲	▲	
3124		心脏植入物拆除术		▲	▲	
3125		心包重建术		▲	▲	
3126		左(右)心耳封闭术	限基本医疗保险	▲	▲	
		8.4其他血管手术				
3127		无名动脉瘤切除术		3,900.00	3,640.00	○
		锁骨下动脉瘤切除术		3,900.00	3,640.00	○
		颈总动脉起始部动脉瘤切除术		3,900.00	3,640.00	○
3128		颈静脉瘤成形术		2,600.00	2,600.00	
3129		颈静脉移植术		2,500.00	2,500.00	
3130		颈动脉海绵窦栓塞+结扎术		1,500.00	1,500.00	
3131		颈动脉瘤切除+血管移植术		2,000.00	2,000.00	
		颈动脉假性动脉瘤切除+血管移植术		2,000.00	2,000.00	
		外伤性动-静脉瘘切除术+血管移植术		2,000.00	2,000.00	
		颈动脉过度迂曲切除+血管移植术		2,000.00	2,000.00	
3132		颈动脉体瘤切除+血管移植术		2,000.00	2,000.00	
3133		颈动脉-腋动脉血管移植术		2,000.00	2,000.00	
		锁骨下动脉-颈动脉血管移植术		2,000.00	2,000.00	
3134		升主动脉-双腋Y型人工血管架桥-颈动脉大隐静脉架桥术		3,500.00	3,400.00	○
3135		带瓣全程主动脉人工血管置换术		8,900.00	8,500.00	○
3136		全程主动脉人工血管置换术		8,000.00	7,500.00	○
3137		胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术		4,000.00	3,500.00	○
		脊髓动脉人工血管架桥转流术		4,000.00	3,500.00	○
		腹腔动脉人工血管架桥转流术		4,000.00	3,500.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		肠系膜上动脉人工血管架桥转流术		4,000.00	3,500.00	○
		肠系膜下动脉人工血管架桥转流术		4,000.00	3,500.00	○
		双肾动脉人工血管架桥转流术		4,000.00	3,500.00	○
3138		腹主动脉-腹腔动脉血管架桥术		2,500.00	2,375.00	
3139		肠系膜上动脉取栓+移植术		2,340.00	2,340.00	
3140		胸腹主动脉损伤修复术		2,340.00	2,340.00	
		腔静脉损伤修复术		2,340.00	2,340.00	
3141		腹主动脉腔静脉瘘成形术		2,500.00	2,375.00	
3142		腹主动脉-双股动脉Y型人工血管转流术		2,500.00	2,400.00	
		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)		1,000.00	1,000.00	
		双髂动脉成形术		2,500.00	2,400.00	
		股深动脉成形术		2,500.00	2,400.00	
3143		腹主动脉-股动脉人工血管转流术		2,500.00	2,375.00	
		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)		1,000.00	1,000.00	
3144		腹主动脉消化道瘘修复术		3,000.00	3,000.00	○
3145		布加氏综合症根治术		4,100.00	3,900.00	○
3146		布加氏综合症病变段切除术		4,100.00	4,000.00	○
3147		布加氏综合症膈膜切除术		3,000.00	2,850.00	○
3148		布加综合症经右房破膜术		3,000.00	2,850.00	○
3149		布加综合症经股静脉右房联合破膜术		3,000.00	2,850.00	○
3150		布加综合症肠-房人工血管转流术		3,800.00	3,650.00	○
		布加综合症脾-房人工血管转流术		3,800.00	3,650.00	○
3151		布加综合症肠-颈人工血管转流术		3,800.00	3,650.00	○
3152		布加综合症腔-房人工血管转流术		3,800.00	3,650.00	○
3153		布加综合症腔-肠房人工血管转流术		4,100.00	3,900.00	○
3154		经胸后路腔静脉人工血管转流术		2,600.00	2,470.00	
3155		上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术		2,500.00	2,375.00	
3156		上腔静脉综合症Y型人工血管转流术		2,500.00	2,350.00	
3157		无名静脉-上腔静脉人工血管转流术		2,400.00	2,300.00	
3158		脾肺固定术(脾肺分流术)		2,000.00	1,900.00	
3159		脾肾动脉吻合术		3,120.00	3,120.00	○
3160		肠腔静脉“H”型架桥转流术		2,500.00	2,350.00	
		脾-肾静脉架桥转流术		2,500.00	2,350.00	
		肠-腔静脉直接吻合术		2,500.00	2,350.00	
3161		腔静脉切开滤网置放术		1,600.00	1,600.00	
3162		腔静脉取栓+血管成形术		2,500.00	2,350.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3163		下腔静脉肠系膜上静脉分流术		2,500.00	2,350.00	
3164		双髂总静脉-下腔静脉“Y”型人工血管转流术		3,500.00	3,300.00	○
		双股静脉-下腔静脉架桥人工血管转流术		3,500.00	3,300.00	○
3165		股-股动脉人工血管转流术		3,250.00	3,055.00	○
3166		股-胫前动脉转流术		1,800.00	1,700.00	
3167		股-腘动脉人工自体血管移植术		2,000.00	2,000.00	
		股-股动脉转流术		2,000.00	2,000.00	
		原位大隐静脉转流术		2,000.00	2,000.00	
3168		肢体动脉内膜剥脱成形术		1,500.00	1,500.00	
3169		肢体动静脉切开取栓术		1,950.00	1,950.00	
		双侧或多部位肢体动静脉切开取栓术加收		390.00	390.00	
3170		上肢血管探查术		2,600.00	2,600.00	
		下肢血管探查术		2,600.00	2,600.00	
		体腔内血管探查术		2,600.00	2,600.00	
		颈部血管探查术		2,600.00	2,600.00	
3171		血管移植术		3,640.00	3,640.00	○
3172		肢体动脉瘤切除+血管移植术		3,250.00	3,055.00	○
		肢体假性动脉瘤切除+血管移植术		3,250.00	3,055.00	○
3173		肢体动脉血管旁路移植术		2,300.00	2,200.00	
3174		腋双股动脉人工血管转流术		2,300.00	2,200.00	
		腋双股动脉人工血管转流术加收(远端动脉架桥每增一支)		1,150.00	1,100.00	
3175		腋股动脉人工血管转流术		2,200.00	2,100.00	
		腋股动脉人工血管转流术加收(远端动脉架桥每增一支)		1,100.00	1,050.00	
3176		肢体动静脉修复术		2,340.00	2,210.00	
		肢体动静脉结扎术		1,170.00	1,170.00	
3177		血管危象探查修复术		2,600.00	2,470.00	
3178		先天性动静脉瘘栓塞+切除术	限基本医疗保险	1,700.00	1,500.00	
3179		肢体静脉动脉化		1,900.00	1,800.00	
3180		动静脉人工内瘘成形术		2,600.00	2,314.00	
		动静脉内外瘘栓塞再通术		2,600.00	2,314.00	
3181		动静脉人工内瘘人工血管转流术		2,600.00	2,470.00	
3182		人工动静脉瘘切除重造术		2,600.00	2,322.00	
3183		外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术		2,600.00	2,450.00	
3184		股静脉带戒术		1,500.00	1,400.00	
		股静脉瓣膜修补术		1,500.00	1,400.00	
3185		经血管镜股静脉瓣修复术		1,800.00	1,700.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3186		下肢深静脉带瓣膜段置换术		2,500.00	2,375.00	
3187		大隐静脉耻骨上转流术		1,800.00	1,800.00	
3188		大隐静脉高位结扎+剥脱术		1,820.00	1,820.00	
		小隐静脉曲张结扎+剥脱术		1,820.00	1,820.00	
3189		小动脉吻合术		1,600.00	1,600.00	
		小动脉吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,080.00	2,080.00	
		指动脉吻合术		1,600.00	1,600.00	
		指动脉吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,080.00	2,080.00	
		趾动脉吻合术		1,600.00	1,600.00	
		趾动脉吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,080.00	2,080.00	
3190		小动脉血管移植术		2,990.00	2,990.00	○
		指(趾)血管移植术		2,990.00	2,990.00	○
3191		大网膜游离移植术	限治疗性自体移植。	2,600.00	2,445.00	
		单纯大网膜切除术	限治疗性自体移植。	1,300.00	1,300.00	
3192		闭塞血管激光再通术		780.00	741.00	
3193		锁骨下动脉搭桥术		5,890.00	5,596.00	○
3194		髂内动脉结扎术		1,720.00	1,720.00	
3195		大隐静脉激光闭合术		2,150.00	2,150.00	
3196		夹层动脉瘤腔内隔绝术		2,800.00	2,660.00	○
3197		大隐静脉抽剥+股深静脉环缩术		2,262.00	2,262.00	
3198		腹主动脉瘤腔内修复术		3,145.00	3,145.00	○
		髂动脉瘤腔内修复术		3,145.00	3,145.00	○
3199		下肢静脉曲张治疗术				
		下肢静脉曲张激光治疗		2,665.00	2,665.00	○
		下肢静脉曲张刨吸治疗		2,124.20	2,124.20	
		下肢静脉曲张微波治疗		▲	▲	
3200		门静脉吻合术		2,509.00	2,509.00	
3201		曲张静脉团点式剥脱术		▲	▲	
3202		腔静脉重建术	限基本医疗保险	▲	▲	
		9. 造血及淋巴系统手术				
3203		淋巴结穿刺术		78.00	78.00	
3204		体表淋巴结摘除术		390.00	390.00	
3205		颈淋巴结清扫术		3,250.00	3,250.00	○
3206		腋窝淋巴结清扫术		2,600.00	2,600.00	
3207		腹股沟淋巴结清扫术		2,600.00	2,340.00	
3208		经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术		3,445.00	3,445.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3209		经腹腔镜盆腔淋巴结活检术		2,990.00	2,990.00	○
		经腹腔镜盆腔淋巴结切除术		2,990.00	2,990.00	○
3210		髂腹股沟淋巴结清扫术		2,340.00	2,210.00	
		腹主动脉旁淋巴结清扫术		2,340.00	2,210.00	
		盆腔淋巴结清扫术		2,340.00	2,210.00	
3211		胸导管结扎术		2,700.00	2,700.00	○
		乳糜胸外科治疗		2,700.00	2,700.00	○
3212		经胸腔镜内乳淋巴链清除术		2,990.00	2,811.00	○
3213		颈静脉胸导管吻合术		▲	▲	
3214		腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术		▲	▲	
3215		肢体淋巴管-静脉吻合术		1,088.00	1,088.00	
3216		淋巴管大隐静脉吻合术		1,100.00	1,100.00	
3217		淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术		▲	▲	
3218		脾部分切除术		1,950.00	1,950.00	
3219		脾修补术		1,560.00	1,560.00	
3220		脾切除术		1,820.00	1,820.00	
		脾切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		副脾切除术		1,820.00	1,820.00	
		副脾切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
		胰尾切除术		1,820.00	1,820.00	
		胰尾切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
3221		脾切除自体脾移植术		2,860.00	2,860.00	○
3222		前哨淋巴结探查术		2,412.00	2,412.00	
		淋巴结标记术		2,412.00	2,412.00	
		10. 消化系统手术				
		10.1 食管手术				
3223		颈侧切开食道异物取出术		1,950.00	1,950.00	
3224		食管破裂修补术		2,600.00	2,600.00	
3225		食管瘘清创术		2,000.00	1,800.00	
		食管瘘填堵术		2,000.00	1,800.00	
3226		食管良性肿物切除术		2,600.00	2,600.00	
3227		先天性食管囊肿切除术		2,000.00	1,800.00	
3228		食管憩室切除术		2,600.00	2,340.00	
		食管憩室内翻术		2,600.00	2,340.00	
3229		食管狭窄切除吻合术		2,000.00	1,800.00	
		食管蹼切除术		2,000.00	1,800.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3230		下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术		2,500.00	2,200.00	
3231		食管闭锁造瘘术		1,950.00	1,833.00	
		食管闭锁颈段造瘘术		1,950.00	1,833.00	
		食管闭锁胃造瘘术		1,950.00	1,833.00	
3232		先天性食管闭锁经胸膜外吻合术		3,380.00	3,120.00	○
		先天性食管闭锁经胸膜外吻合术(六岁(含)以下儿童)		4,394.00	4,056.00	○
3233		食管癌根治术		5,330.00	5,330.00	○
		食管癌三切口联合根治术		#####	#####	○
3234		颈段食管癌切除+结肠代食管术		4,600.00	4,230.00	○
3235		颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术		4,100.00	4,100.00	○
3236		食管癌根治+结肠代食管术		4,600.00	4,230.00	○
3237		颈段食管切除术		3,600.00	3,500.00	○
3238		食管胃吻合口狭窄切开成形术		3,510.00	3,510.00	○
3239		食管横断吻合术		2,730.00	2,730.00	○
3240		食管再造术		3,200.00	3,000.00	○
		胃代食管再造术		3,200.00	3,000.00	○
		肠代食管再造术		3,200.00	3,000.00	○
3241		食管胃短路捷径手术		1,200.00	1,200.00	
3242		游离空肠代食管术		2,200.00	2,200.00	
		游离空肠移植代下咽术		2,200.00	2,200.00	
3243		贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术		3,835.00	3,510.00	○
3244		贲门癌切除术		4,550.00	4,550.00	○
3245		贲门癌扩大根治术		5,304.00	5,304.00	○
		10.2胃手术				
3246		胃肠切开取异物		2,353.00	2,353.00	
		胃肠局部肿瘤切除术		2,353.00	2,353.00	
3247		胃出血切开缝扎止血术		2,340.00	2,340.00	
3248		近端胃大部切除术		2,353.00	2,353.00	
3249		远端胃大部切除术		2,613.00	2,613.00	○
3250		胃癌根治术		3,380.00	3,380.00	○
3251		胃癌扩大根治术		3,900.00	3,900.00	○
3252		胃癌姑息切除术		3,380.00	3,380.00	○
3253		全胃切除术		3,250.00	3,250.00	○
		全胃切除术(食道空肠吻合Roux-y型或袢式)		3,250.00	3,250.00	○
		全胃切除术(食道-十二指肠吻合)		3,250.00	3,250.00	○
3254		胃肠造瘘术		1,690.00	1,690.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		胃切开造瘘管置管术		1,690.00	1,690.00	
		小肠切开造瘘管置管术		1,690.00	1,690.00	
3255		胃扭转复位术		1,950.00	1,690.00	
3256		胃肠穿孔修补术		1,872.00	1,872.00	
3257		胃冠状静脉栓塞术		3,120.00	3,120.00	○
		胃冠状静脉结扎术		3,120.00	3,120.00	○
3258		胃迷走神经切断术		1,770.00	1,700.00	
		胃选择性迷走神经切除术		1,770.00	1,700.00	
		胃迷走神经干切断术		1,770.00	1,700.00	
3259		幽门成形术		2,002.00	1,950.00	
		幽门成形术(六岁(含)以下儿童)		2,602.60	2,535.00	
3260		胃肠短路术		2,756.00	2,756.00	○
3261		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	2,288.00	2,288.00	
3262		空肠置管手术		▲	▲	
		10.3肠手术(不含直肠)				
3263		十二指肠憩室切除术		2,600.00	2,340.00	
		十二指肠憩室切除术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,042.00	
		十二指肠憩室内翻术		2,600.00	2,340.00	
		十二指肠憩室内翻术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,042.00	
		十二指肠憩室填塞术		2,600.00	2,340.00	
		十二指肠憩室填塞术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,042.00	
3264		十二指肠成形术		2,600.00	2,340.00	
3265		壶腹部肿瘤局部切除术	限基本医疗保险	2,400.00	2,400.00	
3266		肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术)		2,860.00	2,860.00	○
		肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术)(六岁(含)以下儿童)		3,718.00	3,718.00	○
3267		小儿原发性肠套叠手术复位	限基本医疗保险	1,924.00	1,924.00	
3268		肠扭转肠套叠复位术		1,625.00	1,625.00	
		肠扭转肠套叠复位术(六岁(含)以下儿童)		2,112.50	2,112.50	
3269		肠切除术		2,340.00	2,340.00	
		肠切除术(六岁(含)以下儿童)		3,042.00	3,042.00	
3270		肠粘连松解术		1,300.00	1,300.00	
		肠粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
		盆腔粘连松解术		1,300.00	1,300.00	
		盆腔粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3271		肠倒置术		1,200.00	1,200.00	
3272		肠造瘘还纳术		1,872.00	1,872.00	
3273		肠瘘切除术		1,794.00	1,794.00	
3274		肠排列术(固定术)		2,080.00	1,820.00	
3275		肠储存袋成形术		1,760.00	1,760.00	
3276		乙状结肠悬吊术		2,288.00	2,288.00	
3277		先天性肠腔闭锁成形术	限基本医疗保险	2,860.00	2,689.00	○
3278		结肠造瘘(Colostomy)术		1,950.00	1,950.00	
3279		全结肠切除吻合术		3,679.00	3,679.00	○
		全结肠切除回肠直肠吻合术		3,679.00	3,679.00	○
		全结肠切除回肠肛管吻合术		3,679.00	3,679.00	○
3280		先天性巨结肠切除术	限基本医疗保险	2,639.00	2,639.00	○
		先天性巨结肠切除术(六岁(含)以下儿童)	限基本医疗保险	3,430.70	3,430.70	○
3281		结肠癌根治术		4,290.00	3,900.00	○
3282		结肠癌扩大根治术		5,200.00	4,888.00	○
3283		阑尾切除术		900.00	900.00	
		阑尾切除术(六岁(含)以下儿童)		1,170.00	1,170.00	
		阑尾切除术加收(化脓性)		634.00	634.00	
		阑尾切除术加收(化脓性)(六岁(含)以下儿童)		824.20	824.20	
		阑尾切除术加收(坏疽性)		634.00	634.00	
		阑尾切除术加收(坏疽性)(六岁(含)以下儿童)		824.20	824.20	
3284		肠吻合术		1,859.00	1,859.00	
		肠吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,416.70	2,416.70	
		10.4直肠肛门手术				
3285		直肠出血缝扎术		780.00	780.00	
3286		直肠良性肿物切除术		1,300.00	1,300.00	
3287		经内镜肠良性肿物切除术		1,196.00	1,196.00	
		经内镜肠良性肿物切除术加收(激光法)		260.00	260.00	
		经内镜肠良性肿物切除术加收(套扎法)		260.00	260.00	
3288		直肠狭窄扩张术		780.00	780.00	
3289		直肠后间隙切开术		1,300.00	1,040.00	
3290		直肠前壁切除缝合术		1,950.00	1,950.00	
3291		直肠前突开放式修补术		1,950.00	1,950.00	
3292		直肠肛门假性憩室切除术		1,500.00	1,300.00	
3293		直肠肛门周围脓肿切开排脓术		260.00	260.00	
3294		经骶尾部直肠癌切除术		2,500.00	2,500.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3295		经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)		4,200.00	4,200.00	○
3296		经腹直肠癌根治术(Dixon手术)		4,200.00	4,200.00	○
3297		直肠癌扩大根治术		4,200.00	4,200.00	○
		直肠癌扩大根治术全盆腔脏器切除术		5,040.00	5,040.00	○
3298		直肠癌术后复发盆腔脏器切除术		3,100.00	3,100.00	○
		膀胱癌术后复发盆腔脏器切除术		3,100.00	3,100.00	○
3299		直肠脱垂悬吊术		2,340.00	2,080.00	
3300		经肛门直肠脱垂手术		1,950.00	1,690.00	
3301		耻骨直肠肌松解术		1,500.00	1,300.00	
3302		直肠粘膜环切术		1,950.00	1,589.00	
3303		肛管缺损修补术		1,200.00	1,200.00	
3304		肛周常见疾病手术治疗		676.00	676.00	
		肛周常见疾病手术治疗加收(激光法)		260.00	260.00	
		肛周常见疾病手术治疗加收(套扎法)		260.00	260.00	
3305		低位肛瘘切除术		1,040.00	1,040.00	
		低位肛窦道切除术		1,040.00	1,040.00	
3306		高位肛瘘切除术		1,300.00	1,222.00	
		复杂肛瘘切除术		1,300.00	1,222.00	
3307		混合痔嵌顿手法松解回纳术		858.00	858.00	
		痔核切开回纳术		858.00	858.00	
3308		内痔环切术		1,690.00	1,690.00	
3309		肛门内括约肌侧切术		1,690.00	1,560.00	
		肛门内括约肌后正中切断术		1,690.00	1,560.00	
3310		肛门成形术		2,600.00	2,444.00	
		肛门成形术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,177.20	
3311		腹会阴肛门成形术		2,600.00	2,340.00	
3312		尾路肛门成形术		2,041.00	1,911.00	
3313		会阴肛门成形术		1,300.00	1,300.00	
3314		会阴成形直肠前庭瘘修补术		1,690.00	1,690.00	
3315		先天一穴肛矫治术		1,800.00	1,800.00	
3316		肛门括约肌再造术		1,690.00	1,690.00	
3317		肛管皮肤移植术		1,170.00	1,170.00	
3318		开腹排粪石术		1,170.00	1,170.00	
		开腹去蛔虫术		1,170.00	1,170.00	
3319		经肛门腔镜直肠全系膜切除术(TATME)	限基本医疗保险	▲	▲	
3320		直肠癌Miles术盆腔腹膜重建术	限基本医疗保险	▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		10. 5肝脏手术				
3321		肝损伤清创修补术		2,600.00	2,600.00	
		肝损伤清创修补术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,380.00	
		肝损伤清创修补术加收		520.00	520.00	
		肝损伤清创修补术加收(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
3322		开腹肝活检术		1,846.00	1,846.00	
3323		经腹腔镜肝脓肿引流术		2,899.00	2,899.00	○
3324		肝包虫内囊摘除术		2,900.00	2,800.00	○
3325		经腹腔镜肝囊肿切除术		2,899.00	2,899.00	○
3326		肝内病灶清除术		3,640.00	3,380.00	○
3327		肝癌切除术		4,560.00	4,560.00	○
3328		开腹肝动脉化疗泵置放术		2,000.00	1,692.00	
3329		开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		2,000.00	1,800.00	
3330		开腹恶性肿瘤特殊治疗		2,000.00	1,800.00	
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(激光)		200.00	200.00	
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(射频消融)		500.00	500.00	
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(微波)		100.00	100.00	
		开腹恶性肿瘤特殊治疗加收(冷冻)		100.00	100.00	
3331		开腹肝动脉栓塞术		2,000.00	1,800.00	
3332		开腹肝管栓塞术		2,000.00	1,800.00	
3333		肝部分切除术		2,236.00	2,236.00	
3334		肝左外叶切除术		2,561.00	2,561.00	
3335		半肝切除术		2,860.00	2,860.00	○
3336		肝三叶切除术		2,990.00	2,990.00	○
3337		肝门部肿瘤支架管外引流术		2,600.00	2,340.00	
		胆道内支架引流术		2,600.00	2,340.00	
3338		肝内胆管U形管引流术		2,600.00	2,600.00	
3339		肝内异物取出术		2,000.00	2,000.00	
3340		肝实质切开取石术		2,600.00	2,600.00	
3341		肝血管瘤包膜外剥脱术		2,600.00	2,340.00	
3342		肝血管瘤缝扎术		2,600.00	2,340.00	
3343		开腹门静脉栓塞术		2,000.00	1,692.00	
3344		1-3级肝管切开+肝胆管盆式内引流术		2,000.00	1,900.00	
		10. 6胆道手术				
3345		胆囊肠吻合术		1,976.00	1,976.00	
3346		胆囊切除术		1,820.00	1,820.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		胆囊切除术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
3347		胆囊造瘘术		1,976.00	1,976.00	
3348		高位胆管癌根治术		4,550.00	4,550.00	○
3349		肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术		3,250.00	3,250.00	○
		肝胆管狭窄成型术		3,250.00	3,250.00	○
3350		肝门部胆管病变切除术		3,900.00	3,640.00	○
		肝门部胆管病变切除术(六岁(含)以下儿童)		5,070.00	4,732.00	○
3351		肝动脉结扎术		1,500.00	1,500.00	
3352		胆管修补成形术		3,900.00	3,640.00	○
3353		胆总管囊肿外引流术		1,560.00	1,560.00	
3354		先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	限基本医疗保险	3,900.00	3,380.00	○
		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	5,070.00	4,394.00	○
3355		胆总管探查T管引流术		2,800.00	2,800.00	○
		胆总管探查T管引流术+取石、冲洗术		3,360.00	3,360.00	○
3356		经十二指肠镜乳头扩张术		1,820.00	1,560.00	
3357		经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术		2,210.00	2,210.00	
		经十二指肠乳头括约肌切开术		2,210.00	2,210.00	
3358		经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)		2,548.00	2,548.00	
		经内镜奥狄氏括约肌切开取蛔虫术		2,548.00	2,548.00	
3359		经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术		2,548.00	2,548.00	
3360		开腹经胆道镜取石术		2,223.00	2,223.00	
		开腹经胆道镜取蛔虫术		2,223.00	2,223.00	
3361		先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)		3,250.00	2,689.00	○
3362		胆囊癌根治术		3,900.00	3,900.00	○
3363		胆囊切开取石术	限基本医疗保险	▲	▲	
		10.7胰腺手术				
3364		胰腺穿刺术		1,300.00	1,170.00	
3365		胰腺修补术		1,950.00	1,950.00	
3366		胰腺囊肿内引流术		2,000.00	1,800.00	
		胰腺囊肿胃吻合术		2,000.00	1,800.00	
		胰腺囊肿空肠吻合术		2,000.00	1,800.00	
3367		胰腺囊肿外引流术		1,300.00	1,000.00	
3368		胰管切开取石术		2,600.00	2,500.00	
3369		胰十二指肠切除术(Whipple手术)		5,200.00	4,550.00	○
		胰体癌根治术		5,200.00	4,550.00	○
		壶腹周围癌根治术		5,200.00	4,550.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3370		胰体尾切除术		2,535.00	2,535.00	
		保留脾脏的胰体尾切除术		▲	▲	
3371		全胰腺切除术		2,880.00	2,880.00	○
3372		胰岛细胞瘤摘除术		2,990.00	2,924.00	○
3373		环状胰腺十二指肠侧侧吻合术		2,000.00	1,800.00	
3374		胰管空肠吻合术		2,522.00	2,340.00	
3375		胰腺假性囊肿内引流术		2,600.00	2,340.00	
		胰管切开取石内引流术		2,600.00	2,340.00	
3376		胰腺假性囊肿切除术		2,080.00	2,080.00	
3377		异体供胰切除术		2,880.00	2,500.00	○
3378		异位异体移植胰腺切除术		2,880.00	2,500.00	○
3379		胰腺周围神经切除术		3,500.00	3,000.00	○
		胰腺周围神经阻滞术		3,500.00	3,000.00	○
3380		坏死性胰腺炎清创引流术		2,600.00	2,600.00	
		10.8其他腹部手术				
3381		腹股沟疝修补术		1,300.00	1,300.00	
		腹股沟疝修补术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
3382		嵌顿疝复位修补术		1,560.00	1,560.00	
		嵌顿疝复位修补术(六岁(含)以下儿童)		2,028.00	2,028.00	
3383		充填式无张力疝修补术		1,430.00	1,430.00	
3384		脐疝修补术		1,430.00	1,430.00	
3385		腹壁切口疝修补术		1,300.00	1,300.00	
		腹白线疝修补术		1,300.00	1,300.00	
		腰疝修补术		1,300.00	1,300.00	
		造口旁疝原位修补术		1,300.00	1,300.00	
3386		会阴疝修补术		1,100.00	1,100.00	
3387		脐痿切除+修补术		1,170.00	1,170.00	
3388		剖腹探查术		1,950.00	1,950.00	
3389		开腹腹腔内脓肿引流术		1,950.00	1,950.00	
3390		腹腔包虫摘除术		1,200.00	1,200.00	
		腹腔多发包虫摘除术		1,400.00	1,400.00	
3391		腹腔窦道扩创术		1,690.00	1,430.00	
		腹腔窦道切除术		1,690.00	1,430.00	
3392		腹腔内肿物切除术		1,495.00	1,495.00	
		腹腔内肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1,943.50	1,943.50	
3393		腹腔恶性肿瘤特殊治疗		1,170.00	1,170.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		腹腔恶性肿瘤特殊治疗加收(激光)		260.00	260.00	
		腹腔恶性肿瘤特殊治疗加收(射频消融)		650.00	650.00	
3394		经直肠盆腔脓肿切开引流术		1,300.00	1,300.00	
3395		腹膜后肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,379.00	2,379.00	
3396		盆底痉挛部肌肉神经切除术		2,000.00	1,700.00	
3397		腹壁肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,379.00	2,379.00	
		腹壁肿瘤切除术(直径超过5cm)	限基本医疗保险	2,854.80	2,854.80	
3398		腹壁整形术		1,417.00	1,417.00	
3399		脐整形术		1,950.00	1,690.00	
3400		先天性脐膨出修补术		1,300.00	1,300.00	
3401		先天性腹壁裂修补术	限基本医疗保险	1,500.00	1,500.00	
3402		腹壁缺损修复术		1,950.00	1,950.00	
3403		门静脉切开取栓术		2,990.00	2,600.00	○
		门静脉切开支架置入术		2,990.00	2,600.00	○
3404		门脉高压症门体静脉分流术		3,900.00	3,250.00	○
3405		门体静脉搭桥分流术		3,000.00	2,400.00	○
3406		门体静脉断流术		2,600.00	2,600.00	
		门体静脉断流术-食管横断吻合术		3,120.00	3,120.00	
3407		经胸食管胃静脉结扎术		2,400.00	2,200.00	
3408		腹水转流术		1,200.00	1,000.00	
3409		经腹腔镜门脉交通支结扎术		1,500.00	1,300.00	
3410		腹腔粘连松解术		▲	▲	
3411		腹股沟疝囊高位结扎术		▲	▲	
3412		腹主动脉旁淋巴结活检术	限基本医疗保险	▲	▲	
3413		腹膜后淋巴结清扫术	限基本医疗保险	▲	▲	
		11. 泌尿系统手术				
		11.1 肾脏手术				
3414		肾破裂修补术		2,600.00	2,600.00	
3415		肾固定术		1,547.00	1,547.00	
3416		肾折叠术		1,547.00	1,547.00	
3417		肾包膜剥脱术		1,340.00	1,340.00	
3418		肾周围淋巴管剥脱术		2,366.00	2,200.00	
3419		肾周围粘连分解术		1,200.00	1,200.00	
3420		肾肿瘤剔除术		2,366.00	2,340.00	
3421		肾切除术		2,600.00	2,600.00	
3422		肾部分切除术		3,250.00	3,120.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3423		根治性肾切除术		3,250.00	3,120.00	○
3424		重复肾重复输尿管切除术		3,250.00	3,185.00	○
		重复肾重复输尿管切除术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,140.50	○
3425		融合肾分解术		2,100.00	2,000.00	
3426		肾实质切开造瘘术		1,560.00	1,560.00	
3427		肾囊肿切除术		1,430.00	1,430.00	
		肾囊肿去顶术		1,430.00	1,430.00	
3428		多囊肾去顶减压术		2,600.00	2,340.00	
3429		肾切开取石术		2,600.00	2,600.00	
		肾盂切开取石术		2,600.00	2,600.00	
		肾实质切开取石术		2,600.00	2,600.00	
3430		肾血管重建术		2,000.00	2,000.00	
		肾血管狭窄成形术		2,000.00	2,000.00	
3431		自体肾移植术		2,340.00	2,223.00	
3432		异体肾移植术		2,460.00	2,337.00	
3433		异体供肾取肾术		2,000.00	1,900.00	
3434		供体肾修复术		800.00	760.00	
3435		移植肾探查术		1,700.00	1,615.00	
3436		肾周血肿清除术		2,080.00	2,080.00	
3437		离体肾取石术		4,000.00	3,000.00	○
3438		肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术		4,550.00	4,030.00	○
		开胸肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术		5,460.00	4,836.00	○
3439		肾母细胞瘤根治术	限基本医疗保险	▲	▲	
		11.2肾盂和输尿管手术				
3440		肾盂癌根治术		4,550.00	4,160.00	○
		肾盂癌根治术(六岁(含)以下儿童)		5,915.00	5,408.00	○
3441		肾盂成形肾盂输尿管再吻合术		3,250.00	3,185.00	○
		肾盂成形肾盂输尿管再吻合术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,140.50	○
3442		经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术		2,340.00	2,340.00	
		经皮肾镜或输尿管镜内激光纤维切开成形术		3,640.00	3,640.00	
3443		肾下盏输尿管吻合术		2,500.00	2,450.00	
3444		肾盂输尿管成形术		1,950.00	1,950.00	
		双侧肾盂输尿管成形术		2,925.00	2,925.00	
3445		输尿管切开取石术		1,950.00	1,950.00	
3446		输尿管损伤修补术		2,080.00	2,080.00	
3447		输尿管狭窄段切除再吻合术		2,080.00	2,080.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3448		输尿管开口囊肿切除术		1,820.00	1,820.00	
3449		输尿管残端切除术		1,300.00	1,300.00	
3450		输尿管膀胱再植术		1,820.00	1,820.00	
		输尿管膀胱再植术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
3451		输尿管皮肤造口术		2,080.00	2,080.00	
3452		输尿管乙状结肠吻合术		2,500.00	2,200.00	
3453		输尿管松解术		1,820.00	1,820.00	
		输尿管松解术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
3454		输尿管整形术		2,600.00	2,340.00	
		输尿管整形术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,042.00	
3455		腔静脉后输尿管整形术		2,860.00	2,600.00	○
3456		肠管代输尿管术		3,000.00	2,632.00	○
3457		膀胱瓣代输尿管术		2,500.00	2,500.00	
3458		输尿管癌根治术		3,000.00	3,000.00	○
3459		输尿管阴道瘘修补术		2,025.00	2,025.00	
		11.3膀胱手术				
3460		膀胱切开取石术		1,391.00	1,391.00	
3461		膀胱憩室切除术		2,340.00	2,080.00	
3462		膀胱部分切除术		2,340.00	2,080.00	
3463		膀胱切开肿瘤烧灼术		1,800.00	1,600.00	
3464		膀胱切开造瘘术		1,040.00	1,040.00	
3465		根治性膀胱全切除术		3,900.00	3,900.00	○
3466		膀胱尿道全切除术		3,900.00	3,640.00	○
3467		膀胱再造术		3,500.00	3,200.00	○
3468		回肠膀胱术		2,600.00	2,600.00	
		结肠膀胱术		2,600.00	2,600.00	
3469		可控性回肠膀胱术		3,900.00	3,770.00	○
		可控性结肠膀胱术		3,900.00	3,770.00	○
3470		回肠扩大膀胱术		1,800.00	1,800.00	
		结肠扩大膀胱术		1,800.00	1,800.00	
3471		直肠膀胱术		2,340.00	2,340.00	
3472		胃代膀胱术		2,500.00	2,300.00	
3473		肠道原位膀胱术		3,000.00	2,700.00	○
3474		膀胱瘘管切除术		1,000.00	1,000.00	
3475		膀胱破裂修补术		1,950.00	1,950.00	
3476		膀胱膨出修补术		1,950.00	1,690.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3477		膀胱外翻成形术		2,500.00	2,200.00	
3478		膀胱阴道瘘修补术		2,600.00	2,470.00	
3479		膀胱颈部Y-V成形术		1,500.00	1,410.00	
3480		膀胱颈重建术		1,950.00	1,950.00	
		膀胱颈紧缩术		1,950.00	1,950.00	
3481		膀胱颈悬吊术		1,950.00	1,560.00	
3482		神经性膀胱腹直肌移位术		1,470.00	1,300.00	
3483		脐尿管瘘切除术		1,430.00	1,430.00	
		脐尿管瘘切除术(六岁(含)以下儿童)		1,859.00	1,859.00	
3484		经膀胱镜膀胱颈电切术		1,170.00	1,170.00	
3485		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗		2,327.00	2,327.00	
		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗加收(电灼)		260.00	260.00	
		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗加收(电切)		650.00	650.00	
		经尿道膀胱肿瘤特殊治疗加收(激光法)		260.00	260.00	
3486		经尿道膀胱碎石取石术		3,640.00	3,640.00	○
		经尿道膀胱碎石取石术-气压弹道		3,640.00	3,640.00	○
		经尿道膀胱碎石取石术-钦激光		4,900.00	4,900.00	○
		经尿道膀胱血块取出术		3,640.00	3,640.00	○
		经尿道膀胱血块取出术-气压弹道		3,640.00	3,640.00	○
		经尿道膀胱血块取出术-钦激光		4,900.00	4,900.00	○
		经尿道膀胱异物取出术		3,640.00	3,640.00	○
		经尿道膀胱异物取出术-气压弹道		3,640.00	3,640.00	○
		经尿道膀胱异物取出术-钦激光		4,900.00	4,900.00	○
3487		脐尿管肿瘤切除术				
		脐尿管恶性肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,029.00	3,029.00	○
		脐尿管良性肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,626.00	2,626.00	○
3488		骶神经调节膀胱起搏器Ⅰ期植入术		▲	▲	
3489		骶神经调节膀胱起搏器Ⅱ期植入术		▲	▲	
3490		经尿道膀胱黏膜切除术		▲	▲	
		经尿道膀胱黏膜激光切除术		▲	▲	
		11.4尿道手术				
3491		尿道修补术		3,250.00	3,250.00	○
		尿道修补术(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,225.00	○
3492		尿道折叠术		2,340.00	2,080.00	
3493		尿道会师术		2,600.00	2,600.00	
3494		前尿道吻合术		2,600.00	2,600.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3495		尿道切开取石术		1,820.00	1,820.00	
		尿道切开取异物术		1,820.00	1,820.00	
3496		尿道瓣膜电切术		1,100.00	1,000.00	
3497		尿道狭窄瘢痕切除术		1,430.00	1,300.00	
3498		尿道良性肿物切除术(电灼法)		1,170.00	1,170.00	
		尿道良性肿物切除术(激光法)		1,430.00	1,430.00	
3499		尿道憩室切除术		1,690.00	1,560.00	
3500		尿道旁腺囊肿摘除术		1,690.00	1,560.00	
3501		尿道癌根治术		2,500.00	2,500.00	
		尿道癌根治术+膀胱全切、尿路重建术		3,750.00	3,750.00	
3502		重复尿道切除术		1,500.00	1,500.00	
3503		尿道重建术		2,600.00	2,600.00	
3504		尿道阴道瘘修补术		2,000.00	1,900.00	
3505		尿道直肠瘘修补术		2,600.00	2,600.00	
3506		会阴阴囊皮瓣尿道成型术		2,000.00	1,800.00	
3507		尿道会阴造口术		2,000.00	1,900.00	
3508		尿道瘘修补术		2,600.00	2,600.00	
		尿道瘘修补术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	3,380.00	
3509		尿道瓣膜切除成形术		1,000.00	1,000.00	
3510		尿道粘膜脱垂切除术		1,040.00	1,040.00	
3511		尿道外口整形术		910.00	910.00	
3512		尿道悬吊延长术		1,950.00	1,950.00	
3513		尿道下裂Ⅰ期成形术		2,080.00	2,080.00	
		尿道下裂Ⅰ期成形术(六岁(含)以下儿童)		2,704.00	2,704.00	
3514		尿道下裂Ⅱ期成形术		2,340.00	2,340.00	
3515		尿道下裂阴茎下弯矫治术		1,560.00	1,430.00	
3516		尿道下裂修复术		3,120.00	3,120.00	○
		尿道下裂修复术(六岁(含)以下儿童)		4,056.00	4,056.00	○
3517		尿道上裂修复术		3,000.00	2,800.00	○
3518		尿道上裂膀胱外翻矫治术		3,500.00	3,300.00	○
		尿道上裂膀胱外翻矫治术+骨盆截骨		5,250.00	4,950.00	○
3519		经尿道内镜止血术		▲	▲	
		12. 男性生殖系统手术				
		12.1 前列腺、精囊腺手术				
3520		前列腺癌根治术		3,900.00	3,640.00	○
3521		耻骨上前列腺切除术		2,600.00	2,600.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3522		耻骨后前列腺切除术		2,600.00	2,600.00	
		经会阴前列腺切除术		2,600.00	2,600.00	
3523		前列腺囊肿切除术		2,000.00	1,800.00	
3524		前列腺脓肿切开术		1,560.00	1,300.00	
3525		经尿道前列腺电切术				
		经尿道前列腺电切术(激光法)		4,550.00	4,550.00	○
		经尿道前列腺电切术(电切法)		3,900.00	3,900.00	○
		经尿道前列腺电切术(汽化法)		4,290.00	4,290.00	○
3526		经尿道前列腺气囊扩张术		650.00	650.00	
3527		经尿道前列腺支架置入术		2,000.00	2,000.00	
3528		精囊肿物切除术		2,600.00	2,200.00	
		精囊肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		3,380.00	2,860.00	
3529		经尿道前列腺剜除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		经尿道前列腺剜除术加收(使用粉碎装置)	限基本医疗保险	▲	▲	
		经尿道前列腺剜除术加收(激光法)	限基本医疗保险	▲	▲	
3530		经尿道精囊镜检查术	限基本医疗保险	▲	▲	
		经尿道精囊镜检查术(特殊治疗操作)	限基本医疗保险	▲	▲	
		12.2阴囊、睾丸手术				
3531		阴囊坏死扩创术		780.00	650.00	
3532		阴囊脓肿引流术		780.00	650.00	
		阴囊血肿清除引流术		780.00	650.00	
3533		阴囊成形术		1,040.00	930.00	
3534		阴囊肿物切除术		1,300.00	1,300.00	
		阴囊肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
3535		高位隐睾下降固定术		1,560.00	1,560.00	
		高位隐睾下降固定术(六岁(含)以下儿童)		2,028.00	2,028.00	
3536		睾丸鞘膜翻转术		1,300.00	1,300.00	
		睾丸鞘膜翻转术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
3537		交通性鞘膜积液修补术		1,430.00	1,430.00	
		交通性鞘膜积液修补术(六岁(含)以下儿童)		1,859.00	1,859.00	
3538		睾丸附件扭转探查术		1,430.00	1,170.00	
3539		睾丸破裂修补术		1,560.00	1,300.00	
3540		睾丸固定术		1,300.00	1,300.00	
		睾丸固定术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
3541		睾丸切除术		936.00	936.00	
		睾丸切除术(六岁(含)以下儿童)		1,216.80	1,216.80	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3542		睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术		2,600.00	2,200.00	
3543		自体睾丸移植术		2,300.00	2,000.00	
3544		经腹腔镜隐睾探查术		1,794.00	1,794.00	
3545		两性畸型剖腹探查术		1,610.00	1,530.00	
3546		睾丸肿瘤根治术	限基本医疗保险	▲	▲	
3547		睾丸肿瘤切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		12.3附睾、输精管、精索手术				
3548		附睾切除术		975.00	975.00	
		附睾肿物切除术		975.00	975.00	
3549		输精管附睾吻合术		1,110.00	1,110.00	
3550		精索静脉转流术		1,690.00	1,495.00	
3551		精索静脉瘤切除术		1,040.00	1,040.00	
		精索肿物切除术		1,040.00	1,040.00	
3552		精索静脉曲张栓塞术		1,300.00	1,300.00	
3553		精索静脉曲张高位结扎术		1,352.00	1,300.00	
		精索静脉曲张分流术		1,892.80	1,820.00	
3554		输精管插管术		800.00	700.00	
3555		输精管结扎术	限工伤保险、生育保险	100.00	100.00	
		输精管复通术	限工伤保险、生育保险	1,550.00	1,550.00	
3556		输精管粘堵术		700.00	600.00	
3557		输精管角性结节切除术		910.00	910.00	
3558		输精管吻合术	限工伤保险	1,110.00	1,110.00	
3559		输尿管间嵴切除术		1,000.00	1,000.00	
3560		经尿道射精管切开术		1,040.00	1,040.00	
		12.4阴茎手术				
3561		嵌顿包茎松解术		390.00	390.00	
		嵌顿包茎松解术(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00	
		包皮扩张分离术		390.00	390.00	
		包皮扩张分离术(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00	
		包皮粘连松解术		65.00	65.00	
		包皮粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50	
		包皮垢清洗		65.00	65.00	
		包皮垢清洗(六岁(含)以下儿童)		84.50	84.50	
3562		包皮环切术		430.00	430.00	
		包皮环切术(六岁(含)以下儿童)		559.00	559.00	
3563		阴茎包皮过短整形术		650.00	650.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3564		阴茎外伤清创术		390.00	390.00	
3565		阴茎再植术		2,000.00	2,000.00	
3566		阴茎囊肿切除术		845.00	845.00	
		阴茎硬节切除术		845.00	845.00	
3567		阴茎部分切除术		1,430.00	1,430.00	
		阴茎癌部分阴茎切除术		1,430.00	1,430.00	
3568		阴茎全切术		2,600.00	2,340.00	
		阴茎癌根治术		2,600.00	2,340.00	
3569		阴茎阴囊全切术		2,000.00	1,800.00	
		阴茎阴囊全切术+尿路改道		3,000.00	2,700.00	
3570		阴茎重建成形术		3,640.00	3,640.00	○
3571		阴茎再造术		2,600.00	2,600.00	
3572		阴茎畸型整形术	限工伤保险	1,950.00	1,690.00	
		阴茎弯曲矫正术	限工伤保险	1,950.00	1,690.00	
3573		阴茎阴囊移位整形术		1,690.00	1,690.00	
		阴茎阴囊移位整形术+会阴型尿道下裂修补术		2,535.00	2,535.00	
3574		尿道阴茎海绵体分流术		1,300.00	1,170.00	
3575		阴茎血管重建术		2,500.00	2,400.00	
3576		阴茎海绵体分离术		1,950.00	1,711.00	
3577		阴茎静脉结扎术		1,500.00	1,500.00	
3578		小儿包皮套扎术	限基本医疗保险	260.00	260.00	
3579		阴茎背深静脉包埋术		1,800.00	1,800.00	
		13. 女性生殖系统手术				
		13.1 卵巢手术				
3580		经阴道卵巢囊肿穿刺术		1,300.00	1,300.00	
3581		卵巢囊肿剔除术		1,950.00	1,950.00	
		卵巢囊肿烧灼术		1,950.00	1,950.00	
3582		卵巢修补术		1,950.00	1,950.00	
3583		卵巢楔形切除术		1,950.00	1,950.00	
		卵巢切开探查术		1,950.00	1,950.00	
		多囊卵巢打孔术		1,950.00	1,950.00	
3584		卵巢切除术		1,950.00	1,950.00	
3585		卵巢癌根治术		3,042.00	3,042.00	○
		卵巢癌根治术加收(膀胱部分切除)		912.60	912.60	○
		卵巢癌根治术加收(肠管部分切除)		912.60	912.60	○
3586		卵巢癌探查术		1,040.00	1,040.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3587		卵巢输卵管切除术		1,950.00	1,950.00	
3588		卵巢移位术		1,950.00	1,950.00	
		13.2输卵管手术				
3589		输卵管结扎术	限工伤保险、生育保险	200.00	200.00	
3590		显微外科输卵管吻合术		1,326.00	1,326.00	
3591		输卵管修复整形术	限工伤保险、生育保险	2,860.00	2,860.00	
		输卵管造口术	限工伤保险、生育保险	2,860.00	2,860.00	
		输卵管开窗术	限工伤保险、生育保险	2,860.00	2,860.00	
3592		输卵管切除术		1,950.00	1,950.00	
		宫外孕的各类手术		1,950.00	1,950.00	
		输卵管系膜囊肿剥除术		1,950.00	1,950.00	
3593		经输卵管镜插管通水术		585.00	585.00	
3594		输卵管选择性插管术		390.00	390.00	
3595		经腹腔镜输卵管高压洗注术		500.00	500.00	
3596		输卵管宫角植入术		2,600.00	2,600.00	
3597		输卵管介入治疗		2,600.00	2,600.00	
		输卵管积水穿刺术		2,600.00	2,600.00	
		13.3子宫手术				
3598		宫颈息肉切除术	限基本医疗保险	320.00	320.00	
		子宫内膜息肉切除术	限基本医疗保险	320.00	320.00	
		宫颈管息肉切除术	限基本医疗保险	320.00	320.00	
3599		宫颈肌瘤剔除术	限基本医疗保险	1,300.00	1,300.00	
		经阴道子宫粘膜下肌瘤切除术	限基本医疗保险	1,300.00	1,300.00	
3600		宫颈残端切除术		1,300.00	1,300.00	
3601		宫颈锥形切除术		1,300.00	1,300.00	
3602		宫颈环形电切术		1,300.00	1,300.00	
		宫颈环形电切术(使用Leep刀)		1,560.00	1,560.00	
3603		非孕期子宫内口矫正术		650.00	650.00	
3604		孕期子宫内口缝合术		1,040.00	1,040.00	
3605		曼氏手术		1,950.00	1,950.00	
3606		子宫颈截除术		1,950.00	1,950.00	
3607		子宫修补术		1,560.00	1,560.00	
3608		经腹子宫肌瘤剔除术		2,100.00	2,100.00	
		经腹子宫肌瘤剔除术(使用肌瘤粉碎装置)		2,490.00	2,490.00	
3609		子宫次全切除术		2,100.00	2,100.00	
3610		阴式全子宫切除术		2,600.00	2,600.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3611		腹式全子宫切除术		2,800.00	2,800.00	○
3612		全子宫+双附件切除术		3,250.00	3,250.00	○
3613		次广泛子宫切除术		2,353.00	2,353.00	
		广泛性子宫切除术		3,250.00	3,250.00	
3614		广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术		5,200.00	5,200.00	○
		保留盆腔自主神经丛广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术		▲	▲	○
3615		经腹阴道联合子宫切除术		2,600.00	2,600.00	
3616		子宫整形术		1,560.00	1,560.00	
3617		开腹取环术		1,196.00	1,196.00	
3618		经腹腔镜取环术		780.00	780.00	
3619		子宫动脉结扎术		1,560.00	1,560.00	
3620		子宫悬吊术		1,300.00	1,300.00	
		阴道吊带术		1,300.00	1,300.00	
		阴道残端悬吊术		1,300.00	1,300.00	
3621		盆腔巨大肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,600.00	2,600.00	
3622		阔韧带内肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,950.00	1,950.00	
3623		子宫内膜去除术		1,040.00	1,040.00	
3624		根治性宫颈切除术				
		经阴道根治性宫颈切除术		6,500.00	6,500.00	○
		经腹根治性宫颈切除术		5,200.00	5,200.00	○
		经腹膜外根治性宫颈切除术		5,200.00	5,200.00	○
3625		粘膜下子宫肌瘤圈套术		2,177.50	2,177.50	
		粘膜下子宫肌瘤摘除术		2,177.50	2,177.50	
3626		宫颈悬吊术		1,482.00	1,482.00	
3627		宫颈残端癌根治术		4,000.00	4,000.00	○
3628		宫颈、外阴射频治疗		520.00	494.00	
3629		阴道骶骨固定术		▲	▲	
3630		经阴道子宫肌瘤切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3631		筋膜外全子宫切除术		▲	▲	
3632		子宫腺肌病灶切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3633		疤痕妊娠病灶清除术	限基本医疗保险、生育保险	▲	▲	
		经阴道疤痕妊娠病灶清除术	限基本医疗保险、生育保险	▲	▲	
3634		子宫疤痕憩室修复术	限基本医疗保险	▲	▲	
		经阴道子宫疤痕憩室修复术	限基本医疗保险	▲	▲	
3635		阴道子宫内膜异位病灶清除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		宫颈子宫内膜异位病灶清除术	限基本医疗保险	▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3636		盆腹腔子宫内膜异位病灶清除术	限基本医疗保险	▲	▲	
		13. 4阴道手术				
3637		阴道异物取出术		260.00	260.00	
3638		阴道裂伤缝合术		910.00	910.00	
3639		阴道扩张术		634.40	634.40	
3640		阴道疤痕切除术		910.00	910.00	
3641		阴道横纵膈切开术		1,300.00	1,222.00	
3642		阴道闭锁切开术		910.00	910.00	
3643		阴道良性肿物切除术		1,040.00	1,040.00	
		阴道结节切除术		1,040.00	1,040.00	
		阴道囊肿切除术		1,040.00	1,040.00	
3644		阴道成形术		2,600.00	2,340.00	
3645		阴道直肠瘘修补术		1,950.00	1,950.00	
3646		阴道壁血肿切开术		1,040.00	1,040.00	
3647		阴道前后壁修补术		1,690.00	1,690.00	
3648		阴道中隔成形术		962.00	962.00	
3649		后穹窿损伤缝合术		910.00	856.00	
		阴道后穹窿切开引流术		910.00	856.00	
3650		全阴道切除术		3,471.00	3,471.00	○
3651		阴道恶性肿瘤切除术		1,924.00	1,924.00	
3652		阴道残端广泛切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3653		阴道粘连松解术	限基本医疗保险	▲	▲	
3654		阴道闭合术	限基本医疗保险	▲	▲	
		13. 5外阴手术				
3655		外阴损伤缝合术		754.00	754.00	
		外阴损伤缝合术(六岁(含)以下儿童)		980.20	980.20	
3656		陈旧性会阴裂伤修补术		1,040.00	978.00	
3657		陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术		1,950.00	1,833.00	
3658		外阴脓肿切开引流术		754.00	754.00	
		外阴血肿切开引流术		754.00	754.00	
3659		外阴良性肿物切除术		650.00	650.00	
3660		单纯性外阴切除术		1,300.00	1,170.00	
3661		外阴局部扩大切除术		1,300.00	1,300.00	
3662		外阴广泛切除+淋巴结清除术		3,250.00	2,860.00	○
3663		外阴整形术	限工伤保险	1,300.00	1,300.00	
3664		前庭大腺囊肿造口术		910.00	856.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3665		前庭大腺囊肿切除术		910.00	910.00	
3666		处女膜切开术	限基本医疗保险	351.00	351.00	
3667		阴唇修整术	限工伤保险	1,742.00	1,742.00	
		13. 6女性生殖器官其他手术				
3668		经腹腔镜盆腔粘连分离术		1,950.00	1,950.00	
3669		宫腔镜检查		520.00	520.00	
		幼女阴道异物诊治		520.00	520.00	
3670		经宫腔镜取环术		520.00	520.00	
		经宫腔镜宫腔内异物取出术		520.00	520.00	
3671		经宫腔镜输卵管插管术		650.00	650.00	
3672		经宫腔镜宫腔粘连分离术		1,500.00	1,500.00	
3673		经宫腔镜子宫纵隔切除术		1,950.00	1,950.00	
3674		经宫腔镜子宫肌瘤切除术		2,080.00	2,080.00	
3675		经宫腔镜子宫内膜剥离术		2,080.00	2,080.00	
3676		腹壁子宫内异位症病灶切除术		1,911.00	1,911.00	
3677		经宫腔镜残留胎盘组织电切术		1,950.00	1,853.00	
3678		全盆底重建术		▲	▲	
		后盆底重建术		▲	▲	
		前盆底重建术		▲	▲	
3679		盆底肿物切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3680		暴露网片修剪术		▲	▲	
3681		全盆悬吊重建术		▲	▲	
		前盆悬吊重建术		▲	▲	
		后盆悬吊重建术		▲	▲	
		14. 产科手术与操作				
3682		人工破膜术	限工伤保险、生育保险	78.00	78.00	
3683		单胎顺产接生	限生育保险	900.00	900.00	
3684		双胎接生	限生育保险	1,100.00	1,100.00	
3685		多胎接生	限生育保险	1,100.00	1,100.00	
3686		死胎接生	限工伤保险、生育保险	1,040.00	1,040.00	
3687		各种死胎分解术	限工伤保险、生育保险	455.00	455.00	
3688		难产接生	限生育保险	1,170.00	1,170.00	
3689		外倒转术	限生育保险	455.00	455.00	
3690		内倒转术	限生育保险	455.00	455.00	
3691		手取胎盘术	限生育保险	156.00	156.00	
3692		脐带还纳术	限生育保险	130.00	130.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3693		剖宫产术	限生育保险	1,400.00	1,400.00	
3694		剖宫产术中子宫全切术	限生育保险	1,716.00	1,716.00	
3695		剖宫产术中子宫次全切术	限生育保险	1,716.00	1,716.00	
3696		二次剖宫产术	限生育保险	1,700.00	1,700.00	
3697		腹腔妊娠取胎术	限生育保险	1,040.00	1,040.00	
3698		子宫裂伤修补术		280.00	280.00	
3699		子宫颈管环扎术(Mc-Donald)		260.00	260.00	
		子宫颈管环扎(Mc-Donald)术后拆线		▲	▲	
		15. 肌肉骨骼系统手术				
		15.1 脊柱骨关节手术				
3700		经口咽部环枢椎肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,800.00	3,500.00	○
3701		颈1-7椎体肿瘤切除术(前入路)	限基本医疗保险	2,130.00	2,130.00	
3702		颈1-7椎板肿瘤切除术(后入路)	限基本医疗保险	2,898.00	2,898.00	○
3703		胸椎肿瘤切除术	限基本医疗保险	4,030.00	3,640.00	○
3704		胸椎椎板及附件肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,310.00	2,310.00	
3705		前路腰椎肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,660.00	2,660.00	○
3706		后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,234.00	3,234.00	○
3707		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	3,724.00	3,724.00	○
3708		经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,660.00	2,660.00	○
3709		经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,724.00	3,724.00	○
3710		骶骨肿瘤骶骨部分切除术	限基本医疗保险	4,172.00	3,920.00	○
3711		骶骨肿瘤骶骨次全切除术	限基本医疗保险	2,980.00	2,980.00	○
3712		骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术	限基本医疗保险	3,280.00	3,280.00	○
3713		腰骶骶连接部肿瘤切除术	限基本医疗保险	4,172.00	4,172.00	○
		骶尾部畸胎瘤切除术	限基本医疗保险	4,172.00	4,172.00	○
3714		半骨盆切除术		2,130.00	2,000.00	
3715		半骨盆切除人工半骨盆置换术		2,880.00	2,880.00	○
3716		髂窝脓肿切开引流术		910.00	780.00	
3717		髂腰肌脓肿切开引流术		1,040.00	910.00	
3718		颈椎间盘切除术		2,249.00	2,249.00	
3719		颈椎间盘切除椎间植骨融合术		3,289.00	3,289.00	○
3720		颈椎体次全切除植骨融合术		3,614.00	3,614.00	○
3721		颈椎钩椎关节切除术		2,540.00	2,540.00	
3722		颈椎侧方入路枢椎齿突切除术		3,100.00	3,000.00	○
3723		后入路环枢椎植骨融合术		3,640.00	3,380.00	○
3724		后入路环枢减压植骨融合固定术		3,100.00	3,100.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3725		后入路枢环枕融合植骨固定术		4,030.00	3,900.00	○
		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		4,433.00	4,290.00	○
3726		环枢椎侧块螺钉内固定术		3,640.00	3,350.00	○
3727		颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术		3,289.00	3,289.00	○
3728		胸椎融合术		2,691.00	2,691.00	○
		胸椎融合术(行椎体后缘减压术)		3,498.30	3,498.30	○
3729		胸椎腰椎前路内固定术		5,434.00	5,200.00	○
3730		胸椎横突椎板植骨融合术		2,730.00	2,600.00	○
3731		胸腰椎骨折切开复位内固定术		2,982.00	2,982.00	○
		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		3,876.60	3,876.60	○
3732		经胸腹联合切口胸椎间盘切除术		2,200.00	2,200.00	
3733		腰椎间盘突出极外侧突出摘除术		2,171.00	2,171.00	
3734		经皮椎间盘吸引术		2,171.00	1,950.00	
3735		椎管扩大减压术		2,405.00	2,405.00	
		椎管扩大减压术+神经根管减压术		2,886.00	2,886.00	
3736		椎管扩大成形术		2,860.00	2,860.00	○
3737		腰椎间盘突出摘除术		2,338.00	2,338.00	
3738		经皮激光腰椎间盘突出摘除术		1,600.00	1,600.00	
3739		后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)		3,900.00	3,900.00	○
3740		腰椎滑脱植骨融合术		2,483.00	2,483.00	
3741		腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术		3,640.00	3,640.00	○
		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		4,368.00	4,368.00	○
		脊柱滑脱复位内固定术		3,640.00	3,640.00	○
		脊柱滑脱复位内固定术+行椎板切除减压间盘摘除		4,368.00	4,368.00	○
3742		腰椎横突间融合术		3,120.00	2,990.00	○
3743		腰椎骶化横突切除术		1,500.00	1,300.00	
3744		骨盆骨折髂内动脉结扎术		1,300.00	1,300.00	
3745		骨盆骨折切开复位内固定术		2,171.00	2,171.00	
3746		强直性脊柱炎截骨矫正术		2,580.00	2,300.00	
		强直性脊柱炎截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00	
		强直性脊柱炎截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00	
		先天性脊柱畸形截骨矫正术		2,580.00	2,300.00	
		先天性脊柱畸形截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00	
		先天性脊柱畸形截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00	
		创伤性脊柱畸形截骨矫正术		2,580.00	2,300.00	
		创伤性脊柱畸形截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		创伤性脊柱畸形截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00	
		TB性脊柱畸形截骨矫正术		2,580.00	2,300.00	
		TB性脊柱畸形截骨矫正术加收(前方入路松解)		258.00	230.00	
		TB性脊柱畸形截骨矫正术加收(增加内固定)		516.00	460.00	
3747		后路脊柱侧弯矫正术		2,580.00	2,500.00	
		后路脊柱侧弯矫正术加收(前方入路松解术)		258.00	250.00	
		后路脊柱侧弯矫正术加收(植骨融合)		516.00	500.00	
3748		前路脊柱松解融合术		2,380.00	2,100.00	
		前路脊柱松解融合术加收(植骨融合)		476.00	420.00	
3749		前路脊柱旋转侧弯矫正术		2,580.00	2,400.00	
		前路脊柱旋转侧弯矫正术加收(植骨融合)		516.00	480.00	
3750		前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术		2,500.00	2,400.00	
		前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术加收(开胸)		1,000.00	960.00	
		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	
3751		脊柱椎间融合器植入植骨融合术		2,873.00	2,873.00	○
3752		脊柱半椎体切除术		3,510.00	3,300.00	○
3753		脊柱内固定物取出术		2,324.00	2,324.00	
3754		滑板椎弓根钉复位植骨内固定术		2,691.00	2,600.00	○
		脊柱椎弓根钉复位植骨内固定术加收(松解术)		269.10	260.00	○
		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	○
3755		经皮穿刺颈腰椎间盘突出术		1,900.00	1,900.00	
3756		人工椎间盘植入术		2,500.00	2,400.00	
3757		椎间盘微创消融术				
		腰椎间盘等离子消融术		1,703.00	1,703.00	
		腰椎间盘等离子消融术加收(每增加一间盘)		851.50	851.50	
		颈椎间盘等离子消融术		2,043.60	2,043.60	
		颈椎间盘等离子消融术加收(每增加一间盘)		1,021.80	1,021.80	
		腰椎间盘臭氧消融术		1,924.00	1,924.00	
		腰椎间盘臭氧消融术加收(每增加一间盘)		962.00	962.00	
		颈椎间盘臭氧消融术		2,308.80	2,308.80	
		颈椎间盘臭氧消融术加收(每增加一间盘)		1,154.40	1,154.40	
		腰椎间盘电热疗消融术		1,950.00	1,950.00	
		腰椎间盘电热疗消融术加收(每增加一间盘)		975.00	975.00	
		腰椎间盘电热疗消融术加收(双极射频)		390.00	390.00	
		颈椎间盘电热疗消融术		2,340.00	2,340.00	
		颈椎间盘电热疗消融术加收(每增加一间盘)		1,170.00	1,170.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		颈椎间盘电热疗消融术加收(双极射频)		468.00	468.00	
		腰椎间盘酶溶术		1,573.00	1,573.00	
		腰椎间盘酶溶术加收(每增加一间盘)		786.50	786.50	
		腰椎间盘酶溶术加收(盘内外联合法)		786.50	786.50	
		颈椎间盘酶溶术		1,887.60	1,887.60	
		颈椎间盘酶溶术加收(每增加一间盘)		943.80	943.80	
		颈椎间盘酶溶术加收(盘内外联合法)		943.80	943.80	
		腰椎间盘射频消融术		1,950.00	1,950.00	
		腰椎间盘射频消融术加收(每增加一间盘)		975.00	975.00	
		腰椎间盘射频消融术加收(双极射频)		390.00	390.00	
		颈椎间盘射频消融术		2,340.00	2,340.00	
		颈椎间盘射频消融术加收(每增加一间盘)		1,170.00	1,170.00	
		颈椎间盘射频消融术加收(双极射频)		468.00	468.00	
3758		经皮椎体成形术		2,520.00	2,520.00	
		经皮椎体成形术加收(每增加一椎体)		1,260.00	1,260.00	
		经皮髓核成形术		2,520.00	2,520.00	
		经皮髓核成形术加收(每增加一椎体)		1,260.00	1,260.00	
3759		人工椎体置换术		2,470.00	2,470.00	
		人工椎体置换术加收(每增加一椎体)		1,235.00	1,235.00	
3760		齿突骨折前路加压螺钉直接内固定术		2,635.00	2,635.00	○
3761		颈前路减压内固定术		2,340.00	2,340.00	
3762		神经源性膀胱马尾神经松解术		1,215.00	1,215.00	
3763		颈后路椎弓根螺钉复位内固定术		3,211.00	3,211.00	○
		颈后路椎弓根螺钉复位内固定术加收(每增加1椎体)		1,605.50	1,605.50	○
3764		经口咽寰椎骨折复位内固定术		3,030.00	2,879.00	○
3765		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	3,720.00	3,720.00	○
3766		水冷式双极射频纤维环成形术		2,561.00	2,561.00	
		水冷式双极射频纤维环成形术加收(每增加1间盘)		1,280.50	1,280.50	
		颈椎间盘水冷式双极射频纤维环成形术		3,073.20	3,073.20	
		颈椎间盘水冷式双极射频纤维环成形术(每增加1间盘)		1,536.60	1,536.60	
		椎间盘内电热纤维环成形术		2,561.00	2,561.00	
		椎间盘内电热纤维环成形术加收(每增加1间盘)		1,280.50	1,280.50	
		颈椎间盘电热纤维环成形术		3,073.20	3,073.20	
		颈椎间盘电热纤维环成形术加收(每增加1间盘)		1,536.60	1,536.60	
3767		椎板椎管成形术		2,230.00	2,230.00	
3768		椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3769		骨盆肿瘤切除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3770		骶骨骨折复位内固定术		▲	▲	
3771		侧入路腰椎椎间融合术		▲	▲	
		15.2胸廓与周围神经手术				
3772		胸出口综合征手术		1,340.00	1,300.00	
		胸出口综合征手术加收(联合手术)		536.00	520.00	
3773		臂丛神经损伤神经探查松解术		2,080.00	1,820.00	
3774		臂丛神经损伤游离神经移植术	限治疗性自体移植。	1,800.00	1,800.00	
3775		臂丛神经损伤神经移位术		2,730.00	2,730.00	○
		臂丛神经损伤膈神经移位术		2,730.00	2,730.00	○
		臂丛神经损伤肋间神经移位术		2,730.00	2,730.00	○
		臂丛神经损伤颈丛神经移位术		2,730.00	2,730.00	○
		臂丛神经损伤对侧颈7神经移位术		2,730.00	2,730.00	○
		臂丛神经损伤副神经移位术		2,730.00	2,730.00	○
		臂丛神经损伤移位术加收(联合手术)		1,092.00	1,092.00	○
3776		神经吻合术		1,937.00	1,937.00	
		神经吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,518.10	2,518.10	
3777		神经移植术	限治疗性自体移植。	2,470.00	2,470.00	
3778		带血管蒂游离神经移植术	限治疗性自体移植。	1,800.00	1,700.00	
3779		神经瘤切除术		1,950.00	1,950.00	
3780		周围神经嵌压松解术		2,275.00	2,275.00	
3781		坐骨神经松解术		1,391.00	1,300.00	
3782		闭孔神经切断术		1,170.00	1,170.00	
3783		闭孔神经内收肌切断术		2,080.00	1,950.00	
		闭孔神经内收肌切断术(六岁(含)以下儿童)		2,704.00	2,535.00	
3784		下肢神经探查吻合术		1,820.00	1,820.00	
		下肢神经探查吻合术(六岁(含)以下儿童)		2,366.00	2,366.00	
3785		神经纤维部分切断术		2,054.00	2,054.00	
3786		尺神经前置术		▲	▲	
		15.3四肢骨肿瘤和病损切除手术				
3787		肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术	限基本医疗保险	4,030.00	3,640.00	○
3788		锁骨肿瘤锁骨全切除术	限基本医疗保险	2,400.00	2,300.00	
3789		肱骨肿瘤切除及骨重建术	限基本医疗保险	2,340.00	2,340.00	
		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	2,574.00	2,574.00	
3790		尺、桡骨肿瘤切除及骨重建术	限基本医疗保险	2,210.00	2,210.00	
		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	2,431.00	2,431.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3791		髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	限基本医疗保险	2,100.00	1,880.00	
3792		髌骨翼肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,470.00	2,340.00	
3793		髌骨肿瘤截除术		760.00	760.00	
		髌骨肿瘤局部切除术		760.00	760.00	
3794		耻骨与坐骨肿瘤切除术	限基本医疗保险	3,510.00	3,250.00	○
3795		股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	限基本医疗保险	2,340.00	2,300.00	
3796		股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术	限基本医疗保险	2,540.00	2,500.00	
3797		股骨干肿瘤段切除与重建术	限基本医疗保险	2,275.00	2,275.00	
3798		股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		3,120.00	2,795.00	○
3799		股骨下段肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,275.00	2,275.00	
3800		灭活再植或异体半关节移植术		2,400.00	2,150.00	
3801		胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		2,457.00	2,210.00	
3802		骨肿瘤切开活检术		1,170.00	1,040.00	
3803		胫、腓骨肿瘤切除+重建术	限基本医疗保险	1,950.00	1,950.00	
3804		跟骨肿瘤病灶刮除术		1,040.00	1,040.00	
3805		内生软骨瘤切除术		1,040.00	1,040.00	
3806		坐骨结节囊肿摘除术		1,989.00	1,989.00	
		15.4四肢和脊椎骨结核手术				
3807		肘、腕关节结核病灶清除术		2,340.00	2,080.00	
		肘、腕关节结核关节成形术		2,340.00	2,080.00	
3808		髌髌关节结核病灶清除术		1,800.00	1,600.00	
3809		髌关节结核病灶清除术		1,450.00	1,400.00	
3810		膝关节结核病灶清除术		1,885.00	1,820.00	
3811		踝关节结核病灶清除+关节融合术		1,800.00	1,700.00	
3812		脊椎结核病灶清除术		2,275.00	2,212.00	
		脊柱感染病灶清除术		2,275.00	2,212.00	
3813		脊椎结核病灶清除+植骨融合术		2,500.00	2,375.00	
3814		股骨头坏死病灶刮除植骨术		2,444.00	2,340.00	
3815		桡骨远端切除腓骨移植成形术		2,180.00	2,000.00	
3816		骨髓炎病灶清除术		2,964.00	2,730.00	○
		骨髓炎病灶清除术(六岁(含)以下儿童)		3,853.20	3,549.00	○
3817		骨髓炎切开引流灌洗术		1,690.00	1,560.00	
		骨髓炎切开引流灌洗术(六岁(含)以下儿童)		2,197.00	2,028.00	
		15.5四肢骨折手术				
3818		锁骨骨折切开复位内固定术		1,344.00	1,344.00	
		锁骨骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1,747.20	1,747.20	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3819		肱骨近端骨折切开复位内固定术		1,470.00	1,470.00	
3820		肱骨干骨折切开复位内固定术		1,470.00	1,470.00	
		肱骨干骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1,911.00	1,911.00	
3821		肱骨髁上、髁间骨折切开复位内固定术		1,470.00	1,470.00	
		肱骨髁上、髁间骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1,911.00	1,911.00	
3822		肱骨内外髁骨折切开复位内固定术		1,862.00	1,862.00	
		肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,420.60	2,420.60	
		肱骨小头骨折切开复位内固定术		1,862.00	1,862.00	
		肱骨小头骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,420.60	2,420.60	
3823		尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术		1,470.00	1,470.00	
		尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		1,911.00	1,911.00	
3824		桡骨头切除术		1,690.00	1,690.00	
3825		桡骨头骨折切开复位内固定术		2,100.00	2,100.00	
		桡骨头骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,730.00	2,730.00	
		桡骨颈部骨折切开复位内固定术		2,100.00	2,100.00	
		桡骨颈部骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,730.00	2,730.00	
3826		孟氏骨折切开复位内固定术		1,898.00	1,898.00	
		孟氏骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,467.40	2,467.40	
3827		桡尺骨干骨折切开复位内固定术		2,380.00	2,380.00	
		桡尺骨干骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		3,094.00	3,094.00	
3828		科雷氏骨折切开复位内固定术		1,820.00	1,820.00	
		史密斯骨折切开复位内固定术		1,820.00	1,820.00	
		巴顿骨折切开复位内固定术		1,820.00	1,820.00	
3829		髌臼骨折切开复位内固定术		2,520.00	2,520.00	
3830		股骨颈骨折闭合复位内固定术		2,142.00	2,142.00	
		股骨颈骨折闭合复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,784.60	2,784.60	
3831		股骨颈骨折切开复位内固定术		2,310.00	2,310.00	
3832		股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术		2,500.00	2,500.00	
3833		股骨转子间骨折内固定术		2,310.00	2,310.00	
3834		股骨干骨折切开复位内固定术		2,226.00	2,226.00	
		股骨干骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,893.80	2,893.80	
3835		股骨髁间骨折切开复位内固定术		2,226.00	2,226.00	
3836		髌骨骨折切开复位内固定术		1,708.00	1,708.00	
3837		胫骨髁间骨折切开复位内固定术		2,520.00	2,520.00	
		胫骨平台骨折切开复位内固定术		2,520.00	2,520.00	
3838		胫骨干骨折切开复位内固定术		1,500.00	1,500.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3839		内外踝骨折切开复位内固定术		1,820.00	1,820.00	
3840		三踝骨折切开复位内固定术		2,520.00	2,520.00	
3841		肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术		1,950.00	1,950.00	
3842		尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术		1,950.00	1,950.00	
		尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,535.00	
3843		股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术		2,340.00	2,340.00	
3844		胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术		2,340.00	2,340.00	
3845		开放折骨术		1,690.00	1,430.00	
3846		肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术		1,950.00	1,950.00	
		肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,535.00	
3847		尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术		2,340.00	2,340.00	
3848		桡骨下端骨折畸形愈合矫正术		1,690.00	1,690.00	
3849		股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术		2,340.00	2,340.00	
3850		胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术		2,340.00	2,340.00	
3851		踝部骨折畸形愈合矫形术		1,833.00	1,755.00	
3852		跟骨骨折切开复位撬拨术		1,235.00	1,235.00	
3853		距骨骨折伴脱位切开复位内固定术		1,820.00	1,820.00	
3854		骨折内固定装置取出术		1,320.00	1,320.00	
		骨折内固定装置取出术(六岁(含)以下儿童)		1,716.00	1,716.00	
3855		足部骨骨折切开复位内固定术		2,268.00	2,268.00	
		足部骨骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,948.40	2,948.40	
		足部骨关节内骨折切开复位内固定术		2,268.00	2,268.00	
		足部骨关节内骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,948.40	2,948.40	
		足部双侧多处骨折切开复位内固定术		3,402.00	3,402.00	
		足部双侧多处骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		4,422.60	4,422.60	
3856		腓骨骨折切开复位内固定术		2,219.00	2,219.00	
3857		肢体骨折切开复位外固定支架固定术		2,450.50	2,450.50	
		肢体骨折切开复位外固定支架固定术(六岁(含)以下儿童)		3,185.60	3,185.60	
3858		肩胛骨骨折复位内固定术		▲	▲	
		15.6四肢关节损伤与脱位手术				
3859		肩锁关节脱位切开复位内固定术		2,080.00	2,080.00	
		肩锁关节成形术		2,080.00	2,080.00	
3860		肩关节脱位切开复位术		1,690.00	1,690.00	
		肩关节陈旧性脱位切开复位术		2,197.00	2,197.00	
3861		陈旧性肘关节前脱位切开复位术		1,950.00	1,950.00	
		陈旧性桡骨小头脱位切开复位术		1,950.00	1,950.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3862		髋关节脱位切开复位术		1,560.00	1,560.00	
3863		先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术		1,690.00	1,430.00	
3864		先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术		1,820.00	1,820.00	
3865		先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术		2,380.00	2,200.00	
3866		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		2,340.00	2,106.00	
3867		髌骨半脱位外侧切开松解术		1,807.00	1,690.00	
		髌韧带挛缩松解术		1,807.00	1,690.00	
		髌骨前(后)交叉韧带紧缩术		1,807.00	1,690.00	
3868		髌骨脱位成形术		2,210.00	2,210.00	
3869		急性膝关节前后十字韧带破裂修补术		1,872.00	1,872.00	
3870		膝关节陈旧性前十字韧带重建术		2,016.00	2,016.00	
3871		膝关节陈旧性后十字韧带重建术		1,872.00	1,872.00	
3872		膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术		1,872.00	1,872.00	
3873		膝关节单纯游离体摘除术		1,677.00	1,677.00	
3874		关节滑膜切除术(大)		1,807.00	1,690.00	
		关节滑膜激光切除术(大)		1,987.70	1,859.00	
3875		关节滑膜切除术(中)		1,430.00	1,430.00	
		关节滑膜激光切除术(中)		1,573.00	1,573.00	
3876		关节滑膜切除术(小)		1,170.00	1,170.00	
		关节滑膜激光切除术(小)		1,287.00	1,287.00	
3877		半月板切除术		1,680.00	1,680.00	
		半月板激光切除术		1,848.00	1,848.00	
		半月板缝合术		1,680.00	1,680.00	
		半月板缝合术加收(激光)		168.00	168.00	
3878		关节清理术		1,820.00	1,680.00	
3879		踝关节稳定手术		1,534.00	1,430.00	
3880		腘窝囊肿切除术		1,092.00	1,092.00	
		腘窝囊肿切除术(六岁(含)以下儿童)		1,419.60	1,419.60	
3881		肘关节稳定术		2,444.00	2,444.00	
3882		关节骨软骨损伤修复术		2,320.50	2,320.50	
3883		髌骨内侧支持带缝合紧缩术		▲	▲	
3884		痛风结石清除术	限基本医疗保险	▲	▲	
3885		环状韧带修复重建术		▲	▲	
3886		关节镜下盘状半月板修整术		▲	▲	
3887		前交叉韧带重建翻修术		▲	▲	
		15.7人工关节置换手术				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3888		人工全肩关节置换术		3,510.00	3,250.00	○
		人工全肩关节再置换术		4,563.00	4,225.00	○
3889		人工肱骨头置换术		2,600.00	2,340.00	
3890		人工肘关节置换术		2,600.00	2,340.00	
		人工肘关节再置换术		3,380.00	3,042.00	
3891		人工腕关节置换术		2,300.00	2,100.00	
		人工腕关节再置换术		2,990.00	2,730.00	
3892		人工全髌关节置换术		2,800.00	2,800.00	○
		人工全髌关节再置换术		3,640.00	3,640.00	○
3893		人工股骨头置换术		2,632.00	2,632.00	○
3894		人工膝关节表面置换术		2,912.00	2,912.00	○
		人工膝关节表面再置换术		3,785.60	3,785.60	○
3895		人工膝关节绞链式置换术		2,080.00	2,080.00	
		人工膝关节绞链式再置换术		2,704.00	2,704.00	
3896		人工踝关节置换术		2,800.00	2,700.00	○
		人工踝关节再置换术		3,640.00	3,510.00	○
3897		人工髌股关节置换术		3,380.00	3,250.00	○
3898		人工关节取出术		1,859.00	1,859.00	
3899		髌关节表面置换术		2,730.00	2,730.00	○
3900		人工跖趾关节置换术		1,525.00	1,525.00	
		人工趾间关节置换术		1,525.00	1,525.00	
3901		人工关节翻修术		3,380.00	3,380.00	○
3902		膝关节单髁置换术		▲	▲	
3903		骨关节感染旷置术		▲	▲	
		15.8骨骺固定手术				
3904		骨骺肌及软组织肿瘤切除术	限基本医疗保险	2,340.00	2,145.00	
3905		骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术		1,430.00	1,400.00	
3906		骨骺固定术		1,846.00	1,820.00	
3907		股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术		2,730.00	2,600.00	○
3908		带血管蒂肌蒂骨骺移植术		2,000.00	1,900.00	
		15.9四肢骨切除、刮除手术				
3909		尺骨头桡骨茎突切除术		1,040.00	1,040.00	
3910		髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术		1,820.00	1,690.00	
3911		髌骨切除+股四头肌修补术		1,430.00	1,430.00	
3912		移植取骨术		1,300.00	1,300.00	
		移植取骨术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3913		髌骨取骨术		1,014.00	1,014.00	
3914		取腓骨术		1,040.00	1,040.00	
		带血管蒂腓骨取骨术		1,456.00	1,456.00	
3915		先天性锁骨假关节切除植骨内固定术	限基本医疗保险	2,210.00	2,080.00	
3916		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	2,000.00	1,800.00	
3917		距骨切除术		900.00	900.00	
		15.10四肢骨截骨术				
3918		肘关节截骨术		1,950.00	1,885.00	
		肘关节截骨术(六岁(含)以下儿童)		2,535.00	2,450.50	
3919		腕关节截骨术		1,729.00	1,690.00	
3920		掌骨截骨矫形术		1,729.00	1,690.00	
		掌骨截骨矫形术(六岁(含)以下儿童)		2,247.70	2,197.00	
		指(趾)骨截骨矫形术		1,729.00	1,690.00	
		指(趾)骨截骨矫形术(六岁(含)以下儿童)		2,247.70	2,197.00	
		跖跗截骨术		1,729.00	1,690.00	
		跖跗截骨术(六岁(含)以下儿童)		2,247.70	2,197.00	
3921		髌臼旋转截骨术		3,107.00	2,972.00	○
3922		股骨颈楔形截骨术		2,470.00	2,470.00	
3923		股骨头钻孔及植骨术		2,470.00	2,470.00	
		股骨头单纯钻孔减压术		2,470.00	2,470.00	
3924		股骨下端截骨术		2,964.00	2,730.00	○
3925		胫骨高位截骨术		2,964.00	2,600.00	○
3926		跟骨截骨术		1,820.00	1,820.00	
3927		成骨不全多段截骨术		1,600.00	1,500.00	
3928		踝关节截骨术		▲	▲	
		15.11关节融合术				
3929		肘关节融合术		1,240.00	1,240.00	
3930		先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	限基本医疗保险	2,210.00	1,950.00	
3931		踝关节融合手术		1,664.00	1,560.00	
		三关节融合手术		1,664.00	1,560.00	
		胫、距关节融合术		1,664.00	1,560.00	
		四关节融合术		2,163.20	2,028.00	
3932		跟骰关节融合术		1,170.00	1,170.00	
3933		近侧趾间关节融合术		897.00	897.00	
		近节趾骨背侧楔形截骨融合术		897.00	897.00	
		15.12四肢骨骨关节成形术				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3934		肘关节叉状成形术		2,340.00	2,080.00	
3935		网球肘松解术		680.00	680.00	
3936		尺骨延长术		1,240.00	1,100.00	
3937		尺骨短缩术		1,794.00	1,560.00	
3938		桡骨延长术		1,820.00	1,690.00	
3939		桡骨短缩术		1,380.00	1,250.00	
3940		股骨延长术		1,450.00	1,450.00	
		肱骨延长术		1,450.00	1,450.00	
		腓骨延长术		1,450.00	1,450.00	
		手足部骨延长术		1,450.00	1,450.00	
		锁骨延长术		1,450.00	1,450.00	
3941		髌臼造盖成形术		1,430.00	1,300.00	
3942		血管束移植充填植骨术		2,100.00	1,900.00	
3943		股四头肌成形术		1,729.00	1,729.00	
3944		膝内外翻定点闭式折骨术		850.00	850.00	
3945		髌韧带成形术		2,080.00	2,080.00	
3946		胫骨结节垫高术		800.00	800.00	
3947		先天性马蹄内翻足松解术	限基本医疗保险	1,690.00	1,690.00	
		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	2,197.00	2,197.00	
3948		踝外翻矫形术		1,235.00	1,235.00	
		踝外翻矫形术加收(截骨)		370.50	370.50	
		踝外翻矫形术加收(肌腱移位)		370.50	370.50	
3949		第二跖骨头修整成形术		884.00	884.00	
3950		骨移植术		728.00	728.00	
3951		胫骨延长术		1,761.50	1,761.50	
3952		上肢关节松解术		2,054.00	2,054.00	
3953		下肢关节松解术		2,444.00	2,444.00	
		下肢关节松解术(六岁(含)以下儿童)		3,177.20	3,177.20	
3954		伊氏架矫形术		▲	▲	
		15.13截肢术				
3955		肩关节离断术		1,729.00	1,560.00	
3956		肩胛胸部间离断术		2,158.00	1,820.00	
3957		残端修整术		806.00	806.00	
3958		上肢截肢术		1,300.00	1,300.00	
3959		髋关节离断术		1,910.00	1,800.00	
3960		大腿截肢术		1,469.00	1,469.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3961		小腿截肢术		1,300.00	1,300.00	
3962		足踝部截肢术		1,300.00	1,300.00	
3963		截指术		780.00	780.00	
		截趾术		780.00	780.00	
		15.14断肢再植术				
3964		断肢再植术		2,522.00	2,522.00	
3965		断指再植术		3,000.00	3,000.00	○
		断趾再植术		3,000.00	3,000.00	○
		15.15手部骨折手术				
3966		手部掌指骨骨折切开复位内固定术		1,755.00	1,755.00	
		手部掌指骨骨折切开复位内固定术(六岁(含)以下儿童)		2,281.50	2,281.50	
3967		手部关节内骨折切开复位内固定术		1,885.00	1,885.00	
3968		本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术		1,690.00	1,690.00	
3969		腕骨骨折切开复位内固定术		1,885.00	1,885.00	
3970		舟骨骨折切开复位内固定术		1,885.00	1,885.00	
3971		舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术		1,600.00	1,600.00	
3972		舟骨骨折不愈合植骨术		1,794.00	1,794.00	
3973		月骨骨折切开复位内固定术		1,820.00	1,820.00	
3974		月骨骨折不愈合血管植入术		1,600.00	1,600.00	
		月骨缺血性坏死血管植入术		1,600.00	1,600.00	
3975		人工桡骨头置换术		1,924.00	1,924.00	
		15.16手部关节脱位手术				
3976		手部关节脱位切开复位内固定术		1,040.00	1,040.00	
		15.17手部关节融合术				
3977		局限性腕骨融合术		1,300.00	1,200.00	
3978		腕关节融合术		1,326.00	1,326.00	
3979		指间关节融合术		1,040.00	1,040.00	
3980		手部人工关节置换术		1,470.00	1,300.00	
		15.18手部骨切除术				
3981		掌指骨软骨瘤刮除植骨术		780.00	780.00	
3982		掌指结核病灶清除术		780.00	780.00	
		跖、趾结核病灶清除术		780.00	780.00	
3983		近排腕骨切除术		1,690.00	1,560.00	
3984		舟骨近端切除术		600.00	600.00	
3985		月骨摘除术		780.00	780.00	
3986		月骨摘除肌腱填塞术		1,235.00	1,235.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
3987		腕关节三角软骨复合体重建术		2,483.00	2,483.00	
		15.19手部成形手术				
3988		并指分离术		1,040.00	1,040.00	
		并趾分离术		1,040.00	1,040.00	
3989		拇指再造术Ⅰ型		1,900.00	1,900.00	
3990		拇指再造术Ⅱ型		3,640.00	3,640.00	○
3991		拇指再造术Ⅲ型		3,640.00	3,120.00	○
3992		拇指再造术Ⅳ型		2,500.00	2,500.00	
3993		拇指再造术Ⅴ型		3,250.00	3,250.00	○
		拇指再造术Ⅴ型(六岁(含)以下儿童)		4,225.00	4,225.00	○
3994		拇指再造术Ⅵ型		1,650.00	1,650.00	
3995		多指切除术		715.00	715.00	
		多指切除术(六岁(含)以下儿童)		929.50	929.50	
3996		其他指再造术		2,210.00	2,210.00	
3997		严重烧伤手畸形矫正术		2,600.00	2,600.00	
3998		手部瘢痕挛缩整形术		2,730.00	2,730.00	○
3999		指关节成形术		1,300.00	1,300.00	
		趾关节成形术		1,300.00	1,300.00	
4000		复合组织游离移植	限治疗性自体移植。	2,600.00	2,600.00	
4001		带蒂复合组织瓣成形术		2,392.00	2,080.00	
4002		手部带真皮下血管网皮肤移植术		1,500.00	1,500.00	
4003		手部关节松解术		1,170.00	1,170.00	
4004		掌指关节成形术		1,690.00	1,690.00	
		跖趾关节成形术		1,690.00	1,690.00	
		15.20手外伤其他手术				
4005		腕关节韧带修补术		819.00	819.00	
		踝关节韧带修补术		819.00	819.00	
4006		指(趾)间或掌指(趾)关节侧副韧带修补术		882.00	882.00	
		指(趾)间或掌指(趾)关节关节囊修补术		882.00	882.00	
4007		手部外伤皮肤缺损游离植皮术		1,300.00	1,300.00	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收(多手指)		390.00	390.00	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收(多手指)(六岁(含)以下儿童)		507.00	507.00	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收(手掌背)		650.00	650.00	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收(手掌背)(六岁(含)以下儿童)		845.00	845.00	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收(前臂)		650.00	650.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		手部外伤皮肤缺损游离植皮术加收(前臂)(六岁(含)以下儿童)		845.00	845.00	
4008		手外伤局部转移皮瓣术		1,573.00	1,573.00	
		手外伤局部转移皮瓣术加收(多手指)		471.90	471.90	
		手外伤局部转移皮瓣术加收(手掌背)		786.50	786.50	
		手外伤局部转移皮瓣术加收(前臂)		786.50	786.50	
		15.21手外伤皮瓣术				
4009		手外伤腹部埋藏皮瓣术		1,690.00	1,690.00	
		手外伤清创术后患指带蒂术		1,690.00	1,690.00	
		手外伤清创术后患指断蒂术		1,690.00	1,690.00	
4010		手外伤胸壁交叉皮瓣术		1,690.00	1,690.00	
4011		手外伤交臂皮瓣术		1,690.00	1,690.00	
4012		手外伤邻指皮瓣术		1,040.00	1,040.00	
4013		手外伤鱼际皮瓣术		1,040.00	1,040.00	
4014		手外伤推进皮瓣(V-Y)术		1,040.00	1,040.00	
		手外伤推进皮瓣双(V-Y)术		1,560.00	1,560.00	
4015		手外伤邻指交叉皮下组织瓣术		1,010.00	1,010.00	
4016		手外伤清创术		210.00	210.00	
		手外伤清创术(六岁(含)以下儿童)		273.00	273.00	
		手外伤清创术加收(每增1指)		63.00	63.00	
		手外伤清创术加收(每增1指)(六岁(含)以下儿童)		81.90	81.90	
		手外伤清创术加收(手掌背)		105.00	105.00	
		手外伤清创术加收(手掌背)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50	
		手外伤清创术加收(前臂)		105.00	105.00	
		手外伤清创术加收(前臂)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50	
		足外伤清创术		210.00	210.00	
		足外伤清创术(六岁(含)以下儿童)		273.00	273.00	
		足外伤外伤清创术加收(每增1趾)		63.00	63.00	
		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	
		足外伤清创术加收(足背)		105.00	105.00	
		足外伤清创术加收(足背)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50	
		足外伤清创术加收(小腿)		105.00	105.00	
		足外伤清创术加收(小腿)(六岁(含)以下儿童)		136.50	136.50	
4017		指固有伸肌腱移位功能重建术		1,430.00	1,430.00	
		指固有伸肌腱移位功能重建术(六岁(含)以下儿童)		1,859.00	1,859.00	
4018		肩外展功能重建术		2,990.00	2,730.00	○
		肩峰下减压术		2,990.00	2,730.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		肩峰成形术		2,990.00	2,730.00	○
4019		屈肘功能重建术		2,990.00	2,730.00	○
4020		伸腕功能重建术		1,950.00	1,950.00	
4021		伸指(趾)功能重建术		1,950.00	1,950.00	
4022		屈指(趾)功能重建术		1,612.00	1,560.00	
4023		拇指对掌功能重建术		1,612.00	1,560.00	
4024		缩窄性腱鞘炎切开术		520.00	520.00	
		缩窄性腱鞘炎切开术(六岁(含)以下儿童)		676.00	676.00	
4025		腱鞘囊肿切除术		767.00	767.00	
		拇囊炎手术治疗		767.00	767.00	
4026		掌筋膜挛缩切除术		1,040.00	1,040.00	
4027		侧副韧带挛缩切断术		1,040.00	1,040.00	
4028		小肌肉挛缩切断术		1,040.00	1,040.00	
4029		手部皮肤撕脱伤修复术		1,690.00	1,690.00	
4030		手外伤清创反取皮植皮术		2,240.00	2,240.00	
		手外伤清创反取皮植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,912.00	2,912.00	
4031		手外伤大网膜移植植皮术	限治疗性自体移植。	2,730.00	2,600.00	○
4032		食指背侧岛状皮瓣术		1,690.00	1,690.00	
4033		掌骨间背动脉倒转皮瓣术		1,690.00	1,690.00	
4034		前臂桡尺动脉倒转皮瓣术		1,950.00	1,950.00	
4035		环指岛状皮瓣术		1,469.00	1,469.00	
4036		肌腱粘连松解术		1,170.00	1,170.00	
		肌腱粘连松解术(六岁(含)以下儿童)		1,521.00	1,521.00	
		肌腱探查术		1,170.00	1,170.00	
		肌腱探查术(六岁(含)以下儿童)		1,521.00	1,521.00	
4037		屈伸指肌腱吻合术		910.00	910.00	
		屈伸指肌腱吻合术(六岁(含)以下儿童)		1,183.00	1,183.00	
4038		屈伸指肌腱游离移植术	限治疗性自体移植。	1,690.00	1,690.00	
4039		滑车重建术		1,040.00	1,040.00	
4040		锤状指修复术		1,183.00	1,040.00	
4041		侧腱束劈开交叉缝合术		800.00	800.00	
4042		“钮孔畸形”游离肌腱固定术		1,040.00	1,040.00	
4043		手内肌麻痹功能重建术		1,716.00	1,584.00	
4044		前臂神经探查吻合术		1,794.00	1,794.00	
4045		前臂神经探查游离神经移植术	限治疗性自体移植。	2,574.00	2,574.00	
4046		手腕部神经损伤修复术		1,820.00	1,820.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4047		虎口成形术		1,417.00	1,300.00	
4048		指蹼成形术		780.00	780.00	
		趾蹼成形术		780.00	780.00	
4049		甲床修补术		520.00	520.00	
		15.22肌肉、肌腱、韧带手术				
4050		骨骼肌软组织肿瘤切除术	限基本医疗保险	1,950.00	1,950.00	
4051		肌性斜颈矫正术		1,040.00	1,040.00	
		肌性斜颈矫正术(六岁(含)以下儿童)		1,352.00	1,352.00	
4052		骨化性肌炎局部切除术		1,950.00	1,820.00	
4053		脑瘫肌力肌张力调整术		2,470.00	2,470.00	
4054		上肢筋膜间室综合征切开减压术		1,040.00	1,040.00	
4055		肱二头肌腱断裂修补术		1,690.00	1,690.00	
		肱三头肌腱断裂修补术		1,690.00	1,690.00	
4056		岗上肌腱钙化沉淀物取出术		1,690.00	1,560.00	
4057		肩袖破裂修补术		1,820.00	1,690.00	
		肩关节前盂唇损伤修补术(BANKART)		1,820.00	1,690.00	
		肩关节上盂唇撕裂修复术(SLAP)		1,820.00	1,690.00	
		肩关节盂唇修复术		1,820.00	1,690.00	
4058		腕管综合症切开减压术		1,430.00	1,430.00	
4059		肱二头肌长头腱脱位修复术		1,690.00	1,690.00	
		肱三头肌长头腱脱位修补术		1,690.00	1,690.00	
4060		格林先天性高肩胛症手术		2,470.00	2,080.00	
4061		臀大肌挛缩切除术		1,170.00	1,170.00	
4062		髂胫束松解术		1,040.00	1,040.00	
4063		下肢筋膜间室综合征切开减压术		1,144.00	1,144.00	
4064		腓骨肌腱脱位修复术		1,040.00	1,040.00	
4065		跟腱断裂修补术		1,400.00	1,400.00	
		跟腱断裂修补术(六岁(含)以下儿童)		1,820.00	1,820.00	
4066		跟腱延长术		1,995.50	1,995.50	
		跟腱延长术(六岁(含)以下儿童)		2,594.10	2,594.10	
4067		先天性蹼颈整形术		1,450.80	1,450.80	
4068		肩胛骨整形术		▲	▲	
		高肩胛症成形术		▲	▲	
		15.23骨关节其他手术				
4069		手法牵引复位术		234.00	234.00	
		手法牵引复位术(六岁(含)以下儿童)		304.20	304.20	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4070		皮肤牵引术		130.00	130.00	
		皮肤牵引术(六岁(含)以下儿童)		169.00	169.00	
4071		骨骼牵引术		260.00	260.00	
4072		颅骨牵引术		390.00	390.00	
4073		颅骨头环牵引术		650.00	650.00	
4074		石膏固定术(特大)		715.00	715.00	
4075		石膏固定术(大)		533.00	533.00	
		石膏固定术(大)(六岁(含)以下儿童)		692.90	692.90	
4076		石膏固定术(中)		442.00	442.00	
		石膏固定术(中)(六岁(含)以下儿童)		574.60	574.60	
4077		石膏固定术(小)		325.00	325.00	
		石膏固定术(小)(六岁(含)以下儿童)		422.50	422.50	
4078		石膏拆除术		52.00	52.00	
		石膏拆除术(六岁(含)以下儿童)		67.60	67.60	
4079		各部位多头带包扎术		39.00	39.00	
4080		跟骨钻孔术		234.00	234.00	
		16. 体被系统手术				
		16.1 乳房手术				
4081		乳腺肿物穿刺术		104.00	104.00	
		立体定位下乳腺肿物穿刺术		135.20	135.20	
4082		乳腺肿物切除术		1,050.00	1,050.00	
		乳腺窦道切除术		1,050.00	1,050.00	
4083		副乳切除术		1,040.00	1,040.00	
4084		单纯乳房切除术		1,162.00	1,162.00	
4085		乳腺癌根治术		2,600.00	2,405.00	
		乳腺癌根治术+植皮术		3,380.00	3,126.50	
4086		乳腺癌扩大根治术		2,990.00	2,990.00	○
4087		乳房再造术		1,560.00	1,560.00	
4088		乳腺癌根治+乳房再造术		3,900.00	3,640.00	○
4089		乳房再造术Ⅱ期	限工伤保险	2,100.00	1,900.00	
		乳房再造术Ⅱ期(带血管蒂的肌皮组织移植)	限工伤保险	2,100.00	1,900.00	
		乳房再造术Ⅱ期(大网膜移植)	限工伤保险	2,100.00	1,900.00	
4090		乳头乳晕整形术	限工伤保险	1,092.00	1,092.00	
4091		乳腺癌保乳手术		2,509.00	2,509.00	
		乳腺癌保乳手术+腋窝淋巴结清扫术		▲	▲	
4092		保留乳头乳晕的全乳房腺体切除术		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4093		背阔肌乳房修复术		▲	▲	
		16.2皮肤和皮下组织手术				
4094		脓肿切开引流术		195.00	195.00	
		脓肿切开引流术(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50	
		经皮囊肿引流术		195.00	195.00	
		经皮囊肿引流术(六岁(含)以下儿童)		253.50	253.50	
4095		体表异物取出术		210.00	210.00	
		体表异物取出术(六岁(含)以下儿童)		273.00	273.00	
4096		胼胝病变切除修复术		130.00	130.00	
		胼胝病变切除修复术+植皮术		182.00	182.00	
4097		浅表肿物切除术		224.00	224.00	
		浅表肿物切除术(六岁(含)以下儿童)		291.20	291.20	
4098		海绵状血管瘤切除术(大)		1,391.00	1,391.00	
		海绵状血管瘤切除术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		海绵状血管瘤切除术(大)+植皮术		1,669.20	1,669.20	
		海绵状血管瘤切除术(大)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,169.90	2,169.90	
		体表血管瘤切除术(大)		1,391.00	1,391.00	
		体表血管瘤切除术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		体表血管瘤切除术(大)+植皮术		1,669.20	1,669.20	
		体表血管瘤切除术(大)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,169.90	2,169.90	
		脂肪血管瘤切除术(大)		1,391.00	1,391.00	
		脂肪血管瘤切除术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		脂肪血管瘤切除术(大)+植皮术		1,669.20	1,669.20	
		脂肪血管瘤切除术(大)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,169.90	2,169.90	
		淋巴血管瘤切除术(大)		1,391.00	1,391.00	
		淋巴血管瘤切除术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		淋巴血管瘤切除术(大)+植皮术		1,669.20	1,669.20	
		淋巴血管瘤切除术(大)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,169.90	2,169.90	
		纤维血管瘤切除术(大)		1,391.00	1,391.00	
		纤维血管瘤切除术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		纤维血管瘤切除术(大)+植皮术		1,669.20	1,669.20	
		纤维血管瘤切除术(大)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,169.90	2,169.90	
		神经纤维血管瘤切除术(大)		1,391.00	1,391.00	
		神经纤维血管瘤切除术(大)(六岁(含)以下儿童)		1,808.30	1,808.30	
		神经纤维血管瘤切除术(大)+植皮术		1,669.20	1,669.20	
		神经纤维血管瘤切除术(大)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		2,169.90	2,169.90	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4099		海绵状血管瘤切除术(中)		962.00	962.00	
		海绵状血管瘤切除术(中)(六岁(含)以下儿童)		1,250.60	1,250.60	
		海绵状血管瘤切除术(中)+植皮术		1,154.40	1,154.40	
		海绵状血管瘤切除术(中)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,500.70	1,500.70	
		体表血管瘤切除术(中)		962.00	962.00	
		体表血管瘤切除术(中)(六岁(含)以下儿童)		1,250.60	1,250.60	
		体表血管瘤切除术(中)+植皮术		1,154.40	1,154.40	
		体表血管瘤切除术(中)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,500.70	1,500.70	
		脂肪血管瘤切除术(中)		962.00	962.00	
		脂肪血管瘤切除术(中)(六岁(含)以下儿童)		1,250.60	1,250.60	
		脂肪血管瘤切除术(中)+植皮术		1,154.40	1,154.40	
		脂肪血管瘤切除术(中)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,500.70	1,500.70	
		淋巴血管瘤切除术(中)		962.00	962.00	
		淋巴血管瘤切除术(中)(六岁(含)以下儿童)		1,250.60	1,250.60	
		淋巴血管瘤切除术(中)+植皮术		1,154.40	1,154.40	
		淋巴血管瘤切除术(中)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,500.70	1,500.70	
		纤维血管瘤切除术(中)		962.00	962.00	
		纤维血管瘤切除术(中)(六岁(含)以下儿童)		1,250.60	1,250.60	
		纤维血管瘤切除术(中)+植皮术		1,154.40	1,154.40	
		纤维血管瘤切除术(中)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,500.70	1,500.70	
		神经纤维血管瘤切除术(中)		962.00	962.00	
		神经纤维血管瘤切除术(中)(六岁(含)以下儿童)		1,250.60	1,250.60	
		神经纤维血管瘤切除术(中)+植皮术		1,154.40	1,154.40	
		神经纤维血管瘤切除术(中)+植皮术(六岁(含)以下儿童)		1,500.70	1,500.70	
4100		海绵状血管瘤切除术(小)		442.00	442.00	
		海绵状血管瘤切除术(小)+植皮术		530.40	530.40	
		体表血管瘤切除术(小)		442.00	442.00	
		体表血管瘤切除术(小)+植皮术		530.40	530.40	
		脂肪血管瘤切除术(小)		442.00	442.00	
		脂肪血管瘤切除术(小)+植皮术		530.40	530.40	
		淋巴血管瘤切除术(小)		442.00	442.00	
		淋巴血管瘤切除术(小)+植皮术		530.40	530.40	
		纤维血管瘤切除术(小)		442.00	442.00	
		纤维血管瘤切除术(小)+植皮术		530.40	530.40	
		神经纤维血管瘤切除术(小)		442.00	442.00	
		神经纤维血管瘤切除术(小)+植皮术		530.40	530.40	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4101		头皮撕脱清创修复术		1,300.00	1,300.00	
4102		头皮缺损修复术		650.00	650.00	
4103		颈部开放性损伤探查术		1,300.00	1,300.00	
4104		皮肤恶性肿瘤切除术				
		皮肤恶性肿瘤切除术(头面颈部≤5cm²)	限基本医疗保险	2,730.00	2,730.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(头面颈部≤5cm²)+植皮术	限基本医疗保险	4,095.00	4,095.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(躯干四肢≤20cm²)	限基本医疗保险	2,730.00	2,730.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(躯干四肢≤20cm²)+植皮术	限基本医疗保险	4,095.00	4,095.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(头面颈部>5cm²)	限基本医疗保险	3,094.00	3,094.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(头面颈部>5cm²)+植皮术	限基本医疗保险	4,641.00	4,641.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(躯干四肢>20cm²)	限基本医疗保险	3,094.00	3,094.00	○
		皮肤恶性肿瘤切除术(躯干四肢>20cm²)+植皮术	限基本医疗保险	4,641.00	4,641.00	○
		16. 3烧伤处理和植皮术				
4105		烧伤焦痂切开减张术		650.00	650.00	
4106		烧伤扩创术		650.00	650.00	
4107		烧伤血管破裂出血血管修补缝合术		500.00	500.00	
4108		深度烧伤扩创血管神经探查术		780.00	780.00	
4109		颅骨烧伤凿骨扩创术		780.00	780.00	
4110		深度烧伤截肢术		1,200.00	1,200.00	
		深度冻伤截肢术		1,200.00	1,200.00	
4111		经烧伤创面气管切开术		780.00	780.00	
4112		经烧伤创面静脉切开术		300.00	300.00	
4113		切痂术		78.00	78.00	
4114		削痂术		120.00	120.00	
4115		取皮术		195.00	195.00	
4116		头皮取皮术		600.00	600.00	
4117		网状自体皮制备		78.00	78.00	
4118		微粒自体皮制备		91.00	91.00	
		微粒自体皮制备加收(使用MEEK制皮技术)		▲	▲	
4119		自体皮细胞悬液制备		70.00	70.00	
4120		异体皮制备		78.00	78.00	
4121		烧伤特殊备皮		78.00	78.00	
4122		异体组织制备		260.00	260.00	
4123		磨痂自体皮移植术		250.00	250.00	
4124		焦痂开窗植皮术		70.00	70.00	
4125		异体皮打洞嵌植自体皮术		60.00	60.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4126		切(削)痂自体微粒皮移植术		91.00	91.00	
		切(削)痂自体皮浆移植术		91.00	91.00	
4127		切(削)痂网状自体皮移植术		70.00	70.00	
4128		体外细胞培养皮肤细胞移植术		150.00	140.00	
4129		烧伤肉芽创面扩创植皮术		91.00	91.00	
4130		自体皮移植术		380.00	380.00	
4131		异体皮移植术		135.00	135.00	
4132		带毛囊游离皮肤移植术		1,300.00	1,300.00	
4133		带真皮血管网游离皮片切取术		780.00	780.00	
4134		游离皮片移植术		1,380.00	1,380.00	
		游离皮片移植术(六岁(含)以下儿童)		1,794.00	1,794.00	
4135		皮肤撕脱反取皮回植术		910.00	910.00	
4136		颜面切痂植皮术		2,158.00	2,158.00	
4137		胸部切削痂自体皮移植术		2,600.00	2,600.00	
4138		烧伤截指术		780.00	780.00	
		烧伤截趾术		780.00	780.00	
		冻伤截指术		780.00	780.00	
		冻伤截趾术		780.00	780.00	
4139		手部扩创延期植皮术		1,040.00	1,040.00	
4140		全手切削痂植皮术		1,430.00	1,430.00	
4141		手背切削痂植皮术		1,859.00	1,859.00	
4142		手烧伤扩创交臂皮瓣修复术		2,200.00	2,200.00	
4143		手烧伤扩创胸皮瓣修复术		2,860.00	2,860.00	○
		手烧伤扩创腹皮瓣修复术		2,860.00	2,860.00	○
4144		小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术		2,860.00	2,860.00	○
		足烧伤扩创交腿皮瓣修复术		2,860.00	2,860.00	○
4145		深度烧伤扩创关节成型术		1,100.00	1,100.00	
4146		深度烧伤死骨摘除术		650.00	650.00	
4147		肌腱移植术	限治疗性自体移植。	2,080.00	2,080.00	
4148		烧伤后肌腱延长术		2,080.00	2,080.00	
4149		皮肤扩张器或支撑物置入术		1,261.00	1,261.00	
		皮肤扩张器或支撑物取出术		1,261.00	1,261.00	
4150		扩张器取出皮瓣移植术		2,080.00	1,885.00	
4151		烧伤瘢痕切除缝合术		1,170.00	1,170.00	
4152		烧伤瘢痕切除松解植皮术		2,600.00	2,600.00	
4153		骨外露钻孔术		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		16. 4皮肤和皮下组织修补与重建				
4154		瘢痕畸形矫正术		1,300.00	1,300.00	
		瘢痕畸形矫正术(六岁(含)以下儿童)		1,690.00	1,690.00	
4155		慢性溃疡修复术		2,340.00	2,340.00	
4156		小口畸形矫正术	限工伤保险	1,210.00	1,100.00	
4157		唇外翻矫正术	限工伤保险	1,070.00	1,070.00	
4158		颊部缺损修复术		1,540.00	1,350.00	
4159		面瘫畸形矫正术		1,440.00	1,440.00	
4160		面部瘢痕切除整形术		780.00	780.00	
		面部瘢痕切除整形术加收(大于2cm ²)		234.00	234.00	
4161		面部外伤清创整形术		780.00	780.00	
		面部外伤清创整形术(六岁(含)以下儿童)		1,014.00	1,014.00	
4162		半侧颜面萎缩整形术		1,794.00	1,794.00	
4163		指甲成形术		780.00	780.00	
4164		足底缺损修复术		1,950.00	1,820.00	
		足跟缺损修复术		1,950.00	1,820.00	
4165		橡皮肿整形术	限工伤保险	2,340.00	1,950.00	
4166		任意皮瓣形成术		1,040.00	1,040.00	
		各种带蒂皮瓣形成术		1,040.00	1,040.00	
4167		轴型组织瓣形成术		1,560.00	1,560.00	
		静脉岛状皮瓣形成术		1,560.00	1,560.00	
		动脉岛状皮瓣形成术		1,560.00	1,560.00	
4168		筋膜组织瓣形成术		1,560.00	1,560.00	
4169		阔筋膜切取术		1,053.00	1,053.00	
4170		游离皮瓣切取移植术		3,900.00	3,900.00	○
4171		带蒂筋膜瓣切取移植术		2,240.00	2,240.00	
4172		带蒂肌皮瓣切取移植术		2,210.00	2,210.00	
4173		带蒂肌瓣切取移植术		2,210.00	2,210.00	
4174		带蒂轴型皮瓣切取移植术		2,210.00	2,210.00	
4175		带血运骨皮瓣切取移植术		2,600.00	2,600.00	
4176		带毛囊皮瓣移植术		2,210.00	2,072.00	
		(四) 物理治疗与康复				
		1. 物理治疗				
4177		红外线治疗		13.00	13.00	○
		红外线治疗(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90	○
4178		可见光治疗		12.00	12.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4179		偏振光照射		13.00	13.00	○
4180		紫外线治疗		13.00	13.00	○
		紫外线生物剂量测定		13.00	13.00	○
4181		激光疗法		31.00	31.00	○
		激光疗法(六岁(含)以下儿童)		40.30	40.30	○
4182		光敏疗法		16.00	16.00	○
4183		电诊断		31.00	31.00	○
4184		直流电治疗		16.00	16.00	○
4185		低频脉冲电治疗		21.00	21.00	○
		低频脉冲电治疗(六岁(含)以下儿童)		27.30	27.30	○
4186		中频脉冲电治疗		18.00	18.00	○
		中频脉冲电治疗(六岁(含)以下儿童)		23.40	23.40	○
4187		共鸣火花治疗		19.00	19.00	○
4188		超短波短波治疗		13.00	13.00	○
		超短波短波治疗(六岁(含)以下儿童)		16.90	16.90	○
4189		微波治疗		15.00	15.00	○
		微波治疗(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	○
4190		射频电疗		24.00	24.00	○
4191		静电治疗		12.00	11.00	○
4192		空气负离子治疗		2.00	2.00	○
4193		超声波治疗		15.00	15.00	○
		超声波治疗(六岁(含)以下儿童)		19.50	19.50	○
4194		电子生物反馈疗法		36.00	36.00	○
		电子生物反馈疗法(六岁(含)以下儿童)		46.80	46.80	○
4195		牵引		24.00	24.00	○
		牵引(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○
		颈椎牵引		24.00	24.00	○
		颈椎牵引(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○
		腰椎牵引		24.00	24.00	○
		腰椎牵引(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○
		悬吊治疗		24.00	24.00	○
		悬吊治疗(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○
		脊柱矫正治疗		24.00	24.00	○
		脊柱矫正治疗(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○
		抗痉挛治疗		24.00	24.00	○
		抗痉挛治疗(六岁(含)以下儿童)		31.20	31.20	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4196		气压治疗	限工伤保险	24.00	24.00	○
4197		骨骼肌肉疼痛冲击波治疗		200.00	200.00	○
4198		超激光疼痛治疗		45.00	45.00	○
		2. 康复				
4199		日常生活能力评定	限本目录所列康复项目在具体实施中涉及的日常生活能力评定。1个疾病过程支付不超过4次。	30.00	30.00	○
		日常生活能力评定(六岁(含)以下儿童)	限本目录所列康复项目在具体实施中涉及的日常生活能力评定。1个疾病过程支付不超过4次。	39.00	39.00	○
4200		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	○
		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	○
4201		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。	18.00	18.00	○
		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	○
4202		减重训练	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30天。	31.00	31.00	○
4203		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	○
4204		作业疗法	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。	20.00	20.00	○
4205		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	○
4206		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	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		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	○
4207		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	○
4208		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	○
		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	○
4209		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	○
		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	○
4210		偏瘫肢体综合训练	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	○
		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3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	91.00	91.00	○
4211		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	○
		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	○
		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	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		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	○
4212		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	○
		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	○
4213		癌痛综合评定		▲	▲	○
4214		跌倒/坠床风险评估		▲	▲	○
4215		平衡训练	有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	16.00	15.00	○
4216		表面肌电图检查	有明确的神经肌肉功能障碍，一个疾病过程支付不超过两次。	50.00	50.00	○
4217		言语能力筛查	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过	50.00	50.00	○
4218		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	○
4219		康复综合评定	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。	44.00	44.00	○
4220		截肢肢体综合训练	上肢训练支付不超过30天，下肢训练支付不超过20天，髋关节或肩关节离断、高位大腿截肢训练支付不超过90天。	70.00	70.00	○
4221		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	○
4222		耐力训练	由于疾病或损伤导致的全身运动耐力下降患者，一个疾病过程支付不超过90天。	21.00	21.00	○
4223		徒手手功能训练	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	21.00	21.00	○
4224		精神障碍作业疗法训练	限精神障碍康复期患者。在精神卫生机构或康复医疗机构，由具有资格的精神卫生专业人员或在其指导下的社工操作，每年支付不超过90天，每天支付不超过一次。	20.00	20.00	○

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4225		日常生活动作训练	存在日常生活活动能力障碍（ADL）的患者，重度患者支付不超过90天，中度患者支付不超过60天，轻度患者支付不超过30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	○
4226		轮椅技能训练	需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过30天。	21.00	19.00	○
		四、中医及民族医诊疗类				
		（一）中医外治				
4227		贴敷疗法		22.00	22.00	
4228		中药化腐清创术		52.00	52.00	
4229		中药涂擦治疗		25.00	25.00	
		中药涂擦治疗加收(大于全身体表面积10%)		12.50	12.50	
4230		中药热奄包治疗		25.00	25.00	
4231		中药封包治疗				
		中药封包治疗(特大)		45.00	45.00	
		中药封包治疗(大)		35.00	35.00	
		中药封包治疗(中)		25.00	25.00	
		中药封包治疗(小)		15.00	15.00	
4232		中药熏洗治疗				
		中药熏洗治疗(局部)		35.00	35.00	
		中药熏洗治疗(半身)		60.00	60.00	
		中药熏洗治疗(全身)		90.00	90.00	
4233		中药塌渍治疗		▲	▲	
		中药塌渍治疗加收(大于全身体表面积10%)		▲	▲	
4234		中药熏药治疗		90.00	90.00	
4235		赘生物中药腐蚀治疗		55.00	55.00	
4236		挑治		75.00	75.00	
		挑治加收(4个穴位以上)		18.00	18.00	
4237		割治		75.00	75.00	
		割治加收(4个穴位以上)		18.00	18.00	
4238		甲床放血治疗术		44.00	44.00	
		（二）中医骨伤				
4239		骨折手法整复术				
		锁骨骨折整复术		300.00	300.00	
		锁骨骨折整复术加收（陈旧性骨折）		300.00	300.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		锁骨骨折整复术加收（骨折合并脱位）		150.00	150.00	
		肋骨骨折外固定术		300.00	300.00	
		肋骨骨折外固定术加收（陈旧性骨折）		300.00	300.00	
		肋骨骨折外固定术加收（骨折合并脱位）		150.00	150.00	
		肱骨外科颈骨折整复术		175.00	175.00	
		肱骨外科颈骨折整复术加收（陈旧性骨折）		175.00	175.00	
		肱骨外科颈骨折整复术加收（骨折合并脱位）		87.50	87.50	
		肱骨干骨折整复术		256.00	256.00	
		肱骨干骨折整复术加收（陈旧性骨折）		256.00	256.00	
		肱骨干骨折整复术加收（骨折合并脱位）		128.00	128.00	
		肱骨远端骨折整复术		272.00	272.00	
		肱骨远端骨折整复术加收（陈旧性骨折）		272.00	272.00	
		肱骨远端骨折整复术加收（骨折合并脱位）		136.00	136.00	
		前臂中上段骨折整复术		340.00	340.00	
		前臂中上段骨折整复术加收（陈旧性骨折）		340.00	340.00	
		前臂中上段骨折整复术加收（骨折合并脱位）		170.00	170.00	
		前臂下段双骨折整复术		350.00	350.00	
		前臂下段双骨折整复术加收（陈旧性骨折）		350.00	350.00	
		前臂下段双骨折整复术加收（骨折合并脱位）		175.00	175.00	
		蒙氏及加氏骨折整复术		260.00	260.00	
		蒙氏及加氏骨折整复术加收（陈旧性骨折）		260.00	260.00	
		蒙氏及加氏骨折整复术加收(骨折合并脱位)		130.00	130.00	
		前臂单一骨折整复术		250.00	250.00	
		前臂单一骨折整复术加收（陈旧性骨折）		250.00	250.00	
		前臂单一骨折整复术加收(骨折合并脱位)		125.00	125.00	
		前臂青枝骨折整复术		125.00	125.00	
		前臂青枝骨折整复术加收（陈旧性骨折）		125.00	125.00	
		前臂青枝骨折整复术加收(骨折合并脱位)		62.50	62.50	
		指或掌骨骨折整复术		132.00	132.00	
		指或掌骨骨折整复术加收（陈旧性骨折）		132.00	132.00	
		指或掌骨骨折整复术加收(骨折合并脱位)		66.00	66.00	
		指或掌骨脱位整复术		66.00	59.40	
		脊椎骨折整复术		300.00	300.00	
		脊椎骨折整复术加收（陈旧性骨折）		300.00	300.00	
		脊椎骨折整复术加收(骨折合并脱位)		150.00	150.00	
		股骨粗隆间骨折整复术		320.00	320.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		股骨粗隆间骨折整复术加收（陈旧性骨折）		320.00	320.00	
		股骨粗隆间骨折整复术加收(骨折合并脱位)		160.00	160.00	
		股骨颈骨折整复术		480.00	480.00	
		股骨颈骨折整复术加收（陈旧性骨折）		480.00	480.00	
		股骨颈骨折整复术加收(骨折合并脱位)		240.00	240.00	
		股骨上段骨折整复术		520.00	520.00	
		股骨上段骨折整复术加收（陈旧性骨折）		520.00	520.00	
		股骨上段骨折整复术加收(骨折合并脱位)		260.00	260.00	
		股骨中下段骨折整复术		580.00	580.00	
		股骨中下段骨折整复术加收（陈旧性骨折）		580.00	580.00	
		股骨中下段骨折整复术加收(骨折合并脱位)		290.00	290.00	
		胫腓骨骨折整复术		360.00	360.00	
		胫腓骨骨折整复术加收（陈旧性骨折）		360.00	360.00	
		胫腓骨骨折整复术加收(骨折合并脱位)		180.00	180.00	
		踝部骨折整复术		240.00	240.00	
		踝部骨折整复术加收（陈旧性骨折）		240.00	240.00	
		踝部骨折整复术加收(骨折合并脱位)		120.00	120.00	
		跟骨骨折整复术		260.00	260.00	
		跟骨骨折整复术加收（陈旧性骨折）		260.00	260.00	
		跟骨骨折整复术加收(骨折合并脱位)		130.00	130.00	
		趾或跖骨折整复术		90.00	90.00	
		趾或跖骨折整复术加收（陈旧性骨折）		90.00	90.00	
		趾或跖骨折整复术加收(骨折合并脱位)		45.00	45.00	
		趾或跖脱位整复术		45.00	45.00	
		骨盆骨折脱位整复术		410.00	410.00	
		陈旧性骨盆骨折脱位整复术		820.00	820.00	
4240		骨折撬拨复位术		630.00	600.00	
4241		骨折经皮钳夹复位术		▲	▲	
4242		骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术		1,050.00	1,050.00	
		骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术加收(四肢长骨干)		525.00	525.00	
		骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术加收(近关节)		525.00	525.00	
4243		关节脱位手法整复术				
		肩关节脱位整复术		250.00	250.00	
		陈旧性肩关节脱位整复术		500.00	500.00	
		肘关节脱位整复术		150.00	150.00	
		陈旧性肘关节脱位整复术		300.00	300.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		桡骨小头脱位整复术		60.00	60.00	
		陈旧性桡骨小头脱位整复术		120.00	120.00	
		桡骨小头骨折手法整复术		135.00	135.00	
		陈旧性桡骨小头骨折手法整复术		270.00	270.00	
		腕关节脱臼整复术		130.00	122.00	
		陈旧性腕关节脱臼整复术		260.00	244.00	
		髌关节脱臼整复术		250.00	250.00	
		陈旧性髌关节脱臼整复术		500.00	500.00	
		膝关节脱臼整复术		75.00	75.00	
		陈旧性膝关节脱臼整复术		150.00	150.00	
		趾跗关节脱位整复术		52.00	52.00	
		陈旧性趾跗关节脱位整复术		104.00	104.00	
		踝关节脱臼整复术		150.00	150.00	
		陈旧性踝关节脱臼整复术		300.00	300.00	
		月骨周围性脱位术		102.00	97.50	
		陈旧性月骨周围性脱位术		204.00	195.00	
		髌骨脱位整复术		250.00	227.00	
		陈旧性髌骨脱位术		500.00	454.00	
		下颌关节脱位术		130.00	126.00	
		陈旧性下颌关节脱位术		260.00	252.00	
4244		骨折外固定架固定术		682.00	682.00	
4245		骨折夹板外固定术		330.00	330.00	
		骨折7字绷带外固定术		330.00	330.00	
		骨折叠瓦氏外固定术		330.00	330.00	
4246		关节错缝术		120.00	120.00	
4247		麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗		980.00	980.00	
4248		外固定架使用		▲	▲	
4249		关节粘连传统松解术		200.00	200.00	
4250		外固定调整术		190.00	190.00	
4251		中医定向透药疗法		34.00	34.00	
4252		外固定架拆除术		100.00	100.00	
4253		腱鞘囊肿挤压术		30.00	30.00	
4254		骨折畸形愈合手法折骨术		240.00	240.00	
4255		腰间盘三维牵引复位术		180.00	180.00	
4256		肩锁关节整复固定术		300.00	300.00	
		(三) 针刺				

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4257		普通针刺		24.00	24.00	
		普通针刺加收(5个穴位以上)		4.00	4.00	
4258		温针针刺		44.00	44.00	
		温针针刺加收(5个穴位以上)		4.00	4.00	
4259		手指点穴		30.00	27.00	
		手指点穴加收(5个穴位以上)		4.00	4.00	
4260		镞针针刺		26.00	26.00	
4261		微针针刺		25.00	25.00	
		微针针刺加收(2个穴位以上)		4.00	4.00	
4262		锋钩针		18.00	18.00	
4263		头皮针		28.00	28.00	
4264		眼针		22.00	22.00	
4265		梅花针		30.00	30.00	
		磁圆针		30.00	30.00	
4266		火针		22.00	22.00	
		火针加收(3个穴位以上)		7.00	7.00	
		电火针		22.00	22.00	
		电火针加收(3个穴位以上)		7.00	7.00	
4267		埋针治疗		32.00	29.00	
		穴位包埋		32.00	29.00	
		穴位埋线		32.00	29.00	
		穴位结扎		32.00	29.00	
		穴位植线		32.00	29.00	
		皮内针		32.00	29.00	
4268		耳针		25.00	25.00	
		耳穴压豆		25.00	25.00	
		耳穴埋针		25.00	25.00	
		磁珠压耳穴		25.00	25.00	
4269		芒针		21.00	21.00	
4270		针刺运动疗法		43.00	43.00	
		针刺运动疗法加收(5个穴位以上)		8.00	8.00	
4271		针刺麻醉		110.00	105.00	
4272		电针				
		普通电针		24.00	24.00	
		普通电针加收(2个穴位以上)		15.00	15.00	
		恒温电热针治疗		85.00	85.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4273		浮针		23.00	23.00	
4274		微波针		35.00	35.00	
		微波针加收(2个穴位以上)		18.00	18.00	
4275		激光针		29.00	29.00	
		激光针加收(2个穴位以上)		15.00	15.00	
4276		磁热疗法		30.00	27.00	
		磁热疗法加收（2个穴位以上）		15.00	15.00	
4277		放血疗法		22.00	22.00	
4278		穴位注射		22.00	22.00	
		穴位注射加收(2个穴位以上)		11.00	11.00	
		自血疗法		22.00	22.00	
		自血疗法(2个穴位以上)		11.00	11.00	
4279		穴位贴敷治疗		7.50	7.50	
4280		子午流注开穴法		19.00	16.00	
		子午流注开穴法(使用仪器开展)		▲	▲	
		灵龟八法开穴法		19.00	16.00	
		灵龟八法开穴法(使用仪器开展)		▲	▲	
4281		经络穴位测评疗法		23.00	21.50	
4282		蜂蛰疗法		28.00	28.00	
		蜂蛰疗法加收(2蜂以上)		6.50	6.50	
4283		滚针		28.00	28.00	
		电滚针		30.80	30.80	
4284		杵针		11.00	11.00	
		圆针		11.00	11.00	
		(四) 灸法				
4285		灸法		25.00	25.00	
		灸法加收(2个穴位以上)		6.00	6.00	
4286		隔物灸法		26.00	26.00	
		隔物灸法加收(2个穴位以上)		7.00	7.00	
4287		灯火灸		16.00	16.00	
		灯火灸加收(2个穴位以上)		5.00	5.00	
		药线点灸		16.00	16.00	
		药线点灸加收(2个穴位以上)		5.00	5.00	
4288		拔罐疗法		11.00	11.00	
		拔罐疗法加收(3罐以上)		3.50	3.50	
4289		药物罐		13.00	13.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
		水罐		13.00	13.00	
		平衡火罐		13.00	13.00	
		平衡推拿火罐		13.00	13.00	
4290		游走罐		22.00	22.00	
4291		督灸		33.00	33.00	
		督灸加收(2个穴位以上)		7.50	7.50	
		大灸		33.00	33.00	
		大灸加收(2个穴位以上)		7.50	7.50	
4292		雷火灸		31.00	31.00	
		太乙神针灸		31.00	31.00	
		(五)推拿疗法				
4293		落枕推拿治疗		64.00	64.00	○
4294		颈椎病推拿治疗		88.00	88.00	○
4295		肩周炎推拿治疗		88.00	88.00	○
		肩周疾病推拿治疗		88.00	88.00	○
4296		网球肘推拿治疗		64.00	64.00	○
4297		急性腰扭伤推拿治疗		110.00	110.00	○
4298		腰椎间盘突出推拿治疗		110.00	110.00	○
		腰部疾病推拿治疗		110.00	110.00	○
4299		膝关节骨性关节炎推拿治疗		64.00	64.00	○
4300		内科妇科疾病推拿治疗	限基本医疗保险	110.00	110.00	○
		内科疾病推拿治疗	限基本医疗保险	110.00	110.00	○
		妇科疾病推拿治疗	限基本医疗保险	110.00	110.00	○
4301		其他推拿治疗		44.00	44.00	○
		其他推拿治疗加收(超过20分钟)		22.00	22.00	○
4302		小儿捏脊治疗	限基本医疗保险	60.00	60.00	○
4303		脊柱小关节紊乱推拿治疗		110.00	110.00	○
4304		小儿斜颈推拿治疗	限基本医疗保险	86.00	86.00	○
4305		环枢关节半脱位推拿治疗		170.00	170.00	○
		颈椎关节半脱位推拿治疗		170.00	170.00	○
		胸椎关节半脱位推拿治疗		170.00	170.00	○
		腰椎关节半脱位推拿治疗		170.00	170.00	○
		(六)中医肛肠				
4306		直肠脱出复位治疗		60.00	60.00	
		三度直肠脱垂复位治疗		90.00	90.00	
4307		直肠周围硬化剂注射治疗		110.00	110.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4308		内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		150.00	150.00	
4309		高位复杂肛瘘挂线治疗		560.00	560.00	
4310		血栓性外痔切除术		600.00	600.00	
4311		环状混合痔切除术		800.00	800.00	
		混合痔脱出嵌顿切除术		800.00	800.00	
4312		混合痔外剥内扎术		550.00	550.00	
4313		肛周脓肿一次性根治术		900.00	900.00	
4314		肛外括约肌折叠术		▲	▲	
4315		直肠前突修补术		700.00	669.00	
4316		肛瘘封堵术		▲	▲	
4317		结肠水疗		160.00	160.00	
4318		肛周药物注射封闭术		25.00	25.00	
4319		手术扩肛治疗		680.00	680.00	
4320		人工扩肛治疗		80.00	80.00	
		器械扩肛治疗		80.00	80.00	
4321		化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术		680.00	680.00	
		复杂化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术		884.00	884.00	
4322		肛周坏死性筋膜炎清创术		680.00	680.00	
		复杂肛周坏死性筋膜炎清创术		884.00	884.00	
4323		肛门直肠周围脓腔搔刮术		420.00	420.00	
		肛门直肠周围脓腔搔刮术加收(每增加1个病灶)		42.00	42.00	
4324		中医肛肠术后紧线术		150.00	150.00	
		中医肛肠术后单取挂线		65.00	65.00	
4325		混合痔铜离子电化学治疗术		120.00	120.00	
		内痔铜离子电化学治疗术		120.00	120.00	
4326		直肠前突出注射术		120.00	120.00	
4327		直肠脱垂注射术		55.00	55.00	
4328		大肠水疗		◆	◆	
		(七)中医特殊疗法				
4329		白内障针拨术		285.00	270.00	
4330		白内障针拨吸出术		475.00	450.00	
4331		白内障针拨套出术		475.00	450.00	
4332		眼结膜囊穴位注射		35.00	35.00	
4333		小针刀治疗		150.00	150.00	
		刃针治疗		150.00	150.00	
4334		红皮病清消术		▲	▲	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4335		扁桃体烙法治疗		150.00	150.00	
		鼻中隔烙法治疗		180.00	180.00	
4336		药线引流治疗		56.00	56.00	
4337		耳咽中药吹粉治疗		10.00	10.00	
4338		中药硬膏热贴敷治疗		30.00	30.00	
4339		中药直肠滴入治疗		▲	▲	
4340		刮痧治疗		35.00	35.00	
4341		烫熨治疗		15.00	12.00	
4342		体表瘻管切开搔爬术		67.00	67.00	
		耳前瘻管切开搔爬术		67.00	67.00	
		乳腺瘻管切开搔爬术		67.00	67.00	
4343		足底反射治疗		20.00	19.00	
4344		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	
	(八) 中医综合					
4345		脉图诊断	限职工基本医疗保险个人账户	60.00	60.00	
4346		中药特殊调配				
		煎膏调配		35.00	35.00	
		合剂调配		20.00	20.00	
		胶囊剂调配		39.00	39.00	
		蜜丸调配		28.00	28.00	
		水蜜丸调配		25.00	25.00	
		水丸调配		▲	▲	
		散剂调配		▲	▲	
4347		人工煎药	限住院	6.00	6.00	
4348		煎药机煎药	限住院	6.00	6.00	
4349		中医辨证论治				
		中医辨证论治-普通中医师		14.00	12.00	
		中医辨证论治-副主任中医师		14.00	12.00	
		中医辨证论治-主任中医师		14.00	12.00	
4350		中医体质辨识	限职工基本医疗保险个人账户	55.00	52.00	
4351		中医健康调养咨询	限职工基本医疗保险个人账户	110.00	104.50	
4352		膏方诊查	限职工基本医疗保险个人账户	120.00	120.00	
4353		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	
4354		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	
4355		中医经络检测	限职工基本医疗保险个人账户	50.00	50.00	
4356		虹膜全息检测	限职工基本医疗保险个人账户	55.00	55.00	

序号	分类	诊疗项目	备注	支付标准（元）		自付比例
				三级医院	其他医疗机构	
4357		红外热段层扫描(TTM)	限职工基本医疗保险个人账户	290.00	290.00	
4358		身体成分分析	限职工基本医疗保险个人账户	45.00	45.00	