

重庆市部分医疗收费价格公示

第一章 部分诊疗

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
110200001c	普通门诊诊查费(三级医院)	次	5.00	甲类
110200001.01	普通门诊诊查费（副高医师加收）	次	7.00	甲类
110200001.02	普通门诊诊查费（正高医师加收）	次	13.00	甲类
110200002	专家门诊诊查费	次	38.00	甲类
110200003c	急诊诊查费(三级医院)	次	8.00	甲类
110200005c.30	住院营养咨询(三级医院)	次	9.00	甲类
110300001	急诊监护费	日	60.00	甲类
110400001	院前急救费	次	40.00	甲类
110600001	救护车费	五公里	20.00	丙类
110600001.01	救护车费(超过 5 公里加收)	每公里	3.00	丙类
110700001a	电空调取暖费(1-2 人间)	床/日	10.00	丙类
110700001a.01	病房取暖费(1-2 人间)(中央空调加收)	床/日	3.00	丙类
110700001b	电空调取暖费(3-4 人间)	床/日	5.00	丙类
110700001b.01	病房取暖费(3-4 人间)(中央空调加收)	床/日	1.50	丙类
110800001a	病房空调降温费(1-2 人间)	床/日	10.00	丙类
110800001a.01	病房空调降温费(1-2 人间)(中央空调加收)	床/日	3.00	丙类
110800001b	病房空调降温费(3-4 人间)	床/日	5.00	丙类
110800001b.01	病房空调降温费(3-4 人间)(中央空调加收)	床/日	1.50	丙类
110900001a	普通病房床位费（VIP 单人间）	床/日	500.00	甲类
110900001a11	普通病房床位费 3-4 人间	床/日	60.00	甲类
110900001a12	普通病房床位费 2 人间	床/日	75.00	甲类
110900001e	临时陪伴床位费	床/日	10.00	丙类
110900001f	婴儿床位费	床/日	43.00	甲类
110900003	监护病房床位费	床/日	45.00	甲类
1201.01	护理费(使用电动防褥疮垫收取)	日	8.00	甲类
120100001	重症监护	日	72.00	甲类
120100001.01	重症监护(不足 12 小时每小时收取)	日	7.20	甲类
120100002	特级护理	日	72.00	甲类
120100002.01	特级护理(儿科加收)	日	7.20	甲类
120100003	I 级护理	日	14.40	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
120100003.01	I 级护理(儿科加收)	日	1.44	甲类
120100003.02	化疗病人护理	日	14.40	甲类
120100003.03	化疗病人护理(儿科加收)	日	1.44	甲类
120100007	新生儿护理	日	45.00	甲类
120100008.10	新生儿干预	项	5.00	甲类
120100008.20	新生儿抚触	项	5.00	甲类
120100008.30	新生儿肛管排气	项	5.00	甲类
120100010	气管切开护理	日	36.00	甲类
120100010.01	气管切开护理(儿科加收)	日	3.60	甲类
120100010.10	气管插管护理	日	36.00	甲类
120100010.11	气管插管护理(儿科加收)	日	3.60	甲类
120100011	吸痰护理	次	2.40	甲类
120100011.01	吸痰护理(儿科加收)	次	0.24	甲类
120100011.02	吸痰护理(支气管灌洗加收)	次	20.00	甲类
120100011.03	吸痰护理(多频体外震动排痰治疗收取)	次	24.00	甲类
120100012	造瘘护理	次	12.00	甲类
120100012.01	造瘘护理(儿科加收)	次	1.20	甲类
120100013	动静脉置管护理	次	6.00	甲类
120100013.01	动静脉置管护理(儿科加收)	次	0.60	甲类
120100014.10	口腔护理	次	6.00	甲类
120100014.11	口腔护理(儿科加收)	次	0.60	甲类
120100014.20	会阴冲(擦)洗	次	6.00	甲类
120100014.21	会阴冲(擦)洗(儿科加收)	次	0.60	甲类
120100015	机械辅助排痰	次	24.00	甲类
120100015.01	机械辅助排痰(儿科加收)	次	2.40	甲类
120200001	大抢救	日	136.00	甲类
120200001.01	大抢救(儿科加收)	日	13.60	甲类
120300001a	中心供氧	小时	4.00	甲类
120300001a.01	中心供氧(儿科加收)	小时	0.40	甲类
120400001	肌肉注射	次	2.30	甲类
120400001.01	肌肉注射(各种疫苗接种加收)	次	0.50	丙类
120400001.02	肌肉注射(一次性胰岛素针头加收)	次	2.00	乙类
120400001.03	肌肉注射(儿科加收)	次	0.23	甲类
120400001.10	皮内注射	次	2.30	甲类
120400001.20	皮下注射	次	2.30	甲类
120400002	静脉注射	次	3.40	甲类
120400002.01	静脉注射(儿科加收)	次	0.34	甲类
120400002.02	静脉注射(用注射泵推注加收)	次	1.00	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
120400002.10	静脉采血	次	3.40	甲类
120400002.11	静脉采血(儿科加收)	次	0.34	甲类
120400004	动脉加压注射	次	10.00	甲类
120400004.10	动脉采血	次	11.30	甲类
120400006	静脉输液	组	6.20	甲类
120400006.01	静脉输液(儿科加收)	每组	0.62	甲类
120400006.02	静脉输液(使用微量泵、输液泵加收)	小时	1.00	甲类
120400006.03	静脉输液(输液自动监视控制器加收)	小时	1.50	丙类
120400006.04	静脉输液(超过一组加收)	每组	2.00	甲类
120400006.10	静脉输液(静脉输血)	组	6.20	甲类
120400006.11	静脉输液(静脉输血)(儿科加收)	每组	0.62	甲类
120400008	静脉高营养治疗	次	40.00	甲类
120400008.01	静脉高营养治疗(儿科加收)	次	4.00	甲类
120400009	静脉切开置管术	次	50.00	甲类
120400009.01	静脉切开置管术(儿科加收)	次	5.00	甲类
120400010	静脉穿刺置管术	次	30.00	甲类
120400010.01	静脉穿刺置管术(儿科加收)	次	3.00	甲类
120400011	中心静脉穿刺置管术	次	56.50	甲类
120400011.01	中心静脉穿刺置管术(儿科加收)	次	5.65	甲类
120400011.02	中心静脉穿刺置管术(测压加收)	次	10.00	甲类
120400011.10	深静脉穿刺置管术	次	56.50	甲类
120400011.11	深静脉穿刺置管术(儿科加收)	次	5.65	甲类
120400011.12	深静脉穿刺置管术(测压加收)	次	10.00	甲类
120400012	动脉穿刺置管术	次	60.00	甲类
120400012.01	动脉穿刺置管术(儿科加收)	次	6.00	甲类
120400012.02	动脉穿刺置管术(测压加收)	次	10.00	甲类
120400013	抗肿瘤化学药物配置	组	5.70	甲类
120400013.01	抗肿瘤化学药物配置(儿科加收)	组	0.57	甲类
120500001	大清创缝合	部位	167.00	甲类
120500001.01	大清创缝合(儿科加收)	部位	16.70	甲类
120500001.03	大清创缝合(使用超声清创技术进行清创加收)	部位	10.00	丙类
120600001	特大换药	次	45.20	甲类
120600001.01	特大换药(儿科加收)	次	4.52	甲类
120600002	大换药	次	22.60	甲类
120600002.01	大换药(儿科加收)	次	2.26	甲类
120700001d	氧化雾化吸入	次	14.70	甲类
120700001d.01	氧化雾化吸入(儿科加收)	次	1.47	甲类
120800001	鼻饲管置管	次	9.00	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
120800001.01	鼻饲管置管(儿科加收)	次	0.90	甲类
120800001.02	鼻饲管置管(注食收取)	次	2.00	甲类
120800001.03	鼻饲管置管(注药收取)	次	2.00	甲类
120800001.10	置胃管	次	9.00	甲类
120800001.11	置胃管(儿科加收)	次	0.90	甲类
120800001.12	置胃管(注食收取)	次	2.00	甲类
120800001.13	置胃管(注药收取)	次	2.00	甲类
120800001.14	置胃管(十二指肠灌注收取)	次	2.00	甲类
120800002	肠内高营养治疗	日	34.00	甲类
120800002.01	肠内高营养治疗(儿科加收)	日	3.40	甲类
120900001	胃肠减压	每条引流通 道每日	4.50	甲类
120900001.01	胃肠减压(儿科加收)	日	0.45	甲类
120900001.10	胃肠减压(负压引流)	日	4.50	甲类
120900001.11	胃肠减压(负压引流儿科加收)	日	0.45	甲类
120900001.20	胃肠减压(引流管引流)	日	4.50	甲类
120900001.21	胃肠减压(引流管引流儿科加收)	日	0.45	甲类
121000001	洗胃	次	28.30	甲类
121000001.01	洗胃(儿科加收)	次	2.83	甲类
121000001.02	洗胃(使用电动洗胃机加收)	次	10.00	甲类
121100001.10	一般物理降温(酒精擦浴)	天	6.80	甲类
121100001.11	一般物理降温(酒精擦浴)(儿科加收)	天	0.68	甲类
121100002	特殊物理性降(升)温	天	30.00	甲类
121100002.01	特殊物理性降(升)温(儿科加收)	天	3.00	甲类
121600001	导尿	日或次	17.00	甲类
121600001.01	导尿(儿科加收)	日或次	1.70	甲类
121600001.02	导尿(更换普通引流袋)	次	3.00	甲类
121600001.03	导尿(留置导尿)(第二日起收取)	日	1.10	甲类
121600001.1	导尿(一次性导尿)	日或次	17.00	甲类
121600001.11	导尿(一次性导尿)(儿科加收)	日或次	1.70	甲类
121600001.2	导尿(留置导尿)	日或次	17.00	甲类
121600001.21	导尿(留置导尿)(儿科加收)	日或次	1.70	甲类
210102015	数字化 X 线摄影(DR)	曝光一次	38.50	乙类
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	半小时	176.00	丙类
210102017.01	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导(三维成像 处理收取)	次	300.00	丙类
210103013	上消化道造影	次	110.00	甲类
210103013.01	上消化道造影(全消化道造影加收)	次	50.00	甲类
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	次	275.00	乙类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
210200001	磁共振平扫	每个部位	550.00	乙类
210200002	磁共振增强扫描	每个部位	660.00	乙类
210200002.01	磁共振增强扫描(平扫基础上做增强扫描收取)	每个部位	250.00	乙类
210200003	脑功能成像	次	880.00	乙类
210200004	磁共振心脏功能检查	次	880.00	丙类
210200005	磁共振血管成象(MRA)	每个部位	880.00	乙类
210200006	磁共振水成像	每个部位	880.00	乙类
210200006.6	磁共振水成像(神经成像)	每个部位	880.00	乙类
210200007	磁共振波谱分析(MRS)	每个部位	880.00	乙类
210200008	磁共振波谱成象(MRSI)	次	880.00	乙类
210200009	临床操作的磁共振引导	次	605.00	乙类
210300001	X 线计算机体层(CT)平扫	每个部位	330.00	乙类
210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描	每个部位	385.00	乙类
210300004	X 线计算机体层(CT)成像后处理	每个部位	330.00	乙类
210300005	临床操作的 CT 引导	次	330.00	乙类
220301001a	彩色多普勒超声常规检查(胸部)	次	99.00	乙类
220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)	次	132.00	乙类
220301001e	彩色多普勒超声常规检查(妇科)	次	88.00	乙类
220301001e.01	彩色多普勒超声常规检查(妇科)(经阴道彩超检查加收)	次	50.00	乙类
220301001f	彩色多普勒超声常规检查(产科)	次	88.00	乙类
220301001g	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)	次	121.00	乙类
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	每个部位	99.00	乙类
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导	次	143.00	甲类
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	次	99.00	乙类
220600004	心脏彩色多普勒超声	次	154.00	乙类
240300008a	伽玛刀治疗	疗程	11000.00	乙类
240300008a.01	伽玛刀治疗(超过 2 个靶点，增加一个靶点加收)	一个靶点	1000.00	丙类
240300008b	伽玛刀治疗(全身)	疗程	13200.00	乙类
240300008b.01	伽玛刀治疗(每增加一次放射治疗收取)	次	1200.00	丙类
250101001	血红蛋白测定(Hb)	项	1.00	甲类
250101001.01	血红蛋白测定(Hb)干化学法(床旁)加收	项	20.00	丙类
250101002	红细胞计数(RBC)	项	1.00	甲类
250101003	红细胞比积测定(HCT)	项	1.00	甲类
250101004	红细胞参数平均值测定	次	1.50	甲类
250101005	网织红细胞计数(Ret)	项	1.50	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
250101005.01	网织红细胞计数(Ret)(仪器法加收)	项	2.00	丙类
250101005.02	网织红细胞计数(Ret)(流式细胞仪法加收)	项	10.00	丙类
250101009	白细胞计数(WBC)	项	1.00	甲类
250101010	白细胞分类计数(DC)	项	1.00	甲类
250101012	异常白细胞形态检查	项	2.50	甲类
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查	项	6.00	乙类
250101014	血小板计数	项	1.00	甲类
250101015	血细胞分析	次	7.00	甲类
250101015.01	血细胞分析(三分类加收)	项	2.00	甲类
250101015.02	血细胞分析(五分类加收)	项	7.00	甲类
250101018	凝血时间测定(CT)	项	2.00	甲类
250102.01	尿液一般检查(使用一次性试管样尿液采集器加收)	次	1.00	乙类
250102001	尿常规检查	次	4.00	甲类
250102005	尿蛋白定性	项	1.00	甲类
250102006	尿蛋白定量	项	3.00	甲类
250102006.01	尿蛋白定量(其他化学法加收)	项	2.00	丙类
250102023	尿沉渣镜检	项	3.00	甲类
250102024	尿沉渣定量	项	3.00	甲类
250102024.01	尿沉渣定量(流式尿沉渣仪法加收)	项	12.00	甲类
250102035	尿液分析	次	5.00	甲类
250102035.01	尿液分析(10-11 项加收)	次	4.00	甲类
250102035.02	尿液分析(同时加做尿微量白蛋白加收)	次	4.00	甲类
250103.01	粪便检查(使用一次性试管样大便采集器加收)	次	0.80	乙类
250103001	粪便常规	次	3.00	甲类
250103002	隐血试验	项	1.00	甲类
250103002.01	隐血试验(免疫法加收)	项	10.00	甲类
250103003	粪胆素检查	项	1.00	甲类
250203080	血栓弹力图试验(TEG)	次	327.80	乙类
250301001	血清总蛋白测定	项	3.30	甲类
250301001.01	血清总蛋白测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250301002	血清白蛋白测定	项	3.30	甲类
250301002.01	血清白蛋白测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250301004	血清蛋白电泳	项	16.50	甲类
250301004.01	血清蛋白电泳(全自动蛋白电泳加扫描加收)	项	10.00	丙类
250301017	超敏 C 反应蛋白测定	项	22.00	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
250301017.01	超敏 C 反应蛋白测定(免疫散射比浊法加收)	项	15.00	丙类
250301017.02	超敏 C 反应蛋白测定(快速金标定量法加收)	项	45.00	丙类
250302001	葡萄糖测定	次	5.50	甲类
250302001.01	葡萄糖测定(干化学法加收)	次	4.00	丙类
250302001.02	葡萄糖测定(酶电极法加收)	次	5.00	丙类
250302003	糖化血红蛋白测定	项	27.50	甲类
250302003.01	糖化血红蛋白测定(微柱法加收)	项	10.00	丙类
250302003.02	糖化血红蛋白测定(金标法加收)	项	10.00	丙类
250303001	血清总胆固醇测定	项	5.50	甲类
250303001.01	血清总胆固醇测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250303002	血清甘油三酯测定	项	6.60	甲类
250303002.01	血清甘油三酯测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305001	血清总胆红素测定	项	4.40	甲类
250305001.01	血清总胆红素测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305002	血清直接胆红素测定	项	4.40	甲类
250305002.01	血清直接胆红素测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305003	血清间接胆红素测定	项	4.40	甲类
250305003.01	血清间接胆红素测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	项	5.50	甲类
250305007.01	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	项	5.50	甲类
250305008.01	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	项	5.50	甲类
250305009.01	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305011	血清碱性磷酸酶测定	项	5.50	甲类
250305011.01	血清碱性磷酸酶测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析	项	27.50	丙类
250305014	血清胆碱脂酶测定	项	11.00	甲类
250305014.01	血清胆碱脂酶测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250306012	B 型钠尿肽(BNP)	项	88.00	甲类
250306012.01	B 型钠尿肽(BNP)(化学发光法加收)	项	100.00	甲类
250306012.02	B 型钠尿肽(BNP)(双抗体夹心免疫荧光法加收)	项	210.00	丙类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
250307001	尿素测定	项	4.40	甲类
250307001.02	尿素测定(酶促学法加收)	项	5.00	丙类
250307002	肌酐测定	项	4.40	甲类
250307002.01	肌酐测定(干化学法加收)	项	4.00	丙类
250307006	尿微量白蛋白测定	项	22.00	甲类
250307006.01	尿微量白蛋白测定(散射比浊法加收)	项	10.00	丙类
250307006.02	尿微量白蛋白测定(快速金标定量法加收)	项	60.00	丙类
250310008	降钙素测定	项	22.00	甲类
250310008.01	降钙素测定(化学发光法加收)	项	30.00	甲类
250310009	甲状旁腺激素测定	项	22.00	甲类
250310009.01	甲状旁腺激素测定(化学发光法加收)	项	30.00	丙类
250310010	血清甲状腺素(T4)测定	项	19.80	甲类
250310010.01	血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法加收)	项	15.00	丙类
250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	项	19.80	甲类
250310011.01	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定(化学发光法加收)	项	15.00	丙类
250402035	类风湿因子(RF)测定	项	22.00	甲类
250402035.01	类风湿因子(RF)测定(透射比浊法加收)	项	10.00	丙类
250402035.02	类风湿因子(RF)测定(散射比浊法加收)	项	15.00	丙类
250403003	乙型肝炎 DNA 测定	项	44.00	乙类
250403003.01	乙型肝炎 DNA 测定(PCR 荧光定量法加收)	项	60.00	丙类
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	项	4.40	甲类
250403004.01	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量分析加收)	项	20.00	丙类
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)	项	4.40	甲类
250403005.01	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)(定量分析加收)	项	20.00	丙类
250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)	项	4.40	甲类
250403006.01	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)(定量分析加收)	项	20.00	丙类
250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)	项	4.40	甲类
250403007.01	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)(定量分析加收)	项	20.00	丙类
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	项	6.60	甲类
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)	项	4.40	甲类
250403009.01	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)(定量分析加收)	项	20.00	丙类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	项	22.00	乙类
250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	次	33.00	甲类
250403019a.01	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(定量分析加收)	次	20.00	甲类
250404.03	肿瘤相关抗原测定(化学发光法加收)	项	30.00	甲类
250404001	癌胚抗原测定(CEA)	项	22.00	甲类
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	项	27.50	甲类
250405002	吸入物变应原筛查	项	33.00	甲类
250405003	食入物变应原筛查	项	33.00	丙类
3101.01	神经系统(床旁检查加收)	次	10.00	丙类
310100001	脑电图	次	33.00	甲类
310100001.01	脑电图(14 导以上加收)	次	15.00	甲类
310100001.02	脑电图(术中监测收取)	小时	15.00	乙类
310100001.10	脑电图(睡眠脑电图)	次	33.00	甲类
310100001.20	脑电图(脑电图功率谱)	次	33.00	甲类
310100004	动态脑电图	次	440.00	乙类
310100004.01	动态脑电图(132 道视频脑电图加收)	次	350.00	丙类
310100004.20	动态脑电图(脑电 Holter)	次	440.00	乙类
310100005	脑电图录象监测	小时	44.00	丙类
310100027	神经阻滞治疗	次	180.00	甲类
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	次	1600.00	乙类
310205001	葡萄糖耐量试验	每试验项目	19.80	甲类
310205008	电脑血糖监测	次	8.80	甲类
310205009	连续动态血糖监测	小时	5.50	甲类
310507004	活动矫治器复诊处置	单颌	50.00	丙类
310507005.10	功能矫治器复诊处置	单颌	100.00	丙类
310522001	乳牙期安氏Ⅰ类错颌正畸治疗	次	1000.00	丙类
310522002	替牙期安氏Ⅰ类错颌活动矫治器正畸治疗	次	2000.00	丙类
310522002.03	替牙期安氏Ⅰ类错颌活动正畸治疗(活动扩弓矫治技术)	次	2000.00	丙类
310522003	替牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗	次	2000.00	丙类
310522004.e5	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(间接粘接技术)	次	500.00	丙类
310522004.e9	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(舌腭弓、高位头帽支抗技术)	次	200.00	丙类
310522004.f1	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(埋伏牙(阻生)矫治)	次	500.00	丙类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
310522004.f2	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(颌垫、平导，斜导技术)	次	200.00	丙类
310522004.f3	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(半口儿童国产无托槽隐形矫治)	次	18000.00	丙类
310522004.f4	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(半口成人国产无托槽隐形矫治)	次	19800.00	丙类
310522004.f5	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(半口成人进口无托槽隐形矫治)	次	22200.00	丙类
310522004.f6	恒牙期安氏Ⅰ类错颌固定矫治器正畸治疗(半口儿童进口无托槽隐形矫治)	次	20400.00	丙类
310522005	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗	次	1500.00	丙类
310522005.02	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗(制戴缺隙保持器)	次	850.00	丙类
310522005.03	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗(颌垫式矫治技术)	次	1500.00	丙类
310522006	替牙期安氏Ⅱ类错颌口腔不良习惯正畸治疗	次	2000.00	丙类
310522006.10	替牙期安氏Ⅱ类错颌口腔不良习惯正畸治疗(简单固定矫治器)	次	2600.00	丙类
310522006.20	替牙期安氏Ⅱ类错颌口腔不良习惯正畸治疗(活动矫治器)	次	2600.00	丙类
310522007	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗	次	2000.00	丙类
310522007.10	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗(含替牙障碍)	次	2000.00	丙类
310522008	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器正畸治疗	次	4000.00	丙类
310522008.10	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器正畸治疗(简单固定矫正器)	次	4000.00	丙类
310522009	替牙期骨性安氏Ⅱ类错颌正畸治疗	次	2500.00	丙类
310522009.20	替牙期骨性安氏Ⅱ类错颌正畸治疗(活动矫治器治疗或简单固定矫治器)	次	2500.00	丙类
310522010.01	恒牙早期安氏Ⅱ类错颌功能矫治器治疗(摆式矫治技术)	次	1000.00	丙类
310522011.20	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗(成人进口无托槽隐形矫治)	次	33000.00	丙类
310522011.30	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗(成人国产无托槽隐形矫治)	次	29000.00	丙类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
310522011.40	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗(儿童进口无托槽隐形矫治)	次	30000.00	丙类
310522011.50	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗(儿童国产无托槽隐形矫治)	次	26000.00	丙类
310522012.01	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器拔牙治疗(MIA 支抗技术(国产))	颗	600.00	丙类
310522012.02	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器拔牙治疗(种植支抗技术(Dentaurum))	颗	800.00	丙类
310522013	乳牙期安氏Ⅲ类错颌正畸治疗	次	1500.00	丙类
310522018	牙周病伴错颌畸形活动矫治器正畸治疗	次	1000.00	丙类
310601001	肺通气功能检查	次	49.50	甲类
310601002	肺弥散功能检查	项	49.50	甲类
310601005	残气容积测定	项	44.00	乙类
310601008	流速容量曲线(V—V 曲线)	项	38.50	乙类
310601010	支气管激发试验	项	77.00	甲类
310601012	支气管舒张试验	项	77.00	甲类
310602006	血气分析	次	55.00	甲类
310603001	呼吸机辅助呼吸	小时	16.50	甲类
310603002	无创辅助通气	小时	13.20	甲类
310604005	胸腔穿刺术	次	66.00	甲类
310605002	纤维支气管镜检查	次	154.00	甲类
310605003	经纤支镜治疗	次	187.00	甲类
310605004	经纤支镜粘膜活检术	每个部位	165.00	甲类
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	每个肺段	165.00	甲类
310605009	经内镜气管扩张术	次	550.00	乙类
310605010	经纤支镜支架置入术	次	550.00	乙类
310605013	胸腔镜检查	次	495.00	乙类
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	次	165.00	甲类
310701001	常规心电图检查	次	8.80	甲类
310701020	无创心功能监测	每监测项目	44.00	乙类
310701021	动态血压监测	次	132.00	甲类
310701022	心电监测	小时	5.50	甲类
310701023	心输出量测定	次	176.00	乙类
310701024	肺动脉压和右心房压力监测	小时	8.80	甲类
310701025	动脉内压力监测	小时	8.80	甲类
310701027	指脉氧监测	小时	2.20	甲类
310701028	血氧饱和度监测	小时	4.40	甲类
310702017	心脏电除颤术	次	33.00	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
310902006	经胃镜特殊治疗	次、每个肿物或出血点	220.00	甲类
310902009	超声胃镜检查术	次	528.00	丙类
310903001	经胃镜胃肠置管术	次	242.00	甲类
310903005	纤维结肠镜检查	次	165.00	甲类
310903010	经肠镜特殊治疗	次、每个肿物或出血点	253.00	甲类
311000010	血液灌流	次	165.00	甲类
311000011	连续性血液净化	小时	71.50	乙类
311202001	新生儿暖箱	小时	3.20	甲类
311300012	骨穿刺术	次	220.00	甲类
311400001	变应原皮内试验	组	19.80	乙类
311400001.10	变应原皮内试验(吸入组)	组	19.80	乙类
311400001.20	变应原皮内试验(食物组)	组	19.80	乙类
311400004	皮肤直接免疫荧光检查	次	66.00	丙类
311400006	皮损取材检查	每个取材部位	11.00	丙类
311400039	液氮冷冻治疗	每个皮损	16.50	丙类
311400057	皮下组织穿刺术	次	44.00	甲类
311503010	脑电生物反馈治疗	次	33.00	甲类
311503011	脑反射治疗	次	33.00	丙类
FPA01604	胶囊内镜检查	次	3630.00	乙类
320200002	经皮选择性动脉造影术	次	1012.00	甲类
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	次	1444.30	甲类
33.03	手术中使用超声刀(每例手术费≤1000 元)	例	450.00	乙类
33.06	手术中使用超声刀(每例手术费 > 1000 元)	例	1000.00	乙类
330100012	心肺复苏术	例	126.50	甲类
330100013	气管插管术	次	82.50	甲类
330100014	特殊方法气管插管术	次	137.50	甲类
330201001	头皮肿物切除术	次	544.50	甲类
330201006	开放性颅脑损伤清除术	次	2544.30	甲类
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	次	1650.00	甲类
330201008	去颅骨骨瓣减压术	次	1650.00	甲类
330201009	颅骨修补术	次	1650.00	甲类
330201015	颅内血肿清除术	次	2544.30	甲类
330201022	幕上浅部病变切除术	次	3415.50	甲类
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	次	4306.50	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
330201038	鞍区占位病变切除术	次	4900.50	甲类
330201039	垂体瘤切除术	次	3712.50	甲类
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	次	4752.00	甲类
330204020	脑脊液置换术	次	687.50	甲类
330405017	青光眼硅管植入术	次	965.80	甲类
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	次	1782.00	甲类
330406013	白内障青光眼联合手术	次	1336.50	甲类
330407002	玻璃体切除术	次	2227.50	甲类
330407004	视网膜脱离修复术	次	1237.50	甲类
330701005	气管切开术	次	385.00	甲类
330703017	胸腔闭式引流术	次	253.00	甲类
330703017.40	胸腔闭式引流术(胸腔穿刺置管术)	次	253.00	甲类
331004020	肛周常见疾病手术治疗	次	412.50	甲类
331201006	经尿道前列腺电切术	次	5200.00	甲类
331301006	卵巢癌根治术	次	2673.00	甲类
331302004	输卵管切除术	次	696.30	甲类
331303001	宫颈息肉切除术	次	181.50	甲类
331303002	宫颈肌瘤剔除术	次	1485.00	甲类
331303017	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术	次	2821.50	甲类
331501029	胸椎融合术	每节椎骨	2673.00	甲类
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)	每节间盘	3415.50	乙类
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术	次	2673.00	甲类
331501059	经皮椎体成形术	每椎体	1925.00	甲类
331502005	神经吻合术	次	1031.80	甲类
331506004	髌关节脱位切开复位术	次	1708.30	甲类
331507005	人工全髌关节置换术	单侧/次	2599.30	甲类
331601011	隆乳术	单侧	20000.00	丙类
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术	单侧	20000.00	丙类
331604023	纹饰美容术	每个部位	20000.00	丙类
340100001	红外线治疗	每个照射区	8.80	乙类
340100002	可见光治疗	每个照射区	8.80	甲类
340100004	紫外线治疗	每个照射区	8.80	乙类
340100005	激光疗法	每个照射区	16.50	甲类
340100009	低频脉冲治疗	每部位	19.80	乙类
340100010	中频脉冲电治疗	每部位	19.80	乙类
340100012	超短波短波治疗	每部位	11.00	乙类
340100013	微波治疗	每部位	16.50	乙类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
340100013.01	微波治疗(HYJ 智能化炎症治疗机加收)	每部位	10.00	乙类
340100018	电子生物反馈疗法	次	33.00	乙类
340100021	蜡疗	每部位	11.00	乙类
340100023	牵引	次	13.20	甲类
340100024	气压治疗	每部位	16.50	乙类
340100024.10	气压治疗(肢体气压治疗)	每肢体	16.50	乙类
340100024.20	气压治疗(肢体正负压治疗)	每肢体	16.50	乙类
340100025	冷疗	每部位	11.00	丙类
340100026	电按摩	次	11.00	丙类
340100027	场效应治疗	每部位	11.00	丙类
340200001	徒手平衡功能检查	次	11.00	丙类
340200002	仪器平衡功能评定	次	55.00	丙类
340200003	日常生活能力评定	次	33.00	甲类
340200004	等速肌力测定	每关节	66.00	丙类
340200007	步态分析检查	次	24.20	丙类
340200009	失语症检查	次	27.50	丙类
340200010	口吃检查	次	27.50	丙类
340200012	认知知觉功能检查	次	27.50	丙类
340200013	记忆力评定	次	27.50	丙类
340200013.10	记忆力评定(成人记忆成套测试)	次	27.50	丙类
340200014	失认失用评定	次	27.50	丙类
340200015	职业能力评定	次	27.50	丙类
340200016	记忆广度检查	次	27.50	丙类
340200017	心功能康复评定	次	33.00	丙类
340200018	肺功能康复评定	次	33.00	丙类
340200019	人体残伤测定	次	88.00	丙类
340200024	平衡功能训练	次	19.80	乙类
340200025	手功能训练	次	16.50	乙类
340200026	关节松动训练	次	27.50	乙类
340200029	引导式教育训练	次	22.00	丙类
340200030	等速肌力训练	次、关节	33.00	乙类
340200038	认知知觉功能障碍训练	次	22.00	甲类
MAGAZ001b	构音障碍检查	次	22.00	乙类
MAGGK001	吞咽功能障碍检查	次	27.50	乙类
MAHWR001	手功能评定	次	22.00	乙类
MAZZY001	疼痛综合评定	日	22.00	丙类
MBBX7003	大关节松动训练	次	27.50	乙类
430000001	普通针刺	每个病患部位	13.20	甲类

项目编码	项目名称	计价单位	单价（元）	医保属性
430000002	温针	次	22.00	甲类
430000007	头皮针	次	19.80	甲类
430000014	针刺运动疗法	次	38.50	甲类
450000002	颈椎病推拿治疗	次	28.60	甲类
450000003	肩周炎推拿治疗	次	22.00	甲类

第二章 部分耗材

耗材编码	项目名称	规格	计价单位	单价（元）	医保纳入方式
C0207030040100402834	中心静脉导管	4160290	套	184.80	限额纳入报销
C0207030040100402834	中心静脉导管	4161211	套	383.90	限额纳入报销
C0207030040100402834	中心静脉导管	4168534	套	528.00	限额纳入报销
C0207220540000004983	一次性使用高压造影注射器及附件	CM-150	套	93.50	自费
C0801011510300400122	人工晶状体	CT ASPHINA 509M	枚	2406.60	限额纳入报销
C0801011510300400122	人工晶状体	CT ASPHINA 603P	枚	1248.24	限额纳入报销
C0801011510300401455	人工晶状体	Akreos Adapt AO	枚	1235.85	限额纳入报销
C0801011510300800122	人工晶状体	CT ASPHINA 409MP	枚	2410.80	限额纳入报销
C0801011510400609257	预装式人工晶体	PC-60R	枚	1144.50	限额纳入报销
C1402020000000001164	一次性使用吸痰管	EM30-312 12Fr	根	7.70	自费
C1402022660001305198	一次性使用吸氧管	OT-MI 130ml	套	35.20	限额纳入报销
C14120203500000003819	一次性使用引流袋	防逆流 I 型 1500ml	个	7.59	自费
C14120203500000009271	一次性使用防返流引流袋	I 型 1000ml	个	3.74	自费
C1417061960300201682	一次性使用无菌硅胶导尿管	双腔标准型 18Fr	根	17.60	限额纳入报销
C1417061960300201682	一次性使用无菌硅胶导尿管	三腔标准型（16Fr）	根	25.30	限额纳入报销
C14171101000000009288	一次性使用吸痰管	DLD-BT-a F8	套	1.65	限额纳入报销
C14171101000000009288	一次性使用吸痰管	DLD-BT-a F10	根	1.65	限额纳入报销
C14171101000000009288	一次性使用吸痰管	DLD-BT-a F14	根	1.65	限额纳入报销
C14171400000000004281	皱襞式引流管	MD-45110	根	306.90	自费
C14171400000000004281	皱襞式引流管	MD-45105	根	306.90	自费
C14171400000000004281	皱襞式引流管	MD-45108	根	306.90	自费
C14171503500000007187	一次性使用负压引流器	1000ml	支	6.30	限额纳入报销
C1423012020000102834	一次性使用精密过滤输液器（赛菲特）	4063000A	支	23.10	自费
C1423012020000102834	一次性使用精密过滤输液器（赛菲特）	4063000A	支	23.10	自费
C1423012020000107187	一次性使用避光输液器	精密过滤型 0.7#	支	24.20	自费
C1423012020000107187	一次性使用输液器	进气式(精密)0.7*22.5mm TWLB 单翼	支	12.36	自费

耗材编码	项目名称	规格	计价 单位	单价（元）	医保纳入方式
C1423012020000107187	一次性使用输液器	进气式 精密 0.55#	支	15.40	自费
C1423022030000602763	真空采血管	φ13×100mm 5ml 金色纸质	支	1.09	自费
C1423022030000702763	真空采血管	φ13×75mm 3ml 紫色半透明	支	1.09	自费
C1423022030001002763	真空采血管	φ13×100mm 6ml 红色透明	支	1.09	自费
C1605011940100202834	动静脉留置针（商品名：动全康）	4254511-03 22G	支	19.36	限额纳入报销
C1605011940100202834	一次性使用静脉留置针（英全康）	4253612-03,16G/4253523-03,24G (I	套	29.92	限额纳入报销
C1605011940200107203	针管回缩式静脉留置针	18G×29mm,20G×29mm	支	9.68	限额纳入报销
C1605011940200107203	针管回缩式静脉留置针	22G×25mm	支	9.68	限额纳入报销
C1605011940200602834	一次性使用静脉留置针(英全欣)	4251127-03,18/20/22/24G	根	61.60	限额纳入报销
C1605031940000002834	动静脉留置针	4254546-03-20G	支	36.85	限额纳入报销
C1605031940000002834	动静脉留置针(动全康)	4254538-03 20G	支	19.36	限额纳入报销