

附件

菏泽市公立医疗机构部分医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
12	(二)一般检查治疗							
120100012	造瘘护理			次	12	11	9	
1203	3. 氧气吸入							
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	4	4	4	加压给氧加收2元/小时，持续低流量吸氧60元/日，创面氧合仪治疗每次50元
1213	13. 冷热湿敷							
121300001	冷热湿敷		药物	次	4	4	3	
1216	16. 导尿		长效抗菌材料					六岁（含）以下儿童加收不超过80%
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品（包括导尿管、尿管及尿管袋）	次或日	24	21	18	一次性导尿按次计价，留置导尿每日收2元
21	(一)医学影像							
2101	1. X线检查							
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等						1，一张胶片多次曝光加收10元；2，加滤线器计费加收5元；3，体层摄影按层加收5元；4，床旁摄
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		半小时	357	357	357	
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	309	309	309	
22	(二)超声检查							
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导尿管	次	71	71	71	
24	(四)放射治疗							除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等方面分别计价
2402	2. 模拟定位	含拍片						疗程中修改定位、定位验证加收200元
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括CT机等模拟定位		疗程	510	510	510	修改定位每次加收200元
2407	7. 其他							
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	714	714	714	
25	(五)检验							
2501	1. 临床检验							
250101	血液一般检查							

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
250101008	红细胞沉降率测定（ESR）			项				
250101008b	红细胞沉降率测定（ESR）（仪器法）			项	7	7	7	
250102	尿液一般检查							
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	15	15	15	
2502	2. 临床血液学检查		特殊采血管					
250203	凝血检查							
250203035	凝血酶时间测定（TT）			项	12	12	12	仪器法
250203066	血浆D-二聚体测定（D-Dimer）			项				
250203066a	血浆D-二聚体测定（D-Dimer）（乳胶凝集法）			项	24	24	24	
250203066b	血浆D-二聚体测定（D-Dimer）（各种免疫学方法）			项	90	90	90	
250203080	血栓弹力图试验（TEG）			项	17	17	17	最高按16项收取
250301	蛋白质测定							
250301014	β2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项				
250301014b	β2微球蛋白测定（化学发光法）☆			项	48	48	48	
250301017	超敏C反应蛋白测定	免疫比浊法		项	23	23	23	免疫散射比浊法加收10元
250302	糖及其代谢物测定							
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次				
250302001c	葡萄糖测定（便携式血糖仪）			次	7	7	7	
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项				
250302002a	血清果糖胺测定（化学法）			项	10	10	10	
250302002b	血清果糖胺测定（各种酶法）			项	23	23	23	
250302003	糖化血红蛋白测定			项				
250302003a	糖化血红蛋白测定（色谱法）			项	60	60	60	
250302003b	糖化血红蛋白测定（各种免疫学方法）			项	37	37	37	
250302007	血清唾液酸测定			项				
250302007a	血清唾液酸测定（免疫法）			项	14	14	14	
250302007c	血清唾液酸测定（酶法）			项	15	15	15	
250303	血脂及脂蛋白测定							
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项				
250303004a	血清高密度脂蛋白胆固醇测定（干化学法）			项	14	14	14	
250303004b	血清高密度脂蛋白胆固醇测定（其他方法）			项	8	8	8	
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	23	23	23	
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
250304010	血清碳酸氢盐（HC03）测定	含血清总二氧化碳（TC02）测定		项				
250304010b	血清碳酸氢盐（HC03）测定（干化学法）			项	13	13	13	
250305	肝病的实验诊断							
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	10	10	10	
250305016	血清5' 核苷酸酶测定			项	10	10	10	
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	20	20	20	
250305029	甘胆酸（CG）检测			项	23	23	23	
250306	心肌疾病的实验诊断							
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项				
250306008a	血清肌钙蛋白T测定（干化学法）			项	92	92	92	
250306008b	血清肌钙蛋白T测定（化学发光法）			项	76	76	76	
250306009	血清肌钙蛋白 I 测定			项				
250306009a	血清肌钙蛋白 I 测定（干化学法）			项	111	111	111	
250306009b	血清肌钙蛋白 I 测定（化学发光法）			项	76	76	76	
250306010	血清肌红蛋白测定			项				
250306010a	血清肌红蛋白测定（免疫电泳学方法）			项	29	29	29	
250306010b	血清肌红蛋白测定（化学发光法）			项	63	63	63	
250306011	血同型半胱氨酸测定			项				
250306011b	血同型半胱氨酸测定（色谱法，散射比浊法）			项	112	112	112	
250306011c	血同型半胱氨酸测定（荧光法）			项	87	87	87	
250306012	B型钠尿肽（BNP）测定			项	211	211	211	
250306012a	B型钠尿肽（BNP）测定（荧光法）			项	293	293	293	
250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定			项	211	211	211	
250307	肾脏疾病的实验诊断							
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项				
250307001b	尿素测定（酶促动力学法）			项	4	4	4	
250307001c	尿素测定（干化学法）			项	14	14	14	
250307028	血清胱抑素（Cystatin C）测定			项				
250307028b	血清胱抑素（Cystatin C）测定（散射比浊法）			项	46	46	46	
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定							
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	43	43	43	
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	57	57	57	
250310	激素测定							
250310001	血清促甲状腺激素测定			项				
250310001b	血清促甲状腺激素（TSH）测定（化学发光法）			项	28	28	28	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
250310055	特异 β 人绒毛膜促性腺激素（ β -HCG）测定			项	80	80	80	
250310057	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定			项	127	127	127	
2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管					
250401	免疫功能测定							
250401031	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测			项				绝对计数加收20元
250401031a	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测（流式细胞仪法）			项	49	49	49	
250401031b	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测（手工）			项	29	29	29	
250402	自身免疫病的实验诊断							
250402002	抗核抗体测定（ANA）			项				
250402002b	抗核抗体测定（ANA）-定量			项	75	75	75	
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGAb）	包括过氧化物酶抗体（ATPO）		项				
250402017b	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGAb）（各种免疫学方法）			项	23	23	23	
250402017c	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGAb）（化学发光法）			项	46	46	46	
250403	感染免疫学检测							
250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）			项				
250403004c	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）（定量）（化学发光法）			项	17	17	17	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）			项				
250403005c	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）（定量）（化学发光法）			项	17	17	17	
250403006	乙型肝炎e抗原测定（HBeAg）			项				
250403006c	乙型肝炎e抗原测定（HBeAg）（定量）（化学发光法）			项	17	17	17	
250403007	乙型肝炎e抗体测定（Anti-HBe）			项				
250403007c	乙型肝炎e抗体测定（Anti-HBe）（定量）（化学发光法）			项	17	17	17	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定（Anti-HBc）			项				
250403009c	乙型肝炎核心抗体测定（Anti-HBc）定量			项	17	17	17	
250403014	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）			项				
250403014b	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）（发光）			项	76	76	76	
250403014c	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）-丙型肝炎核心抗原测定			项	38	38	38	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）			项				
250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）（各种免疫学方法）			项	23	23	23	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项				
250403053a	梅毒螺旋体特异抗体测定（凝集法）			项	32	32	32	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
250403053b	梅毒螺旋体特异抗体测定（荧光探针法）			项	65	65	65	
250403053c	梅毒螺旋体特异抗体测定（印迹法）			项	32	32	32	
250403053d	梅毒螺旋体特异抗体测定（化学发光法）			项	39	39	39	
250403059	曲霉菌血清学试验			项	151	151	151	
250403065	各类病原体DNA测定			项	63	63	63	每类病原体测定计费一次；结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量140元；结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测300元/次
250403066	人乳头瘤病毒（HPV）核酸检测			项	228	228	228	
250403079	13碳尿素呼气试验			项	171	171	171	
250404	肿瘤相关抗原测定							
250404002	甲胎蛋白测定（AFP）			项				
250404002b	甲胎蛋白测定（AFP）（化学发光法）			项	41	41	41	
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）			项				
250404009b	神经元特异性烯醇化酶测定（化学发光法）			项	57	57	57	
250404011	糖类抗原测定	包括HE4、CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等等		每种抗原				每项测定计价一次，HE4收85元
250404011a	糖类抗原测定（各种免疫学方法）			每种抗原	37	37	37	
250404011b	糖类抗原测定（化学发光法）			每种抗原	60	60	60	
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）			项				
250404012a	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）（各种免疫学法）			项	37	37	37	
250404012b	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）（化学发光法）			项	80	80	80	
2505	5. 临床微生物学检查							
250502002	常规药敏定量试验（MIC）			每种药物	5	5	5	
26	（六）血型与配血							
260000010	血型抗体效价测定			每抗体	26	26	26	微柱法加收22元
260000010a	微柱法血型抗体效价测定			每抗体	48	48	48	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查						
270300005	手术标本检查与诊断			例				
270300005c	内镜切除标本诊断			例	536	536	536	
31	(一)临床各系统诊疗							
3103	3. 眼部							
310300004	视网膜视力检查			次	24	24	24	
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	6	6	6	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	6	6	6	
310300014	三棱镜检查			次	12	12	12	
310300015	线状镜检查			次	6	6	6	
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	6	6	6	
310300017	调节/集合测定			次	10	10	10	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	12	12	12	
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	24	24	24	
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪		项	6	6	6	每增加一项加收2元
310300021	对比敏感度检查			次	12	12	12	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	36	36	36	
310300023	明适应测定			次	18	18	18	
310300024	正切尺检查			次	6	6	6	
310300025	注视性质检查			次	6	6	6	
310300026	眼象差检查			次	12	12	12	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法	一次性探针	次	12	12	12	
310300028	眼压日曲线检查			次	10	10	10	
310300029	眼压描记			次	10	10	10	
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	6	6	6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	60	60	60	增加定量分析时加收20元
310300032	低视力助视器试验			单侧	12	12	12	
310300033	上睑下垂检查			次	6	6	6	
310300034	泪膜破裂时间测定			次	12	12	12	
310300035	泪液分泌功能测定			次	12	12	12	使用干眼分析仪测定加收10元
310300038	角膜荧光素染色检查			次	12	12	12	
310300039	角膜曲率测量			次（单	6	6	6	每个眼
310300040	角膜地形图检查			次（单	95	95	95	每个眼
310300041	角膜内皮镜检查			次	95	95	95	录像记录加收20元
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法，超声法		次	24	24	24	
310300043	角膜知觉检查			次	12	12	12	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	24	24	24	
310300045	人工晶体度数测量			次	60	60	60	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法（测量周边前房及轴部前房），前房深度测量仪法、眼轴测量		次	12	12	12	
310300047	房水荧光测定			次	12	12	12	
310300048	裂隙灯检查			次	12	12	12	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	18	18	18	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	24	24	24	
310300051	眼位照相			次	36	36	36	
310300052	眼前段照相			单侧	36	36	36	
310300053	眼底照相			单侧	18	18	18	彩色胶片另收
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影（FFA）、靛青绿血管造影（ICGA）		单侧	179	179	179	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	36	36	36	
310300057	扫描激光眼底检查（SLO）			次	119	119	119	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	24	24	24	
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次	179	179	179	
310300060	眼血流图			次	60	60	60	
310300061	视网膜动脉压测定			次	60	60	60	
310300062	临界融合频率检查			次	36	36	36	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310300063	超声生物显微镜检查（UBM）			单侧	119	119	119	
310300064	光学相干断层成相（OCT）	含测眼球后极组织厚度及断面相		单侧	179	179	179	
310300065	视网膜电图（ERG）	包括图形视网膜电图（P-ERG）多焦视网膜电图（m-ERG）		单侧	179	179	179	
310300066	视觉网膜地形图			次	119	119	119	
310300067	眼电图（EOG）	含运动或感觉		次	95	95	95	
310300068	视觉诱发电位（VEP）	含单导、图形		次	95	95	95	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	24	24	24	
310300070	眼肌力检查			次	18	18	18	
310300071	结膜印痕细胞检查			次	24	24	24	
310300072	马氏（Maddox）杆试验			次	12	12	12	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		单侧	71	71	71	
310300074	磁石试验			次	12	12	12	
310300075	眼活体组织检查			次	71	71	71	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	12	12	12	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	12	12	12	
310300080	视网膜激光光凝术			次	357	357	357	单眼，多波长激光加收100元
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		单侧	357	357	357	
310300084	低功率氩-氟激光治疗	包括温热激光		次	714	714	714	
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗	光敏剂	每光斑	214	214	214	
310300092	沙眼磨擦挤压术	包括滤过泡针刺剥离（含穿刺针）		单侧	24	24	24	滤过泡针刺剥离50元
310300093	眼部脓肿切开引流术			单侧	60	60	60	
310300096	眶上神经封闭			次	12	12	12	
310300098	协调器治疗			单侧	24	24	24	
310300099	后象治疗			单侧	10	10	10	
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		单侧	238	238	238	
310300103	角膜溃疡灼烙术			单侧	36	36	36	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		单侧	357	357	357	
3104	4. 耳鼻咽喉							
310401	耳部诊疗							

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	48	48	48	
310401003	自描听力检查			次	36	36	36	
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	30	30	30	
310401005	纯音衰减试验			次	30	30	30	
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	18	18	18	
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	30	30	30	
310401008	调谐曲线			次	30	30	30	
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	60	60	60	
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	60	60	60	多频率加收10元
310401011	镫骨活动度检测（盖来试验）			次	18	18	18	
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	24	24	24	
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	24	24	24	
310401014	耳蜗电图			次	95	95	95	
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	95	95	95	
310401016	稳态听觉诱发反应			次	60	60	60	
310401017	中潜伏期诱发电位			次	36	36	36	
310401018	皮层慢反应			次	36	36	36	
310401019	迟期成分检查			次	36	36	36	
310401020	鼓岬电刺激反应			次	36	36	36	
310401021	眼震电图	包括温度试验和白发眼震		次	119	119	119	
310401023	中耳共振频率测定			次	18	18	18	
310401024	听探子检查			次	18	18	18	
310401025	听力筛选试验			次	36	36	36	
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	36	36	36	
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	24	24	24	
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	60	60	60	
310401029	电子耳蜗编程			次	119	119	119	
310401031	鼓膜贴补试验			次	12	12	12	
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	18	18	18	
310401033	溢泪试验			次	18	18	18	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	95	95	95	视频耳内镜检查加收120元
310401035	硬性耳内镜检查			次	95	95	95	视频镜加收80元
310401036	电耳镜检查			次	10	10	10	
310401037	耳显微镜检查			次	83	83	83	视频镜加收80元
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘰管试验、鼓膜按摩		次	12	12	12	鼓膜按摩加收10元
310401039	上鼓室冲洗术			单侧	36	36	36	
310401042	耳正负压治疗			单侧	12	12	12	
310401043	波氏法咽鼓管吹张			单侧	12	12	12	
310401044	导管法咽鼓管吹张			单侧	36	36	36	
310401045	耳药物烧灼			单侧	24	24	24	
310401047	耳神经阻滞			次	36	36	36	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验。包括耳部软骨间积液置管		单侧	71	71	71	耳部软骨间积液置管收100元
310401049	耳部特殊治疗	包括耳聋中药导入治疗		单侧	51	51	51	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价
310401049a	耳部特殊治疗（射频）			单侧	71	71	71	
310401049b	耳部特殊治疗（激光）			单侧	71	71	71	
310401049c	耳部特殊治疗（微波）			单侧	107	107	107	
310401049d	耳部特殊治疗（冷冻）			单侧	24	24	24	
310402	鼻部诊疗			次				
310402001	鼻内镜检查			次	95	95	95	视频镜加收120元
310402002	前鼻镜检查			次	6	6	6	
310402003	长鼻镜检查			次	6	6	6	
310402005	鼻粘膜激发试验			次	36	36	36	
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	48	48	48	
310402007	嗅觉功能检测			次	12	12	12	
310402008	鼻阻力测定			次	12	12	12	鼻阻力仪收180元
310402009	声反射鼻腔测量	包括鼻呼吸量测定		次	214	214	214	
310402010	糖精试验			次	24	24	24	亦称纤毛功能测定
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	71	71	71	
310402012	鼻腔冲洗			次	12	12	12	
310402014	上颌窦穿刺术			次	36	36	36	双颌加收20元
310402015	鼻窦冲洗			次	36	36	36	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	36	36	36	
310402019	鼻负压置换治疗			次	12	12	12	
310402022	前鼻孔填塞			次	24	24	24	
310402023	后鼻孔填塞			次	48	48	48	
310403	咽喉部诊疗							
310403001	喉声图	含声门图		次	95	95	95	
310403002	喉频谱仪检查			次	238	238	238	
310403003	喉电图测试			次	238	238	238	
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	119	119	119	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	119	119	119	
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	95	95	95	视频镜加收80元
310403007	间接鼻咽镜检查			次	12	12	12	
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	238	238	238	
310403009	纤维喉镜检查			次	179	179	179	电子镜加收150元，床边检查加收100元
310403010	喉动态镜检查			次	119	119	119	电子镜加收150元
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	143	143	143	
310403012	间接喉镜检查			次	12	12	12	
310403013	支撑喉镜检查			次	173	173	173	
310403014	咽封闭			次	24	24	24	
310403015	喉上神经封闭术			次	24	24	24	
310403016	咽部特殊治疗			次				射频、激光、微波、等离子等法可分别计价
3104030161	咽部特殊治疗-冷冻			次	34	34	34	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1400元；下咽异物取出收112元
3105	5. 口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病特殊					1. 疑难病症治疗加收；2. 与医疗美容相关的治疗加收；
310501	口腔综合检查							
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌电图检查		次	18	18	18	
310501011	口腔内镜检查			每牙	6	6	6	
310502	牙体牙髓检查							

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	24	24	24	
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	12	12	12	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	12	12	12	
310503	牙周检查							
310503003	咬合动度测定			次	18	18	18	
310505	正颌外科手术前设计							
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括:1. VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测; 2. 电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	595	595	595	
310510	口腔一般治疗							
310510001	调牙合			每牙	6	6	6	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打	特殊材料	每牙	12	12	12	
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱; 包括牙周袋内上药、粘膜病变部		每次	12	12	12	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	12	12	12	铸造加收50元, 钢丝、树脂等加收50元
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、堵塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	24	24	24	
310511	牙体牙髓治疗							
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料; 包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	36	36	36	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	12	12	12	
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚; 包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	24	24	24	
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	36	36	36	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	24	24	24	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	24	24	24	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	36	36	36	使用特殊仪器加收60元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	24	24	24	使用特殊仪器加收，螺旋充填器加收5元、热牙胶装置加收50元
310511019	髓腔消毒术	包括：1. 髓腔或根管消毒；2. 根管治疗		每根管	12	12	12	使用特殊仪器（微波仪等）加收10元
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	24	24	24	使用特殊仪器加收10元
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	119	119	119	
310513	牙周治疗							
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	4	4	4	超过12颗牙按12颗收
310515	口腔颌面外科治疗							
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	36	36	36	
310517	固定修复	除外内容无另收加工费的，不再收加工费						
310517001	冠修复							
310517001a	冠修复基本费	含牙体预备，药线排龈，测色	特殊材料	每牙	167	167	167	牙合记录加收20元
310517003	桩核根冠修复							
310517003j	钴铬桩核制作费	含蜡型铸造，修整，就位，调磨	特殊材料	每根	48	48	48	
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，试戴		每牙	179	179	179	聚合瓷贴面加收500元，全瓷贴面加收900元
310517009	粘结	含各种修复体的消毒，玻璃离子粘固	特殊粘接剂	每牙	30	30	30	树脂粘结加收80元
310518	可摘义齿修复	除外内容无另收加工费的，不再收加工费						
310518007	总义齿							
310518007h	总义齿基本费	含义齿设计，做个别托盘，牙合关系记录，面弓转移，试戴，咬合检查，模型制作	铸造金属基托，金属加强网	单颌	476	476	476	拜耳牙，凯丰牙，高丝磨牙加收20元/牙，凯晶四色加收30元/牙，凯标，登式柏，IPN加收50元
3106	6. 呼吸系统							
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查						
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积		次	95	95	95	有最大通气量加收30元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
310601008	流速容量曲线（V—V曲线）	含最大吸气和呼气流量曲线，含10次V-V曲线		项	36	36	36	
310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	286	286	286	
310602	其他呼吸功能检查							
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压		小时	6	6	6	
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	143	143	143	电子支气管镜加收260元，超声支气管镜检查加收600元，床边检查加收100元
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	357	357	357	取异物加收500元
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	143	143	143	
310607	高压氧治疗	含氧气						
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上（超高压除外）、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾		次	128	128	128	卧位病人加收100元；舱内医护人员监护和指导加收30元
3107	7. 心脏及血管系统							
310701	心电生理和心功能检查							
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	214	214	214	镍式加收80元，十二导联及以上加收120元
3108	8. 血液及淋巴系统							
310800011	血液光子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光子自体血加输（紫外光照射）及免疫三氧血回输治疗		次	119	119	119	光子自体血加输（紫外光照射）及免疫三氧血回输治疗加收100元
3109	9. 消化系统							
310905	消化系统其他诊疗							
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视；包括胆总管扩张术	支架	次	1428	1428	1428	
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）			次	952	952	952	
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	952	952	952	
3110	10. 泌尿系统							
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法	滤器，管道	小时	95	95	95	机器法每小时加收40元
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	405	405	405	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)							
311201	女性生殖系统及孕产诊疗							
311201006	阴道灌洗上药			次	18	18	18	
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	60	60	60	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	42	42	42	
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		材料	次	595	595	595	每增加一个囊肿加收100元，酒精固定加收300元
311201054	子宫内水囊引产术			次	333	333	333	
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	833	833	833	
311202	新生儿特殊诊疗							
311202001	新生儿暖箱			小时	3	3	3	
311202009	新生儿蓝光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	3	3	3	冷光源蓝光加收1元
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	18	18	18	
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	12	12	12	
3113	13. 肌肉骨骼系统							
311300002	关节穿刺术	含加压包扎：包括关节腔减压术		次	179	179	179	
3114	14. 体表系统							
311400003	皮肤活检术			每个取材	71	71	71	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	12	12	12	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	12	12	12	
311400012a	醋酸白试验			次	12	12	12	
311400016	红光治疗			每个部位	18	18	18	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	3	3	3	
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	36	36	36	
3301	1. 麻醉							
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	167	150	127	
3307	7. 呼吸系统手术							
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	524	471	401	腹腔穿刺置管术每次200元
3309	9. 造血及淋巴系统手术							
330900001	淋巴结穿刺术			次	65	59	50	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	393	353	300	
3312	12. 男性生殖系统手术							
331203	附睾、输精管、精索手术							
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	1428	1285	1092	分流术加收1000元
331204	阴茎手术							
331204002	包皮环切术			次	655	589	501	
331303	子宫手术							
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内息肉、宫颈管息肉		次	262	236	200	
3316	16. 体被系统手术							
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	107	96	82	乳腺立体定位加200元
331602	皮肤和皮下组织手术							
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	131	118	100	
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切		每个肿物				激光手术加收30%
331602004d	浅表肿物切除术（2cm以下）			每个肿物	89	80	68	
331603	烧伤处理和植皮术							
331603011	取皮术			1%体表面	405	364	310	
331603026	自体皮移植术			1%体表面	309	278	237	
3317	17. 手术仪器设备使用费							
331700013	显微镜			次	119	107	91	
34	(四)物理治疗与康复							
3401	1. 物理治疗							
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	12	11	9	每区照射20分钟
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	12	11	9	
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	18	16	14	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级（乡镇）	
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘电刺激疗法（SEP）		每部位	18	16	14	
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电		每部位	18	16	14	
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	24	21	18	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	18	16	14	联合治疗加收10元
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	36	32	27	
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁		每20分钟	18	16	14	
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）漩涡浴（分上肢、下肢）		每20分钟	30	27	23	
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	18	16	14	
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	22	20	17	
340100027	场效应治疗			每部位	12	11	9	
3402	2. 康复							
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟	48	43	36	
340200024	平衡功能训练			次	24	21	18	
340200025	手功能训练		支具	次	24	21	18	
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	36	32	27	
340200030	等速肌力训练			次	36	32	27	
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟	36	32	27	
340200034	言语训练			30分钟	30	27	23	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	医院价格（元）			说明
					三级	二级	一级 (乡镇)	
340200036	构音障碍训练			次	30	27	23	
340200037	吞咽功能障碍训练	包括食管球囊扩张		次	30	27	23	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	30	27	23	
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	60	54	46	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	60	54	46	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	60	54	46	
43	(三)针刺							
430000008	眼针			单眼和次	20	20	20	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	15	15	15	
KFC25401	真耳分析			单侧	30	30	30	
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	包括冠脉血管内压力导管测定术	压力微导管	次	1823	1823	1823	
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	包括神经系统血管		次	3226	3226	3226	