

# 六安市医疗保障局文件

六医保发〔2026〕7号

---

## 关于规范整合药学、病理、眼科、口腔类 价格项目及修订口腔种植等医疗服务 价格项目的通知

各县（区）医疗保障局，各公立医疗机构：

根据安徽省医疗保障局《关于规范整合药学、病理、眼科、口腔类价格项目及修订口腔种植等医疗服务价格项目的通知》（皖医保发〔2026〕13号），对我市药学、病理、眼科及口腔类价格项目进行规范整合，对照国家立项指南要素完善口腔种植及辅助生殖类价格项目，修订“心电监测费”等部分医疗服务项目。现就有关事项通知如下：

### 一、规范整合医疗服务价格项目

规范整合设立药学类项目 10 项（附件 1），病理类项目 28 项（附件 2），眼科类项目 125 项（附件 3），口腔类项目 114 项（附件 4）。废止“手术标本检查与诊断”等 601 个医疗服务价

格项目（附件 8）。整合后项目与原项目的映射关系见附件 9。

项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用，独立穿刺可按相应治疗价格项目收取。价格项目涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生健康行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。口腔类项目满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

病理诊断时，未上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收 5 元；开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，未提供符合要求的“病理切片数字化图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收 5 元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过 15 元。病理类项目中，活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科立项指南价格项目价格构成中，不得按病理类活检费收费。

眼科诊疗中，仅提供照明、直接放大成像功能的通用型显微设备，纳入眼科相关医疗服务项目价格构成，不再收取“显微镜加收费”。除单独说明可按检查方式叠加收费的价格项目外，其他眼科价格项目单次诊疗过程中仅能收费一次。

口腔诊疗中，医疗机构自行制作设计的包括但不限于矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的

成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。在本医疗机构开展错合矫治治疗时，方案设计属诊查治疗应尽事项，不得同时收取设计费。口腔学科中牙槽骨增量手术和牙周植骨按照口腔种植类立项指南中“口腔内植骨费”项目执行计费。

## **二、明确医保支付范围**

将“药物浓度测定费”等 188 个价格项目纳入医保支付范围，其中“眼压检查费”等 130 个项目按照甲类管理，“病理诊断费”等 58 个项目按照乙类管理，项目所标注价格为医保基金最高支付标准。“角膜磨镶费”等 89 个项目不纳入医保支付范围。

## **三、修订完善部分价格项目**

对照国家立项指南要素完善我市口腔种植及辅助生殖类价格项目（附件 5、附件 6），修订“心电监测费”计价说明，调整“高强度聚焦超声治疗费”支付类型为乙类，完善部分医疗服务价格项目要素（附件 7）。

## **四、实行中药配方颗粒零差率政策**

根据国务院办公厅《关于健全药品价格形成机制的若干意见》（国办发〔2026〕9 号）以及国家、省医保局相关规定，自本通知执行之日起，公立医疗机构使用的中药配方颗粒均应通过省级医药采购平台采购并实行“零差率”销售，药学类新增价格项目“中药配方颗粒调剂费”同步执行。

## **五、制定“家庭病床建床费”医疗服务项目价格**

按照安徽省医疗保障局《关于规范整合综合诊查、超声检查、精神治疗、放射治疗及康复类医疗服务价格项目的通知》（皖医保发〔2025〕18号）文件要求，制定我市“家庭病床建床费”医疗服务项目价格（附件10）。

## 六、有关要求

（一）市医保中心应对照规范整合后的医疗服务价格项目，及时维护信息系统目录。

（二）各级医保部门要强化组织领导，做好部门协调，加强政策学习和宣传，向医疗机构和患者讲清政策变化情况，做好答疑解惑，确保项目规范执行。

（三）各医疗机构严格执行整合后的医疗服务价格项目，严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，严格规范医疗服务价格行为，认真做好医疗服务项目价格公示和政策解读，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

（四）本通知自2026年10月20日起执行。执行中遇到问题，及时向市医保局反馈。

- 附件：
1. 整合后药学类医疗服务价格项目表
  2. 整合后病理类医疗服务价格项目表
  3. 整合后眼科类医疗服务价格项目表
  4. 整合后口腔类医疗服务价格项目表

5. 修订后口腔种植类医疗服务价格项目表
6. 修订后辅助生殖类医疗服务价格项目表
7. 修订完善部分医疗服务价格项目表
8. 废止医疗服务价格项目表
9. 整合后医疗服务价格项目映射关系表
10. “家庭病床建床费”医疗服务项目价格



附件 1

整合后药学类医疗服务价格项目表

- 使用说明：
- 1.“价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- 2.“加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
- 3.“基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、试剂（含固定液等辅助试剂）、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

| 序号 | 项目代码            | 项目名称        | 服务产出                                                                        | 价格构成                                                                    | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明                                                                           | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1  | 011102020030000 | 门诊诊查费（药学门诊） | 指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导，制定用药方案的药学服务。 | 所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 8       | 8      | 7      | 6      | 1.本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药；<br>2.一般诊疗费已包含药事服务成本，基层医疗机构收取一般诊疗费时，不得同时收取“门诊诊查费（药学门诊）”。 | 3    | 诊察费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                     | 服务产出                                                                                 | 价格构成                                                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
|    | 011102020030001 | 门诊诊查费(药学门诊)-副主任(中)药师(加收) | 指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的副主任(中)药师,提供技术劳务的门诊药学/中药学服务,包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导,制定用药方案的药学服务。      |                                                                                     | 次    | 5       | 5      | 4      | 4      |                                                                                            | 3    | 诊察费  |
|    | 011102020030002 | 门诊诊查费(药学门诊)-主任(中)药师(加收)  | 指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的主任(中)药师,提供技术劳务的门诊药学/中药学服务,包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导,制定用药方案的药学服务。       |                                                                                     | 次    | 10      | 10     | 9      | 8      |                                                                                            | 3    | 诊察费  |
| 2  | 011102030020000 | 住院诊查费(临床药学)              | 指医疗机构在患者住院期间提供药学综合服务,并由临床药师结合患者病情和用药情况,参与临床医师住院巡诊,协同制定个体化药物治疗方案,并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。 | 所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 日    | 13      | 12     | 11     | 10     | 符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊,每日收取13元;住院天数≤30天的,收取费用不超过39元;住院天数>30天的,每30天(含)收取费用不超过39元,最高收费不超过78元。 | 2    | 诊察费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称           | 服务产出                                     | 价格构成                                                                     | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                            | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|----------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 3  | 01140000<br>0010000 | 居家药学服务费        | 指医疗机构派出药师为居家药物治疗的患者提供用药评估指导、家庭药箱管理等药学服务。 | 所定价格涵盖上门提供药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、药箱整理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 20      | 19     | 17     | 16     | 1.医疗机构上门提供居家药学服务的，按照上门提供医疗服务的收费政策，同样采取“居家药学服务费+上门服务费”的方式收费；<br>2.居家药学服务已合并计入家庭医生签约服务的，不得重复收取费用。 | 3    | 治疗费  |
| 4  | 01140000<br>0020000 | 药品集中配置费(肠外营养液) | 按操作规范要求，在静脉药物配置中心集中配置肠外营养液。              | 所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                 | 组    | 40      | 38     | 34     | 32     |                                                                                                 | 1    | 治疗费  |
| 5  | 01140000<br>0030000 | 药品集中配置费(危害药品)  | 按操作规范要求，在静脉药物配置中心集中配置危害药品。               | 所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                 | 组    | 40      | 38     | 34     | 32     |                                                                                                 | 1    | 治疗费  |
| 6  | 01140000<br>0040000 | 药物浓度测定费        | 通过各种方式测量待测药物或其代谢物在样本中的具体浓度。              | 所定价格涵盖样本签收、处理、定标、质控、检测、审核、登记录入、发送报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 每种药物 | 110     | 105    | 94     | 88     | 免疫抑制药物浓度测定加收 60%。                                                                               | 1    | 化验费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称      | 服务产出                               | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                      | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 7  | 011400000050000 | 中药临方加工费   | 根据处方要求，将中药饮片制备成符合临床要求、便于服用的特定剂型。   | 所定价格涵盖信息核对、处方审核、中药制备、剂量分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每百克  | 15      | 14     | 13     | 12     | 1.本项目所称的“特定剂型”包括但不限于膏剂、合剂、胶囊剂、片剂、丸剂、酒剂、散剂、颗粒剂等行业主管部门准许自行制备的中药剂型；<br>2.“每百克”以处方的中药饮片重量计，不含赋形剂重量；不足百克按百克计算。 | 3    | 治疗费  |
| 8  | 011400000060000 | 中药代煎服务费   | 通过浸泡、煎煮等各种方式，将中药饮片加工成可直接服用的药液独立包装。 | 所定价格涵盖信息核对、处方审核、煎煮、合并、分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 付    | 4       | 3.8    | 3      | 3      | 每代煎一日的剂量为一付。                                                                                              | 3    | 治疗费  |
| 9  | 011400000070000 | 中药配方颗粒调剂费 | 根据处方要求，将多味中药配方颗粒进行调剂，制成供直接冲泡服用的包装。 | 所定价格涵盖信息核对、处方审核、逐味调剂、包装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 付    | 4       | 3.8    | 3      | 3      | 1.中药配方颗粒实行零加成政策后，可收取此项费用；<br>2.每调剂一日的剂量为一付。                                                               | 3    | 治疗费  |
| 10 | 011400000080000 | 放射性药物配置费  | 按操作规范要求对放射性药物（核素药物）进行分装。           | 所定价格涵盖处方审核、药物配置、成品封装等步骤以及必要防护所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 组    | 100     | 95     | 85     | 80     |                                                                                                           | 3    | 治疗费  |

附件 2

整合后病理类医疗服务价格项目表

使用说明：

- 1.“价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- 2.“加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
- 3.“扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
- 4.“基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、标签、棉球、棉签、注射器、可复用的活检器具、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用具、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
- 5.“活检取材费（内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、胎儿镜、腹腔镜等各类内镜使用操作。
- 6.本表所列活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科立项指南价格项目价格构成中，不再单独计费。
- 7.涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为依据。

| 序号 | 项目代码                | 项目名称      | 服务产出              | 价格构成                               | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|-----------|-------------------|------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 1  | 01120100<br>0010000 | 活检取材费(钳夹) | 通过钳（剪）直接夹取各类病变组织。 | 所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 55      | 52     | 47     | 44     |      | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称        | 服务产出                | 价格构成                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                    | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------|---------------------|------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------|------|------|
| 2  | 011201000020000 | 活检取材费(Ⅰ类穿刺) | 通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。 | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 次    | 60      | 57     | 51     | 48     |                                         | 1    | 检查费  |
| 3  | 011201000030000 | 活检取材费(Ⅱ类穿刺) | 通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。 | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 次    | 120     | 114    | 102    | 96     | “Ⅱ类穿刺”指:穿刺胸腹、腰椎、膀胱,如同时穿刺多个部位,可叠加收取。     | 1    | 检查费  |
| 4  | 011201000040000 | 活检取材费(Ⅲ类穿刺) | 通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。 | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 次    | 140     | 133    | 119    | 112    | “Ⅲ类穿刺”指:穿刺甲状腺、前列腺、胰腺、肾,如同时穿刺多个部位,可叠加收取。 | 1    | 检查费  |
| 5  | 011201000050000 | 活检取材费(Ⅳ类穿刺) | 通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。 | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 次    | 150     | 143    | 128    | 120    | “Ⅳ类穿刺”指:颅内、眼内、脊髓、心肌,如同时穿刺多个部位,可叠加收取。    | 1    | 检查费  |
| 6  | 011201000060000 | 活检取材费(切开)   | 通过切开获取各类病变组织。       | 所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 360     | 342    | 306    | 288    | 骨肿瘤切开活检术、开腹肝活检术按1400元收取。                | 1    | 检查费  |
| 7  | 011201000070000 | 活检取材费(经皮介入) | 通过置管介入方式获取各类病变组织。   | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 次    | 350     | 333    | 298    | 280    |                                         | 1    | 检查费  |
| 8  | 011201000080000 | 活检取材费(内镜下)  | 通过内镜获取各类病变组织。       | 所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 次    | 187     | 178    | 159    | 150    |                                         | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称  | 服务产出                            | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                                                                                                                                                                         | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|-------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 9  | 01210000<br>0010000 | 病理诊断费 | 病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断，出具报告。 | 所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 105     | 100    | 95     | 95     | <p>1.“次”指覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以 10 张以内切片为基础计价，超出部分每增加 10 张切片加收 40%，每次加收不超过 80%；</p> <p>2.医疗机构未上传完整病理诊断报告的，减收 5 元；</p> <p>3.如医疗机构自身无法完成诊断，向患者收取“病理诊断费”后，需其他医院提供诊断支持的，应自行协商确定收益分配，不得再向患者收取其他病理诊断费用；</p> <p>4.经患者申请或同意，商请其他医疗机构参与远程会诊的，由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费（远程会诊）”。</p> | 2    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                   | 服务产出                                        | 价格构成                                                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                            | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|
|    | 012100000010001 | 病理诊断费-术中冷冻病理诊断(加收)     |                                             |                                                                            | 次    | 50%     | 50     | 47     | 47     |                                                                                 | 2    | 检查费  |
|    | 012100000010100 | 病理诊断费-人工智能辅助诊断(扩展)     |                                             |                                                                            | 次    | 105     | 100    | 95     | 95     | 不与主项目同时收费。                                                                      | 2    | 检查费  |
| 10 | 012100000020000 | 病理诊断费(远程)              | 患者通过邮寄、互联网等各种方式远程递送病理样本,病理科基于病理样本进行诊断,出具报告。 | 所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 次    | 105     | 100    | 95     | 95     | 1.单次病理诊断以10张以内切片为基础计价,超出部分每增加10张切片加收40%,每次加收不超过80%;<br>2.医疗机构未上传完整病理诊断报告的,减收5元。 | 3    | 检查费  |
|    | 012100000020100 | 病理诊断费(远程)-人工智能辅助诊断(扩展) |                                             |                                                                            | 次    | 105     | 100    | 95     | 95     | 不与主项目同时收费。                                                                      | 3    | 检查费  |
| 11 | 012100000030000 | 病理标本处理费(组织病理-常规)       | 对送检的各类组织标本进行处理。                             | 所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每蜡块  | 35      | 33     | 30     | 28     | 以两个蜡块为基价,从第三个蜡块起按10元收取,每次最多按12个蜡块计价。                                            | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                      | 服务产出                | 价格构成                                                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                                                    | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
|    | 012100000030001 | 病理标本处理费（组织病理-常规）-限时处理（加收） |                     |                                                                            | 每蜡块  | 300%    | 99     | 90     | 84     | “限时处理”指：在 24 小时内完成标本的完整检查诊断，并出具诊断报告的全过程。                                                                                                                | 2    | 检查费  |
| 12 | 012100000040000 | 病理标本处理费（组织病理-复杂）          | 对送检的各类复杂组织标本进行处理。   | 所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每蜡块  | 65      | 62     | 55     | 52     | 1.“复杂”指：涉及大器官切除（肝、肾、肠、肺、全喉、全膀胱、前列腺、胃、胎儿胎盘）、恶性肿瘤根治术或清扫术、多部位联合切除的病理标本，且标本在进行器官大切片前，标本宽度超过 24 毫米、长度超过 35 毫米；<br>2.以两个蜡块为基价，从第三个蜡块起按 10 元收取，每次最多按 25 个蜡块计价。 | 1    | 检查费  |
| 13 | 012100000050000 | 病理标本处理费（细胞病理）             | 对送检的各类细胞、体液等标本进行处理。 | 所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            | 每玻片  | 110     | 105    | 94     | 88     | 1.细胞涂片按 25 元收取；<br>2.以两张玻片为基价，从第三张玻片起按 10 元收取。                                                                                                          | 2    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称             | 服务产出                         | 价格构成                                                                                   | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                   | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------|------|------|
| 14 | 012100000060000 | 病理标本处理费(分子病理)    | 对送检的各类分子病理标本进行处理。            | 所定价格涵盖标本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 次    | 100     | 95     | 85     | 80     | “分子病理标本”指:非原位杂交核酸检测标本。 | 3    | 检查费  |
| 15 | 012100000070000 | 病理标本处理费(电子显微镜病理) | 对送检的各类电子显微镜病理标本进行处理。         | 所定价格涵盖标本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每切片  | 445     | 423    | 401    | 401    |                        | 2    | 检查费  |
| 16 | 012100000080000 | 病理标本处理费(冷冻标本)    | 对术中送检的各类新鲜组织标本,进行冷冻切片制备。     | 所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不包含冰剩、冰余的组织病理处理)               | 每组织块 | 75      | 71     | 64     | 60     | 每次最多收费不超过450元。         | 2    | 检查费  |
| 17 | 012100000090000 | 细胞病理蜡块制作费        | 根据病理诊断需求,将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块 | 所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 每蜡块  | 40      | 38     | 34     | 32     |                        | 3    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称                | 服务产出                                         | 价格构成                                                                                   | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                  | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|---------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 18 | 01210000<br>0100000 | 病理标本切片复制费           | 通过人工或自动化等各种方式，从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片，并同步进行数字化扫描。 | 所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 每切片  | 30      | 29     | 26     | 24     | 1.“切片”包括但不限于：不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片；<br>2.医疗机构未提供病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元；单次复制多张切片的，按次减收不超过 15 元；<br>3.患者向医疗机构借用切片的，不得按此收费。 | 3    | 检查费  |
| 19 | 01210000<br>0110000 | 病理样本化学染色检查费         | 通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行化学染色，区分不同组织类型与细胞结构。   | 所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 每切片  | 45      | 43     | 38     | 36     | 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元；单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。                                                                   | 2    | 检查费  |
| 20 | 01210000<br>0120000 | 病理样本免疫组织化学染色检查费（常规） | 通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型与细胞结构。 | 所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每切片  | 180     | 171    | 162    | 162    | 1.医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元；单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元；<br>2.免疫荧光染色检查按 45%收取；<br>3.不得收取病理诊断费。                           | 2    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称                         | 服务产出                                             | 价格构成                                                                                       | 计价单位    | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
|    | 01210000<br>0120001 | 病理样本免疫组织化学染色检查费(常规)-多重染色(加收) |                                                  |                                                                                            | 每切片     | 200%    | 342    | 324    | 324    | “多重染色”指:同切片使用两种及两种以上染色技术。                                                                         | 3    | 检查费  |
| 21 | 01210000<br>0130000 | 病理样本免疫组织化学染色检查费(增强)          | 通过人工或自动化等各种方式,对各类病理样本进行免疫组织化学染色,区分组织类型并识别用药对应靶点。 | 所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。 | 每切片     | 990     | 941    | 842    | 792    | 1.不与病理样本免疫组织化学染色检查费(常规)同时收取;<br>2.医疗机构未上传病理数字化切片图像的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元;<br>3.不得收取病理诊断费。 | 3    | 检查费  |
| 22 | 01210000<br>0140000 | 原位核酸杂交检测费(化学探针)              | 通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对,检测样本中的特定核酸分子序列。              | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。      | 每切片·每探针 | 300     | 285    | 270    | 270    | 1.医疗机构未上传病理数字化切片图像的,每切片减收5元;单次检查多张切片的,按次减收不超过15元;<br>2.不得收取病理诊断费。                                 | 2    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称                 | 服务产出                                                 | 价格构成                                                                                           | 计价单位    | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                  | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|----------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 23 | 01210000<br>0150000 | 原位核酸杂交检测费(荧光探针)      | 通过标记有荧光基团的核酸探针,与样本中的核酸进行互补配对,检测荧光信号定位和显示样本中特定核酸分子序列。 | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 每切片·每探针 | 900     | 855    | 810    | 810    | 1.利用多重探针进行检测的,每增加一种探针按 80%收取,每次收费不超过 2340 元;<br>2.医疗机构未上传病理数字化切片图像的,每切片减收 5 元;单次检查多张切片的,按次减收不超过 15 元;<br>3.不得收取病理诊断费。 | 2    | 检查费  |
| 24 | 01210000<br>0160000 | 聚合酶链反应法检测费(病理样本)     | 通过酶促化学反应,扩增待测目标基因,通过电泳染色、颜色判读等方式分析判断。                | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每位点     | 220     | 209    | 187    | 176    | 1.单次进行多位点检测的,每增加一个位点按 50%收取,每次收费不超过 1980 元;<br>2.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,不得另收取病理诊断费。                                    | 3    | 检查费  |
| 25 | 01210000<br>0170000 | 实时荧光聚合酶链反应法检测费(病理样本) | 通过荧光染料或荧光标记的特异性探针,对 PCR 产物进行标记跟踪,实时在线监控反应过程,对产物进行检测。 | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 每位点     | 330     | 314    | 297    | 297    | 1.单次进行多位点检测的,每增加一个位点按 60%收取,每次收费不超过 5082 元;<br>2.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,不得另收取病理诊断费。                                    | 2    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称                 | 服务产出                                                         | 价格构成                                                                                                        | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 26 | 01210000<br>0180000 | 双脱氧链终止核酸测序法检测费(病理样本) | 通过双脱氧链终止技术,对核酸的碱基排列顺序进行测定,从而确定核酸分子的碱基序列。                     | 所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 每靶序列 | 440     | 418    | 374    | 352    | 1.单次进行多个靶序列检测的,每增加一个靶序列按 30% 收取,每次收费不超过 4400 元;<br>2.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,不得另收取病理诊断费。              | 3    | 检查费  |
| 27 | 01210000<br>0190000 | 焦磷酸核酸测序法检测费(病理样本)    | 通过将待测核酸分子与特定核苷酸底物进行焦磷酸化反应,实时监测每次核酸聚合反应所产生的光信号,从而确定核酸分子的碱基序列。 | 所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测,必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 每靶序列 | 440     | 418    | 374    | 352    | 1.单次进行多个靶序列检测的,每增加一个靶序列按 30% 收取,每次收费不超过 4400 元;<br>2.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,不得另收取病理诊断费。              | 3    | 检查费  |
| 28 | 01210000<br>0200000 | 高通量测序法检测费(病理样本)      | 通过可逆末端终止、半导体等各类测序技术,对样本内核酸特定序列进行测定,同时完成测序模版互补链的合成和序列数据的获取。   | 所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每面板  | 1800    | 1710   | 1530   | 1440   | 1.一个基因为一个面板;<br>2.单次进行多个面板检测的,每增加一个面板按 75%收取,每次收费不超过 9900 元;<br>3.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告,不得另收取病理诊断费。 | 3    | 检查费  |

附件 3

整合后眼科类医疗服务价格项目表

- 使用说明：**
- 1.“价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- 2.“加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
- 3.“扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
- 4.“基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、泪道冲洗针头、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、医用视力表、滤纸条/试纸条、耦合剂、脱落细胞采集膜、刮刀、巩膜加压材料、影像存储介质、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
- 5.涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提。
- 6.价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺可按相应治疗价格项目收取。
- 7.涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提。
- 8.应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不得与主项目同时收费。
- 9.除单独说明可按检查方式叠加收费的价格项目外，其他价格项目单次诊疗过程中仅能收费一次。
- 10.“儿童”指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
- 11.仅提供照明、直接放大成像功能的通用型显微设备，纳入眼科相关医疗服务项目价格构成，不再收取“显微镜加收费”。

| 序号 | 项目代码           | 项目名称      | 服务产出                                      | 价格构成                                        | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------------|-----------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 1  | 01240300010000 | 视力检查费（普通） | 通过远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查等多种方式对视力进行检查。 | 所定价格涵盖眼部遮盖、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 2       | 2      | 2      | 2      |      | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码           | 项目名称         | 服务产出                        | 价格构成                                                         | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                         | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------------|--------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 2  | 01240300020000 | 视力检查费(特殊)    | 通过各种特殊方式对视力进行检查。            | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 次    | 18      | 17     | 15     | 14     | 1.“特殊方式”指应用图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼球震颤设备的方式进行视力检查；<br>2.阿姆斯勒(Amsler)表检查按 3 元收取。 | 1    | 检查费  |
| 3  | 01240300030000 | 散瞳验光费        | 通过散瞳、电脑验光、检影等不同方式测量眼睛的屈光状态。 | 所定价格涵盖散瞳、电脑验光及人工测视力、测瞳距、确定屈光度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 20      | 19     | 17     | 16     | 不散瞳测量眼睛屈光状态的，按 70%收取。                                                        | 2    | 检查费  |
|    | 01240300030001 | 散瞳验光费-儿童（加收） |                             |                                                              | 次    | 20%     | 4      | 3      | 3      |                                                                              | 2    | 检查费  |
| 4  | 01240300040000 | 显然验光费        | 通过反复插试镜片，确定矫正视力度数。          | 所定价格涵盖戴试镜架、插试镜片、调整度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 次    | 13      | 12     | 11     | 10     |                                                                              | 2    | 检查费  |
|    | 01240300040001 | 显然验光费-儿童（加收） |                             |                                                              | 次    | 20%     | 2      | 2      | 2      |                                                                              | 2    | 检查费  |
| 5  | 01240300050000 | 眼压检查费        | 通过接触或非接触方式进行眼压测量。           | 所定价格涵盖检查、测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 单侧   | 10      | 10     | 9      | 8      | 眼压日曲线描记按照眼压检查实际开展次数收费；每日单侧收费不超过 40 元。                                        | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码           | 项目名称                  | 服务产出                  | 价格构成                                                  | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明           | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------|------|------|
| 6  | 01240300060000 | 眼压检查费(青光眼激发)          | 指通过各种方式激发眼压升高后进行眼压测量。 | 所定价格涵盖试验准备、眼压测量、诱导、再次测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 25      | 24     | 21     | 20     | 不与“眼压检查费”同时收取。 | 1    | 检查费  |
|    | 01240300060001 | 眼压检查费(青光眼激发)-饮水试验(加收) |                       |                                                       | 次    | 50%     | 12     | 11     | 10     |                | 1    | 检查费  |
| 7  | 01240300070000 | 色觉检查费                 | 通过不同方式检查色弱、色盲情况。      | 所定价格涵盖检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 次    | 3       | 3      | 3      | 2      |                | 1    | 检查费  |
| 8  | 01240300080000 | 视野检查费                 | 通过各种方式对视野进行评估。        | 所定价格涵盖应用视野检查设备、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 单侧   | 35      | 33     | 30     | 28     |                | 1    | 检查费  |
| 9  | 01240300090000 | 泪液分泌功能测定费             | 通过各种方式对泪液分泌功能进行测定。    | 所定价格涵盖放置纸条、测定滤纸浸湿长度、记录并分析结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 9       | 9      | 8      | 7      |                | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称          | 服务产出             | 价格构成                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------|------------------|------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 10 | 012403000100000 | 泪膜分析测定费       | 通过各种方式对泪膜进行分析测定。 | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 10      | 10     | 9      | 8      |      | 1    | 检查费  |
| 11 | 012403000110000 | 复视检查费         | 通过各种方式对复视情况进行检查。 | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 13      | 12     | 11     | 10     |      | 1    | 检查费  |
|    | 012403000110001 | 复视检查费-儿童（加收）  |                  |                                                | 次    | 20%     | 2      | 2      | 2      |      | 1    | 检查费  |
| 12 | 012403000120000 | 斜视度测定费        | 通过各种方式测定斜视度数。    | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 17      | 16     | 14     | 14     |      | 2    | 检查费  |
|    | 012403000120001 | 斜视度测定费-儿童（加收） |                  |                                                | 次    | 20%     | 3      | 3      | 3      |      | 2    | 检查费  |
| 13 | 012403000130000 | 角膜地形图检查费      | 通过各种方式或设备检测角膜形态。 | 所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 50      | 48     | 43     | 40     |      | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称         | 服务产出                            | 价格构成                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|--------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------|------|------|
| 14 | 01240300<br>0140000 | 角膜曲率测量费      | 通过各种方式或设备测量角膜曲率。                | 所定价格涵盖设备准备、测量、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 单侧   | 10      | 10     | 9      | 8      |                   | 1    | 检查费  |
| 15 | 01240300<br>0150000 | 角膜/结膜取样费     | 通过各种方式获取角膜、结膜标本。                | 所定价格涵盖取样、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 单侧   | 12      | 11     | 10     | 10     | 角膜、结膜分别获取标本可分别计价。 | 1    | 检查费  |
| 16 | 01240300<br>0160000 | 眼活体细胞检查费     | 通过各种设备观察眼部细胞。                   | 所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 单侧   | 55      | 52     | 47     | 44     |                   | 2    | 检查费  |
| 17 | 01240300<br>0170000 | 牵拉试验费        | 通过牵拉角膜缘外结膜，判断眼球运动、主动肌收缩力量和复视情况。 | 所定价格涵盖牵拉、观察、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 单侧   | 10      | 10     | 9      | 8      |                   | 1    | 检查费  |
|    | 01240300<br>0170001 | 牵拉试验费-儿童（加收） |                                 |                                                     | 单侧   | 20%     | 2      | 2      | 2      |                   | 1    | 检查费  |
| 18 | 01240300<br>0180000 | 上睑下垂检查费      | 通过各种方式判断上睑下垂情况。                 | 所定价格涵盖准备、测量、记录、分析、出具结果报告以及必要时滴药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 5       | 5      | 4      | 4      |                   | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                         | 价格构成                                              | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明             | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------|------|------|
| 19 | 012403000190000 | 双眼视觉功能检查费            | 通过人工或设备, 评估聚散功能、调节功能和立体视觉。   | 所定价格涵盖设备准备、调节、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 40      | 38     | 34     | 32     |                  | 2    | 检查费  |
|    | 012403000190001 | 双眼视觉功能检查费-儿童(加收)     |                              |                                                   | 次    | 20%     | 8      | 7      | 6      |                  | 2    | 检查费  |
| 20 | 012403000200000 | 眼部照相费                | 通过照相机对眼部外观、眼位、眼球运动、眼内结构进行照相。 | 所定价格涵盖设备准备、照相、记录、出具结果报告及必要时散瞳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 40      | 38     | 34     | 32     | 睑板腺、眼前节、眼底可分别计价。 | 1    | 检查费  |
|    | 012403000200001 | 眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查(加收) |                              |                                                   | 单侧   | 50%     | 19     | 17     | 16     | 婴幼儿指 0-3 周岁。     | 1    | 检查费  |
|    | 012403000200100 | 眼部照相费-视盘立体照相(扩展)     |                              |                                                   | 单侧   | 40      | 38     | 34     | 32     |                  | 1    | 检查费  |
|    | 012403000200200 | 眼部照相费-眼底自发荧光检查(扩展)   |                              |                                                   | 单侧   | 40      | 38     | 34     | 32     |                  | 1    | 检查费  |
| 21 | 012403000210000 | 眼底镜检查费               | 通过眼底镜观察眼底结构。                 | 所定价格涵盖设备准备、观察、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 15      | 14     | 13     | 12     |                  | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                | 价格构成                                                  | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                            | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 22 | 012403000220000 | 眼底血管造影费              | 通过设备获得造影后的眼底血管图像。   | 所定价格涵盖散瞳、注射、拍照、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 次    | 120     | 114    | 102    | 96     |                                                                                                 | 1    | 检查费  |
|    | 012403000220100 | 眼底血管造影费-脉络膜血管造影费(扩展) |                     |                                                       | 次    | 120     | 114    | 102    | 96     |                                                                                                 | 1    | 检查费  |
| 23 | 012403000230000 | 眼部电生理检查费             | 通过电生理设备检查视网膜和视神经功能。 | 所定价格涵盖清洁皮肤、放置电极、刺激、采集数据、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 50      | 48     | 43     | 40     | 1.图形视网膜电流图(P-ERG)、多焦视网膜电图(mf-ERG)、闪光视网膜电流图(F-ERG)、眼电图(EOG)、诱发电位(VEP)分别计价;<br>2.单侧检查最多收费不超过150元。 | 2    | 检查费  |
| 24 | 012403000240000 | 眼球突出度测量费             | 通过各种方式测量眼球突出度。      | 所定价格涵盖设备准备、观察测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 次    | 10      | 10     | 9      | 8      |                                                                                                 | 1    | 检查费  |
| 25 | 012403000250000 | 眼外肌功能检查费             | 通过分析眼球运动轨迹,评估眼外肌功能。 | 所定价格涵盖移动光源、观察、记录、出具结果报告所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 次    | 20      | 19     | 17     | 16     |                                                                                                 | 1    | 检查费  |
|    | 012403000250001 | 眼外肌功能检查费-儿童(加收)      |                     |                                                       | 次    | 20%     | 4      | 3      | 3      |                                                                                                 | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称           | 服务产出                 | 价格构成                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|----------------|----------------------|-----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 26 | 01240300<br>0260000 | 眼像差检查费         | 应用各种检查仪器分析视觉质量。      | 所定价格涵盖设备准备、检查测定、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 单侧   | 9       | 9      | 8      | 7      |      | 1    | 检查费  |
| 27 | 01240300<br>0270000 | 眼轴测量费          | 应用各种检查仪器测定眼轴。        | 所定价格涵盖消毒、设备准备、测量、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 单侧   | 28      | 27     | 24     | 22     |      | 1    | 检查费  |
| 28 | 01240300<br>0280000 | 眼震电图费          | 通过各种方式评估眼球运动功能和平衡机制。 | 所定价格涵盖放置电极、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 次    | 100     | 95     | 85     | 80     |      | 1    | 检查费  |
| 29 | 01240300<br>0290000 | 代偿头位测定费        | 通过各种方式检查头部偏斜情况。      | 所定价格涵盖摆位、设备准备、调整头位、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 5       | 5      | 4      | 4      |      | 1    | 检查费  |
|    | 01240300<br>0290001 | 代偿头位测定费-儿童(加收) |                      |                                                     | 次    | 20%     | 1      | 1      | 1      |      | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称         | 服务产出                               | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------|------|------|
| 30 | 012403000300000 | 房角镜检查费       | 利用房角镜进行各类检查。                       | 所定价格涵盖摆位、设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 10      | 10     | 9      | 8      |                   | 1    | 检查费  |
| 31 | 012403000310000 | 裂隙灯检查费       | 通过应用裂隙灯显微镜进行各类检查。                  | 所定价格涵盖摆位、设备准备、测试、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 次    | 6       | 6      | 5      | 5      |                   | 2    | 检查费  |
| 32 | 012403000320000 | 眼部超声生物显微镜检查费 | 利用超声生物显微镜（UBM）检查眼内结构。              | 所定价格涵盖设备准备、探头检查、图像采集存储、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 50      | 48     | 43     | 40     |                   | 1    | 检查费  |
| 33 | 012403000330000 | 眼部相干光断层扫描费   | 通过相干光断层扫描设备对眼部进行扫描，辅助进行眼部疾病的鉴别和诊断。 | 所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 单侧   | 50      | 48     | 43     | 40     | 眼底、眼前节、眼底血管可分别计价。 | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码           | 项目名称              | 服务产出                 | 价格构成                                                            | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明           | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------------|-------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------|------|------|
| 34 | 01310300010000 | 注射费（结膜下）          | 通过对结膜下注射药物，达到治疗目的。   | 所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 12      | 11     | 10     | 10     | 不与“眼内穿刺费”同时收取。 | 1    | 治疗费  |
|    | 01310300010001 | 注射费（结膜下）-儿童（加收）   |                      |                                                                 | 单侧   | 30%     | 3      | 3      | 3      |                | 1    | 治疗费  |
| 35 | 01310300020000 | 注射费（球后/球旁）        | 通过对球后、球旁注射药物，达到治疗目的。 | 所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 18      | 17     | 15     | 14     | 不与“眼内穿刺费”同时收取。 | 1    | 治疗费  |
|    | 01310300020001 | 注射费（球后/球旁）-儿童（加收） |                      |                                                                 | 单侧   | 30%     | 5      | 5      | 4      |                | 1    | 治疗费  |
| 36 | 01310300030000 | 睑板腺治疗费            | 通过按摩睑板腺，缓解睑板腺功能障碍。   | 所定价格涵盖表面麻醉、局部按摩、清洁等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。                          | 单睑   | 12      | 11     | 10     | 10     |                | 2    | 治疗费  |
| 37 | 01310300040000 | 结膜摩擦挤压费           | 通过摩擦挤压结膜，治疗结膜炎。      | 所定价格涵盖表面麻醉、开睑、摩擦挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          | 单侧   | 24      | 23     | 20     | 19     |                | 1    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                     | 价格构成                                             | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明               | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------|------|------|
| 38 | 013103000050000 | 泪道冲洗费                | 通过冲洗泪道进行疏通。              | 所定价格涵盖摆位、消毒、开睑、插入泪小点、冲洗、记录结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 9       | 9      | 8      | 7      |                    | 1    | 治疗费  |
|    | 013103000050001 | 泪道冲洗费-儿童（加收）         |                          |                                                  | 单侧   | 30%     | 2.7    | 2.4    | 2.1    |                    | 1    | 治疗费  |
|    | 013103000050011 | 泪道冲洗费-泪管扩张（加收）       |                          |                                                  | 单侧   | 200%    | 18     | 16     | 14     |                    | 1    | 治疗费  |
| 39 | 013103000060000 | 结膜囊冲洗费               | 通过冲洗结膜囊进行清洁。             | 所定价格涵盖开睑、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 单侧   | 6       | 6      | 5      | 5      |                    | 1    | 治疗费  |
|    | 013103000060001 | 结膜囊冲洗费-儿童（加收）        |                          |                                                  | 单侧   | 30%     | 1.8    | 1.5    | 1.5    |                    | 1    | 治疗费  |
| 40 | 013103000070000 | 角膜/结膜异物取出费           | 通过各种方式剔除或拔除角膜异物、结膜结石等异物。 | 所定价格涵盖消毒、剔除或拔除、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            | 单睑   | 18      | 17     | 15     | 14     | 单侧角膜异物取出按一个计价单位收取。 | 1    | 治疗费  |
|    | 013103000070001 | 角膜/结膜异物取出费-儿童（加收）    |                          |                                                  | 单睑   | 30%     | 5      | 5      | 4      |                    | 1    | 治疗费  |
|    | 013103000070100 | 角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费（扩展） |                          |                                                  | 单睑   | 18      | 17     | 15     | 14     |                    | 1    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码           | 项目名称         | 服务产出                  | 价格构成                                        | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                      | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------------|--------------|-----------------------|---------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------------------|------|------|
| 41 | 01310300080000 | 电解倒睫费        | 通过电解方式拔除倒睫。           | 所定价格涵盖消毒、放置电极、拔除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 单侧   | 13      | 12     | 11     | 10     |                                           | 1    | 治疗费  |
| 42 | 01310300090000 | 眼内穿刺费        | 通过穿刺眼内进行抽吸、引流、冲洗或注射等。 | 所定价格涵盖消毒、穿刺、完成相应诊疗操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 单侧   | 545     | 518    | 463    | 436    | 眼内包括但不限于前房、玻璃体等部位。                        | 1    | 治疗费  |
|    | 01310300090001 | 眼内穿刺费-儿童（加收） |                       |                                             | 单侧   | 30%     | 155    | 139    | 131    |                                           | 1    | 治疗费  |
| 43 | 01310300100000 | 眼内能量精密治疗费    | 通过各种能量设备消融或治疗眼球内病变。   | 所定价格涵盖散瞳、设备准备、调整参数、能量治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 380     | 361    | 323    | 304    |                                           | 1    | 治疗费  |
| 44 | 01310300110000 | 视功能训练费       | 通过各种方式对弱视等视功能障碍进行训练。  | 所定价格涵盖摆位、设备准备、实施训练等所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 次    | 33      | 31     | 28     | 26     | “次”按半小时为基础计价，每增加 10 分钟按 30%收取；每日限计费 1 小时。 | 2    | 治疗费  |
| 45 | 01310300120000 | 义眼片安装费       | 将义眼片、义眼放置于患者眼窝。       | 所定价格涵盖开睑、安装、调改、宣教等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 70      | 67     | 60     | 56     |                                           | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称            | 服务产出                              | 价格构成                                                  | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|-----------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 46 | 01310300<br>0130000 | 人工泪管置管费         | 通过放置人工泪管，疏通泪道。                    | 所定价格涵盖消毒、扩张、置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 单侧   | 480     | 456    | 408    | 384    |      | 1    | 治疗费  |
|    | 01310300<br>0130001 | 人工泪管置管费-儿童（加收）  |                                   |                                                       | 单侧   | 30%     | 137    | 122    | 115    |      | 1    | 治疗费  |
| 47 | 01310300<br>0140000 | 人工泪管取出费         | 通过引导取出放置的人工泪管。                    | 所定价格涵盖消毒、扩张、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 单侧   | 288     | 274    | 245    | 230    |      | 3    | 治疗费  |
| 48 | 01310300<br>0150000 | 泪小点封闭费          | 通过各种方式封闭泪小点或泪小管。                  | 所定价格涵盖消毒、扩张、封闭等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 单侧   | 100     | 95     | 85     | 80     |      | 2    | 治疗费  |
| 49 | 01310300<br>0160000 | 角膜/结膜拆线费        | 通过各种方式拆除角膜/结膜缝线。                  | 所定价格涵盖消毒、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 单侧   | 135     | 128    | 115    | 108    |      | 1    | 治疗费  |
|    | 01310300<br>0160001 | 角膜/结膜拆线费-儿童（加收） |                                   |                                                       | 单侧   | 30%     | 38     | 34     | 32     |      | 1    | 治疗费  |
| 50 | 01330400<br>0010000 | 晶状体摘除费          | 通过超声乳化、娩核、晶状体切除或粉碎等各种方式完成病变晶状体摘除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1468    | 1395   | 1248   | 1174   |      | 1    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0010001 | 晶状体摘除费-儿童（加收）   |                                   |                                                       | 单侧   | 30%     | 418    | 374    | 352    |      | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                   | 价格构成                                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                          | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------|------|------|
| 51 | 013304000020000 | 人工晶状体取出费            | 通过手术方式取出人工晶状体。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 单侧   | 963     | 828    | 742    | 742    |                               | 1    | 手术费  |
|    | 013304000020001 | 人工晶状体取出费-儿童（加收）     |                        |                                                            | 单侧   | 30%     | 248    | 222    | 222    |                               | 1    | 手术费  |
| 52 | 013304000030000 | 人工晶状体植入费（常规）        | 通过手术方式完成人工晶状体植入。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 935     | 804    | 720    | 720    |                               | 1    | 手术费  |
|    | 013304000030001 | 人工晶状体植入费（常规）-儿童（加收） |                        |                                                            | 单侧   | 30%     | 241    | 216    | 216    |                               | 1    | 手术费  |
| 53 | 013304000040000 | 人工晶状体植入费（复杂）        | 通过手术方式完成复杂情况下的人工晶状体植入。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合、必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1470    | 1397   | 1250   | 1176   | “复杂”指植入有晶状体眼、人工晶体悬吊、张力环置入等情况。 | 2    | 手术费  |
|    | 013304000040001 | 人工晶状体植入费（复杂）-儿童（加收） |                        |                                                            | 单侧   | 30%     | 419    | 375    | 353    |                               | 2    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                     | 价格构成                                                     | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明           | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------|------|------|
| 54 | 013304000050000 | 人工晶状体调位费（常规）        | 通过手术方式调整已植入的人工晶状体位置。     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 938     | 807    | 722    | 722    |                | 1    | 手术费  |
|    | 013304000050001 | 人工晶状体调位费（常规）-儿童（加收） |                          |                                                          | 单侧   | 30%     | 242    | 217    | 217    |                | 1    | 手术费  |
| 55 | 013304000060000 | 人工晶状体调位费（复杂）        | 通过手术方式从玻璃体腔取出人工晶状体并完成复位。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1219    | 1048   | 939    | 939    |                | 1    | 手术费  |
|    | 013304000060001 | 人工晶状体调位费（复杂）-儿童（加收） |                          |                                                          | 单侧   | 30%     | 315    | 282    | 282    |                | 1    | 手术费  |
| 56 | 013304000070000 | 玻璃体切除费              | 通过各种手术方式切除玻璃体。           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、灌注、切除、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 单侧   | 3000    | 2580   | 2310   | 2310   | 前路玻璃体切除按50%收取。 | 1    | 手术费  |
|    | 013304000070001 | 玻璃体切除费-儿童（加收）       |                          |                                                          | 单侧   | 30%     | 774    | 693    | 693    |                | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称              | 服务产出                              | 价格构成                                                  | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------|------|------|
| 57 | 013304000080000 | 玻璃体腔填充费           | 通过在玻璃体腔填充替代物，支撑玻璃体腔。              | 所定价格涵盖气液交换、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 单侧   | 1400    | 1204   | 1078   | 1078   | 玻璃体替代物包括但不限于空气、膨胀气体、硅油、重水、人工玻璃体等。 | 2    | 手术费  |
|    | 013304000080001 | 玻璃体腔填充费-儿童(加收)    |                                   |                                                       | 单侧   | 30%     | 361    | 323    | 323    |                                   | 2    | 手术费  |
| 58 | 013304000090000 | 玻璃体腔填充物取出费        | 从玻璃体腔中取出已置入的玻璃体替代物。               | 所定价格涵盖气液交换、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 单侧   | 1125    | 962    | 866    | 866    |                                   | 1    | 手术费  |
|    | 013304000090001 | 玻璃体腔填充物取出费-儿童(加收) |                                   |                                                       | 单侧   | 30%     | 289    | 260    | 260    |                                   | 1    | 手术费  |
| 59 | 013304000100000 | 小梁切除费(常规)         | 通过去除小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 938     | 807    | 722    | 722    |                                   | 1    | 手术费  |
|    | 013304000100001 | 小梁切除费(常规)-儿童(加收)  |                                   |                                                       | 单侧   | 30%     | 242    | 217    | 217    |                                   | 1    | 手术费  |
| 60 | 013304000110000 | 小梁切除费(复杂)         | 通过去除复杂情况下的小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1219    | 1048   | 939    | 939    | “复杂”指术中使用抗代谢药物的难治性青光眼。            | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称             | 服务产出                              | 价格构成                                               | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 01330400<br>0110001 | 小梁切除费(复杂)-儿童(加收) |                                   |                                                    | 单侧   | 30%     | 315    | 282    | 282    |      | 1    | 手术费  |
| 61 | 01330400<br>0120000 | 小梁切开费            | 通过切开房角或小梁网, 建立新的房水引流通道的。          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1125    | 962    | 866    | 866    |      | 1    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0120001 | 小梁切开费-儿童(加收)     |                                   |                                                    | 单侧   | 30%     | 289    | 260    | 260    |      | 1    | 手术费  |
| 62 | 01330400<br>0130000 | 非穿透小梁手术费         | 通过不穿透前房手术, 形成巩膜池, 建立巩膜内新的房水引流通道的。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、制备、切除、缝合、必要时植入等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 938     | 807    | 722    | 722    |      | 1    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0130001 | 非穿透小梁手术费-儿童(加收)  |                                   |                                                    | 单侧   | 30%     | 242    | 217    | 217    |      | 1    | 手术费  |
| 63 | 01330400<br>0140000 | 施莱姆氏管成形费         | 通过扩张或切开施莱姆氏管(schlemm管)重建房水流出通道。   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、成形、缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 2100    | 1806   | 1617   | 1617   |      | 3    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0140001 | 施莱姆氏管成形费-儿童(加收)  |                                   |                                                    | 单侧   | 30%     | 542    | 485    | 485    |      | 3    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称            | 服务产出                   | 价格构成                                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|-----------------|------------------------|------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 64 | 01330400<br>0150000 | 结膜滤过泡修补费        | 通过手术对结膜滤过泡进行修补、调整或切除。  | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、滤过泡处理、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 单侧   | 700     | 602    | 539    | 539    |      | 1    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0150001 | 结膜滤过泡修补费-儿童（加收） |                        |                                                            | 单侧   | 30%     | 181    | 162    | 162    |      | 1    | 手术费  |
| 65 | 01330400<br>0160000 | 房水引流物植入费        | 通过手术植入引流物，建立新的房水引流通道的。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、植入引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1300    | 1118   | 1001   | 1001   |      | 2    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0160001 | 房水引流物植入费-儿童（加收） |                        |                                                            | 单侧   | 30%     | 335    | 300    | 300    |      | 2    | 手术费  |
| 66 | 01330400<br>0170000 | 房水引流物取出费        | 通过手术取出房水引流物。           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 1000    | 860    | 770    | 770    |      | 3    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0170001 | 房水引流物取出费-儿童（加收） |                        |                                                            | 单侧   | 30%     | 258    | 231    | 231    |      | 3    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                           | 价格构成                                                            | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------|------|------|
| 67 | 013304000180000 | 房水引流物调位费            | 通过手术对位置不佳、功能不全的引流物进行调整，恢复引流功能。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、调整引流物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 单侧   | 1000    | 860    | 770    | 770    |                                                                     | 3    | 手术费  |
|    | 013304000180001 | 房水引流物调位费-儿童（加收）     |                                |                                                                 | 单侧   | 30%     | 258    | 231    | 231    |                                                                     | 3    | 手术费  |
| 68 | 013304000190000 | 视网膜脱离修复费（常规）        | 通过各种手术方式促使视网膜复位。               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 2000    | 1720   | 1540   | 1540   | 不与“玻璃体切除费”同时收取。                                                     | 1    | 手术费  |
|    | 013304000190001 | 视网膜脱离修复费（常规）-儿童（加收） |                                |                                                                 | 单侧   | 30%     | 516    | 462    | 462    |                                                                     | 1    | 手术费  |
| 69 | 013304000200000 | 视网膜脱离修复费（复杂）        | 通过各种手术方式促使复杂情况下的视网膜脱离复位。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 4000    | 3440   | 3080   | 3080   | 1.不与“玻璃体切除费”同时收取；<br>2.“复杂”指：巨大裂孔、黄斑裂孔、取增殖膜/视网膜下膜、剥黄斑前膜情况下的视网膜脱离修复。 | 2    | 手术费  |
|    | 013304000200001 | 视网膜脱离修复费（复杂）-儿童（加收） |                                |                                                                 | 单侧   | 30%     | 1032   | 924    | 924    |                                                                     | 2    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                             | 价格构成                                                         | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 70 | 013304000210000 | 视网膜部分切除费           | 通过手术方式切除部分视网膜，治疗视网膜相关疾病。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、切除视网膜或病灶、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 单侧   | 1300    | 1118   | 1001   | 1001   |      | 2    | 手术费  |
|    | 013304000210001 | 视网膜部分切除费-儿童（加收）    |                                  |                                                              | 单侧   | 30%     | 335    | 300    | 300    |      | 2    | 手术费  |
| 71 | 013304000220000 | 视网膜组织移植费           | 在玻璃体切除基础上，将视网膜色素上皮细胞等组织植入视网膜下。   | 所定价格涵盖移植组织准备、植入组织、复位、封闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 单侧   | 1920    | 1651   | 1478   | 1478   |      | 3    | 手术费  |
|    | 013304000220001 | 视网膜组织移植费-儿童（加收）    |                                  |                                                              | 单侧   | 30%     | 495    | 444    | 444    |      | 3    | 手术费  |
| 72 | 013304000230000 | 睫状体脉络膜上腔穿刺费        | 通过各种方式穿刺睫状体脉络膜上腔，进行抽吸、引流、冲洗或注射等。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、穿刺、完成相应诊疗操作、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 563     | 481    | 433    | 433    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000230001 | 睫状体脉络膜上腔穿刺费-儿童（加收） |                                  |                                                              | 单侧   | 30%     | 144    | 130    | 130    |      | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                    | 服务产出                       | 价格构成                                                      | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 013304000230011 | 睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下穿刺费(加收) |                            |                                                           | 单侧   | 10%     | 48     | 43     | 43     |      | 1    | 手术费  |
| 73 | 013304000240000 | 脉络膜病损切除费                | 通过手术方式切除脉络膜病损部分。           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、分离、制作巩膜瓣、切除病损、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 2250    | 1924   | 1731   | 1731   |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000240001 | 脉络膜病损切除费-儿童(加收)         |                            |                                                           | 单侧   | 30%     | 577    | 519    | 519    |      | 1    | 手术费  |
| 74 | 013304000250000 | 巩膜部分切除费                 | 通过各种手术方式切除部分巩膜。            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 单侧   | 750     | 641    | 577    | 577    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000250001 | 巩膜部分切除费-儿童(加收)          |                            |                                                           | 单侧   | 30%     | 192    | 173    | 173    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000250100 | 巩膜部分切除费-巩膜开窗费(扩展)       |                            |                                                           | 单侧   | 750     | 641    | 577    | 577    |      | 1    | 手术费  |
| 75 | 013304000260000 | 巩膜加压费                   | 通过各种手术方式对巩膜进行加压,使脱离的视网膜复位。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、加压固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 单侧   | 1388    | 1194   | 1069   | 1069   |      | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称            | 服务产出                       | 价格构成                                                              | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明             | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------|------|------|
|    | 013304000260001 | 巩膜加压费-儿童（加收）    |                            |                                                                   | 单侧   | 30%     | 358    | 321    | 321    |                  | 1    | 手术费  |
| 76 | 013304000270000 | 巩膜加压物取出费        | 通过各种手术方式取出放置的巩膜加压物。        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 单侧   | 900     | 774    | 693    | 693    |                  | 3    | 手术费  |
|    | 013304000270001 | 巩膜加压物取出费-儿童（加收） |                            |                                                                   | 单侧   | 30%     | 232    | 208    | 208    |                  | 3    | 手术费  |
| 77 | 013304000280000 | 巩膜移植费           | 通过各种手术方式实现患者原位巩膜切除和供体巩膜植入。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、患者原位巩膜切除、供体巩膜整复、巩膜植入、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 1000    | 860    | 770    | 770    | 不与“巩膜部分切除费”同时收取。 | 3    | 手术费  |
|    | 013304000280001 | 巩膜移植费-儿童（加收）    |                            |                                                                   | 单侧   | 30%     | 258    | 231    | 231    |                  | 3    | 手术费  |
|    | 013304000280100 | 巩膜移植费-异种组织（扩展）  |                            |                                                                   | 单侧   | 1000    | 860    | 770    | 770    |                  | 3    | 手术费  |
| 78 | 013304000290000 | 虹膜修复费           | 通过手术恢复虹膜结构。                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、修复虹膜、缝合及必要时植入人工虹膜隔等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 938     | 807    | 722    | 722    | 不与“瞳孔成形费”同时收取。   | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称            | 服务产出                | 价格构成                                                   | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------------|---------------------|--------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 013304000290001 | 虹膜修复费-儿童(加收)    |                     |                                                        | 单侧   | 30%     | 242    | 217    | 217    |      | 1    | 手术费  |
| 79 | 013304000300000 | 虹膜切除费           | 通过手术对虹膜进行全切或部分切除。   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、切除虹膜、恢复前房、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 单侧   | 580     | 499    | 447    | 447    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000300001 | 虹膜切除费-儿童(加收)    |                     |                                                        | 单侧   | 30%     | 150    | 134    | 134    |      | 1    | 手术费  |
| 80 | 013304000310000 | 瞳孔成形费           | 通过手术改变瞳孔形态。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、调整瞳孔、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 844     | 721    | 649    | 649    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000310001 | 瞳孔成形费-儿童(加收)    |                     |                                                        | 单侧   | 30%     | 216    | 195    | 195    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000310100 | 瞳孔成形费-前房成形费(扩展) |                     |                                                        | 单侧   | 844     | 721    | 649    | 649    |      | 1    | 手术费  |
| 81 | 013304000320000 | 睑成形费(常规)        | 通过手术矫正、恢复眼睑功能或结构形态。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 单侧   | 600     | 570    | 510    | 480    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013304000320001 | 睑成形费(常规)-儿童(加收) |                     |                                                        | 单侧   | 30%     | 171    | 153    | 144    |      | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                      | 价格构成                                                      | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                         | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------|------|------|
| 82 | 013304000330000 | 睑成形费（复杂）            | 通过手术矫正、恢复复杂情况下的眼睑功能或结构形态。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 单侧   | 900     | 855    | 765    | 720    | “复杂”指：上睑下垂、睑退缩、睑外翻、倒睫、全眼睑重建。 | 1    | 手术费  |
|    | 013304000330001 | 睑成形费（复杂）-儿童（加收）     |                           |                                                           | 单侧   | 30%     | 257    | 230    | 216    |                              | 1    | 手术费  |
| 83 | 013304000340000 | 内外眦成形费              | 通过各种方式矫正内眦、外眦畸形。          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 708     | 673    | 602    | 566    | 单独开展内眦或外眦成形术，按 50%收取。        | 2    | 手术费  |
|    | 013304000340001 | 内外眦成形费-儿童（加收）       |                           |                                                           | 单侧   | 30%     | 202    | 181    | 170    |                              | 2    | 手术费  |
|    | 013304000340100 | 内外眦成形费-内外眦病损切除费（扩展） |                           |                                                           | 单侧   | 708     | 673    | 602    | 566    |                              | 2    | 手术费  |
|    | 013304000340200 | 内外眦成形费-内外眦韧带修复费（扩展） |                           |                                                           | 单侧   | 708     | 673    | 602    | 566    |                              | 2    | 手术费  |
| 84 | 013304000350000 | 睑球粘连分离费             | 通过手术分离睑球粘连，改善眼球运动。        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 单侧   | 900     | 855    | 765    | 720    |                              | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                    | 价格构成                                                        | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                  | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------|------|------|
|    | 013304000350001 | 睑球粘连分离费-儿童(加收)      |                         |                                                             | 单侧   | 30%     | 257    | 230    | 216    |                       | 1    | 手术费  |
|    | 013304000350011 | 睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费(减收) |                         |                                                             | 单侧   | 70%     | 599    | 536    | 504    |                       | 1    | 手术费  |
| 85 | 013304000360000 | 结膜囊成形费              | 通过手术恢复结膜囊功能或结构。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、成形、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 750     | 641    | 577    | 577    |                       | 1    | 手术费  |
|    | 013304000360001 | 结膜囊成形费-儿童(加收)       |                         |                                                             | 单侧   | 30%     | 192    | 173    | 173    |                       | 1    | 手术费  |
|    | 013304000360011 | 结膜囊成形费-结膜部分切除费(减收)  |                         |                                                             | 单侧   | 60%     | 385    | 346    | 346    |                       | 1    | 手术费  |
| 86 | 013304000370000 | 眼睑裂伤缝合费(常规)         | 通过手术对不累及睑缘和睑板的眼睑裂伤进行缝合。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 单睑   | 229     | 218    | 195    | 183    |                       | 1    | 手术费  |
|    | 013304000370001 | 眼睑裂伤缝合费(常规)-儿童(加收)  |                         |                                                             | 单睑   | 30%     | 65     | 58     | 55     |                       | 1    | 手术费  |
| 87 | 013304000380000 | 眼睑裂伤缝合费(复杂)         | 通过手术对复杂情况下的眼睑裂伤进行缝合。    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 单睑   | 298     | 283    | 253    | 238    | “复杂”指：累及睑缘或睑板的眼睑多发裂伤。 | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                    | 价格构成                                         | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明           | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------|------|------|
|    | 013304000380001 | 眼睑裂伤缝合费(复杂)-儿童(加收) |                         |                                              | 单睑   | 30%     | 85     | 76     | 72     |                | 1    | 手术费  |
| 88 | 013304000390000 | 眼睑病变切除费            | 通过手术去除眼睑肿物等病变。          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单睑   | 268     | 255    | 228    | 214    | 麦粒肿切除术按 15%收取。 | 1    | 手术费  |
|    | 013304000390001 | 眼睑病变切除费-儿童(加收)     |                         |                                              | 单睑   | 30%     | 76     | 68     | 64     |                | 1    | 手术费  |
| 89 | 013304000400000 | 眼表重建费              | 通过手术修复或重建受损的眼表结构。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1000    | 860    | 770    | 770    |                | 1    | 手术费  |
|    | 013304000400001 | 眼表重建费-儿童(加收)       |                         |                                              | 单侧   | 30%     | 258    | 231    | 231    |                | 1    | 手术费  |
| 90 | 013304000410000 | 羊膜置入费              | 通过手术置入羊膜组织来修复或重建受损的眼表结构 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 805     | 765    | 684    | 644    |                | 1    | 手术费  |
|    | 013304000410001 | 羊膜置入费-儿童(加收)       |                         |                                              | 单侧   | 30%     | 229    | 205    | 193    |                | 1    | 手术费  |
| 91 | 013304000420000 | 角膜层间冲洗费            | 通过各种方式对角膜层间进行冲洗。        | 所定价格涵盖消毒、贴膜、穿刺、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 单侧   | 260     | 247    | 221    | 208    |                | 3    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称             | 服务产出             | 价格构成                                                  | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                          | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------|------|------|
|    | 01330400<br>0420001 | 角膜层间冲洗费-儿童(加收)   |                  |                                                       | 单侧   | 30%     | 74     | 66     | 62     |                               | 3    | 手术费  |
| 92 | 01330400<br>0430000 | 浅层角膜损伤修复费        | 通过各种方式修复浅层角膜损伤。  | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 单侧   | 30      | 29     | 26     | 24     |                               | 1    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0430001 | 浅层角膜损伤修复费-儿童(加收) |                  |                                                       | 单侧   | 30%     | 9      | 8      | 7      |                               | 1    | 手术费  |
| 93 | 01330400<br>0440000 | 角膜部分切除费          | 通过手术切除部分角膜。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切除、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 900     | 855    | 765    | 720    |                               | 2    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0440001 | 角膜部分切除费-儿童(加收)   |                  |                                                       | 单侧   | 30%     | 257    | 230    | 216    |                               | 2    | 手术费  |
| 94 | 01330400<br>0450000 | 角膜切削费            | 通过手术对角膜进行切削。     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切削、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 单侧   | 4000    | 3800   | 3400   | 3200   |                               | 3    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0450001 | 角膜切削费-儿童(加收)     |                  |                                                       | 单侧   | 30%     | 1140   | 1020   | 960    |                               | 3    | 手术费  |
| 95 | 01330400<br>0460000 | 角膜基质透镜取出费        | 通过手术制作角膜基质透镜并取出。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜基质透镜、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 9300    | 8835   | 7905   | 7440   | 不得收取“飞秒激光辅助操作费”、“准分子激光辅助操作费”。 | 3    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称             | 服务产出                      | 价格构成                                               | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|------------------|---------------------------|----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 01330400<br>0460001 | 角膜基质透镜取出费-儿童(加收) |                           |                                                    | 单侧   | 30%     | 2651   | 2372   | 2232   |      | 3    | 手术费  |
| 96 | 01330400<br>0470000 | 角膜磨镶费            | 通过手术对角膜进行磨镶。              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜瓣、切削、冲洗、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 4000    | 3800   | 3400   | 3200   |      | 3    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0470001 | 角膜磨镶费-儿童(加收)     |                           |                                                    | 单侧   | 30%     | 1140   | 1020   | 960    |      | 3    | 手术费  |
| 97 | 01330400<br>0480000 | 自体角膜转位费          | 通过手术改变角膜位置。               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切割、旋转、缝合、形成前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 单侧   | 3000    | 2850   | 2550   | 2400   |      | 3    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0480001 | 自体角膜转位费-儿童(加收)   |                           |                                                    | 单侧   | 30%     | 855    | 765    | 720    |      | 3    | 手术费  |
| 98 | 01330400<br>0490000 | 角膜加固费            | 通过交联反应等各种方式,增加角膜强度、韧度和硬度。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、去角膜上皮、浸泡、能量照射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 单侧   | 278     | 264    | 236    | 222    |      | 1    | 手术费  |
|    | 01330400<br>0490001 | 角膜加固费-儿童(加收)     |                           |                                                    | 单侧   | 30%     | 79     | 71     | 67     |      | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 服务产出               | 价格构成                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 99  | 013304000500000 | 角膜深层异物取出费        | 利用各种方式，取出深层角膜异物。   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开角膜、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 600     | 570    | 510    | 480    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000500001 | 角膜深层异物取出费-儿童（加收） |                    |                                                     | 单侧   | 30%     | 171    | 153    | 144    |      | 1    | 手术费  |
| 100 | 013304000510000 | 睫状体断离复位费         | 通过手术对断离或脱离睫状体进行复位。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、断离修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 单侧   | 1088    | 930    | 837    | 837    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000510001 | 睫状体断离复位费-儿童（加收）  |                    |                                                     | 单侧   | 30%     | 279    | 251    | 251    |      | 1    | 手术费  |
| 101 | 013304000520000 | 睫状体部分切除费         | 通过手术切除部分睫状体。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 单侧   | 1600    | 1376   | 1232   | 1232   |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000520001 | 睫状体部分切除费-儿童（加收）  |                    |                                                     | 单侧   | 30%     | 413    | 370    | 370    |      | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 服务产出                | 价格构成                                                                   | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 102 | 013304000530000 | 眶壁修复费            | 通过手术修复损伤的眼眶或眶壁。     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去除受损组织、复位、固定、缝合及必要时植入修复材料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1313    | 1122   | 1010   | 1010   |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000530001 | 眶壁修复费-儿童(加收)     |                     |                                                                        | 单侧   | 30%     | 337    | 303    | 303    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000530011 | 眶壁修复费-两眶壁及以上(加收) |                     |                                                                        | 单侧   | 80%     | 898    | 808    | 808    |      | 1    | 手术费  |
| 103 | 013304000540000 | 眶隔修复费            | 通过手术修复或调整眶隔脂肪或纤维组织。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                        | 单侧   | 1000    | 860    | 770    | 770    |      | 2    | 手术费  |
|     | 013304000540001 | 眶隔修复费-儿童(加收)     |                     |                                                                        | 单侧   | 30%     | 258    | 231    | 231    |      | 2    | 手术费  |
| 104 | 013304000550000 | 眼内容物摘除费          | 通过手术去除所有眼内容物。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、去除全部眼内容物、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 单侧   | 872     | 828    | 741    | 698    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000550001 | 眼内容物摘除费-儿童(加收)   |                     |                                                                        | 单侧   | 30%     | 249    | 222    | 209    |      | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                     | 价格构成                                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明              | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------|------|------|
| 105 | 013304000560000 | 眼球摘除费              | 通过手术摘除整个眼球。              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、摘除眼球、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 单侧   | 938     | 807    | 722    | 722    | 不与“眼窝再造费”同时收费。    | 2    | 手术费  |
|     | 013304000560001 | 眼球摘除费-儿童(加收)       |                          |                                                                | 单侧   | 30%     | 242    | 217    | 217    |                   | 2    | 手术费  |
|     | 013304000560011 | 眼球摘除费-眶内容物摘除(加收)   |                          |                                                                | 单侧   | 50%     | 404    | 361    | 361    |                   | 2    | 手术费  |
| 106 | 013304000570000 | 眶内病变摘除费(常规)        | 通过手术方式摘除眶内肿物等病变。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、摘除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 单侧   | 1500    | 1283   | 1153   | 1153   |                   | 1    | 手术费  |
|     | 013304000570001 | 眶内病变摘除费(常规)-儿童(加收) |                          |                                                                | 单侧   | 30%     | 385    | 346    | 346    |                   | 1    | 手术费  |
| 107 | 013304000580000 | 眶内病变摘除费(复杂)        | 通过手术方式实现复杂情况下的眶内肿物等病变摘除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开眶壁、分离、摘除、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1950    | 1677   | 1502   | 1502   | “复杂”指：眼球赤道后病变的摘除。 | 1    | 手术费  |
|     | 013304000580001 | 眶内病变摘除费(复杂)-儿童(加收) |                          |                                                                | 单侧   | 30%     | 503    | 450    | 450    |                   | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 服务产出                  | 价格构成                                                         | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 108 | 013304000590000 | 眼眶减压费            | 通过各种手术方式调整眶部组织，减轻压力。  | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 1229    | 1057   | 946    | 946    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000590001 | 眼眶减压费-儿童（加收）     |                       |                                                              | 单侧   | 30%     | 317    | 284    | 284    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000590011 | 眼眶减压费-两眶壁及以上（加收） |                       |                                                              | 单侧   | 80%     | 846    | 757    | 757    |      | 1    | 手术费  |
| 109 | 013304000600000 | 眶内异物取出费          | 通过各种手术方式取出眼球与眼眶之间的异物。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 单侧   | 844     | 721    | 649    | 649    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000600001 | 眶内异物取出费-儿童（加收）   |                       |                                                              | 单侧   | 30%     | 216    | 195    | 195    |      | 1    | 手术费  |
| 110 | 013304000610000 | 球内异物取出费          | 通过各种手术方式取出眼球内异物。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 单侧   | 1113    | 957    | 857    | 857    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000610001 | 球内异物取出费-儿童（加收）   |                       |                                                              | 单侧   | 30%     | 287    | 257    | 257    |      | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                    | 价格构成                                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明           | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------|------|------|
| 111 | 013304000620000 | 眼窝填充费              | 通过各种手术方式填充义眼台等，恢复塌陷的眼窝。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 单侧   | 938     | 891    | 797    | 750    |                | 3    | 手术费  |
|     | 013304000620001 | 眼窝填充费-儿童（加收）       |                         |                                                                | 单侧   | 30%     | 267    | 239    | 225    |                | 3    | 手术费  |
| 112 | 013304000630000 | 眼窝再造费              | 通过各种手术方式重建眼窝的生理结构及形态。   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、骨质重建、软组织修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 单侧   | 1000    | 950    | 850    | 800    | 不与“眼球摘除费”同时收取。 | 3    | 手术费  |
|     | 013304000630001 | 眼窝再造费-儿童（加收）       |                         |                                                                | 单侧   | 30%     | 285    | 255    | 240    |                | 3    | 手术费  |
| 113 | 013304000640000 | 泪道成形费              | 通过各种手术方式改善或重建泪道结构。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、扩张、疏通、重建、缝合及必要时放置植入物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 805     | 765    | 684    | 644    |                | 1    | 手术费  |
|     | 013304000640001 | 泪道成形费-儿童（加收）       |                         |                                                                | 单侧   | 30%     | 229    | 205    | 193    |                | 1    | 手术费  |
|     | 013304000640011 | 泪道成形费-泪小点外翻矫正术（减收） |                         |                                                                | 单侧   | 60%     | 459    | 411    | 386    |                | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                 | 价格构成                                               | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|---------------------|----------------------|----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 114 | 013304000650000 | 泪道病变切除费             | 通过各种手术方式切除泪道病变或部分泪道。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 405     | 385    | 344    | 324    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000650001 | 泪道病变切除费-儿童(加收)      |                      |                                                    | 单侧   | 30%     | 115    | 103    | 97     |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000650100 | 泪道病变切除费-泪囊摘除费(扩展)   |                      |                                                    | 单侧   | 405     | 385    | 344    | 324    |      | 1    | 手术费  |
| 115 | 013304000660000 | 泪腺脱垂复位费             | 通过各种手术方式复位脱垂的泪腺。     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 单侧   | 420     | 399    | 357    | 336    |      | 2    | 手术费  |
|     | 013304000660001 | 泪腺脱垂复位费-儿童(加收)      |                      |                                                    | 单侧   | 30%     | 120    | 107    | 101    |      | 2    | 手术费  |
| 116 | 013304000670000 | 眼球裂伤缝合费             | 通过各种手术方式修复眼球裂伤。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、探查、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 单侧   | 900     | 855    | 765    | 720    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000670001 | 眼球裂伤缝合费-儿童(加收)      |                      |                                                    | 单侧   | 30%     | 257    | 230    | 216    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000670011 | 眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜(加收) |                      |                                                    | 单侧   | 30%     | 257    | 230    | 216    |      | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称              | 服务产出                | 价格构成                                               | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|-------------------|---------------------|----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------|------|------|
| 117 | 013304000680000 | 眼外肌调整矫治费          | 通过各种手术方式调整眼外肌位置或张力。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每条肌肉 | 1000    | 860    | 770    | 770    |                     | 2    | 手术费  |
|     | 013304000680001 | 眼外肌调整矫治费-儿童（加收）   |                     |                                                    | 每条肌肉 | 30%     | 258    | 231    | 231    |                     | 2    | 手术费  |
| 118 | 013304000690000 | 义眼台修复费            | 通过各种手术方式修复义眼台。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、修整、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 800     | 688    | 616    | 616    |                     | 3    | 手术费  |
|     | 013304000690001 | 义眼台修复费-儿童（加收）     |                     |                                                    | 单侧   | 30%     | 206    | 185    | 185    |                     | 3    | 手术费  |
| 119 | 013304000700000 | 眶内感染清创/引流费        | 通过各种手术方式清除眶内感染性病变。  | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、清创、引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 单侧   | 656     | 623    | 558    | 525    | “眼部脓肿切开引流术”按 10%收取。 | 1    | 手术费  |
|     | 013304000700001 | 眶内感染清创/引流费-儿童（加收） |                     |                                                    | 单侧   | 30%     | 187    | 167    | 157    |                     | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称            | 服务产出                          | 价格构成                                                      | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 120 | 013304000710000 | 球结膜切开冲洗费        | 通过各种手术方式切开并冲洗球结膜，清除有害物质或改善血运。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 单侧   | 338     | 321    | 287    | 270    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013304000710001 | 球结膜切开冲洗费-儿童（加收） |                               |                                                           | 单侧   | 30%     | 96     | 86     | 81     |      | 1    | 手术费  |
| 121 | 013304000720000 | 眼袋整形费           | 通过各种手术方式去除眼睑脂肪、皮肤、肌肉。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单睑   | 自主定价    |        |        |        |      | 3    | 手术费  |
| 122 | 013304000730000 | 重睑成形费           | 通过各种手术方式实现重睑成形。               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单睑   | 自主定价    |        |        |        |      | 3    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称   | 服务产出                       | 价格构成                                                  | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|--------|----------------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 123 | 013304000740000 | 眶距矫正费  | 通过各种手术方式矫正眶距。              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨/植骨、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 自主定价    |        |        |        |      | 3    | 手术费  |
| 124 | 013304000750000 | 隆眉弓手术费 | 通过各种手术方式增加眉弓高度和立体感，改善面部轮廓。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 单侧   | 自主定价    |        |        |        |      | 3    | 手术费  |
| 125 | 013304000760000 | 眉矫正手术费 | 通过各种手术方式调整眉毛位置并改善其形态。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 单侧   | 自主定价    |        |        |        |      | 3    | 手术费  |

附件 4

整合后口腔类医疗服务价格项目表

- 使用说明：**
- 1.“价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- 2.“加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
- 3.“扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
- 4.“基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包)、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、镍钛锉、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、修复体粘接剂、窝沟封闭剂、耗材粘接剂、充填材料、根管封闭剂、盖髓材料、一次性口杯、一次性吸唾管、氟化物、银汞制剂、酚制剂等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
- 5.涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为依据。
- 6.医疗机构自行制作设计的包括但不限于如矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。
- 7.口腔种植类立项指南中“口腔内植骨费”项目，扩大其服务产出适用范围，不仅局限种植牙所用，口腔学科中“牙槽骨增量手术费”和“牙周植骨费”可按照此项目执行计费。
- 8.涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

| 序号 | 项目代码                | 项目名称    | 服务产出            | 价格构成                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|---------|-----------------|--------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 1  | 012406000<br>010000 | 牙髓活力测验费 | 通过设备检查评估牙髓活力状态。 | 所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 4       | 4      | 3      | 3      |      | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称      | 服务产出                        | 价格构成                                                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明               | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------|------|------|
| 2  | 012406000020000 | 颌位转移检查费   | 通过装置确定和转移颌位关系,对颌位关系进行检查和评价。 | 所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立牙合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 334     | 317    | 284    | 267    |                    | 2    | 检查费  |
| 3  | 012406000030000 | 全口牙周系统检查费 | 通过设备对牙周进行系统检查,并完成系统表记录。     | 所定价格涵盖准备、牙周风险评估、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                         | 次    | 93      | 88     | 79     | 74     |                    | 2    | 检查费  |
| 4  | 012406000040000 | 牙周探诊费     | 通过牙周专用刻度探针进行牙周袋深度的测量和判定并记录。 | 所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                        | 次    | 44      | 42     | 37     | 35     | 不与“全口牙周系统检查费”同时收取。 | 3    | 检查费  |
| 5  | 012406000050000 | 牙周指数检查费   | 检查并记录菌斑指数、出血指数、松动度、根分叉病变。   | 所定价格涵盖准备、检查、判读、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                          | 项    | 20      | 19     | 17     | 16     | 不与“全口牙周系统检查费”同时收取。 | 3    | 检查费  |
| 6  | 012406000060000 | 咬合力检测费    | 通过各种方式对上下牙齿咀嚼产生的力量进行检测和评价。  | 所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                          | 牙    | 10      | 10     | 9      | 8      |                    | 1    | 检查费  |
| 7  | 012406000070000 | 下颌运动功能检查费 | 通过各种方式对下颌运动进行检查和评价。         | 所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                          | 次    | 20      | 19     | 17     | 16     |                    | 1    | 检查费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                        | 价格构成                                                 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                        | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------|------|------|
| 8  | 012406000080000 | 咀嚼效率检查费        | 通过各种方式对咀嚼效率进行检查和评价。         | 所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 10      | 10     | 9      | 8      |                                             | 1    | 检查费  |
| 9  | 012406000090000 | 唾液腺功能测定费       | 评估唾液腺分泌能力和功能状态。             | 所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 10      | 10     | 9      | 8      |                                             | 1    | 检查费  |
| 10 | 013105010010000 | 橡皮障隔离费         | 通过专用的橡皮障套装隔开接受治疗的牙齿与口腔。     | 所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 次    | 30      | 29     | 26     | 24     |                                             | 2    | 治疗费  |
| 11 | 013105010020000 | 牙体开髓引流费        | 对于牙髓急症患者仅行开髓引流、牙髓摘除以缓解急性疼痛。 | 所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 牙    | 78      | 74     | 66     | 62     | 仅限于牙髓急症患者应急处置时收费，在其他牙髓治疗中作为相关项目的价格构成，不单独收费。 | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010020001 | 牙体开髓引流费-儿童（加收） |                             |                                                      | 牙    | 30%     | 22     | 20     | 19     |                                             | 2    | 治疗费  |
| 12 | 013105010030000 | 牙髓失活费          | 通过失活剂去除牙髓的活性。               | 所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 牙    | 25      | 24     | 21     | 20     |                                             | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010030001 | 牙髓失活费-儿童（加收）   |                             |                                                      | 牙    | 30%     | 7      | 6      | 6      |                                             | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称            | 服务产出                             | 价格构成                                             | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------|------|------|
| 13 | 013105010040000 | 干髓治疗费           | 通过干髓剂使牙髓保持干尸化。                   | 所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 牙    | 12      | 11     | 10     | 10     |                                   | 1    | 治疗费  |
| 14 | 013105010050000 | 根管预备费           | 通过清理扩大根管,清除感染坏死牙髓组织,对根管内部进行清理成形。 | 所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 根管   | 120     | 114    | 102    | 96     |                                   | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010050001 | 根管预备费-儿童(加收)    |                                  |                                                  | 根管   | 30%     | 34     | 31     | 29     |                                   | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010050011 | 根管预备费-根管异常(加收)  |                                  |                                                  | 根管   | 50%     | 57     | 51     | 48     | “根管异常”指:中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。 | 2    | 治疗费  |
| 15 | 013105010060000 | 根管冲洗费           | 对根管进行冲洗消毒及感染控制。                  | 所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 根管   | 20      | 19     | 17     | 16     |                                   | 1    | 治疗费  |
|    | 013105010060100 | 根管冲洗费-根管封药费(扩展) |                                  |                                                  | 根管   | 20      | 19     | 17     | 16     |                                   | 1    | 治疗费  |
| 16 | 013105010070000 | 根管充填费           | 通过向根管内充填,封闭根管系统。                 | 所定价格涵盖准备、充填、处理用物,必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 根管   | 130     | 124    | 111    | 104    |                                   | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010070001 | 根管充填费-儿童(加收)    |                                  |                                                  | 根管   | 30%     | 37     | 33     | 31     |                                   | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                             | 价格构成                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------|------|------|
|    | 013105010070011 | 根管充填费-根管异常（加收）       |                                  |                                            | 根管   | 50%     | 62     | 55     | 52     | “根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。 | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010070100 | 根管充填费-乳牙根管充填费（扩展）    |                                  |                                            | 根管   | 130     | 124    | 111    | 104    |                                   | 2    | 治疗费  |
| 17 | 013105010080000 | 根管再治疗费               | 针对牙髓治疗后出现的问题进行治疗。                | 所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 根管   | 135     | 128    | 115    | 108    |                                   | 2    | 治疗费  |
| 18 | 013105010090000 | 根管内异物取出费             | 取出存留在根管内的异物。                     | 所定价格涵盖准备、确定位置、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 根管   | 800     | 760    | 680    | 640    |                                   | 3    | 治疗费  |
|    | 013105010090001 | 根管内异物取出费-根尖段异物取出（加收） |                                  |                                            | 根管   | 50%     | 380    | 340    | 320    |                                   | 3    | 治疗费  |
| 19 | 013105010100000 | 活髓保存治疗费              | 通过处理暴露牙髓清除感染，保存正常牙髓。             | 所定价格涵盖准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 155     | 147    | 132    | 124    |                                   | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010100001 | 活髓保存治疗费-间接盖髓（减收）     |                                  |                                            | 牙    | 50%     | 74     | 66     | 62     |                                   | 2    | 治疗费  |
| 20 | 013105010110000 | 牙髓再生治疗费              | 清除根管内感染，借助多种方式促进根管内牙髓样组织再生及牙根生长。 | 所定价格涵盖准备、根管内引血、封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 800     | 760    | 680    | 640    |                                   | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                    | 服务产出                  | 价格构成                                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                  | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------|------|------|
|    | 013105010110001 | 牙髓再生治疗费-自体血支架制备(加收)     |                       |                                                                     | 牙    | 50%     | 380    | 340    | 320    |                       | 3    | 治疗费  |
| 21 | 013105010120000 | 牙体缺损直接粘接修复费             | 通过使用填充材料修复牙体缺损。       | 所定价格涵盖准备、去龋、窝洞制备、充填、粘接固化、塑形、调合、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 牙    | 190     | 181    | 162    | 152    |                       | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010120001 | 牙体缺损直接粘接修复费-儿童(加收)      |                       |                                                                     | 牙    | 30%     | 54     | 48     | 46     |                       | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010120011 | 牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损(加收) |                       |                                                                     | 牙    | 80%     | 145    | 130    | 122    | “牙体大面积缺损”指：累及2个及以上牙面。 | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010120012 | 牙体缺损直接粘接修复费-暂封(减收)      |                       |                                                                     | 牙    | 75%     | 136    | 122    | 114    |                       | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010120013 | 牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填(减收)  |                       |                                                                     | 牙    | 70%     | 127    | 113    | 106    |                       | 2    | 治疗费  |
| 22 | 013105010130000 | 前牙形态修复费                 | 对牙齿美观区域进行形态、颜色、功能的修复。 | 所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 400     | 380    | 340    | 320    |                       | 3    | 治疗费  |
|    | 013105010130001 | 前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复(加收)   |                       |                                                                     | 牙    | 100%    | 380    | 340    | 320    |                       | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                                | 价格构成                                                          | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------|------|------|
| 23 | 013105010140000 | 窝沟封闭费              | 封闭牙齿窝沟。                             | 所定价格涵盖准备、清洁、冲洗、酸蚀、干燥、封闭窝沟、光照固化、调合、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 44      | 42     | 37     | 35     |                      | 3    | 治疗费  |
| 24 | 013105010150000 | 氟防龋治疗费             | 通过涂布氟化物预防龋齿。                        | 所定价格涵盖准备、清洁、涂布、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 牙    | 5       | 5      | 4      | 4      |                      | 1    | 治疗费  |
| 25 | 013105010160000 | 牙脱敏治疗费             | 通过各种方式处理牙面降低牙敏感症状。                  | 所定价格涵盖准备、清洁、脱敏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 牙    | 10      | 10     | 9      | 8      |                      | 1    | 治疗费  |
| 26 | 013105010170000 | 牙齿内漂白费             | 通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙着色变浅。      | 所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 牙    | 200     | 190    | 170    | 160    | 单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”。 | 3    | 治疗费  |
|    | 013105010170100 | 牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）    |                                     |                                                               | 牙    | 200     | 190    | 170    | 160    |                      | 3    | 治疗费  |
| 27 | 013105010180000 | 全口牙齿漂白费            | 通过专用漂白设备及漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗,使牙齿颜色变浅。 | 所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 次    | 2000    | 1900   | 1700   | 1600   |                      | 3    | 治疗费  |
|    | 013105010180100 | 全口牙齿漂白费-牙列套漂白费(扩展) |                                     |                                                               | 次    | 2000    | 1900   | 1700   | 1600   |                      | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                     | 价格构成                                                          | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 28 | 013105010190000 | 预成冠修复费         | 针对大面积牙体缺损进行预成冠修复。        | 所定价格涵盖准备、预备、预成冠调改、粘结、调合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 牙    | 120     | 114    | 102    | 96     |      | 2    | 治疗费  |
| 29 | 013105010200000 | 颌间结扎费          | 通过各种方式将上下颌骨间结扎。          | 所定价格涵盖准备、手法复位、固定、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。 | 单颌   | 400     | 380    | 340    | 320    |      | 1    | 治疗费  |
|    | 013105010200001 | 颌间结扎费-儿童(加收)   |                          |                                                               | 单颌   | 30%     | 114    | 102    | 96     |      | 1    | 治疗费  |
| 30 | 013105010210000 | 颌间结扎拆除费        | 拆除颌间结扎装置。                | 所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          | 单颌   | 80      | 76     | 68     | 64     |      | 1    | 治疗费  |
|    | 013105010210001 | 颌间结扎拆除费-儿童(加收) |                          |                                                               | 单颌   | 30%     | 23     | 20     | 19     |      | 1    | 治疗费  |
| 31 | 013105010220000 | 口腔无回吸辅助治疗费     | 通过无回吸设备及技术配合牙齿治疗或口腔外科手术。 | 所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 次    | 自主定价    |        |        |        |      | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                       | 价格构成                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                   | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|----------------------------|------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------|------|------|
| 32 | 013105010230000 | 咬合板治疗费              | 通过戴入咬合板调整咬合关系。             | 所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每件   | 1700    | 1615   | 1445   | 1360   |                        | 3    | 治疗费  |
|    | 013105010230001 | 咬合板治疗费-减材/增材咬合板(加收) |                            |                                                | 每件   | 50%     | 808    | 723    | 680    |                        | 3    | 治疗费  |
|    | 013105010230002 | 咬合板治疗费-弹性咬合板(减收)    |                            |                                                | 每件   | 50%     | 808    | 723    | 680    |                        | 3    | 治疗费  |
| 33 | 013105010240000 | 牙周冲洗上药费             | 对牙周袋或智齿盲袋内部进行冲洗、置入药物。      | 所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 牙    | 6       | 6      | 5      | 5      |                        | 1    | 治疗费  |
| 34 | 013105010250000 | 牙周塞治费               | 通过塞治剂覆盖创面或辅助龈瓣贴合于骨面、牙面。    | 所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 牙    | 17      | 16     | 14     | 14     |                        | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010250100 | 牙周塞治费-口腔局部止血费(扩展)   |                            |                                                | 牙    | 17      | 16     | 14     | 14     |                        | 2    | 治疗费  |
| 35 | 013105010260000 | 龈上洁治费               | 通过各种方式清除牙龈缘以上的菌斑、牙石及其他沉积物。 | 所定价格涵盖准备、洁治、处理用物,必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 牙    | 7       | 7      | 6      | 6      | 同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。 | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称              | 服务产出                    | 价格构成                                            | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 013105010260001 | 龈上洁治费-种植牙洁治（加收）   |                         |                                                 | 牙    | 100%    | 7      | 6      | 6      |      | 2    | 治疗费  |
| 36 | 013105010270000 | 牙面抛光费             | 对牙面进行抛光。                | 所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            | 牙    | 4.5     | 4      | 4      | 4      |      | 3    | 治疗费  |
| 37 | 013105010280000 | 牙面喷砂费             | 通过喷砂去除位于龈上或龈下的菌斑、色素、牙石。 | 所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 牙    | 4       | 4      | 3      | 3      |      | 3    | 治疗费  |
| 38 | 013105010290000 | 龈下刮治费             | 通过各种方式去除龈下牙石、菌斑。        | 所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 牙    | 15      | 14     | 13     | 12     |      | 1    | 治疗费  |
|    | 013105010290001 | 龈下刮治费-种植体龈下刮治（加收） |                         |                                                 | 牙    | 100%    | 14     | 13     | 12     |      | 1    | 治疗费  |
| 39 | 013105010300000 | 松牙固定费             | 通过各种方式对松动牙齿进行固定。        | 所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 60      | 57     | 51     | 48     |      | 2    | 治疗费  |
|    | 013105010300100 | 松牙固定费-外伤牙固定费（扩展）  |                         |                                                 | 牙    | 60      | 57     | 51     | 48     |      | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称     | 服务产出                      | 价格构成                                                  | 计价单位  | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                            | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------|---------------------------|-------------------------------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------|------|------|
| 40 | 013105010310000 | 松牙固定拆除费  | 拆除松牙固定装置。                 | 所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 牙     | 5       | 5      | 4      | 4      |                                                                 | 1    | 治疗费  |
| 41 | 013105010320000 | 调合治疗费    | 通过调整牙齿、修复体接触点或咬合面，改善咬合问题。 | 所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次     | 50      | 48     | 43     | 40     | 在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调合已纳入价格构成，不单独收取。                                | 2    | 治疗费  |
| 42 | 013105010330000 | 牙根牵引费    | 通过牵引方法将冠根折或根折的外伤牙齿牵引至龈上。  | 所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 牙     | 180     | 171    | 153    | 144    |                                                                 | 1    | 治疗费  |
| 43 | 013105010340000 | 唾液腺药物灌注费 | 向唾液腺导管内灌注药物。              | 所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 腺体•单侧 | 28      | 27     | 24     | 22     | 1.唾液腺的非药物性灌注，按此项目收费；<br>2.“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体，单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 | 1    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                           | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                     | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------|------|------|
| 44 | 013105010350000 | 口腔黏膜病局部药物治疗费   | 通过各种方式对口腔黏膜局部病损进行治疗。           | 所定价格涵盖准备、注射/雾化/湿敷/局部封闭/穴位注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 病灶   | 20      | 19     | 17     | 16     |                                          | 2    | 治疗费  |
|    | 0310502         | 口腔正畸           |                                |                                                         |      |         |        |        |        | 计价单位“疗程”指：从错合矫治治疗或错合矫形治疗开始到结束。           |      |      |
| 45 | 013105020010000 | 乳牙期错合矫治费（常规）   | 通过矫治器安装调整进行乳牙错合畸形的早期矫治。        | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 2400    | 2280   | 2040   | 1920   |                                          | 3    | 治疗费  |
| 46 | 013105020020000 | 乳牙期错合矫治费（复杂）   | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的乳牙错合畸形的早期矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 3500    | 3325   | 2975   | 2800   | “复杂”指：骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颅颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。 | 3    | 治疗费  |
| 47 | 013105020030000 | 替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规） | 通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。     | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 6000    | 5700   | 5100   | 4800   |                                          | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                              | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                      | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 48 | 013105020040000 | 替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂） | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 9000    | 8550   | 7650   | 7200   | “复杂”指：开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、上颌前突（ANB≥7度）或下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 | 3    | 治疗费  |
| 49 | 013105020050000 | 替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规） | 通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。        | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 7000    | 6650   | 5950   | 5600   |                                                                           | 3    | 治疗费  |
| 50 | 013105020060000 | 替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂） | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 10000   | 9500   | 8500   | 8000   | “复杂”指：开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、严重上颌前突（ANB≥7度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。            | 3    | 治疗费  |
| 51 | 013105020070000 | 替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规） | 通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。        | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 8000    | 7600   | 6800   | 6400   |                                                                           | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                              | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                                   | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 52 | 013105020080000 | 替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂） | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 10000   | 9500   | 8500   | 8000   | “复杂”指：开合、Ⅲ度深覆合、后牙反合、后牙锁合、下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。                                                                           | 3    | 治疗费  |
| 53 | 013105020090000 | 恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规） | 通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。          | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 15000   | 14250  | 12750  | 12000  | 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。                                                                                               | 3    | 治疗费  |
| 54 | 013105020100000 | 恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂） | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。   | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 20000   | 19000  | 17000  | 16000  | 1.“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况；<br>2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                            | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                                                            | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 55 | 013105020110000 | 恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规） | 通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。        | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 18000   | 17100  | 15300  | 14400  | 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50% 计价收费。                                                                                                                      | 3    | 治疗费  |
| 56 | 013105020120000 | 恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂） | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 25000   | 23750  | 21250  | 20000  | 1.“复杂”指：18 岁以上(不含 18 岁)、开合、Ⅲ度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、上颌前突（ANB≥5 度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况；<br>2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50% 计价收费。 | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                            | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                                                                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 57 | 013105020130000 | 恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规） | 通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。        | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 18500   | 17575  | 15725  | 14800  | 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50% 计价收费。                                                                                                                                 | 3    | 治疗费  |
| 58 | 013105020140000 | 恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂） | 通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 25500   | 24225  | 21675  | 20400  | 1.“复杂”指：18 岁以上(不含 18 岁)、开合、Ⅲ度深覆合、3 颗以上后牙反合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、下颌前突(ANB≤0 度)的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况；<br>2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50% 计价收费。 | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                               | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 59 | 013105020150000 | 恒牙期Ⅰ类错合畸形功能治疗费     | 通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫形和功能治疗。    | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 7200    | 6840   | 6120   | 5760   |      | 3    | 治疗费  |
| 60 | 013105020160000 | 恒牙期Ⅱ类错合畸形功能治疗费     | 通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫形和功能治疗。    | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 8000    | 7600   | 6800   | 6400   |      | 3    | 治疗费  |
| 61 | 013105020170000 | 恒牙期Ⅲ类错合畸形功能治疗费     | 通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫形和功能治疗。    | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疗程   | 9000    | 8550   | 7650   | 7200   |      | 3    | 治疗费  |
| 62 | 013105020180000 | 新生儿唇腭裂术前治疗费        | 针对婴儿期唇腭裂唇裂术前,通过矫治器安装调整,实现鼻齿槽塑形。    | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 疗程   | 3000    | 2850   | 2550   | 2400   |      | 2    | 治疗费  |
| 63 | 013105020190000 | 睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费 | 通过口腔阻鼾器安装调整或扩弓活动矫治,减轻阻塞性睡眠呼吸暂停的症状。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 疗程   | 6400    | 6080   | 5440   | 5120   |      | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称       | 服务产出                                      | 价格构成                                                                  | 计价单位  | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                   | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------|------|------|
| 64 | 013105020200000 | 局部正畸矫治费    | 使用局部矫治器矫治一个象限内的牙齿伸长、倾斜、间隙关闭或开展、微小牙齿移动等矫治。 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 象限·疗程 | 5500    | 5225   | 4675   | 4400   | 1.全口共4个象限；<br>2.累计计价收费超过全口价格，按照全口价格收费。                 | 3    | 治疗费  |
| 65 | 013105020210000 | 口腔固定保持器安装费 | 为需要正畸治疗后进行固定保持的患者安装固定保持器。                 | 所定价格涵盖准备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                               | 单颌    | 480     | 456    | 408    | 384    |                                                        | 3    | 治疗费  |
| 66 | 013105020220000 | 口腔固定保持器拆除费 | 为需要拆除固定保持器的患者去除固定保持器。                     | 所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                  | 单颌    | 240     | 228    | 204    | 192    |                                                        | 3    | 治疗费  |
| 67 | 013105020230000 | 错合畸形治疗设计费  | 通过各项检查完成错合畸形的诊断与矫治方案设计。                   | 所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、面颌像拍照、头影测量分析、制定治疗计划和方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次     | 750     | 713    | 638    | 600    | 1.完成1个疗程计价收费1次；在本医疗机构中开展的错合矫治不得同时收取设计费；<br>2.不含放射检查费用。 | 3    | 治疗费  |
| 68 | 013105170050000 | 临时固定修复费    | 在口内制作临时修复体。                               | 所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 牙位    | 170     | 162    | 145    | 136    |                                                        | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                   | 服务产出                  | 价格构成                                                            | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                               | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 69 | 013105170060000 | 修复体固定修复费               | 通过固定修复体完成牙体缺损或牙列缺损修复。 | 所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙位   | 2000    | 1900   | 1700   | 1600   |                                                                                    | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170060001 | 修复体固定修复费-即刻修复（加收）      |                       |                                                                 | 牙位   | 20%     | 380    | 340    | 320    |                                                                                    | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170060011 | 修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收） |                       |                                                                 | 牙位   | 20%     | 380    | 340    | 320    | “复杂修复体固定修复”指：Ⅱ度及以上深覆、中重度异色牙、固定修复牙位4颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长1/3）、伴颞下颌关节病、冠短（至少一面低于5mm）的情况。 | 3    | 治疗费  |
| 70 | 013105170070000 | 桩核修复费                  | 通过桩核修复牙体缺损。           | 所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、试戴、消毒、塑核或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 根管   | 700     | 665    | 595    | 560    |                                                                                    | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170070001 | 桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）      |                       |                                                                 | 根管   | 50%     | 333    | 298    | 280    |                                                                                    | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                     | 价格构成                                                               | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                         | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------------------------------|------|------|
| 71 | 013105170080000 | 附着体修复费               | 通过附着体完成固定活动联合修复中的固定修复部分。 | 所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙位   | 1280    | 1216   | 1088   | 1024   |                                              | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170080100 | 附着体修复费-套筒冠修复费（扩展）    |                          |                                                                    | 牙位   | 1280    | 1216   | 1088   | 1024   |                                              | 3    | 治疗费  |
| 72 | 013105170090000 | 全口义齿修复费              | 通过全口义齿修复牙列缺失。            | 所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 单颌   | 3500    | 3325   | 2975   | 2800   |                                              | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170090001 | 全口义齿修复费-复杂全口义齿修复（加收） |                          |                                                                    | 单颌   | 30%     | 998    | 893    | 840    | “复杂全口义齿修复”指：牙槽骨重度吸收（II-IV级）、伴颞下颌关节病、覆盖义齿的情况。 | 3    | 治疗费  |
| 73 | 013105170100000 | 胶连可摘局部义齿修复费          | 通过胶连可摘局部义齿修复牙列缺损。        | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 牙位   | 240     | 228    | 204    | 192    | 附加牙合垫按牙位计价收费。                                | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                             | 服务产出                | 价格构成                                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 74 | 013105170110000 | 铸造支架可摘局部义齿修复费                    | 通过铸造支架可摘局部义齿修复牙列缺损。 | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙位   | 550     | 523    | 468    | 440    | 附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。                                                                                         | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170110001 | 铸造支架可摘局部义齿修复费-复杂铸造支架可摘局部义齿修复(加收) |                     |                                                                | 牙位   | 20%     | 105    | 94     | 88     | “复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙10颗及以上、牙槽骨重度吸收（Ⅱ-Ⅳ级）、Ⅱ度及以上深覆合、余留牙存在中重度牙周病（牙槽骨吸收大于1/3的牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 | 3    | 治疗费  |
| 75 | 013105170120000 | 颌骨/腭部缺损腭复体修复费（常规）                | 通过腭复体修复颌骨/软腭缺损。     | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 每件   | 3400    | 3230   | 2890   | 2720   |                                                                                                            | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                  | 价格构成                                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 76 | 013105170130000 | 颌骨/腭部缺损腭修复体修复费(复杂) | 通过腭修复体修复复杂情况的颌骨/软腭缺损。 | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每件   | 4800    | 4560   | 4080   | 3840   | “复杂”指：口鼻腔贯通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失10颗牙及以上、伴软腭缺损、伴面部缺损、下颌带翼导板、腭护板加辅助放疗装置、全上颌缺失修复的情况。 | 3    | 治疗费  |
| 77 | 013105170140000 | 面部缺损腭修复体修复费        | 通过腭修复体修复面部缺损。         | 所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化比色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 每件   | 7500    | 7125   | 6375   | 6000   | 如面部缺损涉及多个器官，如眼、耳、鼻，每增加1个器官，按件叠加计价收费。                                       | 3    | 治疗费  |
| 78 | 013105190020000 | 修复体拆除费             | 对固定在口内的修复体进行拆除。       | 所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 修复体  | 130     | 124    | 111    | 104    |                                                                            | 3    | 治疗费  |
| 79 | 013105190030000 | 修复体维护费             | 对修复体进行调改、修补、再粘接等维护。   | 所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调改、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 牙位   | 120     | 114    | 102    | 96     | 1.修理卡环和基托按涉及牙位计价收费；<br>2.此项适用于非保修保质期内的修复体维护。                               | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                       | 价格构成                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 80 | 013306020010000 | 正畸支抗钉植入费            | 通过将正畸支抗钉植入颌骨协助完成正畸治疗。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 每钉   | 360     | 342    | 306    | 288    |      | 3    | 手术费  |
|    | 013306020010001 | 正畸支抗钉植入费-儿童（加收）     |                            |                                                         | 每钉   | 30%     | 103    | 92     | 86     |      | 3    | 手术费  |
| 81 | 013306020020000 | 根尖诱导成形费             | 诱导牙根继续发育或根尖封闭。             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 根管   | 80      | 76     | 68     | 64     |      | 2    | 手术费  |
|    | 013306020020001 | 根尖诱导成形费-儿童（加收）      |                            |                                                         | 根管   | 30%     | 23     | 20     | 19     |      | 2    | 手术费  |
| 82 | 013306020030000 | 根尖屏障手术费             | 针对根尖孔未闭合或较宽大的情况，封闭根尖段建立屏障。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 根管   | 295     | 280    | 251    | 236    |      | 2    | 手术费  |
|    | 013306020030001 | 根尖屏障手术费-儿童（加收）      |                            |                                                         | 根管   | 30%     | 84     | 75     | 71     |      | 2    | 手术费  |
|    | 013306020030100 | 根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费（扩展） |                            |                                                         | 根管   | 295     | 280    | 251    | 236    |      | 2    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称             | 服务产出         | 价格构成                                                              | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------------------------|------|------|
| 83 | 013306020040000 | 根尖手术费            | 通过手术对根尖进行治疗。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒预备、倒充填、复位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 根管   | 450     | 428    | 383    | 360    |                                                            | 2    | 手术费  |
|    | 013306020040001 | 根尖手术费-儿童(加收)     |              |                                                                   | 根管   | 30%     | 128    | 115    | 108    |                                                            | 2    | 手术费  |
|    | 013306020040011 | 根尖手术费-复杂根尖手术(加收) |              |                                                                   | 根管   | 100%    | 428    | 383    | 360    | “复杂根尖手术”指：根尖周病损累及邻近重要组织结构(上颌窦、颏孔、下颌神经管、切牙孔)、骨壁完整根尖定位困难的情况。 | 2    | 手术费  |
| 84 | 013306020050000 | 牙拔除费             | 通过手术拔除牙齿。    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 牙    | 90      | 86     | 77     | 72     |                                                            | 1    | 手术费  |
|    | 013306020050001 | 牙拔除费-儿童(加收)      |              |                                                                   | 牙    | 30%     | 26     | 23     | 22     |                                                            | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                 | 价格构成                                                                      | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------|------|------|
|    | 013306020050011 | 牙拔除费-复杂牙拔除(加收)     |                      |                                                                           | 牙    | 100%    | 86     | 77     | 72     | “复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙骨间骨性结合的情况。 | 1    | 手术费  |
|    | 343306020050002 | 牙拔除费-乳牙拔除(减收)      |                      |                                                                           | 牙    | 85%     | 73     | 65     | 61     |                                                                   | 1    | 手术费  |
| 85 | 013306020060000 | 阻生牙拔除费             | 通过手术拔除各类萌出智齿或高位阻生牙齿。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 240     | 206    | 185    | 185    |                                                                   | 1    | 手术费  |
|    | 013306020060001 | 阻生牙拔除费-儿童(加收)      |                      |                                                                           | 牙    | 30%     | 62     | 55     | 55     |                                                                   | 1    | 手术费  |
|    | 013306020060011 | 阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除(加收) |                      |                                                                           | 牙    | 120%    | 248    | 222    | 222    | “复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的各类阻生牙、完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的情况。                      | 1    | 手术费  |
|    | 013306020060100 | 阻生牙拔除费-多生牙拔除费(扩展)  |                      |                                                                           | 牙    | 240     | 206    | 185    | 185    |                                                                   | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                      | 价格构成                                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------------|------|------|
| 86 | 013306020070000 | 阻生牙开窗助萌费             | 通过手术去除阻生牙萌出阻力。            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 牙    | 70      | 67     | 60     | 56     |                            | 1    | 手术费  |
|    | 013306020070001 | 阻生牙开窗助萌费-儿童(加收)      |                           |                                                                     | 牙    | 30%     | 20     | 18     | 17     |                            | 1    | 手术费  |
|    | 013306020070011 | 阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌(加收) |                           |                                                                     | 牙    | 100%    | 67     | 60     | 56     |                            | 1    | 手术费  |
| 87 | 013306020080000 | 阻生牙牙冠切除费             | 通过手术切除阻生牙牙冠。              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 320     | 275    | 246    | 246    |                            | 1    | 手术费  |
|    | 013306020080001 | 阻生牙牙冠切除费-儿童(加收)      |                           |                                                                     | 牙    | 30%     | 83     | 74     | 74     |                            | 1    | 手术费  |
| 88 | 013306020090000 | 拔牙创搔刮费               | 通过手术对拔牙创愈合不良的创面进行搔刮、清创处理。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 牙    | 30      | 29     | 26     | 24     | 仅限于拔牙创愈合不良情况时收费,其他情况不单独收费。 | 1    | 手术费  |
|    | 013306020090001 | 拔牙创搔刮费-儿童(加收)        |                           |                                                                     | 牙    | 30%     | 9      | 8      | 7      |                            | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                                  | 价格构成                                                                                | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                             | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------------------------------------------------|------|------|
| 89 | 013306020100000 | 阻生牙龈瓣修整费           | 用于保留、开窗助萌阻生牙修整龈瓣形态, 预防感染、创口愈合、维持牙龈形态。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                | 牙    | 92      | 87     | 78     | 74     |                                                                  | 1    | 手术费  |
|    | 013306020100001 | 阻生牙龈瓣修整费-儿童(加收)    |                                       |                                                                                     | 牙    | 30%     | 26     | 23     | 22     |                                                                  | 1    | 手术费  |
| 90 | 013306020110000 | 预防性拔牙窝组织封闭费        | 拔牙后即刻封闭拔牙窝。                           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、打磨、重建血运、修整、减张、封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 牙    | 800     | 760    | 680    | 640    | 该项目指针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、骨结构不良、硬化性骨髓炎等牙槽窝愈合不良高危患者, 以及拔牙后牙槽嵴保存。 | 3    | 手术费  |
|    | 013306020110001 | 预防性拔牙窝组织封闭费-儿童(加收) |                                       |                                                                                     | 牙    | 30%     | 228    | 204    | 192    |                                                                  | 3    | 手术费  |
| 91 | 013306020120000 | 牙移植费               | 通过手术将自体牙植入牙槽窝。                        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、预备、植入、固定、调合、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。 | 牙    | 270     | 257    | 230    | 216    |                                                                  | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                  | 服务产出            | 价格构成                                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 013306020120001 | 牙移植费-儿童(加收)           |                 |                                                                         | 牙    | 30%     | 77     | 69     | 65     |      | 1    | 手术费  |
|    | 013306020120100 | 牙移植费-牙再植费(扩展)         |                 |                                                                         | 牙    | 270     | 257    | 230    | 216    |      | 1    | 手术费  |
| 92 | 013306020130000 | 口腔良性肿物切除费             | 通过手术切除口腔内的良性肿物。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 病灶   | 330     | 314    | 281    | 264    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013306020130001 | 口腔良性肿物切除费-儿童(加收)      |                 |                                                                         | 病灶   | 30%     | 94     | 84     | 79     |      | 1    | 手术费  |
|    | 013306020130011 | 口腔良性肿物切除费-软组织缺损修复(加收) |                 |                                                                         | 病灶   | 100%    | 314    | 281    | 264    |      | 1    | 手术费  |
| 93 | 013306020140000 | 口腔系带修整费               | 通过手术调整口腔系带。     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 次    | 162     | 154    | 138    | 130    |      | 1    | 手术费  |
|    | 013306020140001 | 口腔系带修整费-儿童(加收)        |                 |                                                                         | 次    | 30%     | 46     | 41     | 39     |      | 1    | 手术费  |
| 94 | 013306020150000 | 颌骨病变刮切费(口内)           | 口内入路治疗颌骨内的良性病变。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 850     | 731    | 655    | 655    |      | 1    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出            | 价格构成                                                                    | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------------------|------|------|
|    | 013306020150001 | 颌骨病变刮切费(口内)-儿童(加收)  |                 |                                                                         | 次    | 30%     | 219    | 196    | 196    |                                            | 1    | 手术费  |
| 95 | 013306020160000 | 颌骨病变刮切费(颌面部)        | 口外入路治疗颌骨内的良性病变。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 430     | 370    | 331    | 331    |                                            | 1    | 手术费  |
|    | 013306020160001 | 颌骨病变刮切费(颌面部)-儿童(加收) |                 |                                                                         | 次    | 30%     | 111    | 99     | 99     |                                            | 1    | 手术费  |
| 96 | 013306020170000 | 颌骨囊肿减压费             | 通过手术开窗对颌骨囊肿减压。  | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含拔牙费用。     | 病灶   | 450     | 428    | 383    | 360    |                                            | 2    | 手术费  |
|    | 013306020170001 | 颌骨囊肿减压费-儿童(加收)      |                 |                                                                         | 病灶   | 30%     | 128    | 115    | 108    |                                            | 2    | 手术费  |
| 97 | 013306020180000 | 口腔牵引钉植入费            | 将牵引钉植入颌骨。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          | 次    | 430     | 409    | 366    | 344    | “次”以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚按30%收取，每次最高收费不超过1333元。 | 3    | 手术费  |
|    | 013306020180001 | 口腔牵引钉植入费-儿童(加收)     |                 |                                                                         | 次    | 30%     | 123    | 110    | 103    |                                            | 3    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称              | 服务产出                 | 价格构成                                                            | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                       | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------------------|------|------|
| 98  | 013306020190000 | 口腔牵引钉取出费          | 将植入的牵引钉取出。           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 次    | 15      | 14     | 13     | 12     | “次”以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚按30%收取，每次最高收费不超过46.5元。 | 3    | 手术费  |
|     | 013306020190001 | 口腔牵引钉取出费-儿童（加收）   |                      |                                                                 | 次    | 30%     | 4      | 4      | 4      |                                            | 3    | 手术费  |
| 99  | 013306020200000 | 口腔骨突修整费           | 修整骨尖、骨嵴或骨隆突。         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 牙    | 100     | 95     | 85     | 80     |                                            | 2    | 手术费  |
|     | 013306020200001 | 口腔骨突修整费-儿童（加收）    |                      |                                                                 | 牙    | 30%     | 29     | 26     | 24     |                                            | 2    | 手术费  |
|     | 013306020200011 | 口腔骨突修整费-复杂骨突（加收）  |                      |                                                                 | 牙    | 100%    | 95     | 85     | 80     | “复杂骨突”指：一侧上颌结节、下颌舌侧隆突修整、腭部隆突的情况。           | 2    | 手术费  |
| 100 | 013306020210000 | 牙槽突骨折复位固定费        | 通过手术对上下颌牙槽突骨折进行复位固定。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、经口内入路清创、复位、固定、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 220     | 189    | 169    | 169    |                                            | 1    | 手术费  |
|     | 013306020210001 | 牙槽突骨折复位固定费-儿童（加收） |                      |                                                                 | 牙    | 30%     | 57     | 51     | 51     |                                            | 1    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                           | 价格构成                                                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明           | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------|------|------|
| 101 | 013306020220000 | 脓肿切开引流费(口内)         | 切开口内浅表脓肿引流。                    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                           | 次    | 28      | 27     | 24     | 22     |                | 1    | 手术费  |
|     | 013306020220001 | 脓肿切开引流费(口内)-儿童(加收)  |                                |                                                                                | 次    | 30%     | 8      | 7      | 7      |                | 1    | 手术费  |
| 102 | 013306020230000 | 脓肿切开引流费(颌面部)        | 切开颌面部浅表脓肿引流。                   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含口腔颌面颈部间隙感染。             | 次    | 180     | 171    | 153    | 144    |                | 1    | 手术费  |
|     | 013306020230001 | 脓肿切开引流费(颌面部)-儿童(加收) |                                |                                                                                | 次    | 30%     | 51     | 46     | 43     |                | 1    | 手术费  |
| 103 | 013306020240000 | 下牙槽神经探查解剖费          | 通过手术探查解剖下颌管内的下牙槽神经血管束,或利于种植手术。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含种植体植入。 | 次    | 500     | 475    | 425    | 400    | 不与同部位其他手术同时收取。 | 3    | 手术费  |
|     | 013306020240001 | 下牙槽神经探查解剖费-儿童(加收)   |                                |                                                                                | 次    | 30%     | 143    | 128    | 120    |                | 3    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                   | 服务产出                  | 价格构成                                                                           | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|     | 013306020240011 | 下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位(加收) |                       |                                                                                | 次    | 100%    | 475    | 425    | 400    |      | 3    | 手术费  |
| 104 | 013306020250000 | 口腔上颌窦瘘修补费              | 通过手术修补口腔上颌窦交通或口腔上颌窦瘘。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、冲洗、止血、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧   | 515     | 489    | 438    | 412    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013306020250001 | 口腔上颌窦瘘修补费-儿童(加收)       |                       |                                                                                | 单侧   | 30%     | 147    | 131    | 124    |      | 1    | 手术费  |
| 105 | 013306020260000 | 口内游离软组织移植费             | 通过手术移植局部游离软组织。        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 牙位   | 281     | 242    | 216    | 216    |      | 1    | 手术费  |
|     | 013306020260001 | 口内游离软组织移植费-儿童(加收)      |                       |                                                                                | 牙位   | 30%     | 72     | 65     | 65     |      | 1    | 手术费  |
| 106 | 013306020270000 | 根面平整费                  | 通过各种方式去除根面感染病变的牙骨质。   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整,必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 牙    | 28      | 27     | 24     | 22     |      | 2    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 服务产出                      | 价格构成                                                                   | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                  | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------|------|------|
|     | 013306020270001 | 根面平整费-儿童(加收)     |                           |                                                                        | 牙    | 30%     | 8      | 7      | 7      |                                       | 2    | 手术费  |
| 107 | 013306020280000 | 牙周翻瓣费            | 通过手术翻开牙龈瓣, 进行清创。          | 所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 牙    | 200     | 190    | 170    | 160    |                                       | 2    | 手术费  |
|     | 013306020280001 | 牙周翻瓣费-儿童(加收)     |                           |                                                                        | 牙    | 30%     | 57     | 51     | 48     |                                       | 2    | 手术费  |
|     | 013306020280011 | 牙周翻瓣费-复杂牙周翻瓣(加收) |                           |                                                                        | 牙    | 50%     | 95     | 85     | 80     | “复杂牙周翻瓣”指: 根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。 | 2    | 手术费  |
| 108 | 013306020290000 | 牙龈成形费            | 通过手术切除部分牙龈组织, 恢复牙龈生理外形。   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 牙    | 260     | 247    | 221    | 208    |                                       | 2    | 手术费  |
|     | 013306020290001 | 牙龈成形费-儿童(加收)     |                           |                                                                        | 牙    | 30%     | 74     | 66     | 62     |                                       | 2    | 手术费  |
|     | 013306020290100 | 牙龈成形费-龈瘤切除费(扩展)  |                           |                                                                        | 牙    | 260     | 247    | 221    | 208    |                                       | 2    | 手术费  |
| 109 | 013306020300000 | 游离龈移植费           | 将自体组织或人工材料异位植入到角化龈不足的牙槽嵴。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 850     | 808    | 723    | 680    |                                       | 3    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出             | 价格构成                                                          | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|     | 013306020300001 | 游离龈移植费-儿童(加收)        |                  |                                                               | 牙    | 30%     | 242    | 217    | 204    |      | 3    | 手术费  |
|     | 013306020300100 | 游离龈移植费-上皮结缔组织移植费(扩展) |                  |                                                               | 牙    | 850     | 808    | 723    | 680    |      | 3    | 手术费  |
| 110 | 013306020310000 | 引导性牙周组织再生费           | 通过手术促进牙周组织再生。    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝合、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙    | 350     | 301    | 270    | 270    |      | 2    | 手术费  |
|     | 013306020310001 | 引导性牙周组织再生费-儿童(加收)    |                  |                                                               | 牙    | 30%     | 90     | 81     | 81     |      | 2    | 手术费  |
| 111 | 013306020320000 | 牙周纤维环状切断费            | 通过手术切断牙周纤维。      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切断、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 牙    | 75      | 71     | 64     | 60     |      | 1    | 手术费  |
|     | 013306020320001 | 牙周纤维环状切断费-儿童(加收)     |                  |                                                               | 牙    | 30%     | 21     | 19     | 18     |      | 1    | 手术费  |
| 112 | 013306020330000 | 皮质骨切开费               | 通过手术切开牙槽骨唇侧皮质骨板。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、复位、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 牙    | 480     | 456    | 408    | 384    |      | 3    | 手术费  |
|     | 013306020330001 | 皮质骨切开费-儿童(加收)        |                  |                                                               | 牙    | 30%     | 137    | 122    | 115    |      | 3    | 手术费  |
|     | 013306020330011 | 皮质骨切开费-舌侧(加收)        |                  |                                                               | 牙    | 80%     | 365    | 326    | 307    |      | 3    | 手术费  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称            | 服务产出              | 价格构成                                                 | 计价单位  | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                  | 支付分类 | 统计分类 |
|-----|-----------------|-----------------|-------------------|------------------------------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------|------|------|
| 113 | 013306020340000 | 唾液腺导管取石费        | 通过各种方式将唾液腺导管结石取出。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 腺体•单侧 | 300     | 285    | 255    | 240    | “腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 | 2    | 手术费  |
|     | 013306020340001 | 唾液腺导管取石费-儿童（加收） |                   |                                                      | 腺体•单侧 | 30%     | 86     | 77     | 72     |                                       | 2    | 手术费  |
| 114 | 013306020350000 | 唾液腺导管治疗费        | 对唾液腺导管进行治疗。       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 腺体•单侧 | 270     | 257    | 230    | 216    | “腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 | 1    | 手术费  |
|     | 013306020350001 | 唾液腺导管治疗费-儿童（加收） |                   |                                                      | 腺体•单侧 | 30%     | 77     | 69     | 65     |                                       | 1    | 手术费  |

9.“儿童”指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

附件 5

修订后口腔种植类医疗服务价格项目表

- 使用说明：
- 1.“植入体”为种植体、基台等植入牙床、包裹在牙龈内的医用耗材；“置入体”指种植牙冠、义齿等安置在口腔内、暴露在牙龈之外，不与人体组织直接结合的医用耗材。
- 2.“价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- 3.“加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
- 4.“基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、义齿清 洁材料、牙科分离剂、模型材料、蜡型材料、车针、排龈材料、菌斑指示剂、义齿稳固剂、印模材料、咬合记录材料、咬合检查材料、研磨抛光材料、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盘(包)、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
- 5.即刻种植指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入的情况；即刻修复指种植体植入后 1 周以内完成牙冠置入的情形。
- 6.口腔内简单植骨指通过骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量；口腔内复杂植骨包括上颌窦外提升植骨、牙槽嵴块状自体骨移植；口腔内一般植骨指简单植骨与复杂植骨以外各类形式的植骨。
- 7.医疗机构应对本院施治的口腔内牙齿缺失植入体、置入体进行质保保修，保修范围内出现损坏，医疗机构应免费进行修理、再制作，不得向患者收取费用。
- 8.口腔医学 3D 项目指为口腔种植手术方案设计、导航定位等提供辅助的服务。医疗机构自行制作牙冠所进行的 3D 扫描设计、打印切削，以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操 作，作为成本要素计入种植牙牙冠价格，不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。

| 序号 | 项目代码                | 项目名称          | 服务产出              | 价格构成                                                 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|---------------|-------------------|------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
| 1  | 013105170<br>010000 | 种植牙冠修复置入费(单颗) | 实现种植体上部固定义齿的修复置入。 | 涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 牙位   | 1100    | 946    | 851    | 809    |      | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                          | 服务产出                                      | 价格构成                                                 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 013105170010001 | 种植牙冠修复置入费(单颗)-即刻修复置入(加收)      | 实现种植体上部固定义齿的即刻修复置入。                       |                                                      | 牙位   | 30%     | 284    | 255    | 243    |      | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170010002 | 种植牙冠修复置入费(单颗)-临时冠修复置入(减收)     | 实现种植体上部固定义齿的临时冠修复置入。                      |                                                      | 牙位   | 70%     | 662    | 596    | 566    |      | 3    | 治疗费  |
| 2  | 013105170020000 | 种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)             | 实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置入。               | 涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 牙位   | 1000    | 900    | 810    | 770    |      | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170020001 | 种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)-即刻修复置入(加收)  | 实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的即刻修复置入。             |                                                      | 牙位   | 30%     | 270    | 243    | 231    |      | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170020002 | 种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)-临时冠修复置入(减收) | 实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的临时冠修复置入。            |                                                      | 牙位   | 70%     | 630    | 567    | 539    |      | 3    | 治疗费  |
| 3  | 013105170030000 | 种植牙冠修复置入费(固定咬合重建)             | 实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。   | 涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 件    | 6000    | 5400   | 4860   | 4617   |      | 3    | 治疗费  |
|    | 013105170030001 | 种植牙冠修复置入费(固定咬合重建)-即刻修复置入(加收)  | 实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的即刻修复置入。 |                                                      | 件    | 30%     | 1620   | 1458   | 1385   |      | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                                                                                | 价格构成                                                 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明               | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------|------|------|
| 4  | 013105190010000 | 种植牙冠修理费              | 对产品保质保修条件外,种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理,恢复正常使用。                                    | 涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等人力资源和基本物资消耗。                   | 牙位   | 370     | 333    | 300    | 285    |                    | 3    | 治疗费  |
| 5  | 013105230010000 | 种植可摘修复置入费            | 实现种植体上部可摘修复体的置入。                                                                    | 涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 件    | 2700    | 2430   | 2187   | 2078   |                    | 3    | 治疗费  |
|    | 013105230010001 | 种植可摘修复置入费-即刻修复置入(加收) | 实现种植体上部可摘修复体的即刻修复置入。                                                                |                                                      | 件    | 30%     | 729    | 656    | 623    |                    | 3    | 治疗费  |
| 6  | 013105170040000 | 医学3D建模(口腔)           | 利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟3D模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态,能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。 | 涵盖数字化扫描、建模、存储、传输,装置设计等步骤的人力资源和基本物资消耗。                | 例    | 260     | 234    | 211    | 200    |                    | 3    | 治疗费  |
| 7  | 013105230020000 | 医学3D模型打印(口腔)         | 将虚拟3D模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。                                         | 涵盖3D打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。                             | 件    | 450     | 405    | 365    | 346    | 单颗常规种植使用该项目,按7%收费。 | 3    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                     | 服务产出                                                              | 价格构成                                               | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|----------------------|------|------|
| 8  | 013105230030000 | 医学 3D 导板打印(口腔)           | 将虚拟 3D 模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植(置)入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。 | 涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。                         | 件    | 1390    | 1251   | 1126   | 1070   | 单颗常规种植使用该项目,按 7%收费。  | 3    | 治疗费  |
| 9  | 013306090010000 | 种植体植入费(单颗)               | 实现口腔单颗种植体植入。                                                      | 涵盖方案设计、术前准备,备洞,种植体植入,二期手术,术后处理,手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。 | 牙位   | 2000    | 1720   | 1548   | 1471   |                      | 3    | 手术费  |
|    | 013306090010001 | 种植体植入费(单颗)-种植体即刻种植(加收)   | 实现口腔单颗种植体即刻植入。                                                    |                                                    | 牙位   | 30%     | 516    | 464    | 441    |                      | 3    | 手术费  |
|    | 013306090010002 | 种植体植入费(单颗)-颌颌面种植体植入(加收)  | 实现口腔单颗颌颌面种植体植入。                                                   |                                                    | 牙位   | 100%    | 1720   | 1548   | 1471   |                      | 3    | 手术费  |
| 10 | 013306090020000 | 种植体植入费(全牙弓)              | 对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。                                | 涵盖方案设计、术前准备,备洞,种植体植入,二期手术,术后处理,手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。 | 例    | 7800    | 7020   | 6318   | 6002   | 上下颌分别进行桥式修复的,分别计价收费。 | 3    | 手术费  |
|    | 013306090020001 | 种植体植入费(全牙弓)-种植体即刻种植(加收)  | 对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行即刻种植体的植入以实现桥式修复。                              |                                                    | 例    | 30%     | 2106   | 1895   | 1801   |                      | 3    | 手术费  |
|    | 013306090020002 | 种植体植入费(全牙弓)-颌颌面种植体植入(加收) | 对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行颌颌面种植体的植入以实现桥式修复。                             |                                                    | 例    | 80%     | 5616   | 5054   | 4802   |                      | 3    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                    | 服务产出                                 | 价格构成                                                              | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                            | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------------------------|------|------|
|    | 013306090020003 | 种植体植入费（全牙弓）-种植体倾斜植入（加收） | 对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体倾斜的植入以实现桥式修复。 |                                                                   | 例    | 50%     | 3510   | 3159   | 3001   |                                                 | 3    | 手术费  |
| 11 | 013306090030000 | 口腔内植骨费（简单）              | 通过手术方式，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。         | 涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。         | 牙位   | 660     | 594    | 535    | 508    | 与种植体同时植入，上颌窦底剩余牙槽嵴高度≥5mm。                       | 3    | 手术费  |
| 12 | 013306090040000 | 口腔内植骨费（一般）              | 通过手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。         | 涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开/骨挤压，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。 | 牙位   | 1800    | 1620   | 1458   | 1385   | 不与种植体同时植入，局限于水平骨缺损，上颌窦底剩余牙槽嵴高度<5mm。             | 3    | 手术费  |
| 13 | 013306090050000 | 口腔内植骨费（复杂）              | 通过手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。    | 涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。   | 牙位   | 3300    | 2970   | 2673   | 2539   | 不与种植体同时植入，需做垂直骨增量；上颌窦底剩余牙槽嵴高度<5mm，同时伴有囊肿、纵隔或异物。 | 3    | 手术费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                      | 服务产出                                         | 价格构成                                                 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|------|
|    | 013306090050001 | 口腔内植骨费（复杂）-上颌窦囊肿摘除（加收）    | 通过手术方式，上颌窦囊肿摘除，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。    |                                                      | 牙位   | 30%     | 891    | 802    | 762    |      | 3    | 手术费  |
|    | 013306090050002 | 口腔内植骨费（复杂）-口腔以外其他部位取骨（加收） | 通过手术方式，口腔以外其他部位取骨，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。 |                                                      | 牙位   | 50%     | 1485   | 1337   | 1270   |      | 3    | 手术费  |
| 14 | 013306090060000 | 种植体周软组织移植费                | 通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况，达到治疗所需软组织条件。        | 涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等手术步骤人力资源和基本物资消耗。 | 牙位   | 700     | 630    | 567    | 539    |      | 3    | 手术费  |
| 15 | 013306090070000 | 种植体取出费                    | 拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。                       | 涵盖种植体拆除操作步骤的人力资源和基本物资消耗。                             | 牙位   | 600     | 540    | 486    | 462    |      | 3    | 手术费  |

附件 6

修订后辅助生殖类医疗服务价格项目表

- 使用说明：
- 1.“组织/体液/细胞”主要指卵母细胞（极体）、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关。
- 2.“价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- 3.“加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
- 4.“基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
- 5.“组织/体液/细胞冷冻（或冷冻续存）”价格构成中“解冻复苏”指卵母细胞（极体）、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作。“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。
- 6.“内镜下操作”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜等各类内镜使用操作。
- 7.价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺可按相应治疗价格项目收取。
- 8.涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。

| 序号 | 项目代码                | 项目名称   | 服务产出               | 价格构成                                     | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 个人先行自付比例 | 备注 |
|----|---------------------|--------|--------------------|------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|------|------|----------|----|
| 1  | 01311100<br>0010000 | 精子优选处理 | 通过实验室手段从精液中筛选优质精子。 | 所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | 次    | 700     | 665    | 595    | 595    |      | 1    |          |    |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 服务产出                  | 价格构成                                   | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                              | 支付分类 | 个人先行自付比例 | 备注          |
|----|-----------------|----------------|-----------------------|----------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------|------|----------|-------------|
| 2  | 013111000020000 | 取精术            | 通过手术方式获取精子。           | 所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。     | 次    | 550     | 523    | 468    | 468    |                                   | 1    |          |             |
|    | 013111000020001 | 取精术-显微镜下操作(加收) | 通过手术方式显微镜下获取精子。       |                                        | 次    | 1000    | 1000   | 1000   | 1000   | “显微镜下操作”指在显微镜下完成切开睾丸/附睾获取精子的操作过程。 | 1    |          |             |
| 3  | 013112010010000 | 取卵术            | 通过临床技术操作获得卵母细胞。       | 所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。 | 次    | 1200    | 1140   | 1020   | 960    |                                   | 1    |          | 基金支付不超过3次/人 |
|    | 013112010010001 | 取卵术-内镜下操作(加收)  | 通过内镜下操作获得卵母细胞。        |                                        | 次    | 25%     | 285    | 255    | 240    |                                   | 1    |          |             |
| 4  | 013112010020000 | 胚胎培养           | 在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。 | 所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。 | 次    | 3000    | 2850   | 2550   | 2400   |                                   | 2    | 10%      | 基金支付不超过3次/人 |
|    | 013112010020001 | 胚胎培养-囊胚培养(加收)  | 在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。 |                                        | 次    | 50%     | 1425   | 1275   | 1200   |                                   | 2    | 10%      |             |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 服务产出                     | 价格构成                                                          | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                            | 支付分类 | 个人先行自付比例 | 备注 |
|----|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----|
| 5  | 013112010030000 | 组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)   | 将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。     | 所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体, 冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。         | 管·次  | 1200    | 1140   | 1020   | 960    | 价格含冷冻当天起保存2个月的费用, 不足2月按2月计费; 冻存结束前只收取一次。第2管开始每管按60%收取, 每次最高收费不超过4080元。          | 3    |          |    |
| 6  | 013112010040000 | 组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖) | 将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。 | 所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间, 期间的人力资源和基本物质消耗。 | 管·月  | 80      | 76     | 68     | 68     | 每月最高收费不超过160元。保存超过2月的, 按每管每月(管·月)收取续存费用, 不足1月按1月计费; 不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用。 | 3    |          |    |
| 7  | 013112010050000 | 胚胎移植               | 将胚胎移送至患者宫腔内。             | 所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。                         | 次    | 1920    | 1824   | 1632   | 1536   |                                                                                 | 2    | 10%      |    |
|    | 013112010050001 | 胚胎移植-冻融胚胎(加收)      | 将冻融胚胎移送至患者宫腔内。           |                                                               | 次    | 50%     | 912    | 816    | 768    | “冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎(含囊胚)。                                                            | 2    | 10%      |    |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 服务产出                                 | 价格构成                                         | 计价单位    | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                             | 支付分类 | 个人先行自付比例 | 备注          |
|----|-----------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|---------|---------|--------|--------|--------|----------------------------------|------|----------|-------------|
| 8  | 013112010060000 | 未成熟卵体外成熟培养           | 将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。                | 所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。   | 次       | 2000    | 1900   | 1700   | 1600   |                                  | 3    |          |             |
| 9  | 013112010070000 | 胚胎辅助孵化               | 将胚胎通过物理或化学的方法,将透明带制造一处缺损或裂隙,提高着床成功率。 | 所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。       | 次       | 800     | 760    | 680    | 680    |                                  | 3    |          |             |
| 10 | 013112010080000 | 组织、细胞活检(辅助生殖)        | 在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。 | 所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理,吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | 每个胚胎(卵) | 1500    | 1425   | 1275   | 1200   | 每增加一个胚胎(卵)按50%收取,每次最高收费不超过6000元。 | 2    |          | 基金支付不超过3次/人 |
| 11 | 013112010090000 | 人工授精                 | 通过临床操作将精液注入患者宫腔内。                    | 所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。             | 次       | 600     | 570    | 510    | 510    |                                  | 1    |          |             |
|    | 013112010090100 | 人工授精-阴道(宫颈)内人工授精(扩展) | 通过临床操作将精液注入患者阴道(宫颈)内。                | 所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。             | 次       | 240     | 228    | 204    | 204    |                                  | 1    |          |             |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称           | 服务产出                         | 价格构成                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                              | 支付分类 | 个人先行自付比例 | 备注          |
|----|---------------------|----------------|------------------------------|--------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------------|------|----------|-------------|
| 12 | 01311201<br>0100000 | 单精子注射          | 将优选处理后精子注射进卵母细胞,促进形成胚胎。      | 所定价格涵盖将精子制动、吸入,注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。 | 卵·次  | 3000    | 2850   | 2550   | 2400   | 1.“卵·次”指每卵每次;<br>2.每增加注射一个卵按30%收取,每次最高收费不超过6600元。 | 2    | 10%      | 基金支付不超过3次/人 |
|    | 01311201<br>0100001 | 单精子注射-卵子激活(加收) | 将优选处理后精子卵子激活后注射进卵母细胞,促进形成胚胎。 |                                            | 次    | 800     | 800    | 800    | 800    | 无论多少卵,均按一次收取。                                     | 2    | 10%      |             |

附件 7

# 修订完善部分医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                  | 服务产出                                           | 价格构成                                                      | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                        | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|-----------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------------------|------|------|
| 1  | 012408000020000 | 心电监测费                 | 实时监测患者心率、心律、心电波形等,必要时监测呼吸频率、呼吸波形、血压、血氧饱和度等参数。  | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、设定参数、实时监测等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。 | 小时   | 7.5     | 7      | 6      | 6      | 1.仅开展心电监护按 5 元收取;<br>2.仅开展血氧饱和度监测按 2.5 元收取。 | 1    | 检查费  |
| 2  | 013401010010000 | 放疗计划制定                | 依据模拟定位,勾画放疗靶区和危及器官,制定放疗剂量、危及器官限量,放疗次数和方式等放疗计划。 | 所定价格涵盖勾画靶区、给定处方剂量、制定放疗计划等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。        | 次    | 600     | 570    | 510    | 480    | 1.人工制定治疗计划按 100 元收取;<br>2.每个疗程限收 2 次。       | 2    | 治疗费  |
|    | 013401010010001 | 放疗计划制定-调强计划制定(加收)     |                                                |                                                           | 次    | 500     | 475    | 425    | 400    |                                             | 2    | 治疗费  |
|    | 013401010010011 | 放疗计划制定-立体定向放疗计划制定(加收) |                                                |                                                           | 次    | 600     | 570    | 510    | 480    |                                             | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 服务产出                                                              | 价格构成                                                                             | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                              | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------|------|------|
| 3  | 013401010020000 | 放疗计划验证              | 依据靶区及计划制定的方案对放疗计划进行验证,必要时进行调整。                                    | 所定价格涵盖固定、摆位、标记、扫描、获取影像、比较、校正、标记及剂量验证等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。                   | 次    | 700     | 665    | 595    | 560    | 每个疗程限收2次。                                                         | 2    | 治疗费  |
| 4  | 013401020010000 | 放疗模拟定位              | 应用CT影像技术,进行放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。                              | 所定价格涵盖模具设计与制作、摆位、体位固定、图像扫描、标记、必要时静脉输注对比剂、定位、获取影像、传输、记录等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 次    | 1000    | 950    | 850    | 800    | 1.“模具设计与制作”包括但不限于体位固定器、射线挡块、剂量补偿物等放疗过程中涉及各类模具制作步骤;<br>2.每个疗程限收2次。 | 2    | 治疗费  |
|    | 013401020010001 | 放疗模拟定位-特殊影像模拟定位(加收) | 应用磁共振(MR)、正电子发射计算机断层显像(PET-CT)等特殊影像技术,进行放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。 |                                                                                  | 次    | 312     | 296    | 265    | 250    | “特殊影像模拟定位”指使用磁共振(MR)、正电子发射计算机断层显像(PET-CT)等影像完成模拟定位。               | 2    | 治疗费  |
|    | 013401020010002 | 放疗模拟定位-简易模拟定位(减收)   | 应用B超、X线等简易影像技术,进行放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。                        |                                                                                  | 次    | 800     | 760    | 680    | 640    | 简易模拟定位指使用超声、X线定位。                                                 | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                   | 服务产出                                                                     | 价格构成 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明        | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|------|---------|--------|--------|--------|-------------|------|------|
|    | 013401020010011 | 放疗模拟定位-运动管理(加收)        | 应用 CT 影像技术, 进行运动管理的放疗模拟定位, 确定靶区、危及器官, 必要时确定射野。                           |      | 次    | 130     | 124    | 111    | 104    |             | 2    | 治疗费  |
|    | 013401020010021 | 放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位(加收)  | 应用 CT 影像技术, 进行立体定向的放疗模拟定位, 确定靶区、危及器官, 必要时确定射野。                           |      | 次    | 312     | 296    | 265    | 250    |             | 2    | 治疗费  |
| 5  | 013401030020021 | 外照射治疗(光子线-适形)-图像引导(加收) | 基于放疗计划, 使用医用电子直线加速器或钴-60 远距离治疗机等产生光子射线, 图像引导下实施外照射治疗。                    |      | 次    | 100     | 95     | 85     | 80     | 每个疗程限收 3 次。 | 2    | 治疗费  |
| 6  | 013401030030041 | 外照射治疗(光子线-调强)-图像引导(加收) | 基于放疗计划, 使用医用电子直线加速器等产生的光子线, 根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节, 图像引导下实施外照射治疗。 |      | 次    | 100     | 95     | 85     | 80     | 每个疗程限收 3 次。 | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码             | 项目名称                    | 服务产出                             | 价格构成                                                                      | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                    | 支付分类 | 统计分类 |
|----|------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------------------------|------|------|
| 7  | 01340200010000   | 内照射治疗(核素常规)             | 通过口服、注射植入放射性核素,达到治疗恶性肿瘤和其他疾病的目的。 | 所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、注射或口服给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | 次    | 500     | 475    | 425    | 400    | 1.99 锶(云克)治疗66 元;<br>2.大剂量核素药物加收 100%。  | 2    | 治疗费  |
|    | 0343402000010001 | 内照射治疗(核素常规)-大剂量核素药物(加收) |                                  |                                                                           | 次    | 100%    | 475    | 425    | 400    |                                         | 2    | 治疗费  |
| 8  | 01340300010000   | 高强度聚焦超声治疗费              | 使用高强度聚焦超声设备,对肿瘤或病变进行治疗。          | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。          | 次    | 6800    | 6460   | 5780   | 5440   | “次”指病灶数量 3 个及以下,超过 3 个每增加 1 个病灶按 30%收取。 | 2    | 治疗费  |
|    | 01340300010001   | 高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤(加收)     |                                  |                                                                           | 次    | 30%     | 1938   | 1734   | 1632   |                                         | 2    | 治疗费  |

| 序号 | 项目代码                | 项目名称                     | 服务产出                             | 价格构成                                                                   | 计价单位     | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                   | 支付分类 | 统计分类 |
|----|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------|--------|--------|--------|------------------------|------|------|
| 9  | 01331600<br>0320011 | 创面扩创费-<br>烧伤浸浴扩<br>创(加收) |                                  |                                                                        | 每个<br>部位 | 20%     | 127    | 114    | 114    |                        | 2    | 手术费  |
| 10 | 01311000<br>0190000 | 体外冲击波<br>碎石费             | 通过冲击波聚焦能量,<br>裂解尿路结石,便于结<br>石排出。 | 所定价格涵盖体位摆<br>放、机器校准、能量释<br>放、结石裂解、排出体<br>外等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源<br>消耗。 | 次        | 750     | 713    | 638    | 600    | 体外物理振动排石治<br>疗按 50%收取。 | 2    | 治疗费  |

附件 8

# 废止医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码       | 项目名称         | 项目内涵 | 除外内容       | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明                                                       | 支付<br>分类 |
|----|------------|--------------|------|------------|------|-----------|------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 110500001  | 体检费          |      | 影像、特殊检查及化验 | 次    | 20        | 不另收挂号费及诊察费，妇检（含宫颈刮片）每人次加收 10 元。                            | 3        |
| 2  | 110500001a | 驾驶员健康体检      |      |            | 人次   | 40        |                                                            | 3        |
| 3  | 240700015  | 放射性药品分装费     |      |            | 次    | 100       |                                                            | 3        |
| 4  | 250309005  | 血清药物浓度测定     |      |            | 每种药物 | 30        | 荧光偏振法 100 元；色谱法加收 100%，液相色谱-串联质谱法加收 150%；免疫抑制药物浓度测定 210 元。 | 1        |
| 5  | 270100001  | 尸检病理诊断       |      |            | 次    | 1100      | 1.传染病人和特异性感染病尸体加收 200 元；2.局部解剖按全身解剖计费。                     | 3        |
| 6  | 270100002  | 儿童及胎儿尸检病理诊断  |      |            | 次    | 800       |                                                            | 3        |
| 7  | 270100003  | 尸体化学防腐处理     |      | 防腐药品       | 次    | 500       |                                                            | 3        |
| 8  | 270200001  | 体液细胞学检查与诊断   |      |            | 例    | 60        | 以两张涂（压）片为基价，超过两张者，每张加收 10 元                                | 1        |
| 9  | 270200002  | 拉网细胞学检查与诊断   |      |            | 例    | 50        | 以两张涂（压）片为基价，超过两张者，每张加收 10 元                                | 1        |
| 10 | 270200003  | 细针穿刺细胞学检查与诊断 |      |            | 例    | 110       | 以两张涂（压）片为基价，超过两张者，每张加收 10 元                                | 1        |
| 11 | 270200004  | 脱落细胞学检查与诊断   |      |            | 例    | 50        | 以两张涂（压）片为基价，超过两张者，每张加收 10 元                                | 1        |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位          | 价格<br>(元) | 计价说明                                     | 支付<br>分类 |
|----|-----------|----------------|------|------|---------------|-----------|------------------------------------------|----------|
| 12 | 270300001 | 穿刺组织活检检查与诊断    |      |      | 例             | 130       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元                 | 1        |
| 13 | 270300002 | 内镜组织活检检查与诊断    |      |      | 例             | 130       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元                 | 1        |
| 14 | 270300003 | 局部切除活检检查与诊断    |      |      | 每个部位          | 130       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元                 | 1        |
| 15 | 270300004 | 骨髓组织活检检查与诊断    |      |      | 例             | 100       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元                 | 1        |
| 16 | 270300005 | 手术标本检查与诊断      |      |      | 例             | 160       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元；需塑料包埋的标本加收 10 元 | 1        |
| 17 | 270300006 | 截肢标本病理检查与诊断    |      |      | 每肢、每指<br>(趾)  | 130       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元                 | 1        |
| 18 | 270300007 | 牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙) |      |      | 例             | △         |                                          | 3        |
| 19 | 270300008 | 牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)  |      |      | 例             | △         |                                          | 3        |
| 20 | 270300009 | 颌骨样本及牙体牙周样本    |      |      | 例             | 130       | 以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元；不脱钙直接切片加收 10 元  | 1        |
| 21 | 270300010 | 全器官大切片与诊断      |      |      | 例             | 280       |                                          | 2        |
| 22 | 270400001 | 冰冻切片检查与诊断      |      |      | 例             | 300       | 每加送一次，加收 100 元                           | 2        |
| 23 | 270400002 | 快速石蜡切片检查与诊断    |      |      | 例             | 240       | 每加送一次，加收 80 元                            | 2        |
| 24 | 270500001 | 特殊染色及酶组织化学染色诊断 |      |      | 每个标本，<br>每种染色 | 100       |                                          | 1        |
| 25 | 270500003 | 免疫荧光染色诊断       |      |      | 每个标本，<br>每种染色 | 80        |                                          | 1        |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称         | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位          | 价格<br>(元) | 计价说明                  | 支付<br>分类 |
|----|-----------|--------------|------|------|---------------|-----------|-----------------------|----------|
| 26 | 270600001 | 普通透射电镜检查与诊断  |      |      | 每个标本,<br>每种染色 | 350       |                       | 2        |
| 27 | 270600002 | 免疫电镜检查与诊断    |      |      | 每个标本,<br>每种染色 | 350       |                       | 2        |
| 28 | 270600003 | 扫描电镜检查与诊断    |      |      | 每个标本,<br>每种染色 | 320       |                       | 2        |
| 29 | 270700001 | 原位杂交技术       |      |      | 项             | 300       | 荧光染色体原位杂交检查 1200 元/次。 | 2        |
| 30 | 270800001 | 病理体视学检查与图像分析 |      |      | 次             | 100       |                       | 1        |
| 31 | 270800002 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 |      |      | 次             | △         |                       | 3        |
| 32 | 270800003 | 膜式病变细胞采集术    |      |      | 次             | △         |                       | 3        |
| 33 | 270800004 | 液基薄层细胞制片术    |      |      | 次             | 150       |                       | 1        |
| 34 | 270800005 | 病理大体标本摄影     |      |      | 每个标本          | 50        | 积累科研资料的摄影不得计费         | 1        |
| 35 | 270800006 | 显微摄影术        |      |      | 每个视野          | 45        | 积累科研资料的摄影不得计费         | 1        |
| 36 | 270800007 | 疑难病理会诊       |      |      | 次             | 300       | 由高级职称病理医师主持的专家组会诊     | 2        |
| 37 | 270800008 | 普通病理会诊       |      |      | 次             | △         | 不符合疑难病理会诊条件的其他会诊      | 3        |
| 38 | 270800009 | 甲基转移酶检查      |      |      | 份             | 600       |                       | 2        |
| 39 | 310100020 | 周围神经活检术      |      |      | 每个切口          | 96        |                       | 1        |
| 40 | 310300001 | 普通视力检查       |      |      | 次             | 1         |                       | 1        |
| 41 | 310300002 | 特殊视力检查       |      |      | 项             | 1         |                       | 1        |
| 42 | 310300003 | 选择性观看检查      |      |      | 次             | 2         |                       | 1        |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|----|-----------|-----------------|------|------|------|-----------|------|----------|
| 43 | 310300004 | 视网膜视力检查         |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 44 | 310300005 | 视野检查(普通视野检查)    |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 45 | 310300006 | 阿姆斯勒(Amsler)表检查 |      |      | 次    | 3         |      | 1        |
| 46 | 310300007 | 验光              |      |      | 项    | 5         |      | 1        |
| 47 | 310300008 | 镜片检测            |      |      | 次    | 3         |      | 1        |
| 48 | 310300009 | 隐形眼镜配置          |      |      | 次    | 18        |      | 1        |
| 49 | 310300010 | 主导眼检查           |      |      | 次    | 5         |      | 1        |
| 50 | 310300011 | 代偿头位测定          |      |      | 次    | 5         |      | 1        |
| 51 | 310300012 | 复视检查            |      |      | 次    | 8         |      | 1        |
| 52 | 310300013 | 斜视度测定           |      |      | 次    | 8         |      | 1        |
| 53 | 310300014 | 三棱镜检查           |      |      | 次    | 9         |      | 1        |
| 54 | 310300015 | 线状镜检查           |      |      | 次    | 8         |      | 1        |
| 55 | 310300016 | 黑氏(Hess)屏检查     |      |      | 次    | 8         |      | 1        |
| 56 | 310300017 | 调节集合测定          |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 57 | 310300018 | 牵拉试验            |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 58 | 310300019 | 双眼视觉检查          |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 59 | 310300020 | 色觉检查            |      |      | 项    | 3         |      | 1        |
| 60 | 310300021 | 对比敏感度检查         |      |      | 次    | 5         |      | 1        |
| 61 | 310300022 | 暗适应测定           |      |      | 次    | 25        |      | 1        |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称               | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|----|-----------|--------------------|------|------|------|-----------|------|----------|
| 62 | 310300023 | 明适应测定              |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 63 | 310300024 | 正切尺检查              |      |      | 次    | 5         |      | 1        |
| 64 | 310300025 | 注视性质检查             |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 65 | 310300026 | 眼象差检查              |      |      | 次    | 9         |      | 1        |
| 66 | 310300027 | 眼压检查               |      |      | 次    | 6         |      | 1        |
| 67 | 310300028 | 眼压日曲线检查            |      |      | 次    | 25        |      | 1        |
| 68 | 310300029 | 眼压描记               |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 69 | 310300030 | 眼球突出度测量            |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 70 | 310300031 | 青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析 |      |      | 次    | 40        |      | 1        |
| 71 | 310300032 | 低视力助视器试验           |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 72 | 310300033 | 上睑下垂检查             |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 73 | 310300034 | 泪膜破裂时间测定           |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 74 | 310300035 | 泪液分泌功能测定           |      |      | 次    | 8         |      | 1        |
| 75 | 310300036 | 泪道冲洗               |      |      | 次    | 9         |      | 1        |
| 76 | 310300037 | 青光眼诱导试验            |      |      | 次    | 25        |      | 1        |
| 77 | 310300038 | 角膜荧光素染色检查          |      |      | 次    | 5         |      | 1        |
| 78 | 310300039 | 角膜曲率测量             |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 79 | 310300040 | 角膜地形图检查            |      |      | 次    | 50        |      | 1        |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|----|-----------|-----------------|------|------|------|-----------|------|----------|
| 80 | 310300041 | 角膜内皮镜检查         |      |      | 次    | 50        |      | 1        |
| 81 | 310300042 | 角膜厚度检查          |      |      | 次    | 30        |      | 1        |
| 82 | 310300043 | 角膜知觉检查          |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 83 | 310300044 | 巩膜透照检查          |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 84 | 310300045 | 人工晶体度数测量        |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 85 | 310300046 | 前房深度测量          |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 86 | 310300047 | 房水荧光测定          |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 87 | 310300048 | 裂隙灯检查           |      |      | 次    | 3         |      | 1        |
| 88 | 310300049 | 裂隙灯下眼底检查        |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 89 | 310300050 | 裂隙灯下房角镜检查       |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 90 | 310300051 | 眼位照相            |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 91 | 310300052 | 眼前段照相           |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 92 | 310300053 | 眼底照相            |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 93 | 310300054 | 眼底血管造影          |      | 造影剂  | 次    | 120       |      | 1        |
| 94 | 310300055 | 裂隙灯下眼底视神经立体照相   |      |      | 次    | 80        |      | 1        |
| 95 | 310300056 | 眼底检查            |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 96 | 310300057 | 扫描激光眼底检查(SLO)   |      |      | 次    | 100       |      | 1        |
| 97 | 310300058 | 视网膜裂孔定位检查       |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 98 | 310300059 | 海德堡视网膜厚度检查(HRT) |      |      | 次    | 120       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|----------------|------|------|------|-----------|------|----------|
| 99  | 310300060 | 眼血流图           |      |      | 次    | 50        |      | 1        |
| 100 | 310300061 | 视网膜动脉压测定       |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 101 | 310300062 | 临界融合频率检查       |      |      | 次    | △         |      | 3        |
| 102 | 310300063 | 超声生物显微镜检查(UBM) |      |      | 次    | 100       |      | 1        |
| 103 | 310300064 | 光学相干断层成相(OCT)  |      |      | 次    | 120       |      | 1        |
| 104 | 310300065 | 视网膜电流图(ERG)    |      |      | 次    | 100       |      | 1        |
| 105 | 310300066 | 视网膜地形图         |      |      | 次    | 50        |      | 1        |
| 106 | 310300067 | 眼电图(EOG)       |      |      | 次    | 50        |      | 1        |
| 107 | 310300068 | 视诱发电位(VEP)     |      |      | 次    | 50        |      | 1        |
| 108 | 310300069 | 眼外肌功能检查        |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 109 | 310300070 | 眼肌力检查          |      |      | 次    | 20        |      | 1        |
| 110 | 310300071 | 结膜印痕细胞检查       |      |      | 次    | 15        |      | 1        |
| 111 | 310300072 | 马氏(Maddox)杆试验  |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 112 | 310300073 | 球内异物定位         |      |      | 次    | 60        |      | 1        |
| 113 | 310300074 | 磁石试验           |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 114 | 310300075 | 眼活体组织检查        |      |      | 次    | 50        |      | 1        |
| 115 | 310300076 | 角膜刮片检查         |      |      | 次    | 10        |      | 1        |
| 116 | 310300077 | 结膜囊取材检查        |      |      | 次    | 10        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                   | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|------------------------|------|------|------|-----------|------|----------|
| 117 | 310300078 | 准分子激光屈光性角膜矫正术<br>(PRK) |      |      | 次    | 1440      |      | 3        |
| 118 | 310300079 | 激光原位角膜磨镶术(LASIK)       |      |      | 次    | 2400      |      | 3        |
| 119 | 310300080 | 视网膜激光光凝术               |      |      | 次    | 360       |      | 1        |
| 120 | 310300081 | 激光治疗眼前节病               |      |      | 次    | 240       |      | 1        |
| 121 | 310300082 | 钕激光眼科手术                |      |      | 次    | 600       |      | 1        |
| 122 | 310300083 | 钛激光巩膜切除手术              |      |      | 次    | 600       |      | 1        |
| 123 | 310300085 | 电解倒睫                   |      |      | 次    | 13        |      | 1        |
| 124 | 310300087 | 睑板腺按摩                  |      |      | 次    | 12        |      | 1        |
| 125 | 310300088 | 冲洗结膜囊                  |      |      | 次    | 6         |      | 1        |
| 126 | 310300089 | 睑结膜伪膜去除冲洗              |      |      | 次    | 9.6       |      | 1        |
| 127 | 310300090 | 晶体囊截开术                 |      |      | 次    | 120       |      | 1        |
| 128 | 310300091 | 取结膜结石                  |      |      | 次    | 12        |      | 1        |
| 129 | 310300092 | 沙眼摩擦压挤术                |      |      | 次    | 24        |      | 1        |
| 130 | 310300093 | 眼部脓肿切开引流术              |      |      | 次    | 36        |      | 1        |
| 131 | 310300094 | 球结膜下注射                 |      |      | 次    | 12        |      | 1        |
| 132 | 310300095 | 球后注射                   |      |      | 次    | 18        |      | 1        |
| 133 | 310300096 | 眶上神经封闭                 |      |      | 次    | 18        |      | 1        |
| 134 | 310300097 | 肉毒杆菌素眼外肌注射             |      |      | 次    | 30        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码        | 项目名称       | 项目内涵 | 除外内容                            | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-------------|------------|------|---------------------------------|------|-----------|------|----------|
| 135 | 310300098   | 协调器治疗      |      |                                 | 次    | 12        |      | 1        |
| 136 | 310300099   | 后象治疗       |      |                                 | 次    | 12        |      | 1        |
| 137 | 310300100   | 前房穿刺术      |      |                                 | 次    | 144       |      | 1        |
| 138 | 310300101   | 前房注气术      |      |                                 | 次    | 144       |      | 1        |
| 139 | 310300102   | 角膜异物剔除术    |      |                                 | 次    | 24        |      | 1        |
| 140 | 310300102a  | 角膜深层异物剔除术  |      |                                 | 次    | 600       |      | 1        |
| 141 | 310300103   | 角膜溃疡灼烙术    |      |                                 | 次    | 30        |      | 1        |
| 142 | 310300104   | 眼部冷冻治疗     |      |                                 | 次    | 60        |      | 1        |
| 143 | 310300105   | 泪小点扩张      |      |                                 | 次    | 12        |      | 1        |
| 144 | 310300106   | 泪道探通术      |      |                                 | 次    | 24        |      | 1        |
| 145 | 310300107   | 双眼单视功能训练   |      |                                 | 次    | 12        |      | 1        |
| 146 | 310300108   | 弱视训练       |      |                                 | 次    | 9.6       |      | 1        |
| 147 | 310401021   | 眼震电图       |      |                                 | 次    | 100       |      | 1        |
| 148 | 310401033   | 溢泪试验       |      |                                 | 次    | 10        |      | 1        |
| 149 | 310402011   | 蝶窦穿刺活检术    |      |                                 | 次    | 60        |      | 1        |
| 150 | 310402013   | 鼻腔取活检术     |      |                                 | 次    | 36        |      | 1        |
| 151 | 310402016   | 鼻咽部活检术     |      |                                 | 次    | 60        |      | 1        |
| 152 | 310500000-1 | 口腔科器械损耗加收费 |      | 口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病特殊消耗物品 | 次    | 5         |      | 3        |

| 序号  | 项目编码        | 项目名称                  | 项目内涵 | 除外内容                                     | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-------------|-----------------------|------|------------------------------------------|------|-----------|------|----------|
| 153 | 310500000-2 | 口腔科使用牙科手机特殊消毒<br>仪加收费 |      | 口腔特殊一次性卫生材料<br>及器械、口腔特殊用药、传<br>染病人特殊消耗物品 | 次    | 5         |      | 3        |
| 154 | 310501001   | 全口牙病系统检查与治疗设计         |      |                                          | 次    | 12        |      | 1        |
| 155 | 310501002   | 咬合检查                  |      |                                          | 次    | 10        |      | 1        |
| 156 | 310501003   | 合力测量检查                |      |                                          | 牙    | 10        |      | 1        |
| 157 | 310501004   | 咀嚼功能检查                |      |                                          | 次    | 10        |      | 1        |
| 158 | 310501005   | 下颌运动检查                |      |                                          | 次    | 10        |      | 1        |
| 159 | 310501006   | 唾液流量测定                |      |                                          | 次    | 10        |      | 1        |
| 160 | 310501007   | 口腔模型制备                |      | 特殊印模材料(藻酸盐、硅<br>橡胶加用水胶体印模材)              | 单颌   | 24        |      | 1        |
| 161 | 310501008   | 记存模型制备                |      | 特殊印模材料(藻酸盐、硅<br>橡胶加用水胶体印模材)              | 单颌   | 36        |      | 1        |
| 162 | 310501009   | 面部模型制备                |      | 特殊印模材料(藻酸盐、硅<br>橡胶加用水胶体印模材)、<br>硬石膏      | 次    | 72        |      | 1        |
| 163 | 310501010   | 常规面合像检查               |      |                                          | 每片   | 8         |      | 1        |
| 164 | 310502001   | 牙髓活力检查                |      |                                          | 每牙   | 4         |      | 1        |
| 165 | 310502002   | 根管长度测量                |      |                                          | 每根管  | 9.6       |      | 1        |
| 166 | 310503001   | 白细胞趋化功能检查             |      |                                          | 次    | 20        |      | 1        |
| 167 | 310503002   | 龈沟液量测定                |      |                                          | 牙    | 5         |      | 1        |
| 168 | 310503003   | 咬合动度测定                |      |                                          | 次    | 10        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称          | 项目内涵 | 除外内容                 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|---------------|------|----------------------|------|-----------|------|----------|
| 169 | 310503004 | 龈上菌斑检查        |      |                      | 次    | 5         |      | 1        |
| 170 | 310503005 | 菌斑微生物检测       |      | Periocheck 试剂盒       | 次    | 30        |      | 1        |
| 171 | 310504001 | 面神经功能主观检测     |      |                      | 次    | 30        |      | 1        |
| 172 | 310504002 | 面神经功能电脑检测     |      |                      | 次    | 60        |      | 1        |
| 173 | 310504004 | 腭咽闭合功能检查      |      |                      | 次    | 80        |      | 1        |
| 174 | 310505001 | 正颌外科手术设计与面型预测 |      | 录象带、计算机软盘、照相及胶片      | 次    | 480       |      | 2        |
| 175 | 310505002 | 云纹仪检查         |      | 化妆品、照相底片及冲印          | 次    | 120       |      | 1        |
| 176 | 310505003 | 模型外科设计        |      | 石膏模型制备               | 次    | 180       |      | 1        |
| 177 | 310505004 | 带环制备          |      | 石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等 | 每个   | 36        |      | 1        |
| 178 | 310505005 | 唇弓制备          |      | 方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料  | 每根   | 60        |      | 1        |
| 179 | 310506001 | 颞颌关节系统检查设计    |      | 特殊检查                 | 每人次  | 50        |      | 1        |
| 180 | 310506002 | 颞颌关节镜检查       |      |                      | 次    | 40        |      | 1        |
| 181 | 310506003 | 关节腔压力测定       |      |                      | 每人次  | △         |      | 3        |
| 182 | 310507001 | 错畸形初检         |      |                      | 次    | 40        |      | 3        |
| 183 | 310507002 | 错合畸形治疗设计      |      | 模型制备、X 线检查           | 次    | 120       |      | 3        |
| 184 | 310507003 | 固定矫治器复诊处置     |      | 更换弓丝及附件              | 次    | 36        |      | 3        |
| 185 | 310507004 | 活动矫治器复诊处置     |      | 各种弹簧和其他附件            | 次    | 30        |      | 3        |
| 186 | 310507005 | 功能矫治器复诊处置     |      | 其他材料及附件              | 次    | 30        |      | 3        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵 | 除外内容       | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-----------|------|------------|------|-----------|------|----------|
| 187 | 310507006 | 特殊矫治器复诊处置 |      | 其他材料及附件    | 次    | 36        |      | 3        |
| 188 | 310507007 | 错合畸形正中位检查 |      |            | 次    | 30        |      | 3        |
| 189 | 310508001 | 光合仪检查     |      |            | 次    | 35        |      | 3        |
| 190 | 310508002 | 测色仪检查     |      |            | 次    | 10        |      | 3        |
| 191 | 310508003 | 义齿压痛定位仪检查 |      |            | 每牙   | 10        |      | 1        |
| 192 | 310508004 | 触痛仪检查     |      |            | 次    | 15        |      | 1        |
| 193 | 310510001 | 调合        |      |            | 每牙   | 3.6       |      | 1        |
| 194 | 310510002 | 氟防龋治疗     |      | 特殊材料       | 每牙   | 12        |      | 1        |
| 195 | 310510003 | 牙脱敏治疗     |      | 高分子脱敏剂     | 每牙   | 6         |      | 1        |
| 196 | 310510004 | 口腔局部冲洗上药  |      | 特殊药物       | 每牙   | 6         |      | 1        |
| 197 | 310510005 | 不良修复体拆除   |      |            | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 198 | 310510006 | 牙开窗助萌术    |      |            | 每牙   | 36        |      | 1        |
| 199 | 310510007 | 口腔局部止血    |      | 特殊填塞或止血材料  | 每牙   | 9.6       |      | 1        |
| 200 | 310510009 | 口内脓肿切开引流术 |      |            | 次    | 24        |      | 1        |
| 201 | 310510010 | 牙外伤结扎固定术  |      | 特殊结扎固定材料   | 每牙   | 24        |      | 1        |
| 202 | 310510011 | 拆除固定装置    |      |            | 每牙   | 12        |      | 1        |
| 203 | 310511001 | 简单充填术     |      | 特殊材料       | 次    | 36        |      | 1        |
| 204 | 310511002 | 复杂充填术     |      | 特殊材料       | 次    | 48        |      | 1        |
| 205 | 310511003 | 牙体桩钉固位修复术 |      | 各种特殊材料、桩/钉 | 次    | 60        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵 | 除外内容              | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-----------|------|-------------------|------|-----------|------|----------|
| 206 | 310511004 | 牙体缺损粘接修复术 |      | 各种材料              | 次    | 48        |      | 1        |
| 207 | 310511005 | 充填体抛光术    |      |                   | 每牙   | 2.4       |      | 1        |
| 208 | 310511006 | 前牙美容修复术   |      | 各种特殊材料            | 次    | 96        |      | 3        |
| 209 | 310511007 | 树脂嵌体修复术   |      | 各种特殊材料            | 次    | 60        |      | 1        |
| 210 | 310511008 | 橡皮障隔湿法    |      | 材料                | 次    | 12        |      | 1        |
| 211 | 310511009 | 牙脱色术      |      |                   | 次    | 12        |      | 3        |
| 212 | 310511010 | 牙齿漂白术     |      |                   | 次    | 12        |      | 3        |
| 213 | 310511011 | 盖髓术       |      | 特殊盖髓剂             | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 214 | 310511012 | 牙髓失活术     |      |                   | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 215 | 310511013 | 开髓引流术     |      |                   | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 216 | 310511014 | 干髓术       |      |                   | 次    | 12        |      | 1        |
| 217 | 310511015 | 牙髓摘除术     |      |                   | 每根管  | 14.4      |      | 1        |
| 218 | 310511016 | 根管预备      |      | 特殊药物              | 每根管  | 24        |      | 1        |
| 219 | 310511017 | 根管充填术     |      | 特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等) | 每根管  | 24        |      | 1        |
| 220 | 310511018 | 显微根管治疗术   |      |                   | 每根管  | 120       |      | 1        |
| 221 | 310511019 | 髓腔消毒术     |      |                   | 每牙/次 | 12        |      | 1        |
| 222 | 310511020 | 牙髓塑化治疗术   |      |                   | 每根管  | 18        |      | 1        |
| 223 | 310511021 | 根管再治疗术    |      | 特殊仪器及器械           | 次    | 60        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵 | 除外内容                                    | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|------------|------|-----------------------------------------|------|-----------|------|----------|
| 224 | 310511022 | 髓腔穿孔修补术    |      | 特殊材料                                    | 次    | 24        |      | 1        |
| 225 | 310511023 | 根管壁穿孔外科修补术 |      | 根管充填及特殊材料                               | 每根管  | 72        |      | 1        |
| 226 | 310511024 | 牙槽骨烧伤清创术   |      |                                         | 次    | 24        |      | 1        |
| 227 | 310511025 | 根管内固定术     |      | 特殊固定材料                                  | 每根管  | 42        |      | 1        |
| 228 | 310511026 | 劈裂牙治疗      |      | 根管治疗                                    | 每牙   | 24        |      | 1        |
| 229 | 310511027 | 后牙纵折固定术    |      | 根管治疗及特殊固定材料                             | 每牙   | 60        |      | 1        |
| 230 | 310512001 | 根尖诱导成形术    |      | 特殊充填材料                                  | 每根管  | 48        |      | 1        |
| 231 | 310512002 | 窝沟封闭       |      | 特殊窝沟封闭剂                                 | 每牙   | 24        |      | 3        |
| 232 | 310512003 | 乳牙预成冠修复    |      | 特殊材料                                    | 每牙   | 96        |      | 1        |
| 233 | 310512004 | 儿童前牙树脂冠修复  |      | 特殊材料                                    | 每牙   | 60        |      | 1        |
| 234 | 310512005 | 制戴固定式缺隙保持器 |      | 特殊材料、印模、模型制备、<br>下颌舌弓、导萌式保持器、<br>丝圈式保持器 | 件    | 180       |      | 1        |
| 235 | 310512006 | 制戴活动式缺隙保持器 |      | 印模、模型制备                                 | 件    | 120       |      | 1        |
| 236 | 310512007 | 制戴活动矫正器    |      | 印模、模型材料、特殊矫正<br>装置                      | 颌    | 240       |      | 1        |
| 237 | 310512008 | 前牙根折根牵引    |      | 矫正牵引装置材料、复诊更<br>换牵引装置、印模、模型制<br>备       | 每牙   | 180       |      | 1        |
| 238 | 310512009 | 钙化桥打通术     |      | 特殊根管充填材料如银尖、<br>钛尖                      | 每根管  | 120       |      | 1        |
| 239 | 310512010 | 全牙列合垫固定术   |      | 印模、模型制备                                 | 单颌   | 120       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵 | 除外内容         | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-------------|------|--------------|------|-----------|------|----------|
| 240 | 310512011 | 活髓切断术       |      |              | 每牙   | 36        |      | 1        |
| 241 | 310513001 | 洁治          |      |              | 每牙   | 3.6       |      | 1        |
| 242 | 310513002 | 龈下刮治        |      |              | 每牙   | 7.2       |      | 1        |
| 243 | 310513003 | 牙周固定        |      | 特殊材料如树脂、高强纤维 | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 244 | 310513004 | 去除牙周固定      |      |              | 每牙   | 4.8       |      | 1        |
| 245 | 310513005 | 牙面光洁术       |      | 特殊材料         | 每牙   | 2.4       |      | 3        |
| 246 | 310513006 | 牙龈保护剂塞治     |      | 特殊保护剂        | 每牙   | 4.8       |      | 1        |
| 247 | 310513007 | 急性坏死性龈炎局部清创 |      | 特殊药物         | 每牙   | 12        |      | 1        |
| 248 | 310513008 | 根面平整术       |      |              | 每牙   | 12        |      | 1        |
| 249 | 310514001 | 口腔粘膜病系统治疗设计 |      |              | 次    | 18        |      | 1        |
| 250 | 310514002 | 口腔粘膜雾化治疗    |      | 特殊药物         | 次    | 12        |      | 1        |
| 251 | 310514003 | 口腔粘膜病特殊治疗   |      |              | 次    | 12        |      | 1        |
| 252 | 310515002 | 冠周炎局部治疗     |      |              | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 253 | 310515003 | 干槽症换药       |      | 特殊材料及药物      | 每牙   | 18        |      | 1        |
| 254 | 310515004 | 涎腺导管扩大术     |      |              | 次    | 42        |      | 1        |
| 255 | 310515005 | 腮腺导管内药物灌注治疗 |      |              | 次    | 18        |      | 1        |
| 256 | 310515006 | 面神经功能训练     |      |              | 次    | 12        |      | 1        |
| 257 | 310515007 | 腭裂术后语音训练治疗  |      | 特殊材料         | 次    | 36        |      | 1        |
| 258 | 310515008 | 口腔颌面部各类冷冻治疗 |      |              | 每部位  | 30        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-------------|------|------|------|-----------|------|----------|
| 259 | 310516001 | 颞颌关节腔内封闭治疗  |      |      | 单侧   | 24        |      | 1        |
| 260 | 310516002 | 关节腔灌洗治疗     |      |      | 单侧   | 24        |      | 1        |
| 261 | 310516003 | 调磨合垫        |      |      | 每次   | 18        |      | 1        |
| 262 | 310516004 | 关节镜手术治疗     |      | 特殊材料 | 单侧   | 720       |      | 1        |
| 263 | 310517001 | 冠修复         |      |      | 每牙   | 120       |      | 1        |
| 264 | 310517002 | 嵌体修复        |      |      | 每牙   | 144       |      | 1        |
| 265 | 310517003 | 桩核、根帽修复     |      |      | 每牙   | 96        |      | 1        |
| 266 | 310517004 | 贴面修复        |      |      | 每牙   | 144       |      | 1        |
| 267 | 310517005 | 桩冠修复        |      |      | 每牙   | 144       |      | 1        |
| 268 | 310517006 | 固定桥         |      |      | 每牙   | 180       |      | 1        |
| 269 | 310517007 | 固定修复计算机辅助设计 |      |      | 次    | 120       |      | 1        |
| 270 | 310517008 | 咬合重建        |      |      | 次    | 180       |      | 1        |
| 271 | 310517009 | 粘结          |      |      | 次    | 12        |      | 1        |
| 272 | 310518001 | 可摘义齿修复：活动桥  |      |      | 每牙   | 72        |      | 3        |
| 273 | 310518002 | 塑料可摘局部义齿    |      |      | 每牙   | 96        |      | 3        |
| 274 | 310518003 | 铸造可摘局部义齿    |      |      | 每牙   | 300       |      | 3        |
| 275 | 310518004 | 美容义齿        |      |      | 每牙   | 96        |      | 3        |
| 276 | 310518005 | 即刻义齿        |      |      | 每牙   | 72        |      | 3        |
| 277 | 310518006 | 附着体义齿       |      |      | 每牙   | 144       |      | 3        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵 | 除外内容                                | 计价单位     | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-----------|------|-------------------------------------|----------|-----------|------|----------|
| 278 | 310518007 | 总义齿       |      | 铸造金属基托、金属加强网                        | 单颌       | 360       |      | 3        |
| 279 | 310519001 | 拆冠、桥      |      |                                     | 每牙       | 12        |      | 3        |
| 280 | 310519002 | 拆桩        |      |                                     | 每牙       | 12        |      | 3        |
| 281 | 310519003 | 加焊        |      | 焊接材料                                | 每 2mm 缺陷 | 12        |      | 3        |
| 282 | 310519004 | 加装饰面      |      | 特殊材料                                | 每牙       | 30        |      | 3        |
| 283 | 310519005 | 烤瓷冠崩瓷修理   |      | 特殊材料                                | 每牙       | 48        |      | 3        |
| 284 | 310519006 | 调改义齿      |      |                                     | 次        | 18        |      | 3        |
| 285 | 310519007 | 取局部合关系记录  |      | 特殊衬印材料                              | 次        | 12        |      | 3        |
| 286 | 310519008 | 取正中合关系记录  |      |                                     | 次        | 36        |      | 3        |
| 287 | 310519009 | 加人工牙      |      | 各种人工牙材料                             | 每牙       | 24        |      | 3        |
| 288 | 310519010 | 义齿接长基托    |      | 各种基托材料                              | 次        | 24        |      | 3        |
| 289 | 310519011 | 义齿裂纹及折裂修理 |      | 各种材料                                | 次        | 24        |      | 3        |
| 290 | 310519012 | 义齿组织面重衬   |      | 各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)       | 每厘米      | 12        |      | 3        |
| 291 | 310519013 | 加卡环       |      | 各种卡环材料(钢丝弯制卡环, 铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)      | 每卡环      | 18        |      | 3        |
| 292 | 310519014 | 增加铸造基托    |      | 各种基托材料(钢、金合金)                       | 每件       | 36        |      | 3        |
| 293 | 310519015 | 加合支托      |      | 各种支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托) | 次        | 18        |      | 3        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容                                   | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|----------------|------|----------------------------------------|------|-----------|------|----------|
| 294 | 310519016 | 加铸合面           |      |                                        | 次    | 48        |      | 3        |
| 295 | 310519017 | 增加加固装置         |      | 各种加固装置材料(金属丝,扁钢丝,尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网) | 次    | 84        |      | 3        |
| 296 | 310519018 | 加连接杆           |      | 各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)                  | 次    | 36        |      | 3        |
| 297 | 310519019 | 塑料合面加高咬合       |      | 材料费(自凝塑料、热凝塑料)                         | 次    | 18        |      | 3        |
| 298 | 310519020 | 弹性假牙龈          |      |                                        | 每牙   | 18        |      | 3        |
| 299 | 310519021 | 镀金加工           |      |                                        | 每牙   | △         |      | 3        |
| 300 | 310519022 | 铸造加工           |      |                                        | 每件   | △         |      | 3        |
| 301 | 310519023 | 配金加工           |      |                                        | 每牙   | △         |      | 3        |
| 302 | 310519024 | 黄金材料加工         |      | 材料                                     | 每牙   | 48        |      | 3        |
| 303 | 310519025 | 加磁性固位体         |      | 材料                                     | 每牙   | 72        |      | 3        |
| 304 | 310519026 | 附着体增换          |      | 附着体材料                                  | 每附着体 | 72        |      | 3        |
| 305 | 310520001 | 合垫             |      |                                        | 件    | 120       |      | 1        |
| 306 | 310520002 | 颞下颌关节病治疗:肌松弛治疗 |      |                                        | 次    | 12        |      | 1        |
| 307 | 310521001 | 腭护板导板矫治        |      | 腭护板、导板材料、模型设备                          | 件    | 96        |      | 1        |
| 308 | 310521002 | 义颌修复           |      | 义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料                      | 每区段  | 216       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                 | 项目内涵 | 除外内容                                                                               | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|----------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|------|----------|
| 309 | 310521003 | 软腭抬高器治疗              |      | 各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备                                                           | 次    | 240       |      | 1        |
| 310 | 310521004 | 骨折后义齿夹板固位及合板治疗       |      | 义齿夹板材料                                                                             | 单颌   | 144       |      | 1        |
| 311 | 310522001 | 乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗        |      | 功能矫治器                                                                              | 次    | 240       |      | 3        |
| 312 | 310522002 | 替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗   |      | 活动矫治器增加的其他部件                                                                       | 次    | 180       |      | 3        |
| 313 | 310522003 | 替牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗   |      | 简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件                                                                  | 次    | 1200      |      | 3        |
| 314 | 310522004 | 恒牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器治疗     |      | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料                                                       | 次    | 1440      |      | 3        |
| 315 | 310522005 | 乳牙期安氏Ⅱ类错合正畸治疗        |      | 功能矫治器                                                                              | 单颌   | 240       |      | 3        |
| 316 | 310522006 | 替牙期安氏Ⅱ类错合口腔不良习惯正畸治疗  |      | 口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、鄂杆                                                       | 次    | 960       |      | 3        |
| 317 | 310522007 | 替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗 |      | 使用口外弓、使用 Frankel 等功能矫治器、咬合诱导                                                       | 次    | 360       |      | 3        |
| 318 | 310522008 | 替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗 |      | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器                                                       | 次    | 1440      |      | 3        |
| 319 | 310522009 | 替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗      |      | 使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用 Frankel 、 Activator Twin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器 | 次    | 1560      |      | 3        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                 | 项目内涵 | 除外内容                     | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|----------------------|------|--------------------------|------|-----------|------|----------|
| 320 | 310522010 | 恒牙早期安氏Ⅱ类错合功能矫治器治疗    |      | Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆  | 次    | 720       |      | 3        |
| 321 | 310522011 | 恒牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器治疗   |      | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、鄂杆 | 次    | 1680      |      | 3        |
| 322 | 310522012 | 恒牙期骨性安氏Ⅱ类错合固定矫治器拔牙治疗 |      | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置    | 次    | 1680      |      | 3        |
| 323 | 310522013 | 乳牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗        |      | 功能矫治器                    | 次    | 360       |      | 3        |
| 324 | 310522014 | 替牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗        |      | 上颌扩弓装置、功能矫治              | 次    | 480       |      | 3        |
| 325 | 310522015 | 恒牙早期安氏Ⅲ类错合功能矫治器治疗    |      | 颏兜                       | 次    | 1200      |      | 3        |
| 326 | 310522016 | 恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗     |      | 上颌扩弓装置及其他附加装置            | 次    | 1200      |      | 3        |
| 327 | 310522017 | 恒牙期骨性安氏Ⅲ类错合固定矫治器拔牙治疗 |      | 前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置 | 次    | 1560      |      | 3        |
| 328 | 310522018 | 牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗    |      |                          | 次    | 120       |      | 1        |
| 329 | 310522019 | 牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗    |      |                          | 次    | 1800      |      | 1        |
| 330 | 310522020 | 合创伤正畸治疗              |      |                          | 次    | 1560      |      | 1        |
| 331 | 310522021 | 单侧唇腭裂序列正畸治疗          |      |                          | 次    | 1800      |      | 1        |
| 332 | 310522022 | 早期颜面不对称正畸治疗          |      |                          | 次    | 1560      |      | 1        |
| 333 | 310522023 | 恒牙期颜面不对称正畸治疗         |      | 活动矫治器增加部件或其他附加装置         | 次    | 1440      |      | 1        |
| 334 | 310522024 | 其他颌面畸形正畸治疗           |      | 活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加  | 次    | 2400      |      | 1        |

| 序号         | 项目编码       | 项目名称                | 项目内涵 | 除外内容                 | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|------------|------------|---------------------|------|----------------------|------|-----------|------|----------|
|            |            |                     |      | 装置另加                 |      |           |      |          |
| <b>335</b> | 310522025  | 颞下颌关节病正畸治疗          |      |                      | 次    | 120       |      | 1        |
| <b>336</b> | 310522026  | 正颌外科术前术后正畸治疗        |      |                      | 次    | 600       |      | 1        |
| <b>337</b> | 310522027  | 睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗 |      | 常规 OSAS 矫治器以外的附件     | 次    | 144       |      | 1        |
| <b>338</b> | 310522028  | 正畸保持器治疗             |      | 特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器 | 次    | 180       |      | 1        |
| <b>339</b> | 310604006  | 经皮穿刺肺活检术            |      | CT、X 线、B 超引导         | 每处   | 240       |      | 2        |
| <b>340</b> | 310605004  | 经纤支镜粘膜活检术           |      |                      | 每个部位 | 48        |      | 1        |
| <b>341</b> | 310605005  | 经纤支镜透支气管壁肺活检术       |      |                      | 每个部位 | 120       |      | 1        |
| <b>342</b> | 310701027  | 指脉氧监测               |      |                      | 小时   | 2         |      | 1        |
| <b>343</b> | 310702018a | 体外半自动心脏变律除颤术        |      |                      | 次    | 60        |      | 1        |
| <b>344</b> | 310800002  | 骨髓活检术               |      |                      | 次    | 60        |      | 1        |
| <b>345</b> | 310800027  | 脾穿刺术                |      |                      | 次    | △         |      | 3        |
| <b>346</b> | 310905003  | 肝穿刺术                |      |                      | 次    | 200       |      | 1        |
| <b>347</b> | 310905026  | 肝纤维化无创诊断            |      |                      | 次    | 120       |      | 1        |
| <b>348</b> | 311100006  | 睾丸或阴茎海绵体活检术         |      |                      | 次    | 132       |      | 3        |
| <b>349</b> | 311100013  | B 超引导下前列腺活检术        |      |                      | 次    | 180       |      | 1        |
| <b>350</b> | 311100014  | 前列腺针吸细胞学活检术         |      |                      | 次    | 96        |      | 1        |
| <b>351</b> | 311201002  | 外阴活检术               |      |                      | 次    | 40        |      | 1        |

| 序号         | 项目编码      | 项目名称             | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位   | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|------------|-----------|------------------|------|------|--------|-----------|------|----------|
| <b>352</b> | 311201028 | 胎儿脐血流监测          |      |      | 次      | 30        |      | 1        |
| <b>353</b> | 311201032 | 羊水泡沫振荡试验         |      |      | 次      | 10        |      | 1        |
| <b>354</b> | 311201033 | 羊水中胎肺成熟度 LB 计数检测 |      |      | 次      | △         |      | 3        |
| <b>355</b> | 311201039 | 胎盘成熟度检测          |      |      | 次      | △         |      | 3        |
| <b>356</b> | 311202003 | 新生儿复苏            |      | 药物   | 次      | 96        |      | 1        |
| <b>357</b> | 311202009 | 新生儿蓝光治疗          |      |      | 小时     | 2.4       |      | 1        |
| <b>358</b> | 311300012 | 骨穿刺术             |      |      | 次      | 108       |      | 1        |
| <b>359</b> | 311400003 | 皮肤活检术            |      |      | 每个取材部位 | 48        |      | 1        |
| <b>360</b> | 311400044 | 烧伤冲洗清创术(大)       |      | 异体皮  | 次      | 600       |      | 1        |
| <b>361</b> | 311400045 | 烧伤冲洗清创术(中)       |      | 异体皮  | 次      | 360       |      | 1        |
| <b>362</b> | 311400046 | 烧伤冲洗清创术(小)       |      | 异体皮  | 次      | 240       |      | 1        |
| <b>363</b> | 311400057 | 皮下组织穿刺术          |      |      | 次      | 48        |      | 1        |
| <b>364</b> | 311502005 | 临床鉴定             |      |      | 次      | 100       |      | 3        |
| <b>365</b> | 311503007 | 胰岛素低血糖和休克治疗      |      |      | 次      | 48        |      | 1        |
| <b>366</b> | 311503011 | 脑反射治疗            |      |      | 次      | 12        |      | 1        |
| <b>367</b> | 311503012 | 脑电治疗             |      |      | 次      | 36        |      | 1        |
| <b>368</b> | 311503013 | 智能电针治疗           |      |      | 次      | 12        |      | 1        |
| <b>369</b> | 311503014 | 经络氧疗法            |      |      | 次      | 12        |      | 1        |

| 序号         | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵 | 除外内容   | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|------------|-----------|-------------|------|--------|------|-----------|------|----------|
| <b>370</b> | 320400002 | 经皮心内膜心肌活检术  |      | 导管     | 次    | 945       |      | 2        |
| <b>371</b> | 330300007 | 甲状腺穿刺活检术    |      |        | 次    | 210       |      | 1        |
| <b>372</b> | 330401001 | 眼睑肿物切除术     |      |        | 次    | 268       |      | 1        |
| <b>373</b> | 330401002 | 眼睑结膜裂伤缝合术   |      |        | 次    | 162       |      | 1        |
| <b>374</b> | 330401003 | 内眦韧带断裂修复术   |      |        | 次    | 270       |      | 1        |
| <b>375</b> | 330401004 | 上睑下垂矫正术     |      | 特殊悬吊材料 | 次    | 405       |      | 1        |
| <b>376</b> | 330401005 | 睑下垂矫正联合眦整形术 |      |        | 次    | 938       |      | 1        |
| <b>377</b> | 330401006 | 睑退缩矫正术      |      | 供体     | 次    | 938       |      | 1        |
| <b>378</b> | 330401007 | 睑内翻矫正术      |      |        | 次    | 162       |      | 1        |
| <b>379</b> | 330401008 | 睑外翻矫正术      |      |        | 次    | 270       |      | 1        |
| <b>380</b> | 330401009 | 睑裂缝合术       |      |        | 次    | 162       |      | 1        |
| <b>381</b> | 330401010 | 游离植皮睑成形术    |      |        | 次    | 750       |      | 1        |
| <b>382</b> | 330401012 | 重睑成形术       |      |        | 双侧   | 675       |      | 3        |
| <b>383</b> | 330401013 | 激光重睑整形术     |      |        | 次    | 405       |      | 3        |
| <b>384</b> | 330401015 | 眼袋整形术       |      |        | 双侧   | 900       |      | 3        |
| <b>385</b> | 330401016 | 内外眦成形术      |      |        | 次    | 405       |      | 2        |
| <b>386</b> | 330401018 | 睑缘粘连术       |      |        | 次    | 270       |      | 1        |
| <b>387</b> | 330402001 | 泪阜部肿瘤单纯切除术  |      |        | 次    | 162       |      | 1        |
| <b>388</b> | 330402002 | 泪小点外翻矫正术    |      |        | 次    | 162       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容    | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|----------------|------|---------|------|-----------|------|----------|
| 389 | 330402003 | 泪小管吻合术         |      |         | 次    | 607.5     |      | 1        |
| 390 | 330402004 | 泪囊摘除术          |      |         | 次    | 270       |      | 1        |
| 391 | 330402005 | 睑部泪腺摘除术        |      |         | 次    | 405       |      | 1        |
| 392 | 330402006 | 泪囊结膜囊吻合术       |      |         | 次    | 405       |      | 1        |
| 393 | 330402007 | 鼻腔泪囊吻合术        |      |         | 次    | 540       |      | 1        |
| 394 | 330402008 | 鼻泪道再通术         |      | 硅胶管或金属管 | 次    | 337.5     |      | 1        |
| 395 | 330402009 | 泪道成形术          |      |         | 次    | 405       |      | 1        |
| 396 | 330402010 | 泪小管填塞术         |      | 填塞材料    | 单眼   | △         |      | 3        |
| 397 | 330403001 | 睑球粘连分离术        |      | 羊膜      | 次    | 540       |      | 1        |
| 398 | 330403002 | 结膜肿物切除术        |      | 羊膜      | 次    | 270       |      | 1        |
| 399 | 330403003 | 结膜淋巴管积液清除术     |      |         | 次    | 202.5     |      | 1        |
| 400 | 330403004 | 结膜囊成形术         |      | 义眼模、羊膜  | 次    | 750       |      | 1        |
| 401 | 330403005 | 球结膜瓣复盖术        |      | 羊膜      | 次    | 337.5     |      | 1        |
| 402 | 330403006 | 麦粒肿切除术         |      |         | 次    | 40.5      |      | 1        |
| 403 | 330403007 | 下穹窿成型术         |      |         | 单侧   | 750       |      | 1        |
| 404 | 330403008 | 球结膜放射状切开冲洗+减压术 |      |         | 次    | 338       |      | 1        |
| 405 | 330404001 | 表层角膜镜片镶嵌术      |      | 供体角膜片   | 次    | 656       |      | 1        |
| 406 | 330404002 | 近视性放射状角膜切开术    |      |         | 次    | 405       |      | 3        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称         | 项目内涵 | 除外内容      | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|--------------|------|-----------|------|-----------|------|----------|
| 407 | 330404003 | 角膜缝环固定术      |      |           | 单侧   | 202.5     |      | 1        |
| 408 | 330404004 | 角膜拆线         |      |           | 次    | 135       |      | 1        |
| 409 | 330404005 | 角膜基质环植入术     |      |           | 次    | △         |      | 3        |
| 410 | 330404006 | 角膜深层异物取出术    |      |           | 次    | 563       |      | 1        |
| 411 | 330404007 | 翼状胬肉切除术      |      |           | 次    | 270       |      | 1        |
| 412 | 330404009 | 角膜白斑染色术      |      |           | 次    | 270       |      | 1        |
| 413 | 330404011 | 羊膜移植术        |      | 供体        | 次    | 405       |      | 1        |
| 414 | 330404013 | 瞳孔再造术        |      | 粘弹剂       | 次    | 750       |      | 1        |
| 415 | 330405001 | 虹膜全切除术       |      |           | 次    | 469       |      | 1        |
| 416 | 330405002 | 虹膜周边切除术      |      |           | 次    | 469       |      | 1        |
| 417 | 330405003 | 虹膜根部离断修复术    |      |           | 次    | 938       |      | 1        |
| 418 | 330405004 | 虹膜贯穿术        |      |           | 次    | 563       |      | 1        |
| 419 | 330405005 | 虹膜囊肿切除术      |      |           | 次    | 938       |      | 1        |
| 420 | 330405006 | 人工虹膜隔植入术     |      | 人工虹膜隔、粘弹剂 | 次    | 938       |      | 1        |
| 421 | 330405007 | 睫状体剥离术       |      |           | 次    | 563       |      | 1        |
| 422 | 330405008 | 睫状体断离复位术     |      |           | 次    | 1088      |      | 1        |
| 423 | 330405009 | 睫状体及脉络膜上腔放液术 |      |           | 次    | 563       |      | 1        |
| 424 | 330405010 | 睫状体特殊治疗      |      |           | 单侧   | 563       |      | 1        |
| 425 | 330405011 | 前房角切开术       |      |           | 次    | 656       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                  | 项目内涵 | 除外内容           | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-----------------------|------|----------------|------|-----------|------|----------|
| 426 | 330405012 | 前房成形术                 |      |                | 次    | 844       |      | 1        |
| 427 | 330405013 | 青光眼滤过术                |      |                | 次    | 938       |      | 1        |
| 428 | 330405014 | 非穿透性小梁切除 + 透明质酸钠凝胶充填术 |      | 胶原膜            | 次    | 938       |      | 1        |
| 429 | 330405015 | 小梁切开术                 |      |                | 次    | 1125      |      | 1        |
| 430 | 330405016 | 小梁切开联合小梁切除术           |      |                | 次    | 1219      |      | 1        |
| 431 | 330405017 | 青光眼硅管植入术              |      | 硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂 | 次    | 1031      |      | 1        |
| 432 | 330405018 | 青光眼滤帘修复术              |      |                | 次    | 938       |      | 1        |
| 433 | 330405019 | 青光眼滤过泡分离术             |      |                | 次    | 563       |      | 1        |
| 434 | 330405020 | 青光眼滤过泡修补术             |      |                | 次    | 750       |      | 1        |
| 435 | 330405021 | 巩膜缩短术                 |      |                | 次    | 750       |      | 1        |
| 436 | 330406001 | 白内障截囊吸取术              |      | 粘弹剂            | 次    | 675       |      | 1        |
| 437 | 330406002 | 白内障囊膜切除术              |      | 粘弹剂            | 次    | 607.5     |      | 1        |
| 438 | 330406003 | 白内障囊内摘除术              |      |                | 次    | 607.5     |      | 1        |
| 439 | 330406004 | 白内障囊外摘除术              |      | 粘弹剂            | 次    | 1031      |      | 1        |
| 440 | 330406005 | 白内障超声乳化摘除术            |      | 乳化专用刀          | 次    | 1125      |      | 1        |
| 441 | 330406006 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术       |      | 人工晶体、粘弹剂       | 次    | 1313      |      | 1        |
| 442 | 330406007 | 人工晶体复位术               |      |                | 次    | 938       |      | 1        |
| 443 | 330406008 | 人工晶体置换术               |      | 人工晶体           | 次    | 938       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                         | 项目内涵 | 除外内容              | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明                                     | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|------------------------------|------|-------------------|------|-----------|------------------------------------------|----------|
| 444 | 330406009 | 二期人工晶体植入术                    |      | 人工晶体、粘弹剂          | 次    | 750       |                                          | 1        |
| 445 | 330406010 | 白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术           |      | 人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀    | 次    | 2000      |                                          | 1        |
| 446 | 330406011 | 人工晶体睫状沟固定术                   |      | 人工晶体粘弹剂           | 次    | 742.5     |                                          | 1        |
| 447 | 330406012 | 人工晶体取出术                      |      | 粘弹剂               | 次    | 563       |                                          | 1        |
| 448 | 330406013 | 白内障青光眼联合手术                   |      | 粘弹剂               | 次    | 1313      |                                          | 1        |
| 449 | 330406014 | 白内障摘除联合青光眼硅管植入术              |      | 硅管植入物             | 次    | 1500      |                                          | 1        |
| 450 | 330406015 | 白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术          |      | 人工晶体、粘弹剂          | 次    | 1875      |                                          | 1        |
| 451 | 330406017 | 白内障摘除联合玻璃体切割术                |      | 人工晶体、粘弹剂          | 次    | 2250      |                                          | 1        |
| 452 | 330406018 | 球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入(四联术) |      | 人工晶体              | 次    | 3750      |                                          | 1        |
| 453 | 330406019 | 非正常晶体手术                      |      |                   | 次    | 1875      |                                          | 1        |
| 454 | 330406020 | 晶体张力环置入术                     |      | 张力环               | 单侧   | △         |                                          | 3        |
| 455 | 330406021 | 人工晶体悬吊术                      |      |                   | 单侧   | △         |                                          | 3        |
| 456 | 330407001 | 玻璃体穿刺抽液术                     |      |                   | 次    | 563       |                                          | 1        |
| 457 | 330407002 | 玻璃体切除术                       |      | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次    | 1781      | 微创手术加收 800 元（应用小于 0.7mm 的玻璃体切割头行玻璃体切除术）。 | 1        |
| 458 | 330407003 | 玻璃体内猪囊尾幼取出术                  |      | 玻璃体、切割头           | 次    | 1781      |                                          | 1        |
| 459 | 330407004 | 视网膜脱离修复术                     |      | 硅胶植入物             | 次    | 1600      |                                          | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵 | 除外内容                     | 计价单位       | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|------------|------|--------------------------|------------|-----------|------|----------|
| 460 | 330407005 | 复杂视网膜脱离手术  |      | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀<br>气体、重水、硅油 | 次          | 1969      |      | 1        |
| 461 | 330407006 | 黄斑裂孔注气术    |      | 膨胀气体                     | 次          | 1031      |      | 1        |
| 462 | 330407007 | 黄斑裂孔封闭术    |      |                          | 次          | 1031      |      | 1        |
| 463 | 330407008 | 黄斑前膜术      |      |                          | 次          | 1406      |      | 1        |
| 464 | 330407009 | 黄斑下膜取出术    |      |                          | 次          | 1406      |      | 1        |
| 465 | 330407010 | 黄斑转位术      |      |                          | 次          | 2250      |      | 1        |
| 466 | 330407011 | 色素膜肿物切除术   |      |                          | 次          | 2250      |      | 1        |
| 467 | 330407012 | 巩膜后兜带术     |      | 硅胶植入物                    | 次          | 938       |      | 1        |
| 468 | 330407013 | 内眼病冷凝术     |      |                          | 次          | 656       |      | 1        |
| 469 | 330407014 | 硅油取出术      |      |                          | 次          | 1125      |      | 1        |
| 470 | 330408001 | 共同性斜视矫正术   |      |                          | 次和一条肌<br>肉 | 656       |      | 2        |
| 471 | 330408002 | 非共同性斜视矫正术  |      |                          | 次和一条肌<br>肉 | 750       |      | 2        |
| 472 | 330408003 | 非常规眼外肌手术   |      |                          | 次          | 938       |      | 2        |
| 473 | 330408004 | 眼震矫正术      |      |                          | 次          | 1031      |      | 1        |
| 474 | 330409001 | 球内磁性异物取出术  |      |                          | 次          | 938       |      | 1        |
| 475 | 330409002 | 球内非磁性异物取出术 |      |                          | 次          | 1500      |      | 1        |
| 476 | 330409003 | 球壁异物取出术    |      |                          | 次          | 1125      |      | 1        |
| 477 | 330409004 | 眶内异物取出术    |      |                          | 次          | 844       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称          | 项目内涵 | 除外内容       | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|---------------|------|------------|------|-----------|------|----------|
| 478 | 330409005 | 眼球裂伤缝合术       |      |            | 次    | 540       |      | 1        |
| 479 | 330409006 | 甲状腺突眼矫正术      |      |            | 次    | △         |      | 3        |
| 480 | 330409007 | 眼内容摘除术        |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 472.5     |      | 1        |
| 481 | 330409008 | 眼球摘除术         |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 337.5     |      | 1        |
| 482 | 330409009 | 眼球摘除+植入术      |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 938       |      | 2        |
| 483 | 330409010 | 义眼安装          |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 938       |      | 3        |
| 484 | 330409011 | 义眼台打孔术        |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 270       |      | 3        |
| 485 | 330409012 | 活动性义眼眼座植入术    |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 938       |      | 3        |
| 486 | 330409013 | 眼眶血肿穿刺术       |      |            | 次    | 405       |      | 1        |
| 487 | 330409014 | 眶内肿物摘除术       |      |            | 次    | 1500      |      | 1        |
| 488 | 330409015 | 眶内容摘除术        |      |            | 次    | 938       |      | 1        |
| 489 | 330409016 | 上颌骨切除合并眶内容摘除术 |      |            | 次    | 1875      |      | 1        |
| 490 | 330409017 | 眼窝填充术         |      | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 938       |      | 3        |
| 491 | 330409018 | 眼窝再造术         |      | 球后假体材料     | 次    | 1125      |      | 3        |
| 492 | 330409019 | 眼眶壁骨折整复术      |      | 硅胶板、羟基磷灰石板 | 次    | 1125      |      | 1        |
| 493 | 330409020 | 眶骨缺损整复术       |      | 羟基磷灰石板     | 次    | 1313      |      | 1        |
| 494 | 330409021 | 眶隔修补术         |      |            | 次    | 1313      |      | 2        |
| 495 | 330409022 | 眼眶减压术         |      |            | 次    | 938       |      | 1        |
| 496 | 330409023 | 眼前段重建术        |      |            | 次    | 1875      |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称     | 项目内涵 | 除外内容   | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|----------|------|--------|------|-----------|------|----------|
| 497 | 330409024 | 视神经减压术   |      |        | 次    | 1125      |      | 1        |
| 498 | 330409025 | 眶距增宽症整形术 |      | 特殊固定材料 | 次    | 1500      |      | 3        |
| 499 | 330409026 | 隆眉弓术     |      |        | 双侧   | 1500      |      | 3        |
| 500 | 330409027 | 眉畸形矫正术   |      |        | 次    | 1020      |      | 3        |
| 501 | 330409028 | 眉缺损修复术   |      |        | 次    | 938       |      | 3        |
| 502 | 330501011 | 外耳道肿物活检术 |      |        | 次    | 67.5      |      | 1        |
| 503 | 330603004 | 经鼻视神经减压术 |      |        | 次    | 1781      |      | 1        |
| 504 | 330603005 | 鼻外视神经减压术 |      |        | 次    | 1781      |      | 1        |
| 505 | 330603006 | 经鼻内镜眶减压术 |      |        | 次    | 2250      |      | 1        |
| 506 | 330604001 | 乳牙拔除术    |      |        | 每牙   | 13.5      |      | 1        |
| 507 | 330604002 | 前牙拔除术    |      |        | 每牙   | 27        |      | 1        |
| 508 | 330604003 | 前磨牙拔除术   |      |        | 每牙   | 33.75     |      | 1        |
| 509 | 330604004 | 磨牙拔除术    |      |        | 每牙   | 47.25     |      | 1        |
| 510 | 330604005 | 复杂牙拔除术   |      |        | 每牙   | 140       |      | 1        |
| 511 | 330604006 | 阻生牙拔除术   |      |        | 每牙   | 225       |      | 1        |
| 512 | 330604007 | 拔牙创面搔刮术  |      | 填塞材料   | 每牙   | 27        |      | 1        |
| 513 | 330604008 | 牙再植术     |      | 结扎固定材料 | 每牙   | 135       |      | 1        |
| 514 | 330604009 | 牙移植术     |      | 结扎固定材料 | 每牙   | 270       |      | 1        |
| 515 | 330604010 | 牙槽骨修整术   |      |        | 每牙   | 54        |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵 | 除外内容        | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|------------|------|-------------|------|-----------|------|----------|
| 516 | 330604011 | 牙槽嵴增高术     |      | 人工材料、模型、模板  | 每牙   | 54        |      | 1        |
| 517 | 330604012 | 颌骨隆突修整术    |      |             | 次    | 148.5     |      | 1        |
| 518 | 330604013 | 上颌结节成形术    |      | 创面用材料、固定材料  | 次    | 135       |      | 1        |
| 519 | 330604014 | 口腔上颌窦瘘修补术  |      | 模型、创面用材料    | 次    | 270       |      | 1        |
| 520 | 330604016 | 唇颊沟加深术     |      | 创面用材料、固定材料  | 次    | 337.5     |      | 1        |
| 521 | 330604017 | 修复前软组织成型术  |      | 腭护板、保护剂     | 次    | 108       |      | 1        |
| 522 | 330604018 | 阻生智齿龈瓣整形术  |      |             | 每牙   | 54        |      | 1        |
| 523 | 330604019 | 牙槽突骨折结扎固定术 |      | 结扎固定材料      | 次    | 281       |      | 1        |
| 524 | 330604020 | 颌骨病灶刮除术    |      | 冷冻、电灼       | 次    | 225       |      | 1        |
| 525 | 330604022 | 根端囊肿摘除术    |      | 充填材料        | 每牙   | 202.5     |      | 1        |
| 526 | 330604023 | 牙齿萌出囊肿袋形术  |      | 填塞材料        | 每牙   | 135       |      | 1        |
| 527 | 330604024 | 颌骨囊肿摘除术    |      |             | 每牙   | 270       |      | 1        |
| 528 | 330604025 | 牙外科正畸术     |      | 合板、固定材料、腭护板 | 每牙   | 300       |      | 3        |
| 529 | 330604026 | 根尖切除术      |      | 充填材料        | 每牙   | 216       |      | 1        |
| 530 | 330604027 | 根尖搔刮术      |      |             | 每牙   | 54        |      | 1        |
| 531 | 330604029 | 牙龈翻瓣术      |      | 特殊药物、牙周塞治   | 每牙   | 94.5      |      | 1        |
| 532 | 330604030 | 牙龈再生术      |      |             | 每组   | △         |      | 3        |
| 533 | 330604031 | 牙龈切除术      |      | 牙周塞治        | 每牙   | 40.5      |      | 1        |
| 534 | 330604032 | 显微根管外科手术   |      |             | 每根管  | 188       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称               | 项目内涵 | 除外内容       | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明 | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|--------------------|------|------------|------|-----------|------|----------|
| 535 | 330604033 | 牙周骨成形手术            |      |            | 每牙   | 108       |      | 1        |
| 536 | 330604034 | 牙冠延长术              |      |            | 每牙   | 135       |      | 1        |
| 537 | 330604035 | 龈瘤切除术              |      | 牙周塞治剂、特殊材料 | 每牙   | 162       |      | 1        |
| 538 | 330604036 | 牙周植骨术              |      | 骨粉等植骨材料    | 每牙   | 206       |      | 1        |
| 539 | 330604037 | 截根术                |      |            | 每牙   | 253       |      | 1        |
| 540 | 330604038 | 分根术                |      |            | 每牙   | 150       |      | 1        |
| 541 | 330604039 | 半牙切除术              |      |            | 每牙   | 150       |      | 1        |
| 542 | 330604040 | 引导性牙周组织再生术         |      | 各种生物膜材料    | 每牙   | 225       |      | 1        |
| 543 | 330604041 | 松动牙根管内固定术          |      | 特殊固定材料     | 每牙   | 225       |      | 1        |
| 544 | 330604042 | 牙周组织瓣移植术           |      |            | 每牙   | 281       |      | 1        |
| 545 | 330604043 | 牙周纤维环状切断术          |      | 特殊刀片       | 每牙   | 113       |      | 1        |
| 546 | 330608017 | 单颌牙弓夹板拆除术          |      |            | 次    | 67.5      |      | 1        |
| 547 | 330605002 | 口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术   |      |            | 次    | 1313      |      | 1        |
| 548 | 330605013 | 颌骨良性病变切除术          |      | 特殊材料       | 次    | 1000      |      | 1        |
| 549 | 330605020 | 口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术 |      | 特殊材料       | 次    | 1219      |      | 1        |
| 550 | 330605032 | 涎腺导管结石取石术          |      |            | 次    | 108       |      | 1        |
| 551 | 330606001 | 系带成形术              |      |            | 次    | 162       |      | 1        |
| 552 | 330606025 | 齿龈成形术              |      | 各种人工材料膜    | 次    | 450       |      | 1        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称              | 项目内涵 | 除外内容    | 计价单位 | 价格<br>(元) | 计价说明                           | 支付<br>分类 |
|-----|-----------|-------------------|------|---------|------|-----------|--------------------------------|----------|
| 553 | 330608005 | 颌骨骨折颌间固定术         |      | 牙弓夹板    | 单颌   | 405       |                                | 1        |
| 554 | 330608018 | 颌间固定拆除术           |      |         | 单颌   | 67.5      |                                | 1        |
| 555 | 330609007 | 缺牙区游离骨移植术         |      |         | 次    | 656       |                                | 1        |
| 556 | 330609008 | 引导骨组织再生术          |      | 生物膜、固定钉 | 次    | 375       |                                | 1        |
| 557 | 330609012 | 骨挤压术              |      |         | 次    | 188       |                                | 2        |
| 558 | 330703021 | 胸膜活检术             |      |         | 次    | 750       |                                | 1        |
| 559 | 330900001 | 淋巴结穿刺术            |      |         | 次    | 100       |                                | 1        |
| 560 | 330900002 | 体表淋巴结摘除术          |      |         | 每个部位 | 67.5      |                                | 1        |
| 561 | 331001003 | 食管瘘清创术            |      |         | 次    | 2719      |                                | 1        |
| 562 | 331002013 | 胃迷走神经切断术          |      |         | 次    | 1688      |                                | 1        |
| 563 | 331005002 | 开腹肝活检术            |      |         | 次    | 1500      |                                | 1        |
| 564 | 331007001 | 胰腺穿刺术             |      |         | 次    | 675       |                                | 1        |
| 565 | 331601001 | 乳腺肿物穿刺术           |      |         | 次    | 135       |                                | 1        |
| 566 | 331602001 | 脓肿切开引流术           |      |         | 次    | 150       |                                | 1        |
| 567 | 340100028 | 气垫治疗              |      |         | 日    | 14.4      |                                | 1        |
| 568 | ABCB0002  | 静脉药物智能辅助集中调配      |      |         | 组    | △         | 手工集中调配参照执行，省属三级医院按不超过 3 元/组收费。 | 3        |
| 569 | ABCJ0001  | 抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置 |      |         | 日    | 20        |                                | 1        |
| 570 | BCAH0001  | 全自动单独滴染 HE 检测     |      |         | 片    | 40        | 全自动浸染 HE 染色参照执行                | 3        |

| 序号  | 项目编码     | 项目名称                            | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位     | 价格<br>(元) | 计价说明                                | 支付<br>分类 |
|-----|----------|---------------------------------|------|------|----------|-----------|-------------------------------------|----------|
| 571 | BDAC0001 | 组织/细胞原位脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断   |      |      | 项        | △         |                                     | 3        |
| 572 | BDAD0001 | 组织/细胞原位核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断     |      |      | 项        | △         |                                     | 3        |
| 573 | BDAE0001 | 组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断 |      |      | 位点       | 485       | 第二个位点开始, 每个按 40%收取, 最高收费不超过 2813 元。 | 2        |
| 574 | BDAF0001 | 组织/细胞荧光定量核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断   |      |      | 位点       | 485       | 第二个位点开始, 每个按 40%收取, 最高收费不超过 2813 元。 | 2        |
| 575 | BDAG0001 | 肿瘤组织脱氧核糖核酸(DNA)测序               |      |      | 项        | △         |                                     | 3        |
| 576 | BEAC0001 | 全自动特殊染色及诊断                      |      |      | 每标本/每种染色 | △         |                                     | 3        |
| 577 | BEBA0001 | 免疫组织化学染色诊断                      |      |      | 每标本/每种染色 | 100       | 全自动法加收 80 元。                        | 1        |
| 578 | BEBA0002 | ALK 蛋白表达水平检测                    |      |      | 例        | 600       |                                     | 3        |
| 579 | BEBC0001 | PD-L1 伴随诊断检测                    |      |      | 每标本      | △         |                                     | 3        |
| 580 | BZAA0001 | 院外用切片复制                         |      |      | 每张切片     | △         |                                     | 3        |
| 581 | FEH1A709 | 角膜生物力学检查                        |      |      | 次        | △         |                                     | 3        |
| 582 | FET01703 | 婴幼儿视网膜病变检查                      |      |      | 单眼       | △         |                                     | 3        |
| 583 | FEW08203 | 多光谱眼底分层成像                       |      |      | 次        | △         |                                     | 3        |
| 584 | FHM07401 | 口腔活检术                           |      |      | 次        | △         |                                     | 3        |
| 585 | FUE06701 | 胎儿细胞制片                          |      |      | 次        | △         |                                     | 3        |

| 序号  | 项目编码     | 项目名称                | 项目内涵 | 除外内容                   | 计价单位   | 价格<br>(元) | 计价说明             | 支付<br>分类 |
|-----|----------|---------------------|------|------------------------|--------|-----------|------------------|----------|
| 586 | HEH65303 | 角膜胶原交联术             |      |                        | 单眼     | △         |                  | 3        |
| 587 | HEN73302 | 二氧化碳激光深层巩膜切除术       |      |                        | 单眼     | △         |                  | 3        |
| 588 | HEN7P304 | 360 度粘小管成形术         |      | 激光光纤导管                 | 单侧     | △         |                  | 3        |
| 589 | HEZ72302 | 高强度聚焦超声治疗青光眼        |      | 一次性使用治疗头               | 单眼     | △         |                  | 3        |
| 590 | HHF73402 | 颌骨囊肿开窗减压术           |      | 阻塞器                    | 次      | △         |                  | 3        |
| 591 | HKU6K201 | 经皮穿刺冠状动脉远端血管保护装置置入术 |      | 导引导管、导引导丝、血管鞘、血管远端保护装置 | 次      | △         | 与冠状动脉介入治疗不可同时收取。 | 3        |
| 592 | HYR73320 | 水动力清创术              |      | 使用手柄                   | 次      | △         |                  | 3        |
| 593 | KED20702 | 睑板腺功能障碍热脉动治疗        |      | 一次性使用治疗头               | 单眼     | △         |                  | 3        |
| 594 | KHS25704 | 生物功能性全口义齿修复术        |      | 成品牙，基托。                | 单颌/疗程  | △         |                  | 3        |
| 595 | KHS26409 | 无托槽隐形矫治             |      | 硅橡胶，石膏，矫治器，粘接剂，        | 每疗程    | △         |                  | 3        |
| 596 | KHS26714 | 全瓷冠桥嵌体修复            |      | 修复材料                   | 每牙     | △         |                  | 3        |
| 597 | KHS26715 | 铸造支架修复              |      | 成品牙，基托，义齿支架            | 每区     | △         | 同支架跨区加收 30%      | 3        |
| 598 | KHZ26702 | 口腔疾病水激光诊疗术          |      | 光纤头                    | 每牙/每部位 | △         |                  | 3        |
| 599 | PCAA0301 | 人工煎药                |      |                        | 剂      | △         |                  | 3        |
| 600 | PCAA0302 | 机械煎药                |      |                        | 剂      | △         |                  | 3        |
| 601 | PCAA0401 | 中药临方加工              |      |                        | 每千克    | △         | 以处方药物重量计，不含赋形剂重量 | 3        |

附件 9

整合后医疗服务价格项目映射关系表

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 价格构成                                                                     | 同整合后项目收取项目名称               | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|
|    |                 | 药学服务               |                                                                          |                            |            |
| 1  | 011400000010000 | 居家药学服务费            | 所定价格涵盖上门提供药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、药箱整理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                            |            |
| 2  | 011400000020000 | 药品集中配置费<br>（肠外营养液） | 所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                 | 肠外营养液集中配置                  |            |
| 3  | 011400000030000 | 药品集中配置费<br>（危害药品）  | 所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                 | 抗肿瘤药物集中配置                  |            |
| 4  | 011400000040000 | 药物浓度测定费            | 所定价格涵盖样本签收、处理、定标、质控、检测、审核、登记录入、发送报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 血清药物浓度测定<br>肿瘤化疗药物血样浓度定量测定 |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称        | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                                                                                                                           | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|-------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 5  | 011400000050000 | 中药临方加工费     | 所定价格涵盖信息核对、处方审核、中药制备、剂量分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 中药临方加工<br>中药膏剂临方加工<br>中药合剂临方加工<br>中药浸出胶囊剂临方加工<br>中药原粉胶囊剂临方加工<br>中药蜜丸临方加工<br>中药水蜜丸临方加工<br>中药水丸临方加工<br>中药粉碎临方加工<br>中药颗粒剂临方加工<br>中药酒剂临方加工 |            |
| 6  | 011400000060000 | 中药代煎服务费     | 所定价格涵盖信息核对、处方审核、煎煮、合并、分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 人工煎药<br>机械煎药<br>压力煎药<br>常压煎药                                                                                                           |            |
| 7  | 011400000070000 | 中药配方颗粒调剂费   | 所定价格涵盖信息核对、处方审核、逐味调剂、包装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 中药免煎颗粒小包装调剂<br>中药免煎颗粒机器调剂                                                                                                              |            |
| 8  | 011400000080000 | 放射性药物配置费    | 所定价格涵盖处方审核、药物配置、成品封装等步骤以及必要防护所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 放射性药品分装费                                                                                                                               |            |
|    |                 | 病理          |                                                         |                                                                                                                                        |            |
| 1  | 011201000010000 | 活检取材费（钳夹）   | 所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                      |                                                                                                                                        |            |
| 2  | 011201000020000 | 活检取材费（Ⅰ类穿刺） | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 蝶窦穿刺活检术<br>骨髓活检术<br>皮下组织穿刺术<br>淋巴结穿刺术                                                                                                  |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                                                              | 纳入价格构成项目名称   |
|----|-----------------|--------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 3  | 011201000030000 | 活检取材费（Ⅱ类穿刺）        | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 经皮穿刺肺活检术<br>骨穿刺术<br>乳腺肿物穿刺术                                               |              |
| 4  | 011201000040000 | 活检取材费（Ⅲ类穿刺）        | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 前列腺活检术<br>前列腺针吸细胞学活检术<br>睾丸或阴茎海绵体活检术<br>胰腺穿刺术<br>肝穿刺术<br>脾穿刺术<br>甲状腺穿刺活检术 |              |
| 5  | 011201000050000 | 活检取材费（Ⅳ类穿刺）        | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 侧脑室穿刺术<br>枕大池穿刺术<br>硬脑膜下穿刺术                                               |              |
| 6  | 011201000060000 | 活检取材费（切开）          | 所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 骨肿瘤切开活检术<br>开腹肝活检术                                                        |              |
| 7  | 011201000070000 | 活检取材费（经皮介入）        | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             |                                                                           |              |
| 8  | 011201000080000 | 活检取材费（内镜下）         | 所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                |                                                                           |              |
| 9  | 012100000010000 | 病理诊断费              | 所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 疑难病理会诊                                                                    | 病理体视学检查与图像分析 |
|    | 012100000010001 | 病理诊断费-术中冷冻病理诊断（加收） |                                                         |                                                                           |              |
|    | 012100000010100 | 病理诊断费-人工智能辅助诊断（扩展） |                                                         |                                                                           |              |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                      | 价格构成                                                                       | 同整合后项目收取项目名称 | 纳入价格构成项目名称   |
|----|-----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 10 | 012100000020000 | 病理诊断费（远程）                 | 所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    |              | 病理体视学检查与图像分析 |
|    | 012100000020100 | 病理诊断费（远程）-人工智能辅助诊断（扩展）    |                                                                            |              |              |
| 11 | 012100000030000 | 病理标本处理费（组织病理-常规）          | 所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |              |              |
|    | 012100000030001 | 病理标本处理费（组织病理-常规）-限时处理（加收） |                                                                            |              |              |
| 12 | 012100000040000 | 病理标本处理费（组织病理-复杂）          | 所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |              |              |
| 13 | 012100000050000 | 病理标本处理费（细胞病理）             | 所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            |              |              |
| 14 | 012100000060000 | 病理标本处理费（分子病理）             | 所定价格涵盖标本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    |              |              |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 价格构成                                                                                   | 同整合后项目收取项目名称                                           | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|
| 15 | 012100000070000 | 病理标本处理费（电子显微镜病理）    | 所定价格涵盖标本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 普通透射电镜检查与诊断<br>免疫电镜检查与诊断<br>扫描电镜检查与诊断                  |            |
| 16 | 012100000080000 | 病理标本处理费（冷冻标本）       | 所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不包含冰剩、冰余的组织病理处理）               |                                                        |            |
| 17 | 012100000090000 | 细胞病理蜡块制作费           | 所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  |                                                        |            |
| 18 | 012100000100000 | 病理标本切片复制费           | 所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 院外用切片复制                                                |            |
| 19 | 012100000110000 | 病理样本化学染色检查费         | 所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 全自动单独滴染 HE 检测                                          |            |
| 20 | 012100000120000 | 病理样本免疫组织化学染色检查费（常规） | 所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 特殊染色及酶组织化学染色诊断<br>免疫荧光染色诊断<br>全自动特殊染色及诊断<br>免疫组织化学染色诊断 |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                         | 价格构成                                                                                           | 同整合后项目收取项目名称                                                     | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|
|    | 012100000120001 | 病理样本免疫组织化学染色检查费(常规)-多重染色(加收) |                                                                                                |                                                                  |            |
| 21 | 012100000130000 | 病理样本免疫组织化学染色检查费(增强)          | 所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | ALK 蛋白表达水平检测<br>PD-L1 伴随诊断检测                                     |            |
| 22 | 012100000140000 | 原位核酸杂交检测费(化学探针)              | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 原位杂交技术                                                           |            |
| 23 | 012100000150000 | 原位核酸杂交检测费(荧光探针)              | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 荧光染色体原位杂交检查                                                      |            |
| 24 | 012100000160000 | 聚合酶链反应法检测费(病理样本)             | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 组织/细胞原位脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断<br>组织/细胞原位核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断     |            |
| 25 | 012100000170000 | 实时荧光聚合酶链反应法检测费(病理样本)         | 所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断<br>组织/细胞荧光定量核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断 |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 价格构成                                                                                                        | 同整合后项目收取项目名称      | 纳入价格构成项目名称                          |
|----|-----------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| 26 | 012100000180000 | 双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本） | 所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 肿瘤组织脱氧核糖核酸(DNA)测序 |                                     |
| 27 | 012100000190000 | 焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）    | 所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测，必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |                   |                                     |
| 28 | 012100000200000 | 高通量测序法检测费（病理样本）      | 所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 高通量基因测序           |                                     |
|    |                 | 眼部                   |                                                                                                             |                   |                                     |
| 1  | 012403000010000 | 视力检查费（普通）            | 所定价格涵盖眼部遮盖、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                                                 | 普通视力检查            | 普通远视力检查<br>普通近视力检查<br>光机能检查<br>伪盲检查 |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称         | 价格构成                                                       | 同整合后项目收取项目名称                                                                              | 纳入价格构成项目名称                                                                                    |
|----|-----------------|--------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | 012403000020000 | 视力检查费（特殊）    | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 特殊视力检查                                                                                    | 选择性观看检查<br>视网膜视力检查<br>阿姆斯勒(Amsler)表检查<br>对比敏感度检查<br>暗适应测定<br>明适应测定<br>印刷图片对比敏感度检查<br>对比敏感度仪检查 |
| 3  | 012403000030000 | 散瞳验光费        | 所定价格涵盖散瞳、电脑及人工测视力、测瞳距、确定屈光度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 验光                                                                                        | 验光(检影)<br>验光(散瞳)<br>验光(试镜)<br>睫状肌麻痹验光<br>电脑验光<br>综合验光                                         |
| 4  | 012403000040000 | 显然验光费        | 所定价格涵盖戴试镜架、插试镜片、调整度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 显然验光<br>云雾试验                                                                              |                                                                                               |
| 5  | 012403000050000 | 眼压检查费        | 所定价格涵盖检查、测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 眼压检查<br>压陷式眼压测量<br>非接触眼压测量<br>压平眼压测量<br>动态轮廓眼压测量<br>电子压平眼压测量<br>回弹式眼压测量<br>眼压描记<br>暗室俯卧试验 |                                                                                               |
| 6  | 012403000060000 | 眼压检查费（青光眼激发） | 所定价格涵盖试验准备、眼压测量、诱导、再次测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 青光眼诱导试验                                                                                   |                                                                                               |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                  | 价格构成                                            | 同整合后项目收取项目名称                                                                                     | 纳入价格构成项目名称                                                                                   |
|----|-----------------|-----------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 012403000060001 | 眼压检查费（青光眼激发）-饮水试验（加收） |                                                 | 青光眼诱导试验(饮水)                                                                                      |                                                                                              |
| 7  | 012403000070000 | 色觉检查费                 | 所定价格涵盖检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 色觉检查<br>色觉检查(普通图谱法)<br>色觉检查(FM-100Hue 测试盒法)<br>色觉检查(色觉仪)<br>色觉检查-假同色图谱法<br>色觉检查-色相排列法<br>色觉镜色觉检查 |                                                                                              |
| 8  | 012403000080000 | 视野检查费                 | 所定价格涵盖应用视野检查设备、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 视野检查<br>普通视野计检查<br>视野检查-静态法<br>视野检查-动态法                                                          |                                                                                              |
| 9  | 012403000090000 | 泪液分泌功能测定费             | 所定价格涵盖放置纸条、测定滤纸浸湿长度、记录并分析结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 泪液分泌功能测定                                                                                         | 溢泪试验<br>基础泪液分泌功能测定 (schirmer's Test)<br>反射泪液分泌功能测定<br>泪液清除率测定<br>泪液分析测定<br>泪液渗透压测定<br>泪液分泌试验 |
| 10 | 012403000100000 | 泪膜分析测定费               | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 泪膜分析测定<br>泪膜破裂时间测定                                                                               |                                                                                              |
| 11 | 012403000110000 | 复视检查费                 | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 复视检查                                                                                             | 线状镜检查<br>黑氏(Hess)屏检查<br>Bagolini 线状镜检查<br>赫氏(Hess)屏检查                                        |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称      | 价格构成                                                | 同整合后项目收取项目名称                                         | 纳入价格构成项目名称                                         |
|----|-----------------|-----------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 12 | 012403000120000 | 斜视度测定费    | 所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 斜视度测定<br>诊断眼位斜视度测定                                   | 三棱镜检查<br>三棱镜斜视度检查<br>正切尺检查<br>马氏(Maddox)杆试验        |
| 13 | 012403000130000 | 角膜地形图检查费  | 所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 角膜地形图检查                                              |                                                    |
| 14 | 012403000140000 | 角膜曲率测量费   | 所定价格涵盖设备准备、测量、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 角膜曲率测量                                               |                                                    |
| 15 | 012403000150000 | 角膜/结膜取样费  | 所定价格涵盖取样、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 角膜刮片检查<br>结膜印痕细胞检查<br>结膜囊取材检查<br>角膜印迹细胞检查<br>角膜上皮刮除术 |                                                    |
| 16 | 012403000160000 | 眼活体细胞检查费  | 所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 角膜内皮镜检查<br>眼活体组织检查<br>共聚焦显微镜眼活体组织检查                  |                                                    |
| 17 | 012403000170000 | 牵拉试验费     | 所定价格涵盖牵拉、观察分析、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 牵拉试验                                                 |                                                    |
| 18 | 012403000180000 | 上睑下垂检查费   | 所定价格涵盖准备、测量、记录、分析、出具结果报告以及必要时滴药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 上睑下垂检查<br>上睑下垂药物试验                                   |                                                    |
| 19 | 012403000190000 | 双眼视觉功能检查费 | 所定价格涵盖设备准备、调节、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 双眼视觉检查                                               | 调节集合测定<br>临界融合频率检查<br>普通调节集合测定<br>眼调节功能测定<br>主导眼检查 |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 价格构成                                              | 同整合后项目收取项目名称                                                      | 纳入价格构成项目名称                                                                                                                                              |
|----|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | 012403000200000 | 眼部照相费                | 所定价格涵盖设备准备、照相、记录、出具结果报告及必要时散瞳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                   | 眼位照相<br>眼前段照相<br>眼底照相<br>睑板腺照相<br>视盘立体照相<br>眼底照相<br>眼前节照相<br>免散瞳眼底检查<br>扫描激光眼底检查 (SLO)<br>激光扫描检眼镜眼底检查<br>裂隙灯下眼底视神经立体照相青光<br>眼视网膜神经纤维层计算机图像分析<br>眼前节形态测定 |
|    | 012403000200001 | 眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查（加收） |                                                   | 婴幼儿视网膜病变检查                                                        |                                                                                                                                                         |
|    | 012403000200100 | 眼部照相费-视盘立体照相（扩展）     |                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                         |
|    | 012403000200200 | 眼部照相费-眼底自发荧光检查（扩展）   |                                                   | 眼底自发荧光检查                                                          |                                                                                                                                                         |
| 21 | 012403000210000 | 眼底镜检查费               | 所定价格涵盖设备准备、观察、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 眼底检查<br>非散瞳直接检眼镜眼底检查<br>前置镜眼底检查<br>间接眼底镜检查<br>三面镜眼底检查<br>裂隙灯下眼底检查 | 视网膜裂孔定位检查<br>注视性质检查                                                                                                                                     |
| 22 | 012403000220000 | 眼底血管造影费              | 所定价格涵盖散瞳、注射、拍照、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 眼底血管造影<br>荧光素眼底血管造影                                               |                                                                                                                                                         |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 价格构成                                                   | 同整合后项目收取项目名称                                                                                                                                              | 纳入价格构成项目名称                                     |
|----|-----------------|----------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|    | 012403000220100 | 眼底血管造影费-脉络膜血管造影费（扩展） |                                                        | 吲哚菁绿脉络膜血管造影                                                                                                                                               |                                                |
| 23 | 012403000230000 | 眼部电生理检查费             | 所定价格涵盖清洁皮肤、放置电极、刺激、采集数据、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 视网膜电流图(ERG)<br>视网膜地形图<br>眼电图(EOG)检查<br>视觉诱发电位(VEP)<br>格栅视觉诱发电位(P-VEP)<br>图形视网膜电流图(P-ERG)检查<br>多焦视网膜电图(m-ERG)检查<br>多焦视觉诱发电位(多焦 VEP)检查<br>闪光视网膜电流图(F-ERG)检查 |                                                |
| 24 | 012403000240000 | 眼球突出度测量费             | 所定价格涵盖设备准备、观察测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 眼球突出度测量<br>眼球突出计眼球突出度测量                                                                                                                                   |                                                |
| 25 | 012403000250000 | 眼外肌功能检查费             | 所定价格涵盖移动光源、观察、记录、出具结果报告所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 眼外肌功能检查<br>眼肌力检查                                                                                                                                          | 眼球运动轨迹检查                                       |
| 26 | 012403000260000 | 眼像差检查费               | 所定价格涵盖设备准备、检查测定、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 眼像差检查                                                                                                                                                     |                                                |
| 27 | 012403000270000 | 眼轴测量费                | 所定价格涵盖消毒、设备准备、测量、重复多次、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 眼轴测量                                                                                                                                                      | 人工晶体度数测量<br>眼轴人工晶状体度数测量-超声法<br>眼轴人工晶状体度数测量-光学法 |
| 28 | 012403000280000 | 眼震电图费                | 所定价格涵盖放置电极、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 眼震电图检查<br>冷热水试验眼震电图检查<br>红外眼震电图检查<br>红外视觉眼动图检查                                                                                                            |                                                |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称         | 价格构成                                                            | 同整合后项目收取项目名称                                                                                                                         | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 29 | 012403000290000 | 代偿头位测定费      | 所定价格涵盖摆位、设备准备、调整头位、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 代偿头位测定                                                                                                                               |            |
| 30 | 012403000300000 | 房角镜检查费       | 所定价格涵盖摆位、设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 裂隙灯下房角镜检查<br>前房角镜检查                                                                                                                  |            |
| 31 | 012403000310000 | 裂隙灯检查费       | 所定价格涵盖摆位、设备准备、测试、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 裂隙灯检查                                                                                                                                | 角膜荧光素染色检查  |
| 32 | 012403000320000 | 眼部超声生物显微镜检查费 | 所定价格涵盖设备准备、探头检查、图像采集存储、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 超声生物显微镜检查(UBM)                                                                                                                       |            |
| 33 | 012403000330000 | 眼部相干光断层扫描费   | 所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 光学相干断层成相(OCT)<br>光相干性断层眼前节扫描成像<br>光相干断层眼底血流成像<br>视盘光相干光断层扫描<br>眼底光相干光断层(OCT)扫描<br>眼底视网膜断层(HRT)扫描<br>眼底偏振激光(GDx)扫描<br>海德堡视网膜厚度检查(HRT) |            |
| 34 | 013103000010000 | 注射费（结膜下）     | 所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 球结膜下注射<br>角膜基质注射                                                                                                                     |            |
| 35 | 013103000020000 | 注射费（球后/球旁）   | 所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 球后注射<br>球旁注射<br>肉毒杆菌素眼外肌注射                                                                                                           |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 价格构成                                             | 同整合后项目收取项目名称                                                                 | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|----------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 36 | 013103000030000 | 睑板腺治疗费               | 所定价格涵盖表面麻醉、局部按摩、清洁等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。           | 睑板腺按摩<br>睑板腺功能障碍热脉动治疗                                                        |            |
| 37 | 013103000040000 | 结膜摩擦挤压费              | 所定价格涵盖表面麻醉、开睑、摩擦挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 沙眼摩擦压挤术                                                                      |            |
| 38 | 013103000050000 | 泪道冲洗费                | 所定价格涵盖摆位、消毒、开睑、插入泪小点、冲洗、记录结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 泪道冲洗                                                                         |            |
|    | 013103000050011 | 泪道冲洗费-泪管扩张（加收）       |                                                  | 泪小点扩张<br>泪道探通术<br>鼻泪管再通术                                                     |            |
| 39 | 013103000060000 | 结膜囊冲洗费               | 所定价格涵盖开睑、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 冲洗结膜囊<br>睑结膜伪膜去除冲洗                                                           |            |
| 40 | 013103000070000 | 角膜/结膜异物取出费           | 所定价格涵盖消毒、剔除或拔除、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            | 取结膜结石<br>角膜异物剔除术<br>结膜异物剔除术                                                  |            |
|    | 013103000070100 | 角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费（扩展） |                                                  | 倒睫拔除治疗                                                                       |            |
| 41 | 013103000080000 | 电解倒睫费                | 所定价格涵盖消毒、放置电极、拔除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 电解倒睫<br>倒睫电解治疗                                                               |            |
| 42 | 013103000090000 | 眼内穿刺费                | 所定价格涵盖消毒、穿刺、完成相应诊疗操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 前房穿刺术<br>前房冲洗术<br>前房注气术<br>前房注射<br>玻璃体穿刺抽液术<br>玻璃体腔穿刺术<br>玻璃体腔灌洗术<br>眼眶血肿穿刺术 |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称      | 价格构成                                        | 同整合后项目收取项目名称                                                                                                                                                                                       | 纳入价格构成项目名称                                                                 |
|----|-----------------|-----------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 43 | 013103000100000 | 眼内能量精密治疗费 | 所定价格涵盖散瞳、设备准备、调整参数、能量治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 视网膜激光光凝术<br>激光治疗眼前节病<br>眼部冷冻治疗<br>睫状体特殊治疗<br>内眼病冷凝术<br>经瞳孔温热疗法(TTT)<br>镭铝石榴石激光前节治疗<br>外路经巩膜激光睫状体光凝术<br>玻璃体激光消融术<br>睫状体冷冻术<br>眼内路睫状体激光光凝术<br>周边视网膜冷凝术<br>内眼孤立病灶冷凝术<br>高强度聚焦超声睫状体成形术<br>高强度聚焦超声治疗青光眼 |                                                                            |
| 44 | 013103000110000 | 视功能训练费    | 所定价格涵盖摆位、设备准备、实施训练等所需的人力资源与基本物质资源消耗。        |                                                                                                                                                                                                    | 双眼单视功能训练<br>弱视训练<br>协调器治疗<br>后像治疗<br>弱视协调器治疗<br>双眼单视功能训练<br>视轴矫正训练<br>精细训练 |
| 45 | 013103000120000 | 义眼片安装费    | 所定价格涵盖开睑、安装、调改、宣教等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 义眼安装                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
| 46 | 013103000130000 | 人工泪管置管费   | 所定价格涵盖消毒、扩张、置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 鼻泪道再通术<br>泪道置管术                                                                                                                                                                                    |                                                                            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称         | 价格构成                                                       | 同整合后项目收取项目名称                                                                                            | 纳入价格构成项目名称                                       |
|----|-----------------|--------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 47 | 013103000140000 | 人工泪管取出费      | 所定价格涵盖消毒、扩张、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                         |                                                                                                         | 鼻泪管支架取出术<br>经鼻内镜鼻泪管支架取出术<br>人工泪管取出术              |
| 48 | 013103000150000 | 泪小点封闭费       | 所定价格涵盖消毒、扩张、封闭等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                         | 泪小管填塞术<br>泪点栓塞术<br>泪点封闭术                                                                                |                                                  |
| 49 | 013103000160000 | 角膜/结膜拆线费     | 所定价格涵盖消毒、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                            | 角膜拆线                                                                                                    | 角膜缝线调整术                                          |
| 50 | 013304000010000 | 晶状体摘除费       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 钬激光眼科手术<br>白内障截囊吸取术<br>白内障囊膜切除术<br>白内障囊内摘除术<br>白内障囊外摘除术<br>白内障超声乳化摘除术<br>非正常晶体手术<br>后囊连续环形撕囊术<br>晶状体切除术 | 晶体囊截开术                                           |
| 51 | 013304000020000 | 人工晶状体取出费     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 人工晶体取出术                                                                                                 |                                                  |
| 52 | 013304000030000 | 人工晶状体植入费（常规） | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 人工晶体置换术<br>二期人工晶体植入术<br>虹膜夹持型人工晶状体植入术<br>前房型人工晶状体植入术<br>二期后房型人工晶状体植入术                                   |                                                  |
| 53 | 013304000040000 | 人工晶状体植入费（复杂） | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合、必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 有晶状体眼人工晶状体植入术<br>后房型人工晶状体睫状沟固定植入术                                                                       | 人工晶体睫状沟固定术<br>晶体张力环置入术<br>晶状体囊袋张力环植入术<br>人工晶体悬吊术 |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称         | 价格构成                                                     | 同整合后项目收取项目名称                                     | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|--------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| 54 | 013304000050000 | 人工晶状体调位费（常规） | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 人工晶体复位术<br>人工晶状体调位术                              |            |
| 55 | 013304000060000 | 人工晶状体调位费（复杂） | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                  |            |
| 56 | 013304000070000 | 玻璃体切除费       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、灌注、切除、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 玻璃体切除术<br>经结膜微创玻璃体切除术                            | 玻璃体腔探查术    |
| 57 | 013304000080000 | 玻璃体腔填充费      | 所定价格涵盖气液交换、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                     | 玻璃体气液交换术<br>玻璃体硅油置入术<br>人工玻璃体球囊眼内植入术             |            |
| 58 | 013304000090000 | 玻璃体腔填充物取出费   | 所定价格涵盖气液交换、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                     | 硅油取出术<br>眼内肿物放射粒子敷贴器取出术<br>义眼台取出术<br>眼后节手术植入物取出术 |            |
| 59 | 013304000100000 | 小梁切除费（常规）    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 小梁切除术<br>青光眼滤过术                                  |            |
| 60 | 013304000110000 | 小梁切除费（复杂）    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 难治性青光眼滤过手术                                       |            |
| 61 | 013304000120000 | 小梁切开费        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 小梁切开术                                            |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称             | 价格构成                                                            | 同整合后项目收取项目名称                                                                  | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 62 | 013304000130000 | 非穿透小梁手术费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、制备、切除、缝合、必要时植入等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 非穿透性小梁切除 + 透明质酸钠凝胶充填术<br>非穿透小梁手术(NPTS)<br>选择性激光小梁成形术 (SLT)<br>小梁消融术<br>前房角切开术 |            |
| 63 | 013304000140000 | 施莱姆氏管成形费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、成形、缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。              | Schlemm 管成形术<br>内路 360 度粘小管成形术<br>外路 360 度粘小管成形术                              |            |
| 64 | 013304000150000 | 结膜滤过泡修补费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、滤过泡处理、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 青光眼滤帘修复术<br>青光眼滤过泡分离术<br>青光眼滤过泡修补术<br>青光眼包裹性滤过泡修补术                            |            |
| 65 | 013304000160000 | 房水引流物植入费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、植入引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 青光眼硅管植入术<br>房水引流物植入术                                                          |            |
| 66 | 013304000170000 | 房水引流物取出费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            |                                                                               |            |
| 67 | 013304000180000 | 房水引流物调位费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、调整引流物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 青光眼阀修复调位术                                                                     |            |
| 68 | 013304000190000 | 视网膜脱离修复费<br>(常规) | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 视网膜脱离修复术<br>视网膜注气复位术<br>视网膜下放液术<br>视网膜脱离电凝术<br>视网膜裂伤透热修补术                     |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                    | 价格构成                                                            | 同整合后项目收取项目名称                                                                      | 纳入价格构成项目名称                                                              |
|----|-----------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 69 | 013304000200000 | 视网膜脱离修复费<br>(复杂)        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 复杂视网膜脱离手术<br>伴有增生膜的视网膜脱离复位术<br>伴有视网膜下膜的视网膜脱离复位术<br>黄斑裂孔性视网膜脱离复位术<br>巨大裂孔性视网膜脱离复位术 | 黄斑裂孔注气术<br>黄斑裂孔封闭术<br>黄斑前膜剥除术<br>黄斑转位术<br>黄斑部激光光凝术<br>黄斑下膜取出术<br>内界膜剥离术 |
| 70 | 013304000210000 | 视网膜部分切除费                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、切除视网膜或病灶、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 视网膜部分切除术                                                                          |                                                                         |
| 71 | 013304000220000 | 视网膜组织移植费                | 所定价格涵盖移植组织准备、植入组织、复位、封闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 视网膜色素上皮细胞移植术                                                                      |                                                                         |
| 72 | 013304000230000 | 睫状体脉络膜上腔穿刺费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、穿刺、完成相应诊疗操作、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 睫状体及脉络膜上腔放液术                                                                      |                                                                         |
|    | 013304000230011 | 睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下穿刺费(加收) |                                                                 |                                                                                   |                                                                         |
| 73 | 013304000240000 | 脉络膜病损切除费                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、分离、制作巩膜瓣、切除病损、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 色素膜肿物切除术<br>脉络膜病损切除术                                                              |                                                                         |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称              | 价格构成                                                              | 同整合后项目收取项目名称                                                                   | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 74 | 013304000250000 | 巩膜部分切除费           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 钎激光巩膜切除术<br>巩膜缩短术<br>二氧化碳激光深层巩膜切除术<br>角巩膜病灶切除术<br>板层巩膜切除术<br>巩膜修补术<br>巩膜葡萄肿修补术 |            |
|    | 013304000250100 | 巩膜部分切除费-巩膜开窗费（扩展） |                                                                   |                                                                                |            |
| 75 | 013304000260000 | 巩膜加压费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、加压固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 巩膜后兜带术<br>巩膜外加压术<br>巩膜内加压术<br>巩膜环扎术                                            |            |
| 76 | 013304000270000 | 巩膜加压物取出费          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   |                                                                                |            |
| 77 | 013304000280000 | 巩膜移植费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、患者原位巩膜切除、供体巩膜整复、巩膜植入、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。       | 异体巩膜移植术                                                                        |            |
|    | 013304000280100 | 巩膜移植费-异种组织（扩展）    |                                                                   |                                                                                |            |
| 78 | 013304000290000 | 虹膜修复费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、修复虹膜、缝合及必要时植入人工虹膜隔等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 虹膜根部离断修复术<br>人工虹膜隔植入术                                                          |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 价格构成                                                      | 同整合后项目收取项目名称                                              | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|
| 79 | 013304000300000 | 虹膜切除费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、切除虹膜、恢复前房、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 虹膜全切除术<br>虹膜周边切除术<br>虹膜贯穿术<br>虹膜囊肿切除术<br>虹膜切除术<br>虹膜肿瘤切除术 | 虹膜粘连松解术    |
| 80 | 013304000310000 | 瞳孔成形费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、调整瞳孔、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 瞳孔再造术<br>瞳孔成形术<br>瞳孔开大术                                   |            |
|    | 013304000310100 | 瞳孔成形费-前房成形费（扩展）     |                                                           | 前房成形术                                                     |            |
| 81 | 013304000320000 | 睑成形费（常规）            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 游离植皮睑成形术<br>睑内翻矫正术                                        |            |
| 82 | 013304000330000 | 睑成形费（复杂）            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 上睑下垂矫正术<br>睑下垂矫正联合眦整形术<br>睑退缩矫正术<br>睑外翻矫正术                |            |
| 83 | 013304000340000 | 内外眦成形费              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 内外眦成形术<br>内眦成形术<br>外眦成形术                                  |            |
|    | 013304000340100 | 内外眦成形费-内外眦病损切除费（扩展） |                                                           | 泪阜部肿瘤单纯切除术<br>翼状胬肉切除术                                     |            |
|    | 013304000340200 | 内外眦成形费-内外眦韧带修复费（扩展） |                                                           | 内眦韧带断裂修复术<br>创伤性眦距过宽内眦韧带复位固定术                             |            |

| 序号        | 项目代码            | 项目名称                | 价格构成                                                        | 同整合后项目收取项目名称                                                       | 纳入价格构成项目名称 |
|-----------|-----------------|---------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>84</b> | 013304000350000 | 睑球粘连分离费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 睑球粘连分离术<br>结膜移植术                                                   |            |
|           | 013304000350011 | 睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费(减收) |                                                             | 睑缘粘连术<br>睑缘粘连分离术                                                   |            |
| <b>85</b> | 013304000360000 | 结膜囊成形费              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、成形、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 结膜囊成形术<br>下穹隆成型术                                                   |            |
|           | 013304000360011 | 结膜囊成形费-结膜部分切除费(减收)  |                                                             | 结膜肿物切除术<br>结膜淋巴管积液清除术<br>结膜淋巴管切除术<br>结膜环切除术<br>结膜松弛症矫正术<br>球结膜瓣覆盖术 |            |
| <b>86</b> | 013304000370000 | 眼睑裂伤缝合费(常规)         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 眼睑结膜裂伤缝合术<br>睑裂缝合术<br>眼睑裂伤清创缝合术                                    |            |
| <b>87</b> | 013304000380000 | 眼睑裂伤缝合费(复杂)         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                |                                                                    |            |
| <b>88</b> | 013304000390000 | 眼睑病变切除费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 眼睑肿物切除术<br>麦粒肿切除术<br>睑板腺囊肿切除术                                      |            |
| <b>89</b> | 013304000400000 | 眼表重建费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 眼前段重建术<br>眼表重建术                                                    |            |
| <b>90</b> | 013304000410000 | 羊膜置入费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 羊膜移植术                                                              |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称      | 价格构成                                                  | 同整合后项目收取项目名称                                                                                                             | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|-----------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 91 | 013304000420000 | 角膜层间冲洗费   | 所定价格涵盖消毒、贴膜、穿刺、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 角膜层间冲洗术                                                                                                                  |            |
| 92 | 013304000430000 | 浅层角膜损伤修复费 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 角膜溃疡灼烙术<br>角膜热成形术                                                                                                        |            |
| 93 | 013304000440000 | 角膜部分切除费   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切除、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 角膜浅层肿瘤切除术<br>角膜病灶切除术<br>角膜病损板层切除术<br>角巩膜病灶切除术<br>角膜修补术<br>角巩膜穿通伤修补术                                                      |            |
| 94 | 013304000450000 | 角膜切削费     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切削、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)<br>表层角膜镜片镶嵌术<br>近视性放射状角膜切开术<br>散光性角膜切开术(AK)<br>准分子激光治疗性角膜切削术(PTK)<br>经角膜上皮准分子激光角膜切削术<br>准分子激光屈光性角膜切削术 |            |
| 95 | 013304000460000 | 角膜基质透镜取出费 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜基质透镜、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       |                                                                                                                          |            |
| 96 | 013304000470000 | 角膜磨镶费     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜瓣、切削、冲洗、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 激光原位角膜磨镶术(LASIK)<br>角膜基质环植入术<br>机械法准分子激光角膜上皮瓣下磨镶术<br>前弹力层下激光角膜磨镶术<br>准分子激光角膜上皮瓣下磨镶术                                      |            |
| 97 | 013304000480000 | 自体角膜转位费   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切割、旋转、缝合、形成前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 自体角膜转位术                                                                                                                  |            |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 价格构成                                                                   | 同整合后项目收取项目名称                                            | 纳入价格构成项目名称 |
|-----|-----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| 98  | 013304000490000 | 角膜加固费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、去角膜上皮、浸泡、能量照射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                      | 角膜缝环固定术<br>角膜交联术                                        |            |
| 99  | 013304000500000 | 角膜深层异物取出费        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开角膜、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 角膜深层异物取出术<br>角膜深层异物剔除术                                  |            |
| 100 | 013304000510000 | 睫状体断离复位费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、断离修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                         | 睫状体断离复位术                                                |            |
| 101 | 013304000520000 | 睫状体部分切除费         | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                           | 睫状体肿物切除术                                                | 睫状体剥离术     |
| 102 | 013304000530000 | 眶壁修复费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去除受损组织、复位、固定、缝合及必要时植入修复材料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 眼眶壁骨折整复术<br>眶骨缺损整复术<br>眶颧骨折复位内固定术<br>眶周骨折修复术<br>眼眶骨折修复术 |            |
|     | 013304000530011 | 眶壁修复费-两眶壁及以上（加收） |                                                                        |                                                         |            |
| 103 | 013304000540000 | 眶隔修复费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                        | 眶隔修补术                                                   |            |
| 104 | 013304000550000 | 眼内容物摘除费          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、去除全部眼内容物、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 眼内容摘除术                                                  |            |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 价格构成                                                           | 同整合后项目收取项目名称                                                                  | 纳入价格构成项目名称 |
|-----|-----------------|------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 105 | 013304000560000 | 眼球摘除费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、摘除眼球、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 眼球摘除术<br>眼球摘除+义眼台植入术                                                          |            |
|     | 013304000560011 | 眼球摘除费-眶内容物摘除（加收） |                                                                | 眶内容摘除术                                                                        |            |
| 106 | 013304000570000 | 眶内病变摘除费（常规）      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、摘除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 眶内肿物摘除术<br>眶前部肿瘤切除术                                                           |            |
| 107 | 013304000580000 | 眶内病变摘除费（复杂）      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开眶壁、分离、摘除、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                               |            |
| 108 | 013304000590000 | 眼眶减压费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 甲状腺突眼矫正术<br>眼眶减压术<br>经鼻内镜眶减压术<br>眶脂肪切除减压术                                     |            |
| 109 | 013304000600000 | 眶内异物取出费          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 眶内异物取出术                                                                       |            |
| 110 | 013304000610000 | 球内异物取出费          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 玻璃体内猪囊尾幼取出术<br>球内磁性异物取出术<br>球内非磁性异物取出术<br>球壁异物取出术<br>玻璃体异物磁吸术<br>球内异物定位环置入取出术 |            |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                | 价格构成                                                           | 同整合后项目收取项目名称                                          | 纳入价格构成项目名称 |
|-----|-----------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|
| 111 | 013304000620000 | 眼窝填充费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 活动性义眼眼座植入术<br>眼窝填充术<br>眼窝填充活动性义眼台植入术<br>眼球摘除活动性义眼台植入术 | 义眼台打孔术     |
| 112 | 013304000630000 | 眼窝再造费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、骨质重建、软组织修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 眼窝再造术                                                 |            |
| 113 | 013304000640000 | 泪道成形费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、扩张、疏通、重建、缝合及必要时放置植入物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 泪小管吻合术<br>泪囊结膜囊吻合术<br>鼻腔泪囊吻合术<br>泪道成形术                |            |
|     | 013304000640011 | 泪道成形费-泪小点外翻矫正术（减收）  |                                                                | 泪小点外翻矫正术                                              |            |
| 114 | 013304000650000 | 泪道病变切除费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 睑部泪腺摘除术                                               |            |
|     | 013304000650100 | 泪道病变切除费-泪囊摘除费（扩展）   |                                                                | 泪囊摘除术<br>泪囊痿管切除术                                      |            |
| 115 | 013304000660000 | 泪腺脱垂复位费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 泪腺脱垂矫正术<br>泪腺脱垂复位术                                    |            |
| 116 | 013304000670000 | 眼球裂伤缝合费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、探查、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 眼球裂伤缝合术                                               |            |
|     | 013304000670011 | 眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜（加收） |                                                                |                                                       |            |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称       | 价格构成                                                      | 同整合后项目收取项目名称                               | 纳入价格构成项目名称 |
|-----|-----------------|------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| 117 | 013304000680000 | 眼外肌调整矫治费   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 共同性斜视矫正术<br>非共同性斜视矫正术<br>非常规眼外肌手术<br>眼震矫正术 |            |
| 118 | 013304000690000 | 义眼台修复费     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、修整、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 义眼台暴露修补术                                   |            |
| 119 | 013304000700000 | 眶内感染清创/引流费 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、清创、引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 眼部脓肿切开引流术<br>眶深部脓肿切开引流术<br>前房积血清除术         |            |
| 120 | 013304000710000 | 球结膜切开冲洗费   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 球结膜放射状切开冲洗+减压术                             |            |
| 121 | 013304000720000 | 眼袋整形费      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 眼袋整形术                                      |            |
| 122 | 013304000730000 | 重睑成形费      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 重睑成形术<br>激光重睑整形术                           |            |
| 123 | 013304000740000 | 眶距矫正费      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨/植骨、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 眶距增宽症整形术                                   |            |
| 124 | 013304000750000 | 隆眉弓手术费     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 隆眉弓术                                       |            |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称      | 价格构成                                                                                | 同整合后项目收取项目名称               | 纳入价格构成项目名称                                                   |
|-----|-----------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 125 | 013304000760000 | 眉矫正手术费    | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                        | 眉畸形矫正术<br>眉缺损修复术<br>眉下垂矫正术 |                                                              |
|     |                 | 口腔        |                                                                                     |                            |                                                              |
| 1   | 012406000010000 | 牙髓活力测验费   | 所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                          | 牙髓活力检查                     |                                                              |
| 2   | 012406000020000 | 颌位转移检查费   | 所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立牙合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                            |                                                              |
| 3   | 012406000030000 | 全口牙周系统检查费 | 所定价格涵盖准备、牙周风险评估、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                         | 全口牙病系统检查与治疗设计              | 龈上菌斑检查<br>菌斑微生物检测<br>龈沟液量测定<br>白细胞趋化功能检查<br>牙周探诊费<br>牙周指数检查费 |
| 4   | 012406000040000 | 牙周探诊费     | 所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                        | 牙周探诊<br>牙周电子探针检查<br>牙周探针检查 | 龈上菌斑检查                                                       |
| 5   | 012406000050000 | 牙周指数检查费   | 所定价格涵盖准备、检查、判读、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                          | 牙周指数检查                     | 龈上菌斑检查                                                       |
| 6   | 012406000060000 | 咬合力检测费    | 所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                          | 合力测量检查                     |                                                              |
| 7   | 012406000070000 | 下颌运动功能检查费 | 所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源                                                    | 下颌运动检查                     |                                                              |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 价格构成                                                 | 同整合后项目收取项目名称   | 纳入价格构成项目名称                         |
|----|-----------------|----------------|------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
|    |                 |                | 和基本物质资源消耗。                                           |                |                                    |
| 8  | 012406000080000 | 咀嚼效率检查费        | 所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 咀嚼功能检查         |                                    |
| 9  | 012406000090000 | 唾液腺功能测定费       | 所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 唾液流量测定         |                                    |
| 10 | 013105010010000 | 橡皮障隔离费         | 所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 橡皮障隔湿法         |                                    |
| 11 | 013105010020000 | 牙体开髓引流费        | 所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 开髓引流术          | 牙髓摘除术                              |
| 12 | 013105010030000 | 牙髓失活费          | 所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 牙髓失活术          |                                    |
| 13 | 013105010040000 | 干髓治疗费          | 所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 干髓术<br>牙髓塑化治疗术 |                                    |
| 14 | 013105010050000 | 根管预备费          | 所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 根管预备           | 根管长度测量<br>钙化桥打通术<br>牙髓摘除术<br>开髓引流术 |
|    | 013105010050011 | 根管预备费-根管异常（加收） |                                                      |                |                                    |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 价格构成                                         | 同整合后项目收取项目名称                       | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------|
| 15 | 013105010060000 | 根管冲洗费                | 所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 髓腔消毒术                              |            |
|    | 013105010060100 | 根管冲洗费-根管封药费（扩展）      |                                              |                                    |            |
| 16 | 013105010070000 | 根管充填费                | 所定价格涵盖准备、充填、处理用物，必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 根管充填术                              |            |
|    | 013105010070011 | 根管充填费-根管异常（加收）       |                                              |                                    |            |
|    | 013105010070100 | 根管充填费-乳牙根管充填费（扩展）    |                                              |                                    |            |
| 17 | 013105010080000 | 根管再治疗费               | 所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 根管再治疗术                             | 根管长度测量     |
| 18 | 013105010090000 | 根管内异物取出费             | 所定价格涵盖准备、确定位置、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 根管再治疗术(取根管内充物)<br>根管再治疗术(取根管内折断器械) | 根管长度测量     |
|    | 013105010090001 | 根管内异物取出费-根尖段异物取出（加收） |                                              |                                    |            |
| 19 | 013105010100000 | 活髓保存治疗费              | 所定价格涵盖准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 直接盖髓术                              | 活髓切断术      |
|    | 013105010100001 | 活髓保存治疗费-间接盖髓（减收）     |                                              | 间接盖髓术                              |            |
| 20 | 013105010110000 | 牙髓再生治疗费              | 所定价格涵盖准备、根管内引血、封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 牙髓血运重建术                            |            |
|    | 013105010110001 | 牙髓再生治疗费-自体血支架制备（加收）  |                                              |                                    |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                    | 价格构成                                                                | 同整合后项目收取项目名称 | 纳入价格构成项目名称            |
|----|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
| 21 | 013105010120000 | 牙体缺损直接粘接修复费             | 所定价格涵盖准备、去龋、窝洞制备、充填、粘接固化、塑形、调合、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 牙体缺损粘接修复术    | 调合<br>简单充填术<br>充填体抛光术 |
|    | 013105010120011 | 牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损（加收） |                                                                     |              | 复杂充填术                 |
|    | 013105010120012 | 牙体缺损直接粘接修复费-暂封（减收）      |                                                                     |              |                       |
|    | 013105010120013 | 牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填（减收）  |                                                                     |              |                       |
| 22 | 013105010130000 | 前牙形态修复费                 | 所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 前牙美容修复术      |                       |
|    | 013105010130001 | 前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复（加收）   |                                                                     |              |                       |
| 23 | 013105010140000 | 窝沟封闭费                   | 所定价格涵盖准备、清洁、冲洗、酸蚀、干燥、封闭窝沟、光照固化、调合、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 窝沟封闭         |                       |
| 24 | 013105010150000 | 氟防龋治疗费                  | 所定价格涵盖准备、清洁、涂布、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                             | 氟防龋治疗        |                       |
| 25 | 013105010160000 | 牙脱敏治疗费                  | 所定价格涵盖准备、清洁、脱敏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                             | 牙脱敏治疗        |                       |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 价格构成                                                          | 同整合后项目收取项目名称           | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| 26 | 013105010170000 | 牙齿内漂白费              | 所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 牙齿漂白术                  | 牙齿电子测色     |
|    | 013105010170100 | 牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）     |                                                               | 牙脱色术                   |            |
| 27 | 013105010180000 | 全口牙齿漂白费             | 所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。             |                        | 牙齿电子测色     |
|    | 013105010180100 | 全口牙齿漂白费-牙列套漂白费（扩展）  |                                                               |                        |            |
| 28 | 013105010190000 | 预成冠修复费              | 所定价格涵盖准备、预备、预成冠调改、粘结、调合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 乳牙预成冠修复<br>儿童前牙树脂冠修复   |            |
| 29 | 013105010200000 | 颌间结扎费               | 所定价格涵盖准备、手法复位、固定、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。 | 颌骨骨折颌间固定术              |            |
| 30 | 013105010210000 | 颌间结扎拆除费             | 所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          | 颌间固定拆除术<br>单颌牙弓夹板拆除术   |            |
| 31 | 013105010220000 | 口腔无回吸辅助治疗费          | 所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              |                        |            |
| 32 | 013105010230000 | 咬合板治疗费              | 所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 合垫<br>全牙列合垫固定术<br>调磨合垫 |            |
|    | 013105010230001 | 咬合板治疗费-减材/增材咬合板（加收） |                                                               |                        |            |
|    | 013105010230002 | 咬合板治疗费-弹性咬合板（减收）    |                                                               |                        |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称              | 价格构成                                            | 同整合后项目收取项目名称                       | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|-------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|------------|
| 33 | 013105010240000 | 牙周冲洗上药费           | 所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 口腔局部冲洗上药<br>冠周炎局部治疗<br>急性坏死性龈炎局部清创 |            |
| 34 | 013105010250000 | 牙周塞治费             | 所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 牙龈保护剂塞治                            |            |
|    | 013105010250100 | 牙周塞治费-口腔局部止血费（扩展） |                                                 | 口腔局部止血                             |            |
| 35 | 013105010260000 | 龈上洁治费             | 所定价格涵盖准备、洁治、处理用物，必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 洁治                                 | 牙周冲洗上药     |
|    | 013105010260001 | 龈上洁治费-种植牙洁治（加收）   |                                                 |                                    |            |
| 36 | 013105010270000 | 牙面抛光费             | 所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。            | 牙面光洁术                              |            |
| 37 | 013105010280000 | 牙面喷砂费             | 所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 牙面光洁术(喷砂)                          |            |
| 38 | 013105010290000 | 龈下刮治费             | 所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 龈下刮治                               |            |
|    | 013105010290001 | 龈下刮治费-种植体龈下刮治（加收） |                                                 |                                    |            |
| 39 | 013105010300000 | 松牙固定费             | 所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 牙周固定<br>劈裂牙治疗<br>后牙纵折固定术           |            |
|    | 013105010300100 | 松牙固定费-外伤牙固定费（扩展）  |                                                 | 牙外伤结扎固定术                           |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                                    | 纳入价格构成项目名称                                          |
|----|-----------------|----------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 40 | 013105010310000 | 松牙固定拆除费        | 所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 去除牙周固定<br>拆除固定装置                                |                                                     |
| 41 | 013105010320000 | 调合治疗费          | 所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 调合                                              | 咬合检查                                                |
| 42 | 013105010330000 | 牙根牵引费          | 所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 前牙根折根牵引                                         |                                                     |
| 43 | 013105010340000 | 唾液腺药物灌注费       | 所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 腮腺导管内药物灌注治疗                                     |                                                     |
| 44 | 013105010350000 | 口腔黏膜病局部药物治疗费   | 所定价格涵盖准备、注射/雾化/湿敷/局部封闭/穴位注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 口腔粘膜雾化治疗<br>口腔粘膜病特殊治疗                           | 口腔粘膜病系统治疗设计                                         |
| 45 | 013105020010000 | 乳牙期错合矫治费（常规）   | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗<br>乳牙期安氏Ⅱ类错合正畸治疗<br>乳牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗 | 固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置<br>特殊矫治器复诊处置    |
| 46 | 013105020020000 | 乳牙期错合矫治费（复杂）   | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                 | 制戴固定式缺陷保持器<br>制戴活动式缺陷保持器<br>制戴活动矫正器<br>带环制备<br>唇弓制备 |
| 47 | 013105020030000 | 替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                 | 错合畸形正中位检查<br>固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置    |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                                                                           | 纳入价格构成项目名称                                                                                                                      |
|----|-----------------|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 48 | 013105020040000 | 替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                                        | 特殊矫治器复诊处置<br>制戴固定式缺陷保持器<br>制戴活动式缺陷保持器<br>制戴活动矫正器<br>正畸保持器治疗<br>带环制备<br>唇弓制备                                                     |
| 49 | 013105020050000 | 替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 替牙期安氏Ⅱ类错合口腔不良习惯正畸治疗<br>替牙期牙性安氏Ⅱ类错合活动矫治器正畸治疗<br>替牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器正畸治疗<br>替牙期骨性安氏Ⅱ类错合正畸治疗 | 错合畸形正中位检查<br>固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置<br>特殊矫治器复诊处置<br>制戴固定式缺陷保持器<br>制戴活动式缺陷保持器<br>制戴活动矫正器<br>正畸保持器治疗<br>带环制备<br>唇弓制备 |
| 50 | 013105020060000 | 替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                                        |                                                                                                                                 |
| 51 | 013105020070000 | 替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 替牙期安氏Ⅲ类错合正畸治疗<br>恒牙早期安氏Ⅲ类错合功能矫治器治疗                                                     | 错合畸形正中位检查<br>固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置<br>特殊矫治器复诊处置<br>制戴固定式缺陷保持器<br>制戴活动式缺陷保持器<br>制戴活动矫正器<br>正畸保持器治疗<br>带环制备<br>唇弓制备 |
| 52 | 013105020080000 | 替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                                        |                                                                                                                                 |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称           | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                                                    | 纳入价格构成项目名称                                                                                                                      |
|----|-----------------|----------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 53 | 013105020090000 | 恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 恒牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器治疗                                                | 错合畸形正中位检查<br>固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置<br>特殊矫治器复诊处置<br>制戴固定式缺隙保持器<br>制戴活动式缺隙保持器<br>制戴活动矫正器<br>正畸保持器治疗<br>带环制备<br>唇弓制备 |
| 54 | 013105020100000 | 恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                 |                                                                                                                                 |
| 55 | 013105020110000 | 恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 恒牙早期安氏Ⅱ类错合功能矫治器治疗<br>恒牙期牙性安氏Ⅱ类错合固定矫治器治疗<br>恒牙期骨性安氏Ⅱ类错合固定矫治器拔牙治疗 | 错合畸形正中位检查<br>固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置<br>特殊矫治器复诊处置<br>制戴固定式缺隙保持器<br>制戴活动式缺隙保持器<br>制戴活动矫正器<br>正畸保持器治疗<br>带环制备<br>唇弓制备 |
| 56 | 013105020120000 | 恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂） | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                                                 |                                                                                                                                 |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称               | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                             | 纳入价格构成项目名称                                                     |
|----|-----------------|--------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 57 | 013105020130000 | 恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）     | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 恒牙期安氏Ⅲ类错合固定矫治器治疗<br>恒牙期骨性安氏Ⅲ类错合固定矫治器拔牙治疗 | 错合畸形正中位检查<br>固定矫治器复诊处置<br>活动矫治器复诊处置<br>功能矫治器复诊处置<br>特殊矫治器复诊处置  |
| 58 | 013105020140000 | 恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）     | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                          | 制戴固定式缺隙保持器<br>制戴活动式缺隙保持器<br>制戴活动矫正器<br>正畸保持器治疗<br>带环制备<br>唇弓制备 |
| 59 | 013105020150000 | 恒牙期Ⅰ类错合畸形功能治疗费     | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                          |                                                                |
| 60 | 013105020160000 | 恒牙期Ⅱ类错合畸形功能治疗费     | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                          |                                                                |
| 61 | 013105020170000 | 恒牙期Ⅲ类错合畸形功能治疗费     | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                          |                                                                |
| 62 | 013105020180000 | 新生儿唇腭裂术前治疗费        | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 单侧唇腭裂序列正畸治疗                              | 腭护板导板矫治                                                        |
| 63 | 013105020190000 | 睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费 | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗                      |                                                                |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称              | 价格构成                                                                  | 同整合后项目收取项目名称                                                              | 纳入价格构成项目名称                                                             |
|----|-----------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 64 | 013105020200000 | 局部正畸矫治费           | 所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 牙外科正畸术                                                                    |                                                                        |
| 65 | 013105020210000 | 口腔固定保持器安装费        | 所定价格涵盖准备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                               | 正畸保持器治疗                                                                   |                                                                        |
| 66 | 013105020220000 | 口腔固定保持器拆除费        | 所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                  |                                                                           |                                                                        |
| 67 | 013105020230000 | 错合畸形治疗设计费         | 所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、面颌像拍照、头影测量分析、制定治疗计划和方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 错合畸形治疗设计                                                                  | 常规面合像检查<br>错合畸形初检<br>错合畸形正中合位检查<br>口腔模型制备<br>记存模型制备<br>面部模型制备<br>云纹仪检查 |
| 68 | 013105170050000 | 临时固定修复费           | 所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         |                                                                           |                                                                        |
| 69 | 013105170060000 | 修复体固定修复费          | 所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 牙体桩钉固位修复术<br>加磁性固位体<br>冠修复<br>嵌体修复<br>贴面修复<br>桩冠修复<br>树脂嵌体修复术<br>全瓷冠桥嵌体修复 | 固定桥<br>固定修复计算机辅助设计<br>咬合重建<br>粘结<br>取局部合关系记录<br>取正中合关系记录               |
|    | 013105170060001 | 修复体固定修复费-即刻修复（加收） |                                                                       |                                                                           |                                                                        |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                   | 价格构成                                                               | 同整合后项目收取项目名称                   | 纳入价格构成项目名称                                                                                      |
|----|-----------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 013105170060011 | 修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收） |                                                                    |                                |                                                                                                 |
| 70 | 013105170070000 | 桩核修复费                  | 所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、试戴、消毒、塑核或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 桩核、根帽修复<br>根管内固定术<br>松动牙根管内固定术 |                                                                                                 |
|    | 013105170070001 | 桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）      |                                                                    |                                |                                                                                                 |
| 71 | 013105170080000 | 附着体修复费                 | 所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 附着体义齿                          | 口腔模型制备                                                                                          |
|    | 013105170080100 | 附着体修复费-套筒冠修复费（扩展）      |                                                                    |                                |                                                                                                 |
| 72 | 013105170090000 | 全口义齿修复费                | 所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 生物功能性全口义齿修复术                   | 义齿组织面重衬<br>总义齿<br>调改义齿<br>加人工牙<br>义齿接长基托<br>取局部合关系记录<br>取正中合关系记录<br>塑料合面加高咬合<br>弹性假牙龈<br>口腔模型制备 |
|    | 013105170090001 | 全口义齿修复费-复杂全口义齿修复（加收）   |                                                                    |                                |                                                                                                 |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                             | 价格构成                                                           | 同整合后项目收取项目名称                         | 纳入价格构成项目名称                                                             |
|----|-----------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 73 | 013105170100000 | 胶连可摘局部义齿修复费                      | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 义颌修复(义齿)<br>塑料可摘局部义齿<br>美容义齿<br>即刻义齿 | 调改义齿<br>加人工牙<br>活动桥<br>弹性假牙龈                                           |
| 74 | 013105170110000 | 铸造支架可摘局部义齿修复费                    | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 铸造支架修复<br>铸造可摘局部义齿                   | 活动桥<br>加人工牙<br>弹性假牙龈<br>加卡环<br>增加铸造基托<br>加合支托<br>加铸面<br>增加加固装置<br>加连接杆 |
|    | 013105170110001 | 铸造支架可摘局部义齿修复费-复杂铸造支架可摘局部义齿修复（加收） |                                                                |                                      |                                                                        |
| 75 | 013105170120000 | 颌骨/腭部缺损赈复体修复费（常规）                | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 软腭抬高器治疗<br>腭护板导板矫治<br>义颌修复           |                                                                        |
| 76 | 013105170130000 | 颌骨/腭部缺损赈复体修复费（复杂）                | 所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     |                                      |                                                                        |
| 77 | 013105170140000 | 面部缺损赈复体修复费                       | 所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化比色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 软腭抬高器治疗<br>腭护板导板矫治<br>义颌修复           |                                                                        |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                | 价格构成                                                    | 同整合后项目收取项目名称                                                                                                          | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|---------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 78 | 013105190020000 | 修复体拆除费              | 所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 不良修复体拆除<br>拆冠、桥<br>拆桩                                                                                                 |            |
| 79 | 013105190030000 | 修复体维护费              | 所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调改、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 加焊<br>加装饰面<br>烤瓷冠崩瓷修理<br>义齿接长基托<br>义齿裂纹及折裂修理<br>加卡环<br>增加铸造基托<br>加合支托<br>加铸合面<br>增加加固装置<br>加连接杆<br>塑料合面加高咬合<br>加磁性固位体 |            |
| 80 | 013306020010000 | 正畸支抗钉植入费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          |                                                                                                                       |            |
| 81 | 013306020020000 | 根尖诱导成形费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 根尖诱导成形术                                                                                                               |            |
| 82 | 013306020030000 | 根尖屏障手术费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 显微根管治疗术(根尖屏障制备)                                                                                                       | 根管长度测量     |
|    | 013306020030100 | 根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费(扩展) |                                                         | 髓腔穿孔修补术                                                                                                               |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                 | 价格构成                                                                      | 同整合后项目收取项目名称                                 | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------|
| 83 | 013306020040000 | 根尖手术费                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒预备、倒充填、复位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 根尖切除术<br>根管壁穿孔外科修补术<br>显微根管外科手术(显微镜下的进行根尖手术) | 根尖搔刮术      |
|    | 013306020040011 | 根尖手术费-复杂根尖手术(加收)     |                                                                           |                                              |            |
| 84 | 013306020050000 | 牙拔除费                 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 前牙拔除术<br>前磨牙拔除术<br>磨牙拔除术                     | 口腔局部止血     |
|    | 013306020050011 | 牙拔除费-复杂牙拔除(加收)       |                                                                           | 复杂牙拔除术                                       |            |
|    | 343306020050002 | 牙拔除费-乳牙拔除(减收)        |                                                                           | 乳牙拔除术                                        |            |
| 85 | 013306020060000 | 阻生牙拔除费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 阻生牙拔除术                                       | 口腔局部止血     |
|    | 013306020060011 | 阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除(加收)   |                                                                           | 阻生牙拔除术(中位阻生)<br>阻生牙拔除术(低位阻生)                 |            |
|    | 013306020060100 | 阻生牙拔除费-多生牙拔除费(扩展)    |                                                                           | 阻生牙拔除术(多生牙)                                  |            |
| 86 | 013306020070000 | 阻生牙开窗助萌费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 牙开窗助萌术                                       | 口腔局部止血     |
|    | 013306020070011 | 阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌(加收) |                                                                           | 骨阻生恒牙开窗助萌术                                   |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称          | 价格构成                                                                                | 同整合后项目收取项目名称              | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|
| 87 | 013306020080000 | 阻生牙牙冠切除费      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                 | 阻生磨牙牙冠切除术<br>半牙切除术<br>分根术 | 口腔局部止血     |
| 88 | 013306020090000 | 拔牙创搔刮费        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                     | 拔牙创面搔刮术<br>牙槽骨烧伤清创术       | 干槽症换药      |
| 89 | 013306020100000 | 阻生牙龈瓣修整费      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                | 阻生智齿龈瓣整形术                 |            |
| 90 | 013306020110000 | 预防性拔牙窝组织封闭费   | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、打磨、重建血运、修整、减张、封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               |                           |            |
| 91 | 013306020120000 | 牙移植费          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、预备、植入、固定、调合、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。 | 牙移植术                      |            |
|    | 013306020120100 | 牙移植费-牙再植费（扩展） |                                                                                     | 牙再植术                      |            |

| 序号 | 项目代码            | 项目名称                  | 价格构成                                                                    | 同整合后项目收取项目名称                    | 纳入价格构成项目名称 |
|----|-----------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|
| 92 | 013306020130000 | 口腔良性肿物切除费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 口腔颌面部小肿物切除术(口腔良性小肿物)            |            |
|    | 013306020130011 | 口腔良性肿物切除费-软组织缺损修复（加收） |                                                                         |                                 |            |
| 93 | 013306020140000 | 口腔系带修整费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    | 系带成形术<br>唇颊沟加深术                 |            |
| 94 | 013306020150000 | 颌骨病变刮切费（口内）           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 颌骨良性病变切除术<br>颌骨囊肿摘除术<br>颌骨病灶刮除术 | 截根术        |
| 95 | 013306020160000 | 颌骨病变刮切费（颌面部）          | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 颌骨良性病变切除术<br>颌骨囊肿摘除术<br>颌骨病灶刮除术 | 截根术        |
| 96 | 013306020170000 | 颌骨囊肿减压费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含拔牙费用。     | 颌骨囊肿开窗减压术                       |            |
| 97 | 013306020180000 | 口腔牵引钉植入费              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          |                                 |            |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                   | 价格构成                                                                           | 同整合后项目收取项目名称                | 纳入价格构成项目名称       |
|-----|-----------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| 98  | 013306020190000 | 口腔牵引钉取出费               | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                              |                             |                  |
| 99  | 013306020200000 | 口腔骨突修整费                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                     | 牙槽骨修整术<br>牙槽嵴增高术<br>牙周骨成形手术 |                  |
|     | 013306020200011 | 口腔骨突修整费-复杂骨突（加收）       |                                                                                | 颌骨隆突修整术                     |                  |
| 100 | 013306020210000 | 牙槽突骨折复位固定费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、经口内入路清创、复位、固定、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                | 牙槽突骨折结扎固定术                  |                  |
| 101 | 013306020220000 | 脓肿切开引流费（口内）            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                           | 口内脓肿切开引流术                   | 口腔局部冲洗<br>口腔局部止血 |
| 102 | 013306020230000 | 脓肿切开引流费（颌面部）           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含口腔颌面颈部间隙感染。             | 颌面部脓肿切开引流术<br>颌面部多间隙脓肿切开引流术 |                  |
| 103 | 013306020240000 | 下牙槽神经探查解剖费             | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含种植体植入。 |                             |                  |
|     | 013306020240011 | 下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位（加收） |                                                                                | 下牙槽神经解剖移位术                  |                  |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称             | 价格构成                                                                           | 同整合后项目收取项目名称     | 纳入价格构成项目名称    |
|-----|-----------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| 104 | 013306020250000 | 口腔上颌窦瘘修补费        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、冲洗、止血、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 口腔上颌窦瘘修补术        |               |
| 105 | 013306020260000 | 口内游离软组织移植费       | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 牙周组织瓣移植术         |               |
| 106 | 013306020270000 | 根面平整费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整，必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   | 根面平整术<br>超声根面平整术 |               |
| 107 | 013306020280000 | 牙周翻瓣费            | 所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 牙龈翻瓣术            |               |
|     | 013306020280011 | 牙周翻瓣费-复杂牙周翻瓣（加收） |                                                                                |                  |               |
| 108 | 013306020290000 | 牙龈成形费            | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                        | 牙龈成形术<br>牙冠延长术   | 牙龈切除术<br>牙周塞治 |
|     | 013306020290100 | 牙龈成形费-龈瘤切除费（扩展）  |                                                                                | 龈瘤切除术            |               |
| 109 | 013306020300000 | 游离龈移植费           | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。         |                  |               |

| 序号  | 项目代码            | 项目名称                          | 价格构成                                                                      | 同整合后项目收取项目名称        | 纳入价格构成项目名称 |
|-----|-----------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|     | 013306020300100 | 游离龈移植费-上皮<br>下结缔组织移植费<br>(扩展) |                                                                           |                     |            |
| 110 | 013306020310000 | 引导性牙周组织再生<br>费                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、<br>消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝<br>合、塞治、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。 | 引导性牙周组织再生术<br>牙龈再生术 | 牙周塞治       |
| 111 | 013306020320000 | 牙周纤维环状切断费                     | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、<br>消毒、切断、止血、塞治、处理用物<br>等步骤所需的人力资源和基本物质资<br>源消耗。          | 牙周纤维环状切断术           | 口腔局部止血     |
| 112 | 013306020330000 | 皮质骨切开费                        | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、<br>消毒、切开、复位、止血、缝合、处<br>理用物等步骤所需的人力资源和基本<br>物质资源消耗。       |                     |            |
|     | 013306020330011 | 皮质骨切开费-舌侧<br>(加收)             |                                                                           |                     |            |
| 113 | 013306020340000 | 唾液腺导管取石费                      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、<br>消毒、探查、切开、取出、处理用物<br>等步骤所需的人力资源和基本物质资<br>源消耗。          | 涎腺导管结石取石术           |            |
| 114 | 013306020350000 | 唾液腺导管治疗费                      | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、<br>消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物<br>等步骤所需的人力资源和基本物质资<br>源消耗。          | 涎腺导管扩大术             |            |

“家庭病床建床费”医疗服务项目价格

| 序号 | 项目代码            | 项目名称    | 服务产出                                                     | 价格构成                                       | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明                                                                                                         | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------------|---------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1  | 011105000110000 | 家庭病床建床费 | 根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。 | 所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次    | 市定价     | 5      | 4      | 4      | 收费范围限国家卫生健康主管部门准许提供的家庭病床建床服务。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可，不再以“家庭病床+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 | 3    | 治疗费  |



抄送：市卫生健康委，市市场监管局。

六安市医疗保障局

2026 年 10 月 14 日印发