

附件 1

江苏省康复类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
	51	(一) 康复评定							一个疾病的康复过程中，支付原则上不超过 90 天。对于纳入 DRG/DIP 付费的重症康复病例，可延长支付期限，原则上延长不超过 90 天

说明：

1. 本价格项目表以康复治疗为重点，按照功能障碍类型设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不需要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包)、护(尿)垫、中单、可复用训练器具、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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零星销售。
3. 本价格项目表所称的“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。
4. 本价格项目表中指的团体训练人数不得超过 15 人。
5. 同一计费时间段内不同康复类医疗服务价格项目不得叠加计费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
1	015100000010000	认知功能检查	应用常用工具和软件对患者的记忆、执行功能等进行测试分析，做出严重程度判断。	所定状态调查步骤准备消耗。	乙	次	市定价	不与临床量表项目同时收取。	支付间隔时间不短于14天(与扩展项合并计算)。
	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查(扩展)			乙	次	市定价		支付间隔时间不短于14天。
2	015100000020000	吞咽功能检查	应用各种筛查技术以及床旁对食物吞咽器官功能障碍。	所定状态调查步骤准备消耗。	乙	次	市定价	不与临床量表项目同时收取。	支付间隔时间不短于14天(与扩展项合并计算)。
	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查(扩展)			乙	次	市定价		支付间隔时间不短于14天。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
5	015100000050000	脏器功能检查	应用各种工具、仪器等设备等方式,对患者的心肺功能、运动肺容量分析、运动脏器功能进行程度判断。	所定价格涵盖资料收集、应用各种方式收集、应用各种方式得出结论等步骤成本与基本物质资源消耗。	乙	次	市定价	不与临床量表项目同时收取。	支付间隔时间不短于14天(与扩展项合并计算)。
	015100000050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查(扩展)			乙	次	市定价		支付间隔时间不短于14天。
6	015100000060000	神经发育障碍检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的注意力、情感、智力、运动能力的发展和神经发育障碍患者的诊断、治疗提供依据。	所定价格涵盖资料收集、应用各种方式收集、应用各种方式得出结论等步骤成本与基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	不与临床量表项目同时收取。	
	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查(扩展)			丙	次	市定价		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
	52	(二) 康复治疗							一个疾病的康复过程中，支付原则上不超过90天。对于纳入DRG/DIP付费的重症康复病例，可延长支付期限，原则上不超过90天
	015200000010000	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。	价格涵盖不同康复计划制定、设备应用、光、电、声、电刺激等技术、设备消耗。价格涵盖不同康复计划制定、设备应用、光、电、声、电刺激等技术、设备消耗。	丙	半小时	市定价	1.每日治疗超过60分钟按60分钟计价。 2.此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于治疗于同一治疗项目收取不再重复治疗项目费用。	
	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟(加收)			丙	10分钟	市定价		
	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			丙	半小时	市定价		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
8	015200000020000	认知功能训练	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗,改善认知功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力、物力、设备消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	限器质性病变导致导致的认知功能障碍。
	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		限器质性病变导致导致的认知功能障碍。
	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		限器质性病变导致导致的认知功能障碍。
9	015200000030000	吞咽功能训练	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗,改善摄食吞咽功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力、物力、设备消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	限中、重度吞咽功能障碍。
	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		限中、重度吞咽功能障碍。
	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		限中、重度吞咽功能障碍。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
10	015200000040000	言语功能训练	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗,改善言语-语言功能。	所定价格涵盖计划制定、应用不同康复设备、进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	限器质性病变导致的中、重度言语障碍。
	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		限器质性病变导致的中、重度言语障碍。
	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		限器质性病变导致的中、重度言语障碍。
11	015200000050000	运动功能训练	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗,改善躯体运动功能。	所定价格涵盖计划制定、应用不同康复设备、进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过120分钟按120分钟计价。	限器质性病变导致的运动功能障碍。
	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		限器质性病变导致的运动功能障碍。
	015200000050011	运动功能训练(水中)(加收)			乙	半小时	市定价		限器质性病变导致的运动功能障碍。
	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		限器质性病变导致的运动功能障碍。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
12	015200000060000	脏器功能训练	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗,改善相关脏器功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备,进行脏器功能训练等步骤所需的人力、物力、设备消耗。	丙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	
	015200000060001	脏器功能训练-每增加10分钟(加收)			丙	10分钟	市定价		
	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			丙	半小时	市定价		
13	015200000070000	辅助器具使用训练	通过选取合适的各种辅助(器)具,结合日常生活的训练,提高患者使用辅助器具的能力。	所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力、物力、设备消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	需要长期适用辅助(器)具且能够自行操作的患者,天(与扩展项目合并计算)。
	015200000070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		需要长期适用辅助(器)具且能够自行操作的患者,天(与扩展项目合并计算)。
	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		需要长期适用辅助(器)具且能够自行操作的患者,天(与扩展项目合并计算)。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
14	015200000080000	生活技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交能力等多方面的康复训练,改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力、物力、设备消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	限器质性病变导致日常生活活动能力障碍。
	015200000080001	生活技能康复训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		限器质性病变导致日常生活活动能力障碍。
	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		限器质性病变导致日常生活活动能力障碍。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
	015200000090000	职业技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生全方位的的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导动作训练等步骤所需的人力、物力、设备消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。	限法定就业年龄段且有就业意愿,经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的,支付不超过90天(与扩展项合并计算)。
15	015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		限法定就业年龄段且有就业意愿,经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的,支付不超过90天。
	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		限法定就业年龄段且有就业意愿,经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的,支付不超过90天。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明	限定支付范围
16	015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	采用一对一的形式,根据患者发育和能力的评估结果制定计划,对患者进行技能训练,帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过120分钟按120分钟计价。	
	015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		
	015200000100100	神经发育障碍康复训练(个体)-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		
17	015200000110000	神经发育障碍康复训练(团体)	通过一对多的形式,根据患者发育和能力的评估结果制定计划,对患者进行技能训练,帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过120分钟按120分钟计价。	
	015200000110001	神经发育障碍康复训练(团体)-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价		
	015200000110100	神经发育障碍康复训练(团体)-人工智能辅助训练(扩展)			乙	半小时	市定价		

附件 2

江苏省精神治疗类医疗服务价格项目表

说明：						
1. 本价格项目表以精神心理治疗为重点，按照精神心理治疗方式设立价格项目。						
2. 本价格项目表所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于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毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零星销售。						
3. 本价格项目表所称的“心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。						
4. 本价格项目表所指的团体治疗人数不得超过 15 人。						
序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价说明
	2417	17. 精神心理				
1	012417000010000	眼动检查	通过检测眼球运动轨迹等，检测患者的感知运动、持续关注、工作记忆等功能，辅助诊断精神疾病。	所定价格涵盖设备准备、眼动轨迹记录、分析、得出结果等步骤所需的人力资源和设备成本和本物质资源消耗。	甲	市定价
	3115	15. 精神心理				
2	013115000010000	心理治疗（个体）	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案设计、沟通治疗等步骤所需的人力资源和设备成本和本物质资源消耗。	甲	市定价 不与心理咨询同时收取

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	013115000010001	心理治疗(个体)-每增加10分钟(加收)			甲	10分钟	市定价	
3	013115000020000	心理治疗(家庭)	由精神科医师、心理治疗师针对精神障碍家庭的心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者家庭的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	小时	市定价	不与心理咨询同时收取
	013115000020001	心理治疗(家庭)-每增加20分钟(加收)			乙	20分钟	市定价	
4	013115000030000	心理治疗(团体)	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式,针对精神心理障碍患者的心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	小时	市定价	不与心理咨询同时收取
	013115000030001	心理治疗(团体)-每增加20分钟(加收)			乙	20分钟	市定价	
5	013115000040000	心理咨询	由心理咨询师、心理治疗师针对患者的精神心理问题,采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段,缓解患者心理问题。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	不与心理治疗同时收取。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
6	013115000050000	电休克治疗(ECT)	通过电休克设备对患者进行电休克治疗。	所定价格涵盖躯体及精神状态评估、肢体及牙齿保护、电极安放、电刺激、生命体征及意识状态观察、治疗记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	市定价	实施多参数监护无抽搐电休克治疗时,可正常收取全身麻醉、注射费、其他监测等费用。
7	013115000060000	精神康复治疗(个人)	通过一对一的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	半小时	市定价	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	013115000060001	精神康复治疗(个人)-每增加10分钟(加收)			甲	10分钟	市定价	
8	013115000070000	精神康复治疗(家庭)	通过一对多的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过90分钟按90分钟计价。
	013115000070001	精神康复治疗(家庭)-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
9	013115000080000	精神康复治疗(团体)	通过一对多或多对多的形式,由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练,改善其精神功能状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源和设备成本和本物质资源消耗。	乙	半小时	市定价	每日治疗超过90分钟按90分钟计价。
	013115000080001	精神康复治疗(团体)-每增加10分钟(加收)			乙	10分钟	市定价	
10	013115000090000	精神科监护	为处于重症精神病急性发作期的患者提供严密监护服务。	所定价格涵盖对精神病患者进行生命体征、认知、情感、意志行为等方面的监护以及采取预防意外事件发生措施等步骤所需的人力资源和设备成本和本物质资源消耗。	甲	小时	市定价	1.精神科监护不可与精神病人护理同时收取。 2.重症精神病急性发作期患者指出现急性、冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、妄想、幻觉和木僵等症状的患者。

附件 3

江苏省体被系统医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	2416	16.体被系统						
1	012416000010000	变应原皮肤试验费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	项	市定价	本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。超过40项按40项计价。
2	012416000020000	皮肤生理指标检查费	通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。	所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	项	市定价	本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。

说明：

1. 本价格项目表以体被系统为重点，按照体被系统相关医疗服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表中所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必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、手术包、注射器、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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目表中价格构成中所称的“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；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
4. 本价格项目表所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
3	012416000030000	皮肤微生物检查费	通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。	所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	
4	012416000040000	皮肤物理检查费	利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。	所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	项	市定价	不同检查指标可叠加收取。
5	012416000050000	皮肤镜检查费	通过观察皮肤、毛发等的外观和结构,诊断和评估各种皮肤疾病。	所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	
	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查(扩展)			丙	次	市定价	
6	012416000060000	紫外线荧光检查费	通过各类灯具设备,观察皮肤在紫外线下荧光反应,辅助检测疾病或异常。	所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	
7	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查,进行性病诊断。	所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	不得同时收取醋酸白试验费用

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	3114	14.体被系统						
8	013114000010000	皮损治疗费(常规)	通过注射、贴敷等方式治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	每个皮损	市定价	每个独立皮损以9平方米为基础计价,每增加一个皮损逐个递加收费。
9	013114000020000	皮损治疗费(特殊)	通过冷冻、电凝、射频等各种能量治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	每个皮损	市定价	每个独立皮损以9平方米为基础计价,每增加一个皮损逐个递加收费。
10	013114000030000	头皮微针治疗费	通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	
11	013114000040000	床位费(大面积创伤治疗)	指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。	所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	日	市定价	
12	013114000050000	化学换肤费	利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱,刺激皮肤的修复和再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	单次治疗以200平方厘米为基础计价,不足200平方厘米按一次计价。
13	013114000060000	脱毛治疗费	通过电解、激光等各种方式实现脱毛。	所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	每平方厘米	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
14	013114000070000	药物熏蒸治疗费	通过熏蒸方式改善皮肤状态。	所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	
15	013114000080000	指(趾)甲治疗费	利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。	所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	每甲	市定价	
	013114000080001	指(趾)甲治疗费-拔甲(加收)			甲	每甲	市定价	
16	013114000090000	烧伤抢救费(小)	对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	烧伤标准以卫生行业主管部门最新发布技术规范为准。
17	013114000100000	烧伤抢救费(中)	对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	烧伤标准以卫生行业主管部门最新发布技术规范为准。
18	013114000110000	烧伤抢救费(大)	对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	烧伤标准以卫生行业主管部门最新发布技术规范为准。
19	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆炸伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	3316	16.体被系统						
20	013316000010000	浅表异物取出费	通过各种方式取出浅表异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	每个皮损	市定价	每个皮损以9平方厘米为基础计价,每增加一个皮损逐个递增加收收费。
	013316000010001	浅表异物取出费-儿童(加收)			甲	每个皮损	市定价	六周岁及以下儿童加收
21	013316000020000	指(趾)甲成形费	利用各种方式实现指(趾)甲成形。	所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	每甲	市定价	
	013316000020001	指(趾)甲成形费-儿童(加收)			乙	每甲	市定价	六周岁及以下儿童加收
22	013316000030000	浅表肿物去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	个	市定价	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价,最多不超过3平方厘米。2.不足一个按一个计价。
	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童(加收)			甲	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位(加收)			甲	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
23	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	个	市定价	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价,最多不超过8平方厘米。2.不足一个按一个计价。
	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童(加收)			甲	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位(加收)			甲	个	市定价	
24	013316000050000	巨痣去除费	通过各种方式去除各部位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	个	市定价	1.头面部巨痣每个按10平方厘米为基础计价;躯干部巨痣每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。5个巨痣封顶。2.不足一个按一个计价。
	013316000050001	巨痣去除费-儿童(加收)			丙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位(加收)			丙	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
25	013316000060000	血管瘤去除费(常规)	通过各种方式对体表和皮下组织各种类型血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	个	市定价	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.单个血管瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000060001	血管瘤去除费(常规) -儿童(加收)			甲	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000060011	血管瘤去除费(常规) -累及重要器官或功能部位(加收)			甲	个	市定价	
	013316000060100	血管瘤去除费(常规) -其他类型血管瘤源性肿物去除(扩展)			甲	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
26	013316000070000	血管瘤去除费(复杂)	通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指:浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3.单个血管瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000070001	血管瘤去除费(复杂)-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000070011	血管瘤去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)			乙	个	市定价	
	013316000070100	血管瘤去除费(复杂)-其他类型血管瘤源性肿物去除(扩展)			乙	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
27	013316000080000	脉管畸形去除费(常规)	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规模管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价;躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.单个脉管畸形收费最高不超过3个计价单位。
	013316000080001	脉管畸形去除费(常规)-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000080011	脉管畸形去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)			乙	个	市定价	
28	013316000090000	脉管畸形去除费(复杂)	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价;躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指:浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3.单个复杂脉管畸形收费最高不超过3个计价单位。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	013316000090001	脉管畸形去除费(复杂)-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000090011	脉管畸形去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)			乙	个	市定价	
29	013316000100000	神经纤维瘤去除费(常规)	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.单个神经纤维瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000100001	神经纤维瘤去除费(常规)-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000100011	神经纤维瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)			乙	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
30	013316000110000	神经纤维瘤去除 (复杂)	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。	乙	个	市定价	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指:浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3.单个复杂神经纤维瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000110001	神经纤维瘤去除 (复杂)-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000110011	神经纤维瘤去除 (复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)			乙	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
31	013316000120000	瘢痕去除费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	厘米	市定价	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2.单个瘢痕最高收费不超过26个计价单位。
	013316000120001	瘢痕去除费-儿童(加收)			乙	厘米	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连(加收)			乙	厘米	市定价	
32	013316000130000	皮肤扩张器置入费	通过各种方式置入皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	
	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟(加收)			乙	个	市定价	
33	013316000140000	皮肤扩张器取出费	通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	
	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
34	013316000150000	扩张器置换调整费	通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	个	市定价	不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。
	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童(加收)			丙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
35	013316000160000	组织瓣切取费	通过各种方式取自体组织瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	1.组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2.不得与其他皮瓣相关手术同时收费。
	013316000160001	组织瓣切取费-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
36	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移,修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取蒂带皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	个	市定价	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收,120平方厘米封顶;同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童(加收)			甲	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣(加收)			甲	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣(加收)			甲	个	市定价	
	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣(加收)			甲	个	市定价	
	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣(加收)			甲	个	市定价	
	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植,修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	个	市定价	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收,120平方厘米封顶;同一台手术8个皮瓣封顶。
37	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣(加收)			乙	个	市定价	
	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣(加收)			乙	个	市定价	
	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣(加收)			乙	个	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
38	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切除游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需的人力、物力、财力资源消耗。	乙	个	市定价	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收，120平方厘米封顶；同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童(加收)			乙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
39	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切除带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需的人力、物力、财力资源消耗。	甲	个	市定价	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收，120平方厘米封顶；同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童(加收)			甲	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
40	013316000210000	皮管成形费	通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需的人力、物力、财力资源消耗。	丙	个	市定价	
	013316000210001	皮管成形费-儿童(加收)			丙	个	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000210011	皮管成形费-跨部位(加收)			丙	个	市定价	本项目中“跨部位”中的部位指：四肢、胸、背、腹、颌颌面。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
41	013316000220000	皮瓣延迟费	通过各种方式对皮瓣进行预处理,改变皮瓣的血供模式和生理状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基物质资源消耗。	丙	个	市定价	
	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童(加收)			丙	个	市定价	
	013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣(加收)			丙	个	市定价	
42	013316000230000	断蒂费	通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基物质资源消耗。	乙	次	市定价	
	013316000230001	断蒂费-儿童(加收)			乙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
43	013316000240000	皮瓣探查费	皮瓣手术后,通过各种方式探查皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基物质资源消耗。	丙	次	市定价	不与“皮瓣修整费”同时收取。
	013316000240001	皮瓣探查费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
47	013316000280000	异体皮移植费	将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	市定价	1.异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。 2.次指1%体表面积。
	013316000280001	异体皮移植费-儿童(加收)			乙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植(扩展)			乙	次	市定价	
48	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	
	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤(加收)			甲	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
49	013316000300000	象皮肿整形费	通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	市定价	
	013316000300001	象皮肿整形费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
50	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂,解除焦痂对肢体血循环的压迫和对人体呼吸的影响。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	每个部位	市定价	部位指:面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单腕、单手手指、单侧踝足部。
	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童(加收)			甲	每个部位	市定价	六周岁及以下儿童加收
51	013316000320000	创面扩创费	去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	每个部位	市定价	部位指:面部、头颈、躯干、单侧上肢、单侧下肢。
	013316000320001	创面扩创费-儿童(加收)			甲	每个部位	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创(加收)			甲	每个部位	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
52	013316000330000	焦痂去除费	通过各种方式去除深度烧伤焦痂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	1%体表面积	市定价	
	013316000330001	焦痂去除费-儿童(加收)			甲	1%体表面积	市定价	六周岁及以下儿童加收
53	013316000340000	异体组织制备费	通过各种方式制备可供移植的异体组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	次指1%体表面积
	013316000340001	异体组织制备费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备(扩展)			丙	次	市定价	

附件 4

江苏省眼科类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	2403	3.眼部						
1	012403000010000	视力检查费(普通)	通过远视力、近视力、光机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。	甲	次	市定价	

说明:

1. 本价格项目表以眼科为重点、按照眼科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。
2. 本价格项目表所称的“基本物耗”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、棉签、棉球、纱布(垫)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、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、脱落后细胞采集膜、刮刀、巩膜加压器材料、影像存储介质、报告打印耗材、软件(版权、未尽的表述,医院实践中按照“复杂”情形计费的,应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提)。
3. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述,医院实践中按照“复杂”情形计费的,应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提。
4. 本价格项目表中价格构成中所称的“穿刺”为手术操作涉及的必要穿刺步骤。
5. 本价格项目表中价格构成中所称的“穿刺”为手术操作涉及的必要穿刺步骤。
6. 除价格项目表中单独说明可按检查方式叠加收取费用外,其他价格项目单价次诊疗过程中仅能收费一次。
7. 开展本价格项目表中涉及项目,不得收取电子显微镜加收、微创手术加收费用。双侧器官同时实行相同手术,另一侧器官手术按50%计费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
2	012403000020000	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。	甲	次	市定价	1.“特殊方式”是指应用图形视力表、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。 2.阿姆斯勒(Amsler)表检查按此项目收费。
3	012403000030000	散瞳验光费	通过散瞳、电脑、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。	丙	次	市定价	不散瞳测量眼睛屈光状态减收。
	012403000030001	散瞳验光费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
4	012403000040000	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。	丙	次	市定价	
	012403000040001	显然验光费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
5	012403000050000	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。	甲	单侧	市定价	开展眼压日曲线描记的,每日单侧收费不超过4个计价单位。
6	012403000060000	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。	甲	次	市定价	不得与眼压检查费同时收取。
	012403000060001	眼压检查费(青光眼激发)-饮水试验(加收)			甲	次	市定价	
7	012403000070000	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。	丙	次	市定价	
8	012403000080000	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。	甲	单侧	市定价	
9	012403000090000	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。	甲	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
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。	甲	次	市定价	
	012403000110001	复视检查费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
	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。	丙	次	市定价	
12	012403000120001	斜视度测定费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
	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。	丙	单侧	市定价	
14	012403000140000	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。	甲	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
15	012403000150000	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。	甲	单侧	市定价	角膜、结膜分别获取标本可分别计价。
16	012403000160000	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。	乙	单侧	市定价	
17	012403000170000	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。	甲	单侧	市定价	
	012403000170001	牵拉试验费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
18	012403000180000	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。	甲	单侧	市定价	
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。	丙	次	市定价	
	012403000190001	双眼视觉功能检查费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	单侧	市定价	1.睑板腺、眼前节、眼底可分别计价。2.婴幼儿指0-3周岁。
	012403000200001	眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查(加收)			乙	单侧	市定价	
	012403000200100	眼部照相费-视盘立体照相(扩展)			乙	单侧	市定价	
	012403000200200	眼部照相费-眼底自发荧光检查(扩展)			乙	单侧	市定价	
21	012403000210000	眼底镜检查费	通过眼底镜检查眼底结构。	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。	甲	单侧	市定价	
		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。	乙	次	市定价	
22	012403000220000	眼底血管造影费			乙	次	市定价	
	012403000220100	眼底血管造影费-脉络膜血管造影费(扩展)			乙	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	1. 图形视网膜电图(P-ERG)、多焦视网膜电图(mf-ERG)、闪光视网膜电图(F-ERG)、诱发电位(VEP)分别计价。2. 单侧检查收费最多不超过三次。
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。	甲	次	市定价	
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。	甲	次	市定价	
	012403000250001	眼外肌功能检查费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
26	012403000260000	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。	丙	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
27	012403000270000	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、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。	甲	单侧	市定价	
28	012403000280000	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。	甲	次	市定价	
29	012403000290000	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。	甲	次	市定价	
	012403000290001	代偿头位测定费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
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。	甲	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	单侧	市定价	
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。	丙	单侧	市定价	眼底、眼前节、眼底血管可分别计价。
	3103	3.眼部						
34	013103000010000	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。	甲	单侧	市定价	不与眼内穿刺费同时收取。
	013103000010001	注射费(结膜下)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
35	013103000020000	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。	甲	单侧	市定价	不与眼内穿刺费同时收取。
	013103000020001	注射费(球后/球旁)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
36	013103000030000	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和基本物质资源消耗。	丙	单睑	市定价	
37	013103000040000	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。	甲	单侧	市定价	
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。	甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013103000050001	泪道冲洗费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	
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。	甲	单侧	市定价	
	013103000060001	结膜囊冲洗费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
40	013103000070000	角膜/结膜异物取出费	通过各种方式剔除或拨除角膜异物、结膜结石等异物。	所定价格涵盖消毒、剔除或拨除、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单睑	市定价	
	013103000070001	角膜/结膜异物取出费-儿童(加收)			甲	单睑	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013103000070100	角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费(扩展)			甲	单睑	市定价	
41	013103000080000	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。	甲	单侧	市定价	
42	013103000090000	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。	甲	单侧	市定价	1.眼内包括但不限于前房、玻璃体等部位。 2.不与注射费(结膜下)、注射费(球后/球旁)同时收取。
	013103000090001	眼内穿刺费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
43	013103000100000	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。	乙	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
44	013103000110000	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与基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	次按半小时为基础计价,每增加10分钟加收。每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
45	013103000120000	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、调整、宣教等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	单侧	市定价	
46	013103000130000	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。	丙	单侧	市定价	
	013103000130001	人工泪管置管费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
47	013103000140000	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。	丙	单侧	市定价	
48	013103000150000	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。	乙	单侧	市定价	
49	013103000160000	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。	甲	单侧	市定价	
	013103000160001	角膜/结膜拆线费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
	3304	4.眼部						
50	013304000010000	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。	甲	单侧	市定价	
	013304000010001	晶状体摘除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000020001	人工晶状体取出费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000030001	人工晶状体植入费(常规)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	复杂情况指植入有晶状体眼、人工晶体悬吊、张力环置入等情况。
	013304000040001	人工晶状体植入费(复杂)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000050001	人工晶状体调位费(常规)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000060001	人工晶状体调位费(复杂)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000070001	玻璃体切除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	乙	单侧	市定价	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。
	013304000080001	玻璃体腔填充费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000090001	玻璃体腔填充物取出费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000100001	小梁切除费(常规)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
60	013304000110000	小梁切除费(复杂)	通过去除复杂情况下的网或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。	甲	单侧	市定价	复杂情况指术中应用抗代谢药物的难治性青光眼。
	013304000110001	小梁切除费(复杂)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
61	013304000120000	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。	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。	甲	单侧	市定价	
	013304000120001	小梁切开费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
62	013304000130000	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。	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。	甲	单侧	市定价	
	013304000130001	非穿透小梁手术费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
63	013304000140000	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。	丙	单侧	市定价	
	013304000140001	施莱姆氏管成形费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
64	013304000150000	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。	甲	单侧	市定价	
	013304000150001	结膜滤过泡修补费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
65	013304000160000	房水引流物植入费	通过手术植入引流物,建立新的房水流通道。	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。	甲	单侧	市定价	
	013304000160001	房水引流物植入费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
66	013304000170000	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。	丙	单侧	市定价	
	013304000170001	房水引流物取出费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	
	013304000180001	房水引流物调位费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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、气流交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	市定价	不与玻璃体切除费同时收取。
	013304000190001	视网膜脱离修复费(常规)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、气流交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	市定价	1.不与玻璃体切除费时收取。2.复杂情况指:巨大裂孔、黄斑裂孔、增殖膜/视网膜下膜、剥黄斑前膜情况下的视网膜脱离修复。
	013304000200001	视网膜脱离修复费(复杂)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	乙	单侧	市定价	
	013304000210001	视网膜部分切除费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	
	013304000220001	视网膜组织移植费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000230001	睫状体脉络膜上腔穿刺费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000230011	睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下腔穿刺(加收)			甲	单侧	市定价	
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000240001	脉络膜病损切除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000250001	巩膜部分切除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000250100	巩膜部分切除费-巩膜开窗费(扩展)			甲	单侧	市定价	
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000260001	巩膜加压费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	
	013304000270001	巩膜加压物取出费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、供体巩膜修复、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。	乙	单侧	市定价	不与“巩膜部分切除费”同时收取。
	013304000280001	巩膜移植费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000280100	巩膜移植费-异种组织(扩展)			乙	单侧	市定价	
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000290001	虹膜修复费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000300001	虹膜切除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000310001	瞳孔成形费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000310100	瞳孔成形费-前房成形费(扩展)			甲	单侧	市定价	
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。	乙	单侧	市定价	
	013304000320001	睑成形费(常规)-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	乙	单侧	市定价	复杂情况指：上睑下垂、睑退缩、睑外翻、倒睫、全眼睑重建。
	013304000330001	睑成形费(复杂)-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	单侧	市定价	
	013304000340001	内外眦成形费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000340100	内外眦成形费-内外眦病损切除费(扩展)			乙	单侧	市定价	
	013304000340200	内外眦成形费-内外眦韧带修复费(扩展)			乙	单侧	市定价	
	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。	甲	单侧	市定价	结膜移植术参照执行
84	013304000350001	睑球粘连分离费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000350011	睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费(减收)			甲	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000360001	结膜囊成形费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000360011	结膜囊成形费-结膜部分切除费(减收)			甲	单侧	市定价	
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。	甲	单眼	市定价	
	013304000370001	眼睑裂伤缝合费(常规)-儿童(加收)			甲	单眼	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单眼	市定价	复杂情况指:累及睑缘或睑板的睑裂多发性裂伤。
	013304000380001	眼睑裂伤缝合费(复杂)-儿童(加收)			甲	单眼	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
88	013304000390000	眼睑病变切除费	通过手术去除眼睑肿瘤等病变。	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。	甲	单睑	市定价	
	013304000390001	眼睑病变切除费-儿童(加收)			甲	单睑	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000400001	眼表重建费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	乙	单侧	市定价	
	013304000410001	羊膜置入费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	
	013304000420001	角膜层间冲洗费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
92	013304000430000	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。	甲	单侧	市定价	
	013304000430001	浅层角膜损伤修复费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
93	013304000440000	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。	乙	单侧	市定价	
	013304000440001	角膜部分切除费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
94	013304000450000	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。	丙	单侧	市定价	指准分子激光屈光性/治疗性角膜矫正术
	013304000450001	角膜切削费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
95	013304000460000	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。	丙	单侧	市定价	指全飞秒激光角膜屈光手术
	013304000460001	角膜基质透镜取出费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
96	013304000470000	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。	丙	单侧	市定价	
	013304000470001	角膜磨镶费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
97	013304000480000	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。	丙	单侧	市定价	
	013304000480001	自体角膜转位费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
98	013304000490000	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。	丙	单侧	市定价	
	013304000490001	角膜加固费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	市定价	
	013304000500001	角膜深层异物取出费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
100	013304000510000	睫状体脱离复位费	通过手术对脱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。	甲	单侧	市定价	
	013304000510001	睫状体断离复位费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000520001	睫状体部分切除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000530001	眶壁修复费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000530011	眶壁修复费-两眶壁及以上(加收)			甲	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000540001	眶隔修复费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000550001	眼内容物摘除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	不与“眼窝再造费”同时收费。
	013304000560001	眼球摘除费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000560011	眼球摘除费-眶内容物摘除(加收)			甲	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000570001	眶内病变摘除费(常规)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	复杂情况指:眼球赤道后病变的摘除。
	013304000580001	眶内病变摘除费(复杂)-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000590001	眼眶减压费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000590011	眼眶减压费-两眶壁及以上(加收)			甲	单侧	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000600001	眶内异物取出费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000610001	球内异物取出费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	
	013304000620001	眼窝填充费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	不与“眼球摘除费”同时收取。
	013304000630001	眼窝再造费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000640001	泪道成形费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000640011	泪道成形费-泪小点外翻矫正术(减收)			甲	单侧	市定价	
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。	乙	单侧	市定价	
	013304000650001	泪道病变切除费-儿童(加收)			乙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000650100	泪道病变切除费-泪囊摘除费(扩展)			乙	单侧	市定价	
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000660001	泪腺脱垂复位费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000670001	眼球裂伤缝合费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013304000670011	眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜(加收)			甲	单侧	市定价	
117	013304000680000	眼外肌调整桥治疗费	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。	乙	每条肌肉	市定价	
	013304000680001	眼外肌调整桥治疗费-儿童(加收)			乙	每条肌肉	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单侧	市定价	
	013304000690001	义眼台修复费-儿童(加收)			丙	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000700001	眶内感染清创/引流费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单侧	市定价	
	013304000710001	球结膜切开冲洗费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	单睑	市定价	美容整形常用项目。
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。	丙	单睑	市定价	美容整形常用项目。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	单侧	市定价	美容整形常用项目。
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。	丙	单侧	市定价	美容整形常用项目。
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。	丙	单侧	市定价	美容整形常用项目。

附件 5

江苏省口腔类医疗服务价格项目表

说明：

1. 本价格项目表以口腔治疗为重点，按照口腔治疗方式设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“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，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理用品、清洁用品、储存用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、咬合纸、引流条、修复体粘接剂、离沟封闭剂、耗材料、充填材料、根管封闭剂、盖髓材料、一次性口腔杯、一次性吸唾管、氟化物、银汞制剂、酚制剂等。基本物质资源消耗项目价格，除基本物质资源以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
3. 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。
4. 口腔种植类立项指南中“口腔内植骨费”项目，扩大其服务范围，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。
5. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，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，不同复杂情况不累加收费。
6. 在本医疗机构开展错合矫治治疗时，方案设计属诊疗应尽事项，不得同时收取设计费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格（元）	计价说明
	2406	6. 口腔颌面						
1	012406000010000	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。	甲	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、重建颌位架、牙齿排列分析、颌位分析、颌位所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	
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。	甲	次	市定价	
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。	丙	次	市定价	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。
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。	甲	项	市定价	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。
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。	丙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	次	市定价	
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。	甲	次	市定价	
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。	甲	次	市定价	
	3105	5. 口腔颌面						
	310501	口腔治疗						
10	013105010010000	橡皮障隔离费	通过专用的橡皮障套装隔离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。	甲	次	市定价	
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。	甲	牙	市定价	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。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
12	013105010020001	牙体开髓引流费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	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。	甲	牙	市定价	
	013105010030001	牙髓失活费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	牙	市定价	
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。	甲	根管	市定价	本项目所称“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。
	013105010050001	根管预备费-儿童(加收)			甲	根管	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
15	013105010050011	根管预备费-根管异常(加收)			乙	根管	市定价	
	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。	甲	根管	市定价	
	013105010060100	根管冲洗费-根管封药费(扩展)			甲	根管	市定价	
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。	乙	根管	市定价	本项目所称“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。
	013105010070001	根管充填费-儿童(加收)			乙	根管	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013105010070011	根管充填费-根管异常(加收)			乙	根管	市定价	
17	013105010070100	根管充填费-乳牙根管充填费(扩展)			乙	根管	市定价	
	013105010080000	根管再治疗费	针对牙髓治疗后出现的问题进行的治疗。	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。	甲	根管	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	根管	市定价	
	013105010090001	根管内异物取出费-根尖段异物取出(加收)			乙	根管	市定价	
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。	乙	牙	市定价	
	013105010100001	活髓保存治疗费-间接盖髓(减收)			乙	牙	市定价	
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、根管引流、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。	丙	牙	市定价	
	013105010110001	牙髓再生治疗费-自体血支架制备(加收)			丙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、调磨、抛光、抛磨、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	牙	市定价	本项目所称“牙体大面积缺损”指：累及2个及以上牙面的情况。
	013105010120001	牙体缺损直接粘接修复费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013105010120011	牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损(加收)			甲	牙	市定价	
	013105010120012	牙体缺损直接粘接修复费-暂封(减收)			甲	牙	市定价	
	013105010120013	牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填(减收)			甲	牙	市定价	
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、分层推塑恢复牙齿颜色外形、调磨、抛光、抛磨、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	牙	市定价	
	013105010130001	前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复(加收)			丙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙	市定价	不得与调颌治疗费同时收取
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。	乙	牙	市定价	
25	013105010160000	牙脱敏治疗费	通过各种方式处理牙面降低牙齿敏感症状。	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。	甲	牙	市定价	
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齿着色变浅。	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。	丙	牙	市定价	1.美容整形常用项目。2.单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用。
	013105010170100	牙齿内漂白费-牙脱色费(扩展)			丙	牙	市定价	
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、保护处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市定价	美容整形常用项目。
	013105010180100	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费(扩展)			丙	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、预成冠调整、粘接、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。	丙	牙	市定价	
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。	甲	单颌	市定价	
	013105010200001	颌间结扎费-儿童(加收)			甲	单颌	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	单颌	市定价	
	013105010210001	颌间结扎拆除费-儿童(加收)			甲	单颌	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	每件	市定价	
	013105010230001	咬合板治疗费-减收/增收咬合板(加收)			丙	每件	市定价	
	013105010230002	咬合板治疗费-弹性咬合板(减收)			丙	每件	市定价	
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。	甲	牙	市定价	
	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。	甲	牙	市定价	
34	013105010250100	牙周塞治费-口腔局部止血费(扩展)			甲	牙	市定价	
	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。	丙	牙	市定价	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。
35	013105010260001	龈上洁治费-种植牙洁治(加收)			丙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙	市定价	
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。	丙	牙	市定价	
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。	甲	牙	市定价	
	013105010290001	龈下刮治费-种植体龈下刮治(加收)			甲	牙	市定价	
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。	甲	牙	市定价	
	013105010300100	松牙固定费-外伤牙固定费(扩展)			甲	牙	市定价	
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。	乙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
41	013105010320000	调𪚩治疗费	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。	甲	次	市定价	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调𪚩已经舍入价格构成,不单独收取。
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。	丙	牙	市定价	
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。	甲	腺体•单侧	市定价	1.唾液腺的非药物性灌注,按此项目收费。2.本项目所称“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。
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。	甲	病灶	市定价	
	310502	口腔正畸						

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“复杂”指：骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“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)或下颌前颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“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)、伴颌颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“复杂”指：牙开合、III度深覆合、下颌前反合、后牙锁合、下颌前突(ANB≤0度)、颌关节病、颌面畸形伴颞下颌病、阻生牙的情况。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次的矫治，每例按费用项目的50%计价收费。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
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、处理和用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上(不含18岁)、开合、III度深覆合、拔牙伴弓远中回隙、磨牙伴颌关节病、正颌-正颌矫治的情况。2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次的矫治，每例按费用项目的50%计价收费。3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	疗程	市定价	1.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。2.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
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。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“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、伴颞颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。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.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	疗程	市定价	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束,复发病例再用的矫治,每例按疗程费用的50%计价收费。2.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
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。	丙	疗程	市定价	1.本项目所称“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、伴颌颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。2.在同一家医疗机构正畸治疗结束,复发病例再用的矫治,每例按疗程费用的50%计价收费。3.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合畸形治疗开始到结束。
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。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合畸形治疗开始到结束。
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。	丙	疗程	市定价	本项目所称“疗程”指：从错合畸形治疗开始到结束。
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，实现鼻塞槽塑形。	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。	丙	疗程	市定价	
63	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	通过口腔阻腭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。	乙	疗程	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	象限• 疗程	市定价	1.全口共4个象限。2.累计价收费超过全口价格,按照全口价格计价收费。
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。	丙	单颌	市定价	
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。	丙	单颌	市定价	
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。	丙	次	市定价	1.完成1个疗程计价收费1次;在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计价收费。2.不含放射检查费用。
	310517	口腔修复						
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。	丙	牙位	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙位	市定价	本项目所称“复杂修复体固定修复”指：Ⅱ度及以上深覆牙合、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。
	013105170060001	修复体固定修复费-即刻修复（加收）			丙	牙位	市定价	
	013105170060011	修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收）			丙	牙位	市定价	
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。	丙	根管	市定价	
	013105170070001	桩核修复费-一体化纤维桩核（加收）			丙	根管	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙位	市定价	
	013105170080100	附着体修复费-套筒冠修复费(扩展)			丙	牙位	市定价	
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。	丙	单颌	市定价	本项目所称“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。
	013105170090001	全口义齿修复费-复杂全口义齿修复(加收)			丙	单颌	市定价	
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。	丙	牙位	市定价	附加牙合垫按牙位计价收费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙位	市定价	1.本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”及指：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（牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节炎、牙周夹板的情况。 2.附加牙台垫或牙周夹板按牙位计价收费。 3.单颌缺失牙10颗及以上按照10颗收费。
	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）			丙	牙位	市定价	
75	013105170120000	颌骨/腭部缺损修复体修复费（常规）	通过修复体修复颌骨/腭部缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、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。	丙	每件	市定价	不与“铸造支架可摘局部义齿修复费”同时收取

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
76	013105170130000	颌骨/腭部缺损赈复体修复费(复杂)	通过赈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。	丙	每件	市定价	1.本项目所称“复杂”指:口鼻腔贯通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失10颗及以上、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。 2.不与“铸造支架可摘局部义齿修复费”同时收取。
77	013105170140000	面部缺损赈复体修复费	通过赈复体修复面部缺损。	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。	丙	每件	市定价	1.如面部缺损涉及多个器官,如眼、耳、鼻缺损,每增加1个器官,按件叠加计价收费。 2.不与“铸造支架可摘局部义齿修复费”同时收取。
	310519	修复体整理						
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。	丙	修复体	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
79	013105190030000	修复体维护费	对修复体进行调整、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、调整、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。	丙	牙位	市定价	1.修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。2.此项规定用于非保修保质期内的修复体维护。
	3306	6. 鼻、口、咽部手术						
	330602	口腔手术						
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。	丙	每钉	市定价	
	013306020010001	正畸支抗钉植入费-儿童(加收)			丙	每钉	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	乙	根管	市定价	
	013306020020001	根尖诱导成形费-儿童(加收)			乙	根管	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
82	013306020030000	根尖屏障手术费	针对根尖孔未闭合或较大情况,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。	乙	根管	市定价	
	013306020030001	根尖屏障手术费-儿童(加收)			乙	根管	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费(扩展)			乙	根管	市定价	
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。	乙	根管	市定价	本项目所称“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、颞孔、下颌神经管、切牙孔)、骨壁完整根尖定位困难的情况。
	013306020040001	根尖手术费-儿童(加收)			乙	根管	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020040011	根尖手术费-复杂根尖手术(加收)			乙	根管	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	牙	市定价	1.本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因治疗剖变异、死髓或牙体慢性后其脆性增加、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。 2.不得与止血、搔刮、翻瓣、骨突修整同时收取。 3.松动乳牙拔除减收。
	013306020050001	牙拔除费-儿童(加收)			乙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020050011	牙拔除费-复杂牙拔除(加收)			乙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	牙	市定价	1.本项目所称“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。 2.不得与止血、搔刮、翻瓣、骨突修整、牙龈修整形同时收取。
	013306020060001	阻生牙拔除费-儿童(加收)			乙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020060011	阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除(加收)			乙	牙	市定价	
	013306020060100	阻生牙拔除费-多生牙拔除费(扩展)			乙	牙	市定价	
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。	甲	牙	市定价	
	013306020070001	阻生牙开窗助萌费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020070011	阻生牙开窗助萌费-骨开窗助萌(加收)			甲	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙	市定价	
	013306020080001	阻生牙牙冠切除费-儿童(加收)			丙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	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。	甲	牙	市定价	1.仅限于拔牙创愈合不良情况时收费,其他情况不单独收费。 2.不与拔牙拆除费时收取。
88	013306020090001	拔牙创搔刮费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020100000	阻生牙龈瓣修整费	用于保留、开窗助萌阻生牙修整牙龈形态,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。	甲	牙	市定价	
	013306020100001	阻生牙龈瓣修整费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙	市定价	该项目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。
	013306020110001	预防性拔牙窝组织封闭费-儿童(加收)			丙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	牙	市定价	
	013306020120001	牙移植费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020120100	牙移植费-牙再植费(扩展)			甲	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
92	013306020130000	口腔良性肿瘤切除费	通过手术切除口腔内的良性肿瘤。	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。	甲	病灶	市定价	
	013306020130001	口腔良性肿瘤切除费-儿童(加收)			甲	病灶	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020130011	口腔良性肿瘤切除费-软组织缺损修复(加收)			甲	病灶	市定价	
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。	乙	次	市定价	
	013306020140001	口腔系带修整费-儿童(加收)			乙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
94	013306020150000	颌骨病变刮切费(口腔内)	口腔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。	甲	次	市定价	
	013306020150001	颌骨病变刮切费(口腔内)-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	次	市定价	
	013306020160001	颌骨病变刮切费(颌面部)-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	病灶	市定价	
	013306020170001	颌骨囊肿减压费-儿童(加收)			丙	病灶	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	次	市定价	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收，以10枚牵引钉费用封顶。
	013306020180001	口腔牵引钉植入费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	次	市定价	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收，以10枚牵引钉费用封顶。
	013306020190001	口腔牵引钉取出费-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	牙	市定价	本项目所称“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。
	013306020200001	口腔骨突修整费-儿童(加收)			丙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
100	013306020200011	口腔骨突修整费-复杂骨突(加收)			丙	牙	市定价	
	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。	甲	牙	市定价	
	013306020210001	牙槽突骨折复位固定费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	次	市定价	
	013306020220001	脓肿切开引流费(口内)-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	甲	次	市定价	
	013306020230001	脓肿切开引流费(颌面部)-儿童(加收)			甲	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
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、处理和基本物质资源消耗。不含种植体植入。	丙	次	市定价	不与同部位其他手术同时收取。
	013306020240001	下牙槽神经探查解剖费-儿童(加收)			丙	次	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020240011	下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位(加收)			丙	次	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	单侧	市定价	
	013306020250001	口腔上颌窦瘘修补费-儿童(加收)			甲	单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	牙位	市定价	
	013306020260001	口内游离软组织移植费-儿童(加收)			丙	牙位	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	乙	牙	市定价	
	013306020270001	根面平整费-儿童(加收)			乙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	甲	牙	市定价	本项目所称“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。
	013306020280001	牙周翻瓣费-儿童(加收)			甲	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020280011	牙周翻瓣费-复杂牙周翻瓣(加收)			甲	牙	市定价	
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。	丙	牙	市定价	
	013306020290001	牙龈成形费-儿童(加收)			丙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020290100	牙龈成形费-龈瘤切除费(扩展)			丙	牙	市定价	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	乙	牙	市定价	
	013306020300001	游离龈移植费-儿童(加收)			乙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020300100	游离龈移植费-上皮下结缔组织移植费(扩展)			乙	牙	市定价	
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。	乙	牙	市定价	
	013306020310001	引导性牙周组织再生费-儿童(加收)			乙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
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。	丙	牙	市定价	
	013306020320001	牙周纤维环状切断费-儿童(加收)			丙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)	计价说明
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。	丙	牙	市定价	
	013306020330001	皮质骨切开费-儿童(加收)			丙	牙	市定价	六周岁及以下儿童加收
	013306020330011	皮质骨切开费-舌侧(加收)			丙	牙	市定价	
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。	甲	腺体•单侧	市定价	本项目所称“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。
	013306020340001	唾液腺导管取石费-儿童(加收)			甲	腺体•单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收
	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、松懈、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。	甲	腺体•单侧	市定价	本项目所称“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。
114	013306020350001	唾液腺导管治疗费-儿童(加收)			甲	腺体•单侧	市定价	六周岁及以下儿童加收

附件 6

停用医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查		次（双眼）	
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项	
310300002-a	每增加一项加收			项	每增加一项加收
310300003	选择性观看检查			次（双眼）	
310300004	视网膜视力检查			次（双眼）	
310300005	视野检查	包括普通视野计，电脑视野计、动态（Goldmann）视野计		次（双眼）	
310300005-a	视野检查			次（双眼）	全自动视野计
310300006	阿姆斯勒（Amsler）表检查			次（双眼）	
310300007	验光	含检影，散瞳，云雾试验，试镜		次	
310300008	镜片检测			次（双眼）	
310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能（Schirmer）测定		次（双眼）	
310300010	主导眼检查			次（双眼）	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	
310300012	复视检查			次（双眼）	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次（双眼）	
310300014	三棱镜检查			次（双眼）	
310300015	线状镜检查			次（双眼）	
310300016	黑氏（Hess）屏检查			次（双眼）	
310300017	调节/集合测定			次（双眼）	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次（双眼）	
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次（双眼）	
310300019-a	双眼视觉检查			次（双眼）	视觉生理检查
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue 测试盒法，色觉仪法		次（双眼）	
310300021	对比敏感度检查			次（双眼）	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次（双眼）	
310300023	明适应测定			次（双眼）	
310300024	正切尺检查			次（双眼）	
310300025	注视性质检查			次（双眼）	
310300026	眼象差检查			次（双眼）	
310300027	眼压检查	包括 Schiotz 眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法		次（双眼）	
310300028	眼压日曲线检查			次（双眼）	
310300029	眼压描记			次（双眼）	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次 (双眼)	
310300031	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析	不含计算机图相分析; 不含 OCT、HRT 及 SLO		次 (双眼)	
310300032	低视力助视器试验			次 (双眼)	
310300033	上睑下垂检查			次 (双眼)	
310300034	泪膜破裂时间测定			次 (双眼)	
310300035	泪液分泌功能测定		泪液分泌试纸	次 (双眼)	
310300036	泪道冲洗			次 (双眼)	
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水, 暗室, 妥拉苏林等		次 (双眼)	
310300038	角膜荧光素染色检查			次 (双眼)	
310300039	角膜曲率测量			次 (双眼)	
310300040	角膜地形图检查			次 (双眼)	
310300041	角膜内皮镜检查			次 (双眼)	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次 (双眼)	
310300045	人工晶体度数测量			次 (双眼)	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法 (测量周边前房及轴部前房), 前房深度测量仪法		次 (双眼)	
310300048	裂隙灯检查			次 (双眼)	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次 (双眼)	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次 (双眼)	
310300051	眼位照相			次 (双眼)	
310300052	眼前段照相			次 (双眼)	
310300053	眼底照相			次 (双眼)	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		次(双眼)	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次(双眼)	
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法,不含散瞳		次(双眼)	
310300056-a	眼底自发荧光检查	适用于视网膜变性类疾病及眼底荧光造影联合检查。		次(双眼)	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次(双眼)	
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次(双眼)	含图片报告
310300061	视网膜动静脉压测定			次(双眼)	
310300062	临界融合频率检查			次(双眼)	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单眼	
310300064	光学相干断层成像(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单眼	
310300065	视网膜电图(ERG)			次(双眼)	
310300066	视网膜地形图			次(双眼)	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次(双眼)	
310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次(双眼)	
310300068-a	格栅视觉诱发电位(ICVEP)	含电极		次(双眼)	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次(双眼)	
310300070	眼肌力检查			次(双眼)	
310300071	结膜印痕细胞检查			次(双眼)	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300072	马氏 (Maddox) 杆试验			次 (双眼)	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次 (双眼)	
310300074	磁石试验			次 (双眼)	
310300075	眼活体组织检查			次 (双眼)	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次 (双眼)	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次 (双眼)	
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术 (PRK)		次 (单眼)	特需服务项目
310300078-a	全飞秒激光角膜屈光手术			次	
310300079	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)			次 (单眼)	特需服务项目
310300080	视网膜激光凝术 (氩激光光凝)			次 (单眼)	
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	
310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	
310300083	钕激光巩膜切除手术			次	
310300084	低功率氩-氟激光治疗			次	
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	
310300087	睑板腺按摩			次	
310300088	冲洗结膜囊			次	
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300090	晶体囊截开术			次	
310300090-a	晶体囊截开术			次	激光
310300091	取结膜结石			次	
310300092	沙眼摩擦压挤术			次	
310300093	眼部脓肿切开引流术	包括霰粒肿切除术		次	
310300094	球结膜下注射			次	
310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁		次	
310300098	协调器治疗			次	
310300099	后象治疗			次	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	6周岁及以下儿童加收30%
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	
310300102	角膜异物剔除术			次	
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	
310300105	泪小点扩张			次	
310300106	泪道探通术			次	
310300106-a	泪道探通术			次	激光
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	
310300108	弱视训练			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310300109	早产儿视网膜病变(ROP)探查术	含诊断、散瞳、图文报告		单眼	
310300110	散瞳	含药物		单眼	
3103-a	泪道内窥镜加收			例	
3103-b	环钻加收			次	
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	
310501001-a	牙周专业检查			次	牙周专业检查
310501001-b	全口牙病系统检查与治疗设计	含咬合检查、菌斑检查		例	指使用牙周电子诊断系统
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌电图检查		次	
310501003	颌力测量检查			次	
310501004	咀嚼功能检查			次	
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	硅橡胶、琼脂材料,进口石膏材料	单颌	
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	硅橡胶、琼脂材料,进口石膏、进口蜡模材料	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	
310502002	根管长度测量	舍使用根管长度测量仪或插断丝确定工作长度		每根管	
310503001	白细胞趋化功能检查	舍龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定		次	
310503002	龈沟液量测定	舍龈沟液的采集和定量		牙	
310503003	咬合动度测定			次	
310503004	龈上菌斑检查	舍牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	
310503005	菌斑微生物检测	舍菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck	Periocheck 试剂盒	次	
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	
310505004	带环制备	舍代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备按 310501007、分牙及牙体预备、粘接带环	每个	
310505005	唇弓制备	舍唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310505006	石膏板制备	含导板制作、打磨、抛光, 以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	
310505007	面部三维照相		图像记录	体位	
310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	
310507002	错畸形治疗设计	包括 1. 牙模型测量; 含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙模型计算机测量; 2. 模型诊断性排牙; 含上下颌模型排牙; 3. X 线头影测量; 含手工或计算机 X 线测量分析	模型制备	次	
310507002-a	错畸形治疗设计			次	使用计算机进行三维牙模型测量和 X 线头影测量
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	
310507006-a	特殊矫治器复诊处置			次	使用舌侧矫正器
310507007	错畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	
310510001	调合胎			每牙	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	氟保护漆	每牙	6周岁及以下儿童加收 30%
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙	
310510003-a	牙脱敏治疗			每牙	使用激光脱敏仪
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每牙	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	
310510009	口内腺肿切开引流术			例	
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	
310510011	拆除固定装置	包括去除各种原因因使用的口腔固定材料		每牙	
310510013	无回吸口腔治疗术	使用一次性零回吸手机，进行物理隔离，开展口腔内有创操作。		次	试用期新项目
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括 I、V 类洞的充填	特殊材料	每牙	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括 II、III、IV 类洞及大面积缺损的充填；包括声波动力治疗牙体缺损充填术	特殊材料	每牙	
310511002-a	化学微创去龋术	龋齿的检查，将龋齿凝胶放入龋洞，软化龋坏牙质，用专门设计的手工工具（去腐工作尖）将软化的龋坏组织去除，洞形设计，垫底和充填。		每牙	
310511002-b	后牙树脂充填修复术	去净腐质，窝洞预备，清理干燥，酸蚀，涂布粘接剂，光固化，采用大块树脂充填，光固化，调磨抛光。包括后牙分层色树脂修复术。		每牙	
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩（钉）、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙	
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	特需服务项目
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布	橡皮障	次	
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	特需服务项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	机用镍钛锉	每根管	机用镍钛锉按实际确定。仅限于使用机用镍钛锉预备，手用器械预备不得收费。
310511017	根管充填术		特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等）	每根管	
310511017-a	根管充填术			每根管	使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）
310511017-b	根管热塑牙胶垂直加压充填术	包括根管常温牙胶注射式加压充填术		每根管	
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等。含使用特殊仪器		每根管	
310511019	髓腔消毒术	包括：1. 髓腔或根管消毒；2. 瘘管治疗		每根管	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310511019-a	髓腔消毒术			每根管	使用特殊仪器(微波仪等)
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	
310511021	根管再治疗术	包括:1.取根管内充物;2.疑难根管口的定位;3.不通根管的扩通		每根管	
310511021-a	根管再治疗术			每根管	使用显微镜、超声仪等特殊仪器
310511021-b	根管再治疗术	指根管深部折断器械显微摘取术	专用取断针器械、超声根管工作尖、超声根管锉	例	
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填	每根管	
310511025	根管内固定术	含根管预备	钛桩	每根管	
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片;2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗、带环结扎丝	每牙	
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成;含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋;含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨,	特殊窝沟封闭剂	每牙	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	树脂冠、金属冠	每牙	
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（外伤及龋患）	树脂冠、金属冠	每牙	
310512005	乳牙早失间隙管理	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查。	印模、模型制备、下颌舌弓、持导器、丝圈式保持器	次	
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次	
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗；制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成,需进一步根管治疗修复,但存在钙化桥;舍去旧充填体;打通钙化桥;根管治疗修复;	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	
310512010	全牙列𦍋垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗;舍外伤牙的复查、固定、制作全牙列𦍋垫、试戴、复查	透明压模垫、硬石膏、超硬石膏印模、模型料、印模、模型制备	单颌	
310512011	活髓切断术	包括超声洁治或手工洁治,不含洁治后抛光;包括色斑牙洁治术		每牙	
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治,不含洁治后抛光;包括色斑牙洁治术		每牙	
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	
310513003	牙周固定	舍结扎材料;包括结扎与联合固定	树脂、高强度纤维	每牙	
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光;喷砂	特殊材料	每牙	
310513006	牙龈保护剂塞治	舍牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	
310513008-a	根面平整术			每牙	超声根面平整
310513010	种植体周围炎治疗	舍种植体周围清创		每牙	
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310514003	口腔粘膜病特殊治疗		活离子抗菌液、生物多糖抗菌液	次	指红外线治疗、微波、冷冻、频谱等法
310514003-a	口腔粘膜病特殊治疗			次	等离子治疗
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	止血膏、灭滴灵粉	次	
310515004	涎腺导管扩大术			次	
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	
310517001	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	指铸造冠、锤造冠。
310517001-a	冠修复			每牙	种植体冠
310517001-b	冠修复			每牙	烤塑冠、塑胶冠
310517002	嵌体修复	含牙体预备,药线排龈,制取印模、模型,蜡记录,技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	
310517003	桩核根帽修复	含牙体预备,记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽		每牙	
310517004	贴面修复	含牙体预备,药线排龈,测色,技工室制作贴面,试戴贴面		每牙	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310517005	桩冠修复	含牙体预备,记录,制桩蜡型,技工室制作桩冠,试戴桩冠;包括简单桩冠,铸造桩冠		每牙	
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈,蜡记录,测色,技工室制作固定桥支架,固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥,固定桥试戴修改,金属固定桥电解除刻处理;包括双端、单端固定桥、粘桥(马兰桥)		每牙	
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建,改变原关系,升高垂直距离咬合分析, X线头影测量,研究模型设计与修整,牙体预备,转移面弓与上颌架;包括复杂冠桥修复		次	
310517008-a	特殊设计费加收			次	特殊设计费加收
310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接力	每牙	
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	
310518001-a	每增加牙、卡环加收			每牙	每增加牙、卡环加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 制作双重印模, 模型, 咬合关系记录, 技工室制作义齿排牙蜡型, 试排牙, 技工室制作完成义齿, 义齿试戴、修改、咬合检查; 包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿, 无卡环塑料可摘局部义齿, 普通覆盖义齿, 弹性隐形义齿		每牙	
310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备, 制双重印模、模型, 模型观测, 蜡咬合关系记录, 技工室制作铸造支架, 试支架及再次蜡型, 技工室制作义齿排牙蜡型, 试排牙, 技工室制作完成义齿, 义齿试戴、修改、咬合检查; 包括覆盖义齿		每牙	
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作; 包括双牙列义齿, 化妆义齿		每牙	特需服务项目
310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模, 制作模型及特殊修整, 各类义齿的常规制作及消毒; 包括拔牙前制作, 拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	
310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘, 双重印模, 模型, 咬合关系记录, 模型观测, 固位体平行度测量, 平行研磨, 试排牙, 试附着体, 复诊三次调改义齿; 包括可摘义齿, 固定义齿, 活动固定联合修复		每牙	修复联合塑料可摘义齿的基本结构以外加用各种附着体

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310518007	总义齿	含义齿设计, 制个别托盘, 制作双重印模、模型、托, 正中关系记录, 面弓转移, 试排牙, 总义齿试戴、修改, 咬检查, 调整咬; 包括覆盖义齿, 无唇翼义齿	铸造金属加强托、金属加强网	单颌	
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	
310519001-a	拆冠桥			每牙	铸造冠拆除
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm 缺隙	
310519003-a	>2mm 加收、激光焊接加收			每牙	>2mm 加收、激光 焊接加收
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	树脂、成品牙	每牙	
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	瓷专用粘接力	每牙	
310519006	调改义齿	含检查、调、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	
310519007	取局部殆关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查; 含取印模、检查用衬印材料等	硅橡胶	次	
310519008	取正中殆关系记录			次	
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	自凝、热凝材料	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	自凝、热凝材料	次	
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费 (自凝塑料、光热凝塑料、固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米	
310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环	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	
310519014	增加铸造基托		各种基托材料 (钢、金合金)	5+5	
310519015	加颌支托		各种支托材料 (钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造合金支托)	次	
310519016	加铸颌胎面			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	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	
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	
310519019	塑料胎颌面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	
310519020	弹性假牙龈			每牙	
310519021	镀金加工			每牙	
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工;包括所有铸造修复体		每件	
310519023	配金加工			每牙	仅限患者自备材料
310519024	黄金材料加工			每牙	
310519025	加磁性固位体			每牙	
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310520001	颌垫	含牙体预备, 调颌, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造合金, 铸造合金网+树脂)	每件	
310520002	肌松弛治疗			次	
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	
310521001-a	腭护板导板矫治			单颌	间接法制作
310521001-b	加放射治疗装置加收			单颌	加放射治疗装置加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310521002	义颌修复	含:1.阻塞口鼻孔,制印模、模型;2.制作个别托盘;3.牙体预备、制工作印模、模型;4.制作阻塞器和恒基托;5.临床试戴阻塞器和恒基托,确定关系,取连带恒基托及颌位关系的印模,灌制新模型;6.技工制作中空阻塞器及义颌;7.临床试戴义颌及试排牙;8.技工完成义颌及义齿;9.临床试戴、修改义颌及义齿;包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	
310521002-a	义颌修复			单颌	上或下颌骨一侧全切
310521002-b	分段或分区双重印模加收			每区段	分段或分区双重印模加收
310521003	软腭抬高器治疗	含:1.试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型;2.模型预备、制作抬高软腭部分;3.临床戴入及调整抬高高度;包括制作上颌腭托;舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)、模型制备	次	
310521004	骨折后义齿夹板固定位及颌板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	
310522001	乳牙期安氏Ⅰ类错颌正畸治疗	包括:1.含乳牙早失、乳前牙反颌的矫治;2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	特需服务项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310522002	替牙期安氏 I 类错颌活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	特需服务项目
310522003	替牙期安氏 I 类错颌固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	特需服务项目
310522004	恒牙期安氏 I 类错颌固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	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	特需服务项目
310522005	乳牙期安氏 II 类错颌正畸治疗	包括：1.乳牙早失、上颌前突、乳前牙反颌的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	特需服务项目
310522006	替牙期安氏 II 类错颌口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动矫治器增加其他部件、腭杆	次	特需服务项目
310522007	替牙期牙性安氏 II 类错颌活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、Frankel 等功能矫治器等、咬合诱导	次	特需服务项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310522008	替牙期牙性安氏 II 类错胎固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫治器和常规固定矫治器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	特需服务项目
310522009	替牙期骨性安氏 II 类错胎正畸治疗	包括 1: 严重上颌前突; 2: 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	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、Frankel Activator Twin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器	次	特需服务项目
310522010	恒牙早期安氏 II 类错胎功能矫治器治疗	包括: 1. 严重牙性 II 类错胎和骨性 II 类错胎; 2. 使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器; 其他功能矫治器	Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	特需服务项目
310522011	恒牙期牙性安氏 II 类错胎固定矫治器治疗	1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽; 2. 包括牙性安氏 II 类错胎拥挤拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	特需服务项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310522012	恒牙期骨性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏Ⅱ类错颌拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	特需服务项目
310522013	乳牙期安氏Ⅲ类错颌正畸治疗	包括：1. 乳前牙反颌；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	特需服务项目
310522014	替牙期安氏Ⅲ类错颌正畸治疗	1. 包括前牙反颌；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治器、颏兜	次	特需服务项目
310522015	替牙期安氏Ⅲ类错颌功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性Ⅲ类错颌和骨性Ⅲ类错颌；2. 使用 rankel 功能矫治器其他功能矫治器	颏兜	次	特需服务项目
310522016	恒牙期安氏Ⅲ类错颌固定矫治器治疗	包括：牙性安氏Ⅲ类错颌拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	特需服务项目
310522017	恒牙期骨性安氏Ⅲ类错颌固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏Ⅲ类错颌拔牙病例	前方牵引器、上颌扩弓装置、头颅帽扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	特需服务项目
310522018	牙周病伴错颌畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错引起或颜面不对称伴错的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次	
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错引起或颜面不对称伴错的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、增加其他矫治器附加装置	次	
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	
310522026	正颌外科手术前后正畸治疗	包括：1. 安氏 II 类、III 类严重骨性错、严重骨性开、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		次	
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS) 正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错的正畸治疗	常规 OSAS 矫治器以外的附件	次	
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、透明正位器、保持器	每副	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	
311400002	性病检查			次	
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	
311400009	伍德氏灯检查			次	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	
311400011	光敏试验			次	
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		次	
311400019	刮疣治疗			每个	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	
311400022	拔甲治疗			每个指(趾)甲	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311400025	疱病清疮术			每个部位	
311400026	疱液抽取术			每个	
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm ² /每个创面	
311400028	皮损内注射			每个皮损	
311400029	粉刺去除术			每个	
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	
311400040	烧伤抢救（大）			次	烧伤Ⅱ度>50%，或烧伤Ⅲ度>30%，头面部烧伤
311400041	烧伤抢救（中）			次	烧伤Ⅱ度30-50%，或烧伤Ⅲ度10-30%
311400042	烧伤抢救（小）			次	烧伤Ⅱ度<30%，或烧伤Ⅲ度<10%
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤，吸入性损伤，爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	
311400044	烧伤冲洗清创术（大）			次	烧伤面积>50%
311400045	烧伤冲洗清创术（中）			次	烧伤面积>30%
311400046	烧伤冲洗清创术（小）			次	烧伤面积>10%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311400049	烧伤浸浴扩创术（大）			次	烧伤面积>70%
311400050	烧伤浸浴扩创术（中）			次	烧伤面积>50%
311400051	烧伤浸浴扩创术（小）			次	烧伤面积>30%
311400052	悬浮床治疗			日	
311400053	翻身床治疗			日	
311400053-a	气垫床加收			天	
311400053-b	防褥疮床垫加收			天	限卧床不能自主翻身病人
311400053-c	医用电动护理床加收	含移位、翻身、排便、冲洗等功能		日	
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	
311502002	眼动检查			次	
311503002	常温冬眠治疗监测			次	
311503003	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，药物不良反应及躯体合并症等		日	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激，填写记录单，对治疗参数人工分析，进行治疗前后综合评估。不含呼吸辅助呼吸和麻醉。含电极		次	
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	
311503008	行为观察和治疗			次	
311503008-a	行为观察和治疗	指对孤独症等心理发育障碍儿童的行为进行全面系统的观察，找到形成各行为的原因及其功能，进行全面专业的儿童行为分析，制订有计划的行为治疗方案并予实施。		次	
311503009	冲动行为干预治疗			次	
311503011	脑反射治疗			次	
311503015	感觉统合治疗			次	
311503015-a	感觉统合治疗			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311503016	工娱治疗			日	
311503017	特殊工娱治疗			次	
311503018	音乐治疗			次	
311503019	暗示治疗			次	
311503020	松弛治疗			次	
311503021	漂浮治疗			次	
311503022	听力整合及语言训练			次	
311503023	心理咨询			次	
311503024	心理治疗	接受规范化心理治疗培训的精神科医师或取得心理治疗专业技术资格的卫生技术人员，在适宜的独立治疗空间，针对符合心理治疗条件的精神障碍患者，应用规范化的心理治疗技术和个体化的治疗方案进行心理治疗，消除或缓解患者心理障碍表现。每次不少于 60 分钟。		次	
311503024-a	心理治疗			小时	
311503025	麻醉分析			次	
311503026	催眠治疗			次	
311503027	森田疗法			次	
311503028	行为矫正治疗			日	
311503029	厌恶治疗			次	
311503030	脱瘾治疗			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311503032	儿童孤独症综合训练	为 ASD 儿童提供孤独症训练评估、训练及家长指导、提高 ASD 儿童社交沟通能力，促进 ASD 儿童家长掌握社交沟通训练的基本理论及家庭干预方法。首次不少于 2 小时，以后每次不少于 1 小时。		次	
311503033	多模态儿童行为观察与测量	指利用多模态行为数据采集系统，含音频、视频的过程采集及存储，配合音视频和深度图像数据处理计算机软件，进行儿童行为测量。		次	
311503034	认知障碍功能训练	指对患者进行认知功能训练，改善患者注意力、记忆力和执行功能，对患者进行认知康复训练。		次	
311503035	虚拟现实认知行为治疗	指将一位或多位患者带入其所恐惧或排斥的场景中，让患者与场景发生自然的交互。		次	
330401001	眼睑肿物切除术	包括眼部皮下肿物摘除术		次	
330401001-a	需植皮时加收			次	需植皮时加收
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术	包括球结膜裂伤缝合术		次	
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术，悬吊术	特殊悬吊材料	次	
330401004-a	需肌瓣移植时加收			次	需肌瓣移植时加收
330401005	眼下垂矫正联合眦整形术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	次	
330401006-a	需睫毛再造和肌瓣移植时加收			次	需睫毛再造和肌瓣移植时加收
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	
330401008	睑外翻矫正术			次	
330401008-a	需植皮时加收			次	需植皮时加收
330401009	睑裂缝合术			次	
330401010	游离植皮睑成形术			次	
330401011	内眦赘皮矫治术			次	
330401014	双行睫矫正术			单侧	
330401016	内外眦成形术			次	
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	
330401020	硬腭粘膜移植眼睑成形术			次	
330401021	眼轮匝肌整复术			次	
330401022	眼睑痉挛肌肉切除术	舍上下睑轮匝肌部分切除、降眉肌及皱眉肌切除、眼睑皮肤切除		次	不得加收显微镜费用
330401023	眼睑全缺损修复术	舍睑板、结膜肌肉、皮瓣等修复		次	不得加收显微镜费用
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	
330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330402003	泪小管吻合术			次	
330402004	泪囊摘除术	包括泪腺部分切除术、泪囊瘘管摘除术		次	
330402005	睑部泪腺摘除术			次	
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	
330402009-a	激光加收			次	激光加收
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	次	
330402011	泪小点封闭术			次	
330402012	泪腺肿瘤摘除术			单眼	
330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次	
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣		次	
330403002-a	结膜肿物切除+组织移植术			次	
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	
330403007	下穹窿成形术			单侧	
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次	
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	
330404003	角膜缝环固定术			单侧	
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	
330404005	角膜基质环植入术			次	
330404006	角膜深层异物取出术			次	
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除, 转位术、单纯角膜肿物切除		次	
330404009	角膜白斑染色术			次	
330404011	羊膜移植术		供体	次	
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	
330404014	角膜胶原交联术	用于增强角膜强度, 阻止圆锥角膜扩张, 抑制和改善难治性角膜炎。		单眼	
330405001	虹膜全切除术			次	
330405002	虹膜周边切除术			次	
330405003	虹膜根部离断修复术			次	
330405004	虹膜贯穿术			次	
330405005	虹膜囊肿切除术			次	
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	
330405007	睫状体剥离术			次	
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	冷凝、透热同价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330405010-a	光凝加收			单侧	光凝加收
330405011	前房角切开术	包括前房结血清除,前房角粘连分离。		次	
330405012	前房成形术			次	
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	
330405015	小梁切开术			次	
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	
330405017	青光眼硅管植入术	包括青光眼引流管植入术。	硅管、青光眼 阀巩膜片、粘 弹剂、引流管	次	
330405018	青光眼滤帘修复术			次	
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	
330405020	青光眼滤过泡修补术			次	
330405021	巩膜缩短术			次	
330405023	Schlem's管切开/成形术	找到Schlem's管,穿入缝线或微导管,用粘弹剂扩张Schlem's管,或行360°小梁切开。		每侧	试用期新项目
330406001	白内障截囊吸取术			次	
330406002	白内障囊膜切除术			次	
330406003	白内障囊内摘除术			次	
330406004	白内障囊外摘除术			次	
330406005	白内障超声乳化摘除术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术			次	
330406007	人工晶体复位术			次	
330406008	人工晶体置换术			次	
330406009	二期人工晶体植入术			次	
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术			次	
330406011	人工晶体睫状沟固定术			次	
330406012	人工晶体取出术			次	
330406013	白内障青光眼联合手术			次	
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术			次	
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体，后路摘晶体		次	
330406018	球内异物取出术联合玻璃体切割术及人工晶体植入术（四联术）			次	
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、瞳孔广泛粘连强直、抗青光术后		次	
330406019-a	有晶体眼人工晶体植入术			次	
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	
330407001	玻璃体穿刺抽液术	包括注药		次	
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	冷凝、电凝等法
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	激光法加收
330407004-a	激光法加收			次	
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	冷凝、电凝等法
330407005-a	激光法加收			次	激光法加收
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	
330407008	黄斑前膜术			次	
330407009	黄斑下膜取出术			次	
330407010	黄斑转位术			次	
330407011	色素膜肿物切除术			次	
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	
330407013	内眼病冷凝术			次	
330407014	硅油取出术			单侧	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330407022	玻璃体腔灌注术		气液交换管	次	用于玻切术后二次再进入玻璃体的手术
330407023	视网膜内界膜撕除术		玻切套包	次	
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	
330408001-a	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收			次	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松懈、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	
330408002-a	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时（苏医保发〔2023〕58号），非常规眼外肌手术加收			次	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时是，非常规眼外肌手术加收
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次	
330408003-a	每增加一个手术另加			次	每增加一个手术另加
330408004	眼震矫正术			次	
330409001	球内磁性异物取出术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330409002	球内非磁性异物取出术			次	
330409003	球壁异物取出术			次	
330409004	眶内异物取出术			次	
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合术、巩膜探查术		次	
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	
330409008	眼球摘除术			次	
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	
330409010	义眼安装			次	
330409011	义眼台打孔术			次	
330409012	活动性义眼座植入术			次	
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶脂肪脱垂摘除术。		次	
330409014-a	侧劈开眶加收			次	侧劈开眶加收
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330409019	眼眶壁骨折整复术		硅胶板、羟基磷灰石板	次	
330409019-a	单纯性眼眶骨折修复重建术			次	
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	
330409021	眶膈修补术			次	
330409022	眼眶减压术			单眼	
330409023	眼前段重建术			单侧	
330409024	视神经减压术			次	
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	
330409026	隆眉弓术			双侧	
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	
330409028-a	需岛状头皮瓣切取移转术时加收			次	需岛状头皮瓣切取移转术时加收
330409029	眼眶折内固定修复术			单侧	
3304-a	眼部手术使用玻璃体切割仪加收			次	
3304-b	眼部手术使用冷凝器加收			次	
3304-c	眼部手术使用超声乳化仪加收			次	
3304-d	眼部手术使用泪道内窥镜加收			例	
3304-e	眼部手术使用环钻加收			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330604001	乳牙拔除术			每牙	
330604002	前牙拔除术	包括该区域多生牙		每牙	
330604003	前磨牙拔除术	包括该区域多生牙		每牙	
330604004	磨牙拔除术	包括该区域多生牙		每牙	
330604005	复杂牙拔除术	指死髓或牙体治疗后其脆性增加所致的拔除困难		每牙	
330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	
330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填充材料	每牙	
330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异体供体牙	结扎固定材料	每牙	
330604010	牙槽骨修整术			每牙	
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	
330604030	牙龈再生术			每组	
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	
330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及尖手术		每根管	
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	
330604036-a	牙周植骨术		植骨材料	每牙	指PRP(富血小板血浆)植骨

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、牙龈的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织的获得、制备、移植, 含瓣的各种组织的固定缝合; 包括游离瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头瓣转移瓣术; 不含术区牙周塞治		每牙	
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断, 不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330604044	根面覆盖术	含使用显微镜	植骨材料	每牙	
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	
330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术		次	
330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术（含刮治术）；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	
330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜	各种人工材料膜	次	
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	
330608018	颌间固定拆除术			单颌	
330608019	骨内固定植入物取出术			部位	
330609003	下齿槽神经移位术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式,如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等		次	
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术			
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²	
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮,包括足部		每个手指(趾)	
331520003-a	多手指(趾)加收			每个手指(趾)	多手指(趾)加收
331520003-b	手掌背、前臂者加收			次	手掌背、前臂者加收
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	
331520004-a	多手指加收			每个手指	多手指加收
331520004-b	手掌背、前臂者加收			次	手掌背、前臂者加收
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术			次	
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331521006	手外伤推进皮瓣（V—Y）术			次	
331521006-a	双V—Y加收			次	双V—Y加收
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术	包括足部		次	
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮,包括足部		次	
331521023	手外伤大网膜移植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	
331521027	环指岛状皮瓣术			次	
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	
331602003-a	需植皮术加收			每处病变	需植皮术加收
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂肪腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	
331602004-a	激光手术加收	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度,包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植。		每个肿物	激光手术加收
331602005	海绵状血管瘤切除术（大）			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331602005-a	需植皮术加收			次	需植皮术加收
331602005-b	激光手术加收			次	激光手术加收
331602006	海绵状血管瘤切除术（中）	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植。		次	
331602006-a	需植皮术加收			次	需植皮术加收
331602006-b	激光手术加收			次	激光手术加收
331602007	海绵状血管瘤切除术（小）	指面积在3cm ² 以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植。		次	
331602007-a	需植皮术加收			次	需植皮术加收
331602007-b	激光手术加收			次	激光手术加收
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术		次	
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术（大）	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度，不含皮瓣或组织移植。		次	
331602013-a	皮肤恶性肿瘤切除术（中）	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度，不含皮瓣或组织移植。		次	
331602013-b	皮肤恶性肿瘤切除术（小）	指面积在3cm ² 以下，不含皮瓣或组织移植。		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331602013-c	需植皮术加收			次	需植皮术加收
331602013-d	激光手术加收			次	激光手术加收
331602015	切开排毒	指蛇咬伤		次	
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	
331603009	切痂术	不含植皮		1% 体表面积	
331603010	削痂术	不含植皮		1% 体表面积	
331603011	取皮术			1% 体表面积	
331603011-a	使用电动植皮刀加收	含一次性刀片		次	使用电动植皮刀加收
331603012	头皮取皮术			1% 体表面积	
331603013	网状自体皮制备			1% 体表面积	
331603014	微粒自体皮制备			1% 体表面积	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331603015	自体皮细胞悬液制备			1% 体表面积	
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、 新鲜皮	1% 体表面积	
331603018	异体组织制备	包括血管, 神经, 肌腱, 筋膜, 骨, 异体 组织用前制备	低温冷冻组 织、新鲜组织	每部位	
331603019	磨痂自体皮移植术			1% 体表面积	
331603020	焦痂开窗植皮术			1% 体表面积	
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1% 体表面积	
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术; 包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1% 体表面积	
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1% 体表面积	
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植 术	含体外细胞培养		1% 体表面积	
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1% 体表面积	
331603026	自体皮移植术			1% 体表面积	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1% 体表面积	
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1% 体表面积	
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1% 体表面积	
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1% 体表面积	
331603032	颜面切痂植皮术			次	
331603033	胸部切痂自体皮移植术			次	
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	
331603036	全手切痂植皮术			每侧	
331603037	手背切痂植皮术			每侧	
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	
331603045	皮肤扩张器置入术	包括扩张器及其他支撑物；包括取出术		次	
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次	
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²	
331604012	颊部缺损修复术			每侧	
331604015	面部瘢痕切除整形术			2cm ²	
331604015-a	每增加 1cm ² 加收			1cm ²	每增加 1cm ² 加收
331604018	指甲成形术			每指	
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣。包括皮瓣修复术		每个部位	
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣（静脉、动脉）；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		每个部位	
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	
331604035	疤痕松解术			次	
340200002	仪器平衡功能评定			次	
340200004	等速肌力测定			每关节	
340200007	步态分析检查			次	
340200017	心功能康复评定			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
340200019	人体残伤测定			次	
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练		45分钟/次	
340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	
340200022	轮椅功能训练			45分钟/次	
340200023	电动起立床训练			45分钟/次	
340200024	平衡功能训练			次	
340200025	手功能训练		支具	次	
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	
340200027	有氧训练		氧气	次	
340200028	文体训练			45分钟/次	
340200029	引导式教育训练			次	
340200030	等速肌力训练			次	
340200031	作业疗法	舍日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	
340200032	职业功能训练			45分钟/次	
340200033	口吃训练			30分钟/次	
340200034	言语训练			30分钟/次	
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次	
340200036	构音障碍训练			次	
340200037	吞咽功能障碍训练			次	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	
340200038-a	认知知觉功能障碍训练			次	
340200039	社区康复调查	舍咨询		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	
340200046	远程健康检测	含检测报告		次	
340200047	肌肉功能分析（MES）	含打印、数据存储、检查所用耗材			
340200047-b	双下肢肌力检测			项	
340200047-d	膝关节功能障碍			项	
340200047-e	膝关节活动范围检查			项	
340200047-f	下肢肌力均衡性检测			项	
340200047-g	股骨颈抗骨折能力检测			项	
340200048	孕前准备与指导	含健康咨询、数据输入、计算机定向思维推理、打印、报告分析、数据存储、耗材。包括孕前检查综合分析。		次	
340200049	下肢康复机器人训练	包括上肢机器人运动控制训练		次	
340200050	虚拟情景康复训练			次	
340200051	动态平衡运动控制评定及训练			次	
340200052	足底受力和反馈系统检查	含检测报告、评定及治疗建议		次	
340200053	肢体运动功能评估	包含检测报告、评定及治疗建议		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
340200054	婴幼儿中枢性视障训练	适用于0-6岁各种原因导致的视功能损害的视力儿童，为中枢性视障儿童提供适宜的视觉刺激，诱发婴幼儿脑部处理视觉信息的能力，训练患儿基本视功能、视觉知觉及视觉肌能训练。		次	
340200055	儿童口部感觉运动功能训练	通过口部肌肉的感知觉刺激与运动功能锻炼，帮助脑瘫、孤独症、构音障碍、语言发育迟缓、唐氏综合征等染色体疾病、唇腭裂术后和听力障碍儿童以及口腔功能发育不良导致的喂养困难等特殊儿童建立正常的口部运动模式，提高特殊儿童参与进食、吞咽和构音的能力。		次	限三级医疗机构使用
340200056	吞咽障碍仪器治疗	吞咽肌点刺激，对吞咽肌及构音肌进行点刺激和强化治疗，改善吞咽功能。		次	
340200058	四肢瘫肢体综合训练	用于高位脊髓损伤，累及四肢的严重颅脑损伤、脑瘫等。		每20分钟	
340200059	本体感觉神经肌肉促进训练	神经损伤，关键点控制训练，反射模式及肌张力调整，控制不正常姿势，改善本体感觉功能。		每20分钟	
340200060	博巴斯训练	神经系统损伤，单双侧对称、非对称的交叉运动训练及运动控制训练。		每20分钟	
340200061	布伦斯特伦训练	神经系统疾病，姿势反射、联合反映、共同运动反映的诱导，分离运动的诱发。		每20分钟	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
340200062	感觉功能检查	包括浅感觉、深感觉功能检查		次	限神经系统、骨关节系统损伤及疾病
340200063	主被动仪器训练	包括上肢主被动仪器训练，下肢主被动仪器训练。		次	
340200064	呼吸训练	指导或协助患者通过调整呼吸频率、深度和方式来改善气体交换、肺功能和身体的整体健康。包括呼吸控制训练、咳嗽与排痰训练、呼吸肌训练。		次	
340200065	膀胱容量压力测定	采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，连接测压管（水柱法或仪器），匀速向膀胱内注入生理盐水，记录注入盐水量作为膀胱容量、压力，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适		次	
3402-a	听力言语康复			年	
3402-b	智力康复			年	
3402-c	孤独症康复			年	
3402-d	肢体康复	包括脑瘫康复		年	

盐城市康复、精神治疗、体被系统、眼科和口腔类医疗服务价格表

盐城市康复类医疗服务价格项目表

序号	编 码	项 目 名 称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
	51	(一) 康复评定							
1	015100000010000	认知功能检查	乙	20%	次	20	20	20	不与临床量表项目同时收取。
	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	乙	20%	次	20	20	20	
2	015100000020000	吞咽功能检查	乙	20%	次	30	30	30	不与临床量表项目同时收取。
	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	乙	20%	次	30	30	30	
3	015100000030000	言语功能检查	乙	20%	次	40	40	40	不与临床量表项目同时收取。
	015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	乙	20%	次	40	40	40	
4	015100000040000	运动功能检查	乙	20%	次	50	50	50	不与临床量表项目同时收取。
	015100000040100	运动功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	乙	20%	次	50	50	50	
5	015100000050000	脏器功能检查	乙	20%	次	52	52	52	不与临床量表项目同时收取。
	015100000050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查(扩展)	乙	20%	次	52	52	52	
6	015100000060000	神经发育障碍检查	丙		次	52	52	52	不与临床量表项目同时收取。
	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查(扩展)	丙		次	52	52	52	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
7	52	(二)康复治疗							
	015200000010000	意识功能训练	丙		半小时	60	60	60	1.每日治疗超过60分钟按60分钟计价。2.此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用,用于同一治疗目的时不再重复收取相关物理治疗项目费用。
	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟(加收)	丙		10分钟	30%	30%	30%	
	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	丙		半小时	60	60	60	
	015200000020000	认知功能训练	乙	20%	半小时	70	70	70	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
8	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	70	70	70	
	015200000030000	吞咽功能训练	乙	20%	半小时	70	70	70	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	70	70	70	
10	015200000040000	言语功能训练	乙	20%	半小时	70	70	70	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	70	70	70	
	015200000050000	运动功能训练	乙	20%	半小时	80	80	80	每日治疗超过120分钟按120分钟计价。
	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
11	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练(水中)(加收)	乙	20%	半小时	50%	50%	50%	
	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	80	80	80	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
12	015200000060000	脏器功能训练	丙		半小时	62	62	62	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	015200000060001	脏器功能训练-每增加10分钟(加收)	丙		10分钟	30%	30%	30%	
	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练(扩展)	丙		半小时	62	62	62	
13	015200000070000	辅助器具使用训练	乙	20%	半小时	25	25	25	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	015200000070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	25	25	25	
14	015200000080000	生活技能康复训练	乙	20%	半小时	56	56	56	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	015200000080001	生活技能康复训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	56	56	56	
15	015200000090000	职业技能康复训练	乙	20%	半小时	55	55	55	每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
	015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟(加收)	乙	20%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)	乙	20%	半小时	55	55	55	
16	015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	乙	15%	半小时	80	80	80	每日治疗超过120分钟按120分钟计价。
	015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每增加10分钟(加收)	乙	15%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000100100	神经发育障碍康复训练(个体)-人工智能辅助训练(扩展)	乙	15%	半小时	80	80	80	
17	015200000110000	神经发育障碍康复训练(团体)	乙	15%	半小时	50	50	50	每日治疗超过120分钟按120分钟计价。
	015200000110001	神经发育障碍康复训练(团体)-每增加10分钟(加收)	乙	15%	10分钟	30%	30%	30%	
	015200000110100	神经发育障碍康复训练(团体)-人工智能辅助训练(扩展)	乙	15%	半小时	50	50	50	

盐城市精神治疗类医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
	2417	17. 精神心理							
1	012417000010000	眼动检查	甲		次	46	46	46	
	3115	15. 精神心理							
2	013115000010000	心理治疗（个体）	甲		半小时	150	150	150	不与心理咨询同时收取
	013115000010001	心理治疗（个体）-每增加 10 分钟（加收）	甲		10 分钟	52	52	52	
3	013115000020000	心理治疗（家庭）	乙	20%	小时	300	300	300	不与心理咨询同时收取
	013115000020001	心理治疗（家庭）-每增加 20 分钟（加收）	乙	20%	20 分钟	105	105	105	
4	013115000030000	心理治疗（团体）	乙	20%	小时	100	100	100	不与心理咨询同时收取
	013115000030001	心理治疗（团体）-每增加 20 分钟（加收）	乙	20%	20 分钟	35	35	35	
5	013115000040000	心理咨询	丙		次	130	130	130	不与心理治疗同时收取。
6	013115000050000	电休克治疗（ECT）	乙	5%	次	130	130	130	实施多参数监护无抽搐电休克治疗时，可正常收取全身麻醉、注射费、其他监测等费用。

序号	编 码	项 目 名 称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
7	013115000060000	精神康复治疗(个人)	甲		半小时	85	85	85	每日治疗超过 60 分钟按 60 分钟计价。
	013115000060001	精神康复治疗(个人)-每增加 10 分钟(加收)	甲		10 分钟	29	29	29	
8	013115000070000	精神康复治疗(家庭)	乙	10%	半小时	125	125	125	每日治疗超过 90 分钟按 90 分钟计价。
	013115000070001	精神康复治疗(家庭)-每增加 10 分钟(加收)	乙	10%	10 分钟	44	44	44	
9	013115000080000	精神康复治疗(团体)	乙	10%	半小时	50	50	50	每日治疗超过 90 分钟按 90 分钟计价。
	013115000080001	精神康复治疗(团体)-每增加 10 分钟(加收)	乙	10%	10 分钟	17	17	17	
10	013115000090000	精神科监护	甲		小时	5	5	5	1.精神科监护不可与精神病人护理同时收取。2.重症精神病急性发作期患者指出现急性、冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、妄想、幻觉和木僵等状况的患者。

盐城市体被系统医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
	2416	16.体被系统							
1	012416000010000	变应原皮肤试验费	甲		项	8	8	8	本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。超过40项按40项计价。
2	012416000020000	皮肤生理指标检查费	丙		项	13	13	13	本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。
3	012416000030000	皮肤微生物物检查费	甲		次	24	24	24	
4	012416000040000	皮肤物理检查费	甲		项	19	19	19	不同检查指标可叠加收取。
5	012416000050000	皮肤镜检查费	丙		次	114	114	114	
	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）	丙		次	114	114	114	
6	012416000060000	紫外线荧光检查费	甲		次	6.5	6.5	6.5	
7	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	丙		次	20	20	20	不得同时收取醋酸白试验费用
	3114	14.体被系统							
8	013114000010000	皮损治疗费（常规）	甲		每个皮损	6	6	6	每个独立皮损以9平方厘米为基础计价，每增加一个皮损逐个递加收费。
9	013114000020000	皮损治疗费（特殊）	乙	10%	每个皮损	10	10	10	每个独立皮损以9平方厘米为基础计价，每增加一个皮损逐个递加收费。
10	013114000030000	头皮微针治疗费	丙		次	105	105	105	
11	013114000040000	床位费（大面积创伤治疗）	乙	15%	日	145	145	145	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
12	013114000050000	化学换肤费	丙		次	35	35	35	单次治疗以200平方厘米为基础计价,不足200平方厘米按一次计价。
13	013114000060000	脱毛治疗费	丙		每平方厘米	27	27	27	
14	013114000070000	药物熏蒸治疗费	丙		次	40	40	40	
15	013114000080000	指(趾)甲治疗费	甲		每甲	22	22	22	
	013114000080001	指(趾)甲治疗费-拔甲(加收)	甲		每甲	100%	100%	100%	
16	013114000090000	烧伤抢救费(小)	甲		次	390	390	390	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。
17	013114000100000	烧伤抢救费(中)	甲		次	520	520	520	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。
18	013114000110000	烧伤抢救费(大)	甲		次	715	715	715	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。
19	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	甲		次	900	900	900	
	3316	16.体被系统							
20	013316000010000	浅表异物取出费	甲		每个皮损	120	108	98	每个皮损以9平方厘米为基础计价,每增加一个皮损逐个递加收费。
	013316000010001	浅表异物取出费-儿童(加收)	甲		每个皮损	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
21	013316000020000	指(趾)甲成形费	乙	20%	每甲	435	390	350	
	013316000020001	指(趾)甲成形费-儿童(加收)	乙	20%	每甲	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
22	013316000030000	浅表肿物去除费	甲		个	150	135	120	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价,最多不超过3平方厘米。2.不足一个按一个计价。
	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童(加收)	甲		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位(加收)	甲		个	50%	50%	50%	
23	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	甲		个	190	170	150	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价,最多不超过8平方厘米。2.不足一个按一个计价。
	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童(加收)	甲		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位(加收)	甲		个	100%	100%	100%	
24	013316000050000	巨痣去除费	丙		个	920	830	750	1.面部巨痣每个按10平方厘米为基础计价;躯干部巨痣每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。5个巨痣封顶。2.不足一个按一个计价。
	013316000050001	巨痣去除费-儿童(加收)	丙		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位(加收)	丙		个	50%	50%	50%	
25	013316000060000	血管瘤去除费(常规)	甲		个	950	855	770	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。2.单个血管瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000060001	血管瘤去除费(常规)-儿童(加收)	甲		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000060011	血管瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)	甲		个	50%	50%	50%	
	013316000060100	血管瘤去除费(常规)-其他类型血管瘤源性肿物去除(扩展)	甲		个	950	855	770	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
26	013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	乙	10%	个	1400	1260	1130	1.头面部血管瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。3.单个血管瘤收费最高不超过 3 个计价单位。
	013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	乙	10%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	乙	10%	个	50%	50%	50%	
	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	乙	10%	个	1400	1260	1130	
27	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	乙	10%	个	900	810	730	1.头面部脉管畸形每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。2.单个脉管畸形收费最高不超过 3 个计价单位。
	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）	乙	10%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	乙	10%	个	50%	50%	50%	
28	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	乙	10%	个	1350	1215	1090	1.头面部脉管畸形每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。3.单个复杂脉管畸形收费最高不超过 3 个计价单位。
	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）	乙	10%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	乙	10%	个	50%	50%	50%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
29	013316000100000	神经纤维瘤去除费(常规)	乙	10%	个	960	860	780	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。2.单个神经纤维瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000100001	神经纤维瘤去除费(常规)-儿童(加收)	乙	10%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000100011	神经纤维瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)	乙	10%	个	50%	50%	50%	
30	013316000110000	神经纤维瘤去除费(复杂)	乙	10%	个	1430	1290	1160	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。2.本项目中的“复杂”指:浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。3.单个复杂神经纤维瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000110001	神经纤维瘤去除费(复杂)-儿童(加收)	乙	10%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000110011	神经纤维瘤去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)	乙	10%	个	50%	50%	50%	
31	013316000120000	瘢痕去除费	乙	10%	厘米	220	200	180	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。2.单个瘢痕最高收费不超过26个计价单位。
	013316000120001	瘢痕去除费-儿童(加收)	乙	10%	厘米	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连(加收)	乙	10%	厘米	50%	50%	50%	
32	013316000130000	皮肤扩张器置入费	乙	5%	个	1060	950	855	
	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童(加收)	乙	5%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟(加收)	乙	5%	个	50%	50%	50%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
33	013316000140000	皮肤扩张器取出费	乙	5%	个	530	480	430	
	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童(加收)	乙	5%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
34	013316000150000	扩张器置换调整费	丙		个	1270	1140	1030	不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。
	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童(加收)	丙		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
35	013316000160000	组织瓣切取费	乙	10%	个	330	300	270	1.组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。2.不得与其他皮瓣相关手术同时收费。
	013316000160001	组织瓣切取费-儿童(加收)	乙	10%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
36	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	甲		个	1000	900	810	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收15%,120平方厘米封顶;同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童(加收)	甲		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣(加收)	甲		个	50%	50%	50%	
	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣(加收)	甲		个	50%	50%	50%	
	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣(加收)	甲		个	20%	20%	20%	
	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣(加收)	甲		个	30%	30%	30%	
37	013316000180000	游离皮瓣移植费	乙	5%	个	2500	2250	2030	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收15%,120平方厘米封顶;同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童(加收)	乙	5%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣(加收)	乙	5%	个	50%	50%	50%	
	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣(加收)	乙	5%	个	20%	20%	20%	
	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣(加收)	乙	5%	个	30%	30%	30%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
38	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	乙	5%	个	4400	3960	3560	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收15%,120平方厘米封顶;同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童(加收)	乙	5%	个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
39	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	甲		个	2500	2250	2025	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收15%,120平方厘米封顶;同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童(加收)	甲		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
40	013316000210000	皮管成形费	丙		个	615	550	500	
	013316000210001	皮管成形费-儿童(加收)	丙		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000210011	皮管成形费-跨部位(加收)	丙		个	30%	30%	30%	本项目中“跨部位”中的部位指:四肢、胸、背、腹、颈颌面。
	013316000220000	皮瓣延迟费	丙		个	615	550	500	
41	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童(加收)	丙		个	30%	30%	30%	
	013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣(加收)	丙		个	50%	50%	50%	
42	013316000230000	断蒂费	乙	10%	次	280	250	230	
	013316000230001	断蒂费-儿童(加收)	乙	10%	次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
43	013316000240000	皮瓣探查费	丙		次	615	550	500	不与“皮瓣修整费”同时收取。
	013316000240001	皮瓣探查费-儿童(加收)	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
44	013316000250000	皮瓣修整费	丙		个	615	550	500	1.“个”指单次手术需修整的皮瓣个数。 2.不与“皮瓣探查费”同时收取。
	013316000250001	皮瓣修整费-儿童（加收）	丙		个	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
45	013316000260000	自体皮移植费（常规）	乙	5%	1%体表面积	1100	990	890	同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积加收70%。
	013316000260001	自体皮移植费（常规）-儿童（加收）	乙	5%	1%体表面积	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
46	013316000270000	自体皮移植费（复杂）	乙	5%	1%体表面积	1400	1260	1130	1.本项目中的“复杂”指：微粒皮、网状皮、Meek皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。2.同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积加收70%。
	013316000270001	自体皮移植费（复杂）-儿童（加收）	乙	5%	1%体表面积	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000280000	异体皮移植费	乙	5%	次	320	290	260	1.异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。2.次指1%体表面积。
47	013316000280001	异体皮移植费-儿童（加收）	乙	5%	次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植（扩展）	乙	5%	次	320	290	260	
48	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	甲		次	820	740	670	
	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童（加收）	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
49	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收）	甲		次	30%	30%	30%	
	013316000300000	象皮肿整形费	甲		次	1830	1650	1490	
	013316000300001	象皮肿整形费-儿童（加收）	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
50	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	甲		每个部位	400	360	320	部位指：面部、颈部、胸部、腹部、单侧上肢、单侧下肢、单侧腕、单侧手指、单侧踝足部。
	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收）	甲		每个部位	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
51	013316000320000	创面扩创费	甲		每个部位	400	360	320	部位指：面部、颈部、躯干、单侧上肢、单侧下肢。
	013316000320001	创面扩创费-儿童（加收）	甲		每个部位	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）	甲		每个部位	50%	50%	50%	
52	013316000330000	焦痂去除费	甲		1%体表面积	220	200	180	
	013316000330001	焦痂去除费-儿童（加收）	甲		1%体表面积	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
53	013316000340000	异体组织制备费	丙		次	90	80	70	次指1%体表面积
	013316000340001	异体组织制备费-儿童（加收）	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备（扩展）	丙		次	90	80	70	

盐城市眼科类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
	2403	3.眼部							
1	012403000010000	视力检查费(普通)	甲		次	5	5	5	
2	012403000020000	视力检查费(特殊)	甲		次	18	18	18	1.“特殊方式”是指应用图形视力表、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。2.阿姆斯勒(Amsler)表检查按此项目收费。
3	012403000030000	散瞳验光费	丙		次	25	25	25	不散瞳测量眼睛屈光状态的,按70%收取。
	012403000030001	散瞳验光费-儿童(加收)	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
4	012403000040000	显然验光费	丙		次	25	25	25	
	012403000040001	显然验光费-儿童(加收)	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
5	012403000050000	眼压检查费	甲		单侧	8	8	8	开展眼压日曲线描记的,每日单侧收费不超过4个计价单位。
6	012403000060000	眼压检查费(青光眼激发)	甲		次	20	20	20	不得与眼压检查费同时收取。
	012403000060001	眼压检查费(青光眼激发)-饮水试验(加收)	甲		次	30%	30%	30%	
7	012403000070000	色觉检查费	丙		次	7	7	7	
8	012403000080000	视野检查费	甲		单侧	30	30	30	使用普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计,按照13元/单侧收取。
9	012403000090000	泪液分泌功能测定费	甲		单侧	6	6	6	
10	012403000100000	泪膜分析测定费	甲		单侧	4.5	4.5	4.5	
11	012403000110000	复视检查费	甲		次	13	13	13	
	012403000110001	复视检查费-儿童(加收)	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
12	012403000120000	斜视度测定费	丙		次	15	15	15	
	012403000120001	斜视度测定费-儿童(加收)	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
13	012403000130000	角膜地形图检查费	丙		单侧	35	35	35	
14	012403000140000	角膜曲率测量费	甲		单侧	7	7	7	
15	012403000150000	角膜/结膜取样费	甲		单侧	7	7	7	角膜、结膜分别获取标本可分别计价。
16	012403000160000	眼活体细胞检查费	乙	10%	单侧	38	38	38	
17	012403000170000	牵拉试验费	甲		单侧	7	7	7	
	012403000170001	牵拉试验费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
18	012403000180000	上睑下垂检查费	甲		单侧	4	4	4	
19	012403000190000	双眼视功能检查费	丙		次	20	20	20	
	012403000190001	双眼视功能检查费-儿童(加收)	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
20	012403000200000	眼部照相费	乙	20%	单侧	26	26	26	1.睑板腺、眼前节、眼底可分别计价。 2.婴幼儿指0-3周岁。
	012403000200001	眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查(加收)	乙	10%	单侧	100%	100%	100%	
	012403000200100	眼部照相费-视盘立体照相(扩展)	乙	20%	单侧	26	26	26	
	012403000200200	眼部照相费-眼底自发荧光检查(扩展)	乙	20%	单侧	26	26	26	
21	012403000210000	眼底镜检查费	甲		单侧	7	7	7	
22	012403000220000	眼底血管造影费	乙	10%	次	200	200	200	
	012403000220100	眼底血管造影费-脉络膜血管造影费(扩展)	乙	10%	次	200	200	200	
23	012403000230000	眼部电生理检查费	甲		单侧	25	25	25	1.图形视网膜电流图(P-ERG)、多焦视网膜电流图(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。2.单侧检查收费最多不超过三次。

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
24	012403000240000	眼球突出度测量费	甲		次	3	3	3	
25	012403000250000	眼外肌功能检查费	甲		次	8	8	8	
	012403000250001	眼外肌功能检查费-儿童(加收)	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
26	012403000260000	眼像差检查费	丙		单侧	13	13	13	
27	012403000270000	眼轴测量费	甲		单侧	26	26	26	
28	012403000280000	眼震电图费	甲		次	130	130	130	
	012403000290000	代偿头位测定费	甲		次	13	13	13	
29	012403000290001	代偿头位测定费-儿童(加收)	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	012403000300000	房角镜检查费	甲		单侧	3	3	3	
30	012403000310000	裂隙灯检查费	甲		次	10	10	10	
31	012403000320000	眼部超声生物显微镜检查费	乙	5%	单侧	80	80	80	
	012403000330000	眼部相干光断层扫描费	丙		单侧	60	60	60	眼底、眼前节、眼底血管可分别计价。
32	3103	3.眼部							
	013103000010000	注射费(结膜下)	甲		单侧	9	9	9	不与眼内穿刺费同时收取。
33	013103000010001	注射费(结膜下)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013103000020000	注射费(球后/球旁)	甲		单侧	15	15	15	不与眼内穿刺费同时收取。
34	013103000020001	注射费(球后/球旁)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013103000030000	睑板腺治疗费	丙		单侧	15	15	15	
35	013103000040000	结膜摩擦挤压费	甲		单侧	13	13	13	
	013103000050000	泪道冲洗费	甲		单侧	3	3	3	
36	013103000050001	泪道冲洗费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013103000050011	泪道冲洗费-泪管扩张(加收)	甲		单侧	100%	100%	100%	

序号	编 码	项 目 名 称	医 保 支 付 类 别	乙 类 先 自 付 比 例	计 价 单 位	三 类 医 院 价 格	二 类 医 院 价 格	一 类 医 院 价 格	计 价 说 明
39	013103000060000	结膜囊冲洗费	甲		单侧	5	5	5	
	013103000060001	结膜囊冲洗费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013103000070000	角膜/结膜异物取出费	甲		单侧	15	15	15	
40	013103000070001	角膜/结膜异物取出费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013103000070100	角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费(扩展)	甲		单侧	15	15	15	
41	013103000080000	电解除睫费	甲		单侧	15	15	15	
42	013103000090000	眼内穿刺费	甲		单侧	350	350	350	1.眼内包括但不限于前房、玻璃体等部位。 2.不与注射费(结膜下)、注射费(球后/球旁)同时收取。 3.仅开展前房穿刺,按照190/次收取;仅开展前房注气,按照130元/次收取。
	013103000090001	眼内穿刺费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
43	013103000100000	眼内能量精密治疗费	乙	10%	单侧	400	400	400	眼部冷冻治疗按照90元/次收取;低功率氩-氟激光治疗按45元/次收取。
44	013103000110000	视功能训练费	丙		次	12	12	12	按半小时为基础计价,每增加10分钟加收30%。每日治疗超过60分钟按60分钟计价。
45	013103000120000	义眼片安装费	丙		单侧	255	255	255	
	013103000130000	人工泪管置管费	丙		单侧	360	360	360	
46	013103000130001	人工泪管置管费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013103000140000	人工泪管取出费	丙		单侧	270	270	270	
47	013103000150000	泪小点封闭费	乙	5%	单侧	150	150	150	
49	013103000160000	角膜/结膜拆线费	甲		单侧	80	80	80	
	013103000160001	角膜/结膜拆线费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
	3304	4.眼部							
50	013304000010000	晶状体摘除费	甲		单侧	1050	945	850	
	013304000010001	晶状体摘除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
51	013304000020000	人工晶状体取出费	甲		单侧	1000	900	810	
	013304000020001	人工晶状体取出费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
52	013304000030000	人工晶状体植入费(常规)	甲		单侧	1040	936	840	
	013304000030001	人工晶状体植入费(常规)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
53	013304000040000	人工晶状体植入费(复杂)	甲		单侧	1300	1170	1050	复杂情况指植入有晶状体眼、人工晶体悬吊、张力环置入等情况。
	013304000040001	人工晶状体植入费(复杂)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
54	013304000050000	人工晶状体调位费(常规)	甲		单侧	1100	990	890	
	013304000050001	人工晶状体调位费(常规)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
55	013304000060000	人工晶状体调位费(复杂)	甲		单侧	1300	1170	1050	
	013304000060001	人工晶状体调位费(复杂)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
56	013304000070000	玻璃体切除费	甲		单侧	2400	2160	1940	
	013304000070001	玻璃体切除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
57	013304000080000	玻璃体腔填充费	乙	20%	单侧	450	405	365	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。
	013304000080001	玻璃体腔填充费-儿童(加收)	乙	20%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
58	013304000090000	玻璃体腔填充物取出费	甲		单侧	900	810	730	
	013304000090001	玻璃体腔填充物取出费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
59	013304000100000	小梁切除术(常规)	甲		单侧	950	855	770	
	013304000100001	小梁切除术(常规)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
60	013304000110000	小梁切除术(复杂)	甲		单侧	1200	1080	970	复杂情况指术中使用了抗代谢药物的难治性青光眼。
	013304000110001	小梁切除术(复杂)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
61	013304000120000	小梁切开费	甲		单侧	850	765	690	
	013304000120001	小梁切开费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
62	013304000130000	非穿透小梁手术费	甲		单侧	800	720	650	
	013304000130001	非穿透小梁手术费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
63	013304000140000	施莱姆氏管成形费	丙		单侧	2500	2250	2030	
	013304000140001	施莱姆氏管成形费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
64	013304000150000	结膜滤过泡修补费	甲		单侧	850	765	690	
	013304000150001	结膜滤过泡修补费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
65	013304000160000	房水引流物植入费	甲		单侧	920	828	745	
	013304000160001	房水引流物植入费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
66	013304000170000	房水引流物取出费	丙		单侧	450	405	365	
	013304000170001	房水引流物取出费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
67	013304000180000	房水引流物调位费	丙		单侧	480	430	390	
	013304000180001	房水引流物调位费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
68	013304000190000	视网膜脱离修复费(常规)	甲		单侧	1900	1710	1540	不与玻璃体切除费同时收取。
	013304000190001	视网膜脱离修复费(常规)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
69	013304000200000	视网膜脱离修复费(复杂)	甲		单侧	2300	2070	1860	1.不与玻璃体切除费同时收取。2.复杂情况指:巨大裂孔、黄斑裂孔、增殖膜/视网膜下膜、剥黄斑前膜情况下的视网膜脱离修复。
	013304000200001	视网膜脱离修复费(复杂)-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
70	013304000210000	视网膜部分切除费	乙	20%	单侧	980	880	790	
	013304000210001	视网膜部分切除费-儿童(加收)	乙	20%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
71	013304000220000	视网膜组织移植费	丙		单侧	1200	1080	970	
	013304000220001	视网膜组织移植费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
72	013304000230000	睫状体脉络膜上腔穿刺费	甲		单侧	560	500	450	
	013304000230001	睫状体脉络膜上腔穿刺费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
73	013304000230011	睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下穿刺费(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	
	013304000240000	脉络膜病损切除费	甲		单侧	1400	1260	1130	
74	013304000240001	脉络膜病损切除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000250000	巩膜部分切除费	甲		单侧	600	540	486	
75	013304000250001	巩膜部分切除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000250100	巩膜部分切除费-巩膜开窗费(扩展)	甲		单侧	600	540	486	
75	013304000260000	巩膜加压费	甲		单侧	1450	1305	1175	
	013304000260001	巩膜加压费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编 码	项 目 名 称	医 保 支 付 类 别	乙 类 先 自 付 比 例	计 价 单 位	三 类 医 院 价 格	二 类 医 院 价 格	一 类 医 院 价 格	计 价 说 明
76	013304000270000	巩膜加压物取出费	丙		单侧	600	540	486	
	013304000270001	巩膜加压物取出费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
77	013304000280000	巩膜移植费	乙	10%	单侧	650	585	530	不与“巩膜部分切除费”同时收取。
	013304000280001	巩膜移植费-儿童(加收)	乙	10%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000280100	巩膜移植费-异种组织(扩展)	乙	10%	单侧	650	585	530	
	013304000290000	虹膜修复费	甲		单侧	800	720	650	
78	013304000290001	虹膜修复费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000300000	虹膜切除费	甲		单侧	680	610	550	
	013304000300001	虹膜切除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000310000	瞳孔成形费	甲		单侧	1000	900	810	
80	013304000310001	瞳孔成形费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000310100	瞳孔成形费-前房成形费(扩展)	甲		单侧	1000	900	810	
	013304000320000	睑成形费(常规)	乙	10%	单侧	580	520	470	
	013304000320001	睑成形费(常规)-儿童(加收)	乙	10%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
82	013304000330000	睑成形费(复杂)	乙	10%	单侧	650	585	530	复杂情况指：上睑下垂、睑退缩、睑外翻、倒睫、全眼险重建。
	013304000330001	睑成形费(复杂)-儿童(加收)	乙	10%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000340000	内外眦成形费	乙	20%	单侧	620	558	500	
	013304000340001	内外眦成形费-儿童(加收)	乙	20%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
83	013304000340100	内外眦成形费-内外眦病变切除费(扩展)	乙	10%	单侧	620	558	500	
	013304000340200	内外眦成形费-内外眦韧带修复费(扩展)	乙	10%	单侧	620	558	500	
	013304000350000	睑球粘连分离费	甲		单侧	620	558	500	结膜移植术参照执行
	013304000350001	睑球粘连分离费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
84	013304000350011	睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费(减收)	甲		单侧	30%	30%	30%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
85	013304000360000	结膜囊成形费	甲		单侧	620	558	500	
	013304000360001	结膜囊成形费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000360011	结膜囊成形费-结膜部分切除费(减收)	甲		单侧	30%	30%	30%	
86	013304000370000	眼睑裂伤缝合费(常规)	甲		单睑	180	160	145	
	013304000370001	眼睑裂伤缝合费(常规)-儿童(加收)	甲		单睑	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
87	013304000380000	眼睑裂伤缝合费(复杂)	甲		单睑	240	216	190	复杂情况指:累及睑缘或睑板的睑缘多发裂伤。
	013304000380001	眼睑裂伤缝合费(复杂)-儿童(加收)	甲		单睑	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
88	013304000390000	眼睑病变切除费	甲		单睑	220	198	178	麦粒肿切除术(包括切开术)按78元/次收费。
	013304000390001	眼睑病变切除费-儿童(加收)	甲		单睑	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000400000	眼表重建费	甲		单侧	1100	990	801	
89	013304000400001	眼表重建费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000410000	羊膜置入费	乙	5%	单侧	620	558	500	
90	013304000410001	羊膜置入费-儿童(加收)	乙	5%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000420000	角膜层间冲洗费	丙		单侧	190	170	150	
91	013304000420001	角膜层间冲洗费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000430000	浅层角膜损伤修复费	甲		单侧	35	32	30	
92	013304000430001	浅层角膜损伤修复费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000440000	角膜部分切除费	乙	5%	单侧	620	558	500	
93	013304000440001	角膜部分切除费-儿童(加收)	乙	5%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
94	013304000450000	角膜切削费	丙		单侧	3260	2930	2640	指准分子激光屈光性治疗性角膜矫正术
	013304000450001	角膜切削费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
95	013304000460000	角膜基质透镜取出费	丙		单侧	7200	6480	5830	指全飞秒激光角膜屈光手术
	013304000460001	角膜基质透镜取出费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
96	013304000470000	角膜磨镶费	丙		单侧	3500	3150	2835	
	013304000470001	角膜磨镶费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
97	013304000480000	自体角膜转位费	丙		单侧	2880	2502	2250	
	013304000480001	自体角膜转位费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
98	013304000490000	角膜加固费	丙		单侧	3670	3300	2970	指角膜胶原交联术,角膜缝环固定术按60元/单侧收费
	013304000490001	角膜加固费-儿童(加收)	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
99	013304000500000	角膜深层异物取出费	甲		单侧	465	420	378	
	013304000500001	角膜深层异物取出费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
100	013304000510000	睫状体断离复位费	甲		单侧	860	770	690	
	013304000510001	睫状体断离复位费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
101	013304000520000	睫状体部分切除费	甲		单侧	1580	1420	1280	
	013304000520001	睫状体部分切除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
102	013304000530000	眶壁修复费	甲		单侧	1500	1350	1215	
	013304000530001	眶壁修复费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
103	013304000530011	眶壁修复费-两眶壁及以上(加收)	甲		单侧	50%	50%	50%	
	013304000540000	眶壁修复费	甲		单侧	920	830	750	
104	013304000540001	眶壁修复费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000550000	眼内容物摘除费	甲		单侧	520	470	420	
	013304000550001	眼内容物摘除费-儿童(加收)	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编 码	项 目 名 称	医 保 支 付 类 别	乙 类 先 自 付 比 例	计 价 单 位	三 类 医 院 价 格	二 类 医 院 价 格	一 类 医 院 价 格	计 价 说 明
105	013304000560000	眼球摘除费	甲		单侧	500	450	405	不与“眼窝再造费”同时收费。
	013304000560001	眼球摘除费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000560011	眼球摘除费-眶内容物摘除（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	
106	013304000570000	眶内病变摘除费（常规）	甲		单侧	1350	1215	1090	
	013304000570001	眶内病变摘除费（常规）-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000580000	眶内病变摘除费（复杂）	甲		单侧	1550	1395	1260	复杂情况指：眼球赤道后病变的摘除。
107	013304000580001	眶内病变摘除费（复杂）-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000590000	眼眶减压费	甲		单侧	1330	1200	1080	
	013304000590001	眼眶减压费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
108	013304000590011	眼眶减压费-两眼眶及以上（加收）	甲		单侧	50%	50%	50%	
	013304000600000	眶内异物取出费	甲		单侧	900	810	730	
	013304000600001	眶内异物取出费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
109	013304000610000	球内异物取出费	甲		单侧	840	756	680	
	013304000610001	球内异物取出费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000620000	眼窝填充费	丙		单侧	620	558	500	
110	013304000620001	眼窝填充费-儿童（加收）	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000630000	眼窝再造费	丙		单侧	740	670	600	不与“眼球摘除费”同时收取。
	013304000630001	眼窝再造费-儿童（加收）	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
111	013304000640000	泪道成形费	甲		单侧	870	780	700	
	013304000640001	泪道成形费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000640011	泪道成形费-泪小点外翻矫正术（减收）	甲		单侧	30%	30%	30%	

序号	编 码	项 目 名 称	医 保 支 付 类 别	乙 类 先 自 付 比 例	计 价 单 位	三 类 医 院 价 格	二 类 医 院 价 格	一 类 医 院 价 格	计 价 说 明
114	013304000650000	泪道病变切除费	乙	5%	单侧	540	486	440	
	013304000650001	泪道病变切除费-儿童（加收）	乙	5%	单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000650100	泪道病变切除费-泪囊摘除费（扩展）	乙	5%	单侧	540	486	440	
115	013304000660000	泪腺脱垂复位费	甲		单侧	465	420	380	
	013304000660001	泪腺脱垂复位费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000670000	眼球裂伤缝合费	甲		单侧	950	855	770	
116	013304000670001	眼球裂伤缝合费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000670011	眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	
	013304000680000	眼外肌调整矫治费	乙	20%	每条肌肉	950	855	770	
117	013304000680001	眼外肌调整矫治费-儿童（加收）	乙	20%	每条肌肉	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000690000	义眼台修复费	丙		单侧	530	480	430	
	013304000690001	义眼台修复费-儿童（加收）	丙		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
119	013304000700000	眶内感染清创/引流费	甲		单侧	70	63	57	
	013304000700001	眶内感染清创/引流费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000710000	球结膜切开冲洗费	甲		单侧	220	200	180	
120	013304000710001	球结膜切开冲洗费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013304000720000	眼袋整形费	丙		单睑	市场调节价			美容整形常用项目。
122	013304000730000	重睑成形费	丙		单睑	市场调节价			美容整形常用项目。
123	013304000740000	眶距矫正费	丙		单侧	市场调节价			美容整形常用项目。
124	013304000750000	隆眉弓手术费	丙		单侧	市场调节价			美容整形常用项目。
125	013304000760000	眉矫正手术费	丙		单侧	市场调节价			美容整形常用项目。

盐城市口腔类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
	2406	6.口腔颌面							
1	012406000010000	牙髓活力测验费	甲		牙	5	5	5	
2	012406000020000	颌位转移检查费	丙		次	暂不定价			
3	012406000030000	全口牙周系统检查费	甲		次	27	27	27	
4	012406000040000	牙周探诊费	丙		次	116	116	116	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。
5	012406000050000	牙周指数检查费	甲		项	4.3	4.3	4.3	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。
6	012406000060000	咬合力检测费	丙		牙	9	9	9	
7	012406000070000	下颌运动功能检查费	甲		次	7.2	7.2	7.2	
8	012406000080000	咀嚼效率检查费	甲		次	6	6	6	
9	012406000090000	唾液腺功能测定费	甲		次	9	9	9	
	3105	5.口腔颌面							
	310501	口腔治疗							
10	013105010010000	橡皮障隔离费	甲		次	15	15	15	
11	013105010020000	牙体开髓引流费	甲		牙	60	60	60	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。
	013105010020001	牙体开髓引流费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013105010030000	牙髓失活费	甲		牙	25	25	25	
12	013105010030001	牙髓失活费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编 码	项 目 名 称	医 保 支 付 类 别	乙 类 先 自 付 比 例	计 价 单 位	三 类 医 院 价 格	二 类 医 院 价 格	一 类 医 院 价 格	计 价 说 明
13	013105010040000	干髓治疗费	甲		牙	12	12	12	
14	013105010050000	根管预备费	甲		根管	150	150	150	本项目所称“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。
	013105010050001	根管预备费-儿童（加收）	甲		根管	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013105010050011	根管预备费-根管异常（加收）	乙	10%	根管	100%	100%	100%	
15	013105010060000	根管冲洗费	甲		根管	20	20	20	
	013105010060100	根管冲洗费-根管封药费（扩展）	甲		根管	20	20	20	
	013105010070000	根管充填费	乙	10%	根管	130	130	130	本项目所称“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。
16	013105010070001	根管充填费-儿童（加收）	乙	10%	根管	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013105010070011	根管充填费-根管异常（加收）	乙	10%	根管	100%	100%	100%	
	013105010070100	根管充填费-乳牙根管充填费（扩展）	乙	10%	根管	130	130	130	
17	013105010080000	根管再治疗费	甲		根管	130	130	130	
	013105010090000	根管内异物取出费	乙	10%	根管	850	850	850	
	013105010090001	根管内异物取出费-根尖段异物取出（加收）	乙	10%	根管	50%	50%	50%	
19	013105010100000	活髓保存治疗费	乙	20%	牙	160	160	160	
	013105010100001	活髓保存治疗费-间接盖髓（减收）	乙	20%	牙	50%	50%	50%	
	013105010110000	牙髓再生治疗费	丙		牙	900	900	900	
20	013105010110001	牙髓再生治疗费-自体血支架制备（加收）	丙		牙	50%	50%	50%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
21	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	甲		牙	140	140	140	本项目所称“牙体大面积缺损”指： 累及2个及以上牙面的情况。 六周岁及以下儿童加收
	013105010120001	牙体缺损直接粘接修复费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	
	013105010120011	牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损（加收）	甲		牙	190	190	190	
	013105010120012	牙体缺损直接粘接修复费-暂封（减收）	甲		牙	50%	50%	50%	
	013105010120013	牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填（减收）	甲		牙	50%	50%	50%	
22	013105010130000	前牙形态修复费	丙		牙	市场调节价			
	013105010130001	前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复（加收）	丙		牙	市场调节价			
23	013105010140000	窝沟封闭费	丙		牙	45	45	45	不得与调 治疗费同时收取
24	013105010150000	氟防龋治疗费	乙	20%	牙	5	5	5	
25	013105010160000	牙脱敏治疗费	甲		牙	8	8	8	
26	013105010170000	牙齿内漂白费	丙		牙	市场调节价		1.美容整形常用项目。2.单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用。	
	013105010170100	牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）	丙		牙	市场调节价			
27	013105010180000	全口牙齿漂白费	丙		次	市场调节价		美容整形常用项目。	
	013105010180100	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费（扩展）	丙		次	市场调节价			
28	013105010190000	预成冠修复费	丙		牙	110	110	110	
29	013105010200000	颌间结扎费	甲		单颌	260	260	260	
	013105010200001	颌间结扎费-儿童（加收）	甲		单颌	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
30	013105010210000	颌间结扎拆除费	甲		单颌	35	35	35	
	013105010210001	颌间结扎拆除费-儿童（加收）	甲		单颌	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
31	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	丙		次	950	950	950	
	013105010230000	咬合板治疗费	丙		每件	1750	1750	1750	
32	013105010230001	咬合板治疗费-减材/增材咬合板(加收)	丙		每件	50%	50%	50%	
	013105010230002	咬合板治疗费-弹性咬合板(减收)	丙		每件	50%	50%	50%	
33	013105010240000	牙周冲洗上药费	甲		牙	5	5	5	
34	013105010250000	牙周塞治费	甲		牙	6	6	6	
	013105010250100	牙周塞治费-口腔局部止血费(扩展)	甲		牙	6	6	6	
35	013105010260000	龈上洁治费	丙		牙	3.5	3.5	3.5	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。
	013105010260001	龈上洁治费-种植牙洁治(加收)	丙		牙	15	15	15	
36	013105010270000	牙面抛光费	丙		牙	1.2	1.2	1.2	
37	013105010280000	牙面喷砂费	丙		牙	1.2	1.2	1.2	
38	013105010290000	龈下刮治费	甲		牙	4	4	4	
	013105010290001	龈下刮治费-种植体龈下刮治(加收)	甲		牙	85	85	85	
39	013105010300000	松牙固定费	甲		牙	70	70	70	
	013105010300100	松牙固定费-外伤牙固定费(扩展)	甲		牙	70	70	70	
40	013105010310000	松牙固定拆除费	乙	10%	牙	3.6	3.6	3.6	
41	013105010320000	调治疗费	甲		次	50	50	50	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调
42	013105010330000	牙根牵引费	丙		牙	78	78	78	已经含入价格构成,不单独收取。

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
43	013105010340000	唾液腺药物灌注费	甲		腺体·单侧	36	36	36	1.唾液腺的非药物性灌注,按此项目收费。2.本项目所称“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。
44	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	甲		病灶	14	14	14	
	310502	口腔正畸							
45	013105020010000	乳牙期错合矫治费(常规)	丙		疗程	2900	2900	2900	本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
46	013105020020000	乳牙期错合矫治费(复杂)	丙		疗程	4000	4000	4000	1.本项目所称“复杂”指:骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。2.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
47	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费(常规)	丙		疗程	5000	5000	5000	本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
48	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费(复杂)	丙		疗程	7500	7500	7500	1.本项目所称“复杂”指:开合、后牙反合、Ⅲ度深覆合、后牙锁合、上颌前突(ANB \geq 7度)或下颌前突(ANB \leq 0度)、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。2.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
49	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费(常规)	丙		疗程	6500	6500	6500	本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。
50	013105020060000	替牙期Ⅱ类错合矫治费(复杂)	丙		疗程	8000	8000	8000	1.本项目所称“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 \geq 7度)、伴颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。2.本项目所称“疗程”指:从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编 码	项 目 名 称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
51	013105020070000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	丙		疗程	6800	6800	6800	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
52	013105020080000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	丙		疗程	9000	9000	9000	1.本项目所称“复杂”指：开合、Ⅲ度深覆盖、后牙反合、后牙锁合、下颌前突（ANB≤0度）、伴颌颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
53	013105020090000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	丙		疗程	14500	14500	14500	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用用的50%计价收费。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
54	013105020100000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	丙		疗程	20000	20000	20000	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、Ⅲ度深覆盖、拔牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颌颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
55	013105020110000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	丙		疗程	17000	17000	17000	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用用的50%计价收费。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
56	013105020120000	恒牙期 II 类错合矫治费（复杂）	丙		疗程	22000	22000	22000	1.本项目所称“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 \geq 5 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。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.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
57	013105020130000	恒牙期 III 类错合矫治费（常规）	丙		疗程	17500	17500	17500	1.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 50%计价收费。2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
58	013105020140000	恒牙期 III 类错合矫治费（复杂）	丙		疗程	22000	22000	22000	1.本项目所称“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 \leq 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。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 50%计价收费。3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。
59	013105020150000	恒牙期 I 类错合矫形功能治疗费	丙		疗程	5600	5600	5600	本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。

序号	编 码	项 目 名 称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
60	013105020160000	恒牙期Ⅱ类错合矫形功能治疗费	丙		疗程	6600	6600	6600	本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。
61	013105020170000	恒牙期Ⅲ类错合矫形功能治疗费	丙		疗程	7500	7500	7500	本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。
62	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	丙		疗程	3000	3000	3000	
63	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征征口腔正畸辅助治疗费	乙	20%	疗程	3100	3100	3100	
64	013105020200000	局部正畸矫治费	丙		象限· 疗程	4300	4300	4300	1.全口共4个象限。2.累计计价收费格超过全口价格，按照全口价格计价收费。
65	013105020210000	口腔固定保持器安装费	丙		单颌	100	100	100	
66	013105020220000	口腔固定保持器拆除费	丙		单颌	95	95	95	
67	013105020230000	错合畸形治疗设计费	丙		次	580	580	580	1.完成1个疗程计价收费1次；在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计费。2.不含放射检查费用。
	310517	口腔修复							
68	013105170050000	临时固定修复费	丙		牙位	100	100	100	
69	013105170060000	修复体固定修复费	丙		牙位	1520	1520	1520	本项目所称“复杂修复体固定修复”指：Ⅱ度及以上深覆牙合、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。
	013105170060001	修复体固定修复费-即刻修复（加收）	丙		牙位	10%	10%	10%	
	013105170060011	修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收）	丙		牙位	20%	20%	20%	

序号	编 码	项 目 名 称	医 保 支 付 类 别	乙 类 先 自 付 比 例	计 价 单 位	三 类 医 院 价 格	二 类 医 院 价 格	一 类 医 院 价 格	计 价 说 明
70	013105170070000	桩核修复费	丙		根管	200	200	200	
	013105170070001	桩核修复费-一体化纤维桩核(加收)	丙		根管	100%	100%	100%	
71	013105170080000	附着体修复费	丙		牙位	1400	1400	1400	
	013105170080100	附着体修复费-套筒冠修复费(扩展)	丙		牙位	1400	1400	1400	
72	013105170090000	全口义齿修复费	丙		单颌	4700	4700	4700	本项目所称“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。
	013105170090001	全口义齿修复费-复杂全口义齿修复(加收)	丙		单颌	30%	30%	30%	
73	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	丙		牙位	200	200	200	附加牙合垫按牙位计价收费。
74	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	丙		牙位	380	380	380	1.本项目所称“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炎、牙周夹板的情况。2.附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。3.单颌缺失牙10颗及以上的按照10颗收费。
	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)	丙		牙位	20%	20%	20%	不与“铸造支架可摘局部义齿修复费”同时收取
75	013105170120000	颌骨/腭部缺损赈复体修复费(常规)	丙		每件	3500	3500	3500	1.本项目所称“复杂”指：口腔腔贯通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失10颗及以上、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。2.不与“铸造支架可摘局部义齿修复费”同时收取。
76	013105170130000	颌骨/腭部缺损赈复体修复费(复杂)	丙		每件	5400	5400	5400	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
77	013105170140000	面部缺损赈复体修复费	丙		每件	6480	6480	6480	1.如面部缺损涉及多个器官,如眼、耳、鼻缺损,每增加1个器官,按件叠加计价收费。2.不与“铸造支架可摘局部义齿修复费”同时收取。
	310519	修复体整理							
78	013105190020000	修复体拆除费	丙		修复体	20	20	20	
79	013105190030000	修复体维护费	丙		牙位	60	60	60	1.修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。2.此项适用于非保修保质期内的修复体维护。
	3306	6. 鼻、口、咽部手术							
	330602	口腔手术							
80	013306020010000	正畸支抗钉植入费	丙		每钉	370	330	300	
	013306020010001	正畸支抗钉植入费-儿童(加收)	丙		每钉	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
81	013306020020000	根尖诱导成形费	乙	20%	根管	80	70	63	
	013306020020001	根尖诱导成形费-儿童(加收)	乙	20%	根管	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020030000	根尖屏障手术费	乙	10%	根管	150	135	122	
82	013306020030001	根尖屏障手术费-儿童(加收)	乙	10%	根管	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费(扩展)	乙	10%	根管	150	135	122	
83	013306020040000	根尖手术费	乙	10%	根管	480	430	387	本项目所称“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、颞孔、下颌神经管、切牙孔)、骨壁完整根尖定位困难的情况。
	013306020040001	根尖手术费-儿童(加收)	乙	10%	根管	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020040011	根尖手术费-复杂根尖手术(加收)	乙	10%	根管	100%	100%	100%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
84	013306020050000	牙拔除费	乙	10%	牙	100	90	80	1.本项目所称“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。2.不得与止血、搔刮、翻瓣、骨突修整同时收取。3.乳牙拔除减收80%。
	013306020050001	牙拔除费-儿童（加收）	乙	10%	牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020050011	牙拔除费-复杂牙拔除（加收）	乙	10%	牙	145	130	117	
85	013306020060000	阻生牙拔除费	乙	10%	牙	260	234	210	1.本项目所称“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。2.不得与止血、搔刮、翻瓣、骨突修整、牙龈瓣整形同时收取。
	013306020060001	阻生牙拔除费-儿童（加收）	乙	10%	牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020060011	阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除（加收）	乙	10%	牙	80%	80%	80%	
	013306020060100	阻生牙拔除费-多生牙拔除费（扩展）	乙	10%	牙	260	234	210	
	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	甲		牙	48	43	40	
86	013306020070001	阻生牙开窗助萌费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020070011	阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌（加收）	甲		牙	80%	80%	80%	不得与止血、搔刮、翻瓣、骨突修整、牙龈瓣整形同时收取
	013306020080000	阻生牙牙冠切除费	丙		牙	暂不定价			六周岁及以下儿童加收
87	013306020080001	阻生牙牙冠切除费-儿童（加收）	丙		牙	暂不定价			六周岁及以下儿童加收
	013306020090000	拔牙创搔刮费	甲		牙	66	60	54	1.仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。2.不与牙拔除费同时收取。
88	013306020090001	拔牙创搔刮费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编 码	项 目 名 称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
89	013306020100000	阻生牙龈瓣修整费	甲		牙	75	68	60	
	013306020100001	阻生牙龈瓣修整费-儿童(加收)	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
90	013306020110000	预防性拔牙窝组织封闭费	丙		牙	180	162	146	该项目指针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、胃结构不良、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。
	013306020110001	预防性拔牙窝组织封闭费-儿童(加收)	丙		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020120000	牙移植费	甲		牙	300	270	243	
91	013306020120001	牙移植费-儿童(加收)	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020120100	牙移植费-牙再植费(扩展)	甲		牙	300	270	243	
	013306020130000	口腔良性肿瘤物切除费	甲		病灶	110	100	90	
92	013306020130001	口腔良性肿瘤物切除费-儿童(加收)	甲		病灶	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020130011	口腔良性肿瘤物切除费-软组织缺损修复(加收)	甲		病灶	480	430	387	
	013306020140000	口腔系带修整费	乙	20%	次	120	108	97	
93	013306020140001	口腔系带修整费-儿童(加收)	乙	20%	次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020150000	颌骨病变刮切费(口内)	甲		次	810	730	660	
94	013306020150001	颌骨病变刮切费(口内)-儿童(加收)	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020160000	颌骨病变刮切费(颌面部)	甲		次	810	730	660	
95	013306020160001	颌骨病变刮切费(颌面部)-儿童(加收)	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020170000	颌骨囊肿减压费	丙		病灶	220	200	180	
96	013306020170001	颌骨囊肿减压费-儿童(加收)	丙		病灶	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
97	013306020180000	口腔牵引钉植入费	甲		次	150	135	122	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收50元，以10枚牵引钉费用封顶。
	013306020180001	口腔牵引钉植入费-儿童（加收）	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
98	013306020190000	口腔牵引钉取出费	甲		次	75	68	60	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收25元，以10枚牵引钉费用封顶。
	013306020190001	口腔牵引钉取出费-儿童（加收）	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
99	013306020200000	口腔骨突修整费	丙		牙	80	72	65	本项目所称“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。
	013306020200001	口腔骨突修整费-儿童（加收）	丙		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020200011	口腔骨突修整费-复杂骨突（加收）	丙		牙	50%	50%	50%	
100	013306020210000	牙槽突骨折复位固定费	甲		牙	70	63	57	
	013306020210001	牙槽突骨折复位固定费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
101	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	甲		次	12	11	10	
	013306020220001	脓肿切开引流费（口内）-儿童（加收）	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
102	013306020230000	脓肿切开引流费（颌面部）	甲		次	150	135	120	
	013306020230001	脓肿切开引流费（颌面部）-儿童（加收）	甲		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
103	013306020240000	下牙槽神经探查解剖费	丙		次	400	360	324	不与同部位其他手术同时收取。
	013306020240001	下牙槽神经探查解剖费-儿童（加收）	丙		次	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020240011	下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位（加收）	丙		次	30%	30%	30%	

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
104	013306020250000	口腔上颌窦瘘修补费	甲		单侧	310	280	250	
	013306020250001	口腔上颌窦瘘修补费-儿童（加收）	甲		单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
105	013306020260000	口内游离软组织移植费	丙		牙位	500	450	405	
	013306020260001	口内游离软组织移植费-儿童（加收）	丙		牙位	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
106	013306020270000	根面平整费	乙	10%	牙	20	18	16	
	013306020270001	根面平整费-儿童（加收）	乙	10%	牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
107	013306020280000	牙周翻瓣费	甲		牙	180	162	146	本项目所称“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。
	013306020280001	牙周翻瓣费-儿童（加收）	甲		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
108	013306020290000	牙龈成形费	丙		牙	370	330	300	
	013306020290001	牙龈成形费-儿童（加收）	丙		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
109	013306020300000	游离牙龈移植费	乙	10%	牙	510	460	410	
	013306020300001	游离牙龈移植费-儿童（加收）	乙	10%	牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
110	013306020310000	引导性牙周组织再生费	乙	10%	牙	160	144	130	
	013306020310001	引导性牙周组织再生费-儿童（加收）	乙	10%	牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
111	013306020320000	牙周纤维环切断费	丙		牙	75	68	60	
	013306020320001	牙周纤维环切断费-儿童（加收）	丙		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院价格	二类医院价格	一类医院价格	计价说明
112	013306020330000	皮质骨切开费	丙		牙	150	135	122	
	013306020330001	皮质骨切开费-儿童（加收）	丙		牙	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
	013306020330011	皮质骨切开费-舌侧（加收）	丙		牙	100%	100%	100%	
113	013306020340000	唾液腺导管取石费	甲		腺体·单侧	300	270	243	本项目所称“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。
	013306020340001	唾液腺导管取石费-儿童（加收）	甲		腺体·单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收
114	013306020350000	唾液腺导管治疗费	甲		腺体·单侧	270	243	220	本项目所称“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。
	013306020350001	唾液腺导管治疗费-儿童（加收）	甲		腺体·单侧	30%	30%	30%	六周岁及以下儿童加收