

盐城市颌面外科类医疗服务项目价格表

说明：

1. 本价格项目表以颌面外科为重点，按照颌面外科相关医疗服务产出设立价格项目。

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、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。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. 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确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

4. 本价格项目表中涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。

5. 本价格项目表中涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	330603	口腔颌面手术									
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、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。	丙		单侧	2600	2340	2100	
	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）			丙		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
2	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、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。	丙		单侧	3570	3210	2890	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。
	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）			丙		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
3	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、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。	丙		单侧	2400	2160	1940	
	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）			丙		单侧				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
4	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、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。	丙		单侧	3100	2790	2510	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。
	013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）			丙		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
5	013306030050000	颈部截骨固定费	通过手术对颈部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、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。	丙		次	1700	1530	1375	
	013306030050001	颈部截骨固定费-儿童（加收）			丙		次				六周岁及以下儿童加收30%
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、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。	丙		单侧	1700	1530	1375	
	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）			丙		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
7	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、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	5%	部位	1500	1350	1215	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。
	013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）			乙	5%	部位				六周岁及以下儿童加收30%
8	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、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	5%	部位	2150	1935	1740	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。
	013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）			乙	5%	部位				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、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。	丙		部位	2000	1800	1620	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。
	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）			丙		部位				六周岁及以下儿童加收30%
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	甲		部位	1400	1260	1130	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。
	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
11	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	甲		部位	2400	2160	1940	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌骨髁突骨折。2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。
	013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
12	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、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。	甲		部位	1650	1485	1335	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。
	013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	部位	10%	10%	10%	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
13	013306030130000	髌突骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的髌突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、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。	甲		部位	2040	1836	1650	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折； 2. 本项目中的“部位”指：左髌突、右髌突。
	013306030130001	髌突骨折固定费（复杂）-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030130011	髌突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	部位	10%	10%	10%	
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	甲		单侧	1400	1260	1130	
	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	甲		单侧	1820	1638	1470	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。
	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
16	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费（常规）	通过手术对鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	甲		单侧	1500	1350	1215	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013306030160001	鼻眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
17	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	甲		单侧	1800	1620	1455	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。
	013306030170001	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需要的人力资源和基本物质资源消耗。	甲		次	500	450	405	本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米加收33%。
	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加收）			甲		次				六周岁及以下儿童加收30%
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		部位	800	720	645	本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。
	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		部位	1600	1440	1295	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2. 本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。
	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	860	770	690	
	013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	1100	990	890	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。
	013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
23	013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	1700	1530	1375	
	013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
	013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）			甲		单侧	1700	1530	1375	
	013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）			甲		单侧	1700	1530	1375	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
24	013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	2800	2520	2268	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。
	013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
	013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）			甲		单侧	2800	2520	2268	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。
	013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）			甲		单侧	2800	2520	2268	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	通过手术切除颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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	5%	单侧	980	880	790	
	013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）			乙	5%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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	20%	单侧	1180	1060	950	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。
	013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		次	4800	4320	3885	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目”颅底病变切除费”收取。
	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收）			甲		次				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加收）			甲		次	20%	20%	20%	
	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	次	10%	10%	10%	
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	1400	1260	1130	
	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）			甲		单侧	20%	20%	20%	
29	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	2200	1980	1780	
	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	2000	1800	1620	
	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）			甲		单侧	20%	20%	20%	
31	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	2300	2070	1860	
	013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
32	013306030320000	颧骨切除费	通过手术切除部分或全部颧骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		单侧	2100	1890	1700	
	013306030320001	颧骨切除费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）			甲		单侧	20%	20%	20%	
33	013306030330000	面瘫切除费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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		痿道	300	270	240	
	013306030330001	面瘫切除费-儿童（加收）			甲		痿道				六周岁及以下儿童加收30%
34	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、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	5%	单侧	2300	2070	1860	不得与体被系统游离皮瓣移植费，游离复合组织瓣移植费同时收取。
	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）			乙	5%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）			乙	5%	单侧	2300	2070	1860	
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、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	20%	单侧	2000	1800	1620	
	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、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	42	38	34	
	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）			甲		单侧	10%	10%	10%	
	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、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	5%	单侧	1950	1755	1580	
	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）			乙	5%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
	013306030380000	颞下颌关节成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	5%	单侧	2200	1980	1780	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
38	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）			乙	5%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）			乙	5%	单侧	20%	20%	20%	
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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	20%	单侧	1000	900	810	
	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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	20%	单侧	1200	1080	970	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。
	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、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	5%	单侧	1800	1620	1455	
	013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）			乙	5%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、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	20%	单侧	2100	1890	1700	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。
	013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
43	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、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	20%	单侧	2200	1980	1780	
	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
44	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、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	20%	单侧	2640	2375	2135	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。
	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）			乙	5%	单侧	10%	10%	10%	
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、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		疗程	3460	3110	2800	1. 不包含颌垫设计及制备的费用； 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程
	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加收）			丙		疗程				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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。	乙	5%	单侧	1200	1080	970	
	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童（加收）			乙	5%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）			乙	5%	单侧	20%	20%	20%	
47	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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	20%	单侧	1900	1710	1540	唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。
	013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）			乙	20%	单侧	20%	20%	20%	
48	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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	20%	单侧	1900	1710	1540	不与“唇裂修复费”同时收取。
	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
49	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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	20%	次	1500	1350	1215	
	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）			乙	20%	次				六周岁及以下儿童加收30%
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、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	20%	单侧	1500	1350	1215	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
51	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、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。	乙	20%	单侧	1700	1530	1375	
	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030510011	腭裂修复费-Ⅲ度腭裂（加收）			乙	20%	单侧	20%	20%	20%	
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、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。	乙	20%	次	1700	1530	1375	
	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）			乙	20%	次				六周岁及以下儿童加收30%
	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）			乙	20%	次	20%	20%	20%	
53	013306030530000	腭痿修复费	通过手术修补腭痿，封闭鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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	20%	次	800	720	650	
	013306030530001	腭痿修复费-儿童（加收）			乙	20%	次				六周岁及以下儿童加收30%
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、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	20%	单侧	1800	1620	1455	不包括植骨费。
	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、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	20%	单侧	1150	1035	930	正中裂修复按单侧收费。
	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
56	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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。	乙	20%	次	1450	1305	1175	
	013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）			乙	20%	次				六周岁及以下儿童加收30%
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、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。	乙	20%	单侧	2000	1800	1620	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。
	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
58	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、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。	乙	20%	单侧	1850	1665	1495	不与“腭裂修复费”同时收取。
	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、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	400	360	320	1. 不与同合同部位其他手术同时收费。2. 术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。
	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童（加收）			甲		次				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
60	013306030600000	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、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	400	360	320	不与同合同部位其他手术同时收费。
	013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）			甲		次				六周岁及以下儿童加收30%
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、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		腺体•单侧	680	610	550	
	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）			甲		腺体•单侧				六周岁及以下儿童加收30%
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	20%	腺体•单侧	1200	1080	970	
	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）			乙	20%	腺体•单侧				六周岁及以下儿童加收30%
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲		次	500	450	405	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙加收33%。
	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）			甲		次				六周岁及以下儿童加收30%
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲		次	600	540	485	1. 本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙加收33%。 2. 本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。
	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收）			甲		次				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、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		部位	1220	1095	985	1. 本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2. 颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。
	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
66	013306030660000	颌间挛缩松解费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、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	700	630	565	
	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）			甲		单侧				六周岁及以下儿童加收30%
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、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	20%	部位	1010	905	810	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颊部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。
	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）			乙	20%	部位				六周岁及以下儿童加收30%
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、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		部位	600	540	485	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颊部。
	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）			甲		部位				六周岁及以下儿童加收30%
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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。	丙		单侧	1500	1350	1215	
	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童（加收）			丙		单侧				六周岁及以下儿童加收30%

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	乙类先自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	通过手术将神经或移植神经进行吻合，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、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	5%	每根神经	2320	2080	1870	
	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收）			乙	5%	每根神经				六周岁及以下儿童加收30%
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的面部组织进行悬吊，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、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	20%	单侧	2500	2250	2025	
	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）			乙	20%	单侧				六周岁及以下儿童加收30%