一般治疗类、药学类、手术和治疗辅助操作类、眼科类、病理类、血管淋巴类、颌面外科类、骨骼肌肉系统类、物理治疗类价格公示表

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011203000010000	采血费（末梢）	次	2.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011203000020000	采血费（静脉）	次	4.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011203000020001	采血费（静脉）-儿童（加收）	次	0.4	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011203000030000	采血费（动脉）	次	10.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011203000030001	采血费（动脉）-儿童（加收）	次	1.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000010000	注射费（普通注射）	次	3.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000010001	注射费（普通注射）-儿童（加收）	次	0.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000020000	注射费（静脉推注）	次	4.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011203000020000/1	采血费（静脉）-特殊注射器	次	3.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011203000020000/2	采血费（静脉）-特殊延长管	次	3.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011203000020000/3	采血费（静脉）-特殊注射器+延长管	次	2.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000020001	注射费（静脉推注）-儿童（加收）	次	0.4	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000020011	注射费（静脉推注）-精准定量输注（加收）	次	3.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000030000	注射费（动脉推注）	次	11.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000030001	注射费（动脉推注）-儿童（加收）	次	1.1	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000040000	注射费（静脉输液）	次	12.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000040000/1	注射费（静脉输液）-特殊输液器	次	7.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000040001	注射费（静脉输液）-儿童（加收）	次	1.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011202000040011	注射费（静脉输液）-精准定量输注（加收）	次	3.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000050000	注射费（静脉输血）	次	12.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000050001	注射费（静脉输血）-儿童（加收）	次	1.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000060000	注射费（心内注射）	次	16.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000060001	注射费（心内注射）-儿童（加收）	次	1.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000070000	注射费（局部封闭）	次	18.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000070001	注射费（局部封闭）-儿童（加收）	次	1.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011202000070100	注射费（局部封闭）-局部浸润注射（扩展）	次	18.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000010000	清创缝合费（小）	次	57.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000010001	清创缝合费（小）-儿童（加收）	次	5.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000010011	清创缝合费（小）-累及重要器官及功能部位（加收）	次	29.1	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000020000	清创缝合费（中）	次	91.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000020001	清创缝合费（中）-儿童（加收）	次	9.1	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000020011	清创缝合费（中）-累及重要器官及功能部位（加收）	次	45.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000020021	清创缝合费（中）-肠瘘伤口清创（加收）	次	45.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000030000	清创缝合费（大）	次	182.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000030001	清创缝合费（大）-儿童（加收）	次	18.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000030011	清创缝合费（大）-累及重要器官及功能部位（加收）	次	91.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000030021	清创缝合费（大）-肠瘘伤口清创（加收）	次	91.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011205000040000	清创缝合费（特大）	次	520.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000040001	清创缝合费（特大）-儿童（加收）	次	52.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000040011	清创缝合费（特大）-累及重要器官及功能部位（加收）	次	260.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000010000	换药费（小）	次	13.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000010001	换药费（小）-儿童（加收）	次	1.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000020000	换药费（中）	次	19.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000020001	换药费（中）-儿童（加收）	次	1.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000030000	换药费（大）	次	31.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000030001	换药费（大）-儿童（加收）	次	3.1	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000040000	换药费（特大）	次	49.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000040001	换药费（特大）-儿童（加收）	次	4.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000050000	换药费（烧/烫伤）	1%体表面积	25.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011206000050001	换药费（烧/烫伤）-儿童（加收）	1%体表面积	2.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000010000	穿刺费（胸腔）	次	220.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000010001	穿刺费（胸腔）-儿童（加收）	次	22.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000010011	穿刺费（胸腔）-心包穿刺（加收）	次	22.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000010021	穿刺费（胸腔）-胸腔闭式引流（加收）	次	220.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000020000	穿刺费（腹腔）	次	180.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000020001	穿刺费（腹腔）-儿童（加收）	次	18.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011211000030000	穿刺费（骨髓）	次	100.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000030001	穿刺费（骨髓）-儿童（加收）	次	10.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000040000	穿刺费（腰椎）	次	126.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000040001	穿刺费（腰椎）-儿童（加收）	次	12.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000050000	穿刺费（关节）	关节	76.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011211000050001	穿刺费（关节）-儿童（加收）	关节	7.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000010000	置管费（胃管）	次	12.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000010001	置管费（胃管）-儿童（加收）	次	1.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000010011	置管费（胃管）-食道/胃底静脉曲张置管（加收）	次	162.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000020000	置管费（肠管）	次	313.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000020001	置管费（肠管）-儿童（加收）	次	31.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000030000	置管费（中心静脉/深静脉）	次	88.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000030000/1	置管费（中心静脉/深静脉）-外周静脉、中线导管	次	70.4	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000030001	置管费（中心静脉/深静脉）-儿童（加收）	次	8.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000040000	置管费（动脉）	次	88.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000040001	置管费（动脉）-儿童（加收）	次	8.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000050000	置管费（脐血管）	次	90.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000060000	拔管费	次	28.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011204000060001	拔管费-儿童（加收）	次	2.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011204000070000	药物输注装置置入费	次	700.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000070001	药物输注装置置入费-儿童（加收）	次	70.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000080000	药物输注装置取出费	次	100.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011204000080001	药物输注装置取出费-儿童（加收）	次	10.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
013102000010000	药物输注泵安装费	次	70.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011209000010000	氧气吸入费	小时	7.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011209000010001	氧气吸入费-高流量吸氧（加收）	小时	2.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011212000010000	呼吸机辅助呼吸费（无创）	小时	16.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011212000010001	呼吸机辅助呼吸费（无创）-儿童（加收）	小时	1.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011212000010011	呼吸机辅助呼吸费（无创）-高流量吸氧（加收）	小时	暂不定价	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011212000020000	呼吸机辅助呼吸费（有创）	小时	25.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011212000020001	呼吸机辅助呼吸费（有创）-儿童（加收）	小时	2.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011212000020011	呼吸机辅助呼吸费（有创）-高流量吸氧（加收）	小时	暂不定价	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011213000010000	吸/排痰费（人工）	次	5.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011213000010000/1	吸/排痰费（人工）-使用密闭式吸痰管	次	3.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011213000010001	吸/排痰费（人工）-儿童（加收）	次	0.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011213000020000	吸痰费（机器）	日	116.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011213000020000/1	吸痰费（机器）（半日）	日	58.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011213000020000/2	吸痰费（机器）(1日）-使用密闭式吸痰管	日	92.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011213000020000/3	吸痰费（机器）(半日）-使用密闭式吸痰管	日	34.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011213000030000	排痰费（机器）	日	22.1	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011213000030000/1	排痰费（机器）（半日）	日	11.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011209000020000	高压氧舱治疗费	次	141.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
011209000020001	高压氧舱治疗费-单人高压氧舱治疗（加收）	次	141.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
011214000010000	气管插管费（自然腔道）	次	130.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011214000010001	气管插管费（自然腔道）-儿童（加收）	次	13.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011214000010011	气管插管费（自然腔道）-特殊方法气管插管（加收）	次	130.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011214000020000	气管插管费（有创）	次	592.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011214000020001	气管插管费（有创）-儿童(加收)	次	59.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011215000010000	静脉测压费（人工）	次	6.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011215000010001	静脉测压费（人工）-儿童（加收）	次	0.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011215000020000	静脉测压费（机器）	小时	6.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011215000020001	静脉测压费（机器）-儿童（加收）	小时	0.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011215000030000	动脉测压费	小时	17.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011215000030001	动脉测压费-儿童（加收）	小时	1.7	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000010000	胃肠减压费	日	6.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000010001	胃肠减压费-儿童（加收）	日	0.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000020000	洗胃费	次	73.6	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011207000020001	洗胃费-儿童（加收）	次	7.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000030000	胃肠灌注费	次	8.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000030001	胃肠灌注费-儿童（加收）	次	0.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000030011	胃肠灌注费-精准定量灌注（加收）	次	20.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011210000010000	一般物理降温费	次	3.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011210000010100	一般物理降温费-一般物理升温费（扩展）	次	3.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011216000010000	新生儿治疗浴费	次	16.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011208000010000	导尿费	次	38.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011208000010001	导尿费-儿童（加收）	次	3.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011208000020000	膀胱冲洗费	次	13.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011208000020001	膀胱冲洗费-儿童（加收）	次	1.3	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011208000030000	持续膀胱冲洗费	日	68.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011208000030001	持续膀胱冲洗费-儿童（加收）	日	6.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000040000	灌肠费	次	20.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000040001	灌肠费-儿童（加收）	次	2.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000040011	灌肠费-清洁灌肠（加收）	次	40.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000050000	肛管排气费	次	8.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000050001	肛管排气费-儿童（加收）	次	0.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011207000060000	人工辅助通便费	次	28.9	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011207000060001	人工辅助通便费-儿童（加收）	次	2.8	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011216000020000	储液装置抽液费	次	181.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011216000020001	储液装置抽液费-儿童（加收）	次	18.1	一般治疗类	2026年10月31日执行	否	
011205000050000	创面负压引流费	每创面·每小时	4.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011205000050001	创面负压引流费-儿童（加收）	每创面·每小时	0.4	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
012402000010000	内分泌功能试验分析费（药物性干预）	每种试验	112.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
012402000010001	内分泌功能试验分析费（药物性干预）-葡萄糖钳夹试验	每种试验	56.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
012402000020000	内分泌功能试验分析费（非药物性干预）	每种试验	94.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
012402000030000	连续动态血糖监测费	次	600.0	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011500000010000	死亡诊断和遗体料理费	次	71.4	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011500000010001	死亡诊断和遗体料理费-特殊传染病遗体料理（加收）	次	110.5	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011500000020000	离体残肢/死婴/死胎处理费	次	32.2	一般治疗类	2026年10月31日执行	是	
011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	次	12.0	药学类	2026年10月31日执行	是	
011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）	次	8.0	药学类	2026年10月31日执行	是	
011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	次	16.0	药学类	2026年10月31日执行	是	
011102030020000	住院诊查费（临床药学）	日	14.0	药学类	2026年10月31日执行	是	
011400000010000	居家药学服务费	次	25.0	药学类	2026年10月31日执行	否	
011400000020000	药品集中配置费（肠外营养液）	组	36.0	药学类	2026年10月31日执行	是	
011400000030000	药品集中配置费（危害药品）	组	28.0	药学类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
011400000040000	药物浓度测定费	每种药物	120.0	药学类	2026年10月31日执行	是	
441400000040001	药物浓度测定费-免疫抑制剂（加收）	每种药物	60.0	药学类	2026年10月31日执行		
011400000050000	中药临方加工费	每百克	19.6	药学类	2026年10月31日执行	是	
011400000060000	中药代煎服务费	付	3.4	药学类	2026年10月31日执行	是	限住院
011400000070000	中药配方颗粒调剂费	付	4.0	药学类	2026年10月31日执行	否	
011400000080000	放射性药物配置费	组	88.0	药学类	2026年10月31日执行	否	
017500000010000	医学3D重建辅助操作费	次	300.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017500000020000	医学3D模型打印辅助操作费	件	517.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017500000030000	医学3D导板打印辅助操作费	件	1267.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017500000040000	生物3D打印（组织）辅助操作费	件	-	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017500000050000	生物3D打印（血管）辅助操作费	件	暂不定价	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017500000060000	生物3D打印（器官）辅助操作费	件	暂不定价	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017300000010000	示踪辅助操作费（阴性显示）	次	409.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017300000020000	示踪辅助操作费（阳性显示）	次	409.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000010000	术中显微成像辅助操作费	次	320.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000010000/1	术中显微成像辅助操作费（用于牙体缺损治疗、根管	每牙体/每根管	64.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000010001	术中显微成像辅助操作费-术中扫频光学相干断层扫描成	次	100.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000020000	术中立体成像辅助操作费	次	710.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017400000020000	手术路径导航辅助操作费	次	1050.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
017100000030000	超声切割刀辅助操作费	次	522.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000040000	超声吸引刀辅助操作费	次	1127.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000050000	电刀辅助操作费	次	100.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000050001	电刀辅助操作费-血管切割闭合系统辅助操作费（加收）	次	900.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000060000	等离子刀辅助操作费	次	400.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000060100	等离子刀辅助操作费-氩等离子刀（扩展）	次	118.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000070000	电磁刀辅助操作费	次	-	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000080000	激光辅助操作费	次	592.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017100000090000	飞秒激光辅助操作费	次	3200.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000100000	准分子激光辅助操作费	次	592.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000110000	射频辅助操作费	次	130.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017100000120000	微波辅助操作费	次	455.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017100000130000	冷冻辅助操作费	次	130.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017200000010000	微动力辅助操作费	次	630.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017200000020000	微动力辅助操作费（口腔）	次	170.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000140000	水动力辅助操作费	次	592.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017300000030000	X线透视引导辅助操作费（平扫）	半小时	65.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000030000/1	X线透视引导辅助操作费（平扫）-每增加半小时加收	半小时	32.5	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000040000	X线透视引导辅助操作费（机械臂-二维成像）	半小时	242.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
017300000040000/1	X线透视引导辅助操作费（机械臂-二维成像）-每增加半	半小时	121.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017300000050000	X线透视引导辅助操作费（机械臂-三维成像）	半小时	362.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017300000050000/1	X线透视引导辅助操作费（机械臂-三维成像）-每增加半	半小时	181.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017300000060000	X线透视引导辅助操作费（数字减影）	半小时	230.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000060000/1	X线透视引导辅助操作费（数字减影）-每增加半小时加收	半小时	115.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000070000	计算机体层扫描引导辅助操作费	半小时	195.5	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
017300000070000/1	计算机体层扫描引导辅助操作费-每增加半小时加收	半小时	97.7	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000080000	磁共振引导辅助操作费	半小时	396.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
017300000080000/1	磁共振引导辅助操作费-每增加半小时加收	半小时	198.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000090000	超声引导辅助操作费（治疗）	10分钟	50.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000090000/1	超声引导辅助操作费（治疗）-每增加10分钟加收	10分钟	25.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	是
017300000090001	超声引导辅助操作费（治疗）-彩色多普勒超声（加	10分钟	50.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
017300000090001/1	超声引导辅助操作费（治疗）-彩色多普勒超声（加	10分钟	25.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000090011	超声引导辅助操作费（治疗）-便携式超声引导（减	10分钟	-25.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000090011/1	超声引导辅助操作费（治疗）-便携式超声引导（减	10分钟	-12.5	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000100000	超声引导辅助操作费（手术）	半小时	372.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000100000/1	超声引导辅助操作费（手术）-增加半小时加收	半小时	186.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000100001	超声引导辅助操作费（手术）-彩色多普勒超声（加	半小时	186.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000100001/1	超声引导辅助操作费（手术）-彩色多普勒超声（加	半小时	93.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
017300000100011	超声引导辅助操作费（手术）-便携式超声引导（减	半小时	-93.0	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017300000100011/1	超声引导辅助操作费（手术）-便携式超声引导（减	半小时	-46.5	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	是	
017400000010000	手术机械臂辅助操作费（导航）	次	手术项目价格的5	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000150000	手术机械臂辅助操作费（参与执行）	次	手术项目价格的15	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000160000	手术机械臂辅助操作费（精准执行）	次	手术项目价格的30	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
017100000170000	远程手术辅助操作费	次	手术项目价格的50	手术和治疗辅助操作类	2026年10月31日执行	否	
012403000010000	视力检查费（普通）	次	2.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000020000	视力检查费（特殊）	次	44.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000030000	散瞳验光费	次	42.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000030001	散瞳验光费-儿童（加收）	次	4.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000040000	显然验光费	次	42.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000040001	显然验光费-儿童（加收）	次	4.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000050000	眼压检查费	单侧	22.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000060000	眼压检查费（青光眼激发）	次	36.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000060001	眼压检查费（青光眼激发）-饮水试验（加收）	次	10.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000070000	色觉检查费	次	64.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000070000/1	色觉检查费-普通图谱法	次	6.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000080000	视野检查费	单侧	50.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000090000	泪液分泌功能测定费	单侧	14.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
012403000100000	泪膜分析测定费	单侧	12.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000110000	复视检查费	次	8.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000110001	复视检查费-儿童（加收）	次	0.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000120000	斜视度测定费	次	35.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000120001	斜视度测定费-儿童（加收）	次	3.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000130000	角膜地形图检查费	单侧	105.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000140000	角膜曲率测量费	单侧	10.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000150000	角膜/结膜取样费	单侧	24.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000160000	眼活体细胞检查费	单侧	114.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000170000	牵拉试验费	单侧	30.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000170001	牵拉试验费-儿童（加收）	单侧	3.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000180000	上睑下垂检查费	单侧	12.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000190000	双眼视觉功能检查费	次	53.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000190001	双眼视觉功能检查费-儿童（加收）	次	5.3	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000200000	眼部照相费	单侧	35.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000200000/1	眼部照相费-扫描激光眼底检查(SLO)	单侧	180.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000200001	眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查（加收）	单侧	145.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000200100	眼部照相费-视盘立体照相（扩展）	单侧	35.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000200200	眼部照相费-眼底自发荧光检查（扩展）	单侧	35.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
012403000210000	眼底镜检查费	单侧	51.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000220000	眼底血管造影费	次	249.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000220100	眼底血管造影费-脉络膜血管造影费（扩展）	次	249.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000230000	眼部电生理检查费	单侧	115.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000240000	眼球突出度测量费	次	8.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000250000	眼外肌功能检查费	次	17.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000250001	眼外肌功能检查费-儿童（加收）	次	1.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000260000	眼像差检查费	单侧	202.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000270000	眼轴测量费	单侧	35.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000280000	眼震电图费	次	96.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000290000	代偿头位测定费	次	2.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000290001	代偿头位测定费-儿童（加收）	次	0.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000300000	房角镜检查费	单侧	26.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000310000	裂隙灯检查费	次	13.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000320000	眼部超声生物显微镜检查费	单侧	200.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
012403000330000	眼部相干光断层扫描费	单侧	232.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
				眼科类	2026年10月31日执行		
013103000010000	注射费（结膜下）	单侧	21.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000010001	注射费（结膜下）-儿童（加收）	单侧	2.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013103000020000	注射费（球后/球旁）	单侧	25.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000020001	注射费（球后/球旁）-儿童（加收）	单侧	2.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000030000	睑板腺治疗费	单睑	31.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000040000	结膜磨擦挤压费	单侧	23.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000050000	泪道冲洗费	单侧	15.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000050001	泪道冲洗费-儿童（加收）	单侧	1.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000050011	泪道冲洗费-泪管扩张（加收）	单侧	15.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000060000	结膜囊冲洗费	单侧	11.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000060001	结膜囊冲洗费-儿童（加收）	单侧	1.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000070000	角膜/结膜异物取出费	单睑	29.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000070001	角膜/结膜异物取出费-儿童（加收）	单睑	2.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000070100	角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费（扩展）	单睑	29.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000080000	电解倒睫费	单侧	14.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000090000	眼内穿刺费	单侧	1038.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000090001	眼内穿刺费-儿童（加收）	单侧	103.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000100000	眼内能量精密治疗费	单侧	494.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000110000	视功能训练费	次	58.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000110000/1	视功能训练费-每增加10分钟加收	次	17.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000120000	义眼片安装费	单侧	259.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013103000130000	人工泪管置管费	单侧	1074.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000130001	人工泪管置管费-儿童（加收）	单侧	107.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000140000	人工泪管取出费	单侧	322.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013103000150000	泪小点封闭费	单侧	330.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000160000	角膜/结膜拆线费	单侧	170.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013103000160001	角膜/结膜拆线费-儿童（加收）	单侧	17.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
				眼科类	2026年10月31日执行		
013304000010000	晶状体摘除费	单侧	2479.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000010001	晶状体摘除费-儿童（加收）	单侧	247.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000020000	人工晶状体取出费	单侧	1667.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000020001	人工晶状体取出费-儿童（加收）	单侧	166.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000030000	人工晶状体植入费（常规）	单侧	2091.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000030001	人工晶状体植入费（常规）-儿童（加收）	单侧	209.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000040000	人工晶状体植入费（复杂）	单侧	2694.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000040001	人工晶状体植入费（复杂）-儿童（加收）	单侧	269.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000050000	人工晶状体调位费（常规）	单侧	1747.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000050001	人工晶状体调位费（常规）-儿童（加收）	单侧	174.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000060000	人工晶状体调位费（复杂）	单侧	2620.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000060001	人工晶状体调位费（复杂）-儿童（加收）	单侧	262.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000070000	玻璃体切除费	单侧	3192.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000070000/1	玻璃体切除费-前段玻璃体切除费	单侧	2280.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000070001	玻璃体切除费-儿童（加收）	单侧	319.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000080000	玻璃体腔填充费	单侧	2000.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000080001	玻璃体腔填充费-儿童（加收）	单侧	200.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000090000	玻璃体腔填充物取出费	单侧	1799.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000090001	玻璃体腔填充物取出费-儿童（加收）	单侧	179.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000100000	小梁切除费（常规）	单侧	1667.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000100001	小梁切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	166.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000110000	小梁切除费（复杂）	单侧	2188.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000110001	小梁切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	218.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000120000	小梁切开费	单侧	2453.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000120001	小梁切开费-儿童（加收）	单侧	245.3	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000130000	非穿透小梁手术费	单侧	1677.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000130001	非穿透小梁手术费-儿童（加收）	单侧	167.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000140000	施莱姆氏管成形费	单侧	3900.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000140001	施莱姆氏管成形费-儿童（加收）	单侧	390.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000150000	结膜滤过泡修补费	单侧	959.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000150001	结膜滤过泡修补费-儿童（加收）	单侧	95.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000160000	房水引流物植入费	单侧	2334.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000160001	房水引流物植入费-儿童（加收）	单侧	233.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000170000	房水引流物取出费	单侧	1120.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000170001	房水引流物取出费-儿童（加收）	单侧	112.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000180000	房水引流物调位费	单侧	1430.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000180001	房水引流物调位费-儿童（加收）	单侧	143.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000190000	视网膜脱离修复费（常规）	单侧	3867.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000190001	视网膜脱离修复费（常规）-儿童（加收）	单侧	386.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000200000	视网膜脱离修复费（复杂）	单侧	4930.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000200001	视网膜脱离修复费（复杂）-儿童（加收）	单侧	493.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000210000	视网膜部分切除费	单侧	1347.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000210001	视网膜部分切除费-儿童（加收）	单侧	134.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000220000	视网膜组织移植费	单侧	1482.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000220001	视网膜组织移植费-儿童（加收）	单侧	148.2	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000230000	睫状体脉络膜上腔穿刺费	单侧	649.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000230001	睫状体脉络膜上腔穿刺费-儿童（加收）	单侧	64.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000230011	睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下穿刺费（加收）	单侧	649.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000240000	脉络膜病损切除费	单侧	3194.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000240001	脉络膜病损切除费-儿童（加收）	单侧	319.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000250000	巩膜部分切除费	单侧	753.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000250001	巩膜部分切除费-儿童（加收）	单侧	75.3	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000250100	巩膜部分切除费-巩膜开窗费（扩展）	单侧	753.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000260000	巩膜加压费	单侧	2438.6	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000260001	巩膜加压费-儿童（加收）	单侧	243.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000270000	巩膜加压物取出费	单侧	1147.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000270001	巩膜加压物取出费-儿童（加收）	单侧	114.7	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000280000	巩膜移植费	单侧	2875.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000280001	巩膜移植费-儿童（加收）	单侧	287.5	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000280100	巩膜移植费-异种组织（扩展）	单侧	2875.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000290000	虹膜修复费	单侧	676.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000290001	虹膜修复费-儿童（加收）	单侧	67.6	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000300000	虹膜切除费	单侧	725.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000300001	虹膜切除费-儿童（加收）	单侧	72.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000310000	瞳孔成形费	单侧	1121.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000310001	瞳孔成形费-儿童（加收）	单侧	112.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000310100	瞳孔成形费-前房成形费（扩展）	单侧	1121.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000320000	睑成形费（常规）	单侧	1201.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000320001	睑成形费（常规）-儿童（加收）	单侧	120.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000330000	睑成形费（复杂）	单侧	1484.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000330001	睑成形费（复杂）-儿童（加收）	单侧	148.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000340000	内外眦成形费	单侧	1210.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000340001	内外眦成形费-儿童（加收）	单侧	121.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000340100	内外眦成形费-内外眦病损切除费（扩展）	单侧	1210.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000340200	内外眦成形费-内外眦韧带修复费（扩展）	单侧	1210.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000350000	睑球粘连分离费	单侧	1697.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000350001	睑球粘连分离费-儿童（加收）	单侧	169.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000350011	睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费（减收）	单侧	848.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000360000	结膜囊成形费	单侧	1236.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000360001	结膜囊成形费-儿童（加收）	单侧	123.6	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000360011	结膜囊成形费-结膜部分切除费（减收）	单侧	618.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000370000	眼睑裂伤缝合费（常规）	单睑	958.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000370001	眼睑裂伤缝合费（常规）-儿童（加收）	单睑	95.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000380000	眼睑裂伤缝合费（复杂）	单睑	1260.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000380001	眼睑裂伤缝合费（复杂）-儿童（加收）	单睑	126.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000390000	眼睑病变切除费	单睑	699.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000390001	眼睑病变切除费-儿童（加收）	单睑	69.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000400000	眼表重建费	单侧	2035.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000400001	眼表重建费-儿童（加收）	单侧	203.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000410000	羊膜置入费	单侧	1817.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000410000/1	羊膜置入费-使用生物羊膜	单侧	1317.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000410001	羊膜置入费-儿童（加收）	单侧	181.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000420000	角膜层间冲洗费	单侧	260.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000420001	角膜层间冲洗费-儿童（加收）	单侧	26.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000430000	浅层角膜损伤修复费	单侧	38.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000430001	浅层角膜损伤修复费-儿童（加收）	单侧	3.8	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000440000	角膜部分切除费	单侧	979.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000440001	角膜部分切除费-儿童（加收）	单侧	97.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000450000	角膜切削费	单侧	1408.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000450001	角膜切削费-儿童（加收）	单侧	140.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000460000	角膜基质透镜取出费	单侧	6500.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000460001	角膜基质透镜取出费-儿童（加收）	单侧	650.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000470000	角膜磨镶费	单侧	3365.6	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000470001	角膜磨镶费-儿童（加收）	单侧	336.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000480000	自体角膜转位费	单侧	3780.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000480001	自体角膜转位费-儿童（加收）	单侧	378.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000490000	角膜加固费	单侧	5250.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000490001	角膜加固费-儿童（加收）	单侧	525.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000500000	角膜深层异物取出费	单侧	858.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000500001	角膜深层异物取出费-儿童（加收）	单侧	85.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000510000	睫状体断离复位费	单侧	1497.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000510001	睫状体断离复位费-儿童（加收）	单侧	149.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000520000	睫状体部分切除费	单侧	1098.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000520001	睫状体部分切除费-儿童（加收）	单侧	109.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000530000	眶壁修复费	单侧	2416.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000530001	眶壁修复费-儿童（加收）	单侧	241.6	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000530011	眶壁修复费-两眶壁及以上（加收）	单侧	281.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000540000	眶隔修复费	单侧	753.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000540001	眶隔修复费-儿童（加收）	单侧	75.3	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000550000	眼内容物摘除费	单侧	864.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000550001	眼内容物摘除费-儿童（加收）	单侧	86.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000560000	眼球摘除费	单侧	864.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000560001	眼球摘除费-儿童（加收）	单侧	86.4	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000560011	眼球摘除费-眶内容物摘除（加收）	单侧	1296.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000570000	眶内病变摘除费（常规）	单侧	2547.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000570001	眶内病变摘除费（常规）-儿童（加收）	单侧	254.7	眼科类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000580000	眶内病变摘除费（复杂）	单侧	3820.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000580001	眶内病变摘除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	382.0	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000590000	眼眶减压费	单侧	2361.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000590001	眼眶减压费-儿童（加收）	单侧	236.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000590011	眼眶减压费-两眶壁及以上（加收）	单侧	1180.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000600000	眶内异物取出费	单侧	1357.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000600001	眶内异物取出费-儿童（加收）	单侧	135.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000610000	球内异物取出费	单侧	1301.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000610001	球内异物取出费-儿童（加收）	单侧	130.1	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000620000	眼窝填充费	单侧	1308.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000620001	眼窝填充费-儿童（加收）	单侧	130.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000630000	眼窝再造费	单侧	1507.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000630001	眼窝再造费-儿童（加收）	单侧	150.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000640000	泪道成形费	单侧	1297.8	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000640001	泪道成形费-儿童（加收）	单侧	129.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000640011	泪道成形费-泪小点外翻矫正术（减收）	单侧	892.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000650000	泪道病变切除费	单侧	510.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000650001	泪道病变切除费-儿童（加收）	单侧	51.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000650100	泪道病变切除费-泪囊摘除费（扩展）	单侧	510.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013304000660000	泪腺脱垂复位费	单侧	579.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000660001	泪腺脱垂复位费-儿童（加收）	单侧	57.9	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000670000	眼球裂伤缝合费	单侧	1447.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000670001	眼球裂伤缝合费-儿童（加收）	单侧	144.7	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000670011	眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜（加收）	单侧	434.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000680000	眼外肌调整矫治费	每条肌肉	1800.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000680001	眼外肌调整矫治费-儿童（加收）	每条肌肉	180.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000690000	义眼台修复费	单侧	1232.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000690001	义眼台修复费-儿童（加收）	单侧	123.2	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000700000	眶内感染清创/引流费	单侧	616.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000700001	眶内感染清创/引流费-儿童（加收）	单侧	61.6	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000710000	球结膜切开冲洗费	单侧	345.0	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000710001	球结膜切开冲洗费-儿童（加收）	单侧	34.5	眼科类	2026年10月31日执行	是	
013304000720000	眼袋整形费	单睑	市场调节价	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000730000	重睑成形费	单睑	市场调节价	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000740000	眶距矫正费	单侧	市场调节价	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000750000	隆眉弓手术费	单侧	市场调节价	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013304000760000	眉矫正手术费	单侧	市场调节价	眼科类	2026年10月31日执行	否	
013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	单侧	3075.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限阻塞性呼吸睡眠暂停综合征

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）	单侧	307.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限阻塞性呼吸睡眠暂停综合征
013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	单侧	4612.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限阻塞性呼吸睡眠暂停综合征
013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）	单侧	461.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限阻塞性呼吸睡眠暂停综合征
013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	单侧	2813.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限下颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼
013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）	单侧	281.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限下颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡
013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	单侧	4220.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限下颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼
013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）	单侧	422.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限下颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡
013306030050000	颏部截骨固定费	次	1925.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡眠呼
013306030050001	颏部截骨固定费-儿童（加收）	次	192.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限上颌骨陈旧性骨折、阻塞性睡
013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	单侧	2714.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限外伤导致颧骨颧弓畸形
013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）	单侧	271.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限外伤导致颧骨颧弓畸形
013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	部位	1316.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）	部位	131.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	部位	1963.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）	部位	196.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030090000	颌骨畸形矫正费	部位	2484.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）	部位	248.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	部位	1743.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收）	部位	174.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	部位	3234.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	部位	323.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	部位	2021.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收）	部位	202.1	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）	部位	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	部位	2263.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030130001	髁突骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	部位	226.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030130011	髁突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	部位	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	单侧	1560.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-儿童（加收）	单侧	156.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	单侧	2158.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	单侧	215.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费（常规）	单侧	2039.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030160001	鼻眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）	单侧	203.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）	单侧	2650.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030170001	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）	单侧	265.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	次	550.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030180000/1	颌面部软组织清创缝合费-3厘米以上每增加1厘米加收	次	165.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加收）	次	55.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	部位	885.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）	部位	88.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	部位	1958.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）	部位	195.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	单侧	1949.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	194.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	单侧	2166.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	216.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	单侧	2101.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	210.1	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）	单侧	2101.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）	单侧	2101.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	单侧	3094.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	309.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）	单侧	3094.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）	单侧	3094.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	单侧	1750.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	175.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	单侧	2274.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	227.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	次	5095.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收）	次	509.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加	次	1019.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加	次	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030280000	上颌骨部分切除费	单侧	2618.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）	单侧	261.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）	单侧	524.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030290000	上颌骨切除费	单侧	4032.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）	单侧	403.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030300000	下颌骨部分切除费	单侧	2182.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）	单侧	218.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）	单侧	436.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030310000	下颌骨切除费	单侧	3105.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）	单侧	310.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030320000	颧骨切除费	单侧	3420.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030320001	颧骨切除费-儿童（加收）	单侧	342.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）	单侧	684.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030330000	面瘘切除费	瘘道	1809.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030330001	面瘘切除费-儿童（加收）	瘘道	180.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030340000	颌下腺移植费	单侧	4285.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）	单侧	428.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）	单侧	4285.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030350000	颞下颌关节切开复位费	单侧	1738.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）	单侧	173.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	单侧	56.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）	单侧	5.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）	单侧	56.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）	单侧	暂不定价	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	单侧	3047.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）	单侧	304.7	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030380000	颞下颌关节成形费	单侧	1404.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）	单侧	140.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）	单侧	281.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	单侧	1944.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	194.4	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	单侧	2527.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	252.7	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	单侧	1369.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）	单侧	136.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	单侧	1703.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）	单侧	170.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	单侧	2651.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）	单侧	265.1	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	单侧	3046.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）	单侧	304.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）	单侧	354.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	疗程	3680.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加收）	疗程	368.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030460000	下颌骨喙突切除费	单侧	1870.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童（加收）	单侧	187.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）	单侧	374.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030470000	唇裂修复费	单侧	1596.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）	单侧	159.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）	单侧	478.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030480000	面裂修复费	单侧	1595.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）	单侧	159.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030490000	唇缺损修复费	次	1617.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）	次	161.7	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	单侧	1111.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限唇腭裂Ⅰ期手术；工伤保险限因外
013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）	单侧	111.1	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限唇腭裂Ⅰ期手术

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030510000	腭裂修复费	单侧	1872.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）	单侧	187.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030510011	腭裂修复费-Ⅲ度腭裂（加收）	单侧	562.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030520000	腭咽闭合不全修复费	次	2385.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）	次	238.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）	次	477.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030530000	腭瘘修复费	次	1872.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030530001	腭瘘修复费-儿童（加收）	次	187.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030540000	牙槽突裂修复费	单侧	1325.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）	单侧	132.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	单侧	2035.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限因肿瘤、外伤、感染、先天性畸形
013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收）	单侧	203.5	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限因肿瘤、外伤、感染、先天性
013306030560000	舌畸形修复费	次	1686.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）	次	168.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030570000	唇鼻系统重建费	单侧	2412.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	基本医疗保险限唇腭裂Ⅰ期手术或因肿瘤、外伤、
013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）	单侧	241.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限唇腭裂Ⅰ期手术或因肿瘤、外
013306030580000	腭咽系统重建费	单侧	2239.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）	单侧	223.9	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030590000	口咽颌面部手术探查费	次	892.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童（加收）	次	89.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030600000	颈部手术探查费	次	973.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）	次	97.3	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030610000	唾液腺导管改道费	腺体•单侧	880.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）	腺体•单侧	88.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030620000	唾液腺导管吻合费	腺体•单侧	1257.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）	腺体•单侧	125.7	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	次	1046.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030630000/1	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-3个及以上每增加1	次	313.8	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）	次	104.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	次	1360.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收）	次	136.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	部位	1657.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收）	部位	165.7	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030660000	颌间挛缩松解费	单侧	1092.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）	部位	109.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030670000	颌面部牵引器植入费	部位	3156.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）	部位	315.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030680000	颌面部植入物取出费	部位	1106.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）	部位	110.6	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030690000	咀嚼肌部分切除费	单侧	810.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童（加收）	单侧	81.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	否	
013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	每根神经	3387.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限治疗性自体移植
013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收）	每根神经	338.7	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限治疗性自体移植
013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	单侧	2472.0	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）	单侧	247.2	颌面外科类	2026年10月31日执行	是	
012301010070000	血管造影检查费	次	1500.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
012301010070001	血管造影检查费-大动脉造影（加收）	次	300.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
012301010070011	血管造影检查费--一级分支多根血管造影（加收）	次	750.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
012301010070021	血管造影检查费-二级及以下分支血管造影（加收）	次	1500.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
012301010080000	淋巴造影检查费	次	1050.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000950000	大动脉球囊扩张费（介入）	血管	2360.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000950001	大动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	236.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000960000	头臂动脉球囊扩张费（介入）	血管	2360.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000960001	头臂动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	236.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000970000	肢体动脉球囊扩张费（介入）	血管	2360.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000970001	肢体动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	236.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000970011	肢体动脉球囊扩张费（介入）-股浅动脉（加收）	血管	236.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308000980000	内脏动脉球囊扩张费（介入）	血管	2360.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000980001	内脏动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	236.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000990000	大静脉球囊扩张费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308000990001	大静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001000000	头臂静脉球囊扩张费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001000001	头臂静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001010000	肢体静脉球囊扩张费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001010001	肢体静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001020000	内脏静脉球囊扩张费（介入）	血管	2528.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001020001	内脏静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	252.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001030000	大动脉支架置入费（介入）	血管	4000.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001030001	大动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	400.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001040000	头臂动脉支架置入费（介入）	血管	2720.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001040001	头臂动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	272.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001050000	肢体动脉支架置入费（介入）	血管	2964.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001050001	肢体动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	296.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001060000	内脏动脉支架置入费（介入）	血管	2720.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001060001	内脏动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	272.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001070000	主动脉分支血管支架置入费（介入）	次	5198.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001070001	主动脉分支血管支架置入费（介入）-儿童（加收）	次	519.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001080000	大静脉支架置入费（介入）	血管	3200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001080001	大静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001090000	头臂静脉支架置入费（介入）	血管	3200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001090001	头臂静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001100000	肢体静脉支架置入费（介入）	血管	3200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001100001	肢体静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001110000	内脏静脉支架置入费（介入）	血管	3200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001110001	内脏静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001120000	大动脉腔内减容费（介入）	血管	2565.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001120001	大动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	256.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001130000	头臂动脉腔内减容费（介入）	血管	3016.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001130001	头臂动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	301.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001140000	肢体动脉腔内减容费（介入）	血管	3016.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001140001	肢体动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	301.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001150000	内脏动脉腔内减容费（介入）	血管	3016.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001150001	内脏动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	301.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001160000	大静脉腔内减容费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001160001	大静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001170000	头臂静脉腔内减容费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001170001	头臂静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001180000	肢体静脉腔内减容费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001180001	肢体静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001190000	内脏静脉腔内减容费（介入）	血管	2860.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001190001	内脏静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	286.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001960000	血管置管治疗费（介入）	血管	2023.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001960001	血管置管治疗费（介入）-儿童（加收）	血管	202.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001200000	血管栓塞费（介入）	血管	1716.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001200001	血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	血管	171.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001210000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）	次	2540.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001210001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）-儿童（加收）	次	254.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001220000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）	次	3302.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001220001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）-儿童（加收）	次	330.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013309000090000	淋巴管置管治疗费（介入）	次	4190.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000090001	淋巴管置管治疗费（介入）-儿童（加收）	次	419.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000010000	淋巴栓塞费（介入）	次	5148.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000010001	淋巴栓塞费（介入）-儿童（加收）	次	514.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001230000	血管腔内封堵费（介入）	血管	3175.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001230001	血管腔内封堵费（介入）-儿童（加收）	血管	317.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001240000	血管保护装置置入费（介入）	血管	2400.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001240001	血管保护装置置入费（介入）-儿童（加收）	血管	240.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001250000	血管保护装置取出费（介入）	血管	2400.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001250001	血管保护装置取出费（介入）-儿童（加收）	血管	240.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001260000	血管异物取出费（介入）	血管	2850.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001260001	血管异物取出费（介入）-儿童（加收）	血管	285.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001270000	心内异物取出费（介入）	次	5990.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001270001	心内异物取出费（介入）-儿童（加收）	次	599.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001280000	血管消融治疗费（介入）	血管	2520.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001280001	血管消融治疗费（介入）-儿童（加收）	血管	252.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013308001290000	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）	血管	3120.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001290001	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）	血管	312.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001300000	静脉分流费（介入）	血管	3370.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001300001	静脉分流费（介入）-儿童（加收）	血管	337.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001310000	动静脉转流费（介入）	血管	1985.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001310001	动静脉转流费（介入）-儿童（加收）	血管	198.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001320000	下肢静脉闭合费（介入）	单肢	1900.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001320001	下肢静脉闭合费（介入）-儿童（加收）	单肢	190.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001320011	下肢静脉闭合费（介入）-大隐静脉闭合费（介入）（加	单肢	950.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001320021	下肢静脉闭合费（介入）-小隐静脉闭合费（介入）（加	单肢	950.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
012408000260000	外周血管腔内影像学检查费	次	1625.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
012301010090000	外周血管血流储备功能检查费	次	600.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
012301010090100	外周血管血流储备功能检查费-脑血管血流储备功能检查	次	600.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001330000	血管探查费（开胸/开腹）	次	3200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001330001	血管探查费（开胸/开腹）-儿童（加收）	次	320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001340000	血管探查费（非开胸/开腹）	次	3200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001340001	血管探查费（非开胸/开腹）-儿童（加收）	次	320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001350000	主动脉瘤切除重建费（常规）	次	6827.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001350001	主动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）	次	682.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001360000	主动脉瘤切除重建费（复杂）	次	12436.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001360001	主动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）	次	1243.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001360011	主动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂主动脉瘤（加收）	次	1243.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001370000	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）	次	6364.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001370001	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）	次	636.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001380000	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）	次	11232.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001380001	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）	次	1123.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001380011	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-破裂颈动脉（体）	次	1123.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001390000	动脉瘤切除重建费（常规）	次	3931.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001390001	动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）	次	393.1	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001400000	动脉瘤切除重建费（复杂）	次	6938.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001400001	动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）	次	693.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001400011	动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂动脉瘤（加收）	次	694.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001410000	动脉瘤栓塞费	次	2160.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001410001	动脉瘤栓塞费-儿童（加收）	次	216.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001420000	大动脉切除重建费	次	11267.1	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001420000/1	大动脉切除重建费-超过两根血管加收	次	2253.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001420001	大动脉切除重建费-儿童（加收）	次	1126.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001430000	头臂动脉切除重建费	次	8640.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001430000/1	头臂动脉切除重建费-超过两根血管加收	次	1728.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001430001	头臂动脉切除重建费-儿童（加收）	次	864.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001440000	肢体动脉切除重建费	次	7200.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001440000/1	肢体动脉切除重建费-超过两根血管加收	次	1440.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001440001	肢体动脉切除重建费-儿童（加收）	次	720.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001450000	内脏动脉切除重建费	次	7144.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001450000/1	内脏动脉切除重建费-超过两根血管加收	次	1428.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001450001	内脏动脉切除重建费-儿童（加收）	次	714.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001460000	大动脉成形费	次	6580.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001460000/1	大动脉成形费-超过两根血管加收	次	1316.1	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001460001	大动脉成形费-儿童（加收）	次	658.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001470000	头臂动脉成形费	次	7742.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001470000/1	头臂动脉成形费-超过两根血管加收	次	1548.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001470001	头臂动脉成形费-儿童（加收）	次	774.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001480000	肢体动脉成形费	次	3600.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001480000/1	肢体动脉成形费-超过两根血管加收	次	720.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001480001	肢体动脉成形费-儿童（加收）	次	360.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001490000	内脏动脉成形费	次	7742.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001490000/1	内脏动脉成形费-超过两根血管加收	次	1548.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001490001	内脏动脉成形费-儿童（加收）	次	774.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001500000	大静脉成形费	次	7742.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001500000/1	大静脉成形费-超过两根血管加收	次	1548.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001500001	大静脉成形费-儿童（加收）	次	774.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001510000	头臂静脉成形费	次	6967.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001510000/1	头臂静脉成形费-超过两根血管加收	次	1393.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001510001	头臂静脉成形费-儿童（加收）	次	696.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001520000	肢体静脉成形费	次	4225.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001520000/1	肢体静脉成形费-超过两根血管加收	次	845.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001520001	肢体静脉成形费-儿童（加收）	次	422.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001530000	内脏静脉成形费	次	6967.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001530000/1	内脏静脉成形费-超过两根血管加收	次	1393.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001530001	内脏静脉成形费-儿童（加收）	次	696.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001540000	大动脉破裂修补费	次	7432.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001540000/1	大动脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	1486.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001540001	大动脉破裂修补费-儿童（加收）	次	743.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001550000	头臂动脉破裂修补费	次	8516.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001550000/1	头臂动脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	1703.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001550001	头臂动脉破裂修补费-儿童（加收）	次	851.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001560000	肢体动脉破裂修补费	次	3253.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001560000/1	肢体动脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	650.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001560001	肢体动脉破裂修补费-儿童（加收）	次	325.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001570000	内脏动脉破裂修补费	次	8516.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001570000/1	内脏动脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	1703.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001570001	内脏动脉破裂修补费-儿童（加收）	次	851.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001580000	大静脉破裂修补费	次	8516.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001580000/1	大静脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	1703.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001580001	大静脉破裂修补费-儿童（加收）	次	851.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001590000	头臂静脉破裂修补费	次	7664.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001590000/1	头臂静脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	1532.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001590001	头臂静脉破裂修补费-儿童（加收）	次	766.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001600000	肢体静脉破裂修补费	次	3253.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001600000/1	肢体静脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	650.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001600001	肢体静脉破裂修补费-儿童（加收）	次	325.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001610000	内脏静脉破裂修补费	次	8516.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001610000/1	内脏静脉破裂修补费-超过两根血管加收	次	1703.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001610001	内脏静脉破裂修补费-儿童（加收）	次	851.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001620000	非浅表血管瘤切除费（常规）	次	3600.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001620001	非浅表血管瘤切除费（常规）-儿童（加收）	次	360.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001630000	非浅表血管瘤切除费（复杂）	次	5550.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001630001	非浅表血管瘤切除费（复杂）-儿童（加收）	次	555.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001640000	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费	次	5472.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001640001	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费-儿童（加收）	次	547.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001650000	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费	次	13972.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001650001	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费-儿童（加收）	次	1397.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001660000	静脉切开支架置入费	次	3312.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001660001	静脉切开支架置入费-儿童（加收）	次	331.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001670000	动脉旁路移植费（常规）	次	4644.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001670001	动脉旁路移植费（常规）-儿童（加收）	次	464.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001680000	动脉旁路移植费（复杂）	次	8460.9	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001680001	动脉旁路移植费（复杂）-儿童（加收）	次	846.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001690000	静脉旁路移植费	次	3978.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001690001	静脉旁路移植费-儿童（加收）	次	397.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001700000	血管阻断费	次	1170.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001700001	血管阻断费-儿童（加收）	次	117.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001710000	曲张静脉缝扎费	次	2129.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001710001	曲张静脉缝扎费-儿童（加收）	次	212.9	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001720000	主动脉消化道瘘修复费	次	4320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001720001	主动脉消化道瘘修复费-儿童（加收）	次	432.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001730000	动脉膀胱瘘修复费	次	4225.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001730001	动脉膀胱瘘修复费-儿童（加收）	次	422.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001740000	静脉瓣修复费	次	2808.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001740001	静脉瓣修复费-儿童（加收）	次	280.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001750000	血管切开取异物费	次	3744.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001750001	血管切开取异物费-儿童（加收）	次	374.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001760000	动脉切开取栓费	次	2129.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001760001	动脉切开取栓费-儿童（加收）	次	212.9	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001770000	静脉切开取栓费	次	2129.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001770001	静脉切开取栓费-儿童（加收）	次	212.9	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001780000	动脉栓塞费	次	1518.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001780001	动脉栓塞费-儿童（加收）	次	151.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001790000	静脉栓塞费	次	1259.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001790001	静脉栓塞费-儿童（加收）	次	125.9	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001800000	肢体动脉内膜剥脱费	次	4320.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001800001	肢体动脉内膜剥脱费-儿童（加收）	次	432.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001810000	大动脉内膜剥脱费	次	6728.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001810001	大动脉内膜剥脱费-儿童（加收）	次	672.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001820000	内脏动脉内膜剥脱费	次	5103.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001820001	内脏动脉内膜剥脱费-儿童（加收）	次	510.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001830000	弓上动脉内膜剥脱费	次	5722.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001830001	弓上动脉内膜剥脱费-儿童（加收）	次	572.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001840000	动脉（瘤）缩缝费	次	2908.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001840001	动脉（瘤）缩缝费-儿童（加收）	次	290.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001850000	静脉（瘤）缩缝费	次	2852.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001850001	静脉（瘤）缩缝费-儿童（加收）	次	285.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001860000	动静脉转流费	次	2761.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001860001	动静脉转流费-儿童（加收）	次	276.1	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001870000	动静脉瘘切除费	次	3182.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001870001	动静脉瘘切除费-儿童（加收）	次	318.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001880000	主动脉腔静脉瘘修复费	次	5416.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001880001	主动脉腔静脉瘘修复费-儿童（加收）	次	541.6	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001890000	静脉结扎剥脱费	次	2248.2	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001890001	静脉结扎剥脱费-儿童（加收）	次	224.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001900000	自体血管取材费	次	1698.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001900001	自体血管取材费-儿童（加收）	次	169.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001910000	大网膜游离移植费	次	3380.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	限治疗性自体移植
013308001910001	大网膜游离移植费-儿童（加收）	次	338.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限治疗性自体移植
013308001920000	静脉肌襻成形费	次	3168.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001920001	静脉肌襻成形费-儿童（加收）	次	316.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001930000	血管松解费	次	3397.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001930001	血管松解费-儿童（加收）	次	339.7	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013308001940000	血管保护装置置入费	次	1153.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001940001	血管保护装置置入费-儿童（加收）	次	115.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308001950000	血管保护装置取出费	次	3744.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013308001950001	血管保护装置取出费-儿童（加收）	次	374.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013107000110000	肢体血管药物封闭费	单肢	168.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000020000	淋巴管瘤切除费（常规）	次	1251.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000020001	淋巴管瘤切除费（常规）-儿童（加收）	次	125.1	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000030000	淋巴管瘤切除费（复杂）	次	3900.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000030001	淋巴管瘤切除费（复杂）-儿童（加收）	次	390.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000040000	周围淋巴管移植费	次	2185.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000040001	周围淋巴管移植费-儿童（加收）	次	218.5	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000070000	胸导管结扎费	次	3888.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000070001	胸导管结扎费-儿童（加收）	次	388.8	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000080000	胸导管狭窄成形费	次	4563.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000080001	胸导管狭窄成形费-儿童（加收）	次	456.3	血管淋巴类	2026年10月31日执行	否	
013309000050000	淋巴管静脉吻合费（常规）	血管	1731.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000050001	淋巴管静脉吻合费（常规）-儿童（加收）	血管	173.1	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000060000	淋巴管静脉吻合费（复杂）	血管	3124.0	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
013309000060001	淋巴管静脉吻合费（复杂）-儿童（加收）	血管	312.4	血管淋巴类	2026年10月31日执行	是	
012415000010000	骨密度测定费	次	130.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
012415000010000/1	骨密度测定费-超声骨密度	次	39.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000010000	骨伤制动外固定费（小）	个	120.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000010001	骨伤制动外固定费（小）-儿童（加收）	个	12.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000020000	骨伤制动外固定费（中）	个	240.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000020001	骨伤制动外固定费（中）-儿童（加收）	个	24.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000030000	骨伤制动外固定费（大）	个	360.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000030001	骨伤制动外固定费（大）-儿童（加收）	个	36.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000040000	骨伤制动外固定费（特大）	个	480.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000040001	骨伤制动外固定费（特大）-儿童（加收）	个	48.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013113000010000	管型石膏固定拆除费	个	30.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000050000	骨牵引安装费	部位	256.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000050000/1	骨牵引安装费-颅骨牵引安装	部位	384.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行		
013315000050000/2	骨牵引安装费-非本院安装单独拆除	部位	128.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行		
013315000050001	骨牵引安装费-儿童（加收）	部位	25.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013113000020000	皮牵引安装费	部位	110.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013113000020000/1	皮牵引安装费-非本院安装单独拆除	部位	55.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013113000030000	持续牵引费	日	7.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000060000	颅颈交界区减压重建费（常规）	次	5959.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000060001	颅颈交界区减压重建费（常规）-儿童（加收）	次	595.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000070000	颅颈交界区减压重建费（复杂）	次	8939.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000070001	颅颈交界区减压重建费（复杂）-儿童（加收）	次	893.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000080000	颈椎椎管减压费（常规）	次	4377.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000080001	颈椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	次	437.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000090000	颈椎椎管减压费（复杂）	次	6976.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000090001	颈椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	次	697.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000100000	颈椎椎管减压融合内固定费（常规）	次	4700.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000100001	颈椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	次	470.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000110000	颈椎椎管减压融合内固定费（复杂）	次	7491.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000110001	颈椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	749.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000120000	胸椎椎管减压费（常规）	次	4324.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000120001	胸椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	次	432.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000130000	胸椎椎管减压费（复杂）	次	6891.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000130001	胸椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	次	689.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000140000	胸椎椎管减压融合内固定费（常规）	次	4612.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000140001	胸椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	次	461.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000150000	胸椎椎管减压融合内固定费（复杂）	次	7351.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000150001	胸椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	735.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000160000	腰椎椎管减压费（常规）	次	5364.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000160001	腰椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	次	536.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000170000	腰椎椎管减压费（复杂）	次	6806.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000170001	腰椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	次	680.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000180000	腰椎椎管减压融合内固定费（常规）	次	5036.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000180001	腰椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	次	503.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000190000	腰椎椎管减压融合内固定费（复杂）	次	7554.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000190001	腰椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	755.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000200000	椎间盘切除费	每椎间盘	4083.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000200001	椎间盘切除费-儿童（加收）	每椎间盘	408.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000210000	椎体成形费	每椎体	2409.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000210001	椎体成形费-儿童（加收）	每椎体	240.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000210100	椎体成形费-后凸成形（扩展）	每椎体	2409.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000220000	椎体重建费	每椎体	3059.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000220001	椎体重建费-儿童（加收）	每椎体	305.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000230000	脊柱肿物切除费（常规）	次	3430.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000230001	脊柱肿物切除费（常规）-儿童（加收）	次	343.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000240000	脊柱肿物切除费（复杂）	次	5880.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000240001	脊柱肿物切除费（复杂）-儿童（加收）	次	588.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000250000	骶髂骨盆肿物切除费（常规）	次	4236.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000250001	骶髂骨盆肿物切除费（常规）-儿童（加收）	次	423.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000260000	骶髂骨盆肿物切除费（复杂）	次	5400.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000260001	骶髂骨盆肿物切除费（复杂）-儿童（加收）	次	540.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000270000	肩胛骨肿物切除费	单侧	3181.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000270001	肩胛骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	318.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000270011	肩胛骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	2545.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000280000	锁骨肿物切除费	单侧	2482.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000280001	锁骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	248.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000280011	锁骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	1986.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000290000	肋骨肿物切除费	次	2224.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000290001	肋骨肿物切除费-儿童（加收）	次	222.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000290011	肋骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	次	1779.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000290021	肋骨肿物切除费-肿物累及三根及以上肋骨（加收）	次	1779.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000300000	肱骨肿物切除费	单侧	2809.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000300001	肱骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	280.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000300011	肱骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	1405.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000310000	尺桡骨肿物切除费	单侧	1756.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000310001	尺桡骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	175.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000310011	尺桡骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	1405.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000320000	股骨肿物切除费	单侧	2660.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000320001	股骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	266.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000320011	股骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	2127.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000330000	髌骨肿物切除费	单侧	1145.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000330001	髌骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	114.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000330011	髌骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	572.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000340000	胫腓骨肿物切除费	单侧	2400.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000340001	胫腓骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	240.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000340011	胫腓骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	1440.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000350000	手/足骨肿物切除费	单侧	1115.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000350001	手/足骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	111.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000350011	手/足骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	892.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000360000	脊柱感染病灶清除费（常规）	次	3430.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000360001	脊柱感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	次	343.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000370000	脊柱感染病灶清除费（复杂）	次	6247.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000370001	脊柱感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	次	624.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000380000	关节感染病灶清除费（常规）	每关节	2517.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000380001	关节感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	每关节	251.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000390000	关节感染病灶清除费（复杂）	每关节	3049.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000390001	关节感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	每关节	304.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000400000	骨感染病灶清除费（常规）	部位	2187.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000400001	骨感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	部位	218.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000410000	骨感染病灶清除费（复杂）	部位	3649.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000410001	骨感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	部位	364.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000420000	脊柱骨折内固定费（常规）	每骨折节段	3212.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000420001	脊柱骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	每骨折节段	321.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000430000	脊柱骨折内固定费（复杂）	每骨折节段	4535.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000430001	脊柱骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	每骨折节段	453.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000440000	髋臼骨折内固定费（常规）	次	3430.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000440001	髋臼骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	次	343.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000450000	髋臼骨折内固定费（复杂）	次	7840.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000450001	髋臼骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	784.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000460000	骨盆骨折内固定费（常规）	次	4805.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000460001	骨盆骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	次	480.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000470000	骨盆骨折内固定费（复杂）	次	7685.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000470001	骨盆骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	768.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000480000	四肢骨折内固定费（常规）	部位	1700.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000480001	四肢骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	部位	170.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000480011	四肢骨折内固定费（常规）-肱骨、股骨、胫骨（加收）	部位	480.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000480021	四肢骨折内固定费（常规）-腕骨、跗骨（加收）	部位	100.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000490000	四肢骨折内固定费（复杂）	部位	2470.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000490001	四肢骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	部位	247.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000490011	四肢骨折内固定费（复杂）-肱骨、股骨、胫骨（加收）	部位	741.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000490021	四肢骨折内固定费（复杂）-腕骨、跗骨（加收）	部位	247.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000500000	肋骨骨折内固定费	根	726.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000500001	肋骨骨折内固定费-儿童（加收）	根	72.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000500100	肋骨骨折内固定费-肋骨切除（扩展）	根	726.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000510000	脊柱矫正内固定费（常规）	次	8520.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000510001	脊柱矫正内固定费（常规）-儿童（加收）	次	852.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000520000	脊柱矫正内固定费（复杂）	次	13632.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000520001	脊柱矫正内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	1363.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000530000	高肩胛症矫形费	单侧	2736.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000530001	高肩胛症矫形费-儿童（加收）	单侧	273.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000540000	截骨矫形费（骨盆）	单侧	4248.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000540001	截骨矫形费（骨盆）-儿童（加收）	单侧	424.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000550000	截骨矫形费（肢体）	每肢体	2672.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000550001	截骨矫形费（肢体）-儿童（加收）	每肢体	267.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000560000	截骨矫形费（手/足）	单侧	1974.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000560001	截骨矫形费（手/足）-儿童（加收）	单侧	197.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000570000	指/趾畸形矫正费	每指（趾）	1627.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000570001	指/趾畸形矫正费-儿童（加收）	每指（趾）	162.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000580000	手/足畸形矫正费	每肢体	2020.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000580001	手/足畸形矫正费-儿童（加收）	每肢体	202.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000590000	骨延长费	每肢体	2955.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000590001	骨延长费-儿童（加收）	每肢体	295.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000600000	外固定架固定费	部位	950.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000600001	外固定架固定费-儿童（加收）	部位	95.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000610000	固定装置调整费	部位·次	102.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000610001	固定装置调整费-儿童（加收）	部位·次	10.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000610100	固定装置调整费-外固定架拆除（扩展）	部位·次	85.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000620000	内固定装置取出费	次	1112.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000620000/1	内固定装置取出费-克氏针外露于体表直接取出	次	222.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000620001	内固定装置取出费-儿童（加收）	次	111.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000630000	骨坏死减压费	部位	2044.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000630001	骨坏死减压费-儿童（加收）	部位	204.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000640000	取骨费	次	1120.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000640001	取骨费-儿童（加收）	次	112.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000650000	手/足移植费	每肢体	5600.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000650001	手/足移植费-儿童（加收）	每肢体	560.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000650100	手/足移植费-异种肢体（扩展）	每肢体	5600.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000660000	断肢再植费	每肢	5600.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000660001	断肢再植费-儿童（加收）	每肢	560.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000670000	指/趾再造费（拇指）	每指	6240.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000670001	指/趾再造费（拇指）-儿童（加收）	每指	624.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000680000	指/趾再造费（其他）	每指（趾）	6000.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000680001	指/趾再造费（其他）-儿童（加收）	每指（趾）	600.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000690000	断指/趾再植费	每指（趾）	4800.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000690001	断指/趾再植费-儿童（加收）	每指（趾）	480.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000700000	断指/趾寄生移植费	每指（趾）	6000.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000700001	断指/趾寄生移植费-儿童（加收）	每指（趾）	600.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000710000	截肢费（常规）	每肢	1700.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000710001	截肢费（常规）-儿童（加收）	每肢	170.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000720000	截肢费（复杂）	每肢	3430.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000720001	截肢费（复杂）-儿童（加收）	每肢	343.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000730000	截指/趾费	每指（趾）	770.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000730001	截指/趾费-儿童（加收）	每指（趾）	77.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000740000	关节清理费（小关节）	每关节	2068.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000740001	关节清理费（小关节）-儿童（加收）	每关节	206.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000750000	关节清理费（大关节）	每关节	2216.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000750001	关节清理费（大关节）-儿童（加收）	每关节	221.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000760000	关节修复重建费（小关节）	每关节	3596.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000760001	关节修复重建费（小关节）-儿童（加收）	每关节	359.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000770000	关节修复重建费（大关节）	每关节	5364.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000770001	关节修复重建费（大关节）-儿童（加收）	每关节	536.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000780000	腕关节三角软骨复合体重建费	每关节	3425.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000780001	腕关节三角软骨复合体重建费-儿童（加收）	每关节	342.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000790000	腕/踝屈伸功能重建费	每关节	2300.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000790001	腕/踝屈伸功能重建费-儿童（加收）	每关节	230.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000800000	指/趾屈伸功能重建费	每指（趾）	1276.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000800001	指/趾屈伸功能重建费-儿童（加收）	每指（趾）	127.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000810000	关节脱位内固定费（小关节）	每关节	1158.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000810001	关节脱位内固定费（小关节）-儿童（加收）	每关节	115.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000820000	关节脱位内固定费（大关节）	每关节	2606.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000820001	关节脱位内固定费（大关节）-儿童（加收）	每关节	260.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000830000	关节松解费（小关节）	每关节	845.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000830001	关节松解费（小关节）-儿童（加收）	每关节	84.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000840000	关节松解费（大关节）	每关节	2406.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000840001	关节松解费（大关节）-儿童（加收）	每关节	240.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000850000	关节融合费（小关节）	每关节	1097.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000850001	关节融合费（小关节）-儿童（加收）	每关节	109.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000860000	关节融合费（大关节）	每关节	1838.5	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000860001	关节融合费（大关节）-儿童（加收）	每关节	183.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000870000	人工关节置换费（小关节）	每关节	3244.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000870001	人工关节置换费（小关节）-儿童（加收）	每关节	324.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000870011	人工关节置换费（小关节）-关节翻修（加收）	每关节	1622.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000880000	人工关节置换费（大关节）	每关节	3360.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000880001	人工关节置换费（大关节）-儿童（加收）	每关节	336.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000880011	人工关节置换费（大关节）-关节翻修（加收）	每关节	1680.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000890000	人工关节取出费	每关节	1870.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000890001	人工关节取出费-儿童（加收）	每关节	187.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000900000	半月板移植费	每半月板	2820.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000900001	半月板移植费-儿童（加收）	每半月板	282.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	否	
013315000910000	骨骺移植费	次	1862.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000910001	骨骺移植费-儿童（加收）	次	186.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315000920000	骨骺固定费	每关节	1794.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000920001	骨骺固定费-儿童（加收）	每关节	179.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000920100	骨骺固定费-先天性巨指骺闭合（扩展）	每关节	1794.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000930000	肢体神经松解费	每根	1584.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000930001	肢体神经松解费-儿童（加收）	每根	158.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000940000	肢体神经修复费	每根	2200.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	神经移植限治疗性自体移植
013315000940001	肢体神经修复费-儿童（加收）	每根	220.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限治疗性自体移植
013315000950000	肢体血管吻合费	每根	2011.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000950001	肢体血管吻合费-儿童（加收）	每根	201.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000960000	肌腱滑脱修复费	每根	1850.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000960001	肌腱滑脱修复费-儿童（加收）	每根	185.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000970000	肌腱/肌肉切取费	每根	912.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000970001	肌腱/肌肉切取费-儿童（加收）	每根	91.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000980000	肌腱/肌肉松解费	每根	952.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000980000/1	肌腱/肌肉松解费-使用关节镜	每根	1429.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000980001	肌腱/肌肉松解费-儿童（加收）	每根	95.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000990000	肢体肌腱修复费	每根	1297.9	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315000990001	肢体肌腱修复费-儿童（加收）	每根	129.7	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001000000	肌腱/肌肉移位成形费	每根	1943.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013315001000001	肌腱/肌肉移位成形费-儿童（加收）	每根	194.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001010000	肌腱移植费	每根	2128.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	限治疗性自体移植
013315001010001	肌腱移植费-儿童（加收）	每根	212.8	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	限基本医疗保险，限治疗性自体移植
013315001020000	深层软组织病灶切除费（常规）	次	1726.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001020000/1	深层软组织病灶切除费（常规）-腱鞘囊肿切除术	次	863.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001020001	深层软组织病灶切除费（常规）-儿童（加收）	次	172.6	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001030000	深层软组织病灶切除费（复杂）	次	2242.3	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001030001	深层软组织病灶切除费（复杂）-儿童（加收）	次	224.2	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001040000	筋膜间室综合征切开减压费	部位	1400.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001040001	筋膜间室综合征切开减压费-儿童（加收）	部位	140.0	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001050000	胸廓出口综合征手术费	次	2731.4	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
013315001050001	胸廓出口综合征手术费-儿童（加收）	次	273.1	骨骼肌肉系统类	2026年10月31日执行	是	
015300000010000	电刺激治疗费	次	18.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000020000	电化学治疗费	次	42.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000030000	电场治疗费	次	11.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000040000	电火花共鸣治疗费	次	-	物理治疗类	2026年10月31日执行		
015300000050000	电凝治疗费	病灶	26.0	物理治疗类	2026年10月31日执行		
015300000060000	光敏治疗费	每照射区	-	物理治疗类	2026年10月31日执行		
015300000070000	光动力治疗费（浅表）	部位	341.7	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
015300000080000	光动力治疗费（深部）	部位	-	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000090000	紫外线照射治疗费	次	18.2	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗（扩展）	次	18.2	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000100000	可见光照射治疗费	次	12.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000110000	红外线照射治疗费	次	13.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000120000	激光治疗费（理疗）	次	21.7	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	每病损	20.3	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000140000	磁疗费	次	6.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	否	
015300000140000/1	磁疗费-全身磁疗	次	18.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	否	
015300000150000	热疗费	次	8.7	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000160000	冷疗费	次	13.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	否	
015300000170000	冲击波治疗费	部位	174.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000180000	水疗费	次	33.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	否	
015300000190000	气压治疗费	单肢	18.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	否	
015300000200000	牵引治疗费	次	20.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000210000	射频电疗费	次	21.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000220000	超短波/短波治疗费	次	11.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000230000	微波治疗费	次	14.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
013404000010000	深部热疗费	次	492.8	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013404000020000	腔内灌注治疗费	次	140.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收）	次	1000.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
013404000030000	血管灌注治疗费	次	1667.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗（加收）	次	333.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
015300000240000	超声波治疗费（理疗）	次	30.6	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000240001	超声波治疗费（理疗）-聚焦超声治疗（加收）	次	68.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000250000	超声波治疗费（浅表治疗）	次	30.6	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000250001	超声波治疗费（浅表治疗）-聚焦超声治疗（加收）	次	68.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	次	4340.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013403000010000/1	高强度聚焦超声治疗费-超过3个病灶每增加1个病灶加收	次	868.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）	次	868.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013405000010000	消融治疗费	次	1785.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013405000010000/1	消融治疗费-超过3个病灶每增加1个病灶加收	次	357.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤（加收）	次	893.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	○（个人先行自付）
013405000020000	复合集成消融治疗费	次	4500.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
013405000020000/1	复合集成消融治疗费-超过3个病灶每增加1个病灶加收	次	900.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收）	次	900.0	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
015300000260000	生物反馈重建治疗费	次	30.6	物理治疗类	2026年10月31日执行	是	
012407000070000	肺阻抗血流图检查费	次	59.0	物理治疗类	2026年10月31日执行		

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
013308000310041	冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱（加收）	次	1248.0	物理治疗类	2026年10月31日执行		
012100000010000	病理诊断费	次	133.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000010000/1	病理诊断费-（每超1张片加收）	次	6.6	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000010000/2	病理诊断费（≥2次以上送检专用）	次	0.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000010001	病理诊断费-术中冷冻病理诊断（加收）	次	133.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000010100	病理诊断费-人工智能辅助诊断（扩展）	次	133.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000020000	病理诊断费（远程）	次	市场调节价	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000020100	病理诊断费（远程）-人工智能辅助诊断（扩展）	次	市场调节价	病理类	2026年10月31日执行	否	
011201000010000	活检取材费（钳夹）	次	80.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	次	116.8	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	次	177.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	次	189.5	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	次	171.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000060000	活检取材费（切开）	次	162.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000060000/1	活检取材费（切开）-骨病灶切开取材活检	次	1416.1	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000070000	活检取材费（经皮介入）	次	580.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000080000	活检取材费（内镜下）	次	490.5	病理类	2026年10月31日执行	是	
011201000080000/1	活检取材费（内镜下）-各类自然腔道内镜活检取材	次	98.1	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000030000	病理标本处理费（组织病理-常规）	每蜡块	35.0	病理类	2026年10月31日执行	是	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
012100000030001	病理标本处理费（组织病理-常规）-限时处理（加收）	每蜡块	100.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000040000	病理标本处理费（组织病理-复杂）	每蜡块	66.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000050000	病理标本处理费（细胞病理）	每玻片	110.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000050000/1	病理标本处理费（细胞病理）-细胞涂片	每玻片	20.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000060000	病理标本处理费（分子病理）	次	100.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000070000	病理标本处理费（电子显微镜病理）	每切片	464.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000080000	病理标本处理费（冷冻标本）	每组织块	90.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000090000	细胞病理蜡块制作费	每蜡块	40.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000100000	病理标本切片复制费	每切片	32.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000100000/1	病理标本切片复制费（1-3张减收）	每切片	27	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000110000	病理样本化学染色检查费	每切片	60.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000110000/1	病理样本化学染色检查费（1-3张减收）	每切片	55	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000110000/2	病理样本化学染色检查费-其他化学染色检查	每切片	48	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000110000/3	病理样本化学染色检查费-其他化学染色检查（1-3张减	每切片	43	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000120000	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）	每切片	252.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000120000/1	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）-（1-3张减		247	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000120001	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）-多重染色	每切片	247	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000130000	病理样本免疫组织化学染色检查费（增强）	每切片	1000.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000130000/1	病理样本免疫组织化学染色检查费（增强）-（1-3张减	每切片	995	病理类	2026年10月31日执行	否	

项目代码	项目名称	计价单位	价格	类别	执行时间	是否医保报销	医保限制条件
012100000140000	原位核酸杂交检测费（化学探针）	每切片·每探针	295	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000150000	原位核酸杂交检测费（荧光探针）	每切片·每探针	883.3	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000150000/1	原位核酸杂交检测费（荧光探针）-每增加一种探针加收	每切片·每探针	794.9	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000160000	聚合酶链反应法检测费（病理样本）	每位点	220.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000160000/1	聚合酶链反应法检测费（病理样本）-每增加1个位点加	每位点	100.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000170000	实时荧光聚合酶链反应法检测费（病理样本）	每位点	425.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000170000/1	实时荧光聚合酶链反应法检测费（病理样本）-每增加一	每位点	382.5	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000180000	双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本）	每靶序列	320.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000180000/1	双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本）-每增加一	每靶序列	240.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000190000	焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）	每靶序列	320.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000190000/1	焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）-每增加一个靶	每靶序列	240.0	病理类	2026年10月31日执行	是	
012100000200000	高通量测序法检测费（病理样本）	每面板	3800.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000200000/1	高通量测序法检测费（病理样本）- RNA检测	限收一个面板	3800.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000200000/2	高通量测序法检测费（病理样本）- DNA检测（≤	限收一个面板	3800.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000200000/3	高通量测序法检测费（病理样本）- DNA检测	限收一个面板	7600.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000200000/4	高通量测序法检测费（病理样本）- DNA检测	限收一个面板	11400.0	病理类	2026年10月31日执行	否	
012100000200000/5	高通量测序法检测费（病理样本）- RNA+DNA检测	限收一个面板	11400.0	病理类	2026年10月31日执行	否	