焦作市医疗保障局
焦作市人力资源和社会保障局 文件

焦医保〔2026〕57号

焦作市医疗保障局 焦作市人力资源和社会保障局关于规范整合口腔等4类医疗服务价格项目的通 知

各县（市、区）医疗保障局、人力资源和社会保障局，市社会医疗保险中心，各公立医疗机构:

根据《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于规范整合口腔等4类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2026〕49号）要求，现就规范整合口腔等4类医疗服务价格项目通知如下:

一、取消现行“静脉高营养治疗”等414个价格项目；规范整合“乳牙期错合矫治费（常规）”等189个口腔等4类价格项

目（见附件）。

二、各县（市、区）医保部门要加强政策学习和宣传，向医疗机构和患者讲清政策变化情况，做好答疑解惑，确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测，定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响，发现问题及时研究解决，主动防范和控制风险。

三、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

本通知自 2026 年 10 月 15 日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市人力资源和社会保障局。

附件：1.焦作市规范整合口腔等 4 类医疗服务价格项目

2.焦作市取消医疗服务价格项目

焦作市医疗保障局　　焦作市人力资源和社会保障局

2026 年 9 月 30 日

附件1

焦作市规范整合口腔类等4类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
			口腔	使用说明： 1.本类项目以口腔治疗为重点，按照口腔治疗方式设立价格项目。 2.本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3.本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4.本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5.本类项目所称"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用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包)、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、镍钛锉、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、修复体粘接剂、窝沟封闭剂、耗材粘接剂、充填材料、根管封闭剂、盖髓材料、一次性口杯、一次性吸唾管、氟化物、银锶制剂、酚制剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。 6.本类项目中涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 7.医疗机构自行制作设计的包括但不限于如矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。 8.口腔种植类立项指南中“口腔内植骨费”项目，扩大其服务产出适用范围，不仅局限种植牙所用，口腔学科中“牙槽骨增量手术费”和“牙周植骨费”可按照此项目执行计费。 9.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。 10.在本医疗机构开展错合矫治治疗时，方案设计属诊查治疗应尽事项，不得同时收取设计费。若已收取错合畸形治疗设计费，须在错合矫治治疗费用中予以同等费用减免。 11.本类项目中所称的“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 12.错合矫形功能治疗费不得和错合矫治费同时收取。											
1	E	013105020010000	乳牙期错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	2070	1863	1677	1509	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
2	E	013105020020000	乳牙期错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	3105	2794	2515	2263	1.本项目所称“复杂”指：骨性III类、上颌或上牙弓狭窄、伴颅颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
3	E	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	5850	5265	4739	4265	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
4	E	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	8775	7897	7108	6397	1.本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、III度深覆合、后牙锁合、上颌前突（ANB≥7度）或下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
5	E	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	6300	5670	5103	4593	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
6	E	013105020060000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	9450	8505	7655	6890	1.本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、III度深覆合、后牙锁合、严重上颌前突（ANB≥7度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
7	E	013105020070000	替牙期III类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期III类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	7110	6399	5759	5183	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
8	E	013105020080000	替牙期III类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期III类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	10665	9598	8638	7774	1.本项目所称“复杂”指：开合、III度深覆合、后牙反合、后牙锁合、下颌前突（ANB≤0度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
9	E	013105020090000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	12870	11583	10425	9383	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
10	E	013105020100000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	19305	17374	15637	14074	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、III度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
11	E	013105020110000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	16200	14580	13122	11810	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
12	E	013105020120000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	23670	21303	19173	17256	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、III度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、上颌前突（ANB≥5度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
13	E	013105020130000	恒牙期III类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期III类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	16740	15066	13559	12203	1.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 2.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
14	E	013105020140000	恒牙期III类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期III类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	23130	20817	18735	16862	1.本项目所称“复杂”指：18岁以上（不含18岁）、开合、III度深覆合、3颗以上后牙反合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、下颌前突（ANB≤0度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2.在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的50%计价收费。 3.本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	丙类		
15	E	013105020150000	恒牙期Ⅰ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期I类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	6300	5670	5103	4593	本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
16	E	013105020160000	恒牙期Ⅱ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	7020	6318	5686	5117	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。	丙类		
17	E	013105020170000	恒牙期III类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期III类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	8280	7452	6707	6036	1.本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。	丙类		
18	E	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	针对婴儿期唇腭裂唇裂术前，通过矫治器安装调整，实现鼻齿槽塑形。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	2340	2106	1895	1706		丙类		
19	E	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	通过口腔阻鼾器安装调整或扩弓活动矫治，减轻阻塞性睡眠呼吸暂停的症状。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	6750	6075	5468	4921	矫治器（口腔阻鼾器）不得单独收费。	乙类	0.2	0

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
20	E	013105020200000	局部正畸矫治费	使用局部矫治器矫治一个象限内的牙齿伸长、倾斜、间隙关闭或开展、微小牙齿移动等矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			象限•疗程	5400	4860	4374	3937	1.全口共4个象限。 2.累计价收费格超过全口价格，按照全口价格计价收费。	丙类		
21	E	013105020210000	口腔固定保持器安装费	为需要正畸治疗后进行固定保持的患者安装固定保持器。	所定价格涵盖准备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单颌	450	405	365	329	1.制戴活动式缺隙保持器、制戴固定式缺隙保持器按照50%收费。 2.“活动保持器安装”按照50%收费。	丙类		
22	E	013105020220000	口腔固定保持器拆除费	为需要拆除固定保持器的患者去除固定保持器。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单颌	225	203	183	165		丙类		
23	E	013105020230000	错合畸形治疗设计费	通过各项检查完成错合畸形的诊断与矫治方案设计。	所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、面颌像拍照、头影测量分析、制定治疗计划和方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	720	648	583	525	1.完成1个疗程计价收费1次；在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计价收费。 2.不含放射检查费用。 3.与“医学3D建模（口腔）”不得同时收费。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
24	G	013306020010000	正畸支抗钉植入费	通过将正畸支抗钉植入颌骨协助完成正畸治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每钉	288	259	233	210		丙类		
25	E	013105010330000	牙根牵引费	通过牵引方法将冠根折或根折的外伤牙齿牵引至龈上。	所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	216	194	175	158		丙类		
26	D	012406000010000	牙髓活力测验费	通过设备检查评估牙髓活力状态。	所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	4.5	4	3.5	3		甲类		
27	E	013105010010000	橡皮障隔离费	通过专用的橡皮障套装隔开接受治疗的牙齿与口腔。	所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	18	16	14	13		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
28	E	013105010020000	牙体开髓引流费	对于牙髓急症患者仅行开髓引流、牙髓摘除以缓解急性疼痛。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	47	42	35	30	仅限于牙髓急症患者应急处置时收费，在其他牙髓治疗中作为相关项目的价格构成，不单独收费。	甲类		
29	E	013105010030000	牙髓失活费	通过失活剂去除牙髓的活性。	所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	18	16	14	12		甲类		
30	E	013105010040000	干髓治疗费	通过干髓剂使牙髓保持干尸化。	所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	9	8	7	6		甲类		
31	E	013105010050000	根管预备费	通过清理扩大根管，清除感染坏死牙髓组织，对根管内部进行清理成形。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11根管异常50%		根管	101	91	77	66	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。根管无明显影像、需要使用8#锉进行疏通、位置靠后的牙齿（第二或第三磨牙）、张口度小于2指、隔湿困难的牙齿。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
32	E	013105010060000	根管冲洗费	对根管进行冲洗消毒及感染控制。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01根管封药费	根管	17	15	12	10		甲类		
33	E	013105010070000	根管充填费	通过向根管内充填，封闭根管系统。	所定价格涵盖准备、充填、处理用物，必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11根管异常50%	01乳牙根管充填费	根管	117	105	95	86	本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C型根管、根管间交通枝等特殊根管。	甲类		
34	E	013105010080000	根管再治疗费	针对牙髓治疗后出现的问题进行的治疗。	所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			根管	113	102	92	83		甲类		
35	E	013105010090000	根管内异物取出费	取出存留在根管内的异物。	所定价格涵盖准备、确定位置、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01根尖段异物取出50%		根管	630	567	510	459	本项目中的“异物”指：器械分离、金属桩钉及纤维桩。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
36	G	013306020020000	根尖诱导成形费	诱导牙根继续发育或根尖封闭。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		根管	72	65	59	53		丙类		
37	G	013306020030000	根尖屏障手术费	针对根尖孔未闭合或较宽大的情况，封闭根尖段建立屏障。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%	01髓腔穿孔修补费	根管	243	219	197	177		丙类		
38	G	013306020040000	根尖手术费	通过手术对根尖进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒预备、倒充填、复位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11复杂根尖手术加收100%		根管	350	315	228	193	本项目所称“复杂根尖手术”指：根尖周病损累及邻近重要组织结构（上颌窦、颏孔、下颌神经管、切牙孔）、骨壁完整根尖定位困难的情况。	甲类		
39	E	013105010100000	活髓保存治疗费	通过处理暴露牙髓清除感染，保存正常牙髓。	所定价格涵盖准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01间接盖髓减收50%		牙	126	113	102	92		乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
40	E	013105010110000	牙髓再生治疗费	清除根管内感染，借助多种方式促进根管内牙髓样组织再生及牙根生长。	所定价格涵盖准备、根管内引血、封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01自体血支架制备加收100%		牙	720	648	583	525		丙类		
41	E	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	通过使用填充材料修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、去龋、窝洞制备、充填、粘接固化、塑形、调合、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11牙体大面积缺损加收100% 12暂封减收80% 13银汞合金充填减收80%		牙	162	146	131	118	本项目所称“牙体大面积缺损”指：累及2个及以上牙面的情况。	丙类		
42	E	013105010130000	前牙形态修复费	对牙齿美观区域进行形态、颜色、功能的修复。	所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调𬌗、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01舌腭面形态辅助修复		牙	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价		丙类		
43	E	013105010140000	窝沟封闭费	封闭牙齿窝沟。	所定价格涵盖准备、清洁、冲洗、酸蚀、干燥、封闭窝沟、光照固化、调合、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	36	32	29	26		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
44	E	013105010150000	氟防龋治疗费	通过涂布氟化物预防龋齿。	所定价格涵盖准备、清洁、涂布、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	3	3	2	1.7		丙类		
45	E	013105010160000	牙脱敏治疗费	通过各种方式处理牙面降低牙敏感症状。	所定价格涵盖准备、清洁、脱敏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	6	5	4	3.4		甲类		
46	E	013105010170000	牙齿内漂白费	通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙着色变浅。	所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01牙脱色费	牙	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	1.美容整形常用项目。 2.单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用。	丙类		
47	E	013105010180000	全口牙齿漂白费	通过专用漂白设备及漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗，使牙齿颜色变浅。	所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01牙列套漂白费	次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	美容整形常用项目。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
48	E	013105010190000	预成冠修复费	针对大面积牙体缺损进行预成冠修复。	所定价格涵盖准备、预备、预成冠调改、粘结、调合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	153	138	124	112		丙类		
49	G	013306020050000	牙拔除费	通过手术拔除牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01复杂牙拔除加收100%		牙	85	77	69	62	1.本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙骨间骨性结合的情况。 2.乳牙拔除减收50%。	甲类		
50	G	013306020060000	阻生牙拔除费	通过手术拔除各类萌出智齿或高位阻生牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11复杂阻生牙拔除加收100%	01多生牙拔除费	牙	252	227	204	184	本项目所称“复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的各类阻生牙、完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的情况。	甲类		
51	G	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	通过手术去除阻生牙萌出阻力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11骨阻生开窗助萌加收100%		牙	68	61	55	50		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
52	G	013306020080000	阻生牙牙冠切除费	通过手术切除阻生牙牙冠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	270	243	219	197		丙类		
53	G	013306020090000	拔牙创搔刮费	通过手术对拔牙创愈合不良的创面进行搔刮、清创处理。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	17	15	11	9	仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。	甲类		
54	G	013306020100000	阻生牙龈瓣修整费	用于保留、开窗助萌阻生牙修整龈瓣形态，预防感染、创口愈合、维持牙龈形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	41	37	28	24		甲类		
55	G	013306020110000	预防性拔牙窝组织封闭费	拔牙后即刻封闭拔牙窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、打磨、重建血运、修整、减张、封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	702	632	569	512	该项目指针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、骨结构不良、硬化性骨髓炎等牙槽窝愈合不良高危患者，以及拔牙后牙槽嵴保存。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
56	G	013306020120000	牙移植费	通过手术将自体牙植入牙槽窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、预备、植入、固定、调合、冲洗、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。	01儿童加收20%	01牙再植费	牙	223	201	181	163		丙类		
57	G	013306020130000	口腔良性肿物切除费	通过手术切除口腔内的良性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11软组织缺损修复加收100%		病灶	315	284	256	230		甲类		
58	G	013306020140000	口腔系带修整费	通过手术调整口腔系带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	144	130	98	83		甲类		
59	G	013306020150000	颌骨病变刮切费（口内）	口内入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	720	648	583	525		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
60	G	013306020160000	颌骨病变刮切费（颌面部）	口外入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	274	247	222	200		甲类		
61	G	013306020170000	颌骨囊肿减压费	通过手术开窗对颌骨囊肿减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含拔牙费用。	01儿童加收20%		病灶	342	308	277	249		甲类		
62	G	013306020180000	口腔牵引钉植入费	将牵引钉植入颌骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	275	248	223	201	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%，以10枚牵引钉费用封顶。	甲类		
63	G	013306020190000	口腔牵引钉取出费	将植入的牵引钉取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	13.5	12	11	10	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%，以10枚牵引钉费用封顶。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
64	G	013306020200000	口腔骨突修整费	修整骨尖、骨嵴或骨隆突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11复杂骨突加收100%		牙	66	59	45	38	本项目所称“复杂骨突”指：一侧上颌结节、下颌舌侧隆突修整、腭部隆突的情况。	甲类		
65	E	013105010200000	颌间结扎费	通过各种方式将上下颌骨间结扎。	所定价格涵盖准备、手法复位、固定、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。	01儿童加收20%		单颌	306	260	221	188		甲类		
66	E	013105010210000	颌间结扎拆除费	拆除颌间结扎装置。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		单颌	70	60	51	43		甲类		
67	G	013306020210000	牙槽突骨折复位固定费	通过手术对上下颌牙槽突骨折进行复位固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、经口内入路清创、复位、固定、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	141	127	114	103		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
68	G	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	切开口内浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		次	16	14	12	10		甲类		
69	G	013306020230000	脓肿切开引流费（颌面部）	切开颌面部浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不包含口腔颌面颈部间隙感染。	01儿童加收20%		次	162	146	131	118		甲类		
70	E	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	通过无回吸设备及技术配合牙齿治疗或口腔外科手术。	所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价		丙类		
71	G	013306020240000	下牙槽神经探查解剖费	通过手术探查解剖下颌管内的下牙槽神经血管束，或利于种植手术。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含种植体植入。	01儿童加收20% 11下牙槽神经移位加收100%		次	338	304	274	247	不与同部位其他手术同时收取。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
72	G	013306020250000	口腔上颌窦瘘修补费	通过手术修补口腔上颌窦交通或口腔上颌窦瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、冲洗、止血、填塞、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		单侧	356	321	289	260		甲类		
73	G	013306020260000	口内游离软组织移植费	通过手术移植局部游离软组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙位	252	227	204	184		丙类		
74	D	012406000020000	颌位转移检查费	通过装置确定和转移颌位关系，对颌位关系进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立牙合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	378	340	306	275		丙类		
75	E	013105170050000	临时固定修复费	在口内制作临时修复体。	所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	144	130	117	105		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
76	E	013105170060000	修复体固定修复费	通过固定修复体完成牙体缺损或牙列缺损修复。	所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01即刻修复加收30% 11复杂修复体固定修复加收30%		牙位	2250	2025	1823	1641	本项目所称“复杂修复体固定修复”指：II度及以上深覆牙合、中重度异色牙、固定修复牙位4颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长1/3）、伴颞下颌关节病、冠短（至少一面低于5mm）的情况。	丙类		
77	E	013105170070000	桩核修复费	通过桩核修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、试戴、消毒、塑核或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01一体化纤维桩核加收100%		根管	630	567	510	459		丙类		
78	E	013105170080000	附着体修复费	通过附着体完成固定活动联合修复中的固定修复部分。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01套筒冠修复费	牙位	1170	1053	948	853		丙类		
79	E	013105170090000	全口义齿修复费	通过全口义齿修复牙列缺失。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01复杂全口义齿修复加收50%		单颌	3510	3159	2843	2559	本项目所称“复杂全口义齿修复”指：牙槽骨重度吸收（II-IV级）、伴颞下颌关节病、覆盖义齿的情况。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
80	E	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	通过胶连可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	198	178	160	144	附加牙合垫按牙位计价收费。	丙类		
81	E	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	通过铸造支架可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01复杂铸造支架可摘局部义齿修复加收50%		牙位	515	464	418	376	1.本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙10颗及以上、牙槽骨重度吸收（II-IV级）、II度及以上深覆合、余留牙存在中重度牙周病（牙槽骨吸收大于1/3的牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 2.附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。	丙类		
82	E	013105170120000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（常规）	通过赝复体修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	2048	1843	1659	1493		乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
83	E	013105170130000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（复杂）	通过赝复体修复复杂情况的颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	4050	3645	3281	2953	本项目所称“复杂”指：口鼻腔穿通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失10颗牙及以上、伴软腭缺损、伴面部缺损、下颌带翼导板、腭护板加辅助放疗装置、全上颌缺失修复的情况。	乙类	0.2	
84	E	013105170140000	面部缺损赝复体修复费	通过赝复体修复面部缺损。	所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化比色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	6300	5670	5103	4593	如面部缺损涉及多个器官，如眼、耳、鼻缺损， 每增加1个器官，按件叠加计价收费。	乙类	0.2	
85	E	013105010230000	咬合板治疗费	通过戴入咬合板调整咬合关系。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01减材/增材咬合板加收50% 02弹性咬合板减收50%		每件	1620	1458	1312	1181		丙类		
86	E	013105190020000	修复体拆除费	对固定在口内的修复体进行拆除。	所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			修复体	126	113	102	92		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
87	E	013105190030000	修复体维护费	对修复体进行调改、修补、再粘接等维护。	所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调改、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	126	113	102	92	1.修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。 2.此项适用于非保修保质期内的修复体维护。	丙类		
88	D	012406000030000	全口牙周系统检查费	通过设备对牙周进行系统检查，并完成系统表记录。	所定价格涵盖准备、牙周风险评估、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	81	73	66	59		甲类		
89	D	012406000040000	牙周探诊费	通过牙周专用刻度探针进行牙周袋深度的测量和判定并记录。	所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	32	29	26	23	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	乙类	0.2	
90	D	012406000050000	牙周指数检查费	检查并记录菌斑指数、出血指数、松动度、根分叉病变。	所定价格涵盖准备、检查、判读、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	18	16	14	13	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
91	E	013105010240000	牙周冲洗上药费	对牙周袋或智齿盲袋内部进行冲洗、置入药物。	所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	7	6	5	4		甲类		
92	E	013105010250000	牙周塞治费	通过塞治剂覆盖创面或辅助龈瓣贴合于骨面、牙面。	所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01口腔局部止血费	牙	9	8	7	6		甲类		
93	E	013105010260000	龈上洁治费	通过各种方式清除牙龈缘以上的菌斑、牙石及其他沉积物。	所定价格涵盖准备、洁治、处理用物，必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01种植牙洁治加收100%		牙	5	4	3	2	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。	丙类		
94	E	013105010270000	牙面抛光费	对牙面进行抛光。	所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	5	4	3	2		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
95	E	013105010280000	牙面喷砂费	通过喷砂去除位于龈上或龈下的菌斑、色素、牙石。	所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	5	4	3	2		丙类		
96	E	013105010290000	龈下刮治费	通过各种方式去除龈下牙石、菌斑。	所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01种植体龈下刮治加收100%		牙	9	8	7	6.5		丙类		
97	G	013306020270000	根面平整费	通过各种方式去除根面感染病变的牙骨质。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整，必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	18	16	14	13		丙类		
98	E	013105010300000	松牙固定费	通过各种方式对松动牙齿进行固定。	所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01外伤牙固定费	牙	51	46	41	37		乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
99	E	013105010310000	松牙固定拆除费	拆除松牙固定装置。	所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	4	3	2	1		甲类		
100	G	013306020280000	牙周翻瓣费	通过手术翻开牙龈瓣，进行清创。	所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11复杂牙周翻瓣加收50%		牙	180	153	130	111	1.本项目所称“复杂牙周翻瓣”指：根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。 2.同颗牙治疗时，此项目不与龈下刮治费、根面平整费同时收取。	甲类		
101	G	013306020290000	牙龈成形费	通过手术切除部分牙龈组织，恢复牙龈生理外形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%	01龈瘤切除费	牙	234	199	169	144		甲类		
102	G	013306020300000	游离龈移植费	将自体组织或人工材料异位植入到角化龈不足的牙槽嵴。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%	01上皮下结缔组织移植费	牙	580	522	470	423		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
103	G	013306020310000	引导性牙周组织再生费	通过手术促进牙周组织再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝合、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	252	227	172	146		乙类	0.2	
104	G	013306020320000	牙周纤维环状切断费	通过手术切断牙周纤维。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切断、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		牙	24	22	20	18		甲类		
105	G	013306020330000	皮质骨切开费	通过手术切开牙槽骨唇侧皮质骨板。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、复位、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20% 11舌侧加收100%		牙	432	389	350	315		丙类		
106	E	013105010320000	调𬌗治疗费	通过调整牙齿、修复体接触点或咬合面，改善咬合问题。	所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	46	41	37	33	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调𬌗已经含入价格构成，不单独收取。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
107	D	012406000060000	咬合力检测费	通过各种方式对上下牙齿咀嚼产生的力量进行检测和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	7	6	5	4		甲类		
108	D	012406000070000	下颌运动功能检查费	通过各种方式对下颌运动进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	19	17	14	12		甲类		
109	D	012406000080000	咀嚼效率检查费	通过各种方式对咀嚼效率进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	14	13	11	9		甲类		
110	D	012406000090000	唾液腺功能测定费	评估唾液腺分泌能力和功能状态。	所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	11	10	8	7		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
111	E	013105010340000	唾液腺药物灌注费	向唾液腺导管内灌注药物。	所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧	15	14	11	9	1.唾液腺的非药物性灌注，按此项目收费。 2.本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 3.内镜加收30%。	甲类		
112	G	013306020340000	唾液腺导管取石费	通过各种方式将唾液腺导管结石取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		腺体•单侧	345	311	280	252	1.本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 2.内镜加收30%。	甲类		
113	G	013306020350000	唾液腺导管治疗费	对唾液腺导管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收20%		腺体•单侧	171	154	125	106	1.本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 2.内镜加收30%。	甲类		
114	E	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	通过各种方式对口腔黏膜局部病损进行治疗。	所定价格涵盖准备、注射/雾化/湿敷/局部封闭/穴位注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			病灶	16	14	12	10		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
			病理	使用说明： 1.本类项目以病理检查诊断为重点，按照活检取材、标本处理、病理染色、分子检测、病理诊断等分类设立病理相关医疗服务价格项目，其他检验类价格项目在检验类规范整合项目中另行规范，医疗机构开展相关服务的可据实依规收费。 2.本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 4.本类项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 5.本类项目所称的“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行 6.本类项目所称的“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、标签、棉球、棉签、注射器、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用具、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。 7.本类项目所列“活检取材费（内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、胎儿镜、乳腔镜等各类内镜使用操作。 8.本类项目所列活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科 类别价格项目价格构成中，不再单独收取本类项目相关取活检费。 9.医疗机构开展病理诊断时，应上传病理诊断报告，未上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收5元。医疗机构开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，应提供符合要求的“病理数字化切片图像”，未提供“病理数字化切片图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 10.本类项目中涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。												
115	D	011201000010000	活检取材费（钳夹）	通过钳（剪）直接夹取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	50	45	41	37		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
116	D	011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	45	41	37	33		甲类		
117	D	011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	97	78	59	51	本项目所称的“Ⅱ类穿刺”指：穿刺胸腹、腰椎、膀胱，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	甲类		
118	D	011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	237	213	177	151	本项目所称的“Ⅲ类穿刺”指：穿刺甲状腺、前列腺、胰腺、肾、肺、肝、骨、腹膜后肿物，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	甲类		
119	D	011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	114	103	93	84	本项目所称的“Ⅳ类穿刺”指：颅内、眼内、脊髓，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
120	D	011201000060000	活检取材费（切开）	通过切开获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	333	300	270	243	骨肿瘤切开活检术加收150%。	甲类		
121	D	011201000070000	活检取材费（经皮介入）	通过置管介入方式获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	237	213	177	151	同一部位取材时，不得与各类穿刺类活检取材费同时收取。	甲类		
122	D	011201000080000	活检取材费（内镜下）	通过内镜获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	168	151	136	122		甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
123	D	012100000010000	病理诊断费	病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01术中冷冻病理诊断加收80%	01人工智能辅助诊断	次	108	97	87	78	1.病理诊断计价单位“次”覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以10张以内切片为基础计价，超出部分每增加10张切片加收35%，每次病理诊断加收市三级不超过72元，市二级不超过64.8元，县级不超过58元，乡级不超过52元。 2.医疗机构未上传完整病理诊断报告的，减收5元。 3.如医疗机构自身无法完成诊断，向患者收取“病理诊断费”后，需其他医院提供诊断支持的，应自行协商确定收益分配，不得再向患者收取其他病理诊断费用。 4.经患者申请或同意，商请其他医疗机构参与远程会诊的，由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费（远程会诊）”。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
124	D	012100000020000	病理诊断费（远程）	患者通过邮寄、互联网等各种方式远程递送病理样本，病理科基于病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	次	108	97	87	78	1.单次病理诊断以10张以内切片为基础计价，超出部分每增加10张切片加收35%，每次病理诊断加收市三级不超过72元，市二级不超过64.8元，县级不超过58元，乡级不超过52元。 2.医疗机构未上传完整病理诊断报告的，减收5元。	乙类	0.1	
125	D	012100000030000	病理标本处理费（组织病理-常规）	对送检的各类组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01限时处理加收200%		每蜡块	33	30	27	24	1.前3块市三级每块按33元收取，市二级每块按30元收取，县级每块按27元收取，乡级每块按24元收取，从第4块开始按30%收取。 2.本项目所称的“限时处理”指：医疗机构在24小时内完成标本的完整检查诊断，并出具诊断报告的全过程，仅限于各类活检小标本及穿刺活检标本。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
126	D	012100000040000	病理标本处理费（组织病理-复杂）	对送检的各类复杂组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块	63	57	51	46	1.前10块市三级每块按63元收取，市二级每块按57元收取，县级每块按51元收取，乡级每块按46元收取，从第11块开始按30%收取，超过30块按30块计费。 2.本项目所称的“复杂”指：涉及大器官切除（肝、肾、肠、肺、全喉、全膀胱、前列腺、胃、胎儿胎盘）、恶性肿瘤根治术或清扫术、多部位联合切除的病理标本，且样本在进行器官大切片前，样本宽度应超过24毫米、长度应超过35毫米。	乙类	0.1	
127	D	012100000050000	病理标本处理费（细胞病理）	对送检的各类细胞、体液等标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每玻片	119	107	96	86		乙类	0.1	
128	D	012100000060000	病理标本处理费（分子病理）	对送检的各类分子病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	90	81	73	66	本项目所称的“分子病理样本”指：非原位杂交核酸检测标本。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
129	D	012100000070000	病理标本处理费（电子显微镜病理）	对送检的各类电子显微镜病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	180	153	130	111		乙类	0.1	
130	D	012100000080000	病理标本处理费（冷冻标本）	对术中送检的各类新鲜组织标本，进行冷冻切片制备。	所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不包含冰剩、冰余的组织病理处理）			每组织块	76	68	61	55		甲类		
131	D	012100000090000	细胞病理蜡块制作费	根据病理诊断需求，将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块	所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块	36	32	29	26		丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
132	D	012100000100000	病理标本切片复制费	通过人工或自动化等各种方式，从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片，并同步进行数字化扫描。	所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	27	24	22	20	1.本项目所称的“切片”包括但不限于：不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片。 2.医疗机构未提供“病理切片数字化图像”的，每切片减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 3.患者向医疗机构借用切片的，不得按此收费。	丙类		
133	D	012100000110000	病理样本化学染色检查费	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行化学染色，区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	41	37	33	30	医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。	甲类		
134	D	012100000120000	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01多重染色加收100%		每切片	162	146	131	118	1.本项目所称的“多重染色”指：同切片使用两种及两种以上染色技术。 2.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 3.不得与病理诊断费同时收取。 4.免疫荧光染色诊断参照此项目按照60%计费。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
135	D	012100000130000	病理样本免疫组织化学染色检查费（增强）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型并识别用药对应靶点。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	900	810	729	656	1.同种蛋白不与病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）同时收取。 2.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 3.不得与病理诊断费同时收取。	丙类		
136	D	012100000140000	原位核酸杂交检测费（化学探针）	通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对，检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片·每探针	270	257	231	208	1.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 2.不得与病理诊断费同时收取。	乙类	0.1	
137	D	012100000150000	原位核酸杂交检测费（荧光探针）	通过标记有荧光基团的核酸探针，与样本中的核酸进行互补配对，检测荧光信号定位和显示样本中特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片·每探针	693	624	562	506	1.医疗机构利用多重探针进行检测的，从第二种探针开始按80%收取。单次检查利用3种及以上的探针的，按3种探针计费。 2.医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15元。 3.不得与病理诊断费同时收取。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
138	D	012100000160000	聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过酶促化学反应，扩增待测目标基因，通过电泳染色、颜色判读等方式分析判断。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	169	152	143	122	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多位点检测的，从第二个位点开始按50%收取。 3.每次检查计费市三级不超过1844元，市二级不超过1658元，县级不超过1560元，乡级不超过1331元。	乙类	0.1	
139	D	012100000170000	实时荧光聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过荧光染料或荧光标记的特异性探针，对PCR产物进行标记跟踪，实时在线监控反应过程，对产物进行检测。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	281	253	238	202	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多位点检测的，从第二个位点开始按60%收取。 3.每次检查计费市三级不超过4087元，市二级不超过3680元，县级不超过3462元，乡级不超过2938元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
140	D	012100000180000	双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本）	通过双脱氧链终止技术，对核酸的碱基排列顺序进行测定，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	192	173	156	140	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，从第二个靶序列开始按30%收取。 3.每次检查计费市三级不超过2578元，市二级不超过2323元，县级不超过2095元，乡级不超过1880元。	乙类	0.1	
141	D	012100000190000	焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）	通过将待测核酸分子与特定核苷酸底物进行焦磷酸化反应，实时监测每次核酸聚合反应所产生的光信号，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测，必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	315	284	256	230	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，从第二个靶序列开始按30%收取。 3.每次检查计费市三级不超过4230元，市二级不超过3807元，县级不超过3426元，乡级不超过3083元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
142	D	012100000200000	高通量测序法检测费（病理样本）	通过可逆末端终止、半导体等各类测序技术，对样本内核酸特定序列进行测定，同时完成测序模版互补链的合成和序列数据的获取。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每面板	1782	1604	1444	1300	1.本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2.3个基因或15个位点作为1个面板。 3.医疗机构单次操作中进行多个面板检测的，从第二个面板开始按60%收取。 4.每次检查市三级收费不得高于8820元，市二级收费不得高于7938元，县级收费不得高于7144元，乡级收费不得高于6429元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
			手术和治疗辅助操作	使用说明： 1.本类项目以辅助操作为重点，按照辅助操作相关医疗服务产出设立价格项目 。 2.本类项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备运转成本”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3.本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4.本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5.本类项目所称“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，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、标签、垃圾处理用品、润滑剂、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、耦合剂、无菌罩、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。 6.本类项目价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 7.本类项目中涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 8.本类项目所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。 9.医疗机构开展相关“医学3D重建辅助操作”“手术路径导航辅助操作”“手术机械臂辅助操作”“远程手术辅助操作”的，需保存并上传符合要求的医疗数据和设备运行记录，未提供上传数据和存储服务的，执行减收政策。 10.临床实践中，手术和治疗的操作多需辅助操作技术伴随进行，已规范整合项目中，对于应用辅助操作技术的手术或治疗合并设置了专门项目的，按照相关项目收费，不得重复收取辅助操作费。例如，“心脏直视消融费”的价格构成已包含射频消融，不得重复收取“射频辅助操作费”;对于应用辅助操作技术的手术或治疗未合并设置专门项目的，医疗机构按照“手术/治疗价格”+“辅助操作费”的方式收费，无需另行申报新增医疗服务价格项目。 11.本类项目中“可复用刀头”指医疗器械注册信息中注明为可重复性使用的刀头 。											
143	E	017500000010000	医学3D重建辅助操作费	通过数字技术、人工智能技术等将患者影像检查结果构建虚拟3D模型，满足术前规划、导板设计、手术预演、可植入假体制作等需要。	所定价格涵盖计算软件或人工智能建模、协助医生提前预演手术操作并研判手术效果、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	252	227	204	184	1.医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，减收100元。 2.口腔种植类的按“医学3D建模（口腔）”收费。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
144	E	017500000020000	医学3D模型打印辅助操作费	通过增材制造技术将虚拟3D模型制备成仅具有病情诊断、手术规划功能的实体模型。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出、去除支撑、固化、表面处理等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	414	373	336	302	口腔种植类的按“医学3D模型打印（口腔）”收费。	丙类		
145	E	017500000030000	医学3D导板打印辅助操作费	通过增材制造技术将虚拟3D模型制备成作用于手术部位、确保手术器械或植（介）入物精准到达预定位置的实物模板。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出、去除支撑、固化、表面处理等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	1350	1215	1094	985	口腔种植类的按“医学3D导板打印（口腔）“收费。	丙类		
146	E	017500000040000	生物3D打印（组织）辅助操作费	通过生物打印技术将3D模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物组织。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	1368	1231	1108	997	每增加1件按60%叠加计价，最高加收7次。	丙类		
147	E	017500000050000	生物3D打印（血管）辅助操作费	通过生物打印技术将3D模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物血管。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	暂不定价	暂不定价	暂不定价	暂不定价				

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
148	E	017500000060000	生物3D打印（器官）辅助操作费	通过生物打印技术将3D模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物器官。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	暂不定价	暂不定价	暂不定价	暂不定价				
149	D	017300000010000	示踪辅助操作费（阴性显示）	通过各种方式引入示踪品，降低目标区域的信号强度，确定病变位置和范围。	所定价格涵盖消毒、引入示踪品、识别目标区域、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	170	153	130	110.5		乙类	0.2	
150	D	017300000020000	示踪辅助操作费（阳性显示）	通过各种方式引入示踪品，增强目标区域的信号强度，确定病变位置和范围。	所定价格涵盖消毒、引入示踪品、识别目标区域、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	170	153	130	110		乙类	0.2	
151	G	017100000010000	术中显微成像辅助操作费	通过光学和成像等系统，术中放大细微结构或病灶组织，辅助完成手术。	所定价格涵盖设备准备、辅助显示、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01术中扫频光学相干断层扫描成像辅助操作加收20%		次	216	194	175	158	仅提供照明、直接放大成像功能的通用型显微设备，纳入眼科、口腔、耳鼻喉等相关医疗服务价格项目价格构成，不再收取“术中显微成像辅助操作费”。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
152	G	017100000020000	术中立体成像辅助操作费	通过立体成像功能，以虚拟现实、混合现实等各类方式还原视野的立体纵深感，术中为手术提供可视化、沉浸式的立体光影像支持，辅助完成手术。	所定价格涵盖设备准备、连接、设备调试、辅助显示、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	252	227	204	184		丙类		
153	G	017400000020000	手术路径导航辅助操作费	通过融合医学影像、计算机定位追踪及实时反馈等技术，术中实时显示手术路径、靶点，并提供必要的操作指导。	所定价格涵盖设备准备、图像采集、传输、调节、定位、实时成像、引导、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	900	810	729	656	1.本项目所称的“显示手术路径、靶点”，其显示方式包括虚拟现实、混合现实等各类立体成像。 2.医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，减收100元。 3.不得同时收取术中立体成像辅助操作费、各类引导类费用。	乙类	0.2	
154	G	017100000030000	超声切割刀辅助操作费	利用超声产生穿透或振动效应，实现切割组织、凝闭血管等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	450	405	365	329	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“超声切割刀辅助操作费” 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
155	G	017100000040000	超声吸引刀辅助操作费	通过超声产生空化作用，实现粉碎、吸出组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、粉碎吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	900	810	729	656	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“超声吸引刀辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	丙类		
156	G	017100000050000	电刀辅助操作费	通过电流产生热效应，实现切割、凝血等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、凝血、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	90	81	73	66	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“电刀辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	
157	G	017100000060000	等离子刀辅助操作费	通过电场激发产生等离子体，实现切割、凝固组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、凝固、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。		01氩等离子刀	次	270	243	219	197	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“等离子刀辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
158	G	017100000070000	电磁刀辅助操作费	通过电磁场产生涡流与热效应等，实现切割、烧灼或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、烧灼、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	585	527	474	427	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“电磁刀辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	丙类		
159	G	017100000080000	激光辅助操作费	通过激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用光纤、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	630	567	510	459	医疗机构使用一次性光纤的，按零差率销售，不得收取“激光辅助操作费”。	乙类	0.2	
160	G	017100000090000	飞秒激光辅助操作费	通过飞秒激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源，以及配套耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	2880	2592	2333	2100	眼科双侧开展时分别计费。	丙类		
161	G	017100000100000	准分子激光辅助操作费	通过准分子激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源，以及配套耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	428	385	347	312	眼科双侧开展时分别计费。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
162	G	017100000110000	射频辅助操作费	通过高频交流电产生热效应，实现组织坏死或气化等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、射频操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	270	243	219	197	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“射频辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	
163	G	017100000120000	微波辅助操作费	通过高频电磁波产生热效应，实现组织坏死或气化等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、微波操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	360	324	292	263	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微波辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	
164	G	017100000130000	冷冻辅助操作费	通过冷冻介质，迅速冷却组织，使组织坏死或气化，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、冷冻操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	216	194	175	158	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“冷冻辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
165	G	017200000010000	微动力辅助操作费	通过微动力设备，实现组织切削、打磨等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	810	729	656	590	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微动力辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	
166	G	017200000020000	微动力辅助操作费（口腔）	通过口腔微动力设备，实现组织切削、打磨等操作，辅助完成口腔手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割打磨、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	153	138	124	112	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微动力辅助操作费（口腔）”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	乙类	0.2	
167	G	017100000140000	水动力辅助操作费	通过高压液流，实现切割、清创等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	450	405	365	329	1.医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“水动力辅助操作费”。 2.同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
168	D	017300000030000	X线透视引导辅助操作费（平扫）	通过普通X线透视为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	63	57	51	46	1.时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	甲类		
169	D	017300000040000	X线透视引导辅助操作费（机械臂-二维成像）	通过各种类型机械臂扫描形成二维图像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物，及必要时进行三维重建等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	135	122	110	99	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	
170	D	017300000050000	X线透视引导辅助操作费（机械臂-三维成像）	通过各种类型机械臂扫描直接形成三维图像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	180	162	146	131	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	
171	D	017300000060000	X线透视引导辅助操作费（数字减影）	通过数字减影透视技术，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	180	162	146	131	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
172	D	017300000070000	计算机体层扫描引导辅助操作费	通过计算机体层扫描或透视成像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、扫描、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	180	162	146	131	1.操作过程中不与相应部位计算机体层扫描（CT）检查同时收取。 2.计价时间以引导实际使用时间为准。 3.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	
173	D	017300000080000	磁共振引导辅助操作费	通过磁共振引导，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、扫描、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	342	308	277	249	1.操作过程中不与相应部位磁共振（MR）检查同时收取。 2.计价时间以引导实际使用时间为准。 3.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	
174	D	017300000090000	超声引导辅助操作费（治疗）	通过超声技术，为治疗提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、超声引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01彩色多普勒超声加收20% 11便携式超声引导减收10元		10分钟	38	34	31	28	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以10分钟为基础计价，超出时间每增加10分钟按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	
175	D	017300000100000	超声引导辅助操作费（手术）	通过超声技术，为手术提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、超声引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01彩色多普勒超声加收20% 11便携式超声引导减收10元		半小时	114	103	93	84	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%叠加计价，最多加收2个计价单位。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
176	G	017400000010000	手术机械臂辅助操作费（导航）	通过手术机械臂平台，操控手术器械，参与导航、定位等引导操作。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	保底价1620 封顶价2952	保底价1458 封顶价2657	保底价1312 封顶价2391	保底价1181 封顶价2152	1.不与“手术路径导航辅助操作费”“术中立体成像辅助操作费”同时收取。 2.单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3.本项目收费标准与主手术对应价格项目挂钩，按50%进行加收，每例手术限加收一次，每次加收市三级不超过2952元，市二级不超过2657元，县级不超过2391元，乡级不超过2152元。。 4.医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，减收标准100元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
177	G	017100000150000	手术机械臂辅助操作费（参与执行）	通过手术机械臂平台，以映射控制的方式，辅助医务人员操控手术器械，参与完成构建通道、打孔或切割中的一个或若干个手术步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成部分手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	保底价4500封顶价10800	保底价4050封顶价9720	保底价3645封顶价8748	保底价3280封顶价7873	1.不与“手术路径导航辅助操作费”“术中立体成像辅助操作费”同时收取。 2.单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3.本项目收费标准与主手术对应价格项目挂钩，按150%进行加收，每例手术限加收一次，每次加收市三级不超过10800元，市二级不超过9720元，县级不超过8748元，乡级不超过7873元。。 4.医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，减收标准100元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
178	G	017100000160000	手术机械臂辅助操作费（精准执行）	通过手术机械臂平台，以映射控制的方式，辅助医务人员操控手术器械精准完成手术的全部步骤，或精准完成手术中器官、组织的切除、重建、修复等全部关键步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	保底价14400封顶价23400	保底价12960封顶价21060	保底价11664封顶价18954	保底价10498封顶价17058	1.不与“手术路径导航辅助操作费”“术中立体成像辅助操作费”同时收取。 2.单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3.本项目收费标准与主手术对应价格项目挂钩，按300%进行加收，每例手术限加收一次，每次加收市三级不超过23400元，市二级不超过21060元，县级不超过18954元，乡级不超过17058元。。 4.医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，减收标准100元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
179	G	017100000170000	远程手术辅助操作费	通过计算机平台远程操控手术器械，精准完成手术的全部步骤，或精准完成手术中器官、组织的切除、重建、修复等全部关键步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	保底价18000封顶价33300	保底价16200封顶价29970	保底价14580封顶价26973	保底价13122封顶价24275	1.不与“手术导航辅助操作费”“手术机械臂辅助操作费”“术中立体成像辅助操作费”同时收取。 2.本项目收费标准与主手术对应价格项目挂钩，以患者接受手术的地区价格为基数，按500%进行加收，每例手术限加收一次，每次加收市三级不超过33300元，市二级不超过29970元，县级不超过26973元，乡级不超过24275元。。 3.医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，减收100元。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
			药学	使用说明： 1.本类项目以药学类服务为重点，覆盖相关常用药学类服务价格项目。基于价格项目归类考虑，优化调整了门诊诊查费（药学门诊）和住院诊查费（临床药学）的分类，此前发布的综合诊查类项目中有关计价收费要求与本类项目不一致的，以本类项目为准。 2.本类项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3.本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4.本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目中所称“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，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、试剂（含固定液等辅助试剂）、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。 6.药敏检验、基因检测等与用药指导相关的医疗服务价格项目在病理类和检验类立项类别中另行规定 。											
180	C	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导，制定用药方案的药学服务。	所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任（中）药师加收6元 02主任（中）药师加收11元		次	9	8	7	6	1.本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。 2.一般诊疗费已包含药事服务成本，基层医疗机构收取一般诊疗费时，不得同时收取“门诊诊查费（药学门诊）”。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
181	C	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	指医疗机构在患者住院期间提供药学综合服务，并由临床药师结合患者病情和用药情况，参与临床医师住院巡诊，协同制定个体化药物治疗方案，并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	9	8	7	6	1.符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，市三级每日收费9元，市二级每日收费8元，县级每日收费7元，乡级每日收费6元；住院天数≤30天的，市三级收费最高不超过45元，市二级收费最高不超过40元，县级收费最高不超过35元，乡级收费最高不超过30元；住院天数＞30天的，每30天（含）市三级收费不超过45元，收费最高不超过90元，市二级收费不超过40元，收费最高不超过80元，县级收费不超过35元，收费最高不超过70元，乡级收费不超过30元，收费最高不超过60元。2.日间病房按50%收费。3.临床药师未参与现场巡诊，仅通过院内系统查阅电子病历等非现场形式进行用药干预、指导的，不得收费。	丙类		
182	E	011400000010000	居家药学服务费	指医疗机构派出药师为居家药物治疗的患者提供用药评估指导、家庭药箱管理等药学服务。	所定价格涵盖上门提供药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、药箱整理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	18	16	14	13	1.医疗机构上门提供居家药学服务的，按照上门提供医疗服务的收费政策，同样采取“居家药学服务费+上门服务费”的方式收费。 2.居家药学服务已合并计入家庭医生签约服务的，不得重复收取该费用。	丙类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
183	E	011400000020000	药品集中配置费（肠外营养液）	按操作规范要求，在静脉药物配置中心集中配置肠外营养液。	所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			组	36	32	29	26	药品生产企业已配置好的药物（含多腔袋等）不得收取该项目费用。	甲类		
184	E	011400000030000	药品集中配置费（危害药品）	按操作规范要求，在静脉药物配置中心集中配置危害药品。	所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			组	23	22	22	12.75		甲类		
185	E	011400000040000	药物浓度测定费	通过各种方式测量待测药物或其代谢物在样本中的具体浓度。	所定价格涵盖样本签收、处理、定标、质控、检测、审核、登记录入、发送报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每种药物	108	97	87	78	免疫抑制药物浓度测定加收50%，一次检测超过三个药物的按照三个收费。	乙类	0.1	
186	E	011400000050000	中药临方加工费	根据处方要求，将中药饮片制备成符合临床要求、便于服用的特定剂型。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、中药制备、剂量分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每百克	12	11	10	9	1.本项目所称的“特定剂型”包括但不限于膏剂、合剂、胶囊剂、片剂、丸剂、酒剂、散剂、颗粒剂等行业主管部门准许医疗机构自行制备的中药剂型。 2.计价单位“每百克”以处方的中药饮片重量计，不含赋形剂重量。不足百克按百克计算。	甲类		

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格（元）		县级价格（元）	乡级价格（元）	计价说明	医保支付政策		
									三级	二级				支付类别	医保首自付比例	备注
187	E	011400000060000	中药代煎服务费	通过浸泡、煎煮等各种方式，将中药饮片加工成可直接服用的药液独立包装。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、煎煮、合并、分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			付	2	1.8	1.6	1.4	1.每代煎一日的剂量为一个计价单位。 2.人工代煎市三级加收2元，市二级加收1.7元，县级加收1.4元，乡级加收1.1元。 3.膏方煎药加收2元。	甲类		
188	E	011400000070000	中药配方颗粒调剂费	根据处方要求，将多味中药配方颗粒进行调剂，制成供直接冲泡服用的包装。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、逐味调剂、包装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			付	3.6	3.2	2.9	2.6	1.中药配方颗粒实行零加成政策后，可收取此项费用。2.每调剂一日的剂量为一个计价单位。	丙类		
189	E	011400000080000	放射性药物配置费	按操作规范要求对放射性药物（核素药物）进行分装。	所定价格涵盖处方审核、药物配置、成品封装等步骤以及必要防护所需的人力资源和基本物质资源消耗。			组	72	65	59	53	每人每日限计费一次。	丙类		

附件2

焦作市取消医疗服务价格项目

A:豫计收费[2001]1018号　B：豫计收费[2002]527号　C：豫发改办[2004]145号　D：豫发改收费[2004]1307号　E：豫发改收费[2005]146号　F：豫发改收费[2005]1378号
G：豫发改收费[2005]1379号　H：豫发改收费[2006]1714号　I：豫发改收费[2008]60号　J：豫发改收费[2008]1830号　K:豫发改收费[2010]230号　L：豫发改收费[2011]2377号
M:豫发改收费[2013]228号　N：豫发改收费[2014]1647号　O:豫发改收费〔2017〕86号 P:豫医保办〔2019〕46号　Q:豫医保办〔2020〕10号　R:豫医保办〔2020〕48号
S:豫医保办〔2021〕8号　T:豫医保办〔2021〕9号　U:豫医保办〔2021〕26号　V:豫医保办〔2021〕27号　W:豫医保办〔2021〕38号 X:豫医保办〔2021〕63号
Y:豫医保办〔2023〕4号 Z:豫医保办〔2023〕7号 AA:豫医保办〔2023〕8号 AB:豫医保办〔2023〕9号　AC:豫医保办〔2023〕12号 AD:豫医保办函〔2023〕8号
AE:豫医保办〔2023〕59号 AF:豫医保办〔2023〕86号 AG:豫医保办〔2023〕101号 AH:豫医保办〔2024〕49号 AI:豫医保办〔2024〕57号 AJ:豫医保办〔2024〕74号
AK:豫医保办〔2024〕82号 AL:豫医保办〔2024〕85号 AM:豫医保办[2025]18号 AN:豫医保办[2025]33号 AO:豫医保办〔2025〕34号 AP:豫医保办〔2025〕43号
AQ:豫医保办〔2025〕44号 AR:豫医保办〔2025〕47号 AS:豫医保办〔2025〕51号 AT:豫医保办〔2025〕57号

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
1	B	E	120400008	静脉高营养治疗						该项目取消			
2	C	E	120400013	抗肿瘤化学药物配置						该项目取消			
3	AH（M）	D	210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导						该项目取消			
4	I		210200009	临床操作的磁共振引导						该项目取消			
5	I	D	2102000091	临床操作的磁共振引导						该项目取消			
6	I	D	2102000092	临床操作的磁共振定位						该项目取消			
7	L	D	2103000042	X线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
8	L	D	21030000421	X线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
9	L	D	21030000422	X线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
10	R	D	2103000043	X线计算机体层（CT）成像						该项目取消			
11	I		210300005	临床操作的CT引导						该项目取消			
12	I	D	2103000051	临床操作的CT引导						该项目取消			
13	L	D	2103000052	临床操作的CT定位						该项目取消			
14	L	D	21030000521	临床操作的CT定位						该项目取消			
15	L	D	21030000522	临床操作的CT定位						该项目取消			
16	A	D	220100002	临床操作的A超引导						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
17	A	D	220201009	临床操作的B超引导						该项目取消			
18	A	D	220202003	临床操作的腔内B超引导						该项目取消			
19	I	D	2202020031	腔内超声全程手术监测						该项目取消			
20	A	D	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导						该项目取消			
21	A	H	250309005	血清药物浓度测定						该项目取消			
22	K	H	250309012	全血免疫抑制剂浓度测定						该项目取消			
23	G	H	s250309002	血药浓度检测						该项目取消			
24	B	D	270200001	体液细胞学检查与诊断						该项目取消			
25	B	D	270200002	拉网细胞学检查与诊断						该项目取消			
26	B	D	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断						该项目取消			
27	B	D	270200004	脱落细胞学检查与诊断						该项目取消			
28	B		2703	3.组织病理学检查与诊断						该项目取消			
29	B	D	270300001	穿刺组织活检检查与诊断						该项目取消			
30	N	D	270300002	内镜组织活检检查与诊断						该项目取消			
31	B	D	270300003	局部切除活检检查与诊断						该项目取消			
32	B	D	270300004	骨髓组织活检检查与诊断						该项目取消			
33	N	D	270300005	手术标本检查与诊断						该项目取消			
34	B	D	270300006	截肢标本病理检查与诊断						该项目取消			
35	J	D	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)						该项目取消			
36	B	D	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)						该项目取消			
37	B	D	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本						该项目取消			
38	B	D	270300010	全器官大切片与诊断						该项目取消			
39	B		2704	4.冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断						该项目取消			
40	R(D)	D	270400001	冷冻切片病理诊断						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
41	K	D	270400002	快速石蜡切片检查与诊断						该项目取消			
42	K	D	270400003	骨髓活检分析						该项目取消			
43	B		2705	5.特殊染色诊断技术						该项目取消			
44	B	D	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断						该项目取消			
45	K	D	270500002	免疫组织化学染色诊断						该项目取消			
46	B	D	270500003	免疫荧光染色诊断						该项目取消			
47	K	D	270500004	HPVL1DNA及壳蛋白检测						该项目取消			
48	M	D	270700005	双色银染原位杂交技术						该项目取消			
49	G	D	s270500001	甲基转移酶诊断						该项目取消			
50	B		2706	6.电镜病理诊断						该项目取消			
51	B	D	270600001	普通透射电镜检查与诊断						该项目取消			
52	B	D	270600002	免疫电镜检查与诊断						该项目取消			
53	J	D	270600003	扫描电镜检查与诊断						该项目取消			
54	B		2707	7.分子病理学诊断技术						该项目取消			
55	B	D	270700004	脱氧核糖核酸(DNA)测序						该项目取消			
56	G	D	s270700001	乙型肝炎病毒基因突变测定						该项目取消			
57	E		2708	8.其他病理技术项目						该项目取消			
58	E	D	270800001	病理体视学检查与图象分析						该项目取消			
59	E	D	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断						该项目取消			
60	E	D	270800003	膜式病变细胞采集术						该项目取消			
61	E	D	270800004	液基薄层细胞制片术						该项目取消			
62	E	D	270800005	病理大体标本摄影						该项目取消			
63	E	D	270800006	显微摄影术						该项目取消			
64	N	D	270800009	妇科液基薄层细胞学检查与诊断						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
65	E	D	310100020	周围神经活检术						该项目取消			
66	I	D	310100041	三维重建影像融合						该项目取消			
67	A	D	310402013	鼻腔取活检术						该项目取消			
68	E	D	310402016	鼻咽部活检术						该项目取消			
69	B		3105	5.口腔颌面						该项目取消			
70	A		310501	口腔综合检查						该项目取消			
71	A	D	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计						该项目取消			
72	A	D	310501002	咬合检查						该项目取消			
73	A	D	310501003	牙合力测量检查						该项目取消			
74	A	D	310501004	咀嚼功能检查						该项目取消			
75	F	D	310501005	下颌运动检查						该项目取消			
76	A	D	310501006	唾液流量测定						该项目取消			
77	A	E	310501007	口腔模型制备						该项目取消			
78	A	E	310501008	记存模型制备						该项目取消			
79	A	E	310501009	面部模型制备						该项目取消			
80	J	D	310501010	常规面骀像检查						该项目取消			
81	A	D	310501011	口腔内窥镜检查						该项目取消			
82	G	D	s310501001	口腔活检术						该项目取消			
83	A		310502	牙体牙髓检查						该项目取消			
84	A	D	310502001	牙髓活力检查						该项目取消			
85	A	D	310502002	根管长度测量						该项目取消			
86	A	D	310502003	口腔X线一次成像(RVG)						该项目取消			
87	A		310503	牙周检查						该项目取消			
88	A	D	310503001	白细胞趋化功能检查						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
89	A	D	310503002	龈沟液量测定						该项目取消			
90	A	D	310503003	咬合动度测定						该项目取消			
91	A	D	310503004	龈上菌斑检查						该项目取消			
92	F	D	310503005	菌斑微生物检测						该项目取消			
93	A		310504	口腔颌面功能检查						该项目取消			
94	A		310505	正颌外科手术前设计						该项目取消			
95	A	D	310505001	VTO技术						该项目取消			
96	A	D	3105050010	电子计算机预测						该项目取消			
97	A	D	310505002	云纹仪检查						该项目取消			
98	A	E	310505003	模型外科设计						该项目取消			
99	J	E	310505004	带环制备						该项目取消			
100	F	E	310505005	唇弓制备						该项目取消			
101	A	E	310505006	骀导板制备						该项目取消			
102	A		310506	口腔关节病检查						该项目取消			
103	A		310507	正畸检查						该项目取消			
104	A	D	310507001	错骀畸形初检						该项目取消			
105	F	E	310507002	错骀畸形治疗设计						该项目取消			
106	A	E	3105070020	错骀畸形治疗设计(使用计算机进行三维牙骀模型测量和X线投影测量)						该项目取消			
107	A	E	310507003	固定矫治器复诊处置						该项目取消			
108	A	E	310507004	活动矫治器复诊处置						该项目取消			
109	E	E	310507005	功能矫治器复诊处置						该项目取消			
110	K	E	310507006	特殊矫治器复诊处置						该项目取消			
111	A	D	310507007	错骀畸形正中骀位检查						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
112	A		310508	口腔修复检查						该项目取消			
113	A	D	310508001	光𬌗仪检查						该项目取消			
114	A	D	310508002	测色仪检查						该项目取消			
115	A	D	310508003	义齿压痛定位仪检查						该项目取消			
116	A	D	310508004	触痛仪检查						该项目取消			
117	A		310509	口腔种植检查						该项目取消			
118	A	E	310509001	种植治疗设计						该项目取消			
119	A		310510	口腔一般治疗						该项目取消			
120	A	E	310510001	调牙合						该项目取消			
121	A	E	310510002	氟防龋治疗						该项目取消			
122	A	E	310510003	牙脱敏治疗						该项目取消			
123	A	E	310510004	口腔局部冲洗上药						该项目取消			
124	A	E	310510005	不良修复体拆除						该项目取消			
125	A	E	310510006	牙开窗助萌术						该项目取消			
126	A	E	310510007	口腔局部止血						该项目取消			
127	A	E	310510010	牙外伤结扎固定术						该项目取消			
128	A	E	310510011	拆除固定装置						该项目取消			
129	B		310511	牙体牙髓治疗						该项目取消			
130	A	E	310511001	简单充填术						该项目取消			
131	A	E	310511002	复杂充填术						该项目取消			
132	I	E	3105110021	化学微创祛龋充填术						该项目取消			
133	A	E	310511003	牙体桩钉固位修复术						该项目取消			
134	A	E	310511004	牙体缺损粘接修复术						该项目取消			
135	A	E	310511005	充填体抛光术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
136	A	E	310511007	树脂嵌体修复术						该项目取消			
137	A	E	310511008	橡皮障隔湿法						该项目取消			
138	A	E	310511011	盖髓术						该项目取消			
139	A	E	3105110110	盖髓术（使用特殊仪器）						该项目取消			
140	A	E	310511012	牙髓失活术						该项目取消			
141	A	E	310511013	开髓引流术						该项目取消			
142	A	E	310511014	干髓术						该项目取消			
143	A	E	310511015	牙髓摘除术						该项目取消			
144	A	E	310511016	根管预备						该项目取消			
145	A	E	310511017	根管充填术						该项目取消			
146	E	E	310511018	显微根管治疗术						该项目取消			
147	B	E	310511019	髓腔消毒术						该项目取消			
148	J	E	310511020	牙髓塑化治疗术						该项目取消			
149	A	E	310511021	根管再治疗术						该项目取消			
150	A	E	310511022	髓腔穿孔修补术						该项目取消			
151	E	E	310511023	根管壁穿孔外科修补术						该项目取消			
152	A	E	310511024	牙槽骨烧伤清创术						该项目取消			
153	A	E	310511025	根管内固定术						该项目取消			
154	E	E	310511026	劈裂牙治疗						该项目取消			
155	E	E	310511027	后牙纵折固定术						该项目取消			
156	A		310512	儿童牙科治疗						该项目取消			
157	A	E	310512001	根尖诱导成形术						该项目取消			
158	A	E	310512002	窝沟封闭						该项目取消			
159	A	E	310512003	乳牙预成冠修复						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
160	A	E	310512004	儿童前牙树脂冠修复						该项目取消			
161	A	E	310512008	前牙根折根牵引						该项目取消			
162	A	E	310512009	钙化桥打通术						该项目取消			
163	A	E	310512010	全牙列胎垫固定术						该项目取消			
164	A	E	310512011	活髓切断术						该项目取消			
165	A		310513	牙周治疗						该项目取消			
166	A	E	310513002	龈下刮治						该项目取消			
167	A	E	310513003	牙周固定						该项目取消			
168	A	E	310513004	去除牙周固定						该项目取消			
169	A	E	310513006	牙龈保护剂塞治						该项目取消			
170	A	E	310513007	急性坏死性龈炎局部清创						该项目取消			
171	A	E	310513008	根面平整术						该项目取消			
172	A		310514	粘膜治疗						该项目取消			
173	A	E	310514002	口腔粘膜雾化治疗						该项目取消			
174	A	E	310514003	口腔粘膜病特殊治疗						该项目取消			
175	A		310515	口腔颌面外科治疗						该项目取消			
176	A	E	310515002	冠周炎局部治疗						该项目取消			
177	A	E	310515003	干槽症换药						该项目取消			
178	A	E	310515004	涎腺导管扩大术						该项目取消			
179	A	E	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗						该项目取消			
180	A	E	310515006	面神经功能训练						该项目取消			
181	A	E	310515007	腭裂术后语音训练治疗						该项目取消			
182	A	E	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗						该项目取消			
183	A		310516	口腔关节病治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
184	A	E	310516003	调磨骀垫						该项目取消			
185	A		310517	固定修复						该项目取消			
186	A	E	310517001	冠修复						该项目取消			
187	A	E	310517002	嵌体修复						该项目取消			
188	A	E	310517003	桩核、根帽修复						该项目取消			
189	A	E	310517004	贴面修复						该项目取消			
190	A	E	310517005	桩冠修复						该项目取消			
191	A	E	310517006	固定桥						该项目取消			
192	E	E	310517007	固定修复计算机辅助设计						该项目取消			
193	A	E	310517008	咬合重建						该项目取消			
194	A	E	310517009	粘结						该项目取消			
195	A		310518	可摘义齿修复						该项目取消			
196	A	E	310518001	活动桥						该项目取消			
197	A	E	310518002	塑料可摘局部义齿						该项目取消			
198	A	E	310518003	铸造可摘局部义齿						该项目取消			
199	A	E	310518004	美容义齿						该项目取消			
200	A	E	310518005	即刻义齿						该项目取消			
201	A	E	310518006	附着体义齿						该项目取消			
202	A	E	310518007	总义齿						该项目取消			
203	A		310519	修复体整理						该项目取消			
204	A	E	310519001	拆冠、桥						该项目取消			
205	A	E	310519002	拆桩						该项目取消			
206	J	E	310519003	加焊（2mm以下）						该项目取消			
207	J	E	3105190030	加焊（2mm以上）						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
208	J	E	310519004	加装饰面						该项目取消			
209	A	E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理						该项目取消			
210	J	E	310519006	调改义齿						该项目取消			
211	A	E	310519007	取局部骀关系记录						该项目取消			
212	A	E	310519008	取正中骀关系记录						该项目取消			
213	F	E	310519009	加人工牙						该项目取消			
214	A	E	310519010	义齿接长基托						该项目取消			
215	A	E	310519011	义齿裂纹及折裂修理						该项目取消			
216	A	E	310519012	义齿组织面重衬						该项目取消			
217	J	E	310519013	加卡环						该项目取消			
218	J	E	310519014	增加铸造基托						该项目取消			
219	J	E	310519015	加骀支托						该项目取消			
220	J	E	310519016	加铸骀面						该项目取消			
221	A	E	310519017	增加加固装置						该项目取消			
222	J	E	310519018	加连接杆						该项目取消			
223	J	E	310519019	塑料骀面加高咬合						该项目取消			
224	J	E	310519020	弹性假牙龈						该项目取消			
225	E	E	310519021	镀金加工						该项目取消			
226	E	E	310519022	铸造加工						该项目取消			
227	E	E	310519023	配金加工						该项目取消			
228	E	E	310519024	黄金材料加工						该项目取消			
229	E	E	310519025	加磁性固位体						该项目取消			
230	E	E	310519026	附着体增换						该项目取消			
231	A		310520	颞下颌关节病治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
232	A	E	310520001	牙颌垫						该项目取消			
233	A	E	310520002	肌松弛治疗						该项目取消			
234	A		310521	颌面缺损修复						该项目取消			
235	A	E	310521001	腭护板导板矫治						该项目取消			
236	A	E	310521002	义颌修复						该项目取消			
237	A	E	310521003	软腭抬高器治疗						该项目取消			
238	E		310522	正畸治疗						该项目取消			
239	A	E	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗						该项目取消			
240	A	E	3105220210	双侧唇腭裂序列正畸治疗						该项目取消			
241	A	E	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OsAs)正畸治疗						该项目取消			
242	E		310523	口腔种植						该项目取消			
243	A	D	310604006	经皮穿刺肺活检术						该项目取消			
244	A	D	310605002	纤维支气管镜检查						该项目取消			
245	A	D	310605004	经纤支镜粘膜活检术						该项目取消			
246	A	D	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术						该项目取消			
247	S	E	310605021	实时导航支气管镜引导下肺定位活检术						该项目取消			
248	I	D	310702023	心内药物试验						该项目取消			
249	E	D	310800002	骨髓活检术						该项目取消			
250	G	D	s310901003	经内镜染色检查						该项目取消			
251	E	D	3109020091	超声胃镜引导下穿刺术						该项目取消			
252	K	D	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术						该项目取消			
253	A	D	311100013	B超引导下前列腺活检术						该项目取消			
254	I	D	3111000131	B超引导下前列腺穿刺活检术						该项目取消			
255	A	D	311100014	前列腺针吸细胞学活检术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
256	A	D	311201002	外阴活检术						该项目取消			
257	K	D	311201008	宫颈活检术						该项目取消			
258	A	D	311201013	子宫内膜活检术						该项目取消			
259	AM(A)	D	311201073	宫颈光学相干断层成像（OCT）						该项目取消			
260	AM(W(A))	D	311400003	皮肤活检术						该项目取消			
261	AB	D	320400002	经皮心内膜心肌活检术						该项目取消			
262	G	D	s320700002	经皮肺（纵隔）穿刺活检术						该项目取消			
263	G	D	s320800004	经皮经肝（静脉）肝活检术						该项目取消			
264	G	D	s321000015	经皮穿刺深部组织活检术						该项目取消			
265			33	手术总说明						取消“33手术总说明第8条”			
266	I	G	3301000171	心肌灌注						该项目取消			
267	A	G	330201012	经颅内镜活检术						该项目取消			
268	N	G	330300007	甲状腺穿刺活检术						该项目取消			
269	A	G	330501011	外耳道肿物活检术						该项目取消			
270	E		330604	口腔颌面一般手术						该项目取消			
271	A	G	330604001	乳牙拔除术						该项目取消			
272	A	G	330604002	前牙拔除术						该项目取消			
273	A	G	330604003	前磨牙拔除术						该项目取消			
274	A	G	330604004	磨牙拔除术						该项目取消			
275	A	G	330604005	复杂牙拔除术						该项目取消			
276	A	G	330604006	阻生牙拔除术						该项目取消			
277	A	G	330604007	拔牙创面搔刮术						该项目取消			
278	A	G	330604008	牙再植术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
279	A	G	330604009	牙移植术						该项目取消			
280	A	G	330604010	牙槽骨修整术						该项目取消			
281	A	G	330604011	牙槽嵴增高术						该项目取消			
282	A	G	330604012	颌骨隆突修整术						该项目取消			
283	A	G	330604014	口腔上颌窦瘘修补术						该项目取消			
284	A	G	330604016	唇颊沟加深术						该项目取消			
285	A	G	330604017	修复前软组织成型术						该项目取消			
286	A	G	330604018	阻生智齿龈瓣整形术						该项目取消			
287	A	G	330604019	牙槽突骨折结扎固定术						该项目取消			
288	A	G	330604020	颌骨病灶刮除术						该项目取消			
289	A	G	330604022	根端囊肿摘除术						该项目取消			
290	A	G	330604024	颌骨囊肿摘除术						该项目取消			
291	A	G	330604025	牙外科正畸术						该项目取消			
292	A	G	330604026	根尖切除术						该项目取消			
293	A	G	330604027	根尖搔刮术						该项目取消			
294	E	G	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术						该项目取消			
295	A	G	330604029	牙龈翻瓣术						该项目取消			
296	E	G	330604030	牙龈再生术						该项目取消			
297	A	G	330604031	牙龈切除术						该项目取消			
298	E	G	330604032	显微根管外科手术						该项目取消			
299	A	G	330604034	牙冠延长术						该项目取消			
300	E	G	330604035	龈瘤切除术						该项目取消			
301	A	G	330604036	牙周植骨术						该项目取消			
302	A	G	330604037	截根术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
303	A	G	330604038	分根术						该项目取消			
304	A	G	330604039	半牙切除术						该项目取消			
305	A	G	330604040	引导性牙周组织再生术						该项目取消			
306	A	G	330604041	松动牙根管内固定术						该项目取消			
307	A	G	330604042	牙周组织瓣移植术						该项目取消			
308	A	G	330604043	牙周纤维环状切断术						该项目取消			
309	AA	G	330604044	下齿槽神经移位术						该项目取消			
310	A	G	330605013	颌骨良性病变切除术						该项目取消			
311	A	G	330605032	涎腺导管结石取石术						该项目取消			
312	B		330606	口腔成形手术						该项目取消			
313	A	G	330606001	系带成形术						该项目取消			
314	K	G	3306060011	舌系带松解术						该项目取消			
315	A	G	330606025	齿龈成形术						该项目取消			
316	A	G	330703021	胸膜活检术						该项目取消			
317	A	G	3307030210	经胸腔镜胸膜活检术						该项目取消			
318	E	G	330803001	经胸腔镜心包活检术						该项目取消			
319	A	G	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术						该项目取消			
320	E	G	331005002	开腹肝活检术						该项目取消			
321	E	G	331007001	胰腺穿刺术						该项目取消			
322	E	G	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术						该项目取消			
323	X	G	331503016	骨肿瘤切开活检术						该项目取消			
324	AB	G	331601001	乳腺肿物穿刺术						该项目取消			
325	E	G	3316010011	乳腺立体定位肿物穿刺术						该项目取消			
326	I	G	3317000025	高倍显微镜						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
327	R(G)	G	331700003	超声刀辅助操作						该项目取消			
328	I	G	331700005	使用氩气刀加收						该项目取消			
329	R(G)	G	331700006	微动力系统辅助操作						该项目取消			
330	K	G	331700009	神经外科手术导航系统						该项目取消			
331	R(G)	G	3317000010	高频手术设备辅助操作						该项目取消			
332	V	G	3317000013	骨科手术导航引导						该项目取消			
333	AP(V)	E	48	(八)中医综合						该项目取消			
334	AP(V)	E	480000003	中药特殊调配						该项目取消			
335	AP(V)	E	480000004	人工煎药						该项目取消			
336	AP(V)	E	480000005	煎药机煎药						该项目取消			
337	AP(V)	E	480000008	水丸制作						该项目取消			
338	AP(V)	E	480000009	蜜丸制作						该项目取消			
339	AP(V)	E	480000010	胶囊制作						该项目取消			
340	AP(V)	E	480000011	临方粉碎						该项目取消			
341	AP(V)	E	480000012	临方炒药						该项目取消			
342	AP(V)	E	480000013	临方蜜炙、醋炙、酒炙						该项目取消			
343	AP(V)	E	F31050001	前牙美容修复术						该项目取消			
344	AP(V)	E	F31050002	牙脱色术						该项目取消			
345	AP(V)	E	F31050003	牙齿漂白术						该项目取消			
346	AP(V)	E	F31050004	制戴固定式缺隙保持器						该项目取消			
347	AP(V)	E	F31050005	制戴活动式缺隙保持器						该项目取消			
348	AP(V)	E	F31050006	制戴活动矫正器						该项目取消			
349	AP(V)	E	F31050007	洁治						该项目取消			
350	AP(V)	E	F31050008	牙面光洁术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
351	AP(V)	E	F31050009	乳牙期安氏I类错𬌗正畸治疗						该项目取消			
352	AP(V)	E	F31050010	替牙期安氏I类错𬌗活动矫治器正畸治疗						该项目取消			
353	AP(V)	E	F31050011	替牙期安氏I类错𬌗固定矫治器正畸治疗						该项目取消			
354	AP(V)	E	F31050012	恒牙期安氏I类错𬌗固定矫治器治疗						该项目取消			
355	AP(V)	E	F31050013	乳牙期安氏II类错𬌗正畸治疗						该项目取消			
356	AP(V)	E	F31050014	替牙期安氏II类错𬌗口腔不良习惯正畸治疗						该项目取消			
357	AP(V)	E	F31050015	替牙期牙性安氏II类错𬌗活动矫治器正畸治疗						该项目取消			
358	AP(V)	E	F31050016	替牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器正畸治疗						该项目取消			
359	AP(V)	E	F31050017	替牙期骨性安氏II类错𬌗正畸治疗						该项目取消			
360	AP(V)	E	F31050018	恒牙早期安氏II类错𬌗功能矫治器治疗						该项目取消			
361	AP(V)	E	F31050019	恒牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器治疗						该项目取消			
362	AP(V)	E	F31050020	恒牙期骨性安氏II类错𬌗固定矫治器拔牙治疗						该项目取消			
363	AP(V)	E	F31050021	乳牙期安氏III类错𬌗正畸治疗						该项目取消			
364	AP(V)	E	F31050022	替牙期安氏III类错𬌗正畸治疗						该项目取消			
365	AP(V)	E	F31050023	恒牙早期安氏III类错𬌗功能矫治器治疗						该项目取消			
366	AP(V)	E	F31050024	恒牙期安氏III类错𬌗固定矫治器治疗						该项目取消			
367	AP(V)	E	F31050025	恒牙期骨性安氏III类错𬌗固定矫治器拔牙治疗						该项目取消			
368	AP(V)	E	F31050026	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗						该项目取消			
369	AP(V)	E	F31050027	牙周病伴错𬌗畸形固定矫治器正畸治疗						该项目取消			
370	AP(V)	E	F31050028	创伤正畸治疗						该项目取消			
371	AP(V)	E	F31050029	早期颜面不对称正畸治疗						该项目取消			
372	AP(V)	E	F31050030	恒牙期颜面不对称正畸治疗						该项目取消			
373	AP(V)	E	F31050031	其他颅面畸形正畸治疗						该项目取消			
374	AP(V)	E	F31050032	正颌外科术前术后正畸治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
375	AP(V)	E	F31050033	正畸保持器治疗						该项目取消			
376	AP(V)	E	F31050039	颜面赝复体种植修复						该项目取消			
377	AP(V)	E	T0103	美容牙科技术						该项目取消			
378	AP(V)	E	T010301	牙齿美容修复技术						该项目取消			
379	AP(V)	E	T01030101	洁齿术						该项目取消			
380	AP(V)	E	T01030102	牙齿修形术						该项目取消			
381	AP(V)	E	T01030103	牙齿漂白术						该项目取消			
382	AP(V)	E	T01030104	复合树脂黏结修复技术						该项目取消			
383	AP(V)	E	T01030105	瓷贴面修复技术						该项目取消			
384	AP(V)	E	T01030106	桩冠修复技术						该项目取消			
385	AP(V)	E	T01030107	金属烤瓷冠桥修复技术						该项目取消			
386	AP(V)	E	T01030108	全瓷冠技术						该项目取消			
387	AP(V)	E	T01030109	自凝丙烯酸树脂临时冠技术						该项目取消			
388	AP(V)	E	T01030110	可摘局部义齿美容修复技术						该项目取消			
389	AP(V)	E	T01030111	全口义齿美容修复技术						该项目取消			
390	AP(V)	E	T01030112	即刻义齿美容修复技术						该项目取消			
391	AP(V)	E	T01030114	黏结铸造固定桥美容修复技术						该项目取消			
392	AP(V)	E	T01030115	柔性义龈美容修复技术						该项目取消			
393	AP(V)	E	T01030116	隐形义齿美容修复技术						该项目取消			
394	AP(V)	E	T01030117	套筒冠义齿美容修复技术						该项目取消			
395	AP(V)	E	T010302	牙周美容技术操作						该项目取消			
396	AP(V)	E	T01030201	牙龈切除术						该项目取消			
397	AP(V)	E	T01030202	牙龈成形术						该项目取消			
398	AP(V)	E	T01030203	牙冠延长术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格（元）		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
399	AP(V)	E	T01030204	牙周骨手术						该项目取消			
400	AP(V)	E	T01030205	根尖向复位瓣术						该项目取消			
401	AP(V)	E	T01030206	侧向转位瓣术						该项目取消			
402	AP(V)	E	T01030208	冠向复位瓣术						该项目取消			
403	AP(V)	E	T01030209	自体游离龈瓣移植术						该项目取消			
404	AP(V)	E	T01030210	牙周引导组织再生术						该项目取消			
405	AP(V)	E	T01030211	牙槽骨修整术						该项目取消			
406	AP(V)	E	T010302111	牙槽骨嵴修整术						该项目取消			
407	AP(V)	E	T010302112	牙槽嵴增高术						该项目取消			
408	AP(V)	E	T010303	牙牙合畸形美容矫治术						该项目取消			
409	AP(V)	E	T01030301	机械性活动性矫治器矫治术						该项目取消			
410	AP(V)	E	T01030302	功能性矫治器矫治术						该项目取消			
411	AP(V)	E	T01030303	固定矫治术						该项目取消			
412	AB	H	B250802002	药物浓度测定						该项目取消			
413	AB	H	B27040000101	术中快速免疫组织化学染色诊断						该项目取消			
414	AB	E	B310511028	牙髓血运重建术						该项目取消			

焦作市医疗保障局办公室　　2026年9月30日印发