

常用诊疗项目价格公示（2024.1.1执行）

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1	14X17(加滤线器)	37	片数	002101020070000-21010200701	甲类
2	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定)	120	次	002302000160001-23020001601	乙类
3	平衡法门控心室显象	150	三个体位	002302000170000-23020001700	乙类
4	平衡法门控心室显象(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000170001-23020001702	乙类
5	平衡法负荷门控心室显象	170	三个体位	002302000180000-23020001800	乙类
6	平衡法负荷门控心室显象(每增加一个体位加收)	70	一个体位	002302000180001-23020001802	乙类
7	急性心肌梗塞灶显像	150	三个体位	002302000190000-23020001900	乙类
8	急性心肌梗塞灶显像(每增加一个体位加收)	50	一个体位	002302000190001-23020001902	乙类
9	门脉血流测定显象	150	次	002302000210000-23020002100	乙类
10	门体分流显象	150	次	002302000220000-23020002200	乙类
11	下肢深静脉显象	150	次	002302000230000-23020002300	乙类
12	局部淋巴显象(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000240001-23020002402	乙类
13	肺灌注显像	160	六个体位	002302000250000-23020002500	乙类
14	肺灌注显像(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000250001-23020002502	乙类
15	肺通气显像	160	六个体位	002302000260000-23020002600	乙类
16	肺通气显像(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000260001-23020002602	乙类
17	唾液腺静态显象	120	三个体位	002302000270000-23020002700	乙类
18	唾液腺动态显象	150	次	002302000280000-23020002800	乙类
19	食管通过显象	120	次	002302000290000-23020002900	乙类
20	胃食管返流显象	120	次	002302000300000-23020003000	乙类
21	十二指肠胃返流显象	120	次	002302000310000-23020003100	乙类
22	胃排空试验	120	次	002302000320000-23020003200	乙类
23	异位胃粘膜显象	140	次	002302000330000-23020003300	乙类
24	消化道出血显象	110	小时	002302000340000-23020003400	乙类
25	消化道出血显象(1小时后延迟显象加收)	50	小时	002302000340001-23020003402	乙类
26	肝胶体显象	150	三个体位	002302000350000-23020003500	乙类
27	肝胶体显象(每增加一个体位加收)	50	一个体位	002302000350001-23020003502	乙类
28	肝血流显象	100	次	002302000360000-23020003600	乙类
29	肝血池显象	150	二个时相	002302000370000-23020003700	乙类
30	肝血池显象(仅做一个时相时)	100	时相	002302000370000-23020003701	乙类
31	肝胆动态显象	110	小时	002302000380000-23020003800	乙类
32	肝胆动态显象(1小时后延迟显象加收)	50	小时	002302000380001-23020003803	乙类
33	脾显象	150	次	002302000390000-23020003900	乙类
34	肾动态显像	110	次	002302000450000-23020004500	乙类
35	肾动态显像(延迟显像加收)	30	小时	002302000450001-23020004503	乙类
36	肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定	200	次	002302000470000-23020004700	乙类
37	介入肾动态显象	200	次	002302000480000-23020004800	乙类
38	肾静态显象	150	二个体位	002302000490000-23020004900	乙类
39	肾静态显象(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000490001-23020004902	乙类
40	膀胱输尿管返流显象	150	次	002302000500000-23020005000	乙类
41	阴囊显象	140	次	002302000520000-23020005200	乙类
42	局部骨显像	140	三个体位	002302000530000-23020005300	乙类
43	局部骨显像(每增加一个体位加收)	50	一个体位	002302000530001-23020005302	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
44	骨三相(血流、血质、静态)显象	200	次	002302000540000-23020005400	乙类
45	骨密度测定	70	次	002302000550000-23020005500	乙类
46	红细胞破坏部位测定	150	次	002302000560000-23020005600	乙类
47	炎症局部显象	140	体位一个	002302000570000-23020005700	乙类
48	炎症局部显象(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000570001-23020005702	乙类
49	亲肿瘤局部显象	130	每个体位	002302000580000-23020005800	乙类
50	门急诊留观诊察费	30	日	001102000040000-11020000400	甲类
51	住院诊察费	20	日	001102000050000-11020000500	甲类
52	急诊监护费	140	日	001103000010000-11030000100	甲类
53	急诊监护费(半日)	70	12小时	001103000010100-11030000101	甲类
54	院前急救费	50	次	001104000010000-11040000100	甲类
55	体检费	15	次	001105000010000-11050000101	丙类
56	婚前医学检查费	102	两人	001105000010000-11050000102	丙类
57	救护车费起价(日间)	40	次	001106000010000-11060000100	丙类
58	救护车费(单位公里)	2.5	公里	001106000010000-11060000102	丙类
59	普通病房床位费(四人间以上)	30	日	001109000010400-11090000101	甲类
60	普通病房床位费(三人间)	33	日	001109000010300-11090000102	甲类
61	普通病房床位费(二人间)	39	日	001109000010200-11090000103	甲类
62	普通病房床位费(单人间)	47	日	001109000010100-11090000104	甲类
63	普通病房床位费(传染精神烧伤产床加收)	3	日	001109000010000-11090000110	甲类
64	普通病房床位费(四人间以上加床)	19.5	日	001109000010400-11090000119	甲类
65	监护病房床位费(多人间)	60	日	001109000030000-11090000302	甲类
66	特殊防护病房床位费	80	日	001109000040000-11090000400	甲类
67	门急诊输液观察床	9	日	001109000050000-11090000502	甲类
68	新建病房床位费四人以上间	30	日	001109000010400-11090000601	甲类
69	新建病房床位费二人间	80	日	001109000010200-11090000603	甲类
70	新建病房床位费单人间	150	日	001109000010100-11090000604	甲类
71	新建病房床位费双套间	200	日	001109000010500-11090000605	甲类
72	新建病房床位费三套间	300	日	001109000010500-11090000606	甲类
73	新建病房床位费监护病房(单人间)	200	日	001109000030000-11090000609	甲类
74	新建病房床位费监护病房多人间(含双人)	150	日	001109000030000-11090000610	甲类
75	改造病房床位费三人间	32	日	001109000010300-11090000702	甲类
76	改造病房床位费二人间	45	日	001109000010200-11090000703	甲类
77	改造病房床位费单人间	100	日	001109000010100-11090000704	甲类
78	改造病房床位费母婴病床	65	日	001109000010000-11090000707	甲类
79	改造病房监护病房床位费(单人间)	100	日	001109000030000-11090000709	甲类
80	改造病房监护病房床位费多人间(含双人)	50	日	001109000030000-11090000710	甲类
81	改造病房床位费四人以上间加床	12	日	001109000010400-11090000711	甲类
82	院际会诊(副主任医师会诊)	50	次	001110000010100-11100000101	丙类
83	院际会诊(副主任医师会诊外地)	100	次	001110000010200-11100000103	丙类
84	院际会诊(主任医师会诊外地)	160	次	001110000010200-11100000104	丙类
85	院内会诊(中职1人)	14	次	001110000020000-11100000200	甲类
86	远程会诊(一小时)	200	小时	001110000030000-11100000300	丙类
87	护理费使用防褥疮气垫加收	10	天	001201000000001-12010000001	丙类
88	特级护理	6	小时	001201000020000-12010000200	甲类
89	I级护理	29	日	001201000030000-12010000300	甲类
90	III级护理	9	日	001201000050000-12010000500	甲类
91	新生儿特殊护理	15	次	001201000080000-12010000800	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
92	精神病护理	36	日	001201000090000-12010000900	甲类
93	吸痰护理	6	次	001201000110000-12010001100	甲类
94	一般专项护理（口腔护理）	9	次	001201000140100-12010001402	甲类
95	一般专项护理（擦浴）	11	次	001201000140300-12010001403	丙类
96	机械辅助排痰	30	日	001201000150000-12010001500	甲类
97	大抢救	166	日	001202000010000-12020000100	甲类
98	中抢救	122	日	001202000020000-12020000200	甲类
99	中抢救（12小时）	61	日	001202000020000-12020000201	甲类
100	小抢救（12小时）	36	日	001202000030000-12020000301	甲类
101	氧气吸入（小时）	2.5	小时	001203000010000-12030000100	甲类
102	肌肉注射	4.5	次	001204000010000-12040000111	甲类
103	肌肉注射（皮试）	5.5	次	001204000010300-12040000112	甲类
104	静脉注射	7	次	001204000020000-12040000211	甲类
105	静脉注射（静脉采血）	7	次	001204000020100-12040000202	甲类
106	心内注射	13	次	001204000030000-12040000300	甲类
107	皮下输液（自第二瓶起每瓶收）	2	瓶	001204000050000-12040000501	甲类
108	静脉输液	9	组	001204000060000-12040000611	甲类
109	静脉输液（自第二瓶起每瓶收）	2	瓶	001204000060000-12040000612	甲类
110	静脉输液输液泵加收	1	小时	001204000060000-12040000614	甲类
111	静脉输液输液监控仪加收	1	小时	001204000060000-12040000614	甲类
112	静脉切开置管术	50	次	001204000090000-12040000900	甲类
113	静脉穿刺置管术	25	次	001204000100000-12040001000	甲类
114	中心静脉穿刺置管术	44	次	001204000110000-12040001100	甲类
115	抗肿瘤化学药物配置	6.5	组	001204000130000-12040001300	甲类
116	大清创缝合	150	次	001205000010000-12050000100	甲类
117	特大换药	50	次	001206000010000-12060000100	甲类
118	大换药	31	次	001206000020000-12060000200	甲类
119	中换药	19	次	001206000030000-12060000300	甲类
120	小换药	7.5	次	001206000040000-12060000400	甲类
121	鼻饲管置管	18	次	001208000010000-12080000100	甲类
122	放射免疫显象	220	次	002302000590000-23020005900	乙类
123	放射受体显象	220	次	002302000600000-23020006000	乙类
124	单光子发射计算机断层显象(SPECT)符合探测显象加收	40	次	002303000000002-23030000002	乙类
125	单光子发射计算机断层显象(SPECT)衰减校正加收	20	次	002303000000003-23030000003	乙类
126	脏器断层显像	200	次	002303000010000-23030000100	乙类
127	全身显像	250	次	002303000020000-23030000200	乙类
128	全身显像(增加局部显像加收)	50	次	002303000020001-23030000204	乙类
129	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	1200	次	002303000030000-23030000300	丙类
130	肾上腺髓质断层显像	200	次	002303000040000-23030000400	乙类
131	负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收)	50	次	002303000050001-23030000504	乙类
132	正电子发射计算机断层显象(PET)透射显象衰减校正加收	50	次	002304000000001-23040000001	丙类
133	正电子发射计算机断层显象(PET)图象融合加收	50	次	002304000000002-23040000002	丙类
134	脑代谢断层显象	4000	次	002304000020000-23040000200	丙类
135	静息心肌灌注断层显像	1200	次	002304000030000-23040000300	丙类
136	心脏神经受体断层显象	4000	次	002304000060000-23040000600	丙类
137	肿瘤全身断层显象	1500	次	002304000070000-23040000700	丙类
138	神经受体显象	4000	次	002304000090000-23040000900	丙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
139	甲状腺摄131碘试验	40	二次	002305000020000-23050000200	甲类
140	甲状腺激素抑制试验	40	二次	002305000030000-23050000300	甲类
141	甲状腺激素抑制试验(增加测定次数加收)	10	次	002305000030001-23050000301	甲类
142	过氯酸钾释放试验	40	二次	002305000040000-23050000400	甲类
143	过氯酸钾释放试验(增加测定次数加	10	次	002305000040001-23050000401	甲类
144	血容量测定	60	次	002305000060000-23050000600	甲类
145	红细胞寿命测定	60	次	002305000070000-23050000700	甲类
146	介入肾图	60	次	002305000090000-23050000900	乙类
147	肾图+肾小球滤过率测定	70	次	002305000100000-23050001000	甲类
148	肾图+肾有效血浆流量测定	70	次	002305000110000-23050001100	甲类
149	14碳呼气试验	80	次	002305000140000-23050001400	甲类
150	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	260	次	002306000020000-23060000200	乙类
151	131碘-肿瘤抗体放免治疗	400	次	002306000040000-23060000400	乙类
152	32磷-胶体腔内治疗	400	次	002306000050000-23060000500	乙类
153	89锶-骨转移瘤治疗	800	次	002306000090000-23060000900	乙类
154	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	260	次	002306000120000-23060001200	乙类
155	90锶贴敷治疗	30	次	002306000160000-23060001600	乙类
156	人工制定治疗计划(简单)	50	疗程	002401000010000-24010000100	乙类
157	人工制定治疗计划(简单)(疗程中修改计划加收)	10	疗程	002401000010000-24010000101	乙类
158	人工制定治疗计划(复杂)	100	疗程	002401000020000-24010000200	乙类
159	计算机治疗计划系统(TPS)(疗程中修改计划加收)	40	疗程	002401000030000-24010000301	乙类
160	特定计算机治疗计划系统	500	疗程	002401000040000-24010000400	乙类
161	放射治疗的适时监控	30	次	002401000050000-24010000500	乙类
162	简易定位	30	疗程	002402000010000-24020000100	乙类
163	专用X线机模拟定位(复杂)	277	疗程	002402000030000-24020000300	乙类
164	深部X线照射	20	每照射野	002403000010000-24030000100	乙类
165	60钴外照射(特殊照射)	30	每照射野	002403000030000-24030000300	乙类
166	直线加速器放疗(固定照射)	0.3	每照射野	002403000040000-24030000400	乙类
167	普通门诊诊察费	15	次	001102000010000-11020000100	甲类
168	副主任医师诊察费	20	次	001102000020200-11020000201	甲类
169	主任医师诊察费	30	次	001102000020100-11020000202	甲类
170	急诊诊察费	30	次	001102000030000-11020000300	甲类
171	围产保健访视	10	次	001304000010000-13040000100	丙类
172	传染病访视	20	次	001305000010000-13050000100	丙类
173	家庭病床建床费	15	次	001306000010000-13060000100	丙类
174	家庭病床巡诊费	10	次	001306000020000-13060000200	丙类
175	出诊费(副高职以上人员出诊)	15	次	001307000010001-13070000101	丙类
176	出诊费(中级职称以下人员出诊)	10	次	001307000010002-13070000102	丙类
177	建立健康档案	4	次	001308000010000-13080000100	丙类
178	尸体料理(传染病尸体)	80	次	001401000010001-14010000101	丙类
179	专业性尸体整容	60	次	001401000020000-14010000200	丙类
180	离体残肢处理	30	次	001401000040000-14010000400	丙类
181	离体残肢处理(死婴处理)	30	次	001401000040000-14010000401	丙类
182	全血	110	100毫升	005101020020000-15000000100	乙类
183	去白全血	300	200ml	005101020010000-15000000300	乙类
184	RH阴性全血	270	100毫升	005101020030000-15000000200	乙类
185	去白Rh阴性全血	620	200ml	005101020010000-15000000400	乙类
186	去白悬浮红细胞	230	1单位	005101010020000-15000000700	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
187	病历取证(10张以内)	0.5	张	131501000030000-16000000300	丙类
188	病历取证(10张以上加收)	0.2	张	131501000030000-16000000301	甲类
189	普通透视(使用影像增强器或电视屏)	8	每个部位	002101010010000-21010100101	甲类
190	8X10(使用感绿片加滤线器)	21.5	片数	002101020020000-21010200202	甲类
191	血清碱性磷酸酶测定干化学法	10	项	002503050110300-25030501102	甲类
192	血清碱性磷酸酶测定速率法	6	项	002503050110100-25030501103	甲类
193	血清胆碱脂酶测定速率法	14	项	002503050140200-25030501402	甲类
194	血清单胺氧化酶测定	10	项	002503050150000-25030501500	甲类
195	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定	8.6	项	002503050170000-25030501700	甲类
196	血清层粘连蛋白测定	10	项	002503050200000-25030502000	甲类
197	血清透明质酸酶测定	20	项	002503050220000-25030502200	甲类
198	腺苷脱氨酶测定	8.9	项	002503050230000-25030502300	甲类
199	谷胱甘肽还原酶(GR)测定	40	项	002503050270000-25030502700	丙类
200	心肌疾病的实验诊断发光法定量加收	20	项	133300000010000-25030600000	丙类
201	血清肌酸激酶测定干化学法	8	项	002503060010100-25030600101	甲类
202	血清肌酸激酶测定速率法	6	项	002503060010200-25030600102	甲类
203	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定干化学法	20	项	002503060020100-25030600201	甲类
204	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定	15	项	002503060030000-25030600300	甲类
205	乳酸脱氢酶测定干化学法	8	项	002503060050200-25030600501	甲类
206	乳酸脱氢酶测定速率法	6	项	002503060050100-25030600502	甲类
207	血清肌钙蛋白I测定化学发光法	100	项	002503060090200-25030600903	乙类
208	血清肌红蛋白测定化学发光法	40	项	002503060100100-25030601002	甲类
209	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	80	项	002503060130000-25030601300	丙类
210	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定化学发光加收	200	项	002503060130000-25030601301	乙类
211	缺血修饰白蛋白	60	项	132503060140000-25030601400	丙类
212	尿素测定干化学法	8	项	002503070010100-25030700101	甲类
213	尿素测定酶促动力学法	6	项	002503070010200-25030700103	甲类
214	肌酐测定干化学法	8	项	002503070020100-25030700201	甲类
215	肌酐测定酶促动力学法	6	项	002503070020200-25030700202	甲类
216	血清尿酸测定	5	项	002503070050000-25030700500	甲类
217	尿微量白蛋白测定化学发光法	40	项	002503070060200-25030700602	甲类
218	β 2微球蛋白测定各种免疫学方法	15	项	002503070090200-25030700901	甲类
219	尿N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定	14	项	002503070110000-25030701100	甲类
220	超氧化物歧化酶(SOD)测定	27	项	002503070270000-25030702700	甲类
221	淀粉酶测定干化学法	10	项	002503080040100-25030800401	甲类
222	睾酮测定化学发光法	40	项	002503100300100-25031003002	甲类
223	雌二醇测定化学发光法	40	项	002503100360100-25031003602	甲类
224	孕酮测定化学发光法	40	项	002503100370100-25031003702	甲类
225	血清胰岛素测定化学发光法	30	项	002503100390100-25031003902	甲类
226	血清C肽测定化学发光法	30	项	002503100410100-25031004102	甲类
227	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定化学发光法	35	项	002503100430100-25031004302	甲类
228	乳腺导管造影	40	单侧	002101030090000-21010300900	甲类
229	唾液腺造影	40	单侧	002101030100000-21010301000	甲类
230	食管造影	30	次	002101030120000-21010301200	甲类
231	上消化道造影	50	次	002101030130000-21010301300	甲类
232	口服法小肠造影	60	次	002101030160000-21010301600	甲类
233	钡灌肠大肠造影	60	次	002101030170000-21010301700	甲类
234	经皮经肝胆道造影(PTC)	350	次	002101030220000-21010302200	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
235	T管造影	30	次	002101030230000-21010302300	甲类
236	静脉泌尿系造影	50	次	002101030240000-21010302400	甲类
237	膀胱造影	30	次	002101030270000-21010302700	甲类
238	子宫造影	40	次	002101030300000-21010303000	甲类
239	子宫输卵管碘油造影	55	次	002101030310000-21010303100	甲类
240	窦道及瘘管造影	30	次	002101030330000-21010303300	甲类
241	四肢血管造影	300	单肢	002101030350000-21010303500	乙类
242	X线计算机体层(CT)平扫	193	每个部位	002103000010000-21030000100	乙类
243	X线计算机体层(CT)增强扫描	220	每个部位	002103000020000-21030000200	乙类
244	X线计算机体层(CT)成象	60	每个部位	002103000040000-21030000400	乙类
245	临床操作的CT引导	150	半小时	002103000050000-21030000500	乙类
246	血清胃泌素释放肽前体(PROGRP)测定	55	项	002503100570000-25031005700	乙类
247	干扰素测定	40	项	002504010130000-25040101300	甲类
248	各种白介素测定各种免疫学方法	20	项	002504010140200-25040101401	甲类
249	各种白介素测定化学发光法	36	项	002504010140100-25040101402	甲类
250	单项补体测定各种免疫学方法	10	项	002504010200100-25040102001	甲类
251	血清维生素测定	18	每种维生素	002503090040000-25030900400	甲类
252	血清各类氨基酸测定	50	每种氨基酸	002503090070000-25030900700	甲类
253	血清促甲状腺激素测定化学发光法	40	项	002503100010200-25031000102	甲类
254	血清泌乳素测定化学发光法	40	项	002503100020100-25031000202	甲类
255	血清生长激素测定化学发光法	40	项	002503100030100-25031000302	甲类
256	血清促卵泡刺激素测定化学发光法	40	项	002503100040100-25031000402	甲类
257	血清促肾上腺皮质激素测定化学发光	40	项	002503100060100-25031000602	甲类
258	血清甲状腺素测定化学发光法	30	项	002503100100100-25031001002	甲类
259	血清反T3测定化学发光法	40	项	002503100120100-25031001202	甲类
260	血清游离甲状腺素测定化学发光法	40	项	002503100130100-25031001302	甲类
261	血清游离三碘甲状原氨酸测定化学发 光法	40	项	002503100140100-25031001402	甲类
262	促甲状腺素受体抗体测定化学发光法	40	项	002503100170100-25031001702	甲类
263	血浆皮质醇测定化学发光法	40	项	002503100180100-25031001802	甲类
264	血管紧张素II测定	25	项	002503100280000-25031002800	甲类
265	牙片	10	片数	002101020080000-21010200800	甲类
266	牙片(使用感绿片)	13	片数	002101020080000-21010200805	甲类
267	咬合片	15	片数	002101020090000-21010200900	甲类
268	曲面体层摄影(颌全景摄影)	40	片数	002101020100000-21010201000	甲类
269	曲面体层摄影(颌全景摄影)(加滤线	42	片数	002101020100000-21010201001	甲类
270	曲面体层摄影(颌全景摄影)(使用感绿 片加滤线器)	54	片数	002101020100000-21010201002	甲类
271	头颅定位测量摄影	45	片数	002101020110000-21010201100	甲类
272	乳腺钼靶摄片18×24	50	片数	002101020140000-21010201400	甲类
273	数字化摄影(DR)	60	曝光次数	002101020150000-21010201500	甲类
274	肠内高营养治疗	34	次	001208000020000-12080000200	甲类
275	洗胃	54	次	001210000010000-12100000100	甲类
276	一般物理降温	6.5	次	001211000010000-12110000100	甲类
277	特殊物理降温	1	小时	001211000020000-12110000200	甲类
278	坐浴	1.3	次	001212000010000-12120000100	丙类
279	冷热湿敷	1.8	次	001213000010000-12130000100	甲类
280	灌肠	14	次	001215000010000-12150000100	甲类
281	清洁灌肠	25	次	001215000020000-12150000200	甲类
282	导尿(留置)	2	日	001216000010100-12160000102	甲类
283	膀胱冲洗	19	次	001216000020000-12160000200	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
284	持续膀胱冲洗	25	日	001216000030000-12160000300	甲类
285	肛管排气	6.5	次	001217000010000-12170000100	甲类
286	婴幼儿健康体检	5	次	001301000010000-13010000100	丙类
287	婴幼儿健康体检(初诊)	10	次	001301000010000-13010000101	丙类
288	婴幼儿健康体检(保健手册)	1.5	册	001301000010000-13010000102	丙类
289	儿童龋齿预防保健	4	次	001302000010000-13020000100	丙类
290	家庭巡诊	10	次	001303000010000-13030000100	丙类
291	腹部大血管彩色多普勒超声	80	次	002203020050000-22030200500	乙类
292	四肢血管彩色多普勒超声	80	二根血管	002203020060000-22030200600	乙类
293	四肢血管彩色多普勒超声(每增加两根加收)	40	二根	002203020060001-22030200601	乙类
294	药物血管功能试验	100	次	002203020090000-22030200900	丙类
295	脏器声学造影	120	次	002203020100000-22030201000	乙类
296	腔内彩色多普勒超声检查	120	次	002203020110000-22030201100	乙类
297	临床操作的彩色多普勒超声引导	120	半小时	002203020120000-22030201200	乙类
298	脏器灰阶立体成象	30	每个脏器	002205000010000-22050000100	甲类
299	普通心脏M型超声检查	10	次	002206000010000-22060000100	甲类
300	普通二维超声心动图	30	次	002206000020000-22060000200	甲类
301	介入治疗的超声心动图监视	120	半小时	002206000070000-22060000700	乙类
302	介入治疗的超声心动图监视(大于2小时)	500	例	002206000070000-22060000702	乙类
303	右心声学造影	60	次	002206000080000-22060000800	甲类
304	组织多普勒显象(TDI)	30	次	002207000040000-22070000400	甲类
305	室壁运动分析	30	次	002207000060000-22070000600	乙类
306	彩色打印照片	10	片	002208000020000-22080000200	乙类
307	脏器动态扫描	110	三次显象	002301000010000-23010000100	甲类
308	脏器动态扫描(超过三次显象后每增加一次加收)	20	次	002301000010001-23010000101	乙类
309	脏器静态扫描	70	每个体位	002301000020000-23010000200	乙类
310	伽玛照相(图像融合加收)	20	次	002302000000001-23020000001	甲类
311	脑血管显象	170	次	002302000010000-23020000100	乙类
312	脑显象	150	四个体位	002302000020000-23020000200	乙类
313	脑显象(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000020001-23020000202	乙类
314	脑室引流显象	150	次	002302000040000-23020000400	乙类
315	甲状腺静态显象	90	每个体位	002302000060000-23020000600	乙类
316	甲状腺血流显象	90	次	002302000070000-23020000700	乙类
317	甲状腺有效半衰期测定	90	次	002302000080000-23020000800	乙类
318	甲状腺激素抑制显象	90	次	002302000090000-23020000900	乙类
319	促甲状腺激素兴奋显象	90	二个时相	002302000100000-23020001000	乙类
320	静息心肌灌注显像	150	三个体位	002302000120000-23020001200	乙类
321	静息心肌灌注显像(每增加一个体位加	30	一个体位	002302000120001-23020001202	乙类
322	负荷心肌灌注显像(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000130001-23020001302	乙类
323	静息门控心肌灌注显像	150	三个体位	002302000140000-23020001400	乙类
324	静息门控心肌灌注显像(每增加一个体位加收)	30	一个体位	002302000140001-23020001402	乙类
325	负荷门控心肌灌注显像	150	三个体位	002302000150000-23020001500	乙类
326	首次通过法心血管显象	150	次	002302000160000-23020001600	乙类
327	血清总铁结合力测定	9	项	002503040080000-25030400800	甲类
328	全血铅测定	9	项	002503040090000-25030400900	甲类
329	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定酶促动力学	5	项	002503040100200-25030401002	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
330	血清碳酸氢盐(HCO3)测定干化学法	10	项	00250304010000-25030401003	甲类
331	血一氧化碳分析干化学法	10	项	002503040110100-25030401101	甲类
332	血一氧化氮分析	14	项	002503040120000-25030401200	甲类
333	微量元素测定(铜)	8	项	002503040130100-25030401301	甲类
334	微量元素测定(硒)	8	项	002503040130200-25030401302	甲类
335	微量元素测定(锌)	8	项	002503040130300-25030401303	甲类
336	微量元素测定(锶)	8	项	002503040130400-25030401304	甲类
337	微量元素测定(镉)	8	项	002503040130500-25030401305	甲类
338	微量元素测定(汞)	8	项	002503040130600-25030401306	甲类
339	微量元素测定(锰)	8	项	002503040130800-25030401308	甲类
340	微量元素测定(钼)	8	项	002503040130900-25030401309	甲类
341	微量元素测定(锂)	8	项	002503040131000-25030401310	甲类
342	微量元素测定(砷)	8	项	002503040131100-25030401311	甲类
343	血清总胆红素测定化学法或酶促法	5	项	002503050010200-25030500102	甲类
344	血清直接胆红素测定干化学法	10	项	002503050020100-25030500201	甲类
345	血清直接胆红素测定化学法或酶促法	5	项	002503050020200-25030500202	甲类
346	血清间接胆红素测定干化学法	10	项	002503050030200-25030500302	甲类
347	血清间接胆红素测定速率法	5	项	002503050030300-25030500303	甲类
348	血浆氨测定干化学法	30	项	002503050060100-25030500601	甲类
349	血清丙氨酸氨基转移酶测定干化学法	10	项	002503050070100-25030500702	甲类
350	血清丙氨酸氨基转移酶测定速率法	6	项	002503050070300-25030500703	甲类
351	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定干化学法	10	项	002503050080100-25030500802	甲类
352	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定速率	6	项	002503050080200-25030500803	甲类
353	血清γ-谷氨酰基转移酶测定速率法	6	项	002503050090200-25030500903	甲类
354	红外热像检查	60	每个部位	002105000010000-21050000100	甲类
355	计算机断层扫描激光乳腺成像(双侧加收)	75	次	002105000030001-21050000301	丙类
356	眼部A超	10	单侧	002201000030000-22010000300	甲类
357	眼部A超(双侧)	15	双侧	002201000030000-22010000301	甲类
358	B超常规检查(妇科)	30	次	002202010020500-22020100202	甲类
359	B超常规检查(腹部)	30	次	002202010020200-22020100204	甲类
360	B超常规检查(胃肠道、泌尿系)	30	次	002202010020300-22020100205	甲类
361	胃肠充盈造影B超检查	40	次	002202010040000-22020100400	甲类
362	浅表组织器官B超检查	25	每个部位	002202010070000-22020100700	甲类
363	胎儿生物物理相评分	40	次	002202030040000-22020300400	丙类
364	膀胱残余尿量测定	15	次	002202030050000-22020300500	甲类
365	彩色多普勒超声常规检查(胸部)	100	部位	002203010010100-22030100101	乙类
366	彩色多普勒常规检查(妇科)	100	部位	002203010010500-22030100102	乙类
367	彩色多普勒常规检查(产科)	100	部位	002203010010600-22030100103	乙类
368	彩色多普勒常规检查(腹部)	100	部位	002203010010200-22030100104	乙类
369	彩色多普勒常规检查(胃肠道)	100	部位	002203010010300-22030100105	乙类
370	彩色多普勒常规检查(泌尿系)	100	部位	002203010010400-22030100106	乙类
371	彩色多普勒超声检查膜腹后肿物加收	50	部位	002203010010001-22030100107	乙类
372	彩色多普勒超声常规检查二胎及多胎加收	50	部位	002203010010000-22030100108	乙类
373	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)	100	部位	002203010010700-22030100109	乙类
374	浅表器官彩色多普勒超声检查	50	每个部位	002203010020000-22030100200	乙类
375	颅内段血管彩色多普勒超声	80	次	002203020010000-22030200100	乙类
376	球后全部血管彩色多普勒超声	60	次	002203020020000-22030200200	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
377	颈部血管彩色多普勒超声(颈静脉)	60	二根血管	002203020030200-22030200301	乙类
378	颈部血管彩色多普勒超声(椎动脉)	60	二根血管	002203020030300-22030200302	乙类
379	免疫球蛋白定量测定(IgA, IgG, IgM, IgD, IgE)各种免疫学方法	10	项	002504010230100-25040102301	甲类
380	C—反应蛋白测定(CRP)各种免疫学方	15	项	002504010250100-25040102501	甲类
381	C—反应蛋白测定(CRP)全血快速定量加收	40	项	002504010250000-25040102505	丙类
382	脑脊液常规检查(CSF)	7	次	002501040030000-25010400300	甲类
383	精子顶体完整率检查	10	项	002501040090000-25010400900	丙类
384	精子受精能力测定	5	项	002501040100000-25010401000	丙类
385	抗组蛋白抗体(AHA)测定	50	项	002504020490000-25040204900	丙类
386	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)化学发光法	70	项	002504040100100-25040401002	乙类
387	糖类抗原测定化学发光法	40	每种抗原	002504040110200-25040401102	甲类
388	糖类抗原测定电化学发光法	60	项	002504040110000-25040401103	乙类
389	肿瘤坏死因子测定(TNF)各种免疫学方法	20	项	002504040130100-25040401301	甲类
390	肿瘤坏死因子测定(TNF)化学发光法	36	项	002504040130200-25040401302	甲类
391	甲胎蛋白异质体测定	130	项	002504040260000-25040402600	丙类
392	吸入物变应原筛查	15	项	002504050020000-25040500200	甲类
393	食入物变应原筛查	30	项	002504050030000-25040500300	甲类
394	特殊变应原(多价变应原)筛查	30	项	002504050040000-25040500400	甲类
395	一般细菌涂片检查	5	项	002505010010000-25050100100	甲类
396	浓缩集菌抗酸菌检测	10	项	002505010030000-25050100300	甲类
397	特殊细菌涂片检查	9	每种细菌	002505010040000-25050100400	甲类
398	一般细菌培养及鉴定	50	项	002505010090000-25050100900	甲类
399	尿培养加菌落计数	45	项	002505010100000-25050101000	甲类
400	血培养及鉴定	50	项	002505010110000-25050101100	甲类
401	厌氧菌培养及鉴定	70	项	002505010120000-25050101200	甲类
402	嗜血杆菌培养	30	项	002505010170000-25050101700	甲类
403	沙门菌、志贺菌培养及鉴定	50	项	002505010250000-25050102500	甲类
404	真菌培养及鉴定	50	项	002505010270000-25050102700	甲类
405	念珠菌镜检	5	每个取材部	002505010280000-25050102800	甲类
406	轮状病毒检测免疫学方法	30	项	002505010350200-25050103502	甲类
407	真菌D-葡聚糖检测	144	项	002505010400000-25050104000	甲类
408	常规药敏定性试验	5	项	002505020010000-25050200100	甲类
409	真菌药敏试验	20	项	002505020030000-25050200300	甲类
410	肿瘤细胞化疗药物敏感试验	171	组	002505020100000-25050201000	甲类
411	细菌毒素测定革兰氏阴性菌脂多糖定量检测加收	80	项	002505030020000-25050300201	甲类
412	超广谱β—内酰胺酶试验	30	项	002505030090000-25050300900	甲类
413	粪寄生虫卵集卵镜检	7	次	002506010020000-25060100200	甲类
414	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	100	项	002507000120000-25070001200	甲类
415	染色体分析	100	项	002507000130000-25070001300	甲类
416	C—反应蛋白测定(CRP)免疫比浊法	6	项	002504010250000-25040102503	甲类
417	淋巴细胞免疫分析	60	项	002504010290000-25040102900	乙类
418	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	36	每个抗原	002504010310000-25040103100	甲类
419	抗核抗体测定(ANA)	15	项	002504020020000-25040200200	甲类
420	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)免疫学方法	20	项	002504020030100-25040200301	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
421	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)免疫印迹法	30	项	002504020030200-25040200302	甲类
422	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	15	项	002504020050000-25040200500	甲类
423	抗双链DNA测定(抗dsDNA)免疫学法	20	项	002504020060200-25040200601	甲类
424	抗核糖核蛋白抗体测定免疫印迹法	25	项	002504020100200-25040201002	甲类
425	抗心磷脂抗体测定(ACA)	20	项	002504020160000-25040201600	甲类
426	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)各种免疫学法	25	项	002504020170200-25040201702	甲类
427	抗胰岛素抗体测定各种免疫学法	25	项	002504020260200-25040202602	甲类
428	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	50	项	002504020390000-25040203900	乙类
429	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	50	项	002504020400000-25040204000	乙类
430	抗β2-糖蛋白1抗体测定	90	项	002504020420000-25040204200	丙类
431	抗核小体抗体测定(AnuA)	70	项	002504020440000-25040204400	丙类
432	快速血浆反应素试验(RPR)	15	项	002504030540000-25040305400	甲类
433	各类病原体DNA测定定量分析加收	20	项	002504030650000-25040306501	丙类
434	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	270	项	002504030660000-25040306600	丙类
435	肺炎衣原体抗体检测	45	项	002504030760000-25040307600	丙类
436	13碳尿素呼气试验	180	项	002504030790000-25040307900	乙类
437	幽门螺杆菌粪便抗原检查	50	项	002504030800000-25040308000	甲类
438	甲型流感病原检测	50	项	002504030820000-25040308300	乙类
439	甲胎蛋白测定(AFP)化学发光法	25	项	002504040020200-25040400202	甲类
440	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)化学发光法	80	项	002504040050200-25040400502	甲类
441	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)化学发光法	80	项	002504040060200-25040400602	甲类
442	直线加速器放疗(特殊照射)	0.5	每照射野	002403000050000-24030000500	乙类
443	直线加速器适型治疗	180	每照射野	002403000060000-24030000600	乙类
444	X刀治疗	4000	次	002403000070000-24030000700	乙类
445	不规则野大面积照射	130	每照射野	002403000090000-24030000900	乙类
446	半身照射	1000	按疗程	002403000100000-24030001000	乙类
447	全身60钴照射	1500	按疗程	002403000110000-24030001100	乙类
448	全身X线照射	2000	按疗程	002403000120000-24030001200	乙类
449	全身电子线照射	2000	按疗程	002403000130000-24030001300	乙类
450	适型调强放射治疗(IMRT)	500	次	002403000150000-24030001500	乙类
451	浅表部位后装治疗	130	次	002404000010000-24040000100	乙类
452	腔内后装放疗	200	次	002404000020000-24040000200	乙类
453	组织间插置放疗	150	次	002404000030000-24040000300	乙类
454	手术置管放疗	150	次	002404000040000-24040000400	乙类
455	合金模具设计及制作	100	次	002405000010000-24050000100	乙类
456	填充模具设计及制作	80	次	002405000020000-24050000200	乙类
457	补偿物设计及制作	100	次	002405000030000-24050000300	乙类
458	面模设计及制作	200	次	002405000040000-24050000400	乙类
459	体架	100	次	002405000050000-24050000500	乙类
460	低氧放疗耐力测定	60	次	002406000010000-24060000100	乙类
461	深部热疗	265	次	002407000010000-24070000100	乙类
462	深部热疗电辐射热疗加收	450	次	002407000010000-24070000101	乙类
463	高强度超声聚焦刀治疗	300	次	002407000020000-24070000200	乙类
464	体表肿瘤电化学治疗	50	次	002407000030000-24070000300	乙类
465	氩氦靶向治疗	13000	次	132407000040000-24070000400	丙类
466	血红蛋白测定(Hb)	1	项	002501010010000-25010100100	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
467	前列腺液常规检查	3	项	002501040130000-25010401300	甲类
468	阴道分泌物检查	3	次	002501040140000-25010401400	甲类
469	骨髓巨核细胞计数	10	项	002502010030000-25020100300	甲类
470	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	18	项	002502010070000-25020100700	甲类
471	蔗糖溶血试验	2.7	项	002502020110000-25020201100	甲类
472	血清酸化溶血试验(Ham)	9	项	002502020120000-25020201200	甲类
473	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)	15	项	002502020160000-25020201600	甲类
474	还原型血红蛋白溶解度测定	5	项	002502020220000-25020202200	甲类
475	间接抗人球蛋白试验	10	项	002502020350000-26000003000	甲类
476	红细胞比积测定(HCT)	2	项	002501010030000-25010100300	甲类
477	网织红细胞计数(Ret)流式细胞仪法	20	项	002501010050300-25010100503	甲类
478	异常红细胞形态检查	2	项	002501010070000-25010100700	甲类
479	红细胞沉降率测定(ESR)手工法	2	项	002501010080100-25010100801	甲类
480	红细胞沉降率测定(ESR)仪器法	5	项	002501010080200-25010100802	甲类
481	白细胞分类计数(DC)	1	项	002501010100000-25010101000	甲类
482	嗜酸性粒细胞直接计数	1	项	002501010110000-25010101100	甲类
483	异常白细胞形态检查	2	项	002501010120000-25010101200	甲类
484	血细胞分析(流式细胞仪法每增一项指标)	1	项	002501010150000-25010101502	甲类
485	异常血小板形态检查	9	项	002501010220000-25010102200	甲类
486	尿酸碱度测定	0.9	项	002501020020000-25010200200	甲类
487	尿蛋白定量各种化学方法	5	项	002501020060200-25010200602	甲类
488	尿本-周氏蛋白定性检查热沉淀法	2	项	002501020070100-25010200701	甲类
489	尿妊娠试验酶免法或金标法	8	项	002501020210200-25010202102	甲类
490	尿沉渣镜检	3	项	002501020230000-25010202300	甲类
491	粪便常规	3	次	002501030010000-25010300100	甲类
492	骨髓组织活检检查与诊断骨组织不脱钙直接切片加收	50	块	002703000040000-27030000402	甲类
493	骨髓组织活检检查与诊断脱钙标本	50	块	002703000040000-27030000403	丙类
494	手术标本检查与诊断(以2个蜡块为基价)	180	例	002703000050000-27030000500	甲类
495	手术标本检查与诊断超过两个蜡块加	10	块	002703000050000-27030000502	甲类
496	手术标本检查与诊断骨组织不脱钙直接切片加收	50	块	002703000050000-27030000503	甲类
497	手术标本检查与诊断脱钙标本	50	块	002703000050000-27030000504	甲类
498	截肢标本病理检查与诊断(以2个蜡块为基价)	360	肢、每指(002703000060000-27030000600	甲类
499	截肢标本病理检查与诊断超过两个蜡块加收	10	块	002703000060000-27030000602	甲类
500	截肢标本病理检查与诊断骨组织不脱钙直接切片加收	50	块	002703000060000-27030000603	甲类
501	截肢标本病理检查与诊断脱钙标本	50	例	002703000060000-27030000604	丙类
502	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	70	例	002703000070000-27030000700	甲类
503	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	80	例	002703000080000-27030000800	甲类
504	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(以2个蜡块为基价)	180	例	002703000090000-27030000900	甲类
505	颌骨样本及牙体牙周样本诊断超过两个蜡块加收	10	块	002703000090001-27030000901	甲类
506	颌骨样本及牙体牙周样本诊断骨组织不脱钙直接切片加收	50	块	002703000090002-27030000902	甲类
507	颌骨样本及牙体牙周样本诊断脱钙标	50	块	002703000090000-27030000903	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
508	全器官大切片检查与诊断	200	例	00270300010000-27030001000	甲类
509	冰冻切片检查与诊断(特异性感染标	200	例	002704000010000-27040000101	甲类
510	快速石蜡切片检查与诊断	100	例	002704000020000-27040000200	甲类
511	快速石蜡切片检查与诊断(特异性感染标本)	150	例	002704000020000-27040000201	甲类
512	特殊染色及酶组织化学染色诊断	40	标本, 每	002705000010000-27050000100	甲类
513	免疫组织化学染色诊断	60	标本, 每	002705000020000-27050000200	甲类
514	普通透射电镜检查与诊断	150	每个标本	002706000010000-27060000100	乙类
515	免疫电镜检查与诊断	200	每个标本	002706000020000-27060000200	乙类
516	扫描电镜检查与诊断	200	每个标本	002706000030000-27060000300	乙类
517	原位杂交技术	100	项	002707000010000-27070000100	甲类
518	脱氧核糖核酸(DNA)测序	130	项	002707000030000-27070000300	甲类
519	病理体视学检查与图象分析	100	次	002708000010000-27080000100	甲类
520	病理大体标本摄影	20	每个标本	002708000050000-27080000500	甲类
521	显微摄影术	20	每个视野	002708000060000-27080000600	丙类
522	普通病理会诊	50	次	002708000080000-27080000800	甲类
523	量子共振检测	12	项	132105000400000-27080000900	丙类
524	脑电图	35	次	003101000010000-31010000100	甲类
525	脑地形图	70	次	003101000030000-31010000300	甲类
526	脑电图录象监测	15	小时	003101000050000-31010000500	丙类
527	神经传导速度测定	15	每条神经	003101000070000-31010000700	甲类
528	体感诱发电位	40	次	003101000090000-31010000900	甲类
529	体感诱发电位(诱发电位地形图分析)	60	次	003101000090001-31010000901	甲类
530	体感诱发电位术中监测按小时计价	20	小时	003101000090000-31010000902	甲类
531	运动诱发电位术中监测按小时计价	20	小时	003101000100000-31010001001	甲类
532	脑干听觉诱发电位	40	次	003101000120000-31010001200	乙类
533	术中颅神经监测	50	小时	003101000130000-31010001300	甲类
534	颅内压监测	3	小时	003101000140000-31010001400	甲类
535	感觉阈值测量	30	次	003101000150000-31010001500	丙类
536	侧脑室穿刺术	260	次	003101000170000-31010001700	甲类
537	周围神经活检术	75	每个切口	003101000200000-31010002000	甲类
538	植物神经功能检查	34	次	003101000210000-31010002100	甲类
539	单纤维肌电图	38	每条肌肉	003101000240000-31010002400	甲类
540	肌电图监测	6.5	小时	003101000250000-31010002500	甲类
541	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	125	次	003101000280000-31010002800	甲类
542	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	175	次	003101000290000-31010002900	甲类
543	肉毒素注射治疗	63	次	003101000320000-31010003200	丙类
544	周围神经毁损术	375	次	003101000330000-31010003300	乙类
545	交感神经毁损术	375	次	003101000340000-31010003400	乙类
546	活髓切断术	38	每牙	003105120110000-31051201100	甲类
547	活髓切断术疑难病症治疗加收	7.6	每牙	003105120110000-31051201104	甲类
548	龈下刮治	7.3	每牙	003105130020000-31051300200	甲类
549	龈下刮治疑难病症治疗加收	1.46	每牙	003105130020000-31051300204	甲类
550	牙周固定	13	每牙	003105130030000-31051300300	甲类
551	牙周固定疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105130030000-31051300304	甲类
552	去除牙周固定	9.6	每牙	003105130040000-31051300400	甲类
553	去除牙周固定疑难病症治疗加收	1.92	每牙	003105130040000-31051300404	甲类
554	牙面光洁术	240	每牙	003105130050000-31051300500	丙类
555	牙面光洁术疑难病症治疗加收	48	每牙	003105130050000-31051300504	丙类
556	牙面光洁术与医疗美容相关的治疗加	240	每牙	003105130050100-31051300505	丙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
557	牙龈保护剂塞治疑难病症治疗加收	1.94	每牙	003105130060000-31051300604	甲类
558	急性坏死性龈炎局部清创	6.5	每牙	003105130070000-31051300700	甲类
559	急性坏死性龈炎局部清创疑难病症治疗加收	1.3	每牙	003105130070200-31051300704	甲类
560	根面平整术	13	每牙	003105130080000-31051300800	甲类
561	根面平整术疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105130080100-31051300804	甲类
562	口腔粘膜病系统治疗设计	13	次	003105140010000-31051400100	甲类
563	口腔粘膜病系统治疗设计疑难病症治疗加收	2.6	次	003105140010000-31051400104	甲类
564	口腔粘膜雾化治疗	6.5	次	003105140020000-31051400200	甲类
565	口腔粘膜雾化治疗疑难病症治疗加收	1.3	次	003105140020000-31051400204	甲类
566	颞下颌关节复位	38	次	003105150010000-31051500100	甲类
567	颞下颌关节复位疑难病症治疗加收	7.6	次	003105150010000-31051500104	甲类
568	冠周炎局部治疗疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105150020000-31051500204	甲类
569	干槽症换药	13	每牙	003105150030000-31051500300	甲类
570	干槽症换药疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105150030000-31051500304	甲类
571	涎腺导管扩大术	38	次	003105150040000-31051500400	甲类
572	涎腺导管扩大术疑难病症治疗加收	7.6	次	003105150040000-31051500404	甲类
573	腮腺导管内药物灌注治疗	31	次	003105150050000-31051500500	甲类
574	腮腺导管内药物灌注治疗疑难病症治疗加收	6.2	次	003105150050000-31051500504	甲类
575	面神经功能训练	19	次	003105150060000-31051500600	丙类
576	面神经功能训练疑难病症治疗加收	3.8	次	003105150060000-31051500604	丙类
577	腭裂术后语音训练治疗	38	次	003105150070000-31051500700	丙类
578	腭裂术后语音训练治疗疑难病症治疗加收	7.6	次	003105150070000-31051500704	丙类
579	口腔颌面部各类冷冻治疗疑难病症治疗加收	7.6	每部位	003105150080000-31051500804	甲类
580	颞颌关节腔内封闭治疗	25	单侧	003105160010000-31051600100	甲类
581	颞颌关节腔内封闭治疗疑难病症治疗加收	5	单侧	003105160010000-31051600104	甲类
582	关节腔灌洗治疗(颞颌)	50	单侧	003105160020000-31051600200	甲类
583	关节腔灌洗治疗疑难病症治疗加收	10	单侧	003105160020000-31051600204	甲类
584	调磨颌垫	13	每次	003105160030000-31051600300	甲类
585	调磨颌垫疑难病症治疗加收	2.6	每次	003105160030000-31051600304	甲类
586	关节镜手术治疗(颞颌)	625	单侧	003105160040000-31051600400	乙类
587	关节镜手术治疗疑难病症治疗加收(颞颌)	125	单侧	003105160040000-31051600404	乙类
588	冠修复	188	每牙	003105170010000-31051700100	丙类
589	冠修复疑难病症治疗加收	37.6	每牙	003105170010000-31051700104	丙类
590	桩核根帽修复	100	每牙	003105170030000-31051700300	丙类
591	桩核根帽修复疑难病症治疗加收	20	每牙	003105170030000-31051700304	丙类
592	贴面修复	6500	每牙	003105170040000-31051700400	丙类
593	贴面修复疑难病症治疗加收	1300	每牙	003105170040000-31051700404	丙类
594	贴面修复与医疗美容相关的治疗加收	1200	每牙	003105170040000-31051700405	丙类
595	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗疑难病症治疗加收	25	次	003105220270000-31052202704	丙类
596	正畸保持器治疗	500	每副	003105220280000-31052202800	丙类
597	正畸保持器治疗(疑难杂症)	300	每副	003105220280000-31052202804	丙类
598	正畸保持器治疗与医疗美容相关的治疗加收	300	每副	003105220280000-31052202805	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
599	肺通气功能检查	60	次	003106010010000-31060100100	甲类
600	肺弥散功能检查	50	项	003106010020000-31060100200	甲类
601	运动心肺功能检查	160	项	003106010030000-31060100300	甲类
602	气道阻力测定	50	项	003106010040000-31060100400	甲类
603	残气容积测定	50	项	003106010050000-31060100500	甲类
604	强迫振荡肺功能检查	100	项	003106010060000-31060100600	甲类
605	第一秒平静吸气口腔闭合压测定	15	项	003106010070000-31060100700	甲类
606	流速容量曲线(V—V曲线)	20	项	003106010080000-31060100800	甲类
607	支气管激发试验	40	项	003106010100000-31060101000	甲类
608	运动激发试验	200	项	003106010110000-31060101100	甲类
609	血浆凝血酶原时间测定(PT)(仪器法)	20	项	002502030200100-25020302002	甲类
610	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)(仪器法)	20	项	002502030250100-25020302502	甲类
611	活化凝血时间测定(ACT)(仪器法)	20	项	002502030260000-25020302602	甲类
612	血浆纤维蛋白原测定(仪器法)	20	项	002502030300100-25020303002	甲类
613	凝血酶时间测定(TT)(仪器法)	20	项	002502030350100-25020303502	甲类
614	血浆抗凝血酶III活性测定(AT—III A)(仪器法)	50	项	002502030470100-25020304702	甲类
615	桩冠修复	150	每牙	003105170050000-31051700500	丙类
616	固定桥	125	每牙	003105170060000-31051700600	丙类
617	固定桥疑难病症治疗加收	25	每牙	003105170060000-31051700604	丙类
618	咬合重建	188	次	003105170080000-31051700800	丙类
619	咬合重建疑难病症治疗加收	37.6	次	003105170080100-31051700804	丙类
620	粘结	13	每牙	003105170090000-31051700900	丙类
621	粘结疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105170090000-31051700904	丙类
622	活动桥疑难病症治疗加收	15	每牙	003105180010000-31051800104	丙类
623	塑料可摘局部义齿	75	每牙	003105180020000-31051800200	丙类
624	铸造可摘局部义齿	250	每牙	003105180030000-31051800300	丙类
625	美容义齿	63	每牙	003105180040000-31051800400	丙类
626	美容义齿疑难病症治疗加收	12.6	每牙	003105180040000-31051800404	丙类
627	即刻义齿疑难病症治疗加收	5	每牙	003105180050000-31051800504	丙类
628	附着体义齿	150	每牙	003105180060000-31051800600	丙类
629	总义齿	350	单颌	003105180070000-31051800700	丙类
630	总义齿疑难病症治疗加收	70	单颌	003105180070000-31051800704	丙类
631	拆冠桥	6.5	每牙	003105190010000-31051900100	丙类
632	拆冠桥疑难病症治疗加收	1.3	每牙	003105190010000-31051900104	丙类
633	拆桩疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105190020000-31051900204	丙类
634	加焊	6.5	每2mm缺隙	003105190030000-31051900300	丙类
635	加装饰面	1500	每牙	003105190040000-31051900400	丙类
636	加装饰面疑难病症治疗加收	300	每牙	003105190040000-31051900404	丙类
637	加装饰面与医疗美容相关的治疗加收	500	每牙	003105190040000-31051900405	丙类
638	调改义齿疑难病症治疗加收	2.6	次	003105190060000-31051900604	丙类
639	取局部 关系记录	13	次	003105190070000-31051900700	丙类
640	取正中 关系记录	19	次	003105190080000-31051900800	丙类
641	取正中 关系记录疑难病症治疗加收	3.8	次	003105190080000-31051900804	丙类
642	加人工牙	10	每牙	003105190090000-31051900900	丙类
643	加人工牙疑难病症治疗加收	2	每牙	003105190090000-31051900904	丙类
644	义齿接长基托疑难病症治疗加收	2	次	003105190100000-31051901004	丙类
645	义齿裂纹及折裂修理	10	次	003105190110000-31051901100	丙类
646	支气管舒张试验	80	项	003106010120000-31060101200	甲类
647	一氧化氮呼气测定	220	次	003106010130000-31060101300	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
648	床边简易肺功能测定	20	次	003106020010000-31060200100	甲类
649	肺阻抗血流图	10	次	003106020020000-31060200200	甲类
650	呼吸肌功能测定	60	次	003106020030000-31060200300	甲类
651	持续呼吸功能检测	5	小时	003106020050000-31060200500	甲类
652	血气分析	50	次	003106020060000-31060200600	甲类
653	呼吸机辅助呼吸	19	小时	003106030010000-31060300100	甲类
654	无创辅助通气	13	小时	003106030020000-31060300200	甲类
655	体外膈肌起搏治疗	13	次	003106030030000-31060300300	甲类
656	睡眠呼吸监测	250	次	003106040010000-31060400100	丙类
657	睡眠呼吸监测过筛试验	100	次	003106040020000-31060400200	丙类
658	人工气胸术	44	次	003106040030000-31060400300	甲类
659	人工气腹术	44	次	003106040040000-31060400400	甲类
660	胸腔穿刺术	55	次	003106040050000-31060400500	甲类
661	胸腔穿刺术放胸水治疗加收	30	次	003106040050000-31060400501	甲类
662	硬性气管镜检查	100	次	003106050010000-31060500100	乙类
663	经纤支镜治疗	100	次	003106050030000-31060500300	乙类
664	经纤支镜透支气管壁肺活检术	100	每个部位	003106050050000-31060500500	乙类
665	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	89	每个肺段	003106050060000-31060500600	乙类
666	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术大容量全肺灌洗术加收	1000	每个肺段	003106050060000-31060500601	丙类
667	经纤支镜防污染采样刷检查	80	次	003106050070000-31060500700	乙类
668	经纤支镜特殊治疗激光	250	次	003106050080000-31060500802	乙类
669	经内镜气管扩张术	75	次	003106050090000-31060500900	乙类
670	经内镜气管内肿瘤切除术	875	次	003106050120000-31060501200	乙类
671	胸腔镜检查	300	次	003106050130000-31060501300	乙类
672	经内镜胸部肿瘤特殊治疗激光	375	次	003106060010100-31060600101	乙类
673	恶性肿瘤腔内灌注治疗	238	次	003106060020000-31060600200	甲类
674	恶性肿瘤腔内热灌注循环治疗	1900	次	003106060020000-31060600201	丙类
675	结核病灌注治疗	238	次	003106060020100-31060600202	丙类
676	高压氧舱治疗卧位加收	20	次	003106070010000-31060700101	乙类
677	单人舱治疗	112	次	003106070020000-31060700200	乙类
678	婴儿氧舱治疗	63	次	003106070030000-31060700300	乙类
679	舱内抢救	188	次	003106070050000-31060700500	乙类
680	舱外高流量吸氧	5	小时	003106070060000-31060700600	乙类
681	常规心电图检查床旁心电图加收	20	次	003107010010003-31070100104	甲类
682	常规心电图检查十五导联加收	10	次	003107010010000-31070100105	甲类
683	常规心电图检查十八导联加收	10	次	003107010010005-31070100106	甲类
684	频谱心电图	25	次	003107010040000-31070100400	甲类
685	心电监测电话传输	40	日	003107010090000-31070100900	丙类
686	心电图药物负荷试验	50	次	003107010110000-31070101100	甲类
687	心电向量图	20	次	003107010120000-31070101200	甲类
688	心音图	15	次	003107010130000-31070101300	甲类
689	心阻抗图心导纳图加收	50	次	003107010140001-31070101401	甲类
690	心室晚电位	40	次	003107010150000-31070101500	甲类
691	倾斜试验	120	次	003107010170000-31070101700	甲类
692	心率变异性分析	80	次	003107010180000-31070101800	甲类
693	无创心功能监测	50	每监测项目	003107010200000-31070102000	甲类
694	动态血压监测	10	小时	003107010210000-31070102100	甲类
695	心电监测	5	小时	003107010220000-31070102200	甲类
696	动脉内压力监测	8	小时	003107010250000-31070102500	甲类
697	周围静脉压测定	20	次	003107010260000-31070102600	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
698	血氧饱和度监测	5	小时	003107010280000-31070102800	甲类
699	有创性血流动力学监测(床旁)	100	次	003107020010000-31070200100	甲类
700	持续有创性血压监测	20	小时	003107020020000-31070200200	甲类
701	有创性心内电生理检查	800	次	003107020030000-31070200300	甲类
702	射频消融术	3892	次	003107020040000-31070200400	乙类
703	临时起搏器安置术	625	次	003107020050000-31070200500	乙类
704	临时起搏器应用	6.5	小时	003107020060000-31070200600	乙类
705	永久起搏器更换术	2000	次	003107020080000-31070200800	乙类
706	义齿组织面重衬	10	每厘米	003105190120000-31051901200	丙类
707	义齿组织面重衬疑难病症治疗加收	0.2	每厘米	003105190120000-31051901204	丙类
708	加卡环疑难病症治疗加收	2	每卡环	003105190130000-31051901304	丙类
709	加支托	19	次	003105190150000-31051901500	丙类
710	加支托疑难病症治疗加收	3.8	次	003105190150000-31051901504	丙类
711	加铸面疑难病症治疗加收	10	次	003105190160000-31051901604	丙类
712	增加加固装置	13	次	003105190170000-31051901700	丙类
713	加连接杆疑难病症治疗加收	5	次	003105190180000-31051901804	丙类
714	塑料颌面加高咬合	25	次	003105190190000-31051901900	丙类
715	弹性假牙龈	19	每牙	003105190200000-31051902000	丙类
716	弹性假牙龈疑难病症治疗加收	3.8	每牙	003105190200000-31051902004	丙类
717	镀金加工	1500	每牙	003105190210000-31051902100	丙类
718	铸造加工费疑难病症治疗加收	160	每牙	003105190220000-31051902204	丙类
719	铸造加工费与医疗美容相关的治疗加	400	每牙	003105190220000-31051902205	丙类
720	培养细胞的染色体分析	100	项	002507000140000-25070001400	甲类
721	ABO红细胞定型	5	次	002600000010000-26000000100	甲类
722	ABO亚型鉴定	10	每个亚型	002600000030000-26000000300	丙类
723	Rh血型其他抗原鉴定	15	每个抗原	002600000050000-26000000500	丙类
724	特殊血型抗原鉴定	15	每个抗原	002600000060000-26000000600	丙类
725	甲状腺过氧化物酶抗体测定	36	项	132504021230000-25040205600	丙类
726	线粒体抗体分型测定	70	项	002504020070000-25040205700	丙类
727	感染免疫学检测化学发光法定量加收	30	项	133300000010000-25040300000	丙类
728	甲型肝炎抗体测定	14	项	002504030010000-25040300100	甲类
729	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	5	项	002504030040000-25040300400	甲类
730	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)定量分析加收	15	项	002504030040001-25040300401	乙类
731	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	5	项	002504030050000-25040300500	甲类
732	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)定量分析加收	15	项	002504030050001-25040300501	乙类
733	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	5	项	002504030060000-25040300600	甲类
734	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)定量定量分析加收	15	项	002504030060001-25040300602	丙类
735	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	5	项	002504030070000-25040300700	甲类
736	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)定量分析加收	15	项	002504030070001-25040300701	乙类
737	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	5	项	002504030080000-25040300800	甲类
738	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	5	项	002504030090000-25040300900	甲类
739	丙型肝炎RNA测定	80	项	002504030130000-25040301300	甲类
740	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	25	项	002504030140000-25040301400	甲类
741	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)各种免疫学法	25	项	002504030170100-25040301701	甲类
742	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)各种免疫学法	20	项	002504030190300-25040301901	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
743	弓形体抗体测定各种免疫学法	20	项	002504030200200-25040302001	甲类
744	风疹病毒抗体测定各种免疫学法	15	项	002504030210100-25040302101	甲类
745	巨细胞病毒抗体测定	15	项	002504030220000-25040302200	甲类
746	单纯疱疹病毒抗体测定	20	项	002504030240000-25040302400	甲类
747	EB病毒抗体测定各种免疫学法	20	项	002504030250000-25040302501	甲类
748	呼吸道合胞病毒抗原测定	20	项	002504030270000-25040302700	甲类
749	副流感病毒抗体测定	20	项	002504030280000-25040302800	甲类
750	腺病毒抗体测定荧光探针法	25	项	002504030310100-25040303102	甲类
751	外斐氏反应	4.5	项	002504030390000-25040303900	甲类
752	细菌抗体测定各种免疫学法	20	项	002504030420100-25040304201	甲类
753	细菌抗体测定荧光探针法	25	项	002504030420200-25040304202	甲类
754	抗链球菌溶血素O测定(ASO)免疫法	9	项	002504030430200-25040304302	甲类
755	肺炎支原体血清学试验金标法	70	项	002504030500000-25040305003	甲类
756	疑难交叉配血	35	次	002600000130000-26000001300	丙类
757	尸检病理诊断	600	次	002701000010000-27010000100	丙类
758	尸检病理诊断(传染病和特异性感染病尸体)	900	次	002701000010001-27010000101	丙类
759	儿童及胎儿尸检病理诊断	400	次	002701000020000-27010000200	丙类
760	尸体化学防腐处理	500	次	002701000030000-27010000300	丙类
761	细胞病理学检查与诊断超过两张每片加收	10	片	002702000000001-27020000001	甲类
762	体液细胞学检查与诊断	20	例	002702000010000-27020000100	甲类
763	体液细胞学检查与诊断(需塑料包埋加收)	20	例	002702000010001-27020000102	甲类
764	拉网细胞学检查与诊断	55	例	002702000020000-27020000200	甲类
765	细针穿刺细胞学检查与诊断	50	例	002702000030000-27020000300	甲类
766	脱落细胞学检查与诊断	40	例	002702000040000-27020000400	甲类
767	细胞学计数	20	例	002702000050000-27020000500	甲类
768	穿刺组织活检检查与诊断(以2个蜡块为基价)	130	例	002703000010000-27030000100	甲类
769	穿刺组织活检检查与诊断超过两个蜡块加收	10	块	002703000010001-27030000101	甲类
770	穿刺组织活检检查与诊断骨组织不脱钙直接切片加收	50	块	002703000010000-27030000102	甲类
771	内镜组织活检检查与诊断(以2个蜡块为基价)	60	例	002703000020000-27030000200	乙类
772	局部切除组织活检检查与诊断(以2个蜡块为基价)	180	每个部位	002703000030000-27030000300	甲类
773	局部切除组织活检检查与诊断超过两个蜡块加收	10	块	002703000030001-27030000301	甲类
774	局部切除组织活检检查与诊断骨组织不脱钙直接切片加收	50	块	002703000030000-27030000302	甲类
775	局部切除组织活检检查与诊断脱钙标	50	块	002703000030000-27030000303	甲类
776	骨髓组织活检检查与诊断	180	例	002703000040000-27030000400	甲类
777	血浆肝素含量测定(仪器法)	50	项	002502030500000-25020305002	甲类
778	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	20	项	002502030650000-25020306500	甲类
779	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	66	项	002502030660000-25020306600	甲类
780	α 2-巨球蛋白测定	20	项	002502030670000-25020306700	甲类
781	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	60	项	002502030680000-25020306800	甲类
782	红细胞流变特性检测	20	次	002502030700000-25020307000	甲类
783	全血粘度测定	10	项	002502030710000-25020307100	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
784	血浆粘度测定	10	项	002502030720000-25020307200	甲类
785	血栓弹力图试验(TEG)	270	次	002502030800000-25020308000	丙类
786	血清总蛋白测定干化学法	8	项	002503010010100-25030100101	甲类
787	血清总蛋白测定化学法	4.5	项	002503010010200-25030100102	甲类
788	血清白蛋白测定干化学法	8	项	002503010020100-25030100201	甲类
789	血清白蛋白测定化学法	4.5	项	002503010020200-25030100202	甲类
790	血清蛋白电泳	20	项	002503010040000-25030100400	甲类
791	血清前白蛋白测定免疫比浊法	12	项	002503010060100-25030100601	甲类
792	血清转铁蛋白测定免疫比浊法	15	项	002503010070100-25030100701	甲类
793	血清铁蛋白测定各种免疫学方法	10	项	002503010080200-25030100801	甲类
794	后牙纵折固定术	25	每牙	003105110270000-31051102700	甲类
795	根尖诱导成形术	63	每根管	003105120010000-31051200100	乙类
796	根尖诱导成形术疑难病症治疗加收	12.6	每根管	003105120010000-31051200104	乙类
797	窝沟封闭	25	每牙	003105120020000-31051200200	甲类
798	乳牙预成冠修复	75	每牙	003105120030000-31051200300	丙类
799	记存模型制备	20	单颌	003105010080000-31050100800	丙类
800	面部模型制备	50	次	003105010090000-31050100900	丙类
801	常规面像检查	5	每片	003105010100000-31050101000	丙类
802	牙髓活力检查	5	每牙	003105020010000-31050200100	甲类
803	根管长度测量	8	每根管	003105020020000-31050200200	丙类
804	白细胞趋化功能检查	20	次	003105030010000-31050300100	甲类
805	龈沟液量测定	1	牙	003105030020000-31050300200	甲类
806	咬合动度测定	1	次	003105030030000-31050300300	甲类
807	菌斑微生物检测	5	次	003105030050000-31050300500	甲类
808	面神经功能主观检测	20	次	003105040010000-31050400100	甲类
809	面神经功能电脑检测	40	次	003105040020000-31050400200	甲类
810	腭咽闭合功能检查	80	次	003105040040000-31050400400	甲类
811	正颌外科手术设计与面型预测	2800	次	003105050010000-31050500100	丙类
812	正颌外科手术设计与面型预测与医疗美容相关的治疗加收	1400	次	003105050010000-31050500105	丙类
813	模型外科设计	2180	次	003105050030000-31050500300	丙类
814	模型外科设计与医疗美容相关的治疗加收	436	次	003105050030000-31050500305	丙类
815	模型外科设计正畸专业治疗18岁以上成人加收	436	次	003105050030000-31050500306	丙类
816	带环制备	25	每个	003105050040000-31050500400	丙类
817	颞颌关节系统检查设计	13	每人次	003105060010000-31050600100	甲类
818	关节腔压力测定	19	每人次	003105060030000-31050600300	甲类
819	错畸形初检	6.5	次	003105070010000-31050700100	丙类
820	错畸形治疗设计	2018	次	003105070020000-31050700200	丙类
821	错畸形治疗设计与医疗美容相关的治疗加收	605	次	003105070020000-31050700205	丙类
822	错畸形治疗设计正畸专业治疗18岁以上成人加收	605	次	003105070020000-31050700206	丙类
823	固定矫治器复诊处置	626	次	003105070030000-31050700300	丙类
824	固定矫治器复诊处置与医疗美容相关的治疗加收	187	次	003105070030000-31050700305	丙类
825	固定矫治器复诊处置正畸专业治疗18岁以上成人加收	187	次	003105070030000-31050700306	丙类
826	活动矫治器复诊处置	416	次	003105070040000-31050700400	丙类
827	活动矫治器复诊处置疑难病症治疗加	83.2	次	003105070040000-31050700404	丙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
828	活动矫治器复诊处置正畸专业治疗18岁以上成人加收	180	次	003105070040000-31050700406	丙类
829	功能矫治器复诊处置	416	次	003105070050000-31050700500	丙类
830	功能矫治器复诊处置疑难病症治疗加收	83.2	次	003105070050000-31050700504	丙类
831	功能矫治器复诊处置与医疗美容相关的治疗加收	180	次	003105070050000-31050700505	丙类
832	功能矫治器复诊处置正畸专业治疗18岁以上成人加收	180	次	003105070050000-31050700506	丙类
833	特殊矫治器复诊处置	1080	次	003105070060000-31050700600	丙类
834	特殊矫治器复诊处置疑难病症治疗加收	560	次	003105070060000-31050700604	丙类
835	特殊矫治器复诊处置与医疗美容相关的治疗加收	560	次	003105070060000-31050700605	丙类
836	特殊矫治器复诊处置正畸专业治疗18岁以上成人加收	560	次	003105070060000-31050700606	丙类
837	错畸形正中位检查	180	次	003105070070000-31050700700	丙类
838	错畸形正中位检查疑难病症治疗加收	36	次	003105070070000-31050700704	丙类
839	错畸形正中位检查与医疗美容相关的治疗加收	180	次	003105070070000-31050700705	丙类
840	义齿压痛定位仪检查	1	每牙	003105080030000-31050800300	丙类
841	触痛仪检查	5	次	003105080040000-31050800400	丙类
842	调颌	5	每牙	003105100010000-31051000100	丙类
843	调颌疑难病症治疗加收	1	每牙	003105100010000-31051000104	丙类
844	氟防龋治疗	1.3	每牙	003105100020000-31051000200	丙类
845	氟防龋治疗疑难病症治疗加收	0.26	每牙	003105100020000-31051000204	丙类
846	牙脱敏治疗	6.5	每牙	003105100030000-31051000300	丙类
847	牙脱敏治疗疑难病症治疗加收	1.3	每牙	003105100030000-31051000304	丙类
848	口腔局部冲洗上药	5.5	每牙	003105100040000-31051000400	甲类
849	口腔局部冲洗上药疑难病症治疗加收	1.1	每牙	003105100040000-31051000404	甲类
850	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗伴前牙严重开、深覆等复杂疑难病例加收	363	次	003105220120001-31052201201	丙类
851	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收	363	次	003105220120002-31052201202	丙类
852	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗疑难病症治疗加收	145.2	次	003105220120000-31052201204	丙类
853	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗与医疗美容相关的治疗加收	363	次	003105220120000-31052201205	丙类
854	乳牙期安氏III类错正畸治疗	188	次	003105220130000-31052201300	丙类
855	替牙期安氏III类错正畸治疗	125	次	003105220140000-31052201400	丙类
856	替牙期安氏III类错正畸治疗疑难病症治疗加收	25	次	003105220140000-31052201404	丙类
857	替牙期安氏III类错功能矫治器治疗疑难病症治疗加收	25	次	003105220150000-31052201504	丙类
858	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗疑难病症治疗加收	134.4	次	003105220160000-31052201604	丙类
859	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗与医疗美容相关的治疗加收	336	次	003105220160000-31052201605	丙类
860	恒牙期骨性安氏III类错固定矫治器拔牙治疗与医疗美容相关的治疗加收	363	次	003105220170000-31052201705	丙类
861	创伤正畸治疗	250	次	003105220200000-31052202000	丙类

序号	医院收费项目名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
862	β 2微球蛋白测定1仪器法	18	项	002503010140000-25030101403	甲类
863	超敏C反应蛋白测定	20	项	002503010170000-25030101700	甲类
864	血清淀粉样蛋白测定(SAA)	10	项	002503010190000-25030101900	甲类
865	葡萄糖测定干化学法	10	次	002503020010100-25030200101	甲类
866	葡萄糖测定各种酶法	6	项	002503020010200-25030200102	甲类
867	血浆乳酸测定全血乳酸测定加收	10	项	002503020080001-25030200801	甲类
868	血清总胆固醇测定化学法或酶法	6	项	002503030010200-25030300102	甲类
869	血清甘油三酯测定干化学法	10	项	002503030020100-25030300201	甲类
870	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	10	项	002503030040000-25030300400	甲类
871	血清低密度脂蛋白胆固醇测定干化学	10	项	002503030050100-25030300501	甲类
872	血清载脂蛋白A1测定	13	项	002503030070000-25030300700	甲类
873	血清载脂蛋白B测定	13	项	002503030090000-25030300900	甲类
874	小而密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	40	项	002503030180000-25030301800	丙类
875	钾测定火焰分光光度法或离子选择电极法	10	项	002503040010200-25030400101	甲类
876	钙测定分光光度法	5	项	002503040040300-25030400402	甲类
877	钙测定离子选择电极法	10	项	002503040040400-25030400403	甲类
878	无机磷测定比色法	2	项	002503040050200-25030400502	甲类
879	镁测定分光光度法	5	项	002503040060300-25030400603	甲类
880	镁测定离子选择电极法	10	项	002503040060400-25030400604	甲类
881	铁测定分光光度法	5	项	002503040070300-25030400703	甲类
882	血型单特异性抗体鉴定	40	次	002600000070000-26000000700	丙类
883	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)	25	次	002600000080000-26000000800	丙类
884	血型抗体特异性鉴定(放散试验)	25	次	002600000090000-26000000900	丙类
885	血型抗体效价测定	25	每个抗体	002600000100000-26000001000	丙类
886	盐水介质交叉配血	5	次	002600000110000-26000001100	丙类
887	特殊介质交叉配血	30	每个方法	002600000120000-26000001200	甲类
888	埋藏式心脏复律除颤器安置术	3395	次	003107020090000-31070200900	乙类
889	起搏器功能分析和随访	63	次	003107020100000-31070201000	丙类
890	起搏器胸壁刺激法检查	63	次	003107020120000-31070201200	甲类
891	体外经胸型心脏临时起搏术	57	次	003107020130000-31070201300	甲类
892	经食管心脏起搏术	100	次	003107020140000-31070201400	甲类
893	心脏电复律术	100	次	003107020160000-31070201600	甲类
894	心脏电除颤术	89	次	003107020170000-31070201700	甲类
895	体外反搏治疗	126	次	003107020190000-31070201900	甲类
896	左心导管检查术	1625	次	003107020210000-31070202100	乙类
897	加磁性固位体疑难病症治疗加收	20	每牙	003105190250000-31051902504	丙类
898	附着体增换	44	每附着体	003105190260000-31051902600	丙类
899	增加、更换附着体疑难病症治疗加收	8.8	每附着体	003105190260000-31051902604	丙类
900	垫	100	每件	003105200010000-31052000100	丙类
901	垫(咬合板)疑难病症治疗加收	20	每件	003105200010000-31052000104	丙类
902	肌松弛治疗	7.5	次	003105200020000-31052000200	甲类
903	肌松弛治疗疑难病症治疗加收	1.5	次	003105200020000-31052000204	甲类
904	腭护板导板矫治	100	单颌	003105210010000-31052100100	丙类
905	腭护板导板矫治疑难病症治疗加收	20	单颌	003105210010000-31052100104	丙类
906	义颌修复	188	每区段	003105210020000-31052100200	丙类
907	义颌修复疑难病症治疗加收	37.6	次	003105210020000-31052100204	丙类
908	软腭抬高器治疗疑难病症治疗加收	20	次	003105210030000-31052100304	丙类
909	骨折后义齿夹板固位板治疗	100	单颌	003105210040000-31052100400	丙类
910	骨折后义齿夹板固位板治疗疑难病症治疗加收	20	次	003105210040000-31052100404	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
911	乳牙期安氏I类错正畸治疗疑难病症治疗加收	37.6	次	003105220010000-31052200104	丙类
912	替牙期安氏I类错活动矫治器正畸治疗	125	次	003105220020000-31052200200	丙类
913	替牙期安氏I类错活动矫治器正畸治疗疑难病症治疗加收	25	次	003105220020000-31052200204	丙类
914	替牙期安氏I类错固定矫治器正畸治疗	188	次	003105220030000-31052200300	丙类
915	替牙期安氏I类错固定矫治器正畸治疗疑难病症治疗加收	37.6	次	003105220030000-31052200304	丙类
916	恒牙期安氏I类错固定矫治器治疗	313	次	003105220040000-31052200400	丙类
917	恒牙期安氏I类错固定矫治器治疗疑难病症治疗加收	62.6	次	003105220040000-31052200404	丙类
918	乳牙期安氏II类错 正畸治疗疑难病症治疗加收	37.6	次	003105220050000-31052200504	丙类
919	替牙期安氏II类错 口腔不良习惯正畸治疗	188	次	003105220060000-31052200600	丙类
920	替牙期安氏II类错 口腔不良习惯正畸治疗疑难病症治疗加收	37.6	次	003105220060000-31052200604	丙类
921	替牙期牙性安氏II类错活动矫治器正畸治疗	150	次	003105220070000-31052200700	丙类
922	替牙期牙性安氏II类错 活动矫治器正畸治疗前牙反前牙或后牙开严重深覆加收	20	次	003105220070002-31052200701	丙类
923	替牙期牙性安氏II类错活动矫治器正畸治疗疑难病症治疗加收	30	次	003105220070000-31052200704	丙类
924	替牙期牙性安氏II类错固定矫治器正畸治疗	150	次	003105220080000-31052200800	丙类
925	替牙期牙性安氏II类错固定矫治器正畸治疗前牙反前牙或后牙开严重深覆	20	次	003105220080001-31052200801	丙类
926	替牙期牙性安氏II类错固定矫治器正畸治疗疑难病症治疗加收	30	次	003105220080000-31052200804	丙类
927	替牙期骨性安氏II类错正畸治疗	188	次	003105220090000-31052200900	丙类
928	替牙期骨性安氏II类错正畸治疗前牙反前牙或后牙开严重深覆加收	20	次	003105220090001-31052200901	丙类
929	替牙期骨性安氏II类错正畸治疗疑难病症治疗加收	37.6	次	003105220090000-31052200904	丙类
930	恒牙早期安氏II类错功能矫治器治疗前牙或后牙开严重深覆加收	300	次	003105220100001-31052201001	丙类
931	恒牙早期安氏II类错功能矫治器治疗疑难病症治疗加收	125.2	次	003105220100000-31052201004	丙类
932	恒牙早期安氏II类错功能矫治器治疗与医疗美容相关的治疗加收	300	次	003105220100000-31052201005	丙类
933	恒牙期牙性安氏II类错固定矫治器治疗	250	次	003105220110000-31052201100	丙类
934	恒牙期牙性安氏II类错固定矫治器治疗伴前牙严重开深覆加收	20	次	003105220110001-31052201101	丙类
935	恒牙期牙性安氏II类错固定矫治器治疗阻生齿开窗矫治磨牙拔除矫治	20	次	003105220110002-31052201102	丙类
936	恒牙期牙性安氏II类错固定矫治器治疗疑难病症治疗加收	50	次	003105220110000-31052201104	丙类
937	助听器选配试验	30	次	003104010280000-31040102800	丙类
938	电子耳蜗编程	40	次	003104010290000-31040102900	丙类
939	真耳分析	20	次	003104010300000-31040103000	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
940	鼓膜贴补试验	40	次	003104010310000-31040103100	甲类
941	味觉试验	5	次	003104010320000-31040103200	甲类
942	溢泪试验	5	次	003104010330000-31040103300	甲类
943	耳纤维内镜检查	80	次	003104010340000-31040103400	甲类
944	硬性耳内窥镜检查	30	次	003104010350000-31040103500	甲类
945	电耳镜检查	10	次	003104010360000-31040103600	甲类
946	耳显微镜检查	30	次	003104010370000-31040103700	甲类
947	西格氏耳镜检查	20	次	003104010380000-31040103800	甲类
948	上鼓室冲洗术	19	次	003104010390000-31040103900	甲类
949	鼓膜穿刺术	36	次	003104010400000-31040104000	甲类
950	盯聆冲洗	18	次	003104010410000-31040104100	甲类
951	耳正负压治疗	19	次	003104010420000-31040104200	甲类
952	波氏法咽鼓管吹张	6.5	次	003104010430000-31040104300	甲类
953	导管法咽鼓管吹张	19	次	003104010440000-31040104400	甲类
954	耳药物烧灼	13	次	003104010450000-31040104500	甲类
955	鼓膜贴补治疗	63	次	003104010460000-31040104600	甲类
956	耳神经阻滞	19	次	003104010470000-31040104700	甲类
957	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	38	次	003104010480000-31040104800	甲类
958	耳部特殊治疗冷冻	25	次	003104010490000-31040104901	丙类
959	耳部特殊治疗射频	25	次	003104010490000-31040104901	丙类
960	耳部特殊治疗激光	63	次	003104010490000-31040104902	甲类
961	耳部特殊治疗微波	25	次	003104010490000-31040104901	丙类
962	耳部特殊治疗等离子法	25	次	003104010490000-31040104901	丙类
963	鼻内镜检查	30	次	003104020010000-31040200100	甲类
964	鼻内镜检查视频镜加收	20	次	003104020010001-31040200101	丙类
965	前鼻镜检查	5	次	003104020020000-31040200200	甲类
966	长鼻镜检查	5	次	003104020030000-31040200300	甲类
967	鼻内窥镜手术后检查处理	50	次	003104020040000-31040200400	甲类
968	鼻粘膜激发试验	8	次	003104020050000-31040200500	甲类
969	嗅觉功能检测	15	次	003104020070000-31040200700	甲类
970	鼻阻力测定	15	次	003104020080000-31040200800	甲类
971	糖精试验	20	次	003104020100000-31040201000	甲类
972	蝶窦穿刺活检术	75	次	003104020110000-31040201100	甲类
973	鼻腔冲洗	17	次	003104020120000-31040201200	甲类
974	上颌窦穿刺术	50	次	003104020140000-31040201400	甲类
975	鼻窦冲洗	37	次	003104020150000-31040201500	甲类
976	下鼻甲封闭	25	次	003104020170000-31040201700	甲类
977	鼻腔粘连分离术	63	次	003104020180000-31040201800	甲类
978	脱敏治疗	13	次	003104020200000-31040202000	甲类
979	快速脱敏治疗	25	次	003104020210000-31040202100	甲类
980	前鼻孔填塞	25	次	003104020220000-31040202200	甲类
981	鼻异物取出	38	次	003104020240000-31040202400	甲类
982	鼻部特殊治疗射频	38	次	003104020250000-31040202501	甲类
983	鼻部特殊治疗微波	38	次	003104020250000-31040202501	甲类
984	鼻部特殊治疗冷冻	38	次	003104020250000-31040202501	甲类
985	鼻部特殊治疗等离子	38	次	003104020250000-31040202501	甲类
986	鼻部特殊治疗电灼	38	次	003104020250000-31040202501	甲类
987	鼻部特殊治疗聚集超声法	75	次	003104020250000-31040202503	甲类
988	喉声图	50	次	003104030010000-31040300100	乙类
989	计算机嗓音疾病评估	50	次	003104030040000-31040300400	丙类
990	计算机言语疾病矫治	50	次	003104030050000-31040300500	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
991	纤维鼻咽镜检查咽部异物取出加收	10	次	003104030060000-31040300601	甲类
992	间接鼻咽镜检查	10	次	003104030070000-31040300700	甲类
993	纤维喉镜检查	100	次	003104030090000-31040300900	甲类
994	纤维喉镜检查(电子镜)	130	次	003104030090001-31040300901	甲类
995	纤维喉镜检查喉部异物取出加收	10	次	003104030090000-31040300902	甲类
996	直达喉镜检查	80	次	003104030110000-31040301100	甲类
997	间接喉镜检查	5	次	003104030120000-31040301200	甲类
998	咽封闭	25	次	003104030140000-31040301400	甲类
999	喉上神经封闭术	19	次	003104030150000-31040301500	甲类
1000	咽部特殊治疗射频	31	次	003104030160000-31040301601	甲类
1001	咽部特殊治疗激光	85	次	003104030160000-31040301602	甲类
1002	咽部特殊治疗冷冻	31	次	003104030160000-31040301601	甲类
1003	全口牙病系统检查与治疗设计	13	次	003105010010000-31050100100	丙类
1004	咬合检查	13	次	003105010020000-31050100200	丙类
1005	力测量检查	13	次	003105010030000-31050100300	甲类
1006	下颌运动检查	10	次	003105010050000-31050100500	甲类
1007	唾液流量测定	10	次	003105010060000-31050100600	甲类
1008	不良修复体拆除疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105100050000-31051000504	甲类
1009	牙开窗助萌术	31	每牙	003105100060000-31051000600	甲类
1010	牙开窗助萌术疑难病症治疗加收	6.2	每牙	003105100060000-31051000604	甲类
1011	口腔局部止血疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105100070000-31051000704	甲类
1012	激光口内治疗	18	每部位	003105100080000-31051000800	甲类
1013	激光口内治疗视病变范围增大加收	5	每部位	003105100080001-31051000801	甲类
1014	口内脓肿切开引流术	19	每牙	003105100090000-31051000900	甲类
1015	口内脓肿切开引流术疑难病症治疗加	3.8	每牙	003105100090000-31051000904	甲类
1016	牙外伤结扎固定术	19	每牙	003105100100000-31051001000	甲类
1017	牙外伤结扎固定术疑难病症治疗加收	3.8	每牙	003105100100000-31051001004	甲类
1018	口腔活检术	38	次	003105100120000-31051001200	乙类
1019	简单充填术	38	每洞	003105110010000-31051100100	甲类
1020	复杂充填术	62	每牙	003105110020000-31051100200	甲类
1021	牙体桩钉固位修复术	50	每牙	003105110030000-31051100300	甲类
1022	牙体桩钉固位修复术疑难病症治疗加	10	每牙	003105110030000-31051100304	甲类
1023	牙体缺损粘接修复术	100	每牙	003105110040000-31051100400	丙类
1024	牙体缺损粘接修复术疑难病症治疗加	20	每牙	003105110040000-31051100404	丙类
1025	牙体缺损粘接修复术与医疗美容相关的 治疗加收	80	每牙	003105110040000-31051100405	丙类
1026	充填体抛光术	100	每牙	003105110050000-31051100500	丙类
1027	充填体抛光术疑难病症治疗加收	20	每牙	003105110050000-31051100504	丙类
1028	前牙美容修复术疑难病症治疗加收	12.6	每牙	003105110060000-31051100604	丙类
1029	树脂嵌体修复术	31	每牙	003105110070000-31051100700	丙类
1030	树脂嵌体修复术疑难病症治疗加收	6.2	每牙	003105110070000-31051100704	丙类
1031	牙脱色术	50	每牙	003105110090000-31051100900	丙类
1032	牙脱色术与医疗美容相关的治疗加收	600	每牙	003105110090000-31051100905	丙类
1033	牙齿漂白术	600	每牙	003105110100000-31051101000	丙类
1034	牙齿漂白术疑难病症治疗加收	120	每牙	003105110100000-31051101004	丙类
1035	牙齿漂白术与医疗美容相关的治疗加	240	每牙	003105110100000-31051101005	丙类
1036	牙髓失活术疑难病症治疗加收	6.8	每牙	003105110120000-31051101204	甲类
1037	开髓引流术	25	每牙	003105110130000-31051101300	甲类
1038	干髓术疑难病症治疗加收	1.3	每牙	003105110140000-31051101404	甲类
1039	根管预备	19	每根管	003105110160000-31051101600	甲类
1040	根管预备疑难病症治疗加收	3.8	每根管	003105110160000-31051101604	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1041	显微根管治疗术	188	每根管	003105110180000-31051101800	甲类
1042	髓腔消毒术	16	每根管	003105110190000-31051101900	甲类
1043	牙髓塑化治疗术	19	每根管	003105110200000-31051102000	甲类
1044	牙髓塑化治疗术疑难病症治疗加收	3.8	每根管	003105110200000-31051102004	甲类
1045	根管再治疗术疑难病症治疗加收	10	每根管	003105110210200-31051102104	甲类
1046	髓腔穿孔修补术	13	每根管	003105110220000-31051102200	甲类
1047	髓腔穿孔修补术疑难病症治疗加收	2.6	每根管	003105110220200-31051102204	甲类
1048	牙槽骨烧伤清创术	13	次	003105110240000-31051102400	甲类
1049	劈裂牙治疗	13	每牙	003105110260000-31051102600	甲类
1050	劈裂牙治疗疑难病症治疗加收	2.6	每牙	003105110260000-31051102604	甲类
1051	纯音衰减试验	10	次	003104010050000-31040100500	甲类
1052	双耳交替响度平衡试验	30	次	003104010060000-31040100600	甲类
1053	响度不适与舒适阈检测	15	次	003104010070000-31040100700	甲类
1054	调谐曲线	15	次	003104010080000-31040100800	甲类
1055	言语测听	40	次	003104010090000-31040100900	甲类
1056	声导抗测听	50	次	003104010100000-31040101000	甲类
1057	声导抗测听多频率	65	次	003104010100001-31040101001	甲类
1058	镫骨活动度检测(盖来试验)	15	次	003104010110000-31040101100	甲类
1059	镫骨肌反射衰减试验	20	次	003104010120000-31040101200	甲类
1060	咽鼓管压力测定	15	次	003104010130000-31040101300	甲类
1061	耳蜗电图	50	次	003104010140000-31040101400	甲类
1062	耳声发射检查	80	次	003104010150000-31040101500	甲类
1063	稳态听觉诱发反应	50	次	003104010160000-31040101600	甲类
1064	中潜伏期诱发电位	50	次	003104010170000-31040101700	甲类
1065	皮层慢反应	30	次	003104010180000-31040101800	甲类
1066	迟期成分检查	30	次	003104010190000-31040101900	甲类
1067	鼓岬电刺激反应	30	次	003104010200000-31040102000	甲类
1068	眼震电图	70	次	003104010210000-31040102100	甲类
1069	平衡试验	130	次	003104010220000-31040102200	甲类
1070	中耳共振频率测定	15	次	003104010230000-31040102300	甲类
1071	听探子检查	8	次	003104010240000-31040102400	甲类
1072	听力筛选试验	15	次	003104010250000-31040102500	甲类
1073	耳鸣检查	45	次	003104010260000-31040102600	甲类
1074	经颅内镜脑室肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2778.5	次	003302010260000-33020102609	乙类
1075	桥小脑角肿瘤切除术	5922.5	次	003302010270000-33020102700	甲类
1076	桥小脑角肿瘤切除术(再次手术加收)	1030	次	003302010270000-33020102708	甲类
1077	脑皮质切除术	4741.5	次	003302010280000-33020102800	甲类
1078	脑皮质切除术(再次手术加收)	824.6	次	003302010280000-33020102808	甲类
1079	脑皮质切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302010280000-33020102809	甲类
1080	大脑半球切除术	4991	次	003302010290000-33020102900	甲类
1081	大脑半球切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2170	次	003302010290000-33020102909	甲类
1082	选择性杏仁核海马切除术(再次手术加收)	868	次	003302010300000-33020103008	甲类
1083	选择性杏仁核海马切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2170	次	003302010300000-33020103009	甲类
1084	胼胝体切开术	3743.3	次	003302010310000-33020103100	甲类
1085	胼胝体切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003302010310000-33020103109	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1086	多处软脑膜下横纤维切断术	3026.8	次	003302010320000-33020103200	甲类
1087	多处软脑膜下横纤维切断术(再次手术加收)	526.4	次	003302010320000-33020103208	甲类
1088	多处软脑膜下横纤维切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003302010320000-33020103209	甲类
1089	癫痫病灶切除术(再次手术加收)	596.8	次	003302010330000-33020103308	甲类
1090	癫痫病灶切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1492	次	003302010330000-33020103309	甲类
1091	癫痫刀手术	4238.9	次	003302010340000-33020103400	乙类
1092	癫痫刀手术(同一手术项目两个以上切口加收)	1843	次	003302010340000-33020103409	乙类
1093	脑深部电极置入术	4807	次	003302010350000-33020103500	丙类
1094	小脑半球病变切除术	4991	次	003302010360000-33020103600	甲类
1095	小脑半球病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2170	次	003302010360000-33020103609	甲类
1096	脑干肿瘤切除术	4991	次	003302010370000-33020103700	甲类
1097	脑干肿瘤切除术(再次手术加收)	868	次	003302010370000-33020103708	甲类
1098	脑干肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2170	次	003302010370000-33020103709	甲类
1099	鞍区占位病变切除术(再次手术加收)	1032	次	003302010380000-33020103808	甲类
1100	鞍区占位病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2580	次	003302010380000-33020103809	甲类
1101	垂体瘤切除术	5934	次	003302010390000-33020103900	甲类
1102	垂体瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2580	次	003302010390000-33020103909	甲类
1103	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	4991	次	003302010400000-33020104000	甲类
1104	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术(再次手术加收)	868	次	003302010400000-33020104008	甲类
1105	颅底肿瘤切除术	6405.5	次	003302010410000-33020104100	甲类
1106	颅底肿瘤切除术(再次手术加收)	1114	次	003302010410000-33020104108	甲类
1107	颅底肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2785	次	003302010410000-33020104109	甲类
1108	经颅内镜第三脑室底造瘘术	4741.5	次	003302010420000-33020104200	乙类
1109	经颅内镜第三脑室底造瘘术(再次手术加收)	824.6	次	003302010420000-33020104208	乙类
1110	经颅内镜第三脑室底造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302010420000-33020104209	乙类
1111	经脑室镜胶样囊肿切除术	4741.5	次	003302010430000-33020104300	乙类
1112	经脑室镜胶样囊肿切除术(再次手术加收)	824.6	次	003302010430000-33020104308	乙类
1113	经脑室镜胶样囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302010430000-33020104309	乙类
1114	脑囊虫摘除术	3431.6	次	003302010440000-33020104400	甲类
1115	脑囊虫摘除术(再次手术加收)	596.8	次	003302010440000-33020104408	甲类
1116	脑囊虫摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1492	次	003302010440000-33020104409	甲类
1117	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术	7210.5	次	003302010450000-33020104500	乙类
1118	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术(再次手术加收)	1254	次	003302010450000-33020104508	乙类
1119	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	3135	次	003302010450000-33020104509	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1120	经颅内镜脑内囊肿造口术	4741.5	次	003302010460000-33020104600	乙类
1121	经颅内镜脑内囊肿造口术(再次手术加收)	824.6	次	003302010460000-33020104608	乙类
1122	经颅内镜脑内囊肿造口术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302010460000-33020104609	乙类
1123	经颅内镜脑内异物摘除术	4741.5	次	003302010470000-33020104700	乙类
1124	经颅内镜脑内异物摘除术(再次手术加收)	824.6	次	003302010470000-33020104708	乙类
1125	经颅内镜脑内异物摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302010470000-33020104709	乙类
1126	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术	4242.4	次	003302010480000-33020104800	乙类
1127	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术(再次手术加收)	737.8	次	003302010480000-33020104808	乙类
1128	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003302010480000-33020104809	乙类
1129	终板造瘘术	2624.3	次	003302010490000-33020104900	甲类
1130	终板造瘘术(再次手术加收)	456.4	次	003302010490000-33020104908	甲类
1131	终板造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302010490000-33020104909	甲类
1132	海绵窦瘘直接手术	4242.4	次	003302010500000-33020105000	甲类
1133	海绵窦瘘直接手术(再次手术加收)	737.8	次	003302010500000-33020105008	甲类
1134	海绵窦瘘直接手术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003302010500000-33020105009	甲类
1135	脑脊液漏修补术	4242.4	次	003302010510000-33020105100	甲类
1136	脑脊液漏修补术(再次手术加收)	737.8	次	003302010510000-33020105108	甲类
1137	脑脊液漏修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003302010510000-33020105109	甲类
1138	脑脊膜膨出修补术	2745.1	次	003302010520000-33020105200	甲类
1139	脑脊膜膨出修补术(再次手术加收)	477.4	次	003302010520000-33020105208	甲类
1140	脑脊膜膨出修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003302010520000-33020105209	甲类
1141	环枕畸形减压术	4800.1	次	003302010530000-33020105300	甲类
1142	环枕畸形减压术(再次手术加收)	834.8	次	003302010530000-33020105308	甲类
1143	环枕畸形减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	2087	次	003302010530000-33020105309	甲类
1144	经口齿状突切除术	4242.4	次	003302010540000-33020105400	甲类
1145	经口齿状突切除术(同切口手术收)	1844.5	次	003302010540000-33020105407	甲类
1146	经口齿状突切除术(再次手术加收或)	737.8	次	003302010540000-33020105408	甲类
1147	经口齿状突切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003302010540000-33020105409	甲类
1148	颅缝骨化症整形术(再次手术加收)	456.4	次	003302010550000-33020105508	甲类
1149	颅缝骨化症整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302010550000-33020105509	甲类
1150	骨纤维异常增殖切除整形术	2624.3	次	003302010560000-33020105600	甲类
1151	骨纤维异常增殖切除整形术(再次手术加收)	456.4	次	003302010560000-33020105608	甲类
1152	骨纤维异常增殖切除整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302010560000-33020105609	甲类
1153	颅缝再造术	2624.3	次	003302010570000-33020105700	甲类
1154	颅缝再造术(再次手术加收)	456.4	次	003302010570000-33020105708	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
1155	颅缝再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302010570000-33020105709	甲类
1156	大网膜颅内移植术	3743.3	次	003302010580000-33020105800	乙类
1157	大网膜颅内移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003302010580000-33020105809	乙类
1158	立体定向颅内肿物清除术	5567.2	次	003302010590000-33020105900	乙类
1159	立体定向颅内肿物清除术(同切口手术收)	2420.5	次	003302010590000-33020105907	乙类
1160	立体定向颅内肿物清除术(再次手术加收)	968.2	次	003302010590000-33020105908	乙类
1161	立体定向颅内肿物清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2420.5	次	003302010590000-33020105909	乙类
1162	立体定向脑深部核团毁损术	4741.5	靶点	003302010600000-33020106000	丙类
1163	椎动脉内膜剥脱术	4450.5	次	003302030080000-33020300800	甲类
1164	椎动脉内膜剥脱术(再次手术加收)	774	次	003302030080000-33020300808	甲类
1165	椎动脉内膜剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1935	次	003302030080000-33020300809	甲类
1166	椎动脉减压术	2624.3	次	003302030090000-33020300900	甲类
1167	椎动脉减压术(再次手术加收)	456.4	次	003302030090000-33020300908	甲类
1168	椎动脉减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302030090000-33020300909	甲类
1169	颈动脉外膜剥脱术	3244.2	单侧	003302030100000-33020301000	甲类
1170	颈动脉外膜剥脱术(再次手术加收)	564.2	单侧	003302030100000-33020301008	甲类
1171	颈动脉外膜剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	单侧	003302030100000-33020301009	甲类
1172	颈总动脉大脑中动脉吻合术	4964.6	次	003302030110000-33020301100	甲类
1173	颈总动脉大脑中动脉吻合术取大隐静脉加收	400	次	003302030110001-33020301101	甲类
1174	颈总动脉大脑中动脉吻合术(再次手术加收)	863.4	次	003302030110000-33020301108	甲类
1175	颈总动脉大脑中动脉吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	2158.5	次	003302030110000-33020301109	甲类
1176	颅外内动脉搭桥术	5008.3	次	003302030120000-33020301200	乙类
1177	颅外内动脉搭桥术(再次手术加收)	871	次	003302030120000-33020301208	乙类
1178	颅外内动脉搭桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	2177.5	次	003302030120000-33020301209	乙类
1179	颞肌颞浅动脉贴敷术	3833	次	003302030130000-33020301300	甲类
1180	颞肌颞浅动脉贴敷术(再次手术加收)	666.6	次	003302030130000-33020301308	甲类
1181	颞肌颞浅动脉贴敷术(同一手术项目两个以上切口加收)	1666.5	次	003302030130000-33020301309	甲类
1182	颈动脉结扎术	1352.4	次	003302030140000-33020301400	甲类
1183	颈动脉结扎术(再次手术加收)	235.2	次	003302030140000-33020301408	甲类
1184	颈动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003302030140000-33020301409	甲类
1185	颅内血管重建术	4242.4	次	003302030150000-33020301500	甲类
1186	颅内血管重建术(再次手术加收)	737.8	次	003302030150000-33020301508	甲类
1187	颅内血管重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003302030150000-33020301509	甲类
1188	脊髓和神经根粘连松解术	3244.2	次	003302040010000-33020400100	甲类
1189	脊髓和神经根粘连松解术(再次手术加收)	564.2	次	003302040010000-33020400108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1190	脊髓和神经根粘连松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302040010000-33020400109	甲类
1191	脊髓空洞症内引流术	2624.3	次	003302040020000-33020400200	甲类
1192	脊髓空洞症内引流术(再次手术加收)	456.4	次	003302040020000-33020400208	甲类
1193	脊髓空洞症内引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302040020000-33020400209	甲类
1194	脊髓丘脑束切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302040030000-33020400309	甲类
1195	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003303000130000-33030001309	甲类
1196	甲状腺细胞移植术	3244.2	次	003303000140000-33030001400	丙类
1197	甲状腺细胞移植术(再次手术加收)	564.2	次	003303000140000-33030001408	丙类
1198	甲状腺细胞移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003303000140000-33030001409	丙类
1199	甲状舌管瘘切除术	908.5	次	003303000150000-33030001500	甲类
1200	甲状舌管瘘切除术(再次手术加收)	158	次	003303000150000-33030001508	甲类
1201	甲状舌管瘘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003303000150000-33030001509	甲类
1202	胎儿甲状腺移植术	3244.2	次	003303000160000-33030001600	丙类
1203	胎儿甲状腺移植术(再次手术加收)	564.2	次	003303000160000-33030001608	丙类
1204	胎儿甲状腺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003303000160000-33030001609	丙类
1205	喉返神经探查术	3244.2	次	003303000170000-33030001700	甲类
1206	喉返神经探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003303000170000-33030001709	甲类
1207	胸腺切除术	2994.6	次	003303000180000-33030001800	甲类
1208	胸腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003303000180000-33030001809	甲类
1209	胸腺移植术	2994.6	次	003303000190000-33030001900	丙类
1210	胸腺移植术(再次手术加收)	520.8	次	003303000190000-33030001908	丙类
1211	胸腺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003303000190000-33030001909	丙类
1212	胸腺细胞移植术	3244.2	次	003303000200000-33030002000	丙类
1213	胸腺细胞移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003303000200000-33030002009	丙类
1214	肾上腺切除术	3244.2	单侧	003303000210000-33030002100	甲类
1215	肾上腺切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1410.5	单侧	003303000210000-33030002107	甲类
1216	肾上腺切除术(再次手术加收)	564.2	单侧	003303000210000-33030002108	甲类
1217	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术	4199.8	单侧	003303000220000-33030002200	甲类
1218	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1826	单侧	003303000220000-33030002207	甲类
1219	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术(再次手术加收)	730.4	单侧	003303000220000-33030002208	甲类
1220	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1826	单侧	003303000220000-33030002209	甲类
1221	恶性嗜铬细胞瘤根治术	3743.3	次	003303000230000-33030002300	甲类
1222	恶性嗜铬细胞瘤根治术(再次手术加收)	651	次	003303000230000-33030002308	甲类
1223	恶性嗜铬细胞瘤根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003303000230000-33030002309	甲类
1224	肾上腺移植术	3743.3	次	003303000250000-33030002500	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1225	肾上腺移植术(同切口手术收)	1627.5	次	003303000250000-33030002507	丙类
1226	肾上腺移植术(再次手术加收)	651	次	003303000250000-33030002508	丙类
1227	眼睑肿物切除术	346.15	次	003304010010000-33040100100	甲类
1228	眼睑肿物切除术(双侧相同器官加收)	150.5	次	003304010010000-33040100107	甲类
1229	眼睑肿物切除术(再次手术加收)	60.2	次	003304010010000-33040100108	甲类
1230	眼睑肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	150.5	次	003304010010000-33040100109	甲类
1231	眼睑结膜裂伤缝合术	238.05	次	003304010020000-33040100200	甲类
1232	眼睑结膜裂伤缝合术(再次手术加收)	41.4	次	003304010020000-33040100208	甲类
1233	眼睑结膜裂伤缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003304010020000-33040100209	甲类
1234	内眦韧带断裂修复术	443.9	次	003304010030000-33040100300	甲类
1235	内眦韧带断裂修复术(双侧相同器官加收)	193	次	003304010030000-33040100307	甲类
1236	内眦韧带断裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	次	003304010030000-33040100309	甲类
1237	上睑下垂矫正术	925.75	次	003304010040000-33040100400	丙类
1238	上睑下垂矫正术(双侧相同器官加收)	402.5	次	003304010040000-33040100407	丙类
1239	上睑下垂矫正术(再次手术加收)	161	次	003304010040000-33040100408	丙类
1240	睑下垂矫正联合眦整形术	1125.9	次	003304010050000-33040100500	丙类
1241	睑下垂矫正联合眦整形术(双侧相同器官加收)	489.5	次	003304010050000-33040100507	丙类
1242	睑下垂矫正联合眦整形术(再次手术加收)	195.8	次	003304010050000-33040100508	丙类
1243	睑下垂矫正联合眦整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	489.5	次	003304010050000-33040100509	丙类
1244	睑退缩矫正术	1475.5	次	003304010060000-33040100600	丙类
1245	睑退缩矫正术(再次手术加收)	256.6	次	003304010060000-33040100608	丙类
1246	睑退缩矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003304010060000-33040100609	丙类
1247	睑内翻矫正术	297.85	次	003304010070000-33040100700	甲类
1248	睑内翻矫正术(双侧相同器官加收)	129.5	次	003304010070000-33040100707	甲类
1249	睑内翻矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	129.5	次	003304010070000-33040100709	甲类
1250	睑外翻矫正术	377.2	次	003304010080000-33040100800	甲类
1251	睑外翻矫正术(双侧相同器官加收)	164	次	003304010080000-33040100807	甲类
1252	经乙状窦后进路神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003302020170000-33020201709	甲类
1253	儿童前牙树脂冠修复	65	每牙	003105120040000-31051200400	丙类
1254	儿童前牙树脂冠修复疑难病症治疗加收	13	每牙	003105120040100-31051200404	丙类
1255	制戴固定式缺陷保持器疑难病症治疗加收	25	次	003105120050000-31051200504	丙类
1256	制戴活动式缺陷保持器	100	次	003105120060000-31051200600	丙类
1257	制戴活动式缺陷保持器疑难病症治疗加收	20	次	003105120060000-31051200604	丙类
1258	制戴活动矫正器疑难病症治疗加收	25	次	003105120070000-31051200704	丙类
1259	前牙根折根牵引	150	每牙	003105120080000-31051200800	丙类
1260	钙化桥打通术	63	每根管	003105120090000-31051200900	丙类
1261	钙化桥打通术疑难病症治疗加收	12.6	每根管	003105120090000-31051200904	丙类
1262	全牙列 垫固定术	63	单颌	003105120100000-31051201000	丙类
1263	全牙列 垫固定术疑难病症治疗加收	12.6	单颌	003105120100000-31051201004	丙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
1264	经皮肝穿刺肝静脉扩张术增加血管加	780	每根	003203000010000-32030000103	乙类
1265	肝动脉插管灌注术	2965	次	003203000020000-32030000200	乙类
1266	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术	4353	次	003203000030000-32030000300	乙类
1267	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)增加血管加收	870.6	每根	003203000030000-32030000303	乙类
1268	经皮瓣膜球囊成形术	3800	每个瓣膜	003204000010000-32040000100	乙类
1269	经皮瓣膜球囊成形术增加血管加收	760	每根	003204000010000-32040000103	乙类
1270	立体定向脑深部核团毁损术(再次手术加收)	824.6	靶点	003302010600000-33020106008	丙类
1271	立体定向脑深部核团毁损术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	靶点	003302010600000-33020106009	丙类
1272	三叉神经感觉后根切断术	3244.2	次	003302020010000-33020200100	甲类
1273	三叉神经感觉后根切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302020010000-33020200109	甲类
1274	三叉神经周围支切断术(同切口手术)	1193.5	每神经支	003302020020000-33020200207	甲类
1275	三叉神经周围支切断术(再次手术加)	477.4	每神经支	003302020020000-33020200208	甲类
1276	三叉神经周围支切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	每神经支	003302020020000-33020200209	甲类
1277	三叉神经撕脱术(同切口手术收)	1193.5	每神经支	003302020030000-33020200307	甲类
1278	三叉神经撕脱术(再次手术加收)	477.4	每神经支	003302020030000-33020200308	甲类
1279	三叉神经撕脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	每神经支	003302020030000-33020200309	甲类
1280	三叉神经干鞘膜内注射术	202.4	每神经支	003302020040000-33020200400	甲类
1281	三叉神经干鞘膜内注射术(同一手术项目两个以上切口加收)	88	每神经支	003302020040000-33020200409	甲类
1282	颞部开颅三叉神经节切断术	3244.2	次	003302020050000-33020200500	甲类
1283	颞部开颅三叉神经节切断术(再次手术加收)	564.2	次	003302020050000-33020200508	甲类
1284	颞部开颅三叉神经节切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302020050000-33020200509	甲类
1285	迷路后三叉神经切断术(同切口手术)	1410.5	次	003302020060000-33020200607	甲类
1286	迷路后三叉神经切断术(再次手术加)	564.2	次	003302020060000-33020200608	甲类
1287	迷路后三叉神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302020060000-33020200609	甲类
1288	颅神经微血管减压术(再次手术加收)	774	次	003302020070000-33020200708	甲类
1289	颅神经微血管减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1935	次	003302020070000-33020200709	甲类
1290	面神经简单修复术	2219.5	次	003302020080000-33020200800	甲类
1291	面神经简单修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003302020080000-33020200809	甲类
1292	面神经吻合术	3244.2	次	003302020090000-33020200900	甲类
1293	面神经吻合术(再次手术加收)	564.2	次	003302020090000-33020200908	甲类
1294	面神经吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302020090000-33020200909	甲类
1295	面神经跨面移植术(再次手术加收)	477.4	次	003302020100000-33020201008	丙类
1296	面神经跨面移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003302020100000-33020201009	丙类
1297	面神经松解减压术	3494.9	次	003302020110000-33020201100	甲类
1298	面神经松解减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1519.5	次	003302020110000-33020201109	甲类
1299	经耳面神经梳理术	2885.4	次	003302020120000-33020201200	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1300	经耳面神经梳理术(再次手术加收)	501.8	次	003302020120000-33020201208	甲类
1301	经耳面神经梳理术(同一手术项目两个以上切口加收)	1254.5	次	003302020120000-33020201209	甲类
1302	面神经周围神经移植术(再次手术加	564.2	次	003302020130000-33020201308	丙类
1303	面神经周围神经移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302020130000-33020201309	丙类
1304	经迷路前庭神经切断术	2624.3	次	003302020140000-33020201400	甲类
1305	迷路后前庭神经切断术	2624.3	次	003302020150000-33020201500	甲类
1306	迷路后前庭神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302020150000-33020201509	甲类
1307	经内镜前庭神经切断术	2624.3	次	003302020160000-33020201600	乙类
1308	经内镜前庭神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302020160000-33020201609	乙类
1309	经乙状窦后进路神经切断术	3743.3	次	003302020170000-33020201700	甲类
1310	甲状旁腺腺瘤切除术	2395.5	次	003303000020000-33030000200	甲类
1311	甲状旁腺腺瘤切除术(双侧相同器官加收)	1041.5	次	003303000020000-33030000207	甲类
1312	甲状旁腺腺瘤切除术(再次手术加收)	416.6	次	003303000020000-33030000208	甲类
1313	甲状旁腺腺瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003303000020000-33030000209	甲类
1314	甲状旁腺大部切除术	2395.5	次	003303000030000-33030000300	甲类
1315	甲状旁腺大部切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1041.5	次	003303000030000-33030000307	甲类
1316	甲状旁腺大部切除术(再次手术加收)	416.6	次	003303000030000-33030000308	甲类
1317	甲状旁腺大部切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003303000030000-33030000309	甲类
1318	甲状旁腺移植术	2745.1	次	003303000040000-33030000400	丙类
1319	甲状旁腺移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003303000040000-33030000407	丙类
1320	甲状旁腺移植术(再次手术加收)	477.4	次	003303000040000-33030000408	丙类
1321	甲状旁腺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003303000040000-33030000409	丙类
1322	甲状旁腺细胞移植术	2745.1	次	003303000050000-33030000500	丙类
1323	甲状旁腺细胞移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003303000050000-33030000507	丙类
1324	甲状旁腺细胞移植术(再次手术加收)	477.4	次	003303000050000-33030000508	丙类
1325	甲状旁腺细胞移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003303000050000-33030000509	丙类
1326	甲状旁腺癌根治术	3244.2	次	003303000060000-33030000600	甲类
1327	甲状旁腺癌根治术(双侧相同器官加	1410.5	次	003303000060000-33030000607	甲类
1328	甲状旁腺癌根治术(再次手术加收)	564.2	次	003303000060000-33030000608	甲类
1329	甲状旁腺癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003303000060000-33030000609	甲类
1330	甲状腺穿刺活检术	118.45	次	003303000070000-33030000700	甲类
1331	甲状腺部分切除术	2891.1	单侧	003303000080000-33030000800	甲类
1332	甲状腺部分切除术(双侧相同器官加	1257	单侧	003303000080000-33030000807	甲类
1333	甲状腺部分切除术(再次手术加收)	502.8	单侧	003303000080000-33030000808	甲类
1334	甲状腺部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1257	单侧	003303000080000-33030000809	甲类
1335	甲状腺次全切除术	2891.1	单侧	003303000090000-33030000900	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
1336	甲状腺次全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1257	单侧	003303000090000-33030000909	甲类
1337	甲状腺全切术	3926.1	次	003303000100000-33030001000	甲类
1338	甲状腺全切术(双侧相同器官加收)	1707	次	003303000100000-33030001007	甲类
1339	甲状腺全切术(同一手术项目两个以上切口加收)	1707	次	003303000100000-33030001009	甲类
1340	甲状腺癌根治术	3941.1	次	003303000110000-33030001100	甲类
1341	甲状腺癌根治术(双侧相同器官加收)	1713.5	次	003303000110000-33030001107	甲类
1342	甲状腺癌根治术(再次手术加收)	685.4	次	003303000110000-33030001108	甲类
1343	甲状腺癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1713.5	次	003303000110000-33030001109	甲类
1344	甲状腺癌扩大根治术	3743.3	次	003303000120000-33030001200	甲类
1345	甲状腺癌扩大根治术(双侧相同器官加收)	1627.5	次	003303000120000-33030001207	甲类
1346	甲状腺癌扩大根治术(再次手术加收)	651	次	003303000120000-33030001208	甲类
1347	甲状腺癌扩大根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003303000120000-33030001209	甲类
1348	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术	3244.2	次	003303000130000-33030001300	甲类
1349	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术(再次手术加收)	564.2	次	003303000130000-33030001308	甲类
1350	经颅脑脊液耳漏修补术	4242.4	次	003302020180000-33020201800	甲类
1351	经颅脑脊液耳漏修补术(再次手术加收)	737.8	次	003302020180000-33020201808	甲类
1352	经颅脑脊液耳漏修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003302020180000-33020201809	甲类
1353	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	5934	次	003302030010000-33020300100	甲类
1354	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术多夹除一个动脉瘤加收	500	个	003302030010001-33020300101	甲类
1355	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(再次手术加收)	1032	次	003302030010000-33020300108	甲类
1356	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2580	次	003302030010000-33020300109	甲类
1357	颅内动脉瘤夹闭术	5694.8	次	003302030020000-33020300200	甲类
1358	颅内动脉瘤夹闭术多夹除一个动脉瘤加收	400	个	003302030020001-33020300201	甲类
1359	颅内动脉瘤夹闭术(再次手术加收)	990.4	次	003302030020000-33020300208	甲类
1360	颅内动脉瘤夹闭术(同一手术项目两个以上切口加收)	2476	次	003302030020000-33020300209	甲类
1361	颅内动脉瘤包裹术	6235.3	次	003302030030000-33020300300	甲类
1362	颅内动脉瘤包裹术(再次手术加收)	1084.4	次	003302030030000-33020300308	甲类
1363	颅内动脉瘤包裹术(同一手术项目两个以上切口加收)	2711	次	003302030030000-33020300309	甲类
1364	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	4741.5	次	003302030040000-33020300400	甲类
1365	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术(再次手术加收)	824.6	次	003302030040000-33020300408	甲类
1366	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302030040000-33020300409	甲类
1367	颅内动静脉畸形切除术	5891.5	次	003302030050000-33020300500	甲类
1368	颅内动静脉畸形切除术(再次手术加收)	1024.6	次	003302030050000-33020300508	甲类
1369	颅内动静脉畸形切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2561.5	次	003302030050000-33020300509	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1370	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	4741.5	次	003302030060000-33020300600	甲类
1371	脑动脉瘤动静脉畸形切除术(再次手术加收)	824.6	次	003302030060000-33020300608	甲类
1372	脑动脉瘤动静脉畸形切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302030060000-33020300609	甲类
1373	颈内动脉内膜剥脱术	4450.5	次	003302030070000-33020300700	甲类
1374	颈内动脉内膜剥脱术(再次手术加收)	774	次	003302030070000-33020300708	甲类
1375	葡萄糖耐量试验	30	每试验项目	003102050010000-31020500100	甲类
1376	饥饿试验	20	每试验项目	003102050070000-31020500700	甲类
1377	D-木糖耐量测定	0	项	003102050100000-31020501000	丙类
1378	冷加压试验	3	每试验项目	003102070040000-31020700400	甲类
1379	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	4	HOUR	003102080010000-31020800100	甲类
1380	普通视力检查	1	次	003103000010000-31030000100	甲类
1381	特殊视力检查	1	项	003103000020000-31030000200	甲类
1382	特殊视力检查每增加一项加收	1	项	003103000020001-31030000201	甲类
1383	选择性观看检查	2	次	003103000030000-31030000300	甲类
1384	视网膜视力检查	20	次	003103000040000-31030000400	甲类
1385	视野检查	10	次	003103000050000-31030000500	甲类
1386	视野检查电脑、动态视野计	30	次	003103000050100-31030000501	甲类
1387	阿姆斯勒(Amsler)表检查	1	次	003103000060000-31030000600	甲类
1388	验光	2	项	003103000070000-31030000700	丙类
1389	验光检影	3	项	003103000070100-31030000701	丙类
1390	验光散瞳	3	项	003103000070200-31030000702	丙类
1391	验光云雾试验	3	项	003103000070300-31030000703	丙类
1392	验光试镜	3	项	003103000070400-31030000704	丙类
1393	镜片检测	2	次	003103000080000-31030000800	丙类
1394	隐形眼镜配置	15	次	003103000090000-31030000900	丙类
1395	主导眼检查	5	次	003103000100000-31030001000	甲类
1396	代偿头位测定	4	次	003103000110000-31030001100	甲类
1397	复视检查	6	次	003103000120000-31030001200	甲类
1398	斜视度测定	8	次	003103000130000-31030001300	丙类
1399	线状镜检查	3	次	003103000150000-31030001500	甲类
1400	黑氏(Hess)屏检查	8	次	003103000160000-31030001600	甲类
1401	调节/集合测定	8	次	003103000170000-31030001700	甲类
1402	双眼视觉检查	10	次	003103000190000-31030001900	甲类
1403	色觉检查每增加一项加收	1	项	003103000200001-31030002001	甲类
1404	对比敏感度检查	5	次	003103000210000-31030002100	甲类
1405	明适应测定	15	次	003103000230000-31030002300	甲类
1406	注视性质检查	6	次	003103000250000-31030002500	甲类
1407	眼压日曲线检查	15	次	003103000280000-31030002800	甲类
1408	眼压描记	10	次	003103000290000-31030002900	甲类
1409	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	40	次	003103000310000-31030003100	乙类
1410	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析增加定量分析加收	20	次	003103000310001-31030003101	乙类
1411	低视力助视器试验	5	次	003103000320000-31030003200	丙类
1412	泪膜破裂时间测定	10	次	003103000340000-31030003400	乙类
1413	泪液分泌功能测定	10	次	003103000350000-31030003500	甲类
1414	青光眼诱导试验	15	次	003103000370000-31030003700	甲类
1415	角膜荧光素染色检查	10	次	003103000380000-31030003800	甲类
1416	角膜地形图检查	40	次	003103000400000-31030004000	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1417	角膜内皮镜检查	50	次	003103000410000-31030004100	甲类
1418	角膜厚度检查	20	次	003103000420000-31030004200	甲类
1419	角膜厚度检查超声法	25	次	003103000420200-31030004201	甲类
1420	角膜知觉检查	10	次	003103000430000-31030004300	甲类
1421	巩膜透照检查	20	次	003103000440000-31030004400	甲类
1422	前房深度测量	6	次	003103000460000-31030004600	甲类
1423	房水荧光测定	8	次	003103000470000-31030004700	甲类
1424	裂隙灯下眼底检查	10	次	003103000490000-31030004900	甲类
1425	裂隙灯下房角镜检查	8	次	003103000500000-31030005000	甲类
1426	眼前段照相	6	次	003103000520000-31030005200	甲类
1427	眼底照相	15	次	003103000530000-31030005300	甲类
1428	裂隙灯下眼底视神经立体照相	50	次	003103000550000-31030005500	乙类
1429	眼底检查	3	次	003103000560000-31030005600	甲类
1430	海德堡视网膜厚度检查(HRT)	110	次	003103000590000-31030005900	甲类
1431	眼血流图	50	次	003103000600000-31030006000	乙类
1432	视网膜动脉压测定	80	次	003103000610000-31030006100	乙类
1433	光学相干断层成像(OCT)	100	次	003103000640000-31030006400	乙类
1434	视网膜电流图(ERG)	40	次	003103000650000-31030006500	甲类
1435	视网膜地形图	60	次	003103000660000-31030006600	甲类
1436	眼电图(EOG)	50	次	003103000670000-31030006700	甲类
1437	眼外肌功能检查	3	次	003103000690000-31030006900	甲类
1438	眼肌力检查	7	次	003103000700000-31030007000	甲类
1439	球内异物定位	60	次	003103000730000-31030007300	甲类
1440	磁石试验	3	次	003103000740000-31030007400	甲类
1441	眼活体组织检查	30	次	003103000750000-31030007500	甲类
1442	结膜囊取材检查	15	次	003103000770000-31030007700	甲类
1443	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	750	次	003103000780000-31030007800	丙类
1444	视网膜激光光凝术	313	次	003103000800000-31030008000	乙类
1445	激光治疗眼前节病	334	次	003103000810000-31030008100	乙类
1446	激光治疗眼前节病多波长激光	414	次	003103000810001-31030008101	乙类
1447	低功率氩-氟激光治疗	19	次	003103000840000-31030008400	甲类
1448	睑板腺按摩	13	次	003103000870000-31030008700	丙类
1449	冲洗结膜囊	6.5	次	003103000880000-31030008800	甲类
1450	晶体囊截开术	125	次	003103000900000-31030009000	甲类
1451	晶体囊截开术激光	205	次	003103000900001-31030009001	甲类
1452	沙眼磨擦压挤术	125	次	003103000920000-31030009200	甲类
1453	眼部脓肿切开引流术	50	次	003103000930000-31030009300	甲类
1454	球结膜下注射	6.5	次	003103000940000-31030009400	甲类
1455	眶上神经封闭	9	次	003103000960000-31030009600	甲类
1456	后象治疗	11	次	003103000990000-31030009900	甲类
1457	前房穿刺术	156	次	003103001000000-31030010000	甲类
1458	前房注气术	185	次	003103001010000-31030010100	甲类
1459	角膜溃疡灼烙术	19	次	003103001030000-31030010300	甲类
1460	眼部冷冻治疗	78	次	003103001040000-31030010400	甲类
1461	泪小点扩张	13	次	003103001050000-31030010500	甲类
1462	泪道探通术激光	58	次	003103001060001-31030010601	甲类
1463	双眼单视功能训练	7.5	次	003103001070000-31030010700	丙类
1464	听性脑干反应	80	次	003104010010000-31040100100	甲类
1465	纯音听阈测定	30	次	003104010020000-31040100200	甲类
1466	自描听力检查	20	次	003104010030000-31040100300	甲类
1467	纯音短增量敏感指数试验	20	次	003104010040000-31040100400	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1468	经皮心内膜心肌活检术	1134	次	003204000020000-32040000200	乙类
1469	经皮心内膜心肌活检术增加血管加收	226.8	每根	003204000020000-32040000203	乙类
1470	先心病介入治疗	3460	次	003204000030000-32040000300	乙类
1471	冠状动脉造影术	2430	次	003205000010000-32050000100	乙类
1472	冠状动脉造影术二次检查及复查	1215	次	003205000010000-32050000102	乙类
1473	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	4050	次	003205000020000-32050000200	乙类
1474	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)扩张多支血管加收	400	次	003205000020001-32050000201	乙类
1475	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	4320	次	003205000030000-32050000300	乙类
1476	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	4725	次	003205000040000-32050000400	乙类
1477	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)多支血管加收	400	次	003205000040001-32050000401	乙类
1478	高速冠状动脉内膜旋磨术	4725	次	003205000050000-32050000500	乙类
1479	高速冠状动脉内膜旋磨术旋磨多支血管加收	400	次	003205000050001-32050000501	乙类
1480	定向冠脉内膜旋切术	4725	次	003205000060000-32050000600	乙类
1481	定向冠脉内膜旋切术旋切多支血管加	400	次	003205000060001-32050000601	乙类
1482	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	3645	次	003205000070000-32050000700	乙类
1483	冠脉血管内超声检查术(IVUS)二次检查及复查	1822.5	次	003205000070000-32050000702	乙类
1484	冠状血管内多普勒血流测量术	3645	次	003205000080000-32050000800	乙类
1485	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	56	小时	003205000090000-32050000900	乙类
1486	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)植入和取出气囊	1000	次	003205000090000-32050000901	乙类
1487	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)增加血管加收	11.2	每根	003205000090000-32050000903	乙类
1488	经皮冠状动脉内溶栓术	4050	次	003205000110000-32050001100	乙类
1489	经皮冠状动脉内溶栓术增加血管加收	810	每根	003205000110000-32050001103	乙类
1490	经股动脉插管全脑动脉造影术	2430	次	003206000010000-32060000100	乙类
1491	经股动脉插管全脑动脉造影术二次检查及复查	1215	次	003206000010000-32060000102	乙类
1492	单纯脑动静脉瘘栓塞术	1620	次	003206000020000-32060000200	乙类
1493	单纯脑动静脉瘘栓塞术增加血管加收	324	每根	003206000020000-32060000203	乙类
1494	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术	3759	次	003206000030000-32060000300	乙类
1495	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术增加血管加收	751.8	每根	003206000030000-32060000303	乙类
1496	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术	4184	次	003206000040000-32060000400	乙类
1497	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术增加血管加收	836.8	每根	003206000040000-32060000403	乙类
1498	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	3692	次	003206000050000-32060000500	乙类
1499	经皮穿刺脑血管腔内化疗术	1620	次	003206000060000-32060000600	乙类
1500	经皮穿刺脑血管腔内化疗术增加血管加收	324	每根	003206000060000-32060000603	乙类
1501	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	1620	次	003206000070000-32060000700	乙类
1502	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术增加血管加	324	每根	003206000070000-32060000703	乙类
1503	颅内动脉瘤栓塞术	3211	次	003206000080000-32060000800	乙类
1504	颅内动脉瘤栓塞术增加血管加收	642.2	每根	003206000080000-32060000803	乙类
1505	脑及颅内血管畸形栓塞术	1296	次	003206000090000-32060000900	乙类
1506	脑及颅内血管畸形栓塞术增加血管加	259.2	每根	003206000090000-32060000903	乙类
1507	脊髓动脉造影术	2430	次	003206000100000-32060001000	乙类
1508	脊髓动脉造影术二次检查及复查	1215	次	003206000100000-32060001002	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1509	脊髓血管畸形栓塞术	1620	次	003206000110000-32060001100	乙类
1510	脊髓血管畸形栓塞术增加血管加收	324	每根	003206000110000-32060001103	乙类
1511	传染及特殊感染病人加收	100	人	133300000010000-33000000006	甲类
1512	终止手术加收	90	次	133300000010000-33000000007	甲类
1513	超声切割止血刀	275	半小时	133300000010000-33000000010	乙类
1514	其它特殊刀	300	台次	133300000010000-33000000011	乙类
1515	局部浸润麻醉	50	次	003301000010000-33010000100	甲类
1516	经皮肝穿刺肝静脉扩张术	3900	次	003203000010000-32030000100	乙类
1517	睑外翻矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	164	次	003304010080000-33040100809	甲类
1518	睑裂缝合术	118.45	次	003304010090000-33040100900	甲类
1519	睑裂缝合术(双侧相同器官加收)	51.5	次	003304010090000-33040100907	甲类
1520	睑裂缝合术(再次手术加收)	20.6	次	003304010090000-33040100908	甲类
1521	睑裂缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	次	003304010090000-33040100909	甲类
1522	游离植皮睑成形术	1125.9	次	003304010100000-33040101000	乙类
1523	游离植皮睑成形术(双侧相同器官加	489.5	次	003304010100000-33040101007	乙类
1524	游离植皮睑成形术(再次手术加收)	195.8	次	003304010100000-33040101008	乙类
1525	游离植皮睑成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	489.5	次	003304010100000-33040101009	乙类
1526	内眦赘皮矫治术	549.7	次	003304010110000-33040101100	丙类
1527	内眦赘皮矫治术(双侧相同器官加收)	239	次	003304010110000-33040101107	丙类
1528	内眦赘皮矫治术(再次手术加收)	95.6	次	003304010110000-33040101108	丙类
1529	内眦赘皮矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	239	次	003304010110000-33040101109	丙类
1530	重睑成形术	1250.1	双侧	003304010120000-33040101200	丙类
1531	重睑成形术(再次手术加收)	217.4	双侧	003304010120000-33040101208	丙类
1532	重睑成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	543.5	双侧	003304010120000-33040101209	丙类
1533	激光重睑整形术	443.9	次	003304010130000-33040101300	丙类
1534	激光重睑整形术(双侧相同器官加收)	193	次	003304010130000-33040101307	丙类
1535	激光重睑整形术(再次手术加收)	77.2	次	003304010130000-33040101308	丙类
1536	激光重睑整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	次	003304010130000-33040101309	丙类
1537	双行睫矫正术	443.9	单侧	003304010140000-33040101400	丙类
1538	双行睫矫正术(双侧相同器官加收)	193	单侧	003304010140000-33040101407	丙类
1539	双行睫矫正术(再次手术加收)	77.2	单侧	003304010140000-33040101408	丙类
1540	双行睫矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	单侧	003304010140000-33040101409	丙类
1541	眼袋整形术	1225.9	双侧	003304010150000-33040101500	丙类
1542	眼袋整形术泪腺悬吊加收	100	双侧	003304010150001-33040101501	丙类
1543	眼袋整形术(再次手术加收)	213.2	双侧	003304010150000-33040101508	丙类
1544	眼袋整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	533	双侧	003304010150000-33040101509	丙类
1545	内外眦成形术	376.05	次	003304010160000-33040101600	丙类
1546	内外眦成形术(双侧相同器官加收)	163.5	次	003304010160000-33040101607	丙类
1547	内外眦成形术(再次手术加收)	65.4	次	003304010160000-33040101608	丙类
1548	内外眦成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	163.5	次	003304010160000-33040101609	丙类
1549	睑凹陷畸形矫正术	233.45	每个部位	003304010170000-33040101700	丙类
1550	睑凹陷畸形矫正术(侧相同器官加收)	163.5	每个部位	003304010170000-33040101707	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1551	睑凹陷畸形矫正术(再次手术加收)	46.69	每个部位	003304010170000-33040101708	丙类
1552	睑凹陷畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	163.5	每个部位	003304010170000-33040101709	丙类
1553	睑缘粘连术	356.5	次	003304010180000-33040101800	甲类
1554	睑缘粘连术(双侧相同器官加收)	155	次	003304010180000-33040101807	甲类
1555	睑缘粘连术(再次手术加收)	62	次	003304010180000-33040101808	甲类
1556	睑缘粘连术(同一手术项目两个以上切口加收)	155	次	003304010180000-33040101809	甲类
1557	泪阜部肿瘤单纯切除术	356.5	次	003304020010000-33040200100	甲类
1558	泪阜部肿瘤单纯切除术(双侧相同器官加收)	155	次	003304020010000-33040200107	甲类
1559	泪阜部肿瘤单纯切除术(再次手术加	62	次	003304020010000-33040200108	甲类
1560	泪阜部肿瘤单纯切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	155	次	003304020010000-33040200109	甲类
1561	泪小点外翻矫正术	356.5	次	003304020020000-33040200200	甲类
1562	泪小点外翻矫正术(双侧相同器官加	155	次	003304020020000-33040200207	甲类
1563	泪小点外翻矫正术(再次手术加收)	62	次	003304020020000-33040200208	甲类
1564	泪小点外翻矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	155	次	003304020020000-33040200209	甲类
1565	泪小管吻合术	747.5	次	003304020030000-33040200300	甲类
1566	泪小管吻合术(双侧相同器官加收)	325	次	003304020030000-33040200307	甲类
1567	泪小管吻合术(再次手术加收)	130	次	003304020030000-33040200308	甲类
1568	泪小管吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304020030000-33040200309	甲类
1569	泪囊摘除术	479.55	次	003304020040000-33040200400	甲类
1570	泪囊摘除术(双侧相同器官加收)	208.5	次	003304020040000-33040200407	甲类
1571	泪囊摘除术(再次手术加收)	83.4	次	003304020040000-33040200408	甲类
1572	泪囊摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	208.5	次	003304020040000-33040200409	甲类
1573	脸部泪腺摘除术(双侧相同器官加收)	152	次	003304020050000-33040200507	甲类
1574	精神科B类量表测查使用电脑自测的量表	40	次	003115010020001-31150100201	甲类
1575	精神科C类量表测查	30	次	003115010030000-31150100300	甲类
1576	精神科C类量表测查使用电脑自测的量表	40	次	003115010030001-31150100301	甲类
1577	套瓦(TOVA)注意力竟量测试	20	次	003115020010000-31150200100	甲类
1578	首诊精神病检查	30	次	003115020040000-31150200400	甲类
1579	精神病司法鉴定	600	次	003115020060000-31150200600	丙类
1580	脑功能检查	30	次	003115020070000-31150200700	甲类
1581	常温冬眠治疗监测	13	次	003115030020000-31150300200	甲类
1582	暴露疗法和半暴露疗法	38	次	003115030060000-31150300600	甲类
1583	胰岛素低血糖和休克治疗	25	次	003115030070000-31150300700	甲类
1584	行为观察和治疗	27	次	003115030080000-31150300800	甲类
1585	脑电生物反馈治疗	29	次	003115030100000-31150301000	甲类
1586	脑反射治疗	80	次	003115030110000-31150301100	甲类
1587	经络氧疗法	18	次	003115030140000-31150301400	甲类
1588	感觉统合治疗	49	次	003115030150000-31150301500	甲类
1589	特殊工娱治疗	18	次	003115030170000-31150301700	甲类
1590	音乐治疗	3	次	003115030180000-31150301800	丙类
1591	漂浮治疗	13	次	003115030210000-31150302100	甲类
1592	心理咨询	40	次	003115030230000-31150302300	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1593	麻醉分析	19	次	003115030250000-31150302500	甲类
1594	森田疗法	26	次	003115030270000-31150302700	甲类
1595	行为矫正治疗	20	日	003115030280000-31150302800	甲类
1596	脱抑治疗	780	疗程	003115030300000-31150303001	丙类
1597	戒毒治疗	2500	疗程	003115030300000-31150303002	丙类
1598	经皮选择性静脉造影术二次检查及复	810	次	003201000010000-32010000102	乙类
1599	经皮静脉内激光成形术	1893	次	003201000020000-32010000200	乙类
1600	经皮静脉内激光成形术增加血管加收	378.6	每根	003201000020000-32010000203	乙类
1601	经皮静脉内滤网置入术增加血管加收	427	每根	003201000030000-32010000303	乙类
1602	经皮静脉球囊扩张术	2430	次	003201000040000-32010000400	乙类
1603	经皮静脉内支架置入术增加血管加收	550.8	每根	003201000050000-32010000503	乙类
1604	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术	4178	次	003201000060000-32010000600	乙类
1605	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术增加血管加收	835.6	每根	003201000060000-32010000603	乙类
1606	经皮静脉内旋切术增加血管加收	648	每根	003201000070000-32010000703	乙类
1607	经皮静脉内溶栓术	2249	次	003201000080000-32010000800	乙类
1608	经皮静脉内超声血栓消融术	3280	次	003201000090000-32010000900	乙类
1609	经皮静脉内超声血栓消融术增加血管加收	656	每根	003201000090000-32010000903	乙类
1610	经皮选择性静脉置管术	389	次	003201000100000-32010001000	乙类
1611	经颈静脉长期透析管植入术	0	次	003201000110000-32010001100	丙类
1612	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置放术	3240	次	003202000010000-32020000100	乙类
1613	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置放术增加血管加收	648	每根	003202000010000-32020000103	乙类
1614	经皮选择性动脉造影术	1944	次	003202000020000-32020000200	乙类
1615	经皮超选择性动脉造影术	2430	次	003202000030000-32020000300	乙类
1616	经皮选择性动脉置管术	2754	次	003202000040000-32020000400	乙类
1617	经皮选择性动脉置管术增加血管加收	550.8	每根	003202000040000-32020000403	乙类
1618	经皮动脉斑块旋切术	3240	次	003202000050000-32020000500	乙类
1619	经皮动脉闭塞激光再通术	1944	次	003202000060000-32020000600	乙类
1620	经皮动脉闭塞激光再通术增加血管加	388.8	每根	003202000060000-32020000603	乙类
1621	经皮动脉内栓塞术	2007	次	003202000070000-32020000700	乙类
1622	经皮动脉内超声血栓消融术	2879	次	003202000080000-32020000800	乙类
1623	经皮动脉内超声血栓消融术增加血管加收	575.8	每根	003202000080000-32020000803	乙类
1624	局部浸润麻醉(表面麻醉)	10	次	003301000010000-33010000101	甲类
1625	神经阻滞麻醉	297	2小时	003301000020000-33010000200	甲类
1626	椎管内麻醉不足一小时	202.5	次	003301000030000-33010000301	甲类
1627	全身麻醉	608	2小时	003301000050000-33010000500	甲类
1628	支气管内麻醉	890	2小时	003301000070000-33010000700	甲类
1629	支气管内麻醉不足1小时	445	次	003301000070000-33010000701	甲类
1630	术后镇痛	61	天	003301000080000-33010000800	甲类
1631	椎管内置管术	135	次	003301000110000-33010001100	甲类
1632	心肺复苏术	283	次	003301000120000-33010001200	甲类
1633	特殊方法气管插管术	135	次	003301000140000-33010001400	甲类
1634	麻醉中监测全麻	88	小时	003301000150000-33010001501	甲类
1635	麻醉中监测局麻	27	小时	003301000150000-33010001502	甲类
1636	麻醉中监测深度监测加收	10	小时	003301000150000-33010001504	甲类
1637	控制性降压	135	次	003301000160000-33010001600	甲类
1638	体外循环	3343	2小时	003301000170000-33010001700	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1639	镇痛泵体内置入术(同切口手术收)	243	次	003301000180000-33010001807	丙类
1640	镇痛泵体内置入术(再次手术加收)	162	次	003301000180000-33010001808	丙类
1641	应用神经导航系统加收	1800	次	0033020000000001-33020000001	丙类
1642	头皮肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	282.5	次	003302010010000-33020100109	甲类
1643	颅骨骨瘤切除术(再次手术加收)	124.2	次	003302010020000-33020100208	甲类
1644	颅骨骨瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003302010020000-33020100209	甲类
1645	帽状腱膜下血肿切开引流术	1169.6	次	003302010030000-33020100300	甲类
1646	帽状腱膜下血肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	508.5	次	003302010030000-33020100309	甲类
1647	颅内硬膜外血肿引流术	1174.2	次	003302010040000-33020100400	甲类
1648	颅内硬膜外血肿引流术(再次手术加	204.2	次	003302010040000-33020100408	甲类
1649	颅内硬膜外血肿引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003302010040000-33020100409	甲类
1650	脑脓肿穿刺引流术(再次手术加收)	203.4	次	003302010050000-33020100508	甲类
1651	脑脓肿穿刺引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	508.5	次	003302010050000-33020100509	甲类
1652	开放性颅脑损伤清除术	3475.3	次	003302010060000-33020100600	甲类
1653	开放性颅脑损伤清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1511	次	003302010060000-33020100609	甲类
1654	颅骨凹陷骨折复位术	1412.2	次	003302010070000-33020100700	甲类
1655	颅骨凹陷骨折复位术(再次手术加收)	245.6	次	003302010070000-33020100708	甲类
1656	颅骨凹陷骨折复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003302010070000-33020100709	甲类
1657	去颅骨骨瓣减压术	1412.2	次	003302010080000-33020100800	甲类
1658	去颅骨骨瓣减压术(再次手术加收)	245.6	次	003302010080000-33020100808	甲类
1659	去颅骨骨瓣减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003302010080000-33020100809	甲类
1660	颅骨修补术	1745.7	次	003302010090000-33020100900	甲类
1661	颅骨修补术(再次手术加收)	303.6	次	003302010090000-33020100908	甲类
1662	颅骨修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	759	次	003302010090000-33020100909	甲类
1663	颅骨钻孔探查术	1063.8	次	003302010100000-33020101000	甲类
1664	颅骨钻孔探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	462.5	次	003302010100000-33020101009	甲类
1665	经颅眶肿瘤切除术	3244.2	次	003302010110000-33020101100	甲类
1666	经颅眶肿瘤切除术(再次手术加收)	564.2	次	003302010110000-33020101108	甲类
1667	经颅眶肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302010110000-33020101109	甲类
1668	经颅内镜活检术	2219.5	次	003302010120000-33020101200	乙类
1669	经颅内镜活检术(再次手术加收)	386	次	003302010120000-33020101208	乙类
1670	经颅内镜活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003302010120000-33020101209	乙类
1671	慢性硬膜下血肿钻孔术	1412.2	次	003302010130000-33020101300	甲类
1672	慢性硬膜下血肿钻孔术(再次手术加	245.6	次	003302010130000-33020101308	甲类
1673	慢性硬膜下血肿钻孔术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003302010130000-33020101309	甲类
1674	颅内多发血肿清除术	3708.8	次	003302010140000-33020101400	甲类
1675	颅内多发血肿清除术(再次手术加收)	645	次	003302010140000-33020101408	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1676	颅内多发血肿清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1612.5	次	003302010140000-33020101409	甲类
1677	颅内血肿清除术	2063.1	次	003302010150000-33020101500	甲类
1678	颅内血肿清除术经颅内镜加收	300	次	003302010150001-33020101501	乙类
1679	颅内血肿清除术(再次手术加收)	358.8	次	003302010150000-33020101508	甲类
1680	颅内血肿清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	897	次	003302010150000-33020101509	甲类
1681	开颅颅内减压术	3408.6	次	003302010160000-33020101600	甲类
1682	开颅颅内减压术(再次手术加收)	592.8	次	003302010160000-33020101608	甲类
1683	开颅颅内减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1482	次	003302010160000-33020101609	甲类
1684	经颅视神经管减压术	3743.3	次	003302010170000-33020101700	甲类
1685	经颅视神经管减压术(再次手术加收)	651	次	003302010170000-33020101708	甲类
1686	经颅视神经管减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003302010170000-33020101709	甲类
1687	颅内压监护传感器置入术	2415	次	003302010180000-33020101800	乙类
1688	颅内压监护传感器置入术(再次手术加收)	420	次	003302010180000-33020101808	乙类
1689	颅内压监护传感器置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	1050	次	003302010180000-33020101809	乙类
1690	侧脑室分流术	3171.7	次	003302010190000-33020101900	甲类
1691	侧脑室分流术(再次手术加收)	551.6	次	003302010190000-33020101908	甲类
1692	侧脑室分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1379	次	003302010190000-33020101909	甲类
1693	脑室钻孔伴脑室引流术	2625.5	次	003302010200000-33020102000	甲类
1694	脑室钻孔伴脑室引流术(再次手术加收)	456.6	次	003302010200000-33020102008	甲类
1695	脑室钻孔伴脑室引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141.5	次	003302010200000-33020102009	甲类
1696	颅内蛛网膜囊肿分流术	3208.5	次	003302010210000-33020102100	甲类
1697	颅内蛛网膜囊肿分流术(再次手术加收)	558	次	003302010210000-33020102108	甲类
1698	颅内蛛网膜囊肿分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1395	次	003302010210000-33020102109	甲类
1699	幕上浅部病变切除术	4825.4	次	003302010220000-33020102200	甲类
1700	幕上浅部病变切除术(再次手术加收)	839.2	次	003302010220000-33020102208	甲类
1701	幕上浅部病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2098	次	003302010220000-33020102209	甲类
1702	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	4741.5	次	003302010230000-33020102300	甲类
1703	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(再次手术加收)	824.6	次	003302010230000-33020102308	甲类
1704	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003302010230000-33020102309	甲类
1705	幕上深部病变切除术	5934	次	003302010240000-33020102400	甲类
1706	幕上深部病变切除术(再次手术加收)	1032	次	003302010240000-33020102408	甲类
1707	幕上深部病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2580	次	003302010240000-33020102409	甲类
1708	第四脑室肿瘤切除术	5891.5	次	003302010250000-33020102500	甲类
1709	第四脑室肿瘤切除术(再次手术加收)	1024.6	次	003302010250000-33020102508	甲类
1710	经颅内镜脑室肿瘤切除术	6390.6	次	003302010260000-33020102600	乙类
1711	经颅内镜脑室肿瘤切除术(再次手术加收)	1111.4	次	003302010260000-33020102608	乙类
1712	脊髓栓系综合症手术	3244.2	次	003302040040000-33020400400	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1713	脊髓栓系综合症手术(再次手术加收)	564.2	次	003302040040000-33020400408	甲类
1714	脊髓前连合切断术	2745.1	次	003302040050000-33020400500	甲类
1715	脊髓前连合切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003302040050000-33020400509	甲类
1716	椎管内脓肿切开引流术	2219.5	次	003302040060000-33020400600	甲类
1717	椎管内脓肿切开引流术(再次手术加	386	次	003302040060000-33020400608	甲类
1718	椎管内脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003302040060000-33020400609	甲类
1719	脊髓内病变切除术(再次手术加收)	752.4	次	003302040070000-33020400708	甲类
1720	脊髓内病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1881	次	003302040070000-33020400709	甲类
1721	脊髓硬膜外病变切除术	2967	次	003302040080000-33020400800	甲类
1722	髓外硬脊膜下病变切除术	3714.5	次	003302040090000-33020400900	甲类
1723	髓外硬脊膜下病变切除术(再次手术加收)	646	次	003302040090000-33020400908	甲类
1724	髓外硬脊膜下病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1615	次	003302040090000-33020400909	甲类
1725	脊髓外露修补术(再次手术加收)	594	次	003302040100000-33020401008	甲类
1726	脊髓外露修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1485	次	003302040100000-33020401009	甲类
1727	脊髓动静脉畸形切除术(再次手术加	651	次	003302040110000-33020401108	甲类
1728	脊髓动静脉畸形切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003302040110000-33020401109	甲类
1729	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	2967	次	003302040120000-33020401200	甲类
1730	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1290	次	003302040120000-33020401209	甲类
1731	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术	2219.5	次	003302040130000-33020401300	甲类
1732	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术(再次手术加收)	386	次	003302040130000-33020401308	甲类
1733	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003302040130000-33020401309	甲类
1734	选择性脊神经后根切断术(SPR)	3244.2	次	003302040140000-33020401400	甲类
1735	胸腰交感神经节切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302040150000-33020401509	甲类
1736	经胸腔镜交感神经链切除术	3743.3	次	003302040160000-33020401600	乙类
1737	经胸腔镜交感神经链切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003302040160000-33020401609	乙类
1738	腰骶部潜毛窦切除术	1751.5	次	003302040170000-33020401700	甲类
1739	腰骶部潜毛窦切除术(再次手术加收)	304.6	次	003302040170000-33020401708	甲类
1740	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术	1174.2	次	003302040180000-33020401800	甲类
1741	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术(再次手术加收)	204.2	次	003302040180000-33020401808	甲类
1742	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003302040180000-33020401809	甲类
1743	马尾神经吻合术	3244.2	次	003302040190000-33020401900	甲类
1744	马尾神经吻合术(再次手术加收)	564.2	次	003302040190000-33020401908	甲类
1745	脑脊液置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003302040200000-33020402009	乙类
1746	心包穿刺术	125	次	003107020220000-31070202200	甲类
1747	骨髓穿刺术	41	次	003108000010000-31080000100	甲类
1748	骨髓活检术	50	次	003108000020000-31080000200	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
1749	混合淋巴细胞培养	200	每个人	003108000030000-31080000300	甲类
1750	采自体血及保存	15	采血次数	003108000040000-31080000400	丙类
1751	血细胞分离单采	1961	次	003108000050000-31080000500	乙类
1752	血细胞分离单采增加循环量加收	392.2	1000ml	003108000050001-31080000501	乙类
1753	白细胞除滤	30	次	003108000060000-31080000600	甲类
1754	自体血回收	50	次	003108000070000-31080000700	甲类
1755	血浆置换术	1253	次	003108000080000-31080000800	乙类
1756	血液照射	200	次	003108000090000-31080000900	丙类
1757	血液稀释疗法	50	次	003108000100000-31080001000	丙类
1758	血液光量子自体血回输治疗	50	次	003108000110000-31080001100	丙类
1759	骨髓采集术	1500	200ml/单位	003108000120000-31080001200	乙类
1760	骨髓血回输	200	次	003108000130000-31080001300	乙类
1761	外周血干细胞回输	313	次	003108000140000-31080001400	乙类
1762	骨髓或外周血干细胞体外净化	600	次	003108000150000-31080001500	乙类
1763	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	30	天	003108000160000-31080001600	丙类
1764	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选	4000	次	003108000170000-31080001700	乙类
1765	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植	2000	次	003108000180000-31080001800	乙类
1766	骨髓移植术	2000	次	003108000200000-31080002000	乙类
1767	外周血干细胞移植术	2600	次	003108000210000-31080002100	乙类
1768	新生儿行为测定	10	次	003112020150000-31120201500	丙类
1769	新生儿行为测定优孕人工评测	50	次	003112020150000-31120201501	丙类
1770	关节镜检查	200	次	003113000010000-31130000100	乙类
1771	关节穿刺术	50	次	003113000020000-31130000200	甲类
1772	关节腔灌注治疗	75	次	003113000030000-31130000300	甲类
1773	骨膜封闭术	38	次	003113000050000-31130000500	甲类
1774	软组织内封闭术	31	次	003113000060000-31130000600	甲类
1775	神经根封闭术	63	次	003113000070000-31130000700	甲类
1776	鞘内注射	50	次	003113000100000-31130001000	甲类
1777	变应原皮内试验	10	项	003114000010000-31140000100	甲类
1778	皮肤活检术	50	每个取材部	003114000030000-31140000300	甲类
1779	皮损取材检查	10	每个取材部	003114000060000-31140000600	甲类
1780	毛雍症检查	20	每个取材部	003114000070000-31140000700	甲类
1781	伍德氏灯检查	8	次	003114000090000-31140000900	甲类
1782	斑贴试验	3	每个斑贴	003114000100000-31140001000	甲类
1783	醋酸白试验	10	次	003114000120000-31140001200	甲类
1784	电解脱毛治疗	1.3	每根毛囊	003114000130000-31140001300	丙类
1785	皮肤赘生物电烧治疗	6.5	每个皮损	003114000140000-31140001400	甲类
1786	红光治疗	13	每个部位	003114000160000-31140001600	乙类
1787	面部磨削术	496	次	003114000180000-31140001800	丙类
1788	刮疣治疗	6.5	每个	003114000190000-31140001900	甲类
1789	丘疹挤粟治疗	1.8	每个	003114000200000-31140002000	甲类
1790	甲癣封包治疗	6.5	每个指(趾)	003114000210000-31140002100	甲类
1791	酒渣鼻切割术	188	次	003114000230000-31140002300	丙类
1792	药物面膜综合治疗	58	次	003114000240000-31140002400	丙类
1793	疮病清疮术	37	每个部位	003114000250000-31140002500	甲类
1794	疮液抽取术	6.5	每个	003114000260000-31140002600	甲类
1795	皮肤溃疡清创术	13	cm2/每创面	003114000270000-31140002700	甲类
1796	粉刺去除术	1.3	每个	003114000290000-31140002900	丙类
1797	鸡眼刮除术	25	每个	003114000300000-31140003000	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1798	脉冲激光治疗	188	每个光斑	003114000320000-31140003200	乙类
1799	二氧化碳(CO2)激光治疗	18	每个皮损	003114000330000-31140003300	乙类
1800	激光脱毛术	188	每个光斑	003114000340000-31140003400	丙类
1801	激光除皱术	188	每个光斑	003114000350000-31140003500	丙类
1802	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	4.9	每个部位	003114000360000-31140003600	甲类
1803	液氮冷冻治疗	9.9	每个皮损	003114000390000-31140003900	甲类
1804	烧伤抢救(大)	375	次	003114000400000-31140004000	甲类
1805	烧伤抢救(中)	282	次	003114000410000-31140004100	甲类
1806	烧伤抢救(小)	125	次	003114000420000-31140004200	甲类
1807	烧伤复合伤抢救	1125	次	003114000430000-31140004300	甲类
1808	烧伤冲洗清创术(大)	500	次	003114000440000-31140004400	甲类
1809	烧伤冲洗清创术(中)	375	次	003114000450000-31140004500	甲类
1810	护架烤灯	3.2	小时	003114000470000-31140004700	甲类
1811	烧伤大型远红外线治疗机治疗	34	次	003114000480000-31140004800	甲类
1812	烧伤浸浴扩创术(大)	185	次	003114000490000-31140004900	甲类
1813	烧伤浸浴扩创术(中)	111	次	003114000500000-31140005000	甲类
1814	烧伤浸浴扩创术(小)	91	次	003114000510000-31140005100	甲类
1815	悬浮床治疗	25	日	003114000520000-31140005200	丙类
1816	翻身床治疗	19	日	003114000530000-31140005300	丙类
1817	烧伤功能训练床治疗	38	日	003114000540000-31140005400	丙类
1818	烧伤后功能训练	19	每个部位	003114000550000-31140005500	丙类
1819	烧伤换药	23	本表面积1%	003114000560000-31140005600	甲类
1820	烧伤换药每次最高限价	800	次	003114000560000-31140005601	甲类
1821	皮下组织穿刺术	63	次	003114000570000-31140005700	甲类
1822	精神科A类量表测查	20	次	003115010010000-31150100100	甲类
1823	精神科B类量表测查	30	次	003115010020000-31150100200	甲类
1824	经皮血管瘤腔内药物灌注术增加血管加收	345.8	每根	003202000130000-32020001303	乙类
1825	睾丸阴茎海绵体活检术	30	次	003111000060000-31110000600	甲类
1826	促射精电动按摩	38	次	003111000080000-31110000800	丙类
1827	阴茎海绵体内药物注射	13	次	003111000090000-31110000900	丙类
1828	阴茎赘生物电灼术	100	次	003111000100000-31110001000	丙类
1829	阴茎海绵体灌流治疗术	63	次	003111000120000-31110001200	丙类
1830	B超引导下前列腺活检术	88	次	003111000130000-31110001300	甲类
1831	前列腺按摩	6.5	次	003111000150000-31110001500	甲类
1832	前列腺特殊治疗激光	125	次	003111000170000-31110001701	甲类
1833	前列腺特殊治疗微波	118	次	003111000170000-31110001702	甲类
1834	前列腺特殊治疗射频	113	次	003111000170000-31110001703	甲类
1835	鞘膜积液穿刺抽液术	25	次	003111000180000-31110001800	甲类
1836	精液优化处理	563	次	003111000190000-31110001900	丙类
1837	荧光检查	15	每个部位	003112010010000-31120100100	甲类
1838	外阴活检术	37	次	003112010020000-31120100200	甲类
1839	外阴病光照射治疗	13	30分钟	003112010030000-31120100300	甲类
1840	阴道镜检查	30	次	003112010040000-31120100400	乙类
1841	阴道镜检查电子镜	80	次	003112010040001-31120100401	乙类
1842	阴道灌洗上药	5	次	003112010060000-31120100600	甲类
1843	宫颈活检术	54	次	003112010080000-31120100800	甲类
1844	宫颈注射	27	次	003112010090000-31120100900	甲类
1845	宫颈内口探查术	15	次	003112010110000-31120101100	甲类
1846	子宫托治疗	65	次	003112010120000-31120101200	甲类
1847	子宫内膜活检术	72	次	003112010130000-31120101300	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1848	子宫直肠凹封闭术	6.5	次	003112010140000-31120101400	甲类
1849	子宫输卵管通液术	50	次	003112010150000-31120101500	丙类
1850	宫腔吸片	38	次	003112010170000-31120101700	甲类
1851	宫腔粘连分离术	125	次	003112010180000-31120101800	甲类
1852	宫腔填塞	63	次	003112010190000-31120101900	甲类
1853	妇科特殊治疗微波	50	每个部位	003112010200200-31120102002	甲类
1854	妇科特殊治疗聚焦超声法	375	每个部位	003112010200000-31120102005	丙类
1855	妇科特殊治疗外用抗菌器治疗	20	次	003112010200000-31120102004	丙类
1856	腹腔穿刺插管盆腔滴注术	100	次	003112010210000-31120102100	甲类
1857	产前检查	6.2	次	003112010230000-31120102300	甲类
1858	产前检查孕产妇保健手册	1.5	册	003112010230000-31120102302	丙类
1859	胎儿心电图	8	次	003112010250000-31120102500	甲类
1860	胎心监测	3	次	003112010260000-31120102600	甲类
1861	胎儿脐血流监测	20	次	003112010280000-31120102800	甲类
1862	羊膜腔穿刺术	91	次	003112010300000-31120103000	甲类
1863	经皮脐静脉穿刺术	100	次	003112010310000-31120103100	丙类
1864	羊水中胎肺成熟度LB记数检测	40	次	003112010330000-31120103300	甲类
1865	羊水置换	500	次	003112010340000-31120103400	乙类
1866	B超下卵巢囊肿穿刺术	543	次	003112010380000-31120103800	甲类
1867	胎盘成熟度检测	20	次	003112010390000-31120103900	甲类
1868	胚胎移植术	720	次	003112010410000-31120104100	丙类
1869	胚胎移植术冻融胚胎	1080	次	003112010410001-31120104101	丙类
1870	单精子显微镜下卵细胞内授精术	1800	次	003112010430000-31120104300	丙类
1871	输卵管内胚子移植术	1000	次	003112010440000-31120104400	丙类
1872	输卵管绝育术	100	次	003112010470000-31120104700	甲类
1873	宫内节育器放置术	50	次	003112010480000-31120104800	甲类
1874	宫内节育器放置术双子宫上环	70	次	003112010480001-31120104801	甲类
1875	刮宫术	94	次	003112010500000-31120105000	甲类
1876	产后刮宫术	137	次	003112010510000-31120105100	甲类
1877	人工流产术	113	次	003112010530000-31120105300	甲类
1878	人工流产术畸形子宫疤痕子宫哺乳期 子宫钳刮术	173	次	003112010530001-31120105301	甲类
1879	催产素滴注引产术	125	次	003112010550000-31120105500	甲类
1880	药物性引产处置术	63	次	003112010560000-31120105600	甲类
1881	乳房按摩	2.5	次	003112010570000-31120105700	丙类
1882	未成熟卵体外成熟培养	1875	次	003112010590000-31120105900	丙类
1883	体外受精早期胚胎辅助孵化	1250	次	003112010600000-31120106000	丙类
1884	囊胚培养	1250	次	003112010610000-31120106100	丙类
1885	冷冻胚胎复苏	750	次	003112010630000-31120106300	丙类
1886	乳管镜检查	373	次	003112010640000-31120106400	乙类
1887	新生儿暖箱	2.5	小时	003112020010000-31120200100	甲类
1888	新生儿测颅压	4	次	003112020020000-31120200200	甲类
1889	新生儿气管插管术	100	次	003112020040000-31120200400	甲类
1890	新生儿人工呼吸(正压通气)	49	次	003112020050000-31120200500	甲类
1891	新生儿洗胃	75	次	003112020060000-31120200600	甲类
1892	新生儿脐静脉穿刺和注射	15	次	003112020080000-31120200800	甲类
1893	新生儿兰光治疗	4.9	小时	003112020090000-31120200900	甲类
1894	新生儿换血术	375	次	003112020100000-31120201000	甲类
1895	新生儿经皮胆红素测定	5	次	003112020110000-31120201100	甲类
1896	新生儿辐射抢救治疗	4.9	小时	003112020120000-31120201200	甲类
1897	新生儿量表检查	10	次	003112020140000-31120201400	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1898	鼻中隔矫正术(再次手术加收)	143.6	次	003306010140000-33060101408	甲类
1899	鼻中隔矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	359	次	003306010140000-33060101409	甲类
1900	鼻中隔软骨取骨术	749.8	次	003306010150000-33060101500	甲类
1901	鼻中隔软骨取骨术(再次手术加收)	130.4	次	003306010150000-33060101508	甲类
1902	鼻中隔软骨取骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	326	次	003306010150000-33060101509	甲类
1903	鼻中隔穿孔修补术	1123.6	次	003306010160000-33060101600	甲类
1904	鼻中隔穿孔修补术(再次手术加收)	195.4	次	003306010160000-33060101608	甲类
1905	鼻中隔穿孔修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003306010160000-33060101609	甲类
1906	鼻中隔血肿切开引流术	238.05	次	003306010170000-33060101700	甲类
1907	鼻中隔血肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003306010170000-33060101709	甲类
1908	筛动脉结扎术	908.5	次	003306010180000-33060101800	甲类
1909	筛动脉结扎术(再次手术加收)	158	次	003306010180000-33060101808	甲类
1910	筛动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306010180000-33060101809	甲类
1911	筛前神经切断术	908.5	次	003306010190000-33060101900	甲类
1912	筛前神经切断术(再次手术加收)	158	次	003306010190000-33060101908	甲类
1913	筛前神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306010190000-33060101909	甲类
1914	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	2719.8	次	003306010200000-33060102000	甲类
1915	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术(再次手术加收)	473	次	003306010200000-33060102008	甲类
1916	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1182.5	次	003306010200000-33060102009	甲类
1917	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术	1846.9	次	003306010210000-33060102100	甲类
1918	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306010210000-33060102109	甲类
1919	隆鼻术	1468.6	次	003306010220000-33060102200	丙类
1920	隆鼻术(再次手术加收)	255.4	次	003306010220000-33060102208	丙类
1921	隆鼻术(同一手术项目两个以上切口加收)	638.5	次	003306010220000-33060102209	丙类
1922	隆鼻术后继发畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003306010230000-33060102309	丙类
1923	重度鞍鼻畸形矫正术	2275.9	次	003306010240000-33060102400	丙类
1924	重度鞍鼻畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003306010240000-33060102409	丙类
1925	鼻畸形矫正术	1849.2	次	003306010250000-33060102500	丙类
1926	鼻畸形矫正术(再次手术加收)	321.6	次	003306010250000-33060102508	丙类
1927	鼻畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	804	次	003306010250000-33060102509	丙类
1928	鼻再造术(再次手术加收)	513.4	次	003306010260000-33060102608	丙类
1929	鼻孔闭锁修复术(再次手术加收)	321.6	次	003306010270000-33060102708	甲类
1930	鼻孔闭锁修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	804	次	003306010270000-33060102709	甲类
1931	后鼻孔成形术	2395.5	次	003306010280000-33060102800	乙类
1932	颧骨部分切除术(再次手术加收)	182.6	次	003305030140000-33050301408	甲类
1933	颧骨部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003305030140000-33050301409	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1934	颞骨次全切除术(再次手术加收)	310	次	003305030150000-33050301508	甲类
1935	颞骨次全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	775	次	003305030150000-33050301509	甲类
1936	颞骨全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	955	次	003305030160000-33050301609	甲类
1937	耳后骨膜下脓肿切开引流术	118.45	次	003305030170000-33050301700	甲类
1938	耳后骨膜下脓肿切开引流术(再次手术加收)	20.6	次	003305030170000-33050301708	甲类
1939	经乳突脑脓肿引流术	1673.3	次	003305030180000-33050301800	甲类
1940	经乳突脑脓肿引流术(再次手术加收)	291	次	003305030180000-33050301808	甲类
1941	经乳突脑脓肿引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003305030180000-33050301809	甲类
1942	经乳突硬膜外脓肿引流术	1473.2	次	003305030190000-33050301900	甲类
1943	经乳突硬膜外脓肿引流术(再次手术加收)	256.2	次	003305030190000-33050301908	甲类
1944	鼻外伤清创缝合术	146.05	次	003306010010000-33060100100	甲类
1945	鼻外伤清创缝合术(再次手术加收)	25.4	次	003306010010000-33060100108	甲类
1946	鼻外伤清创缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	63.5	次	003306010010000-33060100109	甲类
1947	鼻骨骨折整复术	238.05	次	003306010020000-33060100200	甲类
1948	鼻骨骨折整复术(再次手术加收)	41.4	次	003306010020000-33060100208	甲类
1949	近视性放射状角膜切开术	1493.9	次	003304040020000-33040400200	丙类
1950	近视性放射状角膜切开术(双侧相同器官加收)	649.5	次	003304040020000-33040400207	丙类
1951	近视性放射状角膜切开术(再次手术加收)	259.8	次	003304040020000-33040400208	丙类
1952	近视性放射状角膜切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003304040020000-33040400209	丙类
1953	角膜缝环固定术	238.05	单侧	003304040030000-33040400300	甲类
1954	角膜缝环固定术(双侧相同器官加收)	103.5	单侧	003304040030000-33040400307	甲类
1955	角膜缝环固定术(再次手术加收)	41.4	单侧	003304040030000-33040400308	甲类
1956	角膜缝环固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	单侧	003304040030000-33040400309	甲类
1957	角膜拆线	100.05	次	003304040040000-33040400400	甲类
1958	角膜拆线(双侧相同器官加收)	43.5	次	003304040040000-33040400407	甲类
1959	睫状体及脉络膜上腔放液术(再次手术加收)	159.2	次	003304050090000-33040500908	甲类
1960	睫状体及脉络膜上腔放液术(同一手术项目两个以上切口加收)	398	次	003304050090000-33040500909	甲类
1961	睫状体特殊治疗	851	单侧	003304050100000-33040501000	甲类
1962	睫状体特殊治疗(双侧相同器官加收)	370	单侧	003304050100000-33040501007	甲类
1963	睫状体特殊治疗(再次手术加收)	148	单侧	003304050100000-33040501008	甲类
1964	前房角切开术	779.7	次	003304050110000-33040501100	甲类
1965	前房角切开术使用特殊仪器(前房角镜等)加收	100	次	003304050110001-33040501101	乙类
1966	前房角切开术(双侧相同器官加收)	339	次	003304050110000-33040501107	甲类
1967	前房角切开术(再次手术加收)	135.6	次	003304050110000-33040501108	甲类
1968	前房角切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	339	次	003304050110000-33040501109	甲类
1969	前房成形术(双侧相同器官加收)	255.5	次	003304050120000-33040501207	乙类
1970	前房成形术(再次手术加收)	102.2	次	003304050120000-33040501208	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
1971	青光眼滤过术	908.5	次	003304050130000-33040501300	甲类
1972	青光眼滤过术(双侧相同器官加收)	395	次	003304050130000-33040501307	甲类
1973	青光眼滤过术(再次手术加收)	158	次	003304050130000-33040501308	甲类
1974	青光眼滤过术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003304050130000-33040501309	甲类
1975	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术(双侧相同器官加收)	490.5	次	003304050140000-33040501407	甲类
1976	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术(再次手术加收)	196.2	次	003304050140000-33040501408	甲类
1977	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术(同一手术项目两个以上切口加)	490.5	次	003304050140000-33040501409	甲类
1978	小梁切开术	908.5	次	003304050150000-33040501500	甲类
1979	小梁切开术(双侧相同器官加收)	395	次	003304050150000-33040501507	甲类
1980	小梁切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003304050150000-33040501509	甲类
1981	小梁切开联合小梁切除术	747.5	次	003304050160000-33040501600	甲类
1982	小梁切开联合小梁切除术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050160000-33040501607	甲类
1983	青光眼硅管植入术	1252.4	次	003304050170000-33040501700	乙类
1984	青光眼硅管植入术(双侧相同器官加	544.5	次	003304050170000-33040501707	乙类
1985	青光眼硅管植入术(再次手术加收)	217.8	次	003304050170000-33040501708	乙类
1986	青光眼硅管植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	544.5	次	003304050170000-33040501709	乙类
1987	青光眼滤帘修复术	924.6	次	003304050180000-33040501800	甲类
1988	青光眼滤帘修复术(再次手术加收)	160.8	次	003304050180000-33040501808	甲类
1989	青光眼滤帘修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	402	次	003304050180000-33040501809	甲类
1990	青光眼滤过泡分离术	747.5	次	003304050190000-33040501900	甲类
1991	青光眼滤过泡分离术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050190000-33040501907	甲类
1992	青光眼滤过泡分离术(再次手术加收)	130	次	003304050190000-33040501908	甲类
1993	青光眼滤过泡分离术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050190000-33040501909	甲类
1994	青光眼滤过泡修补术	747.5	次	003304050200000-33040502000	甲类
1995	青光眼滤过泡修补术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050200000-33040502007	甲类
1996	青光眼滤过泡修补术(再次手术加收)	130	次	003304050200000-33040502008	甲类
1997	青光眼滤过泡修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050200000-33040502009	甲类
1998	巩膜缩短术	604.9	次	003304050210000-33040502100	甲类
1999	巩膜缩短术(双侧相同器官加收)	263	次	003304050210000-33040502107	甲类
2000	巩膜缩短术(再次手术加收)	105.2	次	003304050210000-33040502108	甲类
2001	巩膜缩短术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003304050210000-33040502109	甲类
2002	白内障截囊吸取术	1123.6	次	003304060010000-33040600100	甲类
2003	白内障截囊吸取术(双侧相同器官加	488.5	次	003304060010000-33040600107	甲类
2004	白内障截囊吸取术(再次手术加收)	195.4	次	003304060010000-33040600108	甲类
2005	白内障截囊吸取术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003304060010000-33040600109	甲类
2006	白内障囊膜切除术	1185.7	次	003304060020000-33040600200	甲类
2007	白内障囊膜切除术(双侧相同器官加	515.5	次	003304060020000-33040600207	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2008	白内障囊膜切除术(再次手术加收)	206.2	次	003304060020000-33040600208	甲类
2009	白内障囊膜切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	515.5	次	003304060020000-33040600209	甲类
2010	白内障囊内摘除术	895.85	次	003304060030000-33040600300	甲类
2011	白内障囊内摘除术(双侧相同器官加	389.5	次	003304060030000-33040600307	甲类
2012	白内障囊内摘除术(再次手术加收)	155.8	次	003304060030000-33040600308	甲类
2013	白内障囊内摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	389.5	次	003304060030000-33040600309	甲类
2014	白内障囊外摘除术	1298.4	次	003304060040000-33040600400	甲类
2015	白内障囊外摘除术(双侧相同器官加	564.5	次	003304060040000-33040600407	甲类
2016	白内障囊外摘除术(再次手术加收)	225.8	次	003304060040000-33040600408	甲类
2017	角膜拆线(同一手术项目两个以上切口加收)	43.5	次	003304040040000-33040400409	甲类
2018	角膜基质环植入术	384.1	次	003304040050000-33040400500	乙类
2019	角膜基质环植入术(双侧相同器官加	167	次	003304040050000-33040400507	乙类
2020	角膜基质环植入术(再次手术加收)	66.8	次	003304040050000-33040400508	乙类
2021	角膜基质环植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	167	次	003304040050000-33040400509	乙类
2022	角膜深层异物取出术	437	次	003304040060000-33040400600	甲类
2023	角膜深层异物取出术(双侧相同器官加收)	190	次	003304040060000-33040400607	甲类
2024	角膜深层异物取出术(再次手术加收)	76	次	003304040060000-33040400608	甲类
2025	角膜深层异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	190	次	003304040060000-33040400609	甲类
2026	翼状胬肉切除术	301.3	次	003304040070000-33040400700	甲类
2027	翼状胬肉切除术(双侧相同器官加收)	131	次	003304040070000-33040400707	甲类
2028	翼状胬肉切除术(再次手术加收)	52.4	次	003304040070000-33040400708	甲类
2029	翼状胬肉切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	131	次	003304040070000-33040400709	甲类
2030	翼状胬肉切除+角膜移植术	1123.6	次	003304040080000-33040400800	乙类
2031	翼状胬肉切除+角膜移植术干细胞移植加收	200	次	003304040080001-33040400801	乙类
2032	翼状胬肉切除+角膜移植术(双侧相同器官加收)	488.5	次	003304040080000-33040400807	乙类
2033	翼状胬肉切除+角膜移植术(再次手术加收)	195.4	次	003304040080000-33040400808	乙类
2034	翼状胬肉切除+角膜移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003304040080000-33040400809	乙类
2035	角膜白斑染色术	251.85	次	003304040090000-33040400900	甲类
2036	角膜白斑染色术(双侧相同器官加收)	109.5	次	003304040090000-33040400907	甲类
2037	角膜白斑染色术(再次手术加收)	43.8	次	003304040090000-33040400908	甲类
2038	角膜白斑染色术(同一手术项目两个以上切口加收)	109.5	次	003304040090000-33040400909	甲类
2039	角膜移植术	2446.1	次	003304040100000-33040401000	乙类
2040	角膜移植术干细胞移植加收	200	次	003304040100001-33040401001	乙类
2041	后鼻孔成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306010280000-33060102809	乙类
2042	鼻侧壁移位伴骨质充填术	1434.1	次	003306010290000-33060102900	甲类
2043	鼻侧壁移位伴骨质充填术(再次手术加收)	249.4	次	003306010290000-33060102908	甲类
2044	上颌窦鼻内开窗术	487.6	次	003306020010000-33060200100	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2045	上颌窦鼻内开窗术(再次手术加收)	84.8	次	003306020010000-33060200108	甲类
2046	上颌窦鼻内开窗术(同一手术项目两个以上切口加收)	212	次	003306020010000-33060200109	甲类
2047	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	681.95	次	003306020020000-33060200200	甲类
2048	上颌窦根治术(柯-路氏手术)(再次手术加收)	118.6	次	003306020020000-33060200208	甲类
2049	上颌窦根治术(柯-路氏手术)(同一手术项目两个以上切口加收)	296.5	次	003306020020000-33060200209	甲类
2050	经上颌窦颌内动脉结扎术(再次手术加收)	196.6	次	003306020030000-33060200308	甲类
2051	经上颌窦颌内动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	491.5	次	003306020030000-33060200309	甲类
2052	鼻窦异物取出术	747.5	次	003306020040000-33060200400	甲类
2053	鼻窦异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306020040000-33060200409	甲类
2054	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术	908.5	次	003306020050000-33060200500	甲类
2055	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术(再次手术加	158	次	003306020050000-33060200508	甲类
2056	鼻额管扩张术	747.5	次	003306020060000-33060200600	甲类
2057	鼻内额窦开放手术(再次手术加收)	144	次	003306020080000-33060200808	甲类
2058	鼻额管扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306020060000-33060200609	甲类
2059	鼻外额窦开放手术	868.25	次	003306020070000-33060200700	甲类
2060	鼻外额窦开放手术(再次手术加收)	151	次	003306020070000-33060200708	甲类
2061	鼻外额窦开放手术(同一手术项目两个以上切口加收)	377.5	次	003306020070000-33060200709	甲类
2062	鼻额管扩张术(再次手术加收)	130	次	003306020060000-33060200608	甲类
2063	鼻内额窦开放手术(同一手术项目两个以上切口加收)	360	次	003306020080000-33060200809	甲类
2064	鼻外筛窦开放手术(再次手术加收)	130	次	003306020090000-33060200908	甲类
2065	鼻外筛窦开放手术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306020090000-33060200909	甲类
2066	鼻内筛窦开放手术	747.5	次	003306020100000-33060201000	甲类
2067	鼻内筛窦开放手术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306020100000-33060201009	甲类
2068	鼻外蝶窦开放手术	1493.9	次	003306020110000-33060201100	甲类
2069	耳显微镜下鼓膜修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003305020030000-33050200309	乙类
2070	经耳内镜鼓膜修补术	1191.4	次	003305020040000-33050200400	乙类
2071	耳内窥镜下鼓膜修补术(再次手术加	207.2	次	003305020040000-33050200408	乙类
2072	经耳内镜鼓膜修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003305020040000-33050200409	乙类
2073	镫骨手术	1673.3	次	003305020050000-33050200500	甲类
2074	镫骨手术(再次手术加收)	291	次	003305020050000-33050200508	甲类
2075	镫骨手术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003305020050000-33050200509	甲类
2076	二次镫骨底板切除术	1673.3	次	003305020060000-33050200600	甲类
2077	二次镫骨底板切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003305020060000-33050200609	甲类
2078	二氧化碳激光镫骨底板开窗术	1673.3	次	003305020070000-33050200700	甲类
2079	二氧化碳激光镫骨底板开窗术(再次手术加收)	291	次	003305020070000-33050200708	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2080	二氧化碳激光镫骨底板开窗术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003305020070000-33050200709	甲类
2081	听骨链松解术	1352.4	次	003305020080000-33050200800	甲类
2082	听骨链松解术(再次手术加收)	235.2	次	003305020080000-33050200808	甲类
2083	听骨链松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003305020080000-33050200809	甲类
2084	鼓室成形术	3741	次	003305020090000-33050200900	乙类
2085	鼓室成形术(I-V型)(再次手术加收)	650.6	次	003305020090000-33050200908	乙类
2086	鼓室成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1626.5	次	003305020090000-33050200909	乙类
2087	人工听骨听力重建术	3741	次	003305020100000-33050201000	甲类
2088	耳内窥镜下鼓室探查术(再次手术加)	477.4	次	003305020110000-33050201108	乙类
2089	人工听骨听力重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1626.5	次	003305020100000-33050201009	甲类
2090	经耳内镜鼓室探查术	936.1	次	003305020110000-33050201100	乙类
2091	经耳内镜鼓室探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003305020110000-33050201109	乙类
2092	咽鼓管扩张术	571.55	次	003305020120000-33050201200	甲类
2093	咽鼓管扩张术(再次手术加收)	99.4	次	003305020120000-33050201208	甲类
2094	咽鼓管扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	248.5	次	003305020120000-33050201209	甲类
2095	咽鼓管再造术	887.8	次	003305020130000-33050201300	甲类
2096	咽鼓管再造术(再次手术加收)	154.4	次	003305020130000-33050201308	甲类
2097	咽鼓管再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	386	次	003305020130000-33050201309	甲类
2098	单纯乳突凿开术	747.5	次	003305020140000-33050201400	甲类
2099	单纯乳突凿开术(再次手术加收)	130	次	003305020140000-33050201408	甲类
2100	单纯乳突凿开术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003305020140000-33050201409	甲类
2101	完璧式乳突根治术	1123.6	次	003305020150000-33050201500	甲类
2102	完璧式乳突根治术(再次手术加收)	195.4	次	003305020150000-33050201508	甲类
2103	完璧式乳突根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003305020150000-33050201509	甲类
2104	开放式乳突根治术	1673.3	次	003305020160000-33050201600	甲类
2105	开放式乳突根治术(再次手术加收)	291	次	003305020160000-33050201608	甲类
2106	开放式乳突根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003305020160000-33050201609	甲类
2107	乳突改良根治术	1673.3	次	003305020170000-33050201700	甲类
2108	乳突改良根治术(再次手术加收)	291	次	003305020170000-33050201708	甲类
2109	乳突改良根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003305020170000-33050201709	甲类
2110	上鼓室鼓窦凿开术	1846.9	次	003305020180000-33050201800	甲类
2111	上鼓室鼓窦凿开术(再次手术加收)	321.2	次	003305020180000-33050201808	甲类
2112	上鼓室鼓窦凿开术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003305020180000-33050201809	甲类
2113	经耳脑脊液耳漏修补术	2221.8	次	003305020190000-33050201900	甲类
2114	经耳脑脊液耳漏修补术(再次手术加)	386.4	次	003305020190000-33050201908	甲类
2115	经耳脑脊液耳漏修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003305020190000-33050201909	甲类
2116	电子耳蜗植入术	2679.5	次	003305020200000-33050202000	丙类
2117	电子耳蜗植入术(再次手术加收)	466	次	003305020200000-33050202008	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2118	内耳窗修补术	1473.2	次	003305030010000-33050300100	甲类
2119	内耳窗修补术(再次手术加收)	256.2	次	003305030010000-33050300108	甲类
2120	内耳窗修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003305030010000-33050300109	甲类
2121	内耳开窗术	1473.2	次	003305030020000-33050300200	甲类
2122	内耳开窗术(再次手术加收)	256.2	次	003305030020000-33050300208	甲类
2123	内耳开窗术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003305030020000-33050300209	甲类
2124	内耳淋巴囊减压术	1644.5	次	003305030030000-33050300300	甲类
2125	内耳淋巴囊减压术(再次手术加收)	286	次	003305030030000-33050300308	甲类
2126	内耳淋巴囊减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	715	次	003305030030000-33050300309	甲类
2127	岩浅大神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003305030040000-33050300409	甲类
2128	翼管神经切断术	1473.2	次	003305030050000-33050300500	甲类
2129	鼓丛切除术	747.5	次	003305030060000-33050300600	甲类
2130	鼓丛切除术(再次手术加收)	130	次	003305030060000-33050300608	甲类
2131	鼓丛切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003305030060000-33050300609	甲类
2132	鼓索神经切断术	1050	次	003305030070000-33050300700	甲类
2133	鼓索神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003305030070000-33050300709	甲类
2134	经迷路听神经瘤切除术	2196.5	次	003305030080000-33050300800	甲类
2135	经迷路听神经瘤切除术(再次手术加	382	次	003305030080000-33050300808	甲类
2136	经迷路听神经瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	955	次	003305030080000-33050300809	甲类
2137	颅内动脉插管灌注术(双侧相同器官加收)	290	次	003305030090000-33050300907	甲类
2138	颅内动脉插管灌注术(再次手术加收)	116	次	003305030090000-33050300908	甲类
2139	颅内动脉插管灌注术(同一手术项目两个以上切口加收)	290	次	003305030090000-33050300909	甲类
2140	经迷路岩部胆脂瘤切除术(再次手术加收)	321.2	次	003305030100000-33050301008	甲类
2141	经迷路岩部胆脂瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003305030100000-33050301009	甲类
2142	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003305030110000-33050301109	甲类
2143	经迷路岩尖引流术	1846.9	次	003305030120000-33050301200	甲类
2144	经迷路岩尖引流术(再次手术加收)	321.2	次	003305030120000-33050301208	甲类
2145	经迷路岩尖引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003305030120000-33050301209	甲类
2146	经中颅窝岩尖引流术	2221.8	次	003305030130000-33050301300	甲类
2147	经中颅窝岩尖引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003305030130000-33050301309	甲类
2148	颞骨部分切除术	1050	次	003305030140000-33050301400	甲类
2149	经皮动脉内球囊扩张术增加血管加收	772	每根	00320200090000-3202000903	乙类
2150	经皮动脉支架置放术增加血管加收	648	每根	003202000100000-32020001003	乙类
2151	经皮动脉激光成形+球囊扩张术	3726	次	003202000110000-32020001100	乙类
2152	经皮动脉激光成形+球囊扩张术增加血管加收	745.2	每根	003202000110000-32020001103	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
2153	经肢体动脉旋切+球囊扩张术增加血管加收	810	每根	003202000120000-32020001203	乙类
2154	经皮血管瘤腔内药物灌注术	1729	次	003202000130000-32020001300	乙类
2155	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	2600	次	003108000220000-31080002200	乙类
2156	脐血移植术	2000	次	003108000230000-31080002300	丙类
2157	骨髓细胞彩色图象分析	40	次	003108000260000-31080002600	甲类
2158	脾穿刺术	90	次	003108000270000-31080002700	甲类
2159	食管测压	162	次	003109010010000-31090100100	甲类
2160	硬性食管镜检查	50	次	003109010030000-31090100300	乙类
2161	纤维食管镜检查	60	次	003109010040000-31090100400	乙类
2162	食管腔内支架置入术	250	次	003109010060000-31090100600	乙类
2163	经胃镜食管静脉曲张治疗	540	每个位点	003109010070000-31090100700	乙类
2164	食管狭窄扩张术	500	次	003109010080000-31090100800	甲类
2165	三腔管安置术	63	次	003109010090000-31090100900	甲类
2166	经内镜食管瘘填堵术	250	次	003109010100000-31090101000	乙类
2167	胃肠电图	49	项	003109020010000-31090200100	甲类
2168	24小时动态胃酸监测	250	次	003109020020000-31090200200	乙类
2169	经胃镜特殊治疗微波	119	每个肿物	003109020060000-31090200601	乙类
2170	经胃镜特殊治疗激光	155	每个肿物	003109020060000-31090200602	乙类
2171	经胃镜特殊治疗电凝、电切法、消融法、等离子法	112	每个肿物	003109020060000-31090200603	乙类
2172	经胃镜碎石术	313	次	003109020080000-31090200800	乙类
2173	超声胃镜检查术	700	次	003109020090000-31090200900	乙类
2174	经胃镜胃肠置管术	438	次	003109030010000-31090300100	乙类
2175	奥迪氏括约肌压力测定	125	次	003109030020000-31090300200	甲类
2176	经十二指肠镜胆道结石取出术	811	次	003109030030000-31090300300	乙类
2177	小肠镜检查	188	次	003109030040000-31090300400	乙类
2178	小肠镜检查双气囊小肠镜加收	1500	次	003109030040002-31090300402	乙类
2179	乙状结肠镜检查	63	次	003109030060000-31090300600	乙类
2180	乙状结肠镜检查(电子镜)	163	次	003109030060001-31090300601	乙类
2181	经内镜肠道球囊扩张术	375	次	003109030070000-31090300700	乙类
2182	经内镜肠道支架置入术	651	次	003109030080000-31090300800	乙类
2183	经肠镜特殊治疗微波法	100	次	003109030100000-31090301001	乙类
2184	经肠镜特殊治疗激光法	155	次	003109030100000-31090301002	乙类
2185	先天性巨结肠清洁洗肠术	188	次	003109030110000-31090301100	甲类
2186	肠套叠手法复位	63	次	003109030120000-31090301200	甲类
2187	嵌顿疝手法复位	63	次	003109030120100-31090301201	丙类
2188	胶囊内镜检查	750	次	003109030140000-31090301400	丙类
2189	肛门直肠测压	100	次	003109040020000-31090400200	甲类
2190	肛直肠肌电测量	100	次	003101000240000-31090400500	甲类
2191	直肠肛门特殊治疗微波	75	次	003109040060100-31090400601	甲类
2192	直肠肛门特殊治疗冷冻	50	次	003109040060300-31090400603	甲类
2193	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术	82	次	003109040070000-31090400700	甲类
2194	便秘及腹泻的生物反馈治疗	63	次	003109040080000-31090400800	甲类
2195	腹水直接回输治疗	375	次	003109050020000-31090500200	乙类
2196	肝穿刺术	88	次	003109050030000-31090500300	甲类
2197	经皮肝穿刺门静脉插管术	500	次	003109050040000-31090500400	甲类
2198	经皮穿刺肝肿物特殊治疗激光	138	次	003109050050100-31090500501	甲类
2199	经皮穿刺肝肿物特殊治疗90钪	188	次	003109050050400-31090500504	甲类
2200	胆道镜检查	120	次	003109050060000-31090500600	乙类
2201	腹腔镜检查	400	次	003109050070000-31090500700	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
2202	膈下脓肿穿刺引流术	188	次	003109050080000-31090500800	甲类
2203	经内镜胆管内引流术+支架置入术	750	次	003109050110000-31090501100	乙类
2204	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	375	次	003109050120000-31090501200	乙类
2205	经胆道镜瘻管取石术	898	次	003109050130000-31090501300	乙类
2206	经胆道镜胆道结石取出术	1128	次	003109050140000-31090501400	乙类
2207	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	388	次	003109050180000-31090501800	乙类
2208	经内镜胰管内引流术	125	次	003109050190000-31090501900	乙类
2209	胆道球囊扩张术	375	次	003109050210000-31090502100	乙类
2210	胆道支架置入术	375	次	003109050220000-31090502200	乙类
2211	人工肝治疗	2875	次	003109050230000-31090502300	丙类
2212	腹透机自动腹膜透析	5	小时	003110000020000-31100000200	乙类
2213	腹膜透析换管	50	次	003110000040000-31100000400	乙类
2214	腹膜平衡试验	50	次	003110000050000-31100000500	乙类
2215	血液滤过	200	次	003110000070000-31100000700	乙类
2216	血液透析滤过	300	次	003110000080000-31100000800	乙类
2217	连续性血液净化	80	小时	003110000110000-31100001100	乙类
2218	血透监测	100	次	003110000120000-31100001200	乙类
2219	肾盂测压	100	单侧	003110000140000-31100001400	甲类
2220	肾穿刺术	349	单侧	003110000150000-31100001500	甲类
2221	肾周脓肿引流术	250	次	003110000170000-31100001700	甲类
2222	经皮肾盂镜检查	500	单侧	003110000180000-31100001800	乙类
2223	经尿道输尿管镜检查	300	单侧	003110000200000-31100002000	乙类
2224	经皮输尿管内管置入术	313	次	003110000220000-31100002200	乙类
2225	经输尿管镜肿瘤切除术激光	750	次	003110000230000-31100002302	乙类
2226	经膀胱镜输尿管扩张术	125	次	003110000240000-31100002400	乙类
2227	经输尿管镜输尿管扩张术	125	次	003110000250000-31100002500	乙类
2228	经输尿管镜碎石取石术超声	875	次	003110000260000-31100002602	乙类
2229	经输尿管镜碎石取石术激光	1000	次	003110000260000-31100002603	乙类
2230	经输尿管镜碎石取石术弹道	1410	次	003110000260000-31100002604	乙类
2231	经膀胱镜输尿管支架置入术	337	次	003110000270000-31100002700	乙类
2232	经输尿管镜支架置入术	375	次	003110000280000-31100002800	乙类
2233	输尿管支架管冲洗	6.5	次	003110000290000-31100002900	甲类
2234	膀胱注射	13	次	003110000300000-31100003000	甲类
2235	膀胱灌注	24	次	003110000310000-31100003100	甲类
2236	膀胱穿刺造瘘术	250	次	003110000330000-31100003300	甲类
2237	膀胱镜尿道镜检查	120	次	003110000340000-31100003400	乙类
2238	经膀胱镜尿道镜特殊治疗激光	250	次	003110000350000-31100003501	乙类
2239	经膀胱镜尿道镜特殊治疗电灼	125	次	003110000350000-31100003502	乙类
2240	尿道狭窄扩张术	31	次	003110000360000-31100003600	甲类
2241	经尿道治疗尿失禁	250	次	003110000370000-31100003700	甲类
2242	尿流率检测	174	次	003110000380000-31100003800	甲类
2243	尿流动力学检测	232	次	003110000390000-31100003900	甲类
2244	体外冲击波碎石	625	次	003110000400000-31100004000	乙类
2245	体外冲击波碎石多尼尔小王子型号	1025	次	003110000400000-31100004001	乙类
2246	嵌顿包茎手法复位术	31	次	003111000020000-31110000200	甲类
2247	夜间阴茎胀大试验	50	次	003111000030000-31110000300	丙类
2248	羊膜移植术	908.5	次	003304040110000-33040401100	丙类
2249	角膜移植联合视网膜复位术	1872.2	次	003304040120000-33040401200	乙类
2250	角膜移植联合视网膜复位术(双侧相同器官加收)	814	次	003304040120000-33040401207	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2251	角膜移植联合视网膜复位术(再次手术加收或)	325.6	次	003304040120000-33040401208	乙类
2252	瞳孔再造术	1528.4	次	003304040130000-33040401300	甲类
2253	瞳孔再造术(双侧相同器官加收)	664.5	次	003304040130000-33040401307	甲类
2254	瞳孔再造术(再次手术加收)	265.8	次	003304040130000-33040401308	甲类
2255	瞳孔再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	664.5	次	003304040130000-33040401309	甲类
2256	虹膜全切除术	747.5	次	003304050010000-33040500100	甲类
2257	虹膜全切除术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050010000-33040500107	甲类
2258	虹膜全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050010000-33040500109	甲类
2259	虹膜周边切除术	747.5	次	003304050020000-33040500200	甲类
2260	虹膜周边切除术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050020000-33040500207	甲类
2261	虹膜周边切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050020000-33040500209	甲类
2262	虹膜根部离断修复术	908.5	次	003304050030000-33040500300	甲类
2263	虹膜根部离断修复术(双侧相同器官加收)	395	次	003304050030000-33040500307	甲类
2264	虹膜根部离断修复术(再次手术加收)	158	次	003304050030000-33040500308	甲类
2265	虹膜根部离断修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003304050030000-33040500309	甲类
2266	虹膜贯穿术	747.5	次	003304050040000-33040500400	甲类
2267	虹膜贯穿术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050040000-33040500407	甲类
2268	虹膜贯穿术(再次手术加收)	130	次	003304050040000-33040500408	甲类
2269	虹膜贯穿术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050040000-33040500409	甲类
2270	虹膜囊肿切除术	1123.6	次	003304050050000-33040500500	甲类
2271	虹膜囊肿切除术(双侧相同器官加收)	488.5	次	003304050050000-33040500507	甲类
2272	虹膜囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003304050050000-33040500509	甲类
2273	人工虹膜隔植入术	1123.6	次	003304050060000-33040500600	乙类
2274	人工虹膜隔植入术(双侧相同器官加	488.5	次	003304050060000-33040500607	乙类
2275	人工虹膜隔植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003304050060000-33040500609	乙类
2276	睫状体剥离术	747.5	次	003304050070000-33040500700	甲类
2277	睫状体剥离术(双侧相同器官加收)	325	次	003304050070000-33040500707	甲类
2278	睫状体剥离术(再次手术加收)	130	次	003304050070000-33040500708	甲类
2279	睫状体断离复位术	908.5	次	003304050080000-33040500800	甲类
2280	睫状体断离复位术(双侧相同器官加	395	次	003304050080000-33040500807	甲类
2281	睫状体断离复位术(再次手术加收)	158	次	003304050080000-33040500808	甲类
2282	睫状体断离复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003304050080000-33040500809	甲类
2283	睫状体及脉络膜上腔放液术	915.4	次	003304050090000-33040500900	甲类
2284	睑部泪腺摘除术(再次手术加收)	60.8	次	003304020050000-33040200508	甲类
2285	睑部泪腺摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003304020050000-33040200509	甲类
2286	泪囊结膜囊吻合术	709.55	次	003304020060000-33040200600	甲类
2287	泪囊结膜囊吻合术(双侧相同器官加	308.5	次	003304020060000-33040200607	甲类
2288	泪囊结膜囊吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	308.5	次	003304020060000-33040200609	甲类
2289	鼻腔泪囊吻合术	587.65	次	003304020070000-33040200700	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2290	鼻腔泪囊吻合术(双侧相同器官加收)	255.5	次	003304020070000-33040200707	甲类
2291	鼻腔泪囊吻合术(再次手术加收)	102.2	次	003304020070000-33040200708	甲类
2292	鼻泪道再通术	512.9	次	003304020080000-33040200800	甲类
2293	鼻泪道再通术(双侧相同器官加收)	223	次	003304020080000-33040200807	甲类
2294	鼻泪道再通术(再次手术加收)	89.2	次	003304020080000-33040200808	甲类
2295	鼻泪道再通术(同一手术项目两个以上切口加收)	223	次	003304020080000-33040200809	甲类
2296	泪道成形术	603.75	次	003304020090000-33040200900	乙类
2297	泪道成形术(再次手术加收)	105	次	003304020090000-33040200908	乙类
2298	泪道成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	262.5	次	003304020090000-33040200909	乙类
2299	泪小管填塞术	265.65	单眼	003304020100000-33040201000	乙类
2300	睑球粘连分离术	1353.6	次	003304030010000-33040300100	甲类
2301	睑球粘连分离术(再次手术加收)	235.4	次	003304030010000-33040300108	甲类
2302	睑球粘连分离术(同一手术项目两个以上切口加收)	588.5	次	003304030010000-33040300109	甲类
2303	结膜肿物切除术	301.3	次	003304030020000-33040300200	甲类
2304	结膜肿物切除术组织移植加收	100	次	003304030020001-33040300204	丙类
2305	结膜肿物切除术(再次手术加收)	52.4	次	003304030020000-33040300208	甲类
2306	颌骨延长骨生成术(再次手术加收)	395.8	每个部位	003306070130000-33060701308	丙类
2307	颌骨延长骨生成术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	每个部位	003306070130000-33060701309	丙类
2308	颧骨颧弓成型术(再次手术加收)	476.2	单侧	003306070140000-33060701408	丙类
2309	颧骨颧弓成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	1190.5	单侧	003306070140000-33060701409	丙类
2310	颞下颌关节盘手术	1846.9	单侧	003306070150000-33060701500	甲类
2311	颞下颌关节盘手术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	单侧	003306070150000-33060701509	甲类
2312	髁状突高位切除术	1846.9	单侧	003306070160000-33060701600	甲类
2313	髁状突高位切除术(再次手术加收)	321.2	单侧	003306070160000-33060701608	甲类
2314	髁状突高位切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	单侧	003306070160000-33060701609	甲类
2315	颞下颌关节成形术(再次手术加收)	321.2	单侧	003306070170000-33060701708	乙类
2316	颞下颌关节成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	单侧	003306070170000-33060701709	乙类
2317	口腔颌面软组织清创术(大)	938.4	次	003306080010000-33060800100	甲类
2318	口腔颌面软组织清创术(中)	522.1	次	003306080020000-33060800200	甲类
2319	口腔颌面软组织清创术(中)(同一手术项目两个以上切口加收)	227	次	003306080020000-33060800209	甲类
2320	口腔颌面软组织清创术(小)	284.05	次	003306080030000-33060800300	甲类
2321	口腔颌面软组织清创术(小)(同一手术项目两个以上切口加收)	123.5	次	003306080030000-33060800309	甲类
2322	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	251.85	单颌	003306080040000-33060800400	甲类
2323	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术(再次手术加收)	43.8	单颌	003306080040000-33060800408	甲类
2324	颌骨骨折颌间固定术	476.1	单颌	003306080050000-33060800500	甲类
2325	颌骨骨折颌间固定术(再次手术加收)	82.8	单颌	003306080050000-33060800508	甲类
2326	颌骨骨折颌间固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	单颌	003306080050000-33060800509	甲类
2327	颌骨骨折外固定术	358.8	单颌	003306080060000-33060800600	甲类
2328	颌骨骨折外固定术(再次手术加收)	62.4	单颌	003306080060000-33060800608	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
2329	髌状突陈旧性骨折整复术	1742.3	单侧	003306080070000-33060800700	甲类
2330	髌状突陈旧性骨折整复术(再次手术加收)	303	单侧	003306080070000-33060800708	甲类
2331	髌状突陈旧性骨折整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	757.5	单侧	003306080070000-33060800709	甲类
2332	髌状突骨折切开复位内固定术	2342.6	单侧	003306080080000-33060800800	甲类
2333	髌状突骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	407.4	单侧	003306080080000-33060800808	甲类
2334	髌状突骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1018.5	单侧	003306080080000-33060800809	甲类
2335	下颌骨骨折切开复位内固定术	908.5	单颌	003306080090000-33060800900	甲类
2336	下颌骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	158	单颌	003306080090000-33060800908	甲类
2337	下颌骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	单颌	003306080090000-33060800909	甲类
2338	上颌骨骨折切开复位内固定术	908.5	单颌	003306080100000-33060801000	甲类
2339	上颌骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	158	单颌	003306080100000-33060801008	甲类
2340	上颌骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	单颌	003306080100000-33060801009	甲类
2341	颧骨骨折切开复位内固定术	1352.4	单侧	003306080110000-33060801100	甲类
2342	颧骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	235.2	单侧	003306080110000-33060801108	甲类
2343	颧骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	单侧	003306080110000-33060801109	甲类
2344	颧弓骨折复位术	604.9	单侧	003306080120000-33060801200	甲类
2345	颧弓骨折复位术(再次手术加收)	105.2	单侧	003306080120000-33060801208	甲类
2346	颧弓骨折复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	单侧	003306080120000-33060801209	甲类
2347	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定	1991.8	单侧	003306080130000-33060801300	甲类
2348	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	346.4	单侧	003306080130000-33060801308	甲类
2349	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	866	单侧	003306080130000-33060801309	甲类
2350	眶鼻额区骨折整复术	1991.8	次	003306080140000-33060801400	甲类
2351	眶鼻额区骨折整复术(再次手术加收)	346.4	次	003306080140000-33060801408	甲类
2352	眶鼻额区骨折整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	866	次	003306080140000-33060801409	甲类
2353	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	1991.8	单侧	003306080150000-33060801500	甲类
2354	颧骨陈旧性骨折截骨整复术(再次手术加收)	346.4	单侧	003306080150000-33060801508	甲类
2355	颧骨陈旧性骨折截骨整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	866	单侧	003306080150000-33060801509	甲类
2356	扁桃体切除术	587.65	次	003306100010000-33061000100	甲类
2357	扁桃体切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003306100010000-33061000109	甲类
2358	腺样体刮除术	476.1	次	003306100020000-33061000200	甲类
2359	腺样体刮除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003306100020000-33061000209	甲类
2360	舌扁桃体切除术	476.1	次	003306100030000-33061000300	甲类
2361	舌扁桃体切除术(再次手术加收)	82.8	次	003306100030000-33061000308	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
2362	舌扁桃体切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003306100030000-33061000309	甲类
2363	扁桃体周围脓肿切开引流术	292.1	次	003306100040000-33061000400	甲类
2364	扁桃体周围脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	127	次	003306100040000-33061000409	甲类
2365	咽后壁脓肿切开引流术	476.1	次	003306110010000-33061100100	甲类
2366	咽后壁脓肿切开引流(再次手术加收)	82.8	次	003306110010000-33061100108	甲类
2367	咽后壁脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003306110010000-33061100109	甲类
2368	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	2395.5	次	003306110020000-33061100200	甲类
2369	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术(再次手术加收)	416.6	次	003306110020000-33061100208	甲类
2370	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	2395.5	次	003306110030000-33061100300	甲类
2371	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术(再次手术加收)	416.6	次	003306110030000-33061100308	甲类
2372	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	2395.5	次	003306110040000-33061100400	乙类
2373	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术(再次手术加收)	416.6	次	003306110040000-33061100408	乙类
2374	颈侧切开下咽肿瘤切除术	2541.5	次	003306110050000-33061100500	甲类
2375	颈侧切开下咽肿瘤切除术(再次手术加收)	442	次	003306110050000-33061100508	甲类
2376	颈侧切开下咽肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1105	次	003306110050000-33061100509	甲类
2377	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术	2395.5	次	003306110060000-33061100600	甲类
2378	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术(再次手术加收)	416.6	次	003306110060000-33061100608	甲类
2379	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306110060000-33061100609	甲类
2380	颈侧径路咽食管肿瘤切除术	2745.1	次	003306110070000-33061100700	甲类
2381	颈侧径路咽食管肿瘤切除术(再次手术加收)	477.4	次	003306110070000-33061100708	甲类
2382	咽痿皮瓣修复术	1473.2	次	003306110080000-33061100800	甲类
2383	咽痿皮瓣修复术(再次手术加收)	256.2	次	003306110080000-33061100808	甲类
2384	咽痿皮瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003306110080000-33061100809	甲类
2385	侧颅底切除术	2395.5	次	003306110090000-33061100900	甲类
2386	侧颅底切除术(再次手术加收)	416.6	次	003306110090000-33061100908	甲类
2387	经直达喉镜喉肿物摘除术	1018.9	次	003307010010000-33070100100	乙类
2388	经直达喉镜喉肿物摘除术(再次手术加收)	177.2	次	003307010010000-33070100108	乙类
2389	颈侧切开喉部肿瘤切除术	2395.5	次	003307010020000-33070100200	甲类
2390	颈侧切开喉部肿瘤切除术(再次手术加收)	416.6	次	003307010020000-33070100208	甲类
2391	颈侧切开喉部肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003307010020000-33070100209	甲类
2392	环甲膜穿刺术	223.1	次	003307010030000-33070100300	甲类
2393	环甲膜切开术	303.6	次	003307010040000-33070100400	甲类
2394	环甲膜切开术(再次手术加收)	52.8	次	003307010040000-33070100408	甲类
2395	环甲膜切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	132	次	003307010040000-33070100409	甲类
2396	气管切开术	593.4	次	003307010050000-33070100500	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2397	气管切开术(再次手术加收)	103.2	次	003307010050000-33070100508	甲类
2398	气管切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	258	次	003307010050000-33070100509	甲类
2399	喉全切除术	4365.4	次	003307010060000-33070100600	甲类
2400	喉全切除术后发音管安装术	924.6	次	003307010070000-33070100700	甲类
2401	喉全切除术后发音管安装术(再次手术加收)	160.8	次	003307010070000-33070100708	甲类
2402	结膜肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	131	次	003304030020000-33040300209	甲类
2403	结膜淋巴管积液清除术	729.1	次	003304030030000-33040300300	甲类
2404	结膜淋巴管积液清除术(双侧相同器官加收)	317	次	003304030030000-33040300307	甲类
2405	结膜淋巴管积液清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	317	次	003304030030000-33040300309	甲类
2406	结膜囊成形术	604.9	次	003304030040000-33040300400	乙类
2407	结膜囊成形术(双侧相同器官加收)	263	次	003304030040000-33040300407	乙类
2408	结膜囊成形术(再次手术加收)	105.2	次	003304030040000-33040300408	乙类
2409	球结膜瓣复盖术	587.65	次	003304030050000-33040300500	甲类
2410	球结膜瓣复盖术(双侧相同器官加收)	255.5	次	003304030050000-33040300507	甲类
2411	球结膜瓣复盖术(再次手术加收)	102.2	次	003304030050000-33040300508	甲类
2412	球结膜瓣复盖术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003304030050000-33040300509	甲类
2413	麦粒肿切除术(双侧相同器官加收)	64	次	003304030060000-33040300607	甲类
2414	麦粒肿切除术(再次手术加收)	25.6	次	003304030060000-33040300608	甲类
2415	麦粒肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	64	次	003304030060000-33040300609	甲类
2416	下穹窿成形术(双侧相同器官加收)	155	单侧	003304030070000-33040300707	乙类
2417	下穹窿成形术(再次手术加收)	62	单侧	003304030070000-33040300708	乙类
2418	球结膜放射状切开冲洗+减压术	396.75	次	003304030080000-33040300800	甲类
2419	球结膜放射状切开冲洗+减压术(双侧相同器官加收)	172.5	次	003304030080000-33040300807	甲类
2420	球结膜放射状切开冲洗+减压术(再次手术加收)	69	次	003304030080000-33040300808	甲类
2421	球结膜放射状切开冲洗+减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	172.5	次	003304030080000-33040300809	甲类
2422	表层角膜镜片镶嵌术	1251.2	次	003304040010000-33040400100	丙类
2423	表层角膜镜片镶嵌术(再次手术加收)	217.6	次	003304040010000-33040400108	丙类
2424	表层角膜镜片镶嵌术(同一手术项目两个以上切口加收)	544	次	003304040010000-33040400109	丙类
2425	眼窝填充术(双侧相同器官加收)	402	次	003304090170000-33040901707	丙类
2426	眼窝填充术(再次手术加收)	160.8	次	003304090170000-33040901708	丙类
2427	眼窝填充术(同一手术项目两个以上切口加收)	402	次	003304090170000-33040901709	丙类
2428	眼窝再造术	1138.5	次	003304090180000-33040901800	丙类
2429	眼窝再造术(双侧相同器官加收)	495	次	003304090180000-33040901807	丙类
2430	眼窝再造术(再次手术加收)	198	次	003304090180000-33040901808	丙类
2431	眼窝再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	495	次	003304090180000-33040901809	丙类
2432	眼眶壁骨折整复术	1143.1	次	003304090190000-33040901900	甲类
2433	眼眶壁骨折整复术(双侧相同器官加收)	497	次	003304090190000-33040901907	甲类
2434	眼眶壁骨折整复术(再次手术加收)	198.8	次	003304090190000-33040901908	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2435	眼眶壁骨折整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	497	次	003304090190000-33040901909	甲类
2436	眶骨缺损修复术	1125.9	次	003304090200000-33040902000	甲类
2437	眶骨缺损修复术(双侧相同器官加收)	489.5	次	003304090200000-33040902007	甲类
2438	眶骨缺损修复术(再次手术加收)	195.8	次	003304090200000-33040902008	甲类
2439	眶骨缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	489.5	次	003304090200000-33040902009	甲类
2440	眶膈修补术	922.3	次	003304090210000-33040902100	甲类
2441	眶膈修补术(再次手术加收)	160.4	次	003304090210000-33040902108	甲类
2442	眶膈修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	401	次	003304090210000-33040902109	甲类
2443	眼眶减压术	1123.6	单眼	003304090220000-33040902200	甲类
2444	眼眶减压术(双侧相同器官加收)	488.5	单眼	003304090220000-33040902207	甲类
2445	眼眶减压术(再次手术加收)	195.4	单眼	003304090220000-33040902208	甲类
2446	眼眶减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	单眼	003304090220000-33040902209	甲类
2447	眼前段重建术	1781.4	单侧	003304090230000-33040902300	甲类
2448	眼前段重建术(双侧相同器官加收)	774.5	单侧	003304090230000-33040902307	甲类
2449	眼前段重建术(再次手术加收)	309.8	单侧	003304090230000-33040902308	甲类
2450	眼前段重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	774.5	单侧	003304090230000-33040902309	甲类
2451	视神经减压术	1447.9	次	003304090240000-33040902400	甲类
2452	视神经减压术(双侧相同器官加收)	629.5	次	003304090240000-33040902407	甲类
2453	视神经减压术(再次手术加收)	251.8	次	003304090240000-33040902408	甲类
2454	视神经减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	629.5	次	003304090240000-33040902409	甲类
2455	眶距增宽症整形术	1384.6	次	003304090250000-33040902500	丙类
2456	眶距增宽症整形术(再次手术加收)	240.8	次	003304090250000-33040902508	丙类
2457	眶距增宽症整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	602	次	003304090250000-33040902509	丙类
2458	隆眉弓术	1814.7	双侧	003304090260000-33040902600	丙类
2459	隆眉弓术(再次手术加收)	410.28	双侧	003304090260000-33040902608	丙类
2460	隆眉弓术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	双侧	003304090260000-33040902609	丙类
2461	眉畸形矫正术	1138.5	次	003304090270000-33040902700	丙类
2462	眉畸形矫正术(双侧相同器官加收)	495	次	003304090270000-33040902707	丙类
2463	眉畸形矫正术(再次手术加收)	198	次	003304090270000-33040902708	丙类
2464	眉畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	495	次	003304090270000-33040902709	丙类
2465	眉缺损修复术	1384.6	次	003304090280000-33040902800	丙类
2466	眉缺损修复术(双侧相同器官加收)	602	次	003304090280000-33040902807	丙类
2467	眉缺损修复术(再次手术加收)	240.8	次	003304090280000-33040902808	丙类
2468	眉缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	602	次	003304090280000-33040902809	丙类
2469	耳廓软骨膜炎清创术	238.05	次	003305010010000-33050100100	甲类
2470	耳廓软骨膜炎清创术(再次手术加收)	41.4	次	003305010010000-33050100108	甲类
2471	耳廓软骨膜炎清创术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003305010010000-33050100109	甲类
2472	耳道异物取出术	174.8	次	003305010020000-33050100200	甲类
2473	耳道异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	次	003305010020000-33050100209	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2474	耳廓恶性肿瘤切除术	524.4	次	003305010030000-33050100300	甲类
2475	耳廓恶性肿瘤切除术(再次手术加收)	91.2	次	003305010030000-33050100308	甲类
2476	耳廓恶性肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	228	次	003305010030000-33050100309	甲类
2477	耳颞部血管瘤切除术	836.05	次	003305010040000-33050100400	甲类
2478	耳颞部血管瘤切除术(再次手术加收)	145.4	次	003305010040000-33050100408	甲类
2479	耳颞部血管瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	363.5	次	003305010040000-33050100409	甲类
2480	耳息肉摘除术	301.3	次	003305010050000-33050100500	甲类
2481	耳息肉摘除术(再次手术加收)	52.4	次	003305010050000-33050100508	甲类
2482	耳息肉摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	131	次	003305010050000-33050100509	甲类
2483	耳前瘘管切除术	485.3	次	003305010060000-33050100600	甲类
2484	耳前瘘管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	211	次	003305010060000-33050100609	甲类
2485	耳腮裂瘘管切除术	747.5	次	003305010070000-33050100700	甲类
2486	耳腮裂瘘管切除术(再次手术加收)	130	次	003305010070000-33050100708	甲类
2487	耳后瘘孔修补术	476.1	次	003305010080000-33050100800	甲类
2488	耳后瘘孔修补术(再次手术加收)	82.8	次	003305010080000-33050100808	甲类
2489	耳后瘘孔修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003305010080000-33050100809	甲类
2490	耳前瘘管感染切开引流术	100.05	次	003305010090000-33050100900	甲类
2491	耳前瘘管感染切开引流术(再次手术加收)	17.4	次	003305010090000-33050100908	甲类
2492	外耳道良性肿物切除术	443.9	次	003305010100000-33050101000	甲类
2493	外耳道良性肿物切除术(再次手术加	77.2	次	003305010100000-33050101008	甲类
2494	外耳道良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	次	003305010100000-33050101009	甲类
2495	外耳道肿物活检术	118.45	次	003305010110000-33050101100	甲类
2496	外耳道肿物活检术(再次手术加收)	20.6	次	003305010110000-33050101108	甲类
2497	外耳道肿物活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	次	003305010110000-33050101109	甲类
2498	外耳道疖脓肿切开引流术(再次手术加收)	26.2	次	003305010120000-33050101208	甲类
2499	外耳道疖脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	65.5	次	003305010120000-33050101209	甲类
2500	外耳道恶性肿瘤切除术	1184.5	次	003305010130000-33050101300	甲类
2501	外耳道恶性肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	515	次	003305010130000-33050101309	甲类
2502	完全断耳再植术	1473.2	次	003305010140000-33050101400	乙类
2503	完全断耳再植术(再次手术加收)	256.2	次	003305010140000-33050101408	乙类
2504	完全断耳再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003305010140000-33050101409	乙类
2505	部分断耳再植术(再次手术加收)	195.4	次	003305010150000-33050101508	乙类
2506	部分断耳再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003305010150000-33050101509	乙类
2507	一期耳廓成形术	2275.9	次	003305010160000-33050101600	丙类
2508	一期耳廓成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003305010160000-33050101609	丙类
2509	分期耳廓成形术	1814.7	次	003305010170000-33050101700	丙类
2510	分期耳廓成形术(再次手术加收)	315.6	次	003305010170000-33050101708	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2511	耳廓再造术	2275.9	次	003305010180000-33050101800	丙类
2512	耳廓再造术(再次手术加收)	395.8	次	003305010180000-33050101808	丙类
2513	耳廓再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003305010180000-33050101809	丙类
2514	耳廓畸形矫正术	2275.9	次	003305010190000-33050101900	丙类
2515	耳廓畸形矫正术(再次手术加收)	395.8	次	003305010190000-33050101908	丙类
2516	耳廓软骨取骨术	437	次	003305010200000-33050102000	丙类
2517	耳廓软骨取骨术(再次手术加收)	76	次	003305010200000-33050102008	丙类
2518	耳廓软骨取骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	190	次	003305010200000-33050102009	丙类
2519	外耳道成形术	1138.5	次	003305010210000-33050102100	乙类
2520	外耳道成形术(再次手术加收)	198	次	003305010210000-33050102108	乙类
2521	鼓膜置管术	238.05	次	003305020010000-33050200100	甲类
2522	鼓膜置管术(再次手术加收)	41.4	次	003305020010000-33050200108	甲类
2523	鼓膜置管术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003305020010000-33050200109	甲类
2524	鼓膜切开术	198.95	次	003305020020000-33050200200	甲类
2525	鼓膜切开术(再次手术加收)	34.6	次	003305020020000-33050200208	甲类
2526	耳显微镜下鼓膜修补术	1191.4	次	003305020030000-33050200300	乙类
2527	耳显微镜下鼓膜修补术(再次手术加收)	207.2	次	003305020030000-33050200308	乙类
2528	鼻骨骨折整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003306010020000-33060100209	甲类
2529	鼻部分缺损修复术	549.7	次	003306010030000-33060100300	丙类
2530	鼻部分缺损修复术(再次手术加收)	95.6	次	003306010030000-33060100308	丙类
2531	鼻部分缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	239	次	003306010030000-33060100309	丙类
2532	鼻继发畸形修复术	925.75	次	003306010040000-33060100400	丙类
2533	鼻继发畸形修复术(再次手术加收)	161	次	003306010040000-33060100408	丙类
2534	鼻继发畸形修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	402.5	次	003306010040000-33060100409	丙类
2535	前鼻孔成形术	749.8	次	003306010050000-33060100500	丙类
2536	前鼻孔成形术(再次手术加收)	130.4	次	003306010050000-33060100508	丙类
2537	前鼻孔成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	326	次	003306010050000-33060100509	丙类
2538	鼻部神经封闭术	118.45	次	003306010060000-33060100600	甲类
2539	鼻腔异物取出术	118.45	次	003306010070000-33060100700	甲类
2540	下鼻甲部分切除术	238.05	次	003306010080000-33060100800	甲类
2541	下鼻甲部分切除术(再次手术加收)	41.4	次	003306010080000-33060100808	甲类
2542	下鼻甲部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003306010080000-33060100809	甲类
2543	中鼻甲部分切除术	238.05	次	003306010090000-33060100900	甲类
2544	中鼻甲部分切除术(再次手术加收)	41.4	次	003306010090000-33060100908	甲类
2545	中鼻甲部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003306010090000-33060100909	甲类
2546	鼻翼肿瘤切除成形术	747.5	次	003306010100000-33060101000	乙类
2547	鼻翼肿瘤切除成形术(再次手术加收)	130	次	003306010100000-33060101008	乙类
2548	鼻翼肿瘤切除成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306010100000-33060101009	乙类
2549	鼻前庭囊肿切除术	285.2	次	003306010110000-33060101100	甲类
2550	鼻前庭囊肿切除术(再次手术加收)	49.6	次	003306010110000-33060101108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2551	鼻前庭囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	124	次	003306010110000-33060101109	甲类
2552	鼻息肉摘除术	414	次	003306010120000-33060101200	甲类
2553	鼻息肉摘除术(双侧相同器官加收)	207	次	003306010120000-33060101207	甲类
2554	鼻息肉摘除术(再次手术加收)	82.8	次	003306010120000-33060101208	甲类
2555	鼻息肉摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003306010120000-33060101209	甲类
2556	鼻中隔粘膜划痕术	198.95	次	003306010130000-33060101300	甲类
2557	鼻中隔粘膜划痕术(再次手术加收)	34.6	次	003306010130000-33060101308	甲类
2558	鼻中隔粘膜划痕术(同一手术项目两个以上切口加收)	86.5	次	003306010130000-33060101309	甲类
2559	鼻中隔矫正术	825.7	次	003306010140000-33060101400	甲类
2560	鼻中隔矫正术经鼻内镜加收	100	次	003306010140000-33060101401	乙类
2561	白内障囊外摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	564.5	次	003304060040000-33040600409	甲类
2562	白内障超声乳化摘除术	1722.7	次	003304060050000-33040600500	甲类
2563	白内障超声乳化摘除术(双侧相同器官加收)	749	次	003304060050000-33040600507	甲类
2564	白内障超声乳化摘除术(再次手术加	299.6	次	003304060050000-33040600508	甲类
2565	白内障超声乳化摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	749	次	003304060050000-33040600509	甲类
2566	白内障囊外摘除+人工晶体植入术	1872.2	次	003304060060000-33040600600	乙类
2567	白内障囊外摘除+人工晶体植入术(双侧相同器官加收)	814	次	003304060060000-33040600607	乙类
2568	白内障囊外摘除+人工晶体植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	814	次	003304060060000-33040600609	乙类
2569	人工晶体复位术	2137.9	次	003304060070000-33040600700	乙类
2570	人工晶体复位术(双侧相同器官加收)	929.5	次	003304060070000-33040600707	乙类
2571	人工晶体复位术(再次手术加收)	371.8	次	003304060070000-33040600708	乙类
2572	人工晶体复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	929.5	次	003304060070000-33040600709	乙类
2573	人工晶体置换术	1528.4	次	003304060080000-33040600800	乙类
2574	人工晶体置换术(双侧相同器官加收)	664.5	次	003304060080000-33040600807	乙类
2575	人工晶体置换术(再次手术加收)	265.8	次	003304060080000-33040600808	乙类
2576	人工晶体置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	664.5	次	003304060080000-33040600809	乙类
2577	二期人工晶体植入术	1690.5	次	003304060090000-33040600900	乙类
2578	二期人工晶体植入术(同切口手术收)	735	次	003304060090000-33040600907	乙类
2579	二期人工晶体植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	735	次	003304060090000-33040600909	乙类
2580	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	2469.1	次	003304060100000-33040601000	乙类
2581	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术(双侧相同器官加收)	1073.5	次	003304060100000-33040601007	乙类
2582	人工晶体睫状沟固定术	1529.5	次	003304060110000-33040601100	甲类
2583	人工晶体睫状沟固定术(双侧相同器官加收)	665	次	003304060110000-33040601107	甲类
2584	人工晶体睫状沟固定术(再次手术加	266	次	003304060110000-33040601108	甲类
2585	人工晶体睫状沟固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	665	次	003304060110000-33040601109	甲类
2586	人工晶体取出术	957.95	次	003304060120000-33040601200	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2587	人工晶体取出术(双侧相同器官加收)	416.5	次	003304060120000-33040601207	甲类
2588	人工晶体取出术(再次手术加收)	166.6	次	003304060120000-33040601208	甲类
2589	人工晶体取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	416.5	次	003304060120000-33040601209	甲类
2590	白内障青光眼联合手术	1872.2	次	003304060130000-33040601300	甲类
2591	白内障青光眼联合手术(再次手术加	325.6	次	003304060130000-33040601308	甲类
2592	白内障青光眼联合手术(同一手术项目两个以上切口加收)	814	次	003304060130000-33040601309	甲类
2593	白内障摘除联合青光眼硅管植入术	1846.9	次	003304060140000-33040601400	乙类
2594	白内障摘除联合青光眼硅管植入术(双侧相同器官加收)	803	次	003304060140000-33040601407	乙类
2595	白内障摘除联合青光眼硅管植入术(再次手术加收)	321.2	次	003304060140000-33040601408	乙类
2596	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	2172.4	次	003304060150000-33040601500	乙类
2597	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术(双侧相同器官加收)	944.5	次	003304060150000-33040601507	乙类
2598	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术(再次手术加收)	377.8	次	003304060150000-33040601508	乙类
2599	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)	2346	次	003304060160000-33040601600	乙类
2600	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)(双侧相同器官加收)	1020	次	003304060160000-33040601607	乙类
2601	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)(再次手术加收)	408	次	003304060160000-33040601608	乙类
2602	白内障摘除联合玻璃体切割术(双侧相同器官加收)	944.5	次	003304060170000-33040601707	甲类
2603	白内障摘除联合玻璃体切割术(再次手术加收)	377.8	次	003304060170000-33040601708	甲类
2604	白内障摘除联合玻璃体切割术(同一手术项目两个以上切口加收)	944.5	次	003304060170000-33040601709	甲类
2605	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)(双侧相同器官加收)	1020	次	003304060180000-33040601807	乙类
2606	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)(再次手术加收)	408	次	003304060180000-33040601808	乙类
2607	非正常晶体手术	2295.4	次	003304060190000-33040601900	甲类
2608	非正常晶体手术(双侧相同器官加收)	998	次	003304060190000-33040601907	甲类
2609	非正常晶体手术(再次手术加收)	399.2	次	003304060190000-33040601908	甲类
2610	非正常晶体手术(同一手术项目两个以上切口加收)	998	次	003304060190000-33040601909	甲类
2611	人工晶体悬吊术	1497.3	单侧	003304060210000-33040602100	乙类
2612	人工晶体悬吊术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	681.5	单侧	003304060210000-33040602107	乙类
2613	人工晶体悬吊术(再次手术加收)	272.6	单侧	003304060210000-33040602108	乙类
2614	玻璃体穿刺抽液术	317.4	次	003304070010000-33040700100	甲类
2615	玻璃体切除术	2255.2	次	003304070020000-33040700200	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2616	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	单侧	00330607010000-33060701009	丙类
2617	水平截骨颧成形术(再次手术加收)	315.6	次	003306070110000-33060701108	丙类
2618	水平截骨颧成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003306070110000-33060701109	丙类
2619	颧部截骨前徙舌骨悬吊术	2060.8	次	003306070120000-33060701200	甲类
2620	颧部截骨前徙舌骨悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	896	次	003306070120000-33060701209	甲类
2621	颌骨延长骨生成术	2275.9	每个部位	003306070130000-33060701300	丙类
2622	共同性斜视矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	一条和一条肌	003304080010000-33040800109	丙类
2623	非共同性斜视矫正术	782	一条肌肉	003304080020000-33040800200	丙类
2624	非共同性斜视矫正术超过一条肌肉加	80	一条肌肉	003304080020001-33040800201	丙类
2625	非共同性斜视矫正术二次手术肌肉结膜及眼眶修复加收	100	一条肌肉	003304080020001-33040800202	丙类
2626	非共同性斜视矫正术二种斜视同时存在或非常规眼外肌手术加收	100	一条肌肉	003304080020001-33040800203	丙类
2627	非共同性斜视矫正术(双侧相同器官加收)	340	一条肌肉	003304080020000-33040800207	丙类
2628	非共同性斜视矫正术(再次手术加收)	136	一条肌肉	003304080020002-33040800208	丙类
2629	非共同性斜视矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	325.5	一条肌肉	003304080020000-33040800209	丙类
2630	非常规眼外肌手术	908.5	次	003304080030000-33040800300	丙类
2631	非常规眼外肌手术(再次手术加收)	158	次	003304080030000-33040800308	丙类
2632	非常规眼外肌手术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003304080030000-33040800309	丙类
2633	眼震矫正术	1123.6	次	003304080040000-33040800400	甲类
2634	眼震矫正术(双侧相同器官加收)	488.5	次	003304080040000-33040800407	甲类
2635	眼震矫正术(再次手术加收)	195.4	次	003304080040000-33040800408	甲类
2636	眼震矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003304080040000-33040800409	甲类
2637	球内磁性异物取出术	970.6	次	003304090010000-33040900100	甲类
2638	球内磁性异物取出术(双侧相同器官加收)	422	次	003304090010000-33040900107	甲类
2639	球内磁性异物取出术(再次手术加收)	168.8	次	003304090010000-33040900108	甲类
2640	球内磁性异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	422	次	003304090010000-33040900109	甲类
2641	球内非磁性异物取出术	1114.4	次	003304090020000-33040900200	甲类
2642	球内非磁性异物取出术(再次手术加	193.8	次	003304090020000-33040900208	甲类
2643	球内非磁性异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	484.5	次	003304090020000-33040900209	甲类
2644	球壁异物取出术	875.15	次	003304090030000-33040900300	甲类
2645	球壁异物取出术(双侧相同器官加收)	380.5	次	003304090030000-33040900307	甲类
2646	球壁异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	380.5	次	003304090030000-33040900309	甲类
2647	眶内异物取出术	491.05	次	003304090040000-33040900400	甲类
2648	眶内异物取出术(双侧相同器官加收)	213.5	次	003304090040000-33040900407	甲类
2649	眶内异物取出术(再次手术加收)	85.4	次	003304090040000-33040900408	甲类
2650	眼球裂伤缝合术	924.6	次	003304090050000-33040900500	甲类
2651	眼球裂伤缝合术(双侧相同器官加收)	402	次	003304090050000-33040900507	甲类
2652	眼球裂伤缝合术(再次手术加收)	160.8	次	003304090050000-33040900508	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
2653	眼球裂伤缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	402	次	003304090050000-33040900509	甲类
2654	甲状腺突眼矫正术	714.15	次	003304090060000-33040900600	乙类
2655	甲状腺突眼矫正术(再次手术加收)	124.2	次	003304090060000-33040900608	乙类
2656	甲状腺突眼矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003304090060000-33040900609	乙类
2657	眼内容摘除术	456.55	次	003304090070000-33040900700	甲类
2658	眼内容摘除术(双侧相同器官加收)	198.5	次	003304090070000-33040900707	甲类
2659	眼球摘除术	524.4	次	003304090080000-33040900800	甲类
2660	眼球摘除术(双侧相同器官加收)	228	次	003304090080000-33040900807	甲类
2661	眼球摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	228	次	003304090080000-33040900809	甲类
2662	眼球摘除+植入术	1301.8	次	003304090090000-33040900900	乙类
2663	眼球摘除+植入术(再次手术加收)	226.4	次	003304090090000-33040900908	乙类
2664	眼球摘除+植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	566	次	003304090090000-33040900909	乙类
2665	义眼安装	333.5	次	003304090100000-33040901000	丙类
2666	义眼安装(双侧相同器官加收)	145	次	003304090100000-33040901007	丙类
2667	义眼安装(同一手术项目两个以上切口加收)	145	次	003304090100000-33040901009	丙类
2668	义眼台打孔术	604.9	次	003304090110000-33040901100	丙类
2669	义眼台打孔术(双侧相同器官加收)	263	次	003304090110000-33040901107	丙类
2670	义眼台打孔术(再次手术加收)	105.2	次	003304090110000-33040901108	丙类
2671	活动性义眼眼座植入术	733.7	次	003304090120000-33040901200	丙类
2672	活动性义眼眼座植入术(双侧相同器官加收)	319	次	003304090120000-33040901207	丙类
2673	活动性义眼眼座植入术(再次手术加	127.6	次	003304090120000-33040901208	丙类
2674	活动性义眼眼座植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	319	次	003304090120000-33040901209	丙类
2675	眶内肿物摘除术	587.65	次	003304090140000-33040901400	甲类
2676	眶内肿物摘除术侧劈开眶加收	100	次	003304090140001-33040901401	甲类
2677	眶内肿物摘除术(双侧相同器官加收)	255.5	次	003304090140000-33040901407	甲类
2678	眶内肿物摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003304090140000-33040901409	甲类
2679	眶内容摘除术	748.65	次	003304090150000-33040901500	甲类
2680	眶内容摘除术(双侧相同器官加收)	325.5	次	003304090150000-33040901507	甲类
2681	眶内容摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325.5	次	003304090150000-33040901509	甲类
2682	上颌骨切除合并眶内容摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003304090160000-33040901609	甲类
2683	眼窝填充术	924.6	次	003304090170000-33040901700	丙类
2684	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(同一手术项目两个以上切口加	966	次	003306060290000-33060602909	丙类
2685	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	2745.1	次	003306060300000-33060603000	丙类
2686	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术(再次手术加收)	477.4	次	003306060300000-33060603008	丙类
2687	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003306060300000-33060603009	丙类
2688	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复	2221.8	次	003306060310000-33060603100	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2689	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术(再次手术加收)	386.4	次	003306060310000-33060603108	丙类
2690	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003306060310000-33060603109	丙类
2691	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	1846.9	次	003306060320000-33060603200	丙类
2692	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术(再次手术加收)	321.2	次	003306060320000-33060603208	丙类
2693	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060320000-33060603209	丙类
2694	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	2395.5	次	003306060330000-33060603300	丙类
2695	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术(再次手术加收)	416.6	次	003306060330000-33060603308	丙类
2696	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306060330000-33060603309	丙类
2697	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	1846.9	次	003306060340000-33060603400	丙类
2698	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术(再次手术加收)	321.2	次	003306060340000-33060603408	丙类
2699	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060340000-33060603409	丙类
2700	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	1846.9	次	003306060350000-33060603500	丙类
2701	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术(再次手术加收)	321.2	次	003306060350000-33060603508	丙类
2702	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060350000-33060603509	丙类
2703	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	2221.8	次	003306060360000-33060603600	丙类
2704	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术(再次手术加收)	386.4	次	003306060360000-33060603608	丙类
2705	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003306060360000-33060603609	丙类
2706	带蒂皮瓣二期断蒂术	263.35	次	003306060370000-33060603700	甲类
2707	带蒂皮瓣二期断蒂术(同一手术项目两个以上切口加收)	114.5	次	003306060370000-33060603709	甲类
2708	皮瓣肌皮瓣延迟术	303.6	次	003306060380000-33060603800	甲类
2709	皮瓣肌皮瓣延迟术(同一手术项目两个以上切口加收)	132	次	003306060380000-33060603809	甲类
2710	腭瘻修补术	747.5	次	003306060390000-33060603900	甲类
2711	腭瘻修补术(再次手术加收)	130	次	003306060390000-33060603908	甲类
2712	腭瘻修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060390000-33060603909	甲类
2713	经颈部茎突过长切除术	747.5	次	003306060400000-33060604000	甲类
2714	经颈部茎突过长切除术(再次手术加收)	130	次	003306060400000-33060604008	甲类
2715	经颈部茎突过长切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060400000-33060604009	甲类
2716	经口茎突过长切除术	1377.7	次	003306060410000-33060604100	甲类
2717	经口茎突过长切除术(再次手术加收)	239.6	次	003306060410000-33060604108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2718	经口茎突过长切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	599	次	003306060410000-33060604109	甲类
2719	颌间挛缩松解术	1473.2	次	003306060420000-33060604200	甲类
2720	颌间挛缩松解术(再次手术加收)	256.2	次	003306060420000-33060604208	甲类
2721	颌间挛缩松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003306060420000-33060604209	甲类
2722	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)	5226.8	单颌	003306070010000-33060700100	甲类
2723	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)分块截骨术加收	100	单颌	003306070010001-33060700101	甲类
2724	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)	6457.3	单颌	003306070020000-33060700200	甲类
2725	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)	7072.5	单颌	003306070030000-33060700300	甲类
2726	上颌牙骨段截骨术	1814.7	单颌	003306070040000-33060700400	甲类
2727	上颌牙骨段截骨术(再次手术加收)	315.6	单颌	003306070040000-33060700408	甲类
2728	上颌牙骨段截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	单颌	003306070040000-33060700409	甲类
2729	下颌升支截骨术	2738.2	单颌	003306070050000-33060700500	甲类
2730	经前颅窝鼻窦肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003306030030000-33060300309	甲类
2731	经鼻视神经减压术	2395.5	次	003306030040000-33060300400	甲类
2732	经鼻视神经减压术(再次手术加收)	416.6	次	003306030040000-33060300408	甲类
2733	经鼻视神经减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306030040000-33060300409	甲类
2734	鼻外视神经减压术	2395.5	次	003306030050000-33060300500	甲类
2735	鼻外视神经减压术(再次手术加收)	416.6	次	003306030050000-33060300508	甲类
2736	鼻外视神经减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306030050000-33060300509	甲类
2737	经鼻内镜眶减压术	2395.5	次	003306030060000-33060300600	乙类
2738	经鼻内镜眶减压术(再次手术加收)	416.6	次	003306030060000-33060300608	乙类
2739	经鼻内镜眶减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306030060000-33060300609	乙类
2740	经鼻内镜脑膜修补术	2395.5	次	003306030070000-33060300700	乙类
2741	经鼻内镜脑膜修补术(再次手术加收)	416.6	次	003306030070000-33060300708	乙类
2742	经鼻内镜脑膜修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306030070000-33060300709	乙类
2743	乳牙拔除术	17.25	每牙	003306040010000-33060400100	甲类
2744	前牙拔除术	32.2	每牙	003306040020000-33060400200	甲类
2745	前磨牙拔除术	37.95	每牙	003306040030000-33060400300	甲类
2746	磨牙拔除术	57.5	每牙	003306040040000-33060400400	甲类
2747	复杂牙拔除术	120.75	每牙	003306040050000-33060400500	甲类
2748	阻生牙拔除术	232.3	每牙	003306040060000-33060400600	甲类
2749	拔牙创面搔刮术	36.8	每牙	003306040070000-33060400700	甲类
2750	牙再植术	118.45	每牙	003306040080000-33060400800	丙类
2751	牙再植术(再次手术加收)	20.6	每牙	003306040080000-33060400808	丙类
2752	牙再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	每牙	003306040080000-33060400809	丙类
2753	牙移植术	238.05	每牙	003306040090000-33060400900	丙类
2754	牙移植术(再次手术加收)	41.4	每牙	003306040090000-33060400908	丙类
2755	牙移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	每牙	003306040090000-33060400909	丙类
2756	牙槽骨修整术	49.45	每牙	003306040100000-33060401000	丙类
2757	牙槽骨修整术(再次手术加收)	8.6	每牙	003306040100000-33060401008	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2758	牙槽骨修整术(同一手术项目两个以上切口加收)	21.5	每牙	00330604010000-33060401009	丙类
2759	牙槽嵴增高术	49.45	每牙	003306040110000-33060401100	丙类
2760	牙槽嵴增高术(再次手术加收)	8.6	每牙	003306040110000-33060401108	丙类
2761	牙槽嵴增高术(同一手术项目两个以上切口加收)	21.5	每牙	003306040110000-33060401109	丙类
2762	颌骨隆突修整术	118.45	次	003306040120000-33060401200	丙类
2763	颌骨隆突修整术(再次手术加收)	20.6	次	003306040120000-33060401208	丙类
2764	颌骨隆突修整术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	次	003306040120000-33060401209	丙类
2765	上颌结节成形术	118.45	次	003306040130000-33060401300	乙类
2766	上颌结节成形术(再次手术加收)	20.6	次	003306040130000-33060401308	乙类
2767	上颌结节成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	次	003306040130000-33060401309	乙类
2768	口腔上颌窦瘘修补术	174.8	次	003306040140000-33060401400	甲类
2769	口腔上颌窦瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	次	003306040140000-33060401409	甲类
2770	上颌窦开窗异物取出术	262.2	次	003306040150000-33060401500	甲类
2771	上颌窦开窗异物取出术(再次手术加	45.6	次	003306040150000-33060401508	甲类
2772	上颌窦开窗异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	114	次	003306040150000-33060401509	甲类
2773	唇颊沟加深术(再次手术加收)	41.4	次	003306040160000-33060401608	丙类
2774	唇颊沟加深术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003306040160000-33060401609	丙类
2775	修复前软组织成型术(再次手术加收)	25.4	次	003306040170000-33060401708	丙类
2776	修复前软组织成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	63.5	次	003306040170000-33060401709	丙类
2777	阻生智齿龈瓣整形术	40.25	每牙	003306040180000-33060401800	丙类
2778	阻生智齿龈瓣整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	17.5	每牙	003306040180000-33060401809	丙类
2779	牙槽突骨折结扎固定术	108.1	次	003306040190000-33060401900	甲类
2780	牙槽突骨折结扎固定术(再次手术加	18.8	次	003306040190000-33060401908	甲类
2781	牙槽突骨折结扎固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	47	次	003306040190000-33060401909	甲类
2782	颌骨病灶刮除术(再次手术加收)	74.6	次	003306040200000-33060402008	甲类
2783	颌骨病灶刮除术(同一手术项目两个以上切口加收)	186.5	次	003306040200000-33060402009	甲类
2784	皮肤瘘管切除术	121.9	次	003306040210000-33060402100	甲类
2785	皮肤瘘管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	53	次	003306040210000-33060402109	甲类
2786	根端囊肿摘除术	358.8	每牙	003306040220000-33060402200	甲类
2787	根端囊肿摘除术(再次手术加收)	62.4	每牙	003306040220000-33060402208	甲类
2788	根端囊肿摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	156	每牙	003306040220000-33060402209	甲类
2789	牙齿萌出囊肿袋形术(再次手术加收)	12	每牙	003306040230000-33060402308	甲类
2790	牙齿萌出囊肿袋形术(同一手术项目两个以上切口加收)	30	每牙	003306040230000-33060402309	甲类
2791	颌骨囊肿摘除术	428.95	次	003306040240000-33060402400	甲类
2792	颌骨囊肿摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	186.5	次	003306040240000-33060402409	甲类
2793	牙外科正畸术	174.8	每牙	003306040250000-33060402500	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2794	牙外科正畸术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	每牙	003306040250000-33060402509	丙类
2795	根尖切除术(再次手术加收)	33.2	每牙	003306040260000-33060402608	甲类
2796	根尖切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	83	每牙	003306040260000-33060402609	甲类
2797	根尖搔刮术	159.85	每牙	003306040270000-33060402700	甲类
2798	根尖搔刮术(同一手术项目两个以上切口加收)	69.5	每牙	003306040270000-33060402709	甲类
2799	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	105.8	次	003306040280000-33060402800	乙类
2800	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(再次手术加收)	18.4	次	003306040280000-33060402808	乙类
2801	牙龈翻瓣术	129.95	每牙	003306040290000-33060402900	甲类
2802	牙龈翻瓣术根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收	20	每牙	003306040290001-33060402901	甲类
2803	牙龈翻瓣术(再次手术加收)	22.6	每牙	003306040290000-33060402908	甲类
2804	牙龈翻瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	56.5	每牙	003306040290000-33060402909	甲类
2805	牙龈切除术	59.8	每牙	003306040310000-33060403100	甲类
2806	牙龈切除术(再次手术加收)	10.4	每牙	003306040310000-33060403108	甲类
2807	牙龈切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	26	每牙	003306040310000-33060403109	甲类
2808	显微根管外科手术(再次手术加收)	60.4	每根管	003306040320000-33060403208	甲类
2809	显微根管外科手术(同一手术项目两个以上切口加收)	151	每根管	003306040320000-33060403209	甲类
2810	牙周骨成形手术	174.8	每牙	003306040330000-33060403300	乙类
2811	牙周骨成形手术(再次手术加收)	30.4	每牙	003306040330000-33060403308	乙类
2812	上颌骨扩大切除术(再次手术加收)	386.4	次	003306050120000-33060501208	甲类
2813	颌骨良性病变切除术	1216.7	次	003306050130000-33060501300	甲类
2814	颌骨良性病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	529	次	003306050130000-33060501309	甲类
2815	舌骨上淋巴清扫术	1629.6	次	003306050140000-33060501400	甲类
2816	舌骨上淋巴清扫术(再次手术加收)	283.4	次	003306050140000-33060501408	甲类
2817	舌骨上淋巴清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	708.5	次	003306050140000-33060501409	甲类
2818	舌恶性肿物切除术(再次手术加收)	256.2	次	003306050150000-33060501508	甲类
2819	舌恶性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003306050150000-33060501509	甲类
2820	舌根部肿瘤切除术(再次手术加收)	421.2	次	003306050160000-33060501608	甲类
2821	舌根部肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003306050160000-33060501609	甲类
2822	颊部恶性肿物局部扩大切除术	1940.1	次	003306050170000-33060501700	甲类
2823	颊部恶性肿物局部扩大切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	337.4	次	003306050170000-33060501709	甲类
2824	口底皮样囊肿摘除术	747.5	次	003306050180000-33060501800	甲类
2825	口底皮样囊肿摘除术(再次手术加收)	130	次	003306050180000-33060501808	甲类
2826	口底皮样囊肿摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306050180000-33060501809	甲类
2827	口底恶性肿物局部扩大切除术	1940.1	次	003306050190000-33060501900	甲类
2828	口底恶性肿物局部扩大切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	843.5	次	003306050190000-33060501909	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2829	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除	3545.5	次	003306050200000-33060502000	甲类
2830	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(再次手术加收)	616.6	次	003306050200000-33060502008	甲类
2831	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1541.5	次	003306050200000-33060502009	甲类
2832	口腔颌面颈部异物取出术(再次手术加收)	102.2	次	003306050210000-33060502108	甲类
2833	口腔颌面颈部异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003306050210000-33060502109	甲类
2834	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	1846.9	次	003306050220000-33060502200	甲类
2835	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306050220000-33060502209	甲类
2836	腭部肿物局部扩大切除术	747.5	次	003306050230000-33060502300	甲类
2837	腭部肿物局部扩大切除术(再次手术加收)	130	次	003306050230000-33060502308	甲类
2838	腭部肿物局部扩大切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306050230000-33060502309	甲类
2839	髁状突肿物切除术	1493.9	次	003306050240000-33060502400	甲类
2840	下颌升支截骨术(再次手术加收)	476.2	单颌	003306070050000-33060700508	甲类
2841	下颌升支截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	1190.5	单颌	003306070050000-33060700509	甲类
2842	下颌体部截骨术	2275.9	次	003306070060000-33060700600	甲类
2843	下颌体部截骨术(再次手术加收)	395.8	次	003306070060000-33060700608	甲类
2844	下颌体部截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003306070060000-33060700609	甲类
2845	下颌根尖下截骨术	2275.9	次	003306070070000-33060700700	甲类
2846	下颌根尖下截骨术(再次手术加收)	395.8	次	003306070070000-33060700708	甲类
2847	下颌根尖下截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003306070070000-33060700709	甲类
2848	下颌下缘去骨成形术	1814.7	次	003306070080000-33060700800	丙类
2849	下颌下缘去骨成形术(再次手术加收)	315.6	次	003306070080000-33060700808	丙类
2850	下颌下缘去骨成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003306070080000-33060700809	丙类
2851	下颌骨去骨皮质术	1814.7	次	003306070090000-33060700900	甲类
2852	下颌骨去骨皮质术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003306070090000-33060700909	甲类
2853	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	2275.9	单侧	003306070100000-33060701000	丙类
2854	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(再次手术加收)	395.8	单侧	003306070100000-33060701008	丙类
2855	颈段气管食管瘘修补术(再次手术加	564.2	次	003307010430000-33070104308	甲类
2856	颈段气管食管瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003307010430000-33070104309	甲类
2857	颈部囊状水瘤切除术	1797.5	次	003307010440000-33070104400	甲类
2858	颈部囊状水瘤切除术(再次手术加收)	312.6	次	003307010440000-33070104408	甲类
2859	颈部囊状水瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003307010440000-33070104409	甲类
2860	颈部气管造口再造术	1846.9	次	003307010450000-33070104500	甲类
2861	颈部气管造口再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003307010450000-33070104509	甲类
2862	肺内异物摘除术	2994.6	次	003307020010000-33070200100	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2863	肺内异物摘除术(同切口或双侧相同器官加收)	1302	次	003307020010000-33070200101	甲类
2864	肺内异物摘除术(再次手术加收)	520.8	次	003307020010000-33070200108	甲类
2865	肺内异物摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307020010000-33070200109	甲类
2866	肺癌根治术	4693.2	次	003307020020000-33070200200	甲类
2867	肺癌根治术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	2040.5	次	003307020020000-33070200207	甲类
2868	肺癌根治术(再次手术加收)	816.2	次	003307020020000-33070200208	甲类
2869	肺癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2040.5	次	003307020020000-33070200209	甲类
2870	肺段切除术	3992.8	次	003307020030000-33070200300	甲类
2871	肺段切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1736	次	003307020030000-33070200307	甲类
2872	肺段切除术(再次手术加收)	694.4	次	003307020030000-33070200308	甲类
2873	肺段切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003307020030000-33070200309	甲类
2874	肺减容手术	4741.5	次	003307020040000-33070200400	甲类
2875	肺减容手术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	2061.5	次	003307020040000-33070200407	甲类
2876	肺减容手术(再次手术加收)	824.6	次	003307020040000-33070200408	甲类
2877	肺减容手术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003307020040000-33070200409	甲类
2878	肺楔形切除术	3026.8	次	003307020050000-33070200500	甲类
2879	肺楔形切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1316	次	003307020050000-33070200507	甲类
2880	肺楔形切除术(再次手术加收)	526.4	次	003307020050000-33070200508	甲类
2881	肺楔形切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003307020050000-33070200509	甲类
2882	肺叶切除术	3743.3	次	003307020060000-33070200600	甲类
2883	肺叶切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1627.5	次	003307020060000-33070200607	甲类
2884	肺叶切除术(再次手术加收)	651	次	003307020060000-33070200608	甲类
2885	肺叶切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003307020060000-33070200609	甲类
2886	袖状肺叶切除术	3992.8	次	003307020070000-33070200700	甲类
2887	袖状肺叶切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1736	次	003307020070000-33070200707	甲类
2888	袖状肺叶切除术(再次手术加收)	694.4	次	003307020070000-33070200708	甲类
2889	袖状肺叶切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003307020070000-33070200709	甲类
2890	全肺切除术(双侧相同器官加收)	1953	次	003307020080000-33070200807	甲类
2891	全肺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1953	次	003307020080000-33070200809	甲类
2892	肺大泡切除修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1410.5	次	003307020090000-33070200907	甲类
2893	肺大泡切除修补术(再次手术加收)	564.2	次	003307020090000-33070200908	甲类
2894	肺大泡切除修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003307020090000-33070200909	甲类
2895	胸膜肺全切除术(双侧相同器官加收)	2061.5	次	003307020100000-33070201007	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2896	胸膜肺全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	00330702010000-33070201009	甲类
2897	肺修补术	2421.9	次	003307020110000-33070201100	甲类
2898	肺修补术(再次手术加收)	421.2	次	003307020110000-33070201108	甲类
2899	肺修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003307020110000-33070201109	甲类
2900	肺移植术	7486.5	次	003307020120000-33070201200	丙类
2901	肺移植术(双侧相同器官加收)	3255	次	003307020120000-33070201207	丙类
2902	自体肺移植术(再次手术加收)	954.8	次	003307020130000-33070201308	丙类
2903	供肺切除术	2745.1	次	003307020140000-33070201400	丙类
2904	肺包虫病内囊摘除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1627.5	次	003307020150000-33070201507	甲类
2905	肺包虫病内囊摘除术(再次手术加收)	651	次	003307020150000-33070201508	甲类
2906	肺包虫病内囊摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003307020150000-33070201509	甲类
2907	开胸冷冻治疗(同切口手术收)	1302	次	003307030010000-33070300107	甲类
2908	开胸冷冻治疗(再次手术加收)	520.8	次	003307030010000-33070300108	甲类
2909	开胸肿瘤特殊治疗	2994.6	次	003307030020000-33070300200	甲类
2910	开胸肿瘤特殊治疗(再次手术加收)	520.8	次	003307030020000-33070300208	甲类
2911	开胸探查术	2219.5	次	003307030030000-33070300300	甲类
2912	开胸探查术(再次手术加收)	386	次	003307030030000-33070300308	甲类
2913	开胸探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003307030030000-33070300309	甲类
2914	开胸止血术	2219.5	次	003307030040000-33070300400	甲类
2915	开胸止血术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003307030040000-33070300409	甲类
2916	肋骨骨髓病灶清除术	2219.5	次	003307030050000-33070300500	甲类
2917	肋骨骨髓病灶清除术(同切口手术收)	965	次	003307030050000-33070300507	甲类
2918	肋骨骨髓病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003307030050000-33070300509	甲类
2919	肋骨切除术	1191.4	次	003307030060000-33070300600	甲类
2920	肋骨切除术(同切口手术收)	518	次	003307030060000-33070300607	甲类
2921	肋骨切除术(再次手术加收)	207.2	次	003307030060000-33070300608	甲类
2922	肋软骨取骨术	1050	次	003307030070000-33070300700	甲类
2923	肋软骨取骨术(同切口手术收)	456.5	次	003307030070000-33070300707	甲类
2924	肋软骨取骨术(再次手术加收)	182.6	次	003307030070000-33070300708	甲类
2925	肋软骨取骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003307030070000-33070300709	甲类
2926	胸壁结核病灶清除术	2219.5	次	003307030080000-33070300800	甲类
2927	胸壁结核病灶清除术(同切口手术收)	965	次	003307030080000-33070300807	甲类
2928	胸壁结核病灶清除术(再次手术加收)	386	次	003307030080000-33070300808	甲类
2929	胸壁结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003307030080000-33070300809	甲类
2930	鼻外蝶窦开放手术(再次手术加收)	259.8	次	003306020110000-33060201108	甲类
2931	鼻外蝶窦开放手术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003306020110000-33060201109	甲类
2932	鼻内蝶窦开放手术	1352.4	次	003306020120000-33060201200	甲类
2933	鼻内蝶窦开放手术(再次手术加收)	235.2	次	003306020120000-33060201208	甲类
2934	鼻内蝶窦开放手术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003306020120000-33060201209	甲类
2935	经鼻内镜鼻窦手术	1937.8	次	003306020130000-33060201300	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2936	经鼻内镜鼻窦手术蝶窦加收	250	次	003306020130300-33060201301	乙类
2937	经鼻内镜鼻窦手术(再次手术加收)	337	次	003306020130000-33060201308	乙类
2938	经鼻内镜鼻窦手术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003306020130000-33060201309	乙类
2939	全筛窦切除术	1271.9	次	003306020140000-33060201400	甲类
2940	全筛窦切除术(再次手术加收)	221.2	次	003306020140000-33060201408	甲类
2941	全筛窦切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	553	次	003306020140000-33060201409	甲类
2942	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术	2395.5	次	003306030010000-33060300100	甲类
2943	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术(再次手术加收)	416.6	次	003306030010000-33060300108	甲类
2944	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306030010000-33060300109	甲类
2945	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术	2395.5	次	003306030020000-33060300200	甲类
2946	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术(再次手术加收)	416.6	次	003306030020000-33060300208	甲类
2947	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003306030020000-33060300209	甲类
2948	经前颅窝鼻窦肿物切除术	2745.1	次	003306030030000-33060300300	甲类
2949	经前颅窝鼻窦肿物切除术(再次手术加收)	477.4	次	003306030030000-33060300308	甲类
2950	喉全切除术后发音管安装术(同一手术项目两个以上切口加收)	402	次	003307010070000-33070100709	甲类
2951	喉功能重建术	3244.2	次	003307010080000-33070100800	甲类
2952	喉功能重建术(再次手术加收)	564.2	次	003307010080000-33070100808	甲类
2953	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	1493.9	单侧	003306080160000-33060801600	甲类
2954	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术(再次手术加收)	259.8	单侧	003306080160000-33060801608	甲类
2955	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	单侧	003306080160000-33060801609	甲类
2956	单颌牙弓夹板拆除术	66.7	单颌	003306080170000-33060801700	甲类
2957	单颌牙弓夹板拆除术(再次手术加收)	11.6	单颌	003306080170000-33060801708	甲类
2958	单颌牙弓夹板拆除术(同一手术项目两个以上切口加收)	29	单颌	003306080170000-33060801709	甲类
2959	颌间固定拆除术	93.15	单颌	003306080180000-33060801800	甲类
2960	颌间固定拆除术(再次手术加收)	16.2	单颌	003306080180000-33060801808	甲类
2961	颌间固定拆除术(同一手术项目两个以上切口加收)	40.5	单颌	003306080180000-33060801809	甲类
2962	骨内固定植入物取出术	292.1	单颌	003306080190000-33060801900	乙类
2963	骨内固定植入物取出术(再次手术加收)	50.8	单颌	003306080190000-33060801908	乙类
2964	骨内固定植入物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	127	单颌	003306080190000-33060801909	乙类
2965	下颌骨缺损植骨修复术	1493.9	单颌	003306080200000-33060802000	乙类
2966	下颌骨缺损植骨修复术(再次手术加收)	259.8	单颌	003306080200000-33060802008	乙类
2967	下颌骨缺损植骨修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	单颌	003306080200000-33060802009	乙类
2968	下颌骨缺损网托碎骨移植术	2221.8	单颌	003306080210000-33060802100	乙类
2969	下颌骨缺损网托碎骨移植术(再次手术加收)	386.4	单颌	003306080210000-33060802108	乙类
2970	下颌骨缺损网托碎骨移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	单颌	003306080210000-33060802109	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
2971	下颌骨缺损带蒂骨移植术	1896.4	单颌	003306080220000-33060802200	乙类
2972	下颌骨缺损带蒂骨移植术(再次手术加收)	329.8	单颌	003306080220000-33060802208	乙类
2973	下颌骨缺损带蒂骨移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	824.5	单颌	003306080220000-33060802209	乙类
2974	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植	2395.5	单颌	003306080230000-33060802300	乙类
2975	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术(再次手术加收)	416.6	单颌	003306080230000-33060802308	乙类
2976	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	单颌	003306080230000-33060802309	乙类
2977	下颌骨缺损钛板重建术	1473.2	单颌	003306080240000-33060802400	甲类
2978	下颌骨缺损钛板重建术(再次手术加收)	256.2	单颌	003306080240000-33060802408	甲类
2979	下颌骨缺损钛板重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	单颌	003306080240000-33060802409	甲类
2980	下颌骨陈旧性骨折整复术	2476	单颌	003306080250000-33060802500	甲类
2981	下颌骨陈旧性骨折整复术(再次手术加收)	430.6	单颌	003306080250000-33060802508	甲类
2982	下颌骨陈旧性骨折整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1076.5	单颌	003306080250000-33060802509	甲类
2983	上颌骨缺损植骨修复术	1846.9	单颌	003306080260000-33060802600	乙类
2984	上颌骨缺损植骨修复术(再次手术加收)	321.2	单颌	003306080260000-33060802608	乙类
2985	上颌骨陈旧性骨折整复术	2869.3	单颌	003306080270000-33060802700	甲类
2986	上颌骨陈旧性骨折整复术(再次手术加收)	499	单颌	003306080270000-33060802708	甲类
2987	上颌骨陈旧性骨折整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1247.5	单颌	003306080270000-33060802709	甲类
2988	上颌骨缺损网托碎骨移植术	2745.1	单颌	003306080280000-33060802800	乙类
2989	上颌骨缺损网托碎骨移植术(再次手术加收)	477.4	单颌	003306080280000-33060802808	乙类
2990	上颌骨缺损带蒂骨移植术	2395.5	单颌	003306080290000-33060802900	乙类
2991	上颌骨缺损带蒂骨移植术(再次手术加收)	416.6	单颌	003306080290000-33060802908	乙类
2992	上颌骨缺损带蒂骨移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	单颌	003306080290000-33060802909	乙类
2993	玻璃体切除术(双侧相同器官加收)	980.5	次	003304070020000-33040700207	甲类
2994	玻璃体切除术(再次手术加收)	392.2	次	003304070020000-33040700208	甲类
2995	玻璃体内猪囊尾蚴取出术	1123.6	次	003304070030000-33040700300	甲类
2996	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(双侧相同器官加收)	488.5	次	003304070030000-33040700307	甲类
2997	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(再次手术加收)	195.4	次	003304070030000-33040700308	甲类
2998	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003304070030000-33040700309	甲类
2999	视网膜脱离修复术	2208	次	003304070040000-33040700400	甲类
3000	视网膜脱离修复术(再次手术加收或)	384	次	003304070040000-33040700408	甲类
3001	视网膜脱离修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	960	次	003304070040000-33040700409	甲类
3002	复杂视网膜脱离修复术	2758.9	次	003304070050000-33040700500	甲类
3003	复杂视网膜脱离修复术(双侧相同器官加收)	1199.5	次	003304070050000-33040700507	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3004	复杂视网膜脱离修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1199.5	次	003304070050000-33040700509	甲类
3005	黄斑裂孔注气术	2208	次	003304070060000-33040700600	甲类
3006	黄斑裂孔注气术(双侧相同器官加收)	960	次	003304070060000-33040700607	甲类
3007	黄斑裂孔注气术(再次手术加收)	384	次	003304070060000-33040700608	甲类
3008	黄斑裂孔注气术(同一手术项目两个以上切口加收)	960	次	003304070060000-33040700609	甲类
3009	黄斑裂孔封闭术	1473.2	次	003304070070000-33040700700	甲类
3010	黄斑裂孔封闭术(双侧相同器官加收)	640.5	次	003304070070000-33040700707	甲类
3011	黄斑裂孔封闭术(再次手术加收)	256.2	次	003304070070000-33040700708	甲类
3012	黄斑裂孔封闭术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003304070070000-33040700709	甲类
3013	黄斑前膜术	1633	次	003304070080000-33040700800	甲类
3014	黄斑前膜术(双侧相同器官加收)	710	次	003304070080000-33040700807	甲类
3015	黄斑前膜术(再次手术加收)	284	次	003304070080000-33040700808	甲类
3016	黄斑前膜术(同一手术项目两个以上切口加收)	710	次	003304070080000-33040700809	甲类
3017	黄斑下膜取出术	1529.5	次	003304070090000-33040700900	甲类
3018	黄斑下膜取出术(双侧相同器官加收)	665	次	003304070090000-33040700907	甲类
3019	黄斑下膜取出术(再次手术加收)	266	次	003304070090000-33040700908	甲类
3020	黄斑下膜取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	665	次	003304070090000-33040700909	甲类
3021	黄斑转位术	1473.2	次	003304070100000-33040701000	甲类
3022	黄斑转位术(双侧相同器官加收)	640.5	次	003304070100000-33040701007	甲类
3023	黄斑转位术(再次手术加收)	256.2	次	003304070100000-33040701008	甲类
3024	黄斑转位术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003304070100000-33040701009	甲类
3025	色素膜肿物切除术	1473.2	次	003304070110000-33040701100	甲类
3026	色素膜肿物切除术(双侧相同器官加	640.5	次	003304070110000-33040701107	甲类
3027	色素膜肿物切除术(再次手术加收)	256.2	次	003304070110000-33040701108	甲类
3028	色素膜肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003304070110000-33040701109	甲类
3029	巩膜后兜带术	1191.4	次	003304070120000-33040701200	甲类
3030	巩膜后兜带术(双侧相同器官加收)	518	次	003304070120000-33040701207	甲类
3031	巩膜后兜带术(再次手术加收)	207.2	次	003304070120000-33040701208	甲类
3032	巩膜后兜带术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003304070120000-33040701209	甲类
3033	内眼病冷凝术	747.5	次	003304070130000-33040701300	甲类
3034	内眼病冷凝术(双侧相同器官加收)	325	次	003304070130000-33040701307	甲类
3035	内眼病冷凝术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304070130000-33040701309	甲类
3036	硅油取出术	729.1	单侧	003304070140000-33040701400	甲类
3037	硅油取出术(双侧相同器官加收)	317	单侧	003304070140000-33040701407	甲类
3038	硅油取出术(再次手术加收)	126.8	单侧	003304070140000-33040701408	甲类
3039	硅油取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	317	单侧	003304070140000-33040701409	甲类
3040	共同性斜视矫正术	604.9	一条肌肉	003304080010000-33040800100	丙类
3041	共同性斜视矫正术(双侧相同器官加	263	一条肌肉	003304080010000-33040800107	丙类
3042	共同性斜视矫正术(再次手术加收)	105.2	一条肌肉	003304080010002-33040800108	丙类
3043	髁状突肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003306050240000-33060502409	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3044	颞部肿物切除术	587.65	次	003306050250000-33060502500	甲类
3045	颞部肿物切除术(再次手术加收)	102.2	次	003306050250000-33060502508	甲类
3046	颞部肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003306050250000-33060502509	甲类
3047	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术(再次手术加收)	182.6	次	003306050260000-33060502608	乙类
3048	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003306050260000-33060502609	乙类
3049	腮腺浅叶肿物切除术	1468.6	次	003306050270000-33060502700	甲类
3050	腮腺浅叶肿物切除术(再次手术加收)	255.4	次	003306050270000-33060502708	甲类
3051	腮腺全切除术	1352.4	次	003306050280000-33060502800	甲类
3052	腮腺恶性肿物扩大切除术	1772.2	次	003306050290000-33060502900	甲类
3053	腮腺恶性肿物扩大切除术(再次手术加收)	308.2	次	003306050290000-33060502908	甲类
3054	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	100.05	每部位	003306050300000-33060503000	甲类
3055	颌面部血管瘤瘤腔内注射术(再次手术加收)	17.4	每部位	003306050300000-33060503008	甲类
3056	颌面部血管瘤瘤腔内注射术(同一手术项目两个以上切口加收)	43.5	每部位	003306050300000-33060503009	甲类
3057	鳃裂囊肿切除术	1191.4	次	003306050310000-33060503100	甲类
3058	鳃裂囊肿切除术(再次手术加收)	207.2	次	003306050310000-33060503108	甲类
3059	鳃裂囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003306050310000-33060503109	甲类
3060	涎腺导管结石取石术	100.05	次	003306050320000-33060503200	甲类
3061	涎腺导管结石取石术(再次手术加收)	17.4	次	003306050320000-33060503208	甲类
3062	涎腺导管结石取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	43.5	次	003306050320000-33060503209	甲类
3063	颌面颈部深部肿物探查术	1020.1	次	003306050330000-33060503300	甲类
3064	颌面颈部深部肿物探查术切除术加收	100	次	003306050330001-33060503301	甲类
3065	颌面颈部深部肿物探查术(再次手术加收)	177.4	次	003306050330000-33060503308	甲类
3066	颌面颈部深部肿物探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	443.5	次	003306050330000-33060503309	甲类
3067	舌下腺切除术	587.65	次	003306050340000-33060503400	甲类
3068	舌下腺切除术(再次手术加收)	102.2	次	003306050340000-33060503408	甲类
3069	舌下腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003306050340000-33060503409	甲类
3070	舌下腺囊肿袋形术	238.05	次	003306050350000-33060503500	甲类
3071	舌下腺囊肿袋形术(再次手术加收)	41.4	次	003306050350000-33060503508	甲类
3072	牙周骨成形手术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	每牙	003306040330000-33060403309	乙类
3073	牙冠延长术	174.8	每牙	003306040340000-33060403400	丙类
3074	牙冠延长术(再次手术加收)	30.4	每牙	003306040340000-33060403408	丙类
3075	牙冠延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	每牙	003306040340000-33060403409	丙类
3076	龈瘤切除术	118.45	次	003306040350000-33060403500	甲类
3077	龈瘤切除术(再次手术加收)	20.6	次	003306040350000-33060403508	甲类
3078	龈瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	次	003306040350000-33060403509	甲类
3079	牙周植骨术	223.1	每牙	003306040360000-33060403600	丙类
3080	牙周植骨术(再次手术加收)	38.8	每牙	003306040360000-33060403608	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3081	牙周植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	97	每牙	003306040360000-33060403609	丙类
3082	截根术	174.8	每牙	003306040370000-33060403700	甲类
3083	截根术(再次手术加收)	30.4	每牙	003306040370000-33060403708	甲类
3084	截根术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	每牙	003306040370000-33060403709	甲类
3085	分根术	94.3	每牙	003306040380000-33060403800	甲类
3086	分根术(再次手术加收)	16.4	每牙	003306040380000-33060403808	甲类
3087	分根术(同一手术项目两个以上切口加收)	41	每牙	003306040380000-33060403809	甲类
3088	半牙切除术	78.2	每牙	003306040390000-33060403900	甲类
3089	半牙切除术(再次手术加收)	13.6	每牙	003306040390000-33060403908	甲类
3090	半牙切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	34	每牙	003306040390000-33060403909	甲类
3091	引导性牙周组织再生术	159.85	每牙	003306040400000-33060404000	丙类
3092	引导性牙周组织再生术(再次手术加)	27.8	每牙	003306040400000-33060404008	丙类
3093	引导性牙周组织再生术(同一手术项目两个以上切口加收)	69.5	每牙	003306040400000-33060404009	丙类
3094	松动牙根管内固定术	118.45	每牙	003306040410000-33060404100	甲类
3095	松动牙根管内固定术(再次手术加收)	20.6	每牙	003306040410000-33060404108	甲类
3096	松动牙根管内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	每牙	003306040410000-33060404109	甲类
3097	牙周组织瓣移植术	205.85	每牙	003306040420000-33060404200	丙类
3098	牙周组织瓣移植术(再次手术加收)	35.8	每牙	003306040420000-33060404208	丙类
3099	牙周组织瓣移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	89.5	每牙	003306040420000-33060404209	丙类
3100	腭弓成形术	747.5	次	003306060040000-33060600400	丙类
3101	腭弓成形术(再次手术加收)	130	次	003306060040000-33060600408	丙类
3102	腭弓成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060040000-33060600409	丙类
3103	腭帆缩短术	908.5	次	003306060050000-33060600500	甲类
3104	腭帆缩短术(再次手术加收)	158	次	003306060050000-33060600508	甲类
3105	腭帆缩短术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306060050000-33060600509	甲类
3106	腭咽成形术	1050	次	003306060060000-33060600600	乙类
3107	腭咽成形术(再次手术加收)	182.6	次	003306060060000-33060600608	乙类
3108	腭咽成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003306060060000-33060600609	乙类
3109	悬雍垂缩短术	747.5	次	003306060070000-33060600700	甲类
3110	悬雍垂缩短术(再次手术加收)	130	次	003306060070000-33060600708	甲类
3111	悬雍垂缩短术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060070000-33060600709	甲类
3112	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)	1191.4	次	003306060080000-33060600800	丙类
3113	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)(再次手术加收)	207.2	次	003306060080000-33060600808	丙类
3114	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003306060080000-33060600809	丙类
3115	唇畸形矫正术	1814.7	次	003306060090000-33060600900	丙类
3116	唇畸形矫正术(再次手术加收)	315.6	次	003306060090000-33060600908	丙类
3117	唇畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003306060090000-33060600909	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3118	唇缺损修复术	1475.5	次	003306060100000-33060601000	丙类
3119	唇缺损修复术(再次手术加收)	256.6	次	003306060100000-33060601008	丙类
3120	唇缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003306060100000-33060601009	丙类
3121	单侧不完全唇裂修复术	1475.5	次	003306060110000-33060601100	丙类
3122	单侧不完全唇裂修复术双侧加收	250	次	003306060110001-33060601101	丙类
3123	单侧不完全唇裂修复术(再次手术加	256.6	次	003306060110000-33060601108	丙类
3124	单侧不完全唇裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003306060110000-33060601109	丙类
3125	单侧完全唇裂修复术	1475.5	次	003306060120000-33060601200	丙类
3126	单侧完全唇裂修复术(再次手术加收)	256.6	次	003306060120000-33060601208	丙类
3127	单侧完全唇裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003306060120000-33060601209	丙类
3128	犁骨瓣修复术	747.5	次	003306060130000-33060601300	丙类
3129	犁骨瓣修复术(再次手术加收)	130	次	003306060130000-33060601308	丙类
3130	I°腭裂兰氏修复术	1191.4	次	003306060140000-33060601400	乙类
3131	I°腭裂兰氏修复术(再次手术加收)	207.2	次	003306060140000-33060601408	乙类
3132	I°腭裂兰氏修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003306060140000-33060601409	乙类
3133	II°腭裂兰氏修复术	1191.4	次	003306060150000-33060601500	乙类
3134	II°腭裂兰氏修复术(再次手术加收)	207.2	次	003306060150000-33060601508	乙类
3135	III°腭裂兰氏修复术	1846.9	次	003306060160000-33060601600	乙类
3136	III°腭裂兰氏修复术(再次手术加收)	321.2	次	003306060160000-33060601608	乙类
3137	III°腭裂兰氏修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060160000-33060601609	乙类
3138	反向双Z腭裂修复术	1846.9	次	003306060170000-33060601700	乙类
3139	反向双Z腭裂修复术(再次手术加收)	321.2	次	003306060170000-33060601708	乙类
3140	单瓣二瓣后退腭裂修复术	1846.9	次	003306060180000-33060601800	乙类
3141	单瓣二瓣后退腭裂修复术(再次手术加收)	321.2	次	003306060180000-33060601808	乙类
3142	单瓣二瓣后退腭裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060180000-33060601809	乙类
3143	腭咽环扎腭裂修复术	1846.9	次	003306060190000-33060601900	乙类
3144	腭咽环扎腭裂修复术(再次手术加收)	321.2	次	003306060190000-33060601908	乙类
3145	腭咽环扎腭裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060190000-33060601909	乙类
3146	组织瓣转移腭裂修复术(再次手术加	321.2	次	003306060200000-33060602008	乙类
3147	腔静脉切开滤网置放术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040350000-33080403509	乙类
3148	腔静脉取栓+血管成形术	3743.3	次	003308040360000-33080403600	乙类
3149	腔静脉取栓+血管成形术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040360000-33080403607	乙类
3150	腔静脉取栓+血管成形术(再次手术加收)	651	次	003308040360000-33080403608	乙类
3151	腔静脉取栓+血管成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040360000-33080403609	乙类
3152	下腔静脉肠系膜上静脉分流术	3743.3	次	003308040370000-33080403700	甲类
3153	下腔静脉肠系膜上静脉分流术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040370000-33080403707	甲类
3154	下腔静脉肠系膜上静脉分流术(再次手术加收)	651	次	003308040370000-33080403708	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
3155	下腔静脉肠系膜上静脉分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040370000-33080403709	甲类
3156	双髂总静脉下腔静脉"Y"型人工血管转流术	3743.3	次	003308040380000-33080403800	乙类
3157	双髂总静脉下腔静脉"Y"型人工血管转流术(再次手术加收)	651	次	003308040380000-33080403808	乙类
3158	双髂总静脉下腔静脉Y型人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040380000-33080403809	乙类
3159	股股动脉人工血管转流术	3244.2	次	003308040390000-33080403900	乙类
3160	股股动脉人工血管转流术(同切口手术收)	1410.5	次	003308040390000-33080403907	乙类
3161	股股动脉人工血管转流术(再次手术加收)	564.2	次	003308040390000-33080403908	乙类
3162	股股动脉人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003308040390000-33080403909	乙类
3163	股胫前动脉转流术(同切口手术收)	1410.5	次	003308040400000-33080404007	乙类
3164	股胫前动脉转流术(再次手术加收)	564.2	次	003308040400000-33080404008	乙类
3165	股腘动脉人工自体血管移植术	3743.3	次	003308040410000-33080404100	乙类
3166	股腘动脉人工自体血管移植术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040410000-33080404107	乙类
3167	股腘动脉人工自体血管移植术(再次手术加收)	651	次	003308040410000-33080404108	乙类
3168	股腘动脉人工自体血管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040410000-33080404109	乙类
3169	肢体动脉内膜剥脱成形术	2760	每个切口	003308040420000-33080404200	乙类
3170	肢体动脉内膜剥脱成形术(同切口手术收)	1200	每个切口	003308040420000-33080404207	乙类
3171	肢体动脉内膜剥脱成形术(再次手术加收)	480	每个切口	003308040420000-33080404208	乙类
3172	肢体动脉内膜剥脱成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1200	每个切口	003308040420000-33080404209	乙类
3173	肢体动静脉切开取栓术	1493.9	每个切口	003308040430000-33080404300	甲类
3174	肢体动静脉切开取栓术(同切口手术)	649.5	每个切口	003308040430000-33080404307	甲类
3175	肢体动静脉切开取栓术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	每个切口	003308040430000-33080404309	甲类
3176	上肢血管探查术	1493.9	次	003308040440000-33080404400	甲类
3177	下肢血管探查术	1493.9	次	003308040440000-33080404401	甲类
3178	下肢血管探查术(再次手术加收)	259.8	次	003308040440000-33080404402	甲类
3179	下肢血管探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003308040440000-33080404403	甲类
3180	上肢血管探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003308040440000-33080404409	甲类
3181	血管移植术	1846.9	次	003308040450000-33080404500	乙类
3182	血管移植术(再次手术加收)	321.2	次	003308040450000-33080404508	乙类
3183	肢体动脉瘤切除+血管移植术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040460000-33080404607	乙类
3184	肢体动脉瘤切除+血管移植术(再次手术加收)	651	次	003308040460000-33080404608	乙类
3185	肢体动脉瘤切除+血管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040460000-33080404609	乙类
3186	肢体动脉血管旁路移植术	3743.3	次	003308040470000-33080404700	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3187	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	2745.1	次	003309000060000-33090000600	乙类
3188	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术(同切口手术收)	1193.5	次	003309000060000-33090000607	乙类
3189	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术(再次手术加收)	477.4	次	003309000060000-33090000608	乙类
3190	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003309000060000-33090000609	乙类
3191	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	2770.4	次	003309000070000-33090000700	乙类
3192	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术(同切口手术收)	1204.5	次	003309000070000-33090000707	乙类
3193	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术(再次手术加收)	481.8	次	003309000070000-33090000708	乙类
3194	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	1204.5	次	003309000070000-33090000709	乙类
3195	髂腹股沟淋巴结清扫术	1797.5	单侧	003309000080000-33090000800	甲类
3196	髂腹股沟淋巴结清扫术(同切口手术)	781.5	单侧	003309000080000-33090000807	甲类
3197	髂腹股沟淋巴结清扫术(再次手术加)	312.6	单侧	003309000080000-33090000808	甲类
3198	髂腹股沟淋巴结清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	单侧	003309000080000-33090000809	甲类
3199	胸导管结扎术	2219.5	次	003309000090000-33090000900	甲类
3200	胸导管结扎术(同切口手术收)	965	次	003309000090000-33090000907	甲类
3201	胸导管结扎术(再次手术加收)	386	次	003309000090000-33090000908	甲类
3202	胸导管结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003309000090000-33090000909	甲类
3203	食管良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010040000-33100100409	甲类
3204	先天性食管囊肿切除术	2994.6	次	003310010050000-33100100500	甲类
3205	先天性食管囊肿切除术(再次手术加)	520.8	次	003310010050000-33100100508	甲类
3206	先天性食管囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010050000-33100100509	甲类
3207	牙周纤维环状切断术	98.9	每牙	003306040430000-33060404300	甲类
3208	牙周纤维环状切断术(再次手术加收)	17.2	每牙	003306040430000-33060404308	甲类
3209	牙周纤维环状切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	43	每牙	003306040430000-33060404309	甲类
3210	口腔颌面部小肿物切除术	292.1	次	003306050010000-33060500100	甲类
3211	口腔颌面部小肿物切除术(再次手术加收)	50.8	次	003306050010000-33060500108	甲类
3212	口腔颌面部小肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	127	次	003306050010000-33060500109	甲类
3213	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	2695.6	次	003306050020000-33060500200	乙类
3214	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术(再次手术加收)	468.8	次	003306050020000-33060500208	乙类
3215	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1172	次	003306050020000-33060500209	乙类
3216	颌下腺移植术	1797.5	次	003306050030000-33060500300	丙类
3217	颌下腺移植术(再次手术加收)	312.6	次	003306050030000-33060500308	丙类
3218	颌下腺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003306050030000-33060500309	丙类
3219	涎腺瘘切除修复术	908.5	次	003306050040000-33060500400	甲类
3220	涎腺瘘切除修复术(再次手术加收)	158	次	003306050040000-33060500408	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3221	涎腺瘘切除修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306050040000-33060500409	甲类
3222	下颌骨部分切除术	1050	次	003306050050000-33060500500	甲类
3223	下颌骨部分切除术(再次手术加收)	182.6	次	003306050050000-33060500508	甲类
3224	下颌骨部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003306050050000-33060500509	甲类
3225	下颌骨半侧切除术	1782.5	次	003306050060000-33060500600	甲类
3226	下颌骨半侧切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	775	次	003306050060000-33060500609	甲类
3227	下颌骨扩大切除术	3310.9	次	003306050070000-33060500700	甲类
3228	下颌骨扩大切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1439.5	次	003306050070000-33060500709	甲类
3229	下颌骨缺损钛板即刻植入术	548.55	次	003306050080000-33060500800	乙类
3230	上颌骨部分切除术	1050	次	003306050090000-33060500900	甲类
3231	上颌骨部分切除术(再次手术加收)	182.6	次	003306050090000-33060500908	甲类
3232	上颌骨部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003306050090000-33060500909	甲类
3233	上颌骨次全切除术	1673.3	次	003306050100000-33060501000	甲类
3234	上颌骨次全切除术(再次手术加收)	291	次	003306050100000-33060501008	甲类
3235	上颌骨次全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003306050100000-33060501009	甲类
3236	上颌骨全切术	2221.8	次	003306050110000-33060501100	甲类
3237	上颌骨扩大切除术	2221.8	次	003306050120000-33060501200	甲类
3238	全喉切除咽气管吻合术	3743.3	次	003307010090000-33070100900	甲类
3239	喉次全切除术	4365.4	次	003307010100000-33070101000	甲类
3240	3/4喉切除术及喉功能重建术	3992.8	次	003307010110000-33070101100	甲类
3241	垂直半喉切除术及喉功能重建术	3743.3	次	003307010120000-33070101200	甲类
3242	垂直超半喉切除术及喉功能重建术	3743.3	次	003307010130000-33070101300	甲类
3243	声门上水平喉切除术	3244.2	次	003307010140000-33070101400	甲类
3244	梨状窝癌切除术	3244.2	次	003307010150000-33070101500	甲类
3245	梨状窝癌切除术(再次手术加收)	564.2	次	003307010150000-33070101508	甲类
3246	梨状窝癌切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003307010150000-33070101509	甲类
3247	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术	4242.4	次	003307010160000-33070101600	甲类
3248	全喉全下咽切除皮瓣修复术	3743.3	次	003307010170000-33070101700	甲类
3249	喉瘢痕狭窄扩张术	2369	次	003307010180000-33070101800	甲类
3250	喉瘢痕狭窄扩张术(再次手术加收)	412	次	003307010180000-33070101808	甲类
3251	喉瘢痕狭窄扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	1030	次	003307010180000-33070101809	甲类
3252	喉狭窄经口扩张及喉模置入术(再次手术加收)	321.2	次	003307010190000-33070101908	乙类
3253	喉狭窄经口扩张及喉模置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003307010190000-33070101909	乙类
3254	喉狭窄成形及T型管置入术	2369	次	003307010200000-33070102000	乙类
3255	喉狭窄成形及T型管置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	1030	次	003307010200000-33070102009	乙类
3256	喉部神经肌蒂移植术	2221.8	次	003307010210000-33070102100	乙类
3257	喉部神经肌蒂移植术(再次手术加收)	386.4	次	003307010210000-33070102108	乙类
3258	喉部神经肌蒂移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003307010210000-33070102109	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3259	喉良性肿瘤切除术	1846.9	次	003307010220000-33070102200	甲类
3260	喉良性肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003307010220000-33070102209	甲类
3261	喉裂开声带切除术	1846.9	次	003307010230000-33070102300	甲类
3262	喉裂开声带切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003307010230000-33070102309	甲类
3263	喉裂开肿瘤切除术(再次手术加收)	321.2	次	003307010240000-33070102408	甲类
3264	喉裂开肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003307010240000-33070102409	甲类
3265	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	1191.4	次	003307010250000-33070102500	乙类
3266	经支撑喉镜激光声带肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003307010250000-33070102509	乙类
3267	经颈侧杓状软骨切除声带外移术	2221.8	次	003307010260000-33070102600	甲类
3268	经颈侧杓状软骨切除声带外移术(再次手术加收)	386.4	次	003307010260000-33070102608	甲类
3269	经颈侧杓状软骨切除声带外移术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003307010260000-33070102609	甲类
3270	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术(再次手术加收)	386.4	次	003307010270000-33070102708	乙类
3271	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003307010270000-33070102709	乙类
3272	喉气管外伤缝合成形术	908.5	次	003307010280000-33070102800	乙类
3273	喉气管狭窄支架成形术	1673.3	次	003307010290000-33070102900	乙类
3274	喉气管狭窄支架成形术(再次手术加	291	次	003307010290000-33070102908	乙类
3275	喉气管狭窄支架成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003307010290000-33070102909	乙类
3276	声带内移术	1846.9	次	003307010300000-33070103000	甲类
3277	声带内移术(再次手术加收)	321.2	次	003307010300000-33070103008	甲类
3278	甲状软骨成形术	1673.3	次	003307010310000-33070103100	乙类
3279	甲状软骨成形术(再次手术加收)	291	次	003307010310000-33070103108	乙类
3280	甲状软骨成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003307010310000-33070103109	乙类
3281	环杓关节间接拨动术	747.5	次	003307010320000-33070103200	甲类
3282	环杓关节间接拨动术(再次手术加收)	130	次	003307010320000-33070103208	甲类
3283	环杓关节直接拨动术	747.5	次	003307010330000-33070103300	甲类
3284	环杓关节直接拨动术(再次手术加收)	130	次	003307010330000-33070103308	甲类
3285	环杓关节直接拨动术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003307010330000-33070103309	甲类
3286	环甲间距缩短术	908.5	次	003307010340000-33070103400	甲类
3287	环甲间距缩短术(再次手术加收)	158	次	003307010340000-33070103408	甲类
3288	环甲间距缩短术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003307010340000-33070103409	甲类
3289	胸廓成形术(再次手术加收)	564.2	次	003307030090000-33070300908	乙类
3290	胸廓成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003307030090000-33070300909	乙类
3291	胸骨牵引术	604.9	次	003307030100000-33070301000	甲类
3292	胸骨牵引术(再次手术加收)	105.2	次	003307030100000-33070301008	甲类
3293	胸骨牵引术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003307030100000-33070301009	甲类
3294	胸壁外伤扩创术	1191.4	次	003307030110000-33070301100	甲类
3295	胸壁外伤扩创术(再次手术加收)	207.2	次	003307030110000-33070301108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3296	胸壁外伤扩创术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003307030110000-33070301109	甲类
3297	胸壁肿瘤切除术	1673.3	次	003307030120000-33070301200	甲类
3298	胸壁肿瘤切除术(再次手术加收)	291	次	003307030120000-33070301208	甲类
3299	胸壁肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003307030120000-33070301209	甲类
3300	胸壁缺损修复术	2553	单侧	003307030130000-33070301300	甲类
3301	胸壁缺损修复术(再次手术加收)	444	单侧	003307030130000-33070301308	甲类
3302	胸壁缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1110	单侧	003307030130000-33070301309	甲类
3303	胸廓畸形矫正术	3743.3	次	003307030140000-33070301400	丙类
3304	胸廓畸形矫正术(再次手术加收)	651	次	003307030140000-33070301408	丙类
3305	胸廓畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003307030140000-33070301409	丙类
3306	小儿鸡胸矫正术	3743.3	次	003307030150000-33070301500	丙类
3307	小儿鸡胸矫正术(再次手术加收)	651	次	003307030150000-33070301508	丙类
3308	小儿鸡胸矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003307030150000-33070301509	丙类
3309	胸内异物清除术	2421.9	次	003307030160000-33070301600	甲类
3310	胸内异物清除术(再次手术加收)	421.2	次	003307030160000-33070301608	甲类
3311	胸内异物清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003307030160000-33070301609	甲类
3312	胸腔闭式引流术	469.2	次	003307030170000-33070301700	甲类
3313	腹腔穿刺置管术	349.6	次	003307030170500-33070301701	甲类
3314	腹腔穿刺置管术(再次手术加收)	60.8	次	003307030170000-33070301702	甲类
3315	腹腔穿刺置管术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003307030170000-33070301703	甲类
3316	胸腔闭式引流术(再次手术加收)	81.6	次	003307030170000-33070301708	甲类
3317	胸腔闭式引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	204	次	003307030170000-33070301709	甲类
3318	脓胸大网膜填充术	2421.9	次	003307030180000-33070301800	甲类
3319	脓胸大网膜填充术(再次手术加收)	421.2	次	003307030180000-33070301808	甲类
3320	脓胸大网膜填充术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003307030180000-33070301809	甲类
3321	胸膜剥脱术	2994.6	次	003307030190000-33070301900	甲类
3322	胸膜剥脱术(再次手术加收)	520.8	次	003307030190000-33070301908	甲类
3323	胸膜剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030190000-33070301909	甲类
3324	脓胸引流清除术	1050	次	003307030200000-33070302000	甲类
3325	脓胸引流清除术(再次手术加收)	182.6	次	003307030200000-33070302008	甲类
3326	脓胸引流清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003307030200000-33070302009	甲类
3327	胸膜活检术	604.9	次	003307030210000-33070302100	甲类
3328	胸膜活检术(再次手术加收)	105.2	次	003307030210000-33070302108	甲类
3329	胸膜活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003307030210000-33070302109	甲类
3330	胸膜粘连烙断术	2994.6	次	003307030220000-33070302200	甲类
3331	胸膜粘连烙断术(再次手术加收)	520.8	次	003307030220000-33070302208	甲类
3332	胸膜粘连烙断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030220000-33070302209	甲类
3333	胸膜固定术	1493.9	次	003307030230000-33070302300	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3334	胸膜固定术(再次手术加收)	259.8	次	003307030230000-33070302308	甲类
3335	胸膜固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003307030230000-33070302309	甲类
3336	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	1493.9	次	003307030240000-33070302400	乙类
3337	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术(再次手术加收)	259.8	次	003307030240000-33070302408	乙类
3338	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003307030240000-33070302409	乙类
3339	纵隔感染清创引流术	2745.1	次	003307030250000-33070302500	甲类
3340	纵隔感染清创引流术(再次手术加收)	477.4	次	003307030250000-33070302508	甲类
3341	纵隔感染清创引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003307030250000-33070302509	甲类
3342	纵隔肿物切除术	3743.3	次	003307030260000-33070302600	甲类
3343	纵隔肿物切除术(再次手术加收)	651	次	003307030260000-33070302608	甲类
3344	纵隔肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003307030260000-33070302609	甲类
3345	纵隔气肿切开减压术	1191.4	次	003307030270000-33070302700	甲类
3346	纵隔气肿切开减压术(再次手术加收)	207.2	次	003307030270000-33070302708	甲类
3347	纵隔气肿切开减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003307030270000-33070302709	甲类
3348	膈肌修补术	2994.6	次	003307030280000-33070302800	甲类
3349	膈肌修补术(再次手术加收)	520.8	次	003307030280000-33070302808	甲类
3350	膈肌折叠术	2994.6	次	003307030290000-33070302900	甲类
3351	膈肌折叠术(再次手术加收)	520.8	次	003307030290000-33070302908	甲类
3352	膈肌折叠术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030290000-33070302909	甲类
3353	膈肌肿瘤切除术	4394.2	次	003307030300000-33070303000	甲类
3354	膈肌肿瘤切除术(再次手术加收)	764.2	次	003307030300000-33070303008	甲类
3355	膈神经麻痹术	2994.6	次	003307030310000-33070303100	甲类
3356	膈神经麻痹术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030310000-33070303109	甲类
3357	先天性膈疝修补术	2994.6	次	003307030320000-33070303200	甲类
3358	先天性膈疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030320000-33070303209	甲类
3359	先天性食管裂孔疝修补术	2994.6	次	003307030330000-33070303300	甲类
3360	先天性食管裂孔疝修补术(再次手术加收)	520.8	次	003307030330000-33070303308	甲类
3361	先天性食管裂孔疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030330000-33070303309	甲类
3362	食管裂孔疝修补术(再次手术加收)	520.8	次	003307030340000-33070303408	甲类
3363	食管裂孔疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030340000-33070303409	甲类
3364	二尖瓣闭式扩张术	3026.8	次	003308010010000-33080100100	甲类
3365	二尖瓣闭式扩张术(再次手术加收)	526.4	次	003308010010000-33080100108	甲类
3366	二尖瓣闭式扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003308010010000-33080100109	甲类
3367	二尖瓣直视成形术	5240.6	次	003308010020000-33080100200	乙类
3368	二尖瓣直视成形术(同切口手术收)	2278.5	次	003308010020000-33080100207	乙类
3369	二尖瓣直视成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	2278.5	次	003308010020000-33080100209	乙类
3370	二尖瓣替换术	5490.1	次	003308010030000-33080100300	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3371	二尖瓣替换术(同切口手术收)	2387	次	003308010030000-33080100307	乙类
3372	二尖瓣替换术(再次手术加收)	954.8	次	003308010030000-33080100308	乙类
3373	三尖瓣直视成形术	5240.6	次	003308010040000-33080100400	乙类
3374	三尖瓣直视成形术(同切口手术收)	2278.5	次	003308010040000-33080100407	乙类
3375	三尖瓣直视成形术(再次手术加收)	911.4	次	003308010040000-33080100408	乙类
3376	三尖瓣直视成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	2278.5	次	003308010040000-33080100409	乙类
3377	三尖瓣置换术(同切口手术收)	2387	次	003308010050000-33080100507	乙类
3378	三尖瓣置换术(再次手术加收)	954.8	次	003308010050000-33080100508	乙类
3379	三尖瓣置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010050000-33080100509	乙类
3380	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)(同切口手术收)	2604	次	003308010060000-33080100607	甲类
3381	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)(再次手术加收)	1041.6	次	003308010060000-33080100608	甲类
3382	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)(同一手术项目两个以上切口加收)	2604	次	003308010060000-33080100609	甲类
3383	主动脉瓣上狭窄矫治术	5490.1	次	003308010070000-33080100700	甲类
3384	主动脉瓣上狭窄矫治术(再次手术加	954.8	次	003308010070000-33080100708	甲类
3385	主动脉瓣上狭窄矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010070000-33080100709	甲类
3386	主动脉瓣直视成形术	5989.2	次	003308010080000-33080100800	乙类
3387	主动脉瓣直视成形术(同切口手术收)	2604	次	003308010080000-33080100807	乙类
3388	环杓关节复位术	747.5	次	003307010350000-33070103500	甲类
3389	环杓关节复位术(再次手术加收)	130	次	003307010350000-33070103508	甲类
3390	环杓关节复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003307010350000-33070103509	甲类
3391	会厌脓肿切开引流术	604.9	次	003307010360000-33070103600	甲类
3392	会厌脓肿切开引流术(再次手术加收)	105.2	次	003307010360000-33070103608	甲类
3393	会厌脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003307010360000-33070103609	甲类
3394	经颈进路会厌肿物切除术	2221.8	次	003307010370000-33070103700	甲类
3395	经颈进路会厌肿物切除术(再次手术加收)	386.4	次	003307010370000-33070103708	甲类
3396	经颈进路会厌肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003307010370000-33070103709	甲类
3397	会厌良性肿瘤切除术	908.5	次	003307010380000-33070103800	甲类
3398	会厌良性肿瘤切除术(再次手术加收)	158	次	003307010380000-33070103808	甲类
3399	会厌良性肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003307010380000-33070103809	甲类
3400	气管支气管损伤修补术	2745.1	次	003307010390000-33070103900	甲类
3401	气管支气管损伤修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003307010390000-33070103909	甲类
3402	气管瘘修复术	1673.3	次	003307010400000-33070104000	甲类
3403	气管瘘修复术(再次手术加收)	291	次	003307010400000-33070104008	甲类
3404	气管瘘修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003307010400000-33070104009	甲类
3405	气管内肿瘤切除术	2745.1	次	003307010410000-33070104100	甲类
3406	气管内肿瘤切除术(再次手术加收)	477.4	次	003307010410000-33070104108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3407	气管内肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003307010410000-33070104109	甲类
3408	气管成形术	2745.1	次	003307010420000-33070104200	乙类
3409	气管成形术(再次手术加收)	477.4	次	003307010420000-33070104208	乙类
3410	气管成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003307010420000-33070104209	乙类
3411	颈段气管食管瘘修补术	3244.2	次	003307010430000-33070104300	甲类
3412	舌下腺囊肿袋形术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003306050350000-33060503509	甲类
3413	颌下腺切除术	587.65	次	003306050360000-33060503600	甲类
3414	颌下腺切除术(再次手术加收)	102.2	次	003306050360000-33060503608	甲类
3415	颌下腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003306050360000-33060503609	甲类
3416	系带成形术	174.8	次	003306060010000-33060600100	丙类
3417	系带成形术(再次手术加收)	30.4	次	003306060010000-33060600108	丙类
3418	系带成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	76	次	003306060010000-33060600109	丙类
3419	巨舌畸形矫正术	925.75	次	003306060020000-33060600200	丙类
3420	巨舌畸形矫正术(再次手术加收)	161	次	003306060020000-33060600208	丙类
3421	巨舌畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	402.5	次	003306060020000-33060600209	丙类
3422	舌再造术	2275.9	次	003306060030000-33060600300	甲类
3423	舌再造术(再次手术加收)	395.8	次	003306060030000-33060600308	丙类
3424	舌再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003306060030000-33060600309	丙类
3425	食管良性肿物切除术	2994.6	次	003310010040000-33100100400	甲类
3426	食管良性肿物切除术(同切口手术收)	1302	次	003310010040000-33100100407	甲类
3427	食管良性肿物切除术(再次手术加收)	520.8	次	003310010040000-33100100408	甲类
3428	组织瓣转移腭裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060200000-33060602009	乙类
3429	腭咽肌瓣成形术	2221.8	次	003306060210000-33060602100	丙类
3430	腭咽肌瓣成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003306060210000-33060602109	丙类
3431	咽后嵴成形术	747.5	次	003306060220000-33060602200	乙类
3432	咽后嵴成形术(再次手术加收)	130	次	003306060220000-33060602208	乙类
3433	咽后壁组织瓣成形术	747.5	次	003306060230000-33060602300	乙类
3434	咽后壁组织瓣成形术(再次手术加收)	130	次	003306060230000-33060602308	乙类
3435	咽后壁组织瓣成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060230000-33060602309	乙类
3436	牙槽突裂植骨成形术	908.5	次	003306060240000-33060602400	乙类
3437	牙槽突裂植骨成形术(再次手术加收)	158	次	003306060240000-33060602408	乙类
3438	齿龈成形术	577.3	次	003306060250000-33060602500	乙类
3439	齿龈成形术(再次手术加收)	100.4	次	003306060250000-33060602508	乙类
3440	齿龈成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	251	次	003306060250000-33060602509	乙类
3441	口鼻腔前庭瘘修补术	908.5	次	003306060260000-33060602600	甲类
3442	口鼻腔前庭瘘修补术(再次手术加收)	158	次	003306060260000-33060602608	甲类
3443	面横裂修复术	1473.2	次	003306060270000-33060602700	丙类
3444	面横裂修复术(再次手术加收)	256.2	次	003306060270000-33060602708	丙类
3445	面横裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003306060270000-33060602709	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3446	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	1473.2	次	003306060280000-33060602800	丙类
3447	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(再次手术加收)	256.2	次	003306060280000-33060602808	丙类
3448	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	2221.8	次	003306060290000-33060602900	丙类
3449	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(再次手术加收)	386.4	次	003306060290000-33060602908	丙类
3450	主动脉瓣直视成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	2604	次	003308010080000-33080100809	乙类
3451	主动脉瓣置换术	5922.5	次	003308010090000-33080100900	乙类
3452	主动脉瓣置换术(同切口手术收)	2575	次	003308010090000-33080100907	乙类
3453	主动脉瓣置换术(再次手术加收)	1030	次	003308010090000-33080100908	乙类
3454	主动脉瓣置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2575	次	003308010090000-33080100909	乙类
3455	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	5989.2	次	003308010100000-33080101000	乙类
3456	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)(同切口手术收)	2604	次	003308010100000-33080101007	乙类
3457	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)(再次手术加收)	1041.6	次	003308010100000-33080101008	乙类
3458	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)(同一手术项目两个以上切口加收)	2604	次	003308010100000-33080101009	乙类
3459	肺动脉瓣置换术	5490.1	次	003308010110000-33080101100	乙类
3460	肺动脉瓣置换术(同切口手术收)	2387	次	003308010110000-33080101107	乙类
3461	肺动脉瓣置换术(再次手术加收)	954.8	次	003308010110000-33080101108	甲类
3462	肺动脉瓣置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010110000-33080101109	乙类
3463	肺动脉瓣狭窄矫治术	5490.1	次	003308010120000-33080101200	甲类
3464	肺动脉瓣狭窄矫治术(同切口手术收)	2387	次	003308010120000-33080101207	甲类
3465	肺动脉瓣狭窄矫治术(再次手术加收)	954.8	次	003308010120000-33080101208	甲类
3466	肺动脉瓣狭窄矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010120000-33080101209	甲类
3467	小切口瓣膜置换术	5490.1	次	003308010130000-33080101300	乙类
3468	小切口瓣膜置换术(同切口手术收)	2387	次	003308010130000-33080101307	乙类
3469	小切口瓣膜置换术(再次手术加收)	954.8	次	003308010130000-33080101308	乙类
3470	小切口瓣膜置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010130000-33080101309	乙类
3471	双瓣置换术	7486.5	次	003308010140000-33080101400	乙类
3472	双瓣置换术(同切口手术收)	3255	次	003308010140000-33080101407	乙类
3473	双瓣置换术(再次手术加收)	1302	次	003308010140000-33080101408	乙类
3474	瓣周漏修补术	5490.1	次	003308010150000-33080101500	甲类
3475	瓣周漏修补术(同切口手术收)	2387	次	003308010150000-33080101507	甲类
3476	瓣周漏修补术(再次手术加收)	954.8	次	003308010150000-33080101508	甲类
3477	瓣周漏修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010150000-33080101509	甲类
3478	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	3992.8	次	003308010160000-33080101600	甲类
3479	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)(同切口手术收)	1736	次	003308010160000-33080101607	甲类
3480	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)(再次手术加收)	694.4	次	003308010160000-33080101608	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3481	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术) (同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003308010160000-33080101609	甲类
3482	房间隔缺损修补术	5240.6	次	003308010170000-33080101700	甲类
3483	房间隔缺损修补术(同切口手术收)	2278.5	次	003308010170000-33080101707	甲类
3484	房间隔缺损修补术(再次手术加收)	911.4	次	003308010170000-33080101708	甲类
3485	房间隔缺损修补术(同一手术项目两个 以上切口加收)	2278.5	次	003308010170000-33080101709	甲类
3486	室间隔缺损直视修补术	5451	次	003308010180000-33080101800	甲类
3487	室间隔缺损直视修补术(同切口手术	2370	次	003308010180000-33080101807	甲类
3488	室间隔缺损直视修补术(再次手术加	948	次	003308010180000-33080101808	甲类
3489	室间隔缺损直视修补术(同一手术项目 两个以上切口加收)	2370	次	003308010180000-33080101809	甲类
3490	部分型心内膜垫缺损矫治术	5451	次	003308010190000-33080101900	甲类
3491	部分型心内膜垫缺损矫治术(同切口手 术收)	2370	次	003308010190000-33080101907	甲类
3492	部分型心内膜垫缺损矫治术(再次手术 加收)	948	次	003308010190000-33080101908	甲类
3493	部分型心内膜垫缺损矫治术(同一手术 项目两个以上切口加收)	2370	次	003308010190000-33080101909	甲类
3494	完全型心内膜垫缺损矫治术	5490.1	次	003308010200000-33080102000	甲类
3495	完全型心内膜垫缺损矫治术(同切口手 术收)	2387	次	003308010200000-33080102007	甲类
3496	完全型心内膜垫缺损矫治术(再次手术 加收)	954.8	次	003308010200000-33080102008	甲类
3497	完全型心内膜垫缺损矫治术(同一手术 项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010200000-33080102009	甲类
3498	卵园孔修补术	4238.9	次	003308010210000-33080102100	甲类
3499	卵园孔修补术(同切口手术收)	1843	次	003308010210000-33080102107	甲类
3500	卵园孔修补术(再次手术加收)	737.2	次	003308010210000-33080102108	甲类
3501	卵园孔修补术(同一手术项目两个以上 切口加收)	1843	次	003308010210000-33080102109	甲类
3502	法鲁氏三联症根治术	5989.2	次	003308010220000-33080102200	甲类
3503	法鲁氏三联症根治术(同切口手术收)	2604	次	003308010220000-33080102207	甲类
3504	法鲁氏三联症根治术(再次手术加收)	1041.6	次	003308010220000-33080102208	甲类
3505	法鲁氏三联症根治术(同一手术项目两 个以上切口加收)	2604	次	003308010220000-33080102209	甲类
3506	法鲁氏四联症根治术(大)	7486.5	次	003308010230000-33080102300	甲类
3507	法鲁氏四联症根治术(大)(同切口手术 收)	3255	次	003308010230000-33080102307	甲类
3508	法鲁氏四联症根治术(大)(再次手术加 收)	1302	次	003308010230000-33080102308	甲类
3509	法鲁氏四联症根治术(中)	6488.3	次	003308010240000-33080102400	甲类
3510	法鲁氏四联症根治术(中)(再次手术加 收)	1128.4	次	003308010240000-33080102408	甲类
3511	法鲁氏四联症根治术(中)(同一手术项 目两个以上切口加收)	2821	次	003308010240000-33080102409	甲类
3512	法鲁氏四联症根治术(小)	5490.1	次	003308010250000-33080102500	甲类
3513	法鲁氏四联症根治术(小)(同切口手术 收)	2387	次	003308010250000-33080102507	甲类
3514	法鲁氏四联症根治术(小)(同一手术项 目两个以上切口加收)	2387	次	003308010250000-33080102509	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3515	复合性先天性心脏畸形矫治术	8235.2	次	003308010260000-33080102600	甲类
3516	复合性先天性心脏畸形矫治术(同切口手术收)	3580.5	次	003308010260000-33080102607	甲类
3517	复合性先天性心脏畸形矫治术(再次手术加收)	1432.2	次	003308010260000-33080102608	甲类
3518	三房心矫治术	5490.1	次	003308010270000-33080102700	甲类
3519	三房心矫治术(再次手术加收)	954.8	次	003308010270000-33080102708	甲类
3520	三房心矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010270000-33080102709	甲类
3521	单心室分隔术	5490.1	次	003308010280000-33080102800	甲类
3522	单心室分隔术(再次手术加收)	954.8	次	003308010280000-33080102808	乙类
3523	单心室分隔术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010280000-33080102809	甲类
3524	冠状动脉瘘修补术	3992.8	次	003308020010000-33080200100	甲类
3525	冠状动脉瘘修补术(同切口手术收)	1736	次	003308020010000-33080200107	甲类
3526	冠状动脉瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003308020010000-33080200109	甲类
3527	冠状动脉起源异常矫治术	3743.3	次	003308020020000-33080200200	甲类
3528	冠状动脉起源异常矫治术(同切口手术收)	1627.5	次	003308020020000-33080200207	甲类
3529	冠状动脉起源异常矫治术(再次手术加收)	651	次	003308020020000-33080200208	甲类
3530	冠状动脉搭桥术	5899.5	支吻合血	003308020030000-33080200300	乙类
3531	冠状动脉搭桥术每增一支加收	400	支吻合血	003308020030000-33080200301	乙类
3532	冠状动脉搭桥术(同切口手术收)	2565	支吻合血	003308020030000-33080200307	乙类
3533	冠状动脉搭桥术(再次手术加收)	1026	支吻合血	003308020030000-33080200308	乙类
3534	冠状动脉搭桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	2565	支吻合血	003308020030000-33080200309	乙类
3535	室壁瘤切除术(同切口手术收)	2604	次	003308030110000-33080301107	甲类
3536	室壁瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2604	次	003308030110000-33080301109	甲类
3537	左房血栓清除术	5490.1	次	003308030120000-33080301200	甲类
3538	左房血栓清除术(同切口手术收)	2387	次	003308030120000-33080301207	甲类
3539	左房血栓清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308030120000-33080301209	甲类
3540	左房折叠术	5490.1	次	003308030130000-33080301300	甲类
3541	左房折叠术(同切口手术收)	2387	次	003308030130000-33080301307	甲类
3542	左房折叠术(再次手术加收)	954.8	次	003308030130000-33080301308	甲类
3543	左室减容术(Batista手术)	5240.6	次	003308030140000-33080301400	甲类
3544	左室减容术(Batista手术)(同切口手术收)	2278.5	次	003308030140000-33080301407	甲类
3545	左室减容术(Batista手术)(再次手术加收)	911.4	次	003308030140000-33080301408	甲类
3546	左室减容术(Batista手术)(同一手术项目两个以上切口加收)	2278.5	次	003308030140000-33080301409	甲类
3547	心脏异常传导束切断术电切、冷冻加	50	次	003308030150100-33080301501	甲类
3548	心脏异常传导束切断术(同切口手术	1930.5	次	003308030150000-33080301507	甲类
3549	心脏异常传导束切断术(再次手术加	772.2	次	003308030150000-33080301508	甲类
3550	心脏异常传导束切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1930.5	次	003308030150000-33080301509	甲类
3551	迷宫手术(房颤矫治术)(同切口手术	2821	次	003308030160000-33080301607	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3552	迷宫手术(房颤矫治术)(再次手术加	1128.4	次	003308030160000-33080301608	甲类
3553	迷宫手术(房颤矫治术)(同一手术项目 两个以上切口加收)	2821	次	003308030160000-33080301609	甲类
3554	心脏表面临时起搏器安置术起搏器应 用加收	10	小时	003308030170000-33080301701	乙类
3555	心脏表面临时起搏器安置术(同切口手 术收)	152	次	003308030170000-33080301707	乙类
3556	心脏表面临时起搏器安置术(再次手术 加收)	60.8	次	003308030170000-33080301708	乙类
3557	激光心肌打孔术	286.35	每孔次	003308030180000-33080301800	乙类
3558	激光心肌打孔术(再次手术加收)	49.8	每孔次	003308030180000-33080301808	乙类
3559	骨骼肌心脏包裹成形术	4741.5	次	003308030190000-33080301900	乙类
3560	骨骼肌心脏包裹成形术(同切口手术	2061.5	次	003308030190000-33080301907	乙类
3561	骨骼肌心脏包裹成形术(再次手术加	824.6	次	003308030190000-33080301908	乙类
3562	骨骼肌心脏包裹成形术(同一手术项目 两个以上切口加收)	2061.5	次	003308030190000-33080301909	乙类
3563	心脏移植术(再次手术加收)	1953	次	003308030200000-33080302008	甲类
3564	心肺移植术	11978	次	003308030210000-33080302100	丙类
3565	左右心室辅助泵安装术(临时)	3174	次	003308030220000-33080302200	乙类
3566	左右心室辅助泵安装术(临时)术中安 装加收	400	次	003308030220000-33080302201	乙类
3567	左右心室辅助泵安装术(临时)(再次手 术加收)	552	次	003308030220000-33080302208	乙类
3568	主动脉内球囊反搏置管术(同切口手术 收)	2127.5	次	003308030230000-33080302307	乙类
3569	左右心室辅助泵安装术	4440.2	次	003308030220000-33080302400	乙类
3570	左右心室辅助泵安装术术中安装加收	500	次	003308030240000-33080302401	乙类
3571	左右心室辅助循环	998.2	小时	003308030260000-33080302600	乙类
3572	体外循环心脏不停跳心内直视手术	3808.8	次	003308030270000-33080302700	乙类
3573	连续动静脉转流术	936.1	次	003308030280000-33080302800	甲类
3574	心脏术后感染伤口清创引流术	936.1	次	003308030290000-33080302900	甲类
3575	心脏术后感染伤口清创引流术(再次手 术加收)	162.8	次	003308030290000-33080302908	甲类
3576	心脏术后感染伤口清创引流术(同一手 术项目两个以上切口加收)	407	次	003308030290000-33080302909	甲类
3577	肋间动脉重建术	476.1	每个吻合口	003308030300000-33080303000	甲类
3578	肋间动脉重建术(同切口手术收)	207	每个吻合口	003308030300000-33080303007	甲类
3579	肋间动脉重建术(再次手术加收)	82.8	每个吻合口	003308030300000-33080303008	甲类
3580	肋间动脉重建术(同一手术项目两个以 上切口加收)	207	每个吻合口	003308030300000-33080303009	甲类
3581	开胸心脏挤压术	1174.2	次	003308030310000-33080303100	甲类
3582	开胸心脏挤压术(同切口手术收)	510.5	次	003308030310000-33080303107	甲类
3583	开胸心脏挤压术(同一手术项目两个以 上切口加收)	510.5	次	003308030310000-33080303109	甲类
3584	无名动脉瘤切除术	2221.8	次	003308040010000-33080400100	甲类
3585	无名动脉瘤切除术(同切口手术收)	966	次	003308040010000-33080400107	甲类
3586	无名动脉瘤切除术(再次手术加收)	386.4	次	003308040010000-33080400108	甲类
3587	无名动脉瘤切除术(同一手术项目两个 以上切口加收)	966	次	003308040010000-33080400109	甲类
3588	颈静脉瘤成形术	1473.2	次	003308040020000-33080400200	乙类
3589	颈静脉瘤成形术(同切口手术收)	640.5	次	003308040020000-33080400207	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3590	颈静脉瘤成形术(再次手术加收)	256.2	次	003308040020000-33080400208	乙类
3591	颈静脉瘤成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003308040020000-33080400209	乙类
3592	颈静脉移植术	1846.9	次	003308040030000-33080400300	乙类
3593	颈静脉移植术(同切口手术收)	803	次	003308040030000-33080400307	乙类
3594	颈静脉移植术(再次手术加收)	321.2	次	003308040030000-33080400308	乙类
3595	颈静脉移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003308040030000-33080400309	乙类
3596	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术	1473.2	次	003308040040000-33080400400	甲类
3597	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术(同切口手术收)	640.5	次	003308040040000-33080400407	甲类
3598	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术(再次手术加收)	256.2	次	003308040040000-33080400408	甲类
3599	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003308040040000-33080400409	甲类
3600	颈动脉瘤切除+血管移植术	2395.5	次	003308040050000-33080400500	乙类
3601	颈动脉瘤切除+血管移植术(同切口手术收)	1041.5	次	003308040050000-33080400507	乙类
3602	颈动脉瘤切除+血管移植术(再次手术加收)	416.6	次	003308040050000-33080400508	乙类
3603	颈动脉瘤切除+血管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003308040050000-33080400509	乙类
3604	颈动脉体瘤切除+血管移植术	2395.5	次	003308040060000-33080400600	乙类
3605	颈动脉体瘤切除+血管移植术(同切口手术收)	1041.5	次	003308040060000-33080400607	乙类
3606	颈动脉体瘤切除+血管移植术(再次手术加收)	416.6	次	003308040060000-33080400608	乙类
3607	颈动脉体瘤切除+血管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003308040060000-33080400609	乙类
3608	颈动脉腋动脉血管移植术	2745.1	次	003308040070000-33080400700	乙类
3609	颈动脉腋动脉血管移植术(同切口手术收)	1193.5	次	003308040070000-33080400707	甲类
3610	颈动脉腋动脉血管移植术(再次手术加收)	477.4	次	003308040070000-33080400708	乙类
3611	颈动脉腋动脉血管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003308040070000-33080400709	乙类
3612	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	5240.6	次	003308040080000-33080400800	乙类
3613	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术(同切口手术收)	2278.5	次	003308040080000-33080400807	乙类
3614	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术(再次手术加收)	911.4	次	003308040080000-33080400808	乙类
3615	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	2278.5	次	003308040080000-33080400809	乙类
3616	带瓣全程主动脉人工血管置换术	5490.1	次	003308040090000-33080400900	乙类
3617	带瓣全程主动脉人工血管置换术(同切口手术收)	2387	次	003308040090000-33080400907	乙类
3618	带瓣全程主动脉人工血管置换术(再次手术加收)	954.8	次	003308040090000-33080400908	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3619	带瓣全程主动脉人工血管置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308040090000-33080400909	乙类
3620	全程主动脉人工血管置换术	5490.1	次	003308040100000-33080401000	乙类
3621	全程主动脉人工血管置换术(同切口手术收)	2387	次	003308040100000-33080401007	乙类
3622	全程主动脉人工血管置换术(再次手术加收)	954.8	次	003308040100000-33080401008	乙类
3623	全程主动脉人工血管置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308040100000-33080401009	乙类
3624	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	4741.5	次	003308040110000-33080401100	乙类
3625	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040110000-33080401107	乙类
3626	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040110000-33080401108	乙类
3627	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040110000-33080401109	乙类
3628	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	3992.8	每根血管	003308040120000-33080401200	乙类
3629	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术增加一根加收	800	每根血管	003308040120000-33080401201	乙类
3630	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(同切口手术收)	1736	每根血管	003308040120000-33080401207	乙类
3631	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(再次手术加收)	694.4	每根血管	003308040120000-33080401208	乙类
3632	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	每根血管	003308040120000-33080401209	乙类
3633	肠系膜上动脉取栓+移植术	3244.2	次	003308040130000-33080401300	乙类
3634	肠系膜上动脉取栓+移植术(同切口手术收)	1410.5	次	003308040130000-33080401307	乙类
3635	肠系膜上动脉取栓+移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003308040130000-33080401309	乙类
3636	胸腹主动脉损伤修复术	3244.2	次	003308040140000-33080401400	甲类
3637	胸腹主动脉损伤修复术(同切口手术)	1410.5	次	003308040140000-33080401407	甲类
3638	胸腹主动脉损伤修复术(再次手术加)	564.2	次	003308040140000-33080401408	甲类
3639	胸腹主动脉损伤修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003308040140000-33080401409	甲类
3640	腹主动脉腔静脉瘘成形术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040150000-33080401507	乙类
3641	冠脉搭桥+换瓣术每增一支加收	400	支吻合血	003308020040000-33080200401	乙类
3642	冠脉搭桥+换瓣术(同切口手术收)	4080.5	支吻合血	003308020040000-33080200407	乙类
3643	冠脉搭桥+换瓣术(再次手术加收)	1632.2	支吻合血	003308020040000-33080200408	乙类
3644	冠脉搭桥+人工血管置换术	7486.5	支吻合血	003308020050000-33080200500	乙类
3645	冠脉搭桥+人工血管置换术(同切口手术收)	3255	支吻合血	003308020050000-33080200507	乙类
3646	冠脉搭桥+人工血管置换术(再次手术加收)	1302	支吻合血	003308020050000-33080200508	甲类
3647	非体外循环冠状动脉搭桥术	7636	支吻合血	003308020060000-33080200600	乙类
3648	非体外循环冠状动脉搭桥术每增一支加收	400	支吻合血	003308020060000-33080200601	乙类
3649	非体外循环冠状动脉搭桥术(再次手术加收)	1328	支吻合血	003308020060000-33080200608	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3650	非体外循环冠状动脉搭桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	3320	支吻合血	003308020060000-33080200609	乙类
3651	小切口冠状动脉搭桥术	5490.1	支吻合血	003308020070000-33080200700	乙类
3652	小切口冠状动脉搭桥术(同切口手术)	2387	支吻合血	003308020070000-33080200707	乙类
3653	布加综合征经股静脉右房联合破膜术(同切口手术加收)	1627.5	次	003308040230000-33080402307	甲类
3654	布加综合征经股静脉右房联合破膜术(再次手术加收)	651	次	003308040230000-33080402308	甲类
3655	布加综合征经股静脉右房联合破膜术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040230000-33080402309	甲类
3656	布加综合征肠房人工血管转流术	4741.5	次	003308040240000-33080402400	乙类
3657	布加综合征肠房人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040240000-33080402407	乙类
3658	布加综合征肠房人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040240000-33080402408	乙类
3659	布加综合征肠房人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040240000-33080402409	乙类
3660	布加综合征肠颈人工血管转流术	4741.5	次	003308040250000-33080402500	乙类
3661	布加综合征肠颈人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040250000-33080402507	乙类
3662	布加综合征肠颈人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040250000-33080402508	乙类
3663	布加综合征肠颈人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040250000-33080402509	乙类
3664	布加综合征腔房人工血管转流术	4741.5	次	003308040260000-33080402600	乙类
3665	布加综合征腔房人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040260000-33080402607	乙类
3666	布加综合征腔房人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040260000-33080402608	乙类
3667	布加综合征腔房人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040260000-33080402609	乙类
3668	布加综合征腔肠房人工血管转流术	5490.1	次	003308040270000-33080402700	乙类
3669	布加综合征腔肠房人工血管转流术(同切口手术收)	2387	次	003308040270000-33080402707	乙类
3670	布加综合征腔肠房人工血管转流术(再次手术加收)	954.8	次	003308040270000-33080402708	乙类
3671	布加综合征腔肠房人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308040270000-33080402709	乙类
3672	经胸后路腔静脉人工血管转流术	4741.5	次	003308040280000-33080402800	乙类
3673	经胸后路腔静脉人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040280000-33080402807	乙类
3674	经胸后路腔静脉人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040280000-33080402808	乙类
3675	经胸后路腔静脉人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040280000-33080402809	乙类
3676	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	4741.5	次	003308040290000-33080402900	乙类
3677	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040290000-33080402907	乙类
3678	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术(再次手术加收)	824.6	次	003308040290000-33080402908	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3679	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术(同一手术项目两个以上切口加	2061.5	次	003308040290000-33080402909	乙类
3680	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	4741.5	次	003308040300000-33080403000	乙类
3681	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040300000-33080403007	乙类
3682	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040300000-33080403008	乙类
3683	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040300000-33080403009	乙类
3684	无名静脉上腔静脉人工血管转流术	4741.5	次	003308040310000-33080403100	乙类
3685	无名静脉上腔静脉人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040310000-33080403107	乙类
3686	无名静脉上腔静脉人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040310000-33080403108	乙类
3687	无名静脉上腔静脉人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040310000-33080403109	乙类
3688	脾肺固定术(脾肺分流术)	3992.8	次	003308040320000-33080403200	甲类
3689	脾肺固定术(脾肺分流术)(同切口手术收)	1736	次	003308040320000-33080403207	甲类
3690	脾肺固定术(脾肺分流术)(再次手术加收)	694.4	次	003308040320000-33080403208	甲类
3691	脾肺固定术(脾肺分流术)(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003308040320000-33080403209	甲类
3692	脾肾动脉吻合术	3743.3	次	003308040330000-33080403300	甲类
3693	脾肾动脉吻合术(再次手术加收)	651	次	003308040330000-33080403308	甲类
3694	脾肾动脉吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040330000-33080403309	甲类
3695	肠腔静脉"H"型架桥转流术	3743.3	次	003308040340000-33080403400	甲类
3696	肠腔静脉H型架桥转流术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040340000-33080403407	甲类
3697	肠腔静脉"H"型架桥转流术(再次手术加收)	651	次	003308040340000-33080403408	甲类
3698	肠腔静脉H型架桥转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040340000-33080403409	甲类
3699	腔静脉切开滤网置放术	3743.3	次	003308040350000-33080403500	乙类
3700	腔静脉切开滤网置放术(同切口手术	1627.5	次	003308040350000-33080403507	乙类
3701	腔静脉切开滤网置放术(再次手术加	651	次	003308040350000-33080403508	乙类
3702	外通道手术	7486.5	次	003308020450000-33080204500	甲类
3703	外通道手术(同切口手术收)	3255	次	003308020450000-33080204507	甲类
3704	外通道手术(再次手术加收)	1302	次	003308020450000-33080204508	甲类
3705	经胸腔镜心包活检术	1493.9	次	003308030010000-33080300100	乙类
3706	经胸腔镜心包活检术(同切口手术收)	649.5	次	003308030010000-33080300107	乙类
3707	经胸腔镜心包活检术(再次手术加收)	259.8	次	003308030010000-33080300108	乙类
3708	经胸腔镜心包活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003308030010000-33080300109	乙类
3709	心包剥脱术	4741.5	次	003308030020000-33080300200	甲类
3710	心包剥脱术(同切口手术收)	2061.5	次	003308030020000-33080300207	甲类
3711	心包剥脱术(再次手术加收)	824.6	次	003308030020000-33080300208	甲类
3712	心包剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308030020000-33080300209	甲类
3713	经胸腔镜心包部分切除术	3431.6	次	003308030030000-33080300300	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3714	经胸腔镜心包部分切除术(同切口手术收)	1492	次	003308030030000-33080300307	乙类
3715	经胸腔镜心包部分切除术(再次手术加收)	596.8	次	003308030030000-33080300308	乙类
3716	经胸腔镜心包部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1492	次	003308030030000-33080300309	乙类
3717	心包肿瘤切除术	2994.6	次	003308030040000-33080300400	甲类
3718	心包肿瘤切除术(同切口手术收)	1302	次	003308030040000-33080300407	甲类
3719	心包肿瘤切除术(再次手术加收)	520.8	次	003308030040000-33080300408	甲类
3720	心包肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003308030040000-33080300409	甲类
3721	心包开窗引流术	1493.9	次	003308030050000-33080300500	甲类
3722	心包开窗引流术(同切口手术收)	649.5	次	003308030050000-33080300507	甲类
3723	心包开窗引流术(再次手术加收)	259.8	次	003308030050000-33080300508	甲类
3724	心包开窗引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003308030050000-33080300509	甲类
3725	心外开胸探查术	2421.9	次	003308030060000-33080300600	甲类
3726	心外开胸探查术(同切口手术收)	1053	次	003308030060000-33080300607	甲类
3727	心外开胸探查术(再次手术加收)	421.2	次	003308030060000-33080300608	甲类
3728	心外开胸探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003308030060000-33080300609	甲类
3729	心脏外伤修补术	3743.3	次	003308030070000-33080300700	甲类
3730	心脏外伤修补术(同切口手术收)	1627.5	次	003308030070000-33080300707	甲类
3731	心脏外伤修补术(再次手术加收)	651	次	003308030070000-33080300708	甲类
3732	心脏外伤修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308030070000-33080300709	甲类
3733	心内异物取出术	5490.1	次	003308030080000-33080300800	甲类
3734	心内异物取出术(同切口手术收)	2387	次	003308030080000-33080300807	甲类
3735	心内异物取出术(再次手术加收)	954.8	次	003308030080000-33080300808	甲类
3736	心内异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308030080000-33080300809	甲类
3737	心脏良性肿瘤摘除术	5989.2	次	003308030090000-33080300900	甲类
3738	心脏良性肿瘤摘除术(同切口手术收)	2604	次	003308030090000-33080300907	甲类
3739	心脏良性肿瘤摘除术(再次手术加收)	1041.6	次	003308030090000-33080300908	甲类
3740	心脏良性肿瘤摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2604	次	003308030090000-33080300909	甲类
3741	心脏恶性肿瘤摘除术	7486.5	次	003308030100000-33080301000	甲类
3742	心脏恶性肿瘤摘除术(同切口手术收)	3255	次	003308030100000-33080301007	甲类
3743	心脏恶性肿瘤摘除术(再次手术加收)	1302	次	003308030100000-33080301008	甲类
3744	心脏恶性肿瘤摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	3255	次	003308030100000-33080301009	甲类
3745	室壁瘤切除术	5989.2	次	003308030110000-33080301100	甲类
3746	食管憩室切除术	2994.6	次	003310010060000-33100100600	甲类
3747	食管憩室切除术(同切口手术收)	1302	次	003310010060000-33100100607	甲类
3748	食管憩室切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010060000-33100100609	甲类
3749	食管狭窄切除吻合术	2994.6	次	003310010070000-33100100700	甲类
3750	食管狭窄切除吻合术(同切口手术收)	1302	次	003310010070000-33100100707	甲类
3751	食管狭窄切除吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010070000-33100100709	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3752	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术	3743.3	次	003310010080000-33100100800	甲类
3753	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术(同切口手术收)	1627.5	次	003310010080000-33100100807	甲类
3754	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术(再次手术加收)	651	次	003310010080000-33100100808	甲类
3755	食管闭锁造瘘术	1473.2	次	003310010090000-33100100900	甲类
3756	食管闭锁造瘘术(同切口手术收)	640.5	次	003310010090000-33100100907	甲类
3757	食管闭锁造瘘术(再次手术加收)	256.2	次	003310010090000-33100100908	甲类
3758	食管闭锁造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003310010090000-33100100909	甲类
3759	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	3244.2	次	003310010100000-33100101000	甲类
3760	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术(同切口手术收)	1410.5	次	003310010100000-33100101007	甲类
3761	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术(再次手术加收)	564.2	次	003310010100000-33100101008	甲类
3762	食管癌根治术	4587.4	次	003310010110000-33100101100	甲类
3763	肢体动脉血管旁路移植术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040470000-33080404707	乙类
3764	肢体动脉血管旁路移植术(再次手术加收)	651	次	003308040470000-33080404708	乙类
3765	肢体动脉血管旁路移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040470000-33080404709	乙类
3766	腋双股动脉人工血管转流术	4741.5	次	003308040480000-33080404800	乙类
3767	腋双股动脉人工血管转流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040480000-33080404807	乙类
3768	腋双股动脉人工血管转流术(再次手术加收)	824.6	次	003308040480000-33080404808	乙类
3769	腋双股动脉人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040480000-33080404809	乙类
3770	腋股动脉人工血管转流术	3743.3	次	003308040490000-33080404900	乙类
3771	腋股动脉人工血管转流术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040490000-33080404907	乙类
3772	腋股动脉人工血管转流术(再次手术加收)	651	次	003308040490000-33080404908	乙类
3773	腋股动脉人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040490000-33080404909	乙类
3774	肢体动静脉修复术	2221.8	次	003308040500000-33080405000	甲类
3775	肢体动静脉修复术(再次手术加收)	386.4	次	003308040500000-33080405008	甲类
3776	血管危象探查修复术	2221.8	次	003308040510000-33080405100	甲类
3777	血管危象探查修复术(再次手术加收)	386.4	次	003308040510000-33080405108	甲类
3778	血管危象探查修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003308040510000-33080405109	甲类
3779	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	1846.9	次	003308040520000-33080405200	甲类
3780	先天性动静脉瘘栓塞+切除术(同切口手术收)	803	次	003308040520000-33080405207	甲类
3781	先天性动静脉瘘栓塞+切除术(再次手术加收)	321.2	次	003308040520000-33080405208	甲类
3782	先天性动静脉瘘栓塞+切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003308040520000-33080405209	甲类
3783	肢体静脉动脉化	1493.9	次	003308040530000-33080405300	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3784	肢体静脉动脉化(同切口手术收)	649.5	次	003308040530000-33080405307	甲类
3785	肢体静脉动脉化(再次手术加收)	259.8	次	003308040530000-33080405308	甲类
3786	肢体静脉动脉化(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003308040530000-33080405309	甲类
3787	动静脉人工内瘘成形术	1493.9	次	003308040540000-33080405400	乙类
3788	动静脉人工内瘘成形术(同切口手术)	649.5	次	003308040540000-33080405407	乙类
3789	动静脉人工内瘘成形术(再次手术加)	259.8	次	003308040540000-33080405408	乙类
3790	动静脉人工内瘘成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003308040540000-33080405409	乙类
3791	动静脉人工内瘘人工血管转流术	2745.1	次	003308040550000-33080405500	乙类
3792	动静脉人工内瘘人工血管转流术(同切口手术收)	1193.5	次	003308040550000-33080405507	乙类
3793	动静脉人工内瘘人工血管转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003308040550000-33080405509	乙类
3794	人工动静脉瘘切除重造术	2745.1	次	003308040560000-33080405600	甲类
3795	人工动静脉瘘切除重造术(同切口手术收)	1193.5	次	003308040560000-33080405607	甲类
3796	人工动静脉瘘切除重造术(再次手术加收)	477.4	次	003308040560000-33080405608	甲类
3797	人工动静脉瘘切除重造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003308040560000-33080405609	甲类
3798	经胸腔镜内乳淋巴链清除术	3026.8	次	003309000100000-33090001000	乙类
3799	经胸腔镜内乳淋巴链清除术(同切口手术收)	1316	次	003309000100000-33090001007	乙类
3800	经胸腔镜内乳淋巴链清除术(再次手术加收)	526.4	次	003309000100000-33090001008	乙类
3801	经胸腔镜内乳淋巴链清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003309000100000-33090001009	乙类
3802	颈静脉胸导管吻合术	2745.1	次	003309000110000-33090001100	甲类
3803	颈静脉胸导管吻合术(同切口手术收)	1193.5	次	003309000110000-33090001107	甲类
3804	颈静脉胸导管吻合术(再次手术加收)	477.4	次	003309000110000-33090001108	甲类
3805	颈静脉胸导管吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003309000110000-33090001109	甲类
3806	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术	2745.1	单侧	003309000120000-33090001200	甲类
3807	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术(同切口手术收)	1193.5	单侧	003309000120000-33090001207	甲类
3808	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术(再次手术加收)	477.4	单侧	003309000120000-33090001208	甲类
3809	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	单侧	003309000120000-33090001209	甲类
3810	肢体淋巴管-静脉吻合术	1191.4	支吻合血	003309000130000-33090001300	甲类
3811	肢体淋巴管-静脉吻合术(同切口手术收)	518	支吻合血	003309000130000-33090001307	甲类
3812	肢体淋巴管-静脉吻合术(再次手术加收)	207.2	支吻合血	003309000130000-33090001308	甲类
3813	肢体淋巴管-静脉吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	支吻合血	003309000130000-33090001309	甲类
3814	淋巴管大隐静脉吻合术	1191.4	单侧	003309000140000-33090001400	甲类
3815	淋巴管大隐静脉吻合术(同切口手术)	518	单侧	003309000140000-33090001407	甲类
3816	淋巴管大隐静脉吻合术(再次手术加)	207.2	单侧	003309000140000-33090001408	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3817	淋巴管大隐静脉吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	单侧	003309000140000-33090001409	甲类
3818	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	1942.4	次	003309000150000-33090001500	甲类
3819	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(同切口手术收)	844.5	次	003309000150000-33090001507	甲类
3820	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(再次手术加收)	337.8	次	003309000150000-33090001508	甲类
3821	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	337.8	次	003309000150000-33090001509	甲类
3822	脾部分切除术	2689.9	次	003309000160000-33090001600	甲类
3823	脾部分切除术(同切口手术收)	1169.5	次	003309000160000-33090001607	甲类
3824	脾部分切除术(再次手术加收)	467.8	次	003309000160000-33090001608	甲类
3825	脾部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1169.5	次	003309000160000-33090001609	甲类
3826	脾修补术	1797.5	次	003309000170000-33090001700	甲类
3827	脾修补术(同切口手术收)	781.5	次	003309000170000-33090001707	甲类
3828	脾修补术(再次手术加收)	312.6	次	003309000170000-33090001708	甲类
3829	脾切除术	1797.5	次	003309000180000-33090001800	甲类
3830	脾切除术(同切口手术收)	781.5	次	003309000180000-33090001807	甲类
3831	脾切除术(再次手术加收)	312.6	次	003309000180000-33090001808	甲类
3832	脾切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003309000180000-33090001809	甲类
3833	脾切除自体脾移植术	2745.1	次	003309000190000-33090001900	乙类
3834	脾切除自体脾移植术(同切口手术收)	1193.5	次	003309000190000-33090001907	乙类
3835	脾切除自体脾移植术(再次手术加收)	477.4	次	003309000190000-33090001908	乙类
3836	脾切除自体脾移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003309000190000-33090001909	乙类
3837	异体脾脏移植术	3743.3	次	003309000200000-33090002000	丙类
3838	异体脾脏移植术(同切口手术收)	1627.5	次	003309000200000-33090002007	丙类
3839	异体脾脏移植术(再次手术加收)	651	次	003309000200000-33090002008	丙类
3840	异体脾脏移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003309000200000-33090002009	丙类
3841	前哨淋巴结探查术(再次手术加收)	347.2	次	003309000210000-33090002108	乙类
3842	前哨淋巴结探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	868	次	003309000210000-33090002109	乙类
3843	颈侧切开食道异物取出术(同切口手术收)	966	次	003310010010000-33100100107	甲类
3844	颈侧切开食道异物取出术(再次手术加收)	386.4	次	003310010010000-33100100108	甲类
3845	颈侧切开食道异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003310010010000-33100100109	甲类
3846	食管破裂修补术(同切口手术收)	1302	次	003310010020000-33100100207	甲类
3847	食管破裂修补术(再次手术加收)	520.8	次	003310010020000-33100100208	甲类
3848	食管破裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010020000-33100100209	甲类
3849	食管瘘清创术(同切口手术收)	1302	次	003310010030000-33100100307	甲类
3850	食管瘘清创术(再次手术加收)	520.8	次	003310010030000-33100100308	甲类
3851	腹主动脉腔静脉瘘成形术(再次手术加收)	651	次	003308040150000-33080401508	乙类
3852	腹主动脉腔静脉瘘成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040150000-33080401509	乙类

序号	医院收费项目名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3853	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术 (同切口手术收)	2061.5	次	003308040160000-33080401607	乙类
3854	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术 (再次手术加收)	824.6	次	003308040160000-33080401608	乙类
3855	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术 (同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040160000-33080401609	乙类
3856	腹主动脉股动脉人工血管转流术	3743.3	次	003308040170000-33080401700	乙类
3857	腹主动脉股动脉人工血管转流术(再次 手术加收)	651	次	003308040170000-33080401708	乙类
3858	腹主动脉股动脉人工血管转流术(同一 手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040170000-33080401709	乙类
3859	腹主动脉消化道瘘修复术	3743.3	次	003308040180000-33080401800	甲类
3860	腹主动脉消化道瘘修复术(同切口手术 收)	1627.5	次	003308040180000-33080401807	甲类
3861	腹主动脉消化道瘘修复术(再次手术加 收)	651	次	003308040180000-33080401808	甲类
3862	布加氏综合症根治术	4741.5	次	003308040190000-33080401900	甲类
3863	布加综合征根治术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040190000-33080401907	甲类
3864	布加氏综合症根治术(再次手术加收)	824.6	次	003308040190000-33080401908	甲类
3865	布加氏综合症根治术(同一手术项目两 个以上切口加收)	2061.5	次	003308040190000-33080401909	甲类
3866	布加氏综合症病变段切除术	4741.5	次	003308040200000-33080402000	甲类
3867	布加氏综合症病变段切除术(再次手术 加收)	824.6	次	003308040200000-33080402008	甲类
3868	布加氏综合症病变段切除术(同一手术 项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308040200000-33080402009	甲类
3869	布加氏综合症膈膜切除术	3992.8	次	003308040210000-33080402100	甲类
3870	布加综合征膈膜切除术(同切口手术	1736	次	003308040210000-33080402107	甲类
3871	布加氏综合症膈膜切除术(同一手术项 目两个以上切口加收)	1736	次	003308040210000-33080402109	甲类
3872	布加综合症经右房破膜术	3992.8	次	003308040220000-33080402200	甲类
3873	肝左外叶切除术	4244.7	次	003310050140000-33100501400	甲类
3874	肝左外叶切除术(同切口手术收)	1845.5	次	003310050140000-33100501407	甲类
3875	肝左外叶切除术(再次手术加收)	738.2	次	003310050140000-33100501408	甲类
3876	肝左外叶切除术(同一手术项目两个以 上切口加收)	1845.5	次	003310050140000-33100501409	甲类
3877	半肝切除术	3743.3	次	003310050150000-33100501500	甲类
3878	半肝切除术(同切口手术收)	1627.5	次	003310050150000-33100501507	甲类
3879	半肝切除术(同一手术项目两个以上切 口加收)	1627.5	次	003310050150000-33100501509	甲类
3880	肝三叶切除术	4741.5	次	003310050160000-33100501600	甲类
3881	肝三叶切除术(同切口手术收)	2061.5	次	003310050160000-33100501607	甲类
3882	肝三叶切除术(同一手术项目两个以上 切口加收)	2061.5	次	003310050160000-33100501609	甲类
3883	异体供肝切除术	2745.1	次	003310050170000-33100501700	丙类
3884	肝移植术	9233.4	次	003310050180000-33100501800	丙类
3885	移植肝切除术+再移植术	11479	次	003310050190000-33100501900	乙类
3886	肝门部肿瘤支架管外引流术(同切口手 术收)	1193.5	次	003310050210000-33100502107	甲类
3887	肝门部肿瘤支架管外引流术(再次手术 加收)	477.4	次	003310050210000-33100502108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3888	肝门部肿瘤支架管外引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310050210000-33100502109	甲类
3889	肝内胆管U形管引流术(同切口手术收)	1193.5	次	003310050220000-33100502207	甲类
3890	肝内胆管U形管引流术(再次手术加收)	477.4	次	003310050220000-33100502208	甲类
3891	肝内胆管U形管引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310050220000-33100502209	甲类
3892	肝内异物取出术(同切口手术收)	1410.5	次	003310050230000-33100502307	甲类
3893	肝内异物取出术(再次手术加收)	564.2	次	003310050230000-33100502308	甲类
3894	肝内异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310050230000-33100502309	甲类
3895	肝实质切开取石术(同切口手术收)	1410.5	次	003310050240000-33100502407	甲类
3896	肝实质切开取石术(再次手术加收)	564.2	次	003310050240000-33100502408	甲类
3897	肝血管瘤包膜外剥脱术	3622.5	次	003310050250000-33100502500	甲类
3898	肝血管瘤包膜外剥脱术(同切口手术)	1575	次	003310050250000-33100502507	甲类
3899	肝血管瘤包膜外剥脱术(再次手术加)	630	次	003310050250000-33100502508	甲类
3900	肝血管瘤包膜外剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1575	次	003310050250000-33100502509	甲类
3901	肝血管瘤缝扎术	2219.5	次	003310050260000-33100502600	甲类
3902	肝血管瘤缝扎术(再次手术加收)	386	次	003310050260000-33100502608	甲类
3903	肝血管瘤缝扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003310050260000-33100502609	甲类
3904	开腹门静脉栓塞术	2219.5	次	003310050270000-33100502700	甲类
3905	开腹门静脉栓塞术(同切口手术收)	965	次	003310050270000-33100502707	甲类
3906	升主动脉替换术(再次手术加收)	1302	次	003308020290000-33080202908	甲类
3907	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)(同切口手术收)	3580.5	次	003308020300000-33080203007	甲类
3908	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)(再次手术加收)	1432.2	次	003308020300000-33080203008	甲类
3909	主动脉弓中断矫治术	8235.2	次	003308020310000-33080203100	甲类
3910	主动脉弓中断矫治术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020310000-33080203107	甲类
3911	主动脉弓中断矫治术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020310000-33080203108	甲类
3912	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术(同切口手术收)	2387	次	003308020320000-33080203207	甲类
3913	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术(再次手术加收)	954.8	次	003308020320000-33080203208	甲类
3914	主动脉弓置换术	8235.2	次	003308020330000-33080203300	乙类
3915	主动脉弓置换术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020330000-33080203307	乙类
3916	象鼻子技术	8235.2	次	003308020340000-33080203400	甲类
3917	象鼻子技术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020340000-33080203407	甲类
3918	象鼻子技术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020340000-33080203408	甲类
3919	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020350000-33080203507	乙类
3920	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020350000-33080203508	乙类
3921	动脉调转术(Switch术)	8235.2	次	003308020360000-33080203600	甲类
3922	动脉调转术(Switch术)(同切口手术)	3580.5	次	003308020360000-33080203607	甲类
3923	心房调转术	8235.2	次	003308020370000-33080203700	甲类
3924	心房调转术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020370000-33080203707	甲类
3925	心房调转术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020370000-33080203708	甲类
3926	双调转手术(DoubleSwitch手术)	9233.4	次	003308020380000-33080203800	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
3927	双调转手术(DoubleSwitch手术)(再次手术加收)	1605.8	次	003308020380000-33080203808	甲类
3928	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	8235.2	次	003308020390000-33080203900	甲类
3929	内外通道矫治手术(Rastalli手术)(同切口手术收)	3580.5	次	003308020390000-33080203907	甲类
3930	内外通道矫治手术(Rastalli手术)(再次手术加收)	1432.2	次	003308020390000-33080203908	甲类
3931	房坦型手术(FontanType手术)	7486.5	次	003308020400000-33080204000	甲类
3932	房坦型手术(FontanType手术)(同切口手术收)	3255	次	003308020400000-33080204007	甲类
3933	房坦型手术(FontanType手术)(再次手术加收)	1302	次	003308020400000-33080204008	甲类
3934	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	8235.2	每个部位	003308020410000-33080204100	甲类
3935	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(同切口手术收)	3580.5	每个部位	003308020410000-33080204107	甲类
3936	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(再次手术加收)	1432.2	每个部位	003308020410000-33080204108	甲类
3937	永存动脉干修复术	8235.2	次	003308020420000-33080204200	甲类
3938	永存动脉干修复术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020420000-33080204207	甲类
3939	永存动脉干修复术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020420000-33080204208	甲类
3940	复合性人工血管置换术	7486.5	次	003308020430000-33080204300	乙类
3941	复合性人工血管置换术(同切口手术)	3255	次	003308020430000-33080204307	乙类
3942	复合性人工血管置换术(再次手术加)	1302	次	003308020430000-33080204308	乙类
3943	科诺(Konno)手术	8235.2	次	003308020440000-33080204400	甲类
3944	科诺(Konno)手术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020440000-33080204407	甲类
3945	科诺(Konno)手术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020440000-33080204408	甲类
3946	胆管修补成形术	3789.3	次	003310060080000-33100600800	乙类
3947	胆管修补成形术(同切口手术收)	1647.5	次	003310060080000-33100600807	乙类
3948	胆管修补成形术(再次手术加收)	659	次	003310060080000-33100600808	乙类
3949	胆管修补成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1647.5	次	003310060080000-33100600809	乙类
3950	胆总管囊肿外引流术	1797.5	次	003310060090000-33100600900	甲类
3951	胆总管囊肿外引流术(同切口手术收)	781.5	次	003310060090000-33100600907	甲类
3952	胆总管囊肿外引流术(再次手术加收)	312.6	次	003310060090000-33100600908	甲类
3953	胆总管囊肿外引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310060090000-33100600909	甲类
3954	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	4889.8	次	003310060100000-33100601000	乙类
3955	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(同切口手术收)	2126	次	003310060100000-33100601007	乙类
3956	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(再次手术加收)	850.4	次	003310060100000-33100601008	乙类
3957	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	2126	次	003310060100000-33100601009	乙类
3958	胆总管探查T管引流术	1937.8	次	003310060110000-33100601100	甲类
3959	胆总管探查T管引流术(同切口手术收)	842.5	次	003310060110000-33100601107	甲类
3960	胆总管探查T管引流术(再次手术加收)	337	次	003310060110000-33100601108	甲类
3961	胆总管探查T管引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310060110000-33100601109	甲类
3962	经十二指肠镜乳头扩张术	1493.9	次	003310060130000-33100601200	乙类
3963	经十二指肠镜乳头扩张术(再次手术加收)	259.8	次	003310060130000-33100601208	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
3964	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	2610.5	次	003310060140000-33100601300	乙类
3965	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术(同切口手术收)	1135	次	003310060140000-33100601307	乙类
3966	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术(再次手术加收)	454	次	003310060140000-33100601308	乙类
3967	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1135	次	003310060140000-33100601309	乙类
3968	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	4842.7	次	003310060150000-33100601400	乙类
3969	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术	3743.3	次	003310060160000-33100601500	乙类
3970	开腹经胆道镜取石术	1797.5	次	003310060170000-33100601600	乙类
3971	开腹经胆道镜取石术(同切口手术收)	781.5	次	003310060170000-33100601607	乙类
3972	开腹经胆道镜取石术(再次手术加收)	312.6	次	003310060170000-33100601608	乙类
3973	开腹经胆道镜取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310060170000-33100601609	乙类
3974	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	3743.3	次	003310060180000-33100601700	乙类
3975	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)(同切口手术收)	1627.5	次	003310060180000-33100601707	乙类
3976	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)(再次手术加收)	651	次	003310060180000-33100601708	乙类
3977	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310060180000-33100601709	乙类
3978	胆管移植术	2745.1	次	003310060190000-33100601800	丙类
3979	胆管移植术(同切口手术收)	1193.5	次	003310060190000-33100601807	丙类
3980	胆管移植术(再次手术加收)	477.4	次	003310060190000-33100601808	丙类
3981	胆管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310060190000-33100601809	丙类
3982	胆囊癌根治术	4496.5	次	003310060200000-33100601900	乙类
3983	胆囊癌根治术(同切口手术收)	1955	次	003310060200000-33100601907	乙类
3984	胆囊癌根治术(再次手术加收)	782	次	003310060200000-33100601908	乙类
3985	胆囊癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1955	次	003310060200000-33100601909	乙类
3986	胰腺穿刺术	343.85	次	003310070010000-33100700100	甲类
3987	胰腺修补术	1797.5	次	003310070020000-33100700200	甲类
3988	胰腺修补术(同切口手术收)	781.5	次	003310070020000-33100700207	甲类
3989	胰腺修补术(再次手术加收)	312.6	次	003310070020000-33100700208	甲类
3990	胰腺修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310070020000-33100700209	甲类
3991	胰腺囊肿内引流术	3892.8	次	003310070030000-33100700300	甲类
3992	胰腺囊肿内引流术(再次手术加收)	677	次	003310070030000-33100700308	甲类
3993	胰腺囊肿内引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1692.5	次	003310070030000-33100700309	甲类
3994	胰腺囊肿外引流术	2254	次	003310070040000-33100700400	甲类
3995	胰腺囊肿外引流术(同切口手术收)	980	次	003310070040000-33100700407	甲类
3996	胰腺囊肿外引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	980	次	003310070040000-33100700409	甲类
3997	胰管切开取石术	2745.1	次	003310070050000-33100700500	甲类
3998	胰管切开取石术(同切口手术收)	1193.5	次	003310070050000-33100700507	甲类
3999	胰管切开取石术(再次手术加收)	477.4	次	003310070050000-33100700508	甲类
4000	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	4741.5	次	003310070060000-33100700600	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4001	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(同切口手术收)	2061.5	次	003310070060000-33100700607	甲类
4002	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(再次手术加收)	824.6	次	003310070060000-33100700608	甲类
4003	输尿管皮肤造口术(同一手术项目两个以上切口加收)	736.5	次	003311020130000-33110201309	甲类
4004	输尿管乙状结肠吻合术	1797.5	次	003311020140000-33110201400	甲类
4005	输尿管乙状结肠吻合术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003311020140000-33110201407	甲类
4006	输尿管乙状结肠吻合术(再次手术加)	312.6	次	003311020140000-33110201408	甲类
4007	输尿管乙状结肠吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311020140000-33110201409	甲类
4008	输尿管松解术	1352.4	次	003311020150000-33110201500	甲类
4009	输尿管松解术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	588	次	003311020150000-33110201507	甲类
4010	输尿管松解术(再次手术加收)	235.2	次	003311020150000-33110201508	甲类
4011	输尿管松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003311020150000-33110201509	甲类
4012	输尿管整形术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003311020160000-33110201607	甲类
4013	开腹门静脉栓塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003310050270000-33100502709	甲类
4014	胆囊肠吻合术	2931.4	次	003310060010000-33100600100	甲类
4015	胆囊肠吻合术(同切口手术收)	1274.5	次	003310060010000-33100600107	甲类
4016	胆囊肠吻合术(再次手术加收)	509.8	次	003310060010000-33100600108	甲类
4017	胆囊切除术	1797.5	次	003310060020000-33100600200	甲类
4018	胆囊切除术(同切口手术收)	781.5	次	003310060020000-33100600207	甲类
4019	胆囊切除术(再次手术加收)	312.6	次	003310060020000-33100600208	甲类
4020	胆囊切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310060020000-33100600209	甲类
4021	胆囊造瘘术	1174.2	次	003310060030000-33100600300	甲类
4022	胆囊造瘘术(再次手术加收)	204.2	次	003310060030000-33100600308	甲类
4023	胆囊造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003310060030000-33100600309	甲类
4024	高位胆管癌根治术	4741.5	次	003310060040000-33100600400	甲类
4025	高位胆管癌根治术(再次手术加收)	824.6	次	003310060040000-33100600408	甲类
4026	高位胆管癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003310060040000-33100600409	甲类
4027	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	3743.3	次	003310060050000-33100600500	甲类
4028	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(同切口手术收)	1627.5	次	003310060050000-33100600507	甲类
4029	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(再次手术加收)	651	次	003310060050000-33100600508	甲类
4030	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310060050000-33100600509	甲类
4031	肝门部胆管病变切除术	3244.2	次	003310060060000-33100600600	甲类
4032	肝门部胆管病变切除术(同切口手术)	1410.5	次	003310060060000-33100600607	甲类
4033	肝门部胆管病变切除术(再次手术加)	564.2	次	003310060060000-33100600608	甲类
4034	肝门部胆管病变切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310060060000-33100600609	甲类
4035	肝动脉结扎术	1493.9	次	003310060070000-33100600700	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4036	肝动脉结扎术(同切口手术收)	649.5	次	003310060070000-33100600707	甲类
4037	肝动脉结扎术(再次手术加收)	259.8	次	003310060070000-33100600708	甲类
4038	肝动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310060070000-33100600709	甲类
4039	布加综合征经右房破膜术(同切口手术收)	1736	次	003308040220000-33080402207	甲类
4040	布加综合征经右房破膜术(再次手术加收)	694.4	次	003308040220000-33080402208	甲类
4041	布加综合征经右房破膜术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003308040220000-33080402209	甲类
4042	开腹排粪石术(同切口手术收)	775	次	003310040340000-33100403407	甲类
4043	开腹排粪石术(再次手术加收)	310	次	003310040340000-33100403408	甲类
4044	开腹排粪石术(同一手术项目两个以上切口加收)	775	次	003310040340000-33100403409	甲类
4045	肝损伤清创修补术	1937.8	次	003310050010000-33100500100	甲类
4046	肝损伤清创修补术(同切口手术收)	842.5	次	003310050010000-33100500107	甲类
4047	肝损伤清创修补术(再次手术加收)	337	次	003310050010000-33100500108	甲类
4048	肝损伤清创修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310050010000-33100500109	甲类
4049	开腹肝活检术	1797.5	次	003310050020000-33100500200	甲类
4050	开腹肝活检术(同切口手术收)	781.5	次	003310050020000-33100500207	甲类
4051	开腹肝活检术(再次手术加收)	312.6	次	003310050020000-33100500208	甲类
4052	开腹肝活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310050020000-33100500209	甲类
4053	经腹腔镜肝脓肿引流术	2745.1	次	003310050030000-33100500300	乙类
4054	经腹腔镜肝脓肿引流术(同切口手术)	1193.5	次	003310050030000-33100500307	乙类
4055	经腹腔镜肝脓肿引流术(再次手术加)	477.4	次	003310050030000-33100500308	乙类
4056	经腹腔镜肝脓肿引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310050030000-33100500309	乙类
4057	肝包虫内囊摘除术	3545.5	次	003310050040000-33100500400	甲类
4058	肝包虫内囊摘除术(同切口手术收)	1541.5	次	003310050040000-33100500407	甲类
4059	肝包虫内囊摘除术(再次手术加收)	616.6	次	003310050040000-33100500408	甲类
4060	肝包虫内囊摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1541.5	次	003310050040000-33100500409	甲类
4061	经腹腔镜肝囊肿切除术	3670.8	次	003310050050000-33100500500	乙类
4062	经腹腔镜肝囊肿切除术(同切口手术)	1596	次	003310050050000-33100500507	乙类
4063	经腹腔镜肝囊肿切除术(再次手术加)	638.4	次	003310050050000-33100500508	乙类
4064	经腹腔镜肝囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1596	次	003310050050000-33100500509	乙类
4065	肝内病灶清除术	2848.6	次	003310050060000-33100500600	甲类
4066	肝内病灶清除术(同切口手术收)	1238.5	次	003310050060000-33100500607	甲类
4067	肝内病灶清除术(再次手术加收)	495.4	次	003310050060000-33100500608	甲类
4068	肝内病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1238.5	次	003310050060000-33100500609	甲类
4069	肝癌切除术	4312.5	次	003310050070000-33100500700	甲类
4070	肝癌切除术(同切口手术收)	1875	次	003310050070000-33100500707	甲类
4071	肝癌切除术(再次手术加收)	750	次	003310050070000-33100500708	甲类
4072	肝癌切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1875	次	003310050070000-33100500709	甲类
4073	开腹肝动脉化疗泵置放术	1937.8	次	003310050080000-33100500800	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4074	开腹肝动脉化疗泵置放术(同切口手术收)	842.5	次	003310050080000-33100500807	乙类
4075	开腹肝动脉化疗泵置放术(再次手术加收)	337	次	003310050080000-33100500808	乙类
4076	开腹肝动脉化疗泵置放术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310050080000-33100500809	乙类
4077	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵	1937.8	次	003310050090000-33100500900	乙类
4078	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术(同切口手术收)	842.5	次	003310050090000-33100500907	乙类
4079	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术(再次手术加收)	337	次	003310050090000-33100500908	乙类
4080	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310050090000-33100500909	乙类
4081	开腹恶性肿瘤特殊治疗	2240.2	次	003310050100000-33100501000	甲类
4082	开腹恶性肿瘤特殊治疗(同切口手术)	974	次	003310050100000-33100501007	甲类
4083	开腹恶性肿瘤特殊治疗(再次手术加收)	389.6	次	003310050100000-33100501008	甲类
4084	开腹恶性肿瘤特殊治疗(同一手术项目两个以上切口加收)	974	次	003310050100000-33100501009	甲类
4085	开腹肝动脉栓塞术	1937.8	次	003310050110000-33100501100	甲类
4086	开腹肝动脉栓塞术(同切口手术收)	842.5	次	003310050110000-33100501107	甲类
4087	开腹肝动脉栓塞术(再次手术加收)	337	次	003310050110000-33100501108	甲类
4088	开腹肝动脉栓塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310050110000-33100501109	甲类
4089	开腹肝管栓塞术	1937.8	次	003310050120000-33100501200	甲类
4090	开腹肝管栓塞术(同切口手术收)	842.5	次	003310050120000-33100501207	甲类
4091	开腹肝管栓塞术(再次手术加收)	337	次	003310050120000-33100501208	甲类
4092	开腹肝管栓塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310050120000-33100501209	甲类
4093	肝部分切除术	2219.5	次	003310050130000-33100501300	甲类
4094	肝部分切除术(同切口手术收)	965	次	003310050130000-33100501307	甲类
4095	肝部分切除术(再次手术加收)	386	次	003310050130000-33100501308	甲类
4096	肝部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003310050130000-33100501309	甲类
4097	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	3743.3	次	003308040570000-33080405700	乙类
4098	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040570000-33080405707	乙类
4099	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术(再次手术加收)	651	次	003308040570000-33080405708	乙类
4100	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040570000-33080405709	乙类
4101	股静脉带戒术	1797.5	次	003308040580000-33080405800	甲类
4102	股静脉带戒术(同切口手术收)	781.5	次	003308040580000-33080405807	甲类
4103	股静脉带戒术(再次手术加收)	312.6	次	003308040580000-33080405808	甲类
4104	股静脉带戒术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003308040580000-33080405809	甲类
4105	经血管镜股静脉瓣修复术	2221.8	次	003308040590000-33080405900	乙类
4106	经血管镜股静脉瓣修复术(同切口手术收)	966	次	003308040590000-33080405907	乙类
4107	经血管镜股静脉瓣修复术(再次手术加收)	386.4	次	003308040590000-33080405908	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4108	经血管镜股静脉瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003308040590000-33080405909	乙类
4109	下肢深静脉带瓣膜段置换术	2745.1	次	003308040600000-33080406000	乙类
4110	下肢深静脉带瓣膜段置换术(再次手术加收)	477.4	次	003308040600000-33080406008	乙类
4111	下肢深静脉带瓣膜段置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003308040600000-33080406009	乙类
4112	大隐静脉耻骨上转流术	1846.9	单侧	003308040610000-33080406100	甲类
4113	大隐静脉耻骨上转流术(同切口手术)	803	单侧	003308040610000-33080406107	甲类
4114	大隐静脉耻骨上转流术(再次手术加)	321.2	单侧	003308040610000-33080406108	甲类
4115	大隐静脉耻骨上转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	单侧	003308040610000-33080406109	甲类
4116	大隐静脉高位结扎+剥脱术	1352.4	单侧	003308040620000-33080406200	甲类
4117	大隐静脉高位结扎+剥脱术(同切口手术收)	588	单侧	003308040620000-33080406207	甲类
4118	大隐静脉高位结扎+剥脱术(再次手术加收)	235.2	单侧	003308040620000-33080406208	甲类
4119	大隐静脉高位结扎+剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	单侧	003308040620000-33080406209	甲类
4120	小动脉吻合术	1673.3	单侧	003308040630000-33080406300	甲类
4121	小动脉血管移植术	2231	次	003308040640000-33080406400	乙类
4122	小动脉血管移植术(再次手术加收)	388	次	003308040640000-33080406408	乙类
4123	大网膜游离移植术	1797.5	次	003308040650000-33080406500	乙类
4124	大网膜游离移植术(再次手术加收)	312.6	次	003308040650000-33080406508	乙类
4125	闭塞血管激光再通术	587.65	次	003308040660000-33080406600	甲类
4126	闭塞血管激光再通术(同切口手术收)	255.5	次	003308040660000-33080406607	甲类
4127	闭塞血管激光再通术(再次手术加收)	102.2	次	003308040660000-33080406608	甲类
4128	闭塞血管激光再通术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003308040660000-33080406609	甲类
4129	海绵状血管瘤激光治疗术	661.25	次	003308040670000-33080406700	甲类
4130	海绵状血管瘤激光治疗术(再次手术加收)	115	次	003308040670000-33080406708	甲类
4131	海绵状血管瘤激光治疗术(同一手术项目两个以上切口加收)	287.5	次	003308040670000-33080406709	甲类
4132	锁骨下动脉搭桥术	2745.1	次	003308040680000-33080406800	乙类
4133	锁骨下动脉搭桥术(同切口手术收)	1193.5	次	003308040680000-33080406807	乙类
4134	锁骨下动脉搭桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003308040680000-33080406809	乙类
4135	髂内动脉结扎术	1412.2	次	003308040690000-33080406900	乙类
4136	大隐静脉闭合术	1174.2	次	003308040700000-33080407000	乙类
4137	大隐静脉闭合术(同切口手术收)	510.5	次	003308040700000-33080407007	乙类
4138	大隐静脉闭合术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003308040700000-33080407009	乙类
4139	夹层动脉瘤腔内隔绝术	3743.3	次	003308040710000-33080407100	乙类
4140	夹层动脉瘤腔内隔绝术(同切口手术)	1627.5	次	003308040710000-33080407107	乙类
4141	夹层动脉瘤腔内隔绝术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040710000-33080407109	乙类
4142	淋巴结穿刺术	71.3	次	003309000010000-33090000100	甲类
4143	体表淋巴结摘除术	238.05	每个部位	003309000020000-33090000200	甲类
4144	体表淋巴结摘除术(同切口手术收)	103.5	每个部位	003309000020000-33090000207	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4145	体表淋巴结摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	每个部位	003309000020000-33090000209	甲类
4146	颈淋巴结清扫术	2219.5	次	003309000030000-33090000300	甲类
4147	颈淋巴结清扫术(同切口手术收)	965	次	003309000030000-33090000307	甲类
4148	颈淋巴结清扫术(再次手术加收)	386	次	003309000030000-33090000308	甲类
4149	颈淋巴结清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003309000030000-33090000309	甲类
4150	腋窝淋巴结清扫术(同切口手术收)	649.5	次	003309000040000-33090000407	甲类
4151	腋窝淋巴结清扫术(再次手术加收)	259.8	次	003309000040000-33090000408	甲类
4152	腋窝淋巴结清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003309000040000-33090000409	甲类
4153	腹股沟淋巴结清扫术(同切口手术收)	649.5	单侧	003309000050000-33090000507	甲类
4154	腹股沟淋巴结清扫术(再次手术加收)	259.8	单侧	003309000050000-33090000508	甲类
4155	腹股沟淋巴结清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	单侧	003309000050000-33090000509	甲类
4156	小切口冠状动脉搭桥术(再次手术加	954.8	支吻合血	003308020070000-33080200708	乙类
4157	小切口冠状动脉搭桥术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	支吻合血	003308020070000-33080200709	乙类
4158	冠状动脉内膜切除术	3026.8	次	003308020080000-33080200800	甲类
4159	冠状动脉内膜切除术(同切口手术收)	1316	次	003308020080000-33080200807	甲类
4160	冠状动脉内膜切除术(再次手术加收)	526.4	次	003308020080000-33080200808	甲类
4161	冠状动脉内膜切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003308020080000-33080200809	甲类
4162	肺动静脉瘘结扎术	3229.2	次	003308020090000-33080200900	甲类
4163	肺动静脉瘘结扎术(同切口手术收)	1404	次	003308020090000-33080200907	甲类
4164	肺动静脉瘘结扎术(再次手术加收)	561.6	次	003308020090000-33080200908	甲类
4165	肺动静脉瘘结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	1404	次	003308020090000-33080200909	甲类
4166	冠状静脉窦无顶综合征矫治术	5240.6	次	003308020100000-33080201000	甲类
4167	冠状静脉窦无顶综合征矫治术(同切口手术收)	2278.5	次	003308020100000-33080201007	甲类
4168	冠状静脉窦无顶综合征矫治术(再次手术加收)	911.4	次	003308020100000-33080201008	甲类
4169	冠状静脉窦无顶综合征矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2278.5	次	003308020100000-33080201009	甲类
4170	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)	5240.6	每侧	003308020110000-33080201100	甲类
4171	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)(同切口手术收)	2278.5	每侧	003308020110000-33080201107	甲类
4172	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)(再次手术加收)	911.4	每侧	003308020110000-33080201108	甲类
4173	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)(同一手术项目两个以上切口加	2278.5	每侧	003308020110000-33080201109	甲类
4174	肺动脉环缩术	4741.5	次	003308020120000-33080201200	甲类
4175	肺动脉环缩术(同切口手术收)	2061.5	次	003308020120000-33080201207	甲类
4176	肺动脉环缩术(再次手术加收)	824.6	次	003308020120000-33080201208	甲类
4177	肺动脉环缩术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308020120000-33080201209	甲类
4178	肺动脉栓塞摘除术	4741.5	次	003308020130000-33080201300	甲类
4179	肺动脉栓塞摘除术(同切口手术收)	2061.5	次	003308020130000-33080201307	甲类
4180	肺动脉栓塞摘除术(再次手术加收)	824.6	次	003308020130000-33080201308	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4181	肺动脉栓塞摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308020130000-33080201309	甲类
4182	动脉导管闭合术	3431.6	次	003308020140000-33080201400	甲类
4183	动脉导管闭合术(同切口手术收)	1492	次	003308020140000-33080201407	甲类
4184	动脉导管闭合术(再次手术加收)	596.8	次	003308020140000-33080201408	甲类
4185	动脉导管闭合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1492	次	003308020140000-33080201409	甲类
4186	主肺动脉窗修补术	3834.1	次	003308020150000-33080201500	甲类
4187	主肺动脉窗修补术(同切口手术收)	1667	次	003308020150000-33080201507	甲类
4188	主肺动脉窗修补术(再次手术加收)	666.8	次	003308020150000-33080201508	甲类
4189	主肺动脉窗修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1667	次	003308020150000-33080201509	甲类
4190	先天性心脏病体肺动脉分流术	4741.5	次	003308020160000-33080201600	甲类
4191	先天性心脏病体肺动脉分流术(同切口手术收)	2061.5	次	003308020160000-33080201607	甲类
4192	先天性心脏病体肺动脉分流术(再次手术加收)	824.6	次	003308020160000-33080201608	甲类
4193	先天性心脏病体肺动脉分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003308020160000-33080201609	甲类
4194	全腔肺动脉吻合术	6488.3	次	003308020170000-33080201700	甲类
4195	全腔肺动脉吻合术(同切口手术收)	2821	次	003308020170000-33080201707	甲类
4196	全腔肺动脉吻合术(再次手术加收)	1128.4	次	003308020170000-33080201708	甲类
4197	全腔肺动脉吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	2821	次	003308020170000-33080201709	甲类
4198	右室双出口矫治术	7486.5	次	003308020180000-33080201800	甲类
4199	右室双出口矫治术(同切口手术收)	3255	次	003308020180000-33080201807	甲类
4200	右室双出口矫治术(再次手术加收)	1302	次	003308020180000-33080201808	甲类
4201	肺动脉闭锁矫治术	7486.5	次	003308020190000-33080201900	甲类
4202	肺动脉闭锁矫治术(同切口手术收)	3255	次	003308020190000-33080201907	甲类
4203	肺动脉闭锁矫治术(再次手术加收)	1302	次	003308020190000-33080201908	甲类
4204	部分型肺静脉畸形引流矫治术	5490.1	次	003308020200000-33080202000	甲类
4205	部分型肺静脉畸形引流矫治术(同切口手术收)	2387	次	003308020200000-33080202007	甲类
4206	部分型肺静脉畸形引流矫治术(再次手术加收)	954.8	次	003308020200000-33080202008	甲类
4207	部分型肺静脉畸形引流矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308020200000-33080202009	甲类
4208	完全型肺静脉畸形引流矫治术	7486.5	次	003308020210000-33080202100	甲类
4209	完全型肺静脉畸形引流矫治术(同切口手术收)	3255	次	003308020210000-33080202107	甲类
4210	完全型肺静脉畸形引流矫治术(再次手术加收)	1302	次	003308020210000-33080202108	甲类
4211	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术	7486.5	次	003308020220000-33080202200	甲类
4212	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术(同切口手术收)	3255	次	003308020220000-33080202207	甲类
4213	主动脉缩窄矫治术	6488.3	次	003308020230000-33080202300	甲类
4214	主动脉缩窄矫治术(同切口手术收)	2821	次	003308020230000-33080202307	甲类
4215	主动脉缩窄矫治术(再次手术加收)	1128.4	次	003308020230000-33080202308	甲类
4216	左室流出道狭窄疏通术	6488.3	次	003308020240000-33080202400	甲类
4217	左室流出道狭窄疏通术(同切口手术)	2821	次	003308020240000-33080202407	甲类
4218	主动脉根部替换术	8235.2	次	003308020250000-33080202500	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4219	主动脉根部替换术(同切口手术收)	3580.5	次	003308020250000-33080202507	甲类
4220	主动脉根部替换术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020250000-33080202508	甲类
4221	保留瓣膜的主动脉根部替换术	7486.5	次	003308020260000-33080202600	甲类
4222	保留瓣膜的主动脉根部替换术(再次手术加收)	1302	次	003308020260000-33080202608	甲类
4223	细小主动脉根部加宽补片成形术	6488.3	次	003308020270000-33080202700	乙类
4224	细小主动脉根部加宽补片成形术(同切口手术收)	2821	次	003308020270000-33080202707	乙类
4225	细小主动脉根部加宽补片成形术(再次手术加收)	1128.4	次	003308020270000-33080202708	乙类
4226	主动脉窦瘤破裂修补术	5658	次	003308020280000-33080202800	甲类
4227	主动脉窦瘤破裂修补术(再次手术加)	984	次	003308020280000-33080202808	甲类
4228	升主动脉替换术	7486.5	次	003308020290000-33080202900	甲类
4229	升主动脉替换术(同切口手术收)	3255	次	003308020290000-33080202907	甲类
4230	经腹腔镜门脉交通支结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310080290000-33100802909	乙类
4231	肾破裂修补术	2415	次	003311010010000-33110100100	甲类
4232	肾破裂修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1050	次	003311010010000-33110100107	甲类
4233	肾破裂修补术(再次手术加收)	420	次	003311010010000-33110100108	甲类
4234	肾破裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1050	次	003311010010000-33110100109	甲类
4235	肾固定术	1797.5	次	003311010020000-33110100200	甲类
4236	肾固定术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003311010020000-33110100207	甲类
4237	肾固定术(再次手术加收)	312.6	次	003311010020000-33110100208	甲类
4238	肾固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311010020000-33110100209	甲类
4239	肾折叠术	1797.5	次	003311010030000-33110100300	甲类
4240	肾折叠术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003311010030000-33110100307	甲类
4241	肾折叠术(再次手术加收)	312.6	次	003311010030000-33110100308	甲类
4242	肾折叠术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311010030000-33110100309	甲类
4243	肾包膜剥脱术	1797.5	次	003311010040000-33110100400	甲类
4244	肾包膜剥脱术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003311010040000-33110100407	甲类
4245	肾包膜剥脱术(再次手术加收)	312.6	次	003311010040000-33110100408	甲类
4246	肾包膜剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311010040000-33110100409	甲类
4247	肾周围淋巴管剥脱术	2018.3	次	003311010050000-33110100500	甲类
4248	肾周围淋巴管剥脱术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	877.5	次	003311010050000-33110100507	甲类
4249	肾周围淋巴管剥脱术(再次手术加收)	351	次	003311010050000-33110100508	甲类
4250	肾周围淋巴管剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003311010050000-33110100509	甲类
4251	肾周围粘连分解术	2018.3	次	003311010060000-33110100600	甲类
4252	肾周围粘连分解术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	877.5	次	003311010060000-33110100607	甲类
4253	肾周围粘连分解术(再次手术加收)	351	次	003311010060000-33110100608	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4254	肾周围粘连分解术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003311010060000-33110100609	甲类
4255	肾肿瘤剔除术	2745.1	次	003311010070000-33110100700	甲类
4256	肾肿瘤剔除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003311010070000-33110100707	甲类
4257	肾肿瘤剔除术(再次手术加收)	477.4	次	003311010070000-33110100708	甲类
4258	肾肿瘤剔除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311010070000-33110100709	甲类
4259	肾切除术	2219.5	次	003311010080000-33110100800	甲类
4260	肾切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	965	次	003311010080000-33110100807	甲类
4261	肾切除术(再次手术加收)	386	次	003311010080000-33110100808	甲类
4262	肾切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003311010080000-33110100809	甲类
4263	肾部分切除术	2745.1	次	003311010090000-33110100900	甲类
4264	肾部分切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003311010090000-33110100907	甲类
4265	肾部分切除术(再次手术加收)	477.4	次	003311010090000-33110100908	甲类
4266	肾部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311010090000-33110100909	甲类
4267	根治性肾切除术	3244.2	次	003311010100000-33110101000	甲类
4268	根治性肾切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1410.5	次	003311010100000-33110101007	甲类
4269	根治性肾切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003311010100000-33110101009	甲类
4270	重复肾重复输尿管切除术	2624.3	次	003311010110000-33110101100	甲类
4271	重复肾重复输尿管切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1141	次	003311010110000-33110101107	甲类
4272	重复肾重复输尿管切除术(再次手术加收)	456.4	次	003311010110000-33110101108	甲类
4273	重复肾重复输尿管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311010110000-33110101109	甲类
4274	融合肾分解术	3244.2	次	003311010120000-33110101200	甲类
4275	融合肾分解术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1410.5	次	003311010120000-33110101207	甲类
4276	融合肾分解术(再次手术加收)	564.2	次	003311010120000-33110101208	甲类
4277	肾实质切开造瘘术	1493.9	次	003311010130000-33110101300	甲类
4278	肾实质切开造瘘术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	649.5	次	003311010130000-33110101307	甲类
4279	肾实质切开造瘘术(再次手术加收)	259.8	次	003311010130000-33110101308	甲类
4280	肾实质切开造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311010130000-33110101309	甲类
4281	肾囊肿切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	794.5	次	003311010140000-33110101407	甲类
4282	肾囊肿切除术(再次手术加收)	317.8	次	003311010140000-33110101408	甲类
4283	肾囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	794.5	次	003311010140000-33110101409	甲类
4284	多囊肾去顶减压术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	单侧	003311010150000-33110101507	甲类
4285	多囊肾去顶减压术(再次手术加收)	312.6	单侧	003311010150000-33110101508	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4286	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003310070060000-33100700609	甲类
4287	胰体尾切除术(同切口手术收)	2320	次	003310070070000-33100700707	甲类
4288	胰体尾切除术(再次手术加收)	928	次	003310070070000-33100700708	甲类
4289	胰体尾切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2320	次	003310070070000-33100700709	甲类
4290	全胰腺切除术(同切口手术收)	1736	次	003310070080000-33100700807	甲类
4291	全胰腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003310070080000-33100700809	甲类
4292	胰岛细胞瘤摘除术(同切口手术收)	1736	次	003310070090000-33100700907	甲类
4293	胰岛细胞瘤摘除术(再次手术加收)	694.4	次	003310070090000-33100700908	甲类
4294	胰岛细胞瘤摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003310070090000-33100700909	甲类
4295	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术(同切口手术收)	1410.5	次	003310070100000-33100701007	甲类
4296	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术(再次手术加收)	564.2	次	003310070100000-33100701008	甲类
4297	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310070100000-33100701009	甲类
4298	胰管空肠吻合术(同切口手术收)	1705	次	003310070110000-33100701107	甲类
4299	胰管空肠吻合术(再次手术加收)	682	次	003310070110000-33100701108	甲类
4300	胰管空肠吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1705	次	003310070110000-33100701109	甲类
4301	胰腺假性囊肿内引流术(同切口手术)	1445.5	次	003310070120000-33100701207	甲类
4302	胰腺假性囊肿内引流术(再次手术加)	578.2	次	003310070120000-33100701208	甲类
4303	胰腺假性囊肿内引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1445.5	次	003310070120000-33100701209	甲类
4304	胰腺假性囊肿切除术(同切口手术收)	1780	次	003310070130000-33100701307	甲类
4305	胰腺假性囊肿切除术(再次手术加收)	712	次	003310070130000-33100701308	甲类
4306	胰腺假性囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1780	次	003310070130000-33100701309	甲类
4307	异体供胰切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003310070140000-33100701407	丙类
4308	异体供胰切除术(再次手术加收)	564.2	次	003310070140000-33100701408	丙类
4309	异体供胰切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310070140000-33100701409	丙类
4310	胰腺移植术(同切口手术收)	2821	次	003310070150000-33100701507	丙类
4311	胰腺移植术(再次手术加收)	1128.4	次	003310070150000-33100701508	丙类
4312	胰腺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	2821	次	003310070150000-33100701509	丙类
4313	异位异体移植胰腺切除术	3743.3	次	003310070160000-33100701600	丙类
4314	异位异体移植胰腺切除术(同切口手术收)	1627.5	次	003310070160000-33100701607	丙类
4315	异位异体移植胰腺切除术(再次手术加收)	651	次	003310070160000-33100701608	丙类
4316	异位异体移植胰腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310070160000-33100701609	丙类
4317	胰岛细胞移植术	2745.1	次	003310070170000-33100701700	丙类
4318	胰岛细胞移植术(同切口手术收)	1193.5	次	003310070170000-33100701707	丙类
4319	胰岛细胞移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310070170000-33100701709	丙类
4320	胰腺周围神经切除术	1797.5	次	003310070180000-33100701800	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4321	胰腺周围神经切除术(同切口手术收)	781.5	次	003310070180000-33100701807	甲类
4322	胰腺周围神经切除术(再次手术加收)	312.6	次	003310070180000-33100701808	甲类
4323	胰腺周围神经切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310070180000-33100701809	甲类
4324	坏死性胰腺炎清创引流术	5244	次	003310070190000-33100701900	乙类
4325	腹股沟疝修补术	714.15	单侧	003310080010000-33100800100	甲类
4326	腹股沟疝修补术(同切口手术收)	310.5	单侧	003310080010000-33100800107	甲类
4327	腹股沟疝修补术(再次手术加收)	124.2	单侧	003310080010000-33100800108	甲类
4328	腹股沟疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	单侧	003310080010000-33100800109	甲类
4329	嵌顿疝复位修补术	714.15	单侧	003310080020000-33100800200	甲类
4330	嵌顿疝复位修补术(同切口手术收)	310.5	单侧	003310080020000-33100800207	甲类
4331	嵌顿疝复位修补术(再次手术加收)	124.2	单侧	003310080020000-33100800208	甲类
4332	充填式无张力疝修补术	892.4	单侧	003310080030000-33100800300	甲类
4333	充填式无张力疝修补术(同切口手术)	388	单侧	003310080030000-33100800307	甲类
4334	充填式无张力疝修补术(再次手术加)	155.2	单侧	003310080030000-33100800308	甲类
4335	充填式无张力疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	388	单侧	003310080030000-33100800309	甲类
4336	脐疝修补术	714.15	次	003310080040000-33100800400	甲类
4337	脐疝修补术(同切口手术收)	310.5	次	003310080040000-33100800407	甲类
4338	输尿管残端切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	588	次	003311020110000-33110201107	甲类
4339	输尿管残端切除术(再次手术加收)	235.2	次	003311020110000-33110201108	甲类
4340	输尿管残端切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003311020110000-33110201109	甲类
4341	输尿管膀胱再植术	1999.9	次	003311020120000-33110201200	乙类
4342	输尿管膀胱再植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	869.5	次	003311020120000-33110201207	乙类
4343	输尿管膀胱再植术(再次手术加收)	347.8	次	003311020120000-33110201208	乙类
4344	输尿管膀胱再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	869.5	次	003311020120000-33110201209	乙类
4345	输尿管皮肤造口术	1694	次	003311020130000-33110201300	甲类
4346	输尿管皮肤造口术(同切口手术收加)	736.5	次	003311020130000-33110201307	甲类
4347	输尿管皮肤造口术(再次手术加收)	294.6	次	003311020130000-33110201308	甲类
4348	直肠肛门周围脓肿切开排脓术(同切口手术收)	295	次	003310040090000-33100400907	甲类
4349	直肠肛门周围脓肿切开排脓术(再次手术加收)	118	次	003310040090000-33100400908	甲类
4350	直肠肛门周围脓肿切开排脓术(同一手术项目两个以上切口加收)	295	次	003310040090000-33100400909	甲类
4351	经骶尾部直肠癌切除术	3244.2	次	003310040100000-33100401000	甲类
4352	经骶尾部直肠癌切除术(同切口手术)	1410.5	次	003310040100000-33100401007	甲类
4353	经骶尾部直肠癌切除术(再次手术加)	564.2	次	003310040100000-33100401008	甲类
4354	经骶尾部直肠癌切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310040100000-33100401009	甲类
4355	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	3743.3	次	003310040110000-33100401100	甲类
4356	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)(同切口手术收)	1627.5	次	003310040110000-33100401107	甲类
4357	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)(再次手术加收)	651	次	003310040110000-33100401108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4358	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310040110000-33100401109	甲类
4359	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	3998.6	次	003310040120000-33100401200	甲类
4360	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)(同切口手术收)	1738.5	次	003310040120000-33100401207	甲类
4361	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)(再次手术加收)	695.4	次	003310040120000-33100401208	甲类
4362	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)(同一手术项目两个以上切口加收)	1738.5	次	003310040120000-33100401209	甲类
4363	直肠癌扩大根治术	5403.9	次	003310040130000-33100401300	甲类
4364	直肠癌扩大根治术(同切口手术收)	2349.5	次	003310040130000-33100401307	甲类
4365	直肠癌扩大根治术(再次手术加收)	939.8	次	003310040130000-33100401308	甲类
4366	直肠癌扩大根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2349.5	次	003310040130000-33100401309	甲类
4367	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	4741.5	次	003310040140000-33100401400	甲类
4368	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术(同切口手术收)	2061.5	次	003310040140000-33100401407	甲类
4369	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术(再次手术加收)	824.6	次	003310040140000-33100401408	甲类
4370	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003310040140000-33100401409	甲类
4371	直肠脱垂悬吊术	1937.8	次	003310040150000-33100401500	甲类
4372	直肠脱垂悬吊术(同切口手术收)	842.5	次	003310040150000-33100401507	甲类
4373	直肠脱垂悬吊术(再次手术加收)	337	次	003310040150000-33100401508	甲类
4374	直肠脱垂悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310040150000-33100401509	甲类
4375	经肛门直肠脱垂手术	1380	次	003310040160000-33100401600	甲类
4376	经肛门直肠脱垂手术(同切口手术收)	600	次	003310040160000-33100401607	甲类
4377	经肛门直肠脱垂手术(再次手术加收)	240	次	003310040160000-33100401608	甲类
4378	经肛门直肠脱垂手术(同一手术项目两个以上切口加收)	600	次	003310040160000-33100401609	甲类
4379	耻骨直肠肌松解术	1191.4	次	003310040170000-33100401700	甲类
4380	耻骨直肠肌松解术(同切口手术收)	518	次	003310040170000-33100401707	甲类
4381	耻骨直肠肌松解术(再次手术加收)	207.2	次	003310040170000-33100401708	甲类
4382	耻骨直肠肌松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003310040170000-33100401709	甲类
4383	直肠粘膜环切术	1353.6	次	003310040180000-33100401800	甲类
4384	直肠粘膜环切术(同切口手术收)	588.5	次	003310040180000-33100401807	甲类
4385	直肠粘膜环切术(再次手术加收)	235.4	次	003310040180000-33100401808	甲类
4386	直肠粘膜环切术(同一手术项目两个以上切口加收)	588.5	次	003310040180000-33100401809	甲类
4387	肛管缺损修补术	908.5	次	003310040190000-33100401900	甲类
4388	肛管缺损修补术(同切口手术收)	395	次	003310040190000-33100401907	甲类
4389	肛管缺损修补术(再次手术加收)	158	次	003310040190000-33100401908	甲类
4390	肛管缺损修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003310040190000-33100401909	甲类
4391	肛周常见疾病手术治疗	658.95	次	003310040200000-33100402000	甲类
4392	肛周常见疾病手术治疗(同切口手术)	286.5	次	003310040200000-33100402007	甲类
4393	肛周常见疾病手术治疗(再次手术加)	114.6	次	003310040200000-33100402008	甲类
4394	肛周常见疾病手术治疗(同一手术项目两个以上切口加收)	286.5	次	003310040200000-33100402009	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4395	低位肛瘘切除术	397.9	次	003310040210000-33100402100	甲类
4396	低位肛瘘切除术(同切口手术收)	173	次	003310040210000-33100402107	甲类
4397	低位肛瘘切除术(再次手术加收)	69.2	次	003310040210000-33100402108	甲类
4398	低位肛瘘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	173	次	003310040210000-33100402109	甲类
4399	高位肛瘘切除术	714.15	次	003310040220000-33100402200	甲类
4400	高位肛瘘切除术(再次手术加收)	124.2	次	003310040220000-33100402208	甲类
4401	高位肛瘘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003310040220000-33100402209	甲类
4402	混合痔嵌顿手法松解回纳术	397.9	次	003310040230000-33100402300	甲类
4403	混合痔嵌顿手法松解回纳术(再次手术加收)	69.2	次	003310040230000-33100402308	甲类
4404	混合痔嵌顿手法松解回纳术(同一手术项目两个以上切口加收)	173	次	003310040230000-33100402309	甲类
4405	内痔环切术	714.15	次	003310040240000-33100402400	甲类
4406	内痔环切术(同切口手术收)	310.5	次	003310040240000-33100402407	甲类
4407	内痔环切术(再次手术加收)	124.2	次	003310040240000-33100402408	甲类
4408	肛门内括约肌侧切术	908.5	次	003310040250000-33100402500	甲类
4409	肛门内括约肌侧切术(同切口手术收)	395	次	003310040250000-33100402507	甲类
4410	肛门内括约肌侧切术(再次手术加收)	158	次	003310040250000-33100402508	甲类
4411	肛门内括约肌侧切术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003310040250000-33100402509	甲类
4412	肛门成形术(同切口手术收)	518	次	003310040260000-33100402607	乙类
4413	肛门成形术(再次手术加收)	207.2	次	003310040260000-33100402608	乙类
4414	腹会阴肛门成形术	2018.3	次	003310040270000-33100402700	乙类
4415	腹会阴肛门成形术(同切口手术收)	877.5	次	003310040270000-33100402707	乙类
4416	腹会阴肛门成形术(再次手术加收)	351	次	003310040270000-33100402708	乙类
4417	腹会阴肛门成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003310040270000-33100402709	乙类
4418	尾路肛门成形术	2624.3	次	003310040280000-33100402800	乙类
4419	尾路肛门成形术(再次手术加收)	456.4	次	003310040280000-33100402808	乙类
4420	尾路肛门成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003310040280000-33100402809	乙类
4421	会阴肛门成形术	1191.4	次	003310040290000-33100402900	乙类
4422	会阴肛门成形术(同切口手术收)	518	次	003310040290000-33100402907	乙类
4423	会阴肛门成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003310040290000-33100402909	乙类
4424	会阴成形直肠前庭瘘修补术	2221.8	次	003310040300000-33100403000	乙类
4425	会阴成形直肠前庭瘘修补术(同切口手术收)	966	次	003310040300000-33100403007	乙类
4426	会阴成形直肠前庭瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003310040300000-33100403009	乙类
4427	先天一穴肛矫治术	2624.3	次	003310040310000-33100403100	乙类
4428	先天一穴肛矫治术(同切口手术收)	1141	次	003310040310000-33100403107	乙类
4429	先天一穴肛矫治术(再次手术加收)	456.4	次	003310040310000-33100403108	乙类
4430	先天一穴肛矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003310040310000-33100403109	乙类
4431	肛门括约肌再造术(同切口手术收)	781.5	次	003310040320000-33100403207	甲类
4432	肛门括约肌再造术(再次手术加收)	312.6	次	003310040320000-33100403208	甲类
4433	肛门括约肌再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310040320000-33100403209	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4434	肛管皮肤移植术(同切口手术收)	518	次	003310040330000-33100403307	乙类
4435	肛管皮肤移植术(再次手术加收)	207.2	次	003310040330000-33100403308	乙类
4436	开腹排粪石术	1782.5	次	003310040340000-33100403400	甲类
4437	回肠膀胱术	3895.1	次	003311030090000-33110300900	甲类
4438	回肠膀胱术(同切口手术收)	1693.5	次	003311030090000-33110300907	甲类
4439	回肠膀胱术(再次手术加收)	677.4	次	003311030090000-33110300908	甲类
4440	回肠膀胱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1693.5	次	003311030090000-33110300909	甲类
4441	可控性回肠膀胱术	3026.8	次	003311030100000-33110301000	甲类
4442	可控性回肠膀胱术(同切口手术收)	1316	次	003311030100000-33110301007	甲类
4443	可控性回肠膀胱术(再次手术加收)	526.4	次	003311030100000-33110301008	甲类
4444	可控性回肠膀胱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003311030100000-33110301009	甲类
4445	回肠扩大膀胱术	2624.3	次	003311030110000-33110301100	甲类
4446	回肠扩大膀胱术(同切口手术收)	1141	次	003311030110000-33110301107	甲类
4447	脐疝修补术(再次手术加收)	124.2	次	003310080040000-33100800408	甲类
4448	脐疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003310080040000-33100800409	甲类
4449	腹壁切口疝修补术	936.1	次	003310080050000-33100800500	甲类
4450	腹壁切口疝修补术(同切口手术收)	407	次	003310080050000-33100800507	甲类
4451	腹壁切口疝修补术(再次手术加收)	162.8	次	003310080050000-33100800508	甲类
4452	腹壁切口疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003310080050000-33100800509	甲类
4453	会阴疝修补术	1191.4	次	003310080060000-33100800600	甲类
4454	会阴疝修补术(同切口手术收)	518	次	003310080060000-33100800607	甲类
4455	会阴疝修补术(再次手术加收)	207.2	次	003310080060000-33100800608	甲类
4456	会阴疝修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003310080060000-33100800609	甲类
4457	脐瘘切除+修补术	714.15	次	003310080070000-33100800700	甲类
4458	脐瘘切除+修补术(同切口手术收)	310.5	次	003310080070000-33100800707	甲类
4459	脐瘘切除+修补术(再次手术加收)	124.2	次	003310080070000-33100800708	甲类
4460	脐瘘切除+修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003310080070000-33100800709	甲类
4461	剖腹探查术	1395	次	003310080080000-33100800800	甲类
4462	剖腹探查术(同切口手术收)	606.5	次	003310080080000-33100800807	甲类
4463	剖腹探查术(再次手术加收)	242.6	次	003310080080000-33100800808	甲类
4464	剖腹探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	606.5	次	003310080080000-33100800809	甲类
4465	开腹腹腔内脓肿引流术	1174.2	次	003310080090000-33100800900	甲类
4466	开腹腹腔内脓肿引流术(同切口手术	510.5	次	003310080090000-33100800907	甲类
4467	开腹腹腔内脓肿引流术(再次手术加	204.2	次	003310080090000-33100800908	甲类
4468	开腹腹腔内脓肿引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003310080090000-33100800909	甲类
4469	腹腔包虫摘除术	1493.9	次	003310080100000-33100801000	甲类
4470	腹腔包虫摘除术(同切口手术收)	649.5	次	003310080100000-33100801007	甲类
4471	腹腔包虫摘除术(再次手术加收)	259.8	次	003310080100000-33100801008	甲类
4472	腹腔包虫摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310080100000-33100801009	甲类
4473	腹腔窦道扩创术	1493.9	次	003310080110000-33100801100	甲类
4474	腹腔窦道扩创术(同切口手术收)	649.5	次	003310080110000-33100801107	甲类
4475	腹腔窦道扩创术(再次手术加收)	259.8	次	003310080110000-33100801108	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4476	腹腔窦道扩创术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310080110000-33100801109	甲类
4477	腹腔内肿物切除术	1797.5	次	003310080120000-33100801200	甲类
4478	腹腔内肿物切除术(同切口手术收)	781.5	次	003310080120000-33100801207	甲类
4479	腹腔内肿物切除术(再次手术加收)	312.6	次	003310080120000-33100801208	甲类
4480	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	1191.4	次	003310080130000-33100801300	甲类
4481	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(同切口手术)	518	次	003310080130000-33100801307	甲类
4482	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(再次手术加)	207.2	次	003310080130000-33100801308	甲类
4483	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003310080130000-33100801309	甲类
4484	经直肠盆腔脓肿切开引流术	476.1	次	003310080140000-33100801400	甲类
4485	经直肠盆腔脓肿切开引流术(再次手术加收)	82.8	次	003310080140000-33100801408	甲类
4486	经直肠盆腔脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003310080140000-33100801409	甲类
4487	腹膜后肿瘤切除术	4013.5	次	003310080150000-33100801500	甲类
4488	腹膜后肿瘤切除术(同切口手术收)	1745	次	003310080150000-33100801507	甲类
4489	腹膜后肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1745	次	003310080150000-33100801509	甲类
4490	盆底痉挛部肌肉神经切除术	1937.8	次	003310080160000-33100801600	甲类
4491	盆底痉挛部肌肉神经切除术(同切口手术收)	842.5	次	003310080160000-33100801607	甲类
4492	盆底痉挛部肌肉神经切除术(再次手术加收)	337	次	003310080160000-33100801608	甲类
4493	腹壁肿瘤切除术	936.1	次	003310080170000-33100801700	甲类
4494	腹壁肿瘤切除术(同切口手术收)	407	次	003310080170000-33100801707	甲类
4495	腹壁肿瘤切除术(再次手术加收)	162.8	次	003310080170000-33100801708	甲类
4496	腹壁肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003310080170000-33100801709	甲类
4497	腹壁整形术	1849.2	次	003310080180000-33100801800	丙类
4498	腹壁整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	804	次	003310080180000-33100801809	丙类
4499	脐整形术	1468.6	次	003310080190000-33100801900	丙类
4500	脐整形术(再次手术加收)	255.4	次	003310080190000-33100801908	丙类
4501	脐整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	638.5	次	003310080190000-33100801909	丙类
4502	先天性脐膨出修补术(再次手术加收)	162.8	次	003310080200000-33100802008	丙类
4503	先天性脐膨出修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003310080200000-33100802009	丙类
4504	先天性腹壁裂修补术	1493.9	次	003310080210000-33100802100	丙类
4505	先天性腹壁裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310080210000-33100802109	丙类
4506	腹壁缺损修复术	1174.2	次	003310080220000-33100802200	甲类
4507	腹壁缺损修复术(再次手术加收)	204.2	次	003310080220000-33100802208	甲类
4508	腹壁缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003310080220000-33100802209	甲类
4509	门静脉切开取栓术(同切口手术收)	1410.5	次	003310080230000-33100802307	甲类
4510	门静脉切开取栓术(再次手术加收)	564.2	次	003310080230000-33100802308	甲类
4511	门静脉切开取栓术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310080230000-33100802309	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4512	门脉高压症门体静脉分流术(同切口手术收)	1410.5	次	003310080240000-33100802407	甲类
4513	门脉高压症门体静脉分流术(再次手术加收)	564.2	次	003310080240000-33100802408	甲类
4514	门脉高压症门体静脉分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310080240000-33100802409	甲类
4515	门体静脉搭桥分流术(同切口手术收)	1410.5	次	003310080250000-33100802507	甲类
4516	门体静脉搭桥分流术(再次手术加收)	564.2	次	003310080250000-33100802508	甲类
4517	门体静脉搭桥分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310080250000-33100802509	甲类
4518	肾盂癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003311020010000-33110200109	甲类
4519	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术	3743.3	次	003311020020000-33110200200	乙类
4520	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1627.5	次	003311020020000-33110200207	乙类
4521	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术(再次手术加收)	651	次	003311020020000-33110200208	乙类
4522	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003311020020000-33110200209	乙类
4523	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术	2672.6	次	003311020030000-33110200300	乙类
4524	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1162	次	003311020030000-33110200307	乙类
4525	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术(再次手术加收)	464.8	次	003311020030000-33110200308	乙类
4526	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1162	次	003311020030000-33110200309	乙类
4527	肾下盏输尿管吻合术	2624.3	次	003311020040000-33110200400	甲类
4528	肾下盏输尿管吻合术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1141	次	003311020040000-33110200407	甲类
4529	肾下盏输尿管吻合术(再次手术加收)	456.4	次	003311020040000-33110200408	甲类
4530	肾下盏输尿管吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311020040000-33110200409	甲类
4531	肾盂输尿管成形术(输尿管)	2624.3	次	003311020050000-33110200500	乙类
4532	肾盂输尿管成形术(输尿管)(再次手术加收)	456.4	次	003311020050000-33110200508	乙类
4533	肾盂输尿管成形术(输尿管)(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311020050000-33110200509	乙类
4534	肾盂输尿管成形术	2624.3	次	003311020050000-33110200600	乙类
4535	肾盂输尿管成形术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1141	次	003311020060000-33110200607	乙类
4536	肾盂输尿管成形术(再次手术加收)	456.4	次	003311020060000-33110200608	乙类
4537	肾盂输尿管成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311020060000-33110200609	乙类
4538	输尿管切开取石术	1493.9	次	003311020070000-33110200700	甲类
4539	输尿管切开取石术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	649.5	次	003311020070000-33110200707	甲类
4540	输尿管切开取石术(再次手术加收)	259.8	次	003311020070000-33110200708	甲类
4541	输尿管切开取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311020070000-33110200709	甲类
4542	输尿管损伤修补术	1493.9	次	003311020080000-33110200800	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4543	输尿管损伤修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	649.5	次	003311020080000-33110200807	甲类
4544	输尿管损伤修补术(再次手术加收)	259.8	次	003311020080000-33110200808	甲类
4545	输尿管损伤修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311020080000-33110200809	甲类
4546	输尿管狭窄段切除再吻合术	1797.5	次	003311020090000-33110200900	甲类
4547	输尿管狭窄段切除再吻合术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003311020090000-33110200907	甲类
4548	输尿管狭窄段切除再吻合术(再次手术加收)	312.6	次	003311020090000-33110200908	甲类
4549	输尿管狭窄段切除再吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311020090000-33110200909	甲类
4550	输尿管开口囊肿切除术	1493.9	次	003311020100000-33110201000	甲类
4551	输尿管开口囊肿切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	649.5	次	003311020100000-33110201007	甲类
4552	输尿管开口囊肿切除术(再次手术加收)	259.8	次	003311020100000-33110201008	甲类
4553	输尿管开口囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311020100000-33110201009	甲类
4554	输尿管残端切除术	1352.4	次	003311020110000-33110201100	甲类
4555	输尿管整形术(再次手术加收)	312.6	次	003311020160000-33110201608	甲类
4556	输尿管整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311020160000-33110201609	甲类
4557	腔静脉后输尿管整形术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003311020170000-33110201707	甲类
4558	腔静脉后输尿管整形术(再次手术加收)	477.4	次	003311020170000-33110201708	甲类
4559	腔静脉后输尿管整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311020170000-33110201709	甲类
4560	肠管代输尿管术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1141	次	003311020180000-33110201807	甲类
4561	肠管代输尿管术(再次手术加收)	456.4	次	003311020180000-33110201808	甲类
4562	肠管代输尿管术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311020180000-33110201809	甲类
4563	膀胱瓣代输尿管术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1141	次	003311020190000-33110201907	甲类
4564	膀胱瓣代输尿管术(再次手术加收)	456.4	次	003311020190000-33110201908	甲类
4565	膀胱切开取石术	936.1	次	003311030010000-33110300100	甲类
4566	膀胱切开取石术(同切口手术收)	407	次	003311030010000-33110300107	甲类
4567	膀胱切开取石术(再次手术加收)	162.8	次	003311030010000-33110300108	甲类
4568	膀胱切开取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003311030010000-33110300109	甲类
4569	膀胱憩室切除术	1493.9	次	003311030020000-33110300200	甲类
4570	膀胱憩室切除术(再次手术加收)	259.8	次	003311030020000-33110300208	甲类
4571	膀胱憩室切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311030020000-33110300209	甲类
4572	膀胱部分切除术	1174.2	次	003311030030000-33110300300	甲类
4573	膀胱部分切除术(同切口手术收)	510.5	次	003311030030000-33110300307	甲类
4574	膀胱部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003311030030000-33110300309	甲类
4575	膀胱切开肿瘤烧灼术	1174.2	次	003311030040000-33110300400	甲类
4576	膀胱切开肿瘤烧灼术(同切口手术收)	510.5	次	003311030040000-33110300407	甲类
4577	膀胱切开肿瘤烧灼术(再次手术加收)	204.2	次	003311030040000-33110300408	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4578	膀胱造瘘术	397.9	次	003311030050000-33110300500	甲类
4579	膀胱造瘘术(同切口手术收)	173	次	003311030050000-33110300507	甲类
4580	膀胱造瘘术(再次手术加收)	69.2	次	003311030050000-33110300508	甲类
4581	膀胱造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	173	次	003311030050000-33110300509	甲类
4582	根治性膀胱全切除术	3743.3	次	003311030060000-33110300600	甲类
4583	根治性膀胱全切除术(再次手术加收)	651	次	003311030060000-33110300608	甲类
4584	根治性膀胱全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003311030060000-33110300609	甲类
4585	膀胱尿道全切除术	3743.3	次	003311030070000-33110300700	甲类
4586	膀胱尿道全切除术(同切口手术收)	1627.5	次	003311030070000-33110300707	甲类
4587	膀胱尿道全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003311030070000-33110300709	甲类
4588	膀胱再造术	4741.5	次	003311030080000-33110300800	甲类
4589	膀胱再造术(同切口手术收)	2061.5	次	003311030080000-33110300807	甲类
4590	膀胱再造术(再次手术加收)	824.6	次	003311030080000-33110300808	甲类
4591	门体静脉断流术	2421.9	次	003310080260000-33100802600	甲类
4592	门体静脉断流术(同切口手术收)	1053	次	003310080260000-33100802607	甲类
4593	门体静脉断流术(再次手术加收)	421.2	次	003310080260000-33100802608	甲类
4594	门体静脉断流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003310080260000-33100802609	甲类
4595	经胸食管胃静脉结扎术	2994.6	次	003310080270000-33100802700	甲类
4596	经胸食管胃静脉结扎术(同切口手术	1302	次	003310080270000-33100802707	甲类
4597	经胸食管胃静脉结扎术(再次手术加	520.8	次	003310080270000-33100802708	甲类
4598	经胸食管胃静脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310080270000-33100802709	甲类
4599	腹水转流术	2745.1	次	003310080280000-33100802800	甲类
4600	腹水转流术(同切口手术收)	1193.5	次	003310080280000-33100802807	甲类
4601	腹水转流术(再次手术加收)	477.4	次	003310080280000-33100802808	甲类
4602	腹水转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310080280000-33100802809	甲类
4603	经腹腔镜门脉交通支结扎术	2745.1	次	003310080290000-33100802900	乙类
4604	多囊肾去顶减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	单侧	003311010150000-33110101509	甲类
4605	肾切开取石术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003311010160000-33110101607	甲类
4606	肾切开取石术(再次手术加收)	477.4	次	003311010160000-33110101608	甲类
4607	肾血管重建术	3743.3	次	003311010170000-33110101700	甲类
4608	肾血管重建术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1627.5	次	003311010170000-33110101707	甲类
4609	肾血管重建术(再次手术加收)	651	次	003311010170000-33110101708	甲类
4610	肾血管重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003311010170000-33110101709	甲类
4611	自体肾移植术	5490.1	次	003311010180000-33110101800	乙类
4612	自体肾移植术(再次手术加收)	954.8	次	003311010180000-33110101808	乙类
4613	异体肾移植术	4741.5	次	003311010190000-33110101900	乙类
4614	异体肾移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	2061.5	次	003311010190000-33110101907	乙类
4615	异体肾移植术(再次手术加收)	824.6	次	003311010190000-33110101908	乙类
4616	异体供肾取肾术	2219.5	次	003311010200000-33110102000	丙类
4617	移植肾探查术	1846.9	次	003311010220000-33110102200	乙类

序号	医院收费项目名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4618	移植肾探查术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	803	次	003311010220000-33110102207	乙类
4619	移植肾肾周血肿清除术	1493.9	次	003311010230000-33110102300	乙类
4620	移植肾肾周血肿清除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	649.5	次	003311010230000-33110102307	乙类
4621	移植肾肾周血肿清除术(再次手术加	259.8	次	003311010230000-33110102308	乙类
4622	移植肾肾周血肿清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311010230000-33110102309	乙类
4623	离体肾取石术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	3255	次	003311010240000-33110102407	乙类
4624	离体肾取石术(再次手术加收)	1302	次	003311010240000-33110102408	乙类
4625	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术	2745.1	次	003311010250000-33110102500	甲类
4626	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1193.5	次	003311010250000-33110102507	甲类
4627	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(再次手术加收)	477.4	次	003311010250000-33110102508	甲类
4628	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311010250000-33110102509	甲类
4629	肾盂癌根治术	4242.4	次	003311020010000-33110200100	甲类
4630	肾盂癌根治术(再次手术加收)	737.8	次	003311020010000-33110200108	甲类
4631	食管癌根治术三切口联合加收	500	次	003310010110001-33100101101	乙类
4632	食管癌根治术(同切口手术收)	1994.5	次	003310010110000-33100101107	甲类
4633	食管癌根治术(再次手术加收)	797.8	次	003310010110000-33100101108	甲类
4634	食管癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1994.5	次	003310010110000-33100101109	甲类
4635	颈段食管癌切除+结肠代食管术	4741.5	次	003310010120000-33100101200	甲类
4636	颈段食管癌切除+结肠代食管术(同切口手术收)	2061.5	次	003310010120000-33100101207	甲类
4637	颈段食管癌切除+结肠代食管术(再次手术加收)	824.6	次	003310010120000-33100101208	甲类
4638	颈段食管癌切除+结肠代食管术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003310010120000-33100101209	甲类
4639	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术	4741.5	次	003310010130000-33100101300	甲类
4640	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术(同切口手术收)	2061.5	次	003310010130000-33100101307	甲类
4641	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术(再次手术加收)	824.6	次	003310010130000-33100101308	甲类
4642	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003310010130000-33100101309	甲类
4643	食管癌根治+结肠代食管术	4741.5	次	003310010140000-33100101400	甲类
4644	食管癌根治+结肠代食管术(同切口手术收)	2061.5	次	003310010140000-33100101407	甲类
4645	食管癌根治+结肠代食管术(再次手术加收)	824.6	次	003310010140000-33100101408	甲类
4646	食管癌根治+结肠代食管术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003310010140000-33100101409	甲类
4647	颈段食管切除术	3244.2	次	003310010150000-33100101500	甲类
4648	颈段食管切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003310010150000-33100101507	甲类
4649	颈段食管切除术(再次手术加收)	564.2	次	003310010150000-33100101508	甲类
4650	颈段食管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310010150000-33100101509	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4651	食管胃吻合口狭窄切开成形术	3743.3	次	003310010160000-33100101600	乙类
4652	食管胃吻合口狭窄切开成形术(同切口手术收)	1627.5	次	003310010160000-33100101607	乙类
4653	食管胃吻合口狭窄切开成形术(再次手术加收)	651	次	003310010160000-33100101608	乙类
4654	食管胃吻合口狭窄切开成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310010160000-33100101609	乙类
4655	食管横断吻合术	3244.2	次	003310010170000-33100101700	甲类
4656	食管横断吻合术(同切口手术收)	1410.5	次	003310010170000-33100101707	甲类
4657	食管横断吻合术(再次手术加收)	564.2	次	003310010170000-33100101708	甲类
4658	食管横断吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310010170000-33100101709	甲类
4659	食管再造术	3244.2	次	003310010180000-33100101800	甲类
4660	食管再造术(同切口手术收)	1410.5	次	003310010180000-33100101807	甲类
4661	食管再造术(再次手术加收)	564.2	次	003310010180000-33100101808	甲类
4662	经腹腔镜门脉交通支结扎术(同切口手术收)	1193.5	次	003310080290000-33100802907	乙类
4663	经腹腔镜门脉交通支结扎术(再次手术加收)	477.4	次	003310080290000-33100802908	乙类
4664	回肠扩大膀胱术(再次手术加收)	456.4	次	003311030110000-33110301108	甲类
4665	回肠扩大膀胱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311030110000-33110301109	甲类
4666	直肠膀胱术	2745.1	次	003311030120000-33110301200	甲类
4667	直肠膀胱术(同切口手术收)	1193.5	次	003311030120000-33110301207	甲类
4668	直肠膀胱术(再次手术加收)	477.4	次	003311030120000-33110301208	甲类
4669	直肠膀胱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311030120000-33110301209	甲类
4670	胃代膀胱术	4741.5	次	003311030130000-33110301300	甲类
4671	胃代膀胱术(同切口手术收)	2061.5	次	003311030130000-33110301307	甲类
4672	胃代膀胱术(再次手术加收)	824.6	次	003311030130000-33110301308	甲类
4673	胃代膀胱术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003311030130000-33110301309	甲类
4674	肠道原位膀胱术	3895.1	次	003311030140000-33110301400	甲类
4675	肠道原位膀胱术(同切口手术收)	1693.5	次	003311030140000-33110301407	甲类
4676	肠道原位膀胱术(再次手术加收)	677.4	次	003311030140000-33110301408	甲类
4677	肠道原位膀胱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1693.5	次	003311030140000-33110301409	甲类
4678	膀胱瘘管切除术	1063.8	次	003311030150000-33110301500	甲类
4679	膀胱瘘管切除术(同切口手术收)	462.5	次	003311030150000-33110301507	甲类
4680	膀胱瘘管切除术(再次手术加收)	185	次	003311030150000-33110301508	甲类
4681	膀胱瘘管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	462.5	次	003311030150000-33110301509	甲类
4682	膀胱破裂修补术	1063.8	次	003311030160000-33110301600	甲类
4683	膀胱破裂修补术(同切口手术收)	462.5	次	003311030160000-33110301607	甲类
4684	膀胱破裂修补术(再次手术加收)	185	次	003311030160000-33110301608	甲类
4685	膀胱破裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	462.5	次	003311030160000-33110301609	甲类
4686	膀胱膨出修补术	1493.9	次	003311030170000-33110301700	甲类
4687	膀胱膨出修补术(同切口手术收)	649.5	次	003311030170000-33110301707	甲类
4688	膀胱膨出修补术(再次手术加收)	259.8	次	003311030170000-33110301708	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4689	膀胱膨出修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311030170000-33110301709	甲类
4690	膀胱外翻成形术	2221.8	次	003311030180000-33110301800	乙类
4691	膀胱外翻成形术(同切口手术收)	966	次	003311030180000-33110301807	乙类
4692	膀胱外翻成形术(再次手术加收)	386.4	次	003311030180000-33110301808	乙类
4693	膀胱外翻成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003311030180000-33110301809	乙类
4694	膀胱阴道瘘修补术	2745.1	次	003311030190000-33110301900	甲类
4695	膀胱阴道瘘修补术(同切口手术收)	1193.5	次	003311030190000-33110301907	甲类
4696	膀胱阴道瘘修补术(再次手术加收)	477.4	次	003311030190000-33110301908	甲类
4697	膀胱阴道瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311030190000-33110301909	甲类
4698	膀胱颈部Y—V成形术	2221.8	次	003311030200000-33110302000	乙类
4699	膀胱颈部Y—V成形术(同切口手术收)	966	次	003311030200000-33110302007	乙类
4700	膀胱颈部Y—V成形术(再次手术加收)	386.4	次	003311030200000-33110302008	乙类
4701	膀胱颈部Y—V成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003311030200000-33110302009	乙类
4702	膀胱颈重建术	1797.5	次	003311030210000-33110302100	甲类
4703	膀胱颈重建术(同切口手术收)	781.5	次	003311030210000-33110302107	甲类
4704	膀胱颈重建术(再次手术加收)	312.6	次	003311030210000-33110302108	甲类
4705	膀胱颈重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311030210000-33110302109	甲类
4706	膀胱颈悬吊术	1493.9	次	003311030220000-33110302200	甲类
4707	膀胱颈悬吊术(同切口手术收)	649.5	次	003311030220000-33110302207	甲类
4708	膀胱颈悬吊术(再次手术加收)	259.8	次	003311030220000-33110302208	甲类
4709	膀胱颈悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311030220000-33110302209	甲类
4710	神经性膀胱腹直肌移位术	2395.5	次	003311030230000-33110302300	甲类
4711	神经性膀胱腹直肌移位术(同切口手术收)	1041.5	次	003311030230000-33110302307	甲类
4712	神经性膀胱腹直肌移位术(再次手术加收)	416.6	次	003311030230000-33110302308	甲类
4713	神经性膀胱腹直肌移位术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003311030230000-33110302309	甲类
4714	脐尿管瘘切除术(同切口手术收)	781.5	次	003311030240000-33110302407	甲类
4715	脐尿管瘘切除术(再次手术加收)	312.6	次	003311030240000-33110302408	甲类
4716	经膀胱镜膀胱颈电切术	2745.1	次	003311030250000-33110302500	乙类
4717	经膀胱镜膀胱颈电切术(再次手术加收)	477.4	次	003311030250000-33110302508	乙类
4718	经膀胱镜膀胱颈电切术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311030250000-33110302509	乙类
4719	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	2835.9	次	003311030260000-33110302600	甲类
4720	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗电灼、电切加收	50	次	003311030260000-33110302601	甲类
4721	小儿原发性肠套叠手术复位(同切口手术收)	844.5	次	003310030050000-33100300507	乙类
4722	小儿原发性肠套叠手术复位(再次手术加收)	337.8	次	003310030050000-33100300508	乙类
4723	小儿原发性肠套叠手术复位(同一手术项目两个以上切口加收)	844.5	次	003310030050000-33100300509	乙类
4724	肠扭转肠套叠复位术	1787.1	次	003310030060000-33100300600	甲类
4725	肠扭转肠套叠复位术(同切口手术收)	777	次	003310030060000-33100300607	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4726	肠扭转肠套叠复位术(再次手术加收)	310.8	次	003310030060000-33100300608	甲类
4727	肠扭转肠套叠复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	777	次	003310030060000-33100300609	甲类
4728	肠切除术	1797.5	次	003310030070000-33100300700	甲类
4729	肠切除术(同切口手术收)	781.5	次	003310030070000-33100300707	甲类
4730	肠切除术(再次手术加收)	312.6	次	003310030070000-33100300708	甲类
4731	肠切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310030070000-33100300709	甲类
4732	肠粘连松解术	1797.5	次	003310030080000-33100300800	甲类
4733	肠粘连松解术(同切口手术收)	781.5	次	003310030080000-33100300807	甲类
4734	肠粘连松解术(再次手术加收)	312.6	次	003310030080000-33100300808	甲类
4735	肠粘连松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310030080000-33100300809	甲类
4736	肠倒置术	1797.5	次	003310030090000-33100300900	甲类
4737	肠倒置术(同切口手术收)	781.5	次	003310030090000-33100300907	甲类
4738	肠倒置术(再次手术加收)	312.6	次	003310030090000-33100300908	甲类
4739	肠倒置术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310030090000-33100300909	甲类
4740	小肠移植术	3026.8	次	003310030100000-33100301000	丙类
4741	小肠移植术(同切口手术收)	1316	次	003310030100000-33100301007	丙类
4742	小肠移植术(再次手术加收)	526.4	次	003310030100000-33100301008	丙类
4743	小肠移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1316	次	003310030100000-33100301009	丙类
4744	肠造瘘还纳术	1797.5	次	003310030110000-33100301100	甲类
4745	肠造瘘还纳术(同切口手术收)	781.5	次	003310030110000-33100301107	甲类
4746	肠造瘘还纳术(再次手术加收)	312.6	次	003310030110000-33100301108	甲类
4747	肠造瘘还纳术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310030110000-33100301109	甲类
4748	肠瘘切除术	2695.6	次	003310030120000-33100301200	甲类
4749	肠瘘切除术(同切口手术收)	1172	次	003310030120000-33100301207	甲类
4750	肠瘘切除术(再次手术加收)	468.8	次	003310030120000-33100301208	甲类
4751	肠瘘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1172	次	003310030120000-33100301209	甲类
4752	肠排列术(固定术)	1797.5	次	003310030130000-33100301300	甲类
4753	肠排列术(固定术)(同切口手术收)	781.5	次	003310030130000-33100301307	甲类
4754	肠排列术(固定术)(再次手术加收)	312.6	次	003310030130000-33100301308	甲类
4755	肠排列术(固定术)(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310030130000-33100301309	甲类
4756	肠储存袋成形术	2221.8	次	003310030140000-33100301400	乙类
4757	肠储存袋成形术(同切口手术收)	966	次	003310030140000-33100301407	乙类
4758	肠储存袋成形术(再次手术加收)	386.4	次	003310030140000-33100301408	乙类
4759	肠储存袋成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003310030140000-33100301409	乙类
4760	乙状结肠悬吊术	1493.9	次	003310030150000-33100301500	甲类
4761	乙状结肠悬吊术(同切口手术收)	649.5	次	003310030150000-33100301507	甲类
4762	乙状结肠悬吊术(再次手术加收)	259.8	次	003310030150000-33100301508	甲类
4763	乙状结肠悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310030150000-33100301509	甲类
4764	先天性肠腔闭锁成形术	2745.1	次	003310030160000-33100301600	乙类
4765	先天性肠腔闭锁成形术(同切口手术)	1193.5	次	003310030160000-33100301607	乙类

序号	医院收费项目名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4766	先天性肠腔闭锁成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310030160000-33100301609	乙类
4767	结肠造瘘(Colostomy)术	1493.9	次	003310030170000-33100301700	甲类
4768	结肠造瘘(Colostomy)术(同切口手术收)	649.5	次	003310030170000-33100301707	甲类
4769	结肠造瘘(Colostomy)术(再次手术加收)	259.8	次	003310030170000-33100301708	甲类
4770	全结肠切除吻合术	4143.5	次	003310030180000-33100301800	甲类
4771	全结肠切除吻合术(同切口手术收)	1801.5	次	003310030180000-33100301807	甲类
4772	全结肠切除吻合术(再次手术加收)	720.6	次	003310030180000-33100301808	甲类
4773	全结肠切除吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1801.5	次	003310030180000-33100301809	甲类
4774	先天性巨结肠切除术	4143.5	次	003310030190000-33100301900	甲类
4775	先天性巨结肠切除术(同切口手术收)	1801.5	次	003310030190000-33100301907	甲类
4776	先天性巨结肠切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1801.5	次	003310030190000-33100301909	甲类
4777	结肠癌根治术	3244.2	次	003310030200000-33100302000	甲类
4778	结肠癌根治术(同切口手术收)	1801.5	次	003310030200000-33100302007	甲类
4779	结肠癌根治术(再次手术加收)	720.6	次	003310030200000-33100302008	甲类
4780	结肠癌扩大根治术	3992.8	次	003310030210000-33100302100	甲类
4781	结肠癌扩大根治术(同切口手术收)	1736	次	003310030210000-33100302107	甲类
4782	结肠癌扩大根治术(再次手术加收)	694.4	次	003310030210000-33100302108	甲类
4783	结肠癌扩大根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003310030210000-33100302109	甲类
4784	阑尾切除术(同切口手术收)	310.5	次	003310030220000-33100302207	甲类
4785	阑尾切除术(再次手术加收)	124.2	次	003310030220000-33100302208	甲类
4786	阑尾切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003310030220000-33100302209	甲类
4787	直肠出血缝扎术	476.1	次	003310040010000-33100400100	甲类
4788	直肠出血缝扎术(再次手术加收)	82.8	次	003310040010000-33100400108	甲类
4789	直肠出血缝扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003310040010000-33100400109	甲类
4790	直肠良性肿物切除术	476.1	次	003310040020000-33100400200	甲类
4791	直肠良性肿物切除术(同切口手术收)	207	次	003310040020000-33100400207	甲类
4792	直肠良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003310040020000-33100400209	甲类
4793	经内镜直肠良性肿物切除术	1352.4	次	003310040030000-33100400300	乙类
4794	经内镜直肠良性肿物切除术(同切口手术收)	588	次	003310040030000-33100400307	乙类
4795	经内镜直肠良性肿物切除术(再次手术加收)	235.2	次	003310040030000-33100400308	乙类
4796	直肠狭窄扩张术	349.6	次	003310040040000-33100400400	甲类
4797	直肠狭窄扩张术(同切口手术收)	152	次	003310040040000-33100400407	甲类
4798	直肠狭窄扩张术(再次手术加收)	60.8	次	003310040040000-33100400408	甲类
4799	直肠狭窄扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003310040040000-33100400409	甲类
4800	直肠后间隙切开术	523.25	次	003310040050000-33100400500	甲类
4801	直肠后间隙切开术(再次手术加收)	91	次	003310040050000-33100400508	甲类
4802	直肠后间隙切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	227.5	次	003310040050000-33100400509	甲类
4803	直肠前壁切除缝合术	2240.2	次	003310040060000-33100400600	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
4804	直肠前壁切除缝合术(同切口手术收)	974	次	003310040060000-33100400607	甲类
4805	直肠前壁切除缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	974	次	003310040060000-33100400609	甲类
4806	直肠前突开放式修补术	1493.9	次	003310040070000-33100400700	甲类
4807	直肠前突开放式修补术(同切口手术)	649.5	次	003310040070000-33100400707	甲类
4808	直肠前突开放式修补术(再次手术加)	259.8	次	003310040070000-33100400708	甲类
4809	直肠前突开放式修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310040070000-33100400709	甲类
4810	直肠肛门假性憩室切除术	1493.9	次	003310040080000-33100400800	甲类
4811	直肠肛门假性憩室切除术(同切口手术收)	649.5	次	003310040080000-33100400807	甲类
4812	直肠肛门假性憩室切除术(再次手术加收)	259.8	次	003310040080000-33100400808	甲类
4813	直肠肛门假性憩室切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310040080000-33100400809	甲类
4814	直肠肛门周围脓肿切开排脓术	678.5	次	003310040090000-33100400900	甲类
4815	经宫腔镜子宫内膜剥离术	2270.1	次	003313060090000-33130600900	乙类
4816	经宫腔镜子宫内膜剥离术(再次手术加收)	394.8	次	003313060090000-33130600908	乙类
4817	经宫腔镜子宫内膜剥离术(同一手术项目两个以上切口加收)	987	次	003313060090000-33130600909	乙类
4818	人工破膜术	58.65	次	003314000010000-33140000100	甲类
4819	单胎顺产接生	629.05	次	003314000020000-33140000200	甲类
4820	双胎接生	1174.2	次	003314000030000-33140000300	甲类
4821	多胎接生	1427.2	次	003314000040000-33140000400	甲类
4822	死胎接生	583.05	次	003314000050000-33140000500	甲类
4823	各种死胎分解术	1138.5	次	003314000060000-33140000600	甲类
4824	难产接生	1031.6	次	003314000070000-33140000700	甲类
4825	外倒转术	116.15	次	003314000080000-33140000800	甲类
4826	内倒转术	185.15	次	003314000090000-33140000900	甲类
4827	手取胎盘术	63.25	次	003314000100000-33140001000	甲类
4828	脐带还纳术	198.95	次	003314000110000-33140001100	甲类
4829	剖宫产术	1063.8	次	003314000120000-33140001200	甲类
4830	剖宫产术中子宫全切术	1937.8	次	003314000130000-33140001300	甲类
4831	剖宫产术中子宫次全切术	1937.8	次	003314000140000-33140001400	甲类
4832	二次剖宫产术	1493.9	次	003314000150000-33140001500	甲类
4833	腹腔妊娠取胎术	1191.4	次	003314000160000-33140001600	乙类
4834	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(再次手术加收)	493.2	次	003311030260000-33110302608	甲类
4835	经尿道膀胱碎石取石术	1493.9	次	003311030270000-33110302700	甲类
4836	经尿道膀胱碎石取石术气压弹道加收	100	次	003311030270300-33110302701	甲类
4837	经尿道膀胱碎石取石术软激光加收	2000	次	003311030270400-33110302702	乙类
4838	经尿道膀胱碎石取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311030270000-33110302709	甲类
4839	脐尿管肿瘤切除术	2741.6	次	003311030280000-33110302800	乙类
4840	尿道修补术	2219.5	次	003311040010000-33110400100	甲类
4841	尿道修补术(再次手术加收)	386	次	003311040010000-33110400108	甲类
4842	尿道折叠术	1191.4	次	003311040020000-33110400200	甲类
4843	尿道折叠术(再次手术加收)	207.2	次	003311040020000-33110400208	甲类
4844	尿道折叠术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003311040020000-33110400209	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4845	尿道会师术	1191.4	次	003311040030000-33110400300	甲类
4846	尿道会师术(再次手术加收)	207.2	次	003311040030000-33110400308	甲类
4847	前尿道吻合术	1782.5	次	003311040040000-33110400400	甲类
4848	前尿道吻合术(再次手术加收)	310	次	003311040040000-33110400408	甲类
4849	前尿道吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	775	次	003311040040000-33110400409	甲类
4850	尿道切开取石术	1191.4	次	003311040050000-33110400500	甲类
4851	尿道切开取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003311040050000-33110400509	甲类
4852	尿道瓣膜电切术	1493.9	次	003311040060000-33110400600	甲类
4853	尿道瓣膜电切术(再次手术加收)	259.8	次	003311040060000-33110400608	甲类
4854	尿道瓣膜电切术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311040060000-33110400609	甲类
4855	经腹子宫肌瘤剔除术	1810.1	次	003313030110000-33130301100	甲类
4856	经腹子宫肌瘤剔除术使用肌瘤粉碎装置时加收	100	次	003313030110002-33130301102	甲类
4857	经腹子宫肌瘤剔除术(同切口手术收)	787	次	003313030110000-33130301107	甲类
4858	经腹子宫肌瘤剔除术(再次手术加收)	314.8	次	003313030110000-33130301108	甲类
4859	经腹子宫肌瘤剔除术(同一手术项目两个以上切口加收)	787	次	003313030110000-33130301109	甲类
4860	子宫次全切除术	1797.5	次	003313030120000-33130301200	甲类
4861	子宫次全切除术(同切口手术收)	781.5	次	003313030120000-33130301207	甲类
4862	子宫次全切除术(再次手术加收)	312.6	次	003313030120000-33130301208	甲类
4863	子宫次全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003313030120000-33130301209	甲类
4864	阴式全子宫切除术	2366.7	次	003313030130000-33130301300	甲类
4865	阴式全子宫切除术(同切口手术收)	1029	次	003313030130000-33130301307	甲类
4866	阴式全子宫切除术(再次手术加收)	411.6	次	003313030130000-33130301308	甲类
4867	阴式全子宫切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1029	次	003313030130000-33130301309	甲类
4868	腹式全子宫切除术	2548.4	次	003313030140000-33130301400	甲类
4869	腹式全子宫切除术(同切口手术收)	1108	次	003313030140000-33130301407	甲类
4870	腹式全子宫切除术(再次手术加收)	443.2	次	003313030140000-33130301408	甲类
4871	腹式全子宫切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1108	次	003313030140000-33130301409	甲类
4872	全子宫+双附件切除术(同切口手术收)	1050	次	003313030150000-33130301507	甲类
4873	全子宫+双附件切除术(再次手术加收)	420	次	003313030150000-33130301508	甲类
4874	全子宫+双附件切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1050	次	003313030150000-33130301509	甲类
4875	次广泛子宫切除术(同切口手术收)	1565	次	003313030160000-33130301607	甲类
4876	次广泛子宫切除术(再次手术加收)	626	次	003313030160000-33130301608	甲类
4877	次广泛子宫切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1565	次	003313030160000-33130301609	甲类
4878	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术(同切口手术收)	1840	次	003313030170000-33130301707	甲类
4879	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术(再次手术加收)	736	次	003313030170000-33130301708	甲类
4880	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1840	次	003313030170000-33130301709	甲类
4881	经腹阴道联合子宫切除术	2219.5	次	003313030180000-33130301800	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4882	经腹阴道联合子宫切除术(再次手术加收)	386	次	003313030180000-33130301808	甲类
4883	经腹阴道联合子宫切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003313030180000-33130301809	甲类
4884	子宫整形术	2242.5	次	003313030190000-33130301900	丙类
4885	子宫整形术(再次手术加收)	390	次	003313030190000-33130301908	丙类
4886	子宫整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	975	次	003313030190000-33130301909	丙类
4887	开腹取环术	1191.4	次	003313030200000-33130302000	乙类
4888	开腹取环术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003313030200000-33130302009	乙类
4889	经腹腔镜取环术	2014.8	次	003313030210000-33130302100	乙类
4890	经腹腔镜取环术(同切口手术收)	876	次	003313030210000-33130302107	乙类
4891	经腹腔镜取环术(同一手术项目两个以上切口加收)	876	次	003313030210000-33130302109	乙类
4892	子宫动脉结扎术(同切口手术收)	395	次	003313030220000-33130302207	甲类
4893	子宫动脉结扎术(再次手术加收)	158	次	003313030220000-33130302208	甲类
4894	子宫悬吊术	1437.5	次	003313030230000-33130302300	甲类
4895	子宫悬吊术(同切口手术收)	625	次	003313030230000-33130302307	甲类
4896	子宫悬吊术(再次手术加收)	250	次	003313030230000-33130302308	甲类
4897	子宫悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	625	次	003313030230000-33130302309	甲类
4898	子宫内翻复位术(手术)	587.65	次	003112010160000-33130302400	甲类
4899	子宫内翻复位术(再次手术加收)	102.2	次	003313030240000-33130302408	甲类
4900	子宫内翻复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003313030240000-33130302409	甲类
4901	盆腔巨大肿瘤切除术	2203.4	次	003313030250000-33130302500	甲类
4902	盆腔巨大肿瘤切除术(同切口手术收)	958	次	003313030250000-33130302507	甲类
4903	盆腔巨大肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	958	次	003313030250000-33130302509	甲类
4904	阔韧带内肿瘤切除术	2081.5	次	003313030260000-33130302600	甲类
4905	阔韧带内肿瘤切除术(同切口手术收)	905	次	003313030260000-33130302607	甲类
4906	阔韧带内肿瘤切除术(再次手术加收)	362	次	003313030260000-33130302608	甲类
4907	热球子宫内膜去除术	1473.2	次	003313030270000-33130302700	甲类
4908	热球子宫内膜去除术(同切口手术收)	640.5	次	003313030270000-33130302707	甲类
4909	热球子宫内膜去除术(再次手术加收)	256.2	次	003313030270000-33130302708	甲类
4910	热球子宫内膜去除术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003313030270000-33130302709	甲类
4911	经宫腔镜子宫肌瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003313060080000-33130600809	乙类
4912	尿道狭窄瘢痕切除术(再次手术加收)	259.8	次	003311040070000-33110400708	甲类
4913	尿道狭窄瘢痕切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311040070000-33110400709	甲类
4914	尿道良性肿物切除术	1191.4	次	003311040080000-33110400800	甲类
4915	尿道良性肿物切除术(再次手术加收)	207.2	次	003311040080000-33110400808	甲类
4916	尿道良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003311040080000-33110400809	甲类
4917	尿道憩室切除术	1191.4	次	003311040090000-33110400900	甲类
4918	尿道憩室切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003311040090000-33110400909	甲类
4919	尿道旁腺囊肿摘除术	908.5	次	003311040100000-33110401000	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4920	尿道旁腺囊肿摘除术(同切口手术收)	395	次	00331104010000-33110401007	甲类
4921	尿道旁腺囊肿摘除术(再次手术加收)	158	次	00331104010000-33110401008	甲类
4922	尿道癌根治切除术	2745.1	次	003311040110000-33110401100	甲类
4923	尿道癌根治术需膀胱全切, 尿路重建时加收	500	次	003311040110001-33110401101	甲类
4924	尿道癌根治切除术(同切口手术收)	1193.5	次	003311040110000-33110401107	甲类
4925	尿道癌根治切除术(再次手术加收)	477.4	次	003311040110000-33110401108	甲类
4926	尿道癌根治切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311040110000-33110401109	甲类
4927	重复尿道切除术	1797.5	次	003311040120000-33110401200	甲类
4928	输卵管选择性插管术(同一手术项目两个以上切口加收)	260	次	003313020070000-33130200709	丙类
4929	经腹腔镜输卵管高压洗注术	1174.2	次	003313020080000-33130200800	丙类
4930	经腹腔镜输卵管高压洗注术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003313020080000-33130200809	丙类
4931	输卵管宫角植入术	1352.4	次	003313020090000-33130200900	丙类
4932	输卵管宫角植入术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	588	次	003313020090000-33130200907	丙类
4933	输卵管宫角植入术(再次手术加收)	235.2	次	003313020090000-33130200908	丙类
4934	输卵管宫角植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003313020090000-33130200909	丙类
4935	输卵管介入治疗	1437.5	次	003313020100000-33130201000	丙类
4936	输卵管介入治疗(双侧加收)	625	次	003313020100000-33130201007	丙类
4937	输卵管介入治疗(再次手术加收)	250	次	003313020100000-33130201008	丙类
4938	输卵管介入治疗(同一手术项目两个以上切口加收)	625	次	003313020100000-33130201009	丙类
4939	宫颈息肉切除术	106.95	次	003313030010000-33130300100	甲类
4940	宫颈息肉切除术(再次手术加收)	18.6	次	003313030010000-33130300108	甲类
4941	宫颈息肉切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	46.5	次	003313030010000-33130300109	甲类
4942	宫颈肌瘤剔除术	1817	次	003313030020000-33130300200	甲类
4943	宫颈肌瘤剔除术(再次手术加收)	316	次	003313030020000-33130300208	甲类
4944	宫颈肌瘤剔除术(同一手术项目两个以上切口加收)	790	次	003313030020000-33130300209	甲类
4945	宫颈残端切除术	2024	次	003313030030000-33130300300	甲类
4946	宫颈残端切除术(再次手术加收)	352	次	003313030030000-33130300308	甲类
4947	宫颈残端切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	880	次	003313030030000-33130300309	甲类
4948	宫颈锥形切除术	476.1	次	003313030040000-33130300400	甲类
4949	宫颈锥形切除术(再次手术加收)	82.8	次	003313030040000-33130300408	甲类
4950	宫颈锥形切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003313030040000-33130300409	甲类
4951	宫颈环形电切术	587.65	次	003313030050000-33130300500	甲类
4952	宫颈环形电切术使用Leep刀时加收	100	次	003313030050001-33130300501	甲类
4953	宫颈环形电切术(再次手术加收)	102.2	次	003313030050000-33130300508	甲类
4954	宫颈环形电切术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003313030050000-33130300509	甲类
4955	非孕期子宫内口矫正术	747.5	次	003313030060000-33130300600	丙类
4956	非孕期子宫内口矫正术(再次手术加	130	次	003313030060000-33130300608	丙类
4957	非孕期子宫内口矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003313030060000-33130300609	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4958	孕期子宫内口缝合术	770.5	次	003313030070000-33130300700	丙类
4959	孕期子宫内口缝合术(再次手术加收)	134	次	003313030070000-33130300708	丙类
4960	孕期子宫内口缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	335	次	003313030070000-33130300709	丙类
4961	曼氏手术	1797.5	次	003313030080000-33130300800	甲类
4962	曼氏手术(再次手术加收)	312.6	次	003313030080000-33130300808	甲类
4963	曼氏手术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003313030080000-33130300809	甲类
4964	子宫颈截除术	1173	次	003313030090000-33130300900	甲类
4965	子宫颈截除术(再次手术加收)	204	次	003313030090000-33130300908	甲类
4966	子宫颈截除术(同一手术项目两个以上切口加收)	510	次	003313030090000-33130300909	甲类
4967	子宫修补术	1598.5	次	003313030100000-33130301000	甲类
4968	子宫修补术(同切口手术收)	695	次	003313030100000-33130301007	甲类
4969	子宫修补术(再次手术加收)	278	次	003313030100000-33130301008	甲类
4970	子宫修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	695	次	003313030100000-33130301009	甲类
4971	食管再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310010180000-33100101809	甲类
4972	食管胃短路捷径手术	3244.2	次	003310010190000-33100101900	甲类
4973	食管胃短路捷径手术(同切口手术收)	1410.5	次	003310010190000-33100101907	甲类
4974	食管胃短路捷径手术(再次手术加收)	564.2	次	003310010190000-33100101908	甲类
4975	食管胃短路捷径手术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310010190000-33100101909	甲类
4976	游离空肠代食管术	3244.2	次	003310010200000-33100102000	甲类
4977	游离空肠代食管术(同切口手术收)	1410.5	次	003310010200000-33100102007	甲类
4978	游离空肠代食管术(再次手术加收)	564.2	次	003310010200000-33100102008	甲类
4979	游离空肠代食管术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310010200000-33100102009	甲类
4980	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	2994.6	次	003310010210000-33100102100	甲类
4981	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术(同切口手术收)	1302	次	003310010210000-33100102107	甲类
4982	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术(再次手术加收)	520.8	次	003310010210000-33100102108	甲类
4983	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010210000-33100102109	甲类
4984	贲门癌切除术	3743.3	次	003310010220000-33100102200	甲类
4985	贲门癌切除术(同切口手术收)	1627.5	次	003310010220000-33100102207	甲类
4986	贲门癌切除术(再次手术加收)	651	次	003310010220000-33100102208	甲类
4987	贲门癌切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310010220000-33100102209	甲类
4988	贲门癌扩大根治术	5525.8	次	003310010230000-33100102300	甲类
4989	贲门癌扩大根治术(同切口手术收)	2402.5	次	003310010230000-33100102307	甲类
4990	贲门癌扩大根治术(再次手术加收)	961	次	003310010230000-33100102308	甲类
4991	贲门癌扩大根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2402.5	次	003310010230000-33100102309	甲类
4992	胃肠切开取异物	1493.9	次	003310020010000-33100200100	甲类
4993	胃肠切开取异物(同切口手术收)	649.5	次	003310020010000-33100200107	甲类
4994	胃肠切开取异物(再次手术加收)	259.8	次	003310020010000-33100200108	甲类
4995	胃肠切开取异物(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310020010000-33100200109	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
4996	胃出血切开缝扎止血术	1493.9	次	003310020020000-33100200200	甲类
4997	胃出血切开缝扎止血术(同切口手术	649.5	次	003310020020000-33100200207	甲类
4998	胃出血切开缝扎止血术(再次手术加	259.8	次	003310020020000-33100200208	甲类
4999	近端胃大部切除术	3831.8	次	003310020030000-33100200300	甲类
5000	近端胃大部切除术(同切口手术收)	1666	次	003310020030000-33100200307	甲类
5001	近端胃大部切除术(再次手术加收)	666.4	次	003310020030000-33100200308	甲类
5002	近端胃大部切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1666	次	003310020030000-33100200309	甲类
5003	远端胃大部切除术	3244.2	次	003310020040000-33100200400	甲类
5004	远端胃大部切除术(再次手术加收)	564.2	次	003310020040000-33100200408	甲类
5005	远端胃大部切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310020040000-33100200409	甲类
5006	胃癌根治术	3743.3	次	003310020050000-33100200500	甲类
5007	胃癌根治术(同切口手术收)	1627.5	次	003310020050000-33100200507	甲类
5008	胃癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310020050000-33100200509	甲类
5009	胃癌扩大根治术	4830	次	003310020060000-33100200600	甲类
5010	胃癌扩大根治术(同切口手术收)	2100	次	003310020060000-33100200607	甲类
5011	胃癌扩大根治术(再次手术加收)	840	次	003310020060000-33100200608	甲类
5012	胃癌姑息切除术	3019.9	次	003310020070000-33100200700	甲类
5013	胃癌姑息切除术(同切口手术收)	1313	次	003310020070000-33100200707	甲类
5014	胃癌姑息切除术(再次手术加收)	525.2	次	003310020070000-33100200708	甲类
5015	胃癌姑息切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1313	次	003310020070000-33100200709	甲类
5016	全胃切除术(同切口手术收)	1627.5	次	003310020080000-33100200807	甲类
5017	全胃切除术(再次手术加收)	651	次	003310020080000-33100200808	甲类
5018	全胃切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003310020080000-33100200809	甲类
5019	胃肠造瘘术(同切口手术收)	587.5	次	003310020090000-33100200907	甲类
5020	胃肠造瘘术(再次手术加收)	235	次	003310020090000-33100200908	甲类
5021	胃扭转复位术	1174.2	次	003310020100000-33100201000	甲类
5022	胃扭转复位术(同切口手术收)	510.5	次	003310020100000-33100201007	甲类
5023	胃扭转复位术(再次手术加收)	204.2	次	003310020100000-33100201008	甲类
5024	胃扭转复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003310020100000-33100201009	甲类
5025	胃肠穿孔修补术(同切口手术收)	649.5	次	003310020110000-33100201107	甲类
5026	胃肠穿孔修补术(再次手术加收)	259.8	次	003310020110000-33100201108	甲类
5027	胃肠穿孔修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310020110000-33100201109	甲类
5028	胃冠状静脉栓塞术(同切口手术收)	781.5	次	003310020120000-33100201207	甲类
5029	胃冠状静脉栓塞术(再次手术加收)	312.6	次	003310020120000-33100201208	甲类
5030	胃冠状静脉栓塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310020120000-33100201209	甲类
5031	胃迷走神经切断术(同切口手术收)	781.5	次	003310020130000-33100201307	甲类
5032	胃迷走神经切断术(再次手术加收)	312.6	次	003310020130000-33100201308	甲类
5033	胃迷走神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310020130000-33100201309	甲类
5034	幽门成形术(同切口手术收)	614	次	003310020140000-33100201407	乙类
5035	幽门成形术(再次手术加收)	245.6	次	003310020140000-33100201408	乙类
5036	胃减容术	2246	次	003310020160000-33100201600	丙类
5037	十二指肠憩室切除术	2221.8	次	003310030010000-33100300100	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5038	十二指肠憩室切除术(同切口手术收)	966	次	003310030010000-33100300107	甲类
5039	十二指肠憩室切除术(再次手术加收)	386.4	次	003310030010000-33100300108	甲类
5040	十二指肠憩室切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003310030010000-33100300109	甲类
5041	十二指肠成形术	2221.8	次	003310030020000-33100300200	乙类
5042	十二指肠成形术(同切口手术收)	966	次	003310030020000-33100300207	乙类
5043	十二指肠成形术(再次手术加收)	386.4	次	003310030020000-33100300208	乙类
5044	十二指肠成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003310030020000-33100300209	乙类
5045	壶腹部肿瘤局部切除术	2221.8	次	003310030030000-33100300300	甲类
5046	壶腹部肿瘤局部切除术(同切口手术)	966	次	003310030030000-33100300307	甲类
5047	壶腹部肿瘤局部切除术(再次手术加)	386.4	次	003310030030000-33100300308	甲类
5048	壶腹部肿瘤局部切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003310030030000-33100300309	甲类
5049	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)	2336.8	次	003310030040000-33100300400	甲类
5050	肠回转不良矫治术(Lodd.s术)(同切口手术收)	1016	次	003310030040000-33100300407	甲类
5051	肠回转不良矫治术(Lodd.s术)(再次手术加收)	406.4	次	003310030040000-33100300408	甲类
5052	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)(同一手术项目两个以上切口加收)	1016	次	003310030040000-33100300409	甲类
5053	小儿原发性肠套叠手术复位	1942.4	次	003310030050000-33100300500	乙类
5054	精索静脉瘤切除术(再次手术加收)	124	次	003312030040000-33120300408	甲类
5055	精索静脉曲张栓塞术	349.6	次	003312030050000-33120300500	甲类
5056	精索静脉曲张栓塞术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	152	次	003312030050000-33120300507	甲类
5057	精索静脉曲张栓塞术(再次手术加收)	60.8	次	003312030050000-33120300508	甲类
5058	精索静脉曲张栓塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003312030050000-33120300509	甲类
5059	精索静脉曲张高位结扎术	714.15	单侧	003312030060000-33120300600	甲类
5060	精索静脉曲张高位结扎术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	310.5	单侧	003312030060000-33120300607	甲类
5061	精索静脉曲张高位结扎术(再次手术加收)	124.2	单侧	003312030060000-33120300608	甲类
5062	精索静脉曲张高位结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	单侧	003312030060000-33120300609	甲类
5063	输精管插管术	238.05	次	003312030070000-33120300700	丙类
5064	输精管插管术(再次手术加收)	41.4	次	003312030070000-33120300708	丙类
5065	输精管插管术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003312030070000-33120300709	丙类
5066	输精管结扎术	198.95	次	003312030080000-33120300800	甲类
5067	输精管结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	86.5	次	003312030080000-33120300809	甲类
5068	输精管角性结节切除术	198.95	次	003312030100000-33120301000	甲类
5069	输精管角性结节切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	86.5	次	003312030100000-33120301007	甲类
5070	输精管角性结节切除术(再次手术加)	34.6	次	003312030100000-33120301008	甲类
5071	输精管吻合术	604.9	单侧	003312030110000-33120301100	丙类
5072	输精管吻合术(双侧加收)	263	单侧	003312030110000-33120301107	丙类
5073	输精管吻合术(再次手术加收)	105.2	单侧	003312030110000-33120301108	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5074	输精管吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	单侧	003312030110000-33120301109	丙类
5075	输尿管间嵴切除术	1191.4	次	003312030120000-33120301200	甲类
5076	输尿管间嵴切除术(再次手术加收)	207.2	次	003312030120000-33120301208	甲类
5077	输尿管间嵴切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003312030120000-33120301209	甲类
5078	经尿道射精管切开术	1493.9	次	003312030130000-33120301300	甲类
5079	经尿道射精管切开术(同切口手术收)	649.5	次	003312030130000-33120301307	甲类
5080	经尿道射精管切开术(再次手术加收)	259.8	次	003312030130000-33120301308	甲类
5081	经尿道射精管切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003312030130000-33120301309	甲类
5082	嵌顿包茎松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	86.5	次	003312040010000-33120400109	甲类
5083	包皮环切术(再次手术加收)	41.6	次	003312040020000-33120400208	丙类
5084	包皮环切术(同一手术项目两个以上切口加收)	104	次	003312040020000-33120400209	丙类
5085	阴茎包皮过短整形术(再次手术加收)	82.8	次	003312040030000-33120400308	丙类
5086	阴茎包皮过短整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003312040030000-33120400309	丙类
5087	阴茎外伤清创术	198.95	次	003312040040000-33120400400	甲类
5088	阴茎外伤清创术(同一手术项目两个以上切口加收)	86.5	次	003312040040000-33120400409	甲类
5089	阴茎再植术	3382.2	次	003312040050000-33120400500	丙类
5090	阴茎再植术(再次手术加收)	588.2	次	003312040050000-33120400508	丙类
5091	阴茎再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1470.5	次	003312040050000-33120400509	丙类
5092	阴茎囊肿切除术	285.2	次	003312040060000-33120400600	甲类
5093	阴茎囊肿切除术(再次手术加收)	49.6	次	003312040060000-33120400608	甲类
5094	阴茎囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	124	次	003312040060000-33120400609	甲类
5095	阴茎部分切除术	747.5	次	003312040070000-33120400700	甲类
5096	阴茎部分切除术(再次手术加收)	130	次	003312040070000-33120400708	甲类
5097	阴茎部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003312040070000-33120400709	甲类
5098	阴茎全切术	1357	次	003312040080000-33120400800	甲类
5099	阴茎全切术(同一手术项目两个以上切口加收)	590	次	003312040080000-33120400809	甲类
5100	阴茎阴囊全切术	1191.4	次	003312040090000-33120400900	甲类
5101	阴茎阴囊全切术需尿路改道时加收	250	次	003312040090001-33120400901	甲类
5102	阴囊脓肿引流术(再次手术加收)	41.4	次	003312020020000-33120200208	甲类
5103	阴囊脓肿引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003312020020000-33120200209	甲类
5104	阴囊成型术	476.1	次	003312020030000-33120200300	甲类
5105	阴囊成型术(同切口手术收)	207	次	003312020030000-33120200307	甲类
5106	阴囊成型术(再次手术加收)	82.8	次	003312020030000-33120200308	甲类
5107	阴囊成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003312020030000-33120200309	甲类
5108	阴囊肿物切除术	349.6	次	003312020040000-33120200400	甲类
5109	阴囊肿物切除术(同切口手术收)	152	次	003312020040000-33120200407	甲类
5110	阴囊肿物切除术(再次手术加收)	60.8	次	003312020040000-33120200408	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
5111	阴囊肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003312020040000-33120200409	甲类
5112	高位隐睾下降固定术	1191.4	单侧	003312020050000-33120200500	甲类
5113	高位隐睾下降固定术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	518	单侧	003312020050000-33120200507	甲类
5114	高位隐睾下降固定术(再次手术加收)	207.2	单侧	003312020050000-33120200508	甲类
5115	高位隐睾下降固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	单侧	003312020050000-33120200509	甲类
5116	睾丸鞘膜翻转术	714.15	单侧	003312020060000-33120200600	甲类
5117	睾丸鞘膜翻转术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	310.5	单侧	003312020060000-33120200607	甲类
5118	睾丸鞘膜翻转术(再次手术加收)	124.2	单侧	003312020060000-33120200608	甲类
5119	睾丸鞘膜翻转术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	单侧	003312020060000-33120200609	甲类
5120	交通性鞘膜积液修补术	825.7	单侧	003312020070000-33120200700	甲类
5121	交通性鞘膜积液修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	359	单侧	003312020070000-33120200707	甲类
5122	交通性鞘膜积液修补术(再次手术加	143.6	单侧	003312020070000-33120200708	甲类
5123	交通性鞘膜积液修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	359	单侧	003312020070000-33120200709	甲类
5124	睾丸附件扭转探查术	941.85	单侧	003312020080000-33120200800	甲类
5125	睾丸附件扭转探查术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	409.5	单侧	003312020080000-33120200807	甲类
5126	睾丸附件扭转探查术(再次手术加收)	163.8	单侧	003312020080000-33120200808	甲类
5127	睾丸附件扭转探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	409.5	单侧	003312020080000-33120200809	甲类
5128	睾丸破裂修补术	714.15	次	003312020090000-33120200900	甲类
5129	睾丸破裂修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	310.5	次	003312020090000-33120200907	甲类
5130	睾丸破裂修补术(再次手术加收)	124.2	次	003312020090000-33120200908	甲类
5131	睾丸破裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003312020090000-33120200909	甲类
5132	睾丸固定术	946.45	单侧	003312020100000-33120201000	甲类
5133	睾丸固定术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	411.5	单侧	003312020100000-33120201007	甲类
5134	睾丸固定术(再次手术加收)	164.6	单侧	003312020100000-33120201008	甲类
5135	睾丸固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	411.5	单侧	003312020100000-33120201009	甲类
5136	睾丸切除术	491.05	单侧	003312020110000-33120201100	甲类
5137	睾丸切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	213.5	单侧	003312020110000-33120201107	甲类
5138	睾丸切除术(再次手术加收)	85.4	单侧	003312020110000-33120201108	甲类
5139	睾丸切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	213.5	单侧	003312020110000-33120201109	甲类
5140	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术	2395.5	次	003312020120000-33120201200	甲类
5141	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1041.5	次	003312020120000-33120201207	甲类
5142	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术(再次手术加收)	416.6	次	003312020120000-33120201208	甲类
5143	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003312020120000-33120201209	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5144	自体睾丸移植术	2624.3	次	003312020130000-33120201300	乙类
5145	自体睾丸移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1141	次	003312020130000-33120201307	乙类
5146	自体睾丸移植术(再次手术加收)	456.4	次	003312020130000-33120201308	乙类
5147	自体睾丸移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003312020130000-33120201309	乙类
5148	经腹腔镜隐睾探查术	1942.4	单侧	003312020140000-33120201400	乙类
5149	经腹腔镜隐睾探查术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	844.5	单侧	003312020140000-33120201407	乙类
5150	经腹腔镜隐睾探查术(再次手术加收)	337.8	单侧	003312020140000-33120201408	乙类
5151	经腹腔镜隐睾探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	844.5	单侧	003312020140000-33120201409	乙类
5152	两性畸型剖腹探查术	1493.9	次	003312020150000-33120201500	丙类
5153	两性畸型剖腹探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003312020150000-33120201509	丙类
5154	附睾切除术	476.1	次	003312030010000-33120300100	甲类
5155	附睾切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	207	次	003312030010000-33120300107	甲类
5156	附睾切除术(再次手术加收)	82.8	次	003312030010000-33120300108	甲类
5157	附睾切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003312030010000-33120300109	甲类
5158	输精管附睾吻合术	747.5	单侧	003312030020000-33120300200	甲类
5159	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010090000-33150100907	甲类
5160	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术(再次手术加收)	564.2	次	003315010090000-33150100908	甲类
5161	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010090000-33150100909	甲类
5162	处女膜切开术	177.1	次	003313050140000-33130501400	丙类
5163	处女膜切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	77	次	003313050140000-33130501409	丙类
5164	处女膜修复术	892.4	次	003313050150000-33130501500	丙类
5165	处女膜修复术(再次手术加收)	155.2	次	003313050150000-33130501508	丙类
5166	两性畸形整形术	2221.8	次	003313050160000-33130501600	丙类
5167	变性术	3743.3	次	003313050170000-33130501700	丙类
5168	经腹腔镜取卵术	1493.9	次	003313060010000-33130600100	丙类
5169	经腹腔镜取卵术(再次手术加收)	259.8	次	003313060010000-33130600108	丙类
5170	经腹腔镜取卵术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003313060010000-33130600109	丙类
5171	经腹腔镜盆腔粘连分离术(同切口手术收)	649.5	次	003313060020000-33130600207	乙类
5172	经腹腔镜盆腔粘连分离术(再次手术加收)	259.8	次	003313060020000-33130600208	乙类
5173	经腹腔镜盆腔粘连分离术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003313060020000-33130600209	乙类
5174	经宫腔镜取环术	736	次	003313060040000-33130600400	乙类
5175	经宫腔镜取环术(同一手术项目两个以上切口加收)	320	次	003313060040000-33130600409	乙类
5176	经宫腔镜输卵管插管术(再次手术加收)	144	次	003313060050000-33130600508	丙类
5177	经宫腔镜输卵管插管术(同一手术项目两个以上切口加收)	360	次	003313060050000-33130600509	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5178	经宫腔镜盆腔粘连分离术	1437.5	次	003313060060000-33130600600	乙类
5179	经宫腔镜盆腔粘连分离术(同一手术项目两个以上切口加收)	625	次	003313060060000-33130600609	乙类
5180	经宫腔镜子宫纵隔切除术	2381.7	次	003313060070000-33130600700	乙类
5181	经宫腔镜子宫纵隔切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1035.5	次	003313060070000-33130600709	乙类
5182	经宫腔镜子宫肌瘤切除术(再次手术加收)	312.6	次	003313060080000-33130600808	乙类
5183	重复尿道切除术(同切口手术收)	781.5	次	003311040120000-33110401207	甲类
5184	重复尿道切除术(再次手术加收)	312.6	次	003311040120000-33110401208	甲类
5185	重复尿道切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311040120000-33110401209	甲类
5186	尿道重建术	2745.1	次	003311040130000-33110401300	甲类
5187	尿道重建术(同切口手术收)	1193.5	次	003311040130000-33110401307	甲类
5188	尿道重建术(再次手术加收)	477.4	次	003311040130000-33110401308	甲类
5189	尿道重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311040130000-33110401309	甲类
5190	尿道阴道瘘修补术	2745.1	次	003311040140000-33110401400	甲类
5191	尿道阴道瘘修补术(同切口手术收)	1193.5	次	003311040140000-33110401407	甲类
5192	尿道阴道瘘修补术(再次手术加收)	477.4	次	003311040140000-33110401408	甲类
5193	尿道阴道瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311040140000-33110401409	甲类
5194	尿道直肠瘘修补术	2745.1	次	003311040150000-33110401500	甲类
5195	尿道直肠瘘修补术(同切口手术收)	1193.5	次	003311040150000-33110401507	甲类
5196	尿道直肠瘘修补术(再次手术加收)	477.4	次	003311040150000-33110401508	甲类
5197	尿道直肠瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311040150000-33110401509	甲类
5198	会阴阴囊皮瓣尿道成型术	2745.1	次	003311040160000-33110401600	甲类
5199	会阴阴囊皮瓣尿道成型术(同切口手术收)	1193.5	次	003311040160000-33110401607	甲类
5200	会阴阴囊皮瓣尿道成型术(再次手术加收)	477.4	次	003311040160000-33110401608	甲类
5201	会阴阴囊皮瓣尿道成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311040160000-33110401609	甲类
5202	尿道会阴造口术	1978	次	003311040170000-33110401700	甲类
5203	尿道会阴造口术(同切口手术收)	860	次	003311040170000-33110401707	甲类
5204	尿道会阴造口术(再次手术加收)	344	次	003311040170000-33110401708	甲类
5205	尿道会阴造口术(同一手术项目两个以上切口加收)	860	次	003311040170000-33110401709	甲类
5206	尿道瘘修补术	1493.9	次	003311040180000-33110401800	甲类
5207	尿道瘘修补术(同切口手术收)	649.5	次	003311040180000-33110401807	甲类
5208	尿道瘘修补术(再次手术加收)	259.8	次	003311040180000-33110401808	甲类
5209	尿道瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311040180000-33110401809	甲类
5210	尿道瓣膜切除成型术	1493.9	次	003311040190000-33110401900	甲类
5211	尿道瓣膜切除成型术(同切口手术收)	649.5	次	003311040190000-33110401907	甲类
5212	尿道瓣膜切除成型术(再次手术加收)	259.8	次	003311040190000-33110401908	甲类
5213	尿道瓣膜切除成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311040190000-33110401909	甲类
5214	尿道粘膜脱垂切除术	1174.2	次	003311040200000-33110402000	甲类
5215	尿道粘膜脱垂切除术(同切口手术收)	510.5	次	003311040200000-33110402007	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5216	尿道粘膜脱垂切除术(再次手术加收)	204.2	次	003311040200000-33110402008	甲类
5217	尿道粘膜脱垂切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003311040200000-33110402009	甲类
5218	尿道外口整形术(同切口手术收)	255.5	次	003311040210000-33110402107	甲类
5219	尿道外口整形术(再次手术加收)	102.2	次	003311040210000-33110402108	甲类
5220	尿道外口整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003311040210000-33110402109	甲类
5221	尿道悬吊延长术	587.65	次	003311040220000-33110402200	甲类
5222	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术(再次手术加收)	403.6	次	003315050250000-33150502508	甲类
5223	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	2493.2	次	003315050260000-33150502600	甲类
5224	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术(再次手术加收)	433.6	次	003315050260000-33150502608	甲类
5225	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1084	次	003315050260000-33150502609	甲类
5226	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术	2320.7	次	003315050270000-33150502700	甲类
5227	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1009	次	003315050270000-33150502709	甲类
5228	开放折骨术	1191.4	次	003315050280000-33150502800	甲类
5229	开放折骨术(再次手术加收)	207.2	次	003315050280000-33150502808	甲类
5230	开放折骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315050280000-33150502809	甲类
5231	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术	1797.5	次	003315050290000-33150502900	甲类
5232	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术(再次手术加收)	312.6	次	003315050290000-33150502908	甲类
5233	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315050290000-33150502909	甲类
5234	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术	2677.2	次	003315050300000-33150503000	甲类
5235	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术(再次手术加收)	465.6	次	003315050300000-33150503008	甲类
5236	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1164	次	003315050300000-33150503009	甲类
5237	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术	1846.9	次	003315050310000-33150503100	甲类
5238	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术(再次手术加收)	321.2	次	003315050310000-33150503108	甲类
5239	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315050310000-33150503109	甲类
5240	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术	2495.5	次	003315050320000-33150503200	甲类
5241	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术(再次手术加收)	434	次	003315050320000-33150503208	甲类
5242	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术	2395.5	次	003315050330000-33150503300	甲类
5243	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术(再次手术加收)	416.6	次	003315050330000-33150503308	甲类
5244	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003315050330000-33150503309	甲类
5245	踝部骨折畸形愈合矫正术	2320.7	次	003315050340000-33150503400	甲类
5246	踝部骨折畸形愈合矫正术(再次手术加收)	403.6	次	003315050340000-33150503408	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5247	踝部骨折畸形愈合矫形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1009	次	003315050340000-33150503409	甲类
5248	跟骨骨折切开复位撬拨术	1352.4	次	003315050350000-33150503500	甲类
5249	跟骨骨折切开复位撬拨术(再次手术加收)	235.2	次	003315050350000-33150503508	甲类
5250	跟骨骨折切开复位撬拨术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003315050350000-33150503509	甲类
5251	距骨骨折并脱位切开复位内固定术	2809.5	次	003315050360000-33150503600	甲类
5252	距骨骨折并脱位切开复位内固定术(再次手术加收)	488.6	次	003315050360000-33150506108	甲类
5253	距骨骨折并脱位切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1221.5	次	003315050360000-33150506109	甲类
5254	骨折内固定装置取出术	587.65	次	003315050370000-33150503700	甲类
5255	骨折内固定装置取出术取出钢板加收	200	次	003315050370300-33150503701	甲类
5256	骨折内固定装置取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003315050370000-33150503709	甲类
5257	足部骨骨折切开复位固定术	1159.2	次	003315050380000-33150503800	乙类
5258	足部骨骨折切开复位固定术(双侧多处骨折加收)	200	次	003315050380001-33150503801	乙类
5259	足部骨骨折切开复位固定术(同切口手术收)	504	次	003315050380000-33150503807	乙类
5260	足部骨骨折切开复位固定术(再次手术加收)	201.6	次	003315050380000-33150503808	乙类
5261	足部骨骨折切开复位固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	504	次	003315050380000-33150503809	乙类
5262	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	3244.2	次	003315010100000-33150101000	甲类
5263	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010100000-33150101007	甲类
5264	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术(再次手术加收)	564.2	次	003315010100000-33150101008	甲类
5265	骶骨肿瘤骶骨部分切除术	3244.2	次	003315010110000-33150101100	甲类
5266	骶骨肿瘤骶骨部分切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010110000-33150101107	甲类
5267	骶骨肿瘤骶骨部分切除术(再次手术加收)	564.2	次	003315010110000-33150101108	甲类
5268	骶骨肿瘤骶骨部分切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010110000-33150101109	甲类
5269	骶骨肿瘤骶骨次全切除术	3244.2	次	003315010120000-33150101200	甲类
5270	骶骨肿瘤骶骨次全切除术(再次手术加收)	564.2	次	003315010120000-33150101208	甲类
5271	骶骨肿瘤骶骨次全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010120000-33150101209	甲类
5272	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术	3743.3	次	003315010130000-33150101300	乙类
5273	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术(同切口手术收)	1627.5	次	003315010130000-33150101307	乙类
5274	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003315010130000-33150101309	乙类
5275	腰骶髂连接部肿瘤切除术	2994.6	次	003315010140000-33150101400	甲类
5276	腰骶髂连接部肿瘤切除术(同切口手术收)	1302	次	003315010140000-33150101407	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5277	腰骶髂连接部肿瘤切除术(再次手术加收)	520.8	次	003315010140000-33150101408	甲类
5278	腰骶髂连接部肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003315010140000-33150101409	甲类
5279	半骨盆切除术(同切口手术收)	2018	次	003315010150000-33150101507	甲类
5280	半骨盆切除术(再次手术加收)	807.2	次	003315010150000-33150101508	甲类
5281	半骨盆切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003315010150000-33150101509	甲类
5282	半骨盆切除人工半骨盆置换术(同切口手术收)	2061.5	次	003315010160000-33150101607	乙类
5283	半骨盆切除人工半骨盆置换术(再次手术加收)	824.6	次	003315010160000-33150101608	乙类
5284	半骨盆切除人工半骨盆置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003315010160000-33150101609	乙类
5285	髂窝脓肿切开引流术(同切口手术收)	213.5	次	003315010170000-33150101707	甲类
5286	髂窝脓肿切开引流术(再次手术加收)	85.4	次	003315010170000-33150101708	甲类
5287	髂窝脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	213.5	次	003315010170000-33150101709	甲类
5288	髂腰肌脓肿切开引流术(同切口手术)	213.5	次	003315010180000-33150101807	甲类
5289	髂腰肌脓肿切开引流术(再次手术加)	85.4	次	003315010180000-33150101808	甲类
5290	髂腰肌脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	213.5	次	003315010180000-33150101809	甲类
5291	颈椎间盘切除术(同切口手术收)	1129	次	003315010190000-33150101907	甲类
5292	颈椎间盘切除术(再次手术加收)	451.6	次	003315010190000-33150101908	甲类
5293	颈椎间盘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1129	次	003315010190000-33150101909	甲类
5294	粘膜下子宫肌瘤圈套术	1219	次	003313030290000-33130302900	乙类
5295	宫颈悬吊术	1211	次	003313030300000-33130303000	乙类
5296	阴道异物取出术	289.8	次	003313040010000-33130400100	甲类
5297	阴道异物取出术(再次手术加收)	50.4	次	003313040010000-33130400108	甲类
5298	阴道异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	126	次	003313040010000-33130400109	甲类
5299	阴道裂伤缝合术	309.35	次	003313040020000-33130400200	甲类
5300	阴道裂伤缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	134.5	次	003313040020000-33130400209	甲类
5301	阴道扩张术	476.1	次	003313040030000-33130400300	丙类
5302	阴道扩张术(再次手术加收)	82.8	次	003313040030000-33130400308	丙类
5303	阴道扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003313040030000-33130400309	丙类
5304	阴道疤痕切除术	476.1	次	003313040040000-33130400400	丙类
5305	阴道疤痕切除术(再次手术加收)	82.8	次	003313040040000-33130400408	丙类
5306	阴道疤痕切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003313040040000-33130400409	丙类
5307	阴道横纵膈切开术	476.1	次	003313040050000-33130400500	丙类
5308	阴道横纵膈切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003313040050000-33130400509	丙类
5309	阴道闭锁切开术	349.6	次	003313040060000-33130400600	丙类
5310	阴道闭锁切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003313040060000-33130400609	丙类
5311	阴道良性肿物切除术	443.9	次	003313040070000-33130400700	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5312	阴道良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	次	003313040070000-33130400709	甲类
5313	阴道成形术	1475.5	次	003313040080000-33130400800	丙类
5314	阴道成形术(再次手术加收)	256.6	次	003313040080000-33130400808	丙类
5315	阴道成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003313040080000-33130400809	丙类
5316	阴道直肠瘘修补术	1191.4	次	003313040090000-33130400900	甲类
5317	阴道直肠瘘修补术(再次手术加收)	207.2	次	003313040090000-33130400908	甲类
5318	阴道直肠瘘修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003313040090000-33130400909	甲类
5319	阴道壁血肿切开术	474.95	次	003313040100000-33130401000	甲类
5320	阴道壁血肿切开术(再次手术加收)	82.6	次	003313040100000-33130401008	甲类
5321	阴道壁血肿切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	206.5	次	003313040100000-33130401009	甲类
5322	阴道前后壁修补术	936.1	次	003313040110000-33130401100	甲类
5323	阴道前后壁修补术(再次手术加收)	162.8	次	003313040110000-33130401108	甲类
5324	阴道前后壁修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003313040110000-33130401109	甲类
5325	阴道中隔成形术	476.1	次	003313040120000-33130401200	丙类
5326	阴道中隔成形术(再次手术加收)	82.8	次	003313040120000-33130401208	丙类
5327	阴道中隔成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003313040120000-33130401209	丙类
5328	后穹窿损伤缝合术	951.05	次	003313040130000-33130401300	甲类
5329	后穹窿损伤缝合术(再次手术加收)	165.4	次	003313040130000-33130401308	甲类
5330	后穹窿损伤缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	413.5	次	003313040130000-33130401309	甲类
5331	阴道缩紧术	1125.9	次	003313040140000-33130401400	丙类
5332	阴道缩紧术(再次手术加收)	195.8	次	003313040140000-33130401408	丙类
5333	阴道缩紧术(同一手术项目两个以上切口加收)	489.5	次	003313040140000-33130401409	丙类
5334	全阴道切除术	2495.5	次	003313040150000-33130401500	乙类
5335	外阴损伤缝合术	474.95	次	003313050010000-33130500100	甲类
5336	外阴损伤缝合术(再次手术加收)	82.6	次	003313050010000-33130500108	甲类
5337	外阴损伤缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	206.5	次	003313050010000-33130500109	甲类
5338	陈旧性会阴裂伤修补术	872.85	次	003313050020000-33130500200	甲类
5339	陈旧性会阴裂伤修补术(再次手术加收)	151.8	次	003313050020000-33130500208	甲类
5340	陈旧性会阴裂伤修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	379.5	次	003313050020000-33130500209	甲类
5341	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	936.1	次	003313050030000-33130500300	甲类
5342	陈旧性会阴III度裂伤缝合术(再次手术加收)	162.8	次	003313050030000-33130500308	甲类
5343	陈旧性会阴III度裂伤缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003313050030000-33130500309	甲类
5344	外阴脓肿切开引流术	290.95	次	003313050040000-33130500400	甲类
5345	外阴脓肿切开引流术(再次手术加收)	50.6	次	003313050040000-33130500408	甲类
5346	外阴脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	126.5	次	003313050040000-33130500409	甲类
5347	外阴良性肿物切除术(再次手术加收)	77.2	次	003313050050000-33130500508	甲类
5348	外阴良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	次	003313050050000-33130500509	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5349	阴蒂肥大整复术	749.8	次	003313050060000-33130500600	丙类
5350	阴蒂肥大整复术(同一手术项目两个以上切口加收)	326	次	003313050060000-33130500609	丙类
5351	阴蒂短缩成型术	925.75	次	003313050070000-33130500700	丙类
5352	阴蒂短缩成型术(再次手术加收)	161	次	003313050070000-33130500708	丙类
5353	单纯性外阴切除术	1063.8	次	003313050080000-33130500800	甲类
5354	单纯性外阴切除术(再次手术加收)	185	次	003313050080000-33130500808	甲类
5355	单纯性外阴切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	462.5	次	003313050080000-33130500809	甲类
5356	外阴局部扩大切除术	1050	次	003313050090000-33130500900	甲类
5357	外阴局部扩大切除术(再次手术加收)	182.6	次	003313050090000-33130500908	甲类
5358	外阴广泛切除+淋巴结清除术	3743.3	次	003313050100000-33130501000	甲类
5359	外阴广泛切除+淋巴结清除术(再次手术加收)	651	次	003313050100000-33130501008	甲类
5360	外阴广泛切除+淋巴结清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003313050100000-33130501009	甲类
5361	外阴整形术	749.8	次	003313050110000-33130501100	丙类
5362	外阴整形术(再次手术加收)	130.4	次	003313050110000-33130501108	丙类
5363	前庭大腺囊肿造口术	583.05	次	003313050120000-33130501200	甲类
5364	前庭大腺囊肿造口术(再次手术加收)	101.4	次	003313050120000-33130501208	甲类
5365	前庭大腺囊肿造口术(同一手术项目两个以上切口加收)	253.5	次	003313050120000-33130501209	甲类
5366	前庭大腺囊肿切除术	583.05	次	003313050130000-33130501300	甲类
5367	前庭大腺囊肿切除术(再次手术加收)	101.4	次	003313050130000-33130501308	甲类
5368	腹腔妊娠取胎术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003314000160000-33140001609	乙类
5369	选择性减胎术	2745.1	次	003314000170000-33140001700	丙类
5370	子宫颈裂伤修补术	238.05	次	003314000180000-33140001800	乙类
5371	子宫颈裂伤修补术(再次手术加收)	41.4	次	003314000180000-33140001808	乙类
5372	子宫颈裂伤修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	103.5	次	003314000180000-33140001809	乙类
5373	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	349.6	次	003314000190000-33140001900	丙类
5374	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003314000190000-33140001909	丙类
5375	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	4741.5	次	003315010010000-33150100100	甲类
5376	经口咽部环枢椎肿瘤切除术(同切口手术收)	2061.5	次	003315010010000-33150100107	甲类
5377	经口咽部环枢椎肿瘤切除术(再次手术加收)	824.6	次	003315010010000-33150100108	甲类
5378	经口咽部环枢椎肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003315010010000-33150100109	甲类
5379	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	3743.3	次	003315010020000-33150100200	甲类
5380	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)(同切口手术收)	1627.5	次	003315010020000-33150100207	甲类
5381	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)(再次手术加收)	651	次	003315010020000-33150100208	甲类
5382	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003315010020000-33150100209	甲类
5383	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	3244.2	次	003315010030000-33150100300	甲类
5384	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)(同切口手术收)	1410.5	次	003315010030000-33150100307	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5385	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)(再次手术加收)	564.2	次	003315010030000-33150100308	甲类
5386	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010030000-33150100309	甲类
5387	胸椎肿瘤切除术	4079.1	次	003315010040000-33150100400	甲类
5388	胸椎肿瘤切除术(同切口手术收)	1773.5	次	003315010040000-33150100407	甲类
5389	胸椎肿瘤切除术(再次手术加收)	709.4	次	003315010040000-33150100408	甲类
5390	胸椎肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1773.5	次	003315010040000-33150100409	甲类
5391	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	3244.2	次	003315010050000-33150100500	甲类
5392	胸椎椎板及附件肿瘤切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010050000-33150100507	甲类
5393	胸椎椎板及附件肿瘤切除术(再次手术加收)	564.2	次	003315010050000-33150100508	甲类
5394	胸椎椎板及附件肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010050000-33150100509	甲类
5395	前路腰椎肿瘤切除术	2745.1	次	003315010060000-33150100600	甲类
5396	前路腰椎肿瘤切除术(同切口手术收)	1193.5	次	003315010060000-33150100607	甲类
5397	前路腰椎肿瘤切除术(再次手术加收)	477.4	次	003315010060000-33150100608	甲类
5398	前路腰椎肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315010060000-33150100609	甲类
5399	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	3332.7	次	003315010070000-33150100700	甲类
5400	后路腰椎板及附件肿瘤切除术(同切口手术收)	1449	次	003315010070000-33150100707	甲类
5401	后路腰椎板及附件肿瘤切除术(再次手术加收)	579.6	次	003315010070000-33150100708	甲类
5402	后路腰椎板及附件肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1449	次	003315010070000-33150100709	甲类
5403	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	3244.2	次	003315010080000-33150100800	甲类
5404	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)(同切口手术收)	1410.5	次	003315010080000-33150100807	甲类
5405	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)(再次手术加收)	564.2	次	003315010080000-33150100808	甲类
5406	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	3244.2	次	003315010090000-33150100900	甲类
5407	尿道悬吊延长术(同切口手术收)	255.5	次	003311040220000-33110402207	甲类
5408	尿道悬吊延长术(再次手术加收)	102.2	次	003311040220000-33110402208	甲类
5409	尿道悬吊延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003311040220000-33110402209	甲类
5410	尿道下裂尿道 I 期成型术	1797.5	次	003311040230000-33110402300	乙类
5411	尿道下裂尿道 I 期成型术(同切口手术收)	781.5	次	003311040230000-33110402307	乙类
5412	尿道下裂尿道 I 期成型术(再次手术加收)	312.6	次	003311040230000-33110402308	乙类
5413	尿道下裂尿道 I 期成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311040230000-33110402309	乙类
5414	尿道下裂 II 期成形术	1937.8	次	003311040240000-33110402400	乙类
5415	尿道下裂 II 期成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003311040240000-33110402409	乙类
5416	尿道下裂、阴茎下弯矫治术	1473.2	次	003311040250000-33110402500	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5417	尿道下裂、阴茎下弯矫治术(同切口手术收)	640.5	次	003311040250000-33110402507	甲类
5418	尿道下裂、阴茎下弯矫治术(再次手术加收)	256.2	次	003311040250000-33110402508	甲类
5419	尿道下裂、阴茎下弯矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003311040250000-33110402509	甲类
5420	尿道下裂修复术	1493.9	次	003311040260000-33110402600	甲类
5421	尿道下裂修复术(同切口手术收)	649.5	次	003311040260000-33110402607	甲类
5422	尿道下裂修复术(再次手术加收)	259.8	次	003311040260000-33110402608	甲类
5423	尿道下裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311040260000-33110402609	甲类
5424	尿道上裂修复术	1493.9	次	003311040270000-33110402700	甲类
5425	尿道上裂修复术(同切口手术收)	649.5	次	003311040270000-33110402707	甲类
5426	尿道上裂修复术(再次手术加收)	259.8	次	003311040270000-33110402708	甲类
5427	尿道上裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003311040270000-33110402709	甲类
5428	尿道上裂,膀胱外翻矫治术	2745.1	次	003311040280000-33110402800	甲类
5429	尿道上裂膀胱外翻矫治术需骨盆截骨时加收	500	次	003311040280001-33110402801	甲类
5430	尿道上裂,膀胱外翻矫治术(再次手术加收)	477.4	次	003311040280000-33110402808	甲类
5431	尿道上裂,膀胱外翻矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311040280000-33110402809	甲类
5432	前列腺癌根治术	4738	次	003312010010000-33120100100	甲类
5433	前列腺癌根治术(同切口手术收)	2060	次	003312010010000-33120100107	甲类
5434	前列腺癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2060	次	003312010010000-33120100109	甲类
5435	耻骨上前列腺切除术	2219.5	次	003312010020000-33120100200	甲类
5436	耻骨上前列腺切除术(同切口手术收)	965	次	003312010020000-33120100207	甲类
5437	耻骨上前列腺切除术(再次手术加收)	386	次	003312010020000-33120100208	甲类
5438	耻骨后前列腺切除术	2219.5	次	003312010030000-33120100300	甲类
5439	耻骨后前列腺切除术(同切口手术收)	965	次	003312010030000-33120100307	甲类
5440	耻骨后前列腺切除术(再次手术加收)	386	次	003312010030000-33120100308	甲类
5441	耻骨后前列腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003312010030000-33120100309	甲类
5442	前列腺囊肿切除术	1937.8	次	003312010040000-33120100400	甲类
5443	前列腺囊肿切除术(再次手术加收)	337	次	003312010040000-33120100408	甲类
5444	前列腺囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003312010040000-33120100409	甲类
5445	前列腺脓肿切开术	604.9	次	003312010050000-33120100500	甲类
5446	前列腺脓肿切开术(同切口手术收)	263	次	003312010050000-33120100507	甲类
5447	前列腺脓肿切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003312010050000-33120100509	甲类
5448	经尿道前列腺电切术	1797.5	次	003312010060000-33120100600	甲类
5449	经尿道前列腺电切术绿(钬)激光加收	2000	次	003312010060000-33120100603	丙类
5450	经尿道前列腺电切术(再次手术加收)	312.6	次	003312010060000-33120100608	甲类
5451	经尿道前列腺电切术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003312010060000-33120100609	甲类
5452	经尿道前列腺气囊扩张术	587.65	次	003312010070000-33120100700	甲类
5453	经尿道前列腺气囊扩张术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003312010070000-33120100709	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5454	经尿道前列腺支架置入术	587.65	次	003312010080000-33120100800	乙类
5455	经尿道前列腺支架置入术(再次手术加收)	102.2	次	003312010080000-33120100808	乙类
5456	经尿道前列腺支架置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003312010080000-33120100809	乙类
5457	精囊肿物切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	488.5	次	003312010090000-33120100907	甲类
5458	精囊肿物切除术(再次手术加收)	195.4	次	003312010090000-33120100908	甲类
5459	精囊肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	488.5	次	003312010090000-33120100909	甲类
5460	阴囊坏死扩创术(同切口手术收)	152	次	003312020010000-33120200107	甲类
5461	阴囊坏死扩创术(再次手术加收)	60.8	次	003312020010000-33120200108	甲类
5462	阴囊脓肿引流术	238.05	次	003312020020000-33120200200	甲类
5463	阴囊脓肿引流术(同切口手术收)	103.5	次	003312020020000-33120200207	甲类
5464	输精管附睾吻合术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	325	单侧	003312030020000-33120300207	甲类
5465	输精管附睾吻合术(再次手术加收)	130	单侧	003312030020000-33120300208	甲类
5466	输精管附睾吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	单侧	003312030020000-33120300209	甲类
5467	精索静脉转流术	1191.4	次	003312030030000-33120300300	甲类
5468	精索静脉转流术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	518	次	003312030030000-33120300307	甲类
5469	精索静脉转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003312030030000-33120300309	甲类
5470	精索静脉瘤切除术	713	次	003312030040000-33120300400	甲类
5471	精索静脉瘤切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	310	次	003312030040000-33120300407	甲类
5472	经内镜直肠良性肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003310040030000-33100400309	乙类
5473	直肠后间隙切开术(同切口手术收)	227.5	次	003310040050000-33100400507	甲类
5474	直肠前壁切除缝合术(再次手术加收)	389.6	次	003310040060000-33100400608	甲类
5475	高位肛瘘切除术(同切口手术收)	310.5	次	003310040220000-33100402207	甲类
5476	混合痔嵌顿手法松解回纳术(同切口手术收)	173	次	003310040230000-33100402307	甲类
5477	内痔环切术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003310040240000-33100402409	甲类
5478	肛门成形术	1191.4	次	003310040260000-33100402600	乙类
5479	肛门成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003310040260000-33100402609	乙类
5480	尾路肛门成形术(同切口手术收)	1141	次	003310040280000-33100402807	乙类
5481	会阴肛门成形术(再次手术加收)	207.2	次	003310040290000-33100402908	乙类
5482	会阴成形直肠前庭瘘修补术(再次手术加收)	386.4	次	003310040300000-33100403008	乙类
5483	肛门括约肌再造术	1797.5	次	003310040320000-33100403200	甲类
5484	肛管皮肤移植术	1191.4	次	003310040330000-33100403300	乙类
5485	肛管皮肤移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003310040330000-33100403309	乙类
5486	脐尿管瘘切除术	1797.5	次	003311030240000-33110302400	甲类
5487	脐尿管瘘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003311030240000-33110302409	甲类
5488	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗激光加收	100	次	003311030260000-33110302602	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5489	经尿道膀胱碎石取石术(再次手术加	259.8	次	003311030270000-33110302708	甲类
5490	尿道修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003311040010000-33110400109	甲类
5491	尿道会师术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003311040030000-33110400309	甲类
5492	尿道切开取石术(再次手术加收)	207.2	次	003311040050000-33110400508	甲类
5493	尿道狭窄瘢痕切除术	1493.9	次	003311040070000-33110400700	甲类
5494	尿道良性肿物切除术激光加收	100	次	003311040080000-33110400801	甲类
5495	尿道憩室切除术(再次手术加收)	207.2	次	003311040090000-33110400908	甲类
5496	尿道旁腺囊肿摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003311040100000-33110401009	甲类
5497	全子宫+双附件切除术	2415	次	003313030150000-33130301500	甲类
5498	次广泛子宫切除术	3599.5	次	003313030160000-33130301600	甲类
5499	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术	4232	次	003313030170000-33130301700	甲类
5500	经腹阴道联合子宫切除术(同切口手术收)	965	次	003313030180000-33130301807	甲类
5501	子宫整形术(同切口手术收)	975	次	003313030190000-33130301907	丙类
5502	开腹取环术(同切口手术收)	518	次	003313030200000-33130302007	乙类
5503	子宫动脉结扎术	908.5	次	003313030220000-33130302200	甲类
5504	子宫动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003313030220000-33130302209	甲类
5505	子宫内翻复位术(同切口手术收)	255.5	次	003313030240000-33130302407	甲类
5506	盆腔巨大肿瘤切除术(再次手术加收)	383.2	次	003313030250000-33130302508	甲类
5507	阔韧带内肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	905	次	003313030260000-33130302609	甲类
5508	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010080000-33150100809	甲类
5509	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010100000-33150101009	甲类
5510	骶骨肿瘤骶骨次全切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010120000-33150101207	甲类
5511	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术(再次手术加收)	651	次	003315010130000-33150101308	乙类
5512	半骨盆切除术	4641.4	次	003315010150000-33150101500	甲类
5513	半骨盆切除人工半骨盆置换术	4741.5	次	003315010160000-33150101600	乙类
5514	髂窝脓肿切开引流术	491.05	次	003315010170000-33150101700	甲类
5515	髂腰肌脓肿切开引流术	491.05	次	003315010180000-33150101800	甲类
5516	颈椎间盘切除术	2596.7	次	003315010190000-33150101900	甲类
5517	颈椎间盘切除椎间植骨融合术	2930.2	每节间盘	003315010200000-33150102000	乙类
5518	椎管扩大成形术	2219.5	每节椎板	003315010370000-33150103700	乙类
5519	椎管扩大成形术(再次手术加收)	386	每节椎板	003315010370000-33150103708	乙类
5520	椎管扩大成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	每节椎板	003315010370000-33150103709	乙类
5521	腰椎间盘突出摘除术	1952.7	每节间盘	003315010380000-33150103800	甲类
5522	腰椎间盘突出摘除术(同切口手术收)	849	每节间盘	003315010380000-33150103807	甲类
5523	腰椎间盘突出摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	849	每节间盘	003315010380000-33150103809	甲类
5524	经皮激光腰椎间盘摘除术	2219.5	次	003315010390000-33150103900	甲类
5525	经皮激光腰椎间盘摘除术(同切口手术收)	965	次	003315010390000-33150103907	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
5526	经皮激光腰椎间盘摘除术(再次手术加收)	386	次	003315010390000-33150103908	甲类
5527	血清人绒毛膜促性腺激素测定化学发光法	40	项	002503100380100-25031003802	甲类
5528	抗核糖体抗体测定免疫学法	18	项	002504020090200-25040200901	甲类
5529	抗肾小球基底膜抗体测定各种免疫学	25	项	002504020190200-25040201902	甲类
5530	类风湿因子测定(RF)各种免疫学法	20	项	002504020350100-25040203502	甲类
5531	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定	60	项	002504020410000-25040204100	丙类
5532	抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体测定(LC-	54	项	002504020460000-25040204600	丙类
5533	真菌涂片检查	5	项	002505010260000-25050102600	甲类
5534	衣原体检查免疫学法	50	项	002505010310100-25050103102	甲类
5535	支原体培养及药敏	100	项	002505010340000-25050103400	甲类
5536	常规药敏定量试验(MIC)	40	项	002505020020000-25050200200	甲类
5537	细菌毒素测定	20	项	002505030020000-25050300200	甲类
5538	带蒂肌皮瓣切取移植术(再次手术加	386	次	003316040300000-33160403008	乙类
5539	带蒂肌瓣切取移植术	2018.3	次	003316040310000-33160403100	乙类
5540	带蒂肌瓣切取移植术(再次手术加收)	351	次	003316040310000-33160403108	乙类
5541	带蒂肌瓣切取移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003316040310000-33160403109	乙类
5542	带蒂轴型皮瓣切取移植术	2018.3	次	003316040320000-33160403200	乙类
5543	带蒂轴型皮瓣切取移植术(再次手术加收)	351	次	003316040320000-33160403208	乙类
5544	带血运骨皮瓣切取移植术(再次手术加收)	631.8	次	003316040330000-33160403308	乙类
5545	带血运骨皮瓣切取移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1579.5	次	003316040330000-33160403309	乙类
5546	落枕推拿治疗	57	次	004500000010000-45000000100	甲类
5547	颈椎病推拿治疗	68	次	004500000020000-45000000200	甲类
5548	肩周炎推拿治疗	47	次	004500000030000-45000000300	甲类
5549	网球肘推拿治疗	63	次	004500000040000-45000000400	甲类
5550	急性腰扭伤推拿手法	70	次	004500000050000-45000000500	甲类
5551	腰椎间盘突出推拿治疗	87	次	004500000060000-45000000600	甲类
5552	膝关节骨性关节炎推拿治疗	75	次	004500000070000-45000000700	甲类
5553	内科妇科疾病推拿治疗	70	次	004500000080000-45000000800	甲类
5554	内科妇科疾病推拿治疗(超过10分钟加收)	35	次	004500000080001-45000000801	甲类
5555	其他推拿治疗	94	次	004500000090000-45000000900	甲类
5556	其他推拿治疗(超过10分钟加收)	47	次	004500000090001-45000000901	甲类
5557	小儿捏脊治疗	60	次	004500000100000-45000001000	乙类
5558	脊柱小关节紊乱推拿治疗	59	部位	004500000120000-45000001200	甲类
5559	脊柱小关节紊乱推拿治疗颈椎加收	10	部位	004500000120100-45000001201	甲类
5560	脊柱小关节紊乱推拿治疗腰椎胸椎加	8	部位	004500000120200-45000001202	甲类
5561	小儿斜颈推拿治疗	80	次	004500000130000-45000001300	甲类
5562	骨折外固定架固定术	558	次	004200000060000-42000000600	甲类
5563	骨折夹板外固定术	223	次	004200000070000-42000000700	甲类
5564	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	558	次	004200000090000-42000000900	甲类
5565	外固定架使用	5.2	日	004200000100000-42000001000	甲类
5566	关节粘连传统松解术大关节	250.5	次	004200000110001-42000001101	甲类
5567	外固定调整术	47	次	004200000120000-42000001200	甲类
5568	中医定向透药疗法	59	部位	004200000130000-42000001300	甲类
5569	腱鞘囊肿挤压术	56	次	004200000150000-42000001500	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5570	骨折畸形愈合手法折股术	446	次	004200000160000-42000001600	乙类
5571	手指点穴	23	5个穴位	004300000030000-43000000300	甲类
5572	微针针刺	20	次	004300000050000-43000000500	甲类
5573	锋钩针	16	次	004300000060000-43000000600	甲类
5574	眼针	16	次	004300000080000-43000000800	甲类
5575	火针	28	三个穴位	004300000100000-43000001000	甲类
5576	埋针治疗	20	每个穴位	004300000110000-43000001100	甲类
5577	芒针	3.1	每个穴位	004300000130000-43000001300	甲类
5578	针刺麻醉	129	次	004300000150000-43000001500	甲类
5579	电针	16	二个穴位	004300000160000-43000001600	甲类
5580	浮针	6	一个穴位	004300000170000-43000001700	甲类
5581	磁热疗法	16	二个穴位	004300000200000-43000002000	甲类
5582	穴位注射	31	二个穴位	004300000220000-43000002200	甲类
5583	穴位贴敷治疗	4.7	每个穴位	004300000230000-43000002300	甲类
5584	子午流注开穴法	16	每个穴位	004300000240000-43000002400	甲类
5585	滚针	23	次	004300000270000-43000002700	甲类
5586	杵针	16	穴位	004300000280000-43000002800	甲类
5587	灸法	16	次	004400000010000-44000000100	甲类
5588	隔物灸法	31	次	004400000020000-44000000200	甲类
5589	拔罐疗法	12	3罐	004400000040000-44000000400	甲类
5590	督灸	66	次	004400000070000-44000000700	甲类
5591	拇指对掌功能重建术(再次手术加收)	386.4	次	003315210150000-33152101508	甲类
5592	拇指对掌功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315210150000-33152101509	甲类
5593	缩窄性腱鞘炎切开术	476.1	次	003315210160000-33152101600	甲类
5594	缩窄性腱鞘炎切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	207	次	003315210160000-33152101609	甲类
5595	腱鞘囊肿切除术	714.15	次	003315210170000-33152101700	甲类
5596	腱鞘囊肿切除术(再次手术加收)	124.2	次	003315210170000-33152101708	甲类
5597	腱鞘囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003315210170000-33152101709	甲类
5598	掌筋膜挛缩切除术	1734.2	次	003315210180000-33152101800	甲类
5599	掌筋膜挛缩切除术(再次手术加收)	301.6	次	003315210180000-33152101808	甲类
5600	侧副韧带挛缩切断术(再次手术加收)	124.2	次	003315210190000-33152101908	甲类
5601	侧副韧带挛缩切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003315210190000-33152101909	甲类
5602	小肌肉挛缩切断术	714.15	次	003315210200000-33152102000	甲类
5603	小肌肉挛缩切断术(再次手术加收)	124.2	次	003315210200000-33152102008	甲类
5604	小肌肉挛缩切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003315210200000-33152102009	甲类
5605	手部皮肤撕脱伤修复术	1191.4	次	003315210210000-33152102100	甲类
5606	手部皮肤撕脱伤修复术(再次手术加	207.2	次	003315210210000-33152102108	甲类
5607	手外伤清创反取皮植皮术	1749.2	次	003315210220000-33152102200	乙类
5608	手外伤清创反取皮植皮术(再次手术加收)	304.2	次	003315210220000-33152102208	乙类
5609	手外伤清创反取皮植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	760.5	次	003315210220000-33152102209	乙类
5610	手外伤大网膜移植植皮术	1493.9	次	003315210230000-33152102300	乙类
5611	手外伤大网膜移植植皮术(再次手术加收)	259.8	次	003315210230000-33152102308	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5612	手外伤大网膜移植植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315210230000-33152102309	乙类
5613	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术(再次手术加收)	321.2	次	003306050220000-33060502208	甲类
5614	经皮激光腰椎间盘摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003315010390000-33150103909	甲类
5615	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)等离子射频消融加收	200	每间盘	003315010400000-33150104001	乙类
5616	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)(再次手术加收)	702	每间盘	003315010400000-33150104008	乙类
5617	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)(同一手术项目两个以上切口加收)	1755	每间盘	003315010400000-33150104009	乙类
5618	腰椎滑脱植骨融合术	3539.7	次	003315010410000-33150104100	乙类
5619	腰椎滑脱植骨融合术(再次手术加收)	615.6	次	003315010410000-33150104108	乙类
5620	腰椎滑脱植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1539	次	003315010410000-33150104109	乙类
5621	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合	2624.3	次	003315010420000-33150104200	乙类
5622	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术(同切口手术收)	1141	次	003315010420000-33150104207	乙类
5623	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003315010420000-33150104209	乙类
5624	腰椎横突间融合术	1937.8	次	003315010430000-33150104300	甲类
5625	腰椎横突间融合术(同切口手术收)	842.5	次	003315010430000-33150104307	甲类
5626	腰椎横突间融合术(再次手术加收)	337	次	003315010430000-33150104308	甲类
5627	腰椎横突间融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003315010430000-33150104309	甲类
5628	腰椎骶化横突切除术	1493.9	次	003315010440000-33150104400	甲类
5629	腰椎骶化横突切除术(同切口手术收)	649.5	次	003315010440000-33150104407	甲类
5630	腰椎骶化横突切除术(再次手术加收)	259.8	次	003315010440000-33150104408	甲类
5631	腰椎骶化横突切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315010440000-33150104409	甲类
5632	骨盆骨折髂内动脉结扎术	1191.4	次	003315010450000-33150104500	甲类
5633	骨盆骨折髂内动脉结扎术(同切口手术收)	518	次	003315010450000-33150104507	甲类
5634	骨盆骨折髂内动脉结扎术(再次手术加收)	207.2	次	003315010450000-33150104508	甲类
5635	骨盆骨折髂内动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315010450000-33150104509	甲类
5636	骨盆骨折切开复位内固定术	3538.6	次	003315010460000-33150104600	甲类
5637	骨盆骨折切开复位内固定术(同切口手术收)	1538.5	次	003315010460000-33150104607	甲类
5638	骨盆骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	615.4	次	003315010460000-33150104608	甲类
5639	骨盆骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1538.5	次	003315010460000-33150104609	甲类
5640	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	4242.4	次	003315010470000-33150104700	甲类
5641	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(同切口手术收)	1844.5	次	003315010470000-33150104707	甲类
5642	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(再次手术加收)	737.8	次	003315010470000-33150104708	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5643	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003315010470000-33150104709	甲类
5644	脊柱侧弯矫正术(后路)	4895.6	次	003315010480000-33150104800	甲类
5645	脊柱侧弯矫正术(后路)(同切口手术)	2128.5	次	003315010480000-33150104807	甲类
5646	脊柱侧弯矫正术(后路)(再次手术加)	851.4	次	003315010480000-33150104808	甲类
5647	脊柱侧弯矫正术(后路)(同一手术项目两个以上切口加收)	2128.5	次	003315010480000-33150104809	甲类
5648	前路脊柱松解融合术	4242.4	次	003315010490000-33150104900	甲类
5649	前路脊柱松解融合术(同切口手术收)	1844.5	次	003315010490000-33150104907	甲类
5650	前路脊柱松解融合术(再次手术加收)	737.8	次	003315010490000-33150104908	甲类
5651	前路脊柱松解融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003315010490000-33150104909	甲类
5652	前路脊柱旋转侧弯矫正术(同切口手术收)	1844.5	次	003315010500000-33150105007	甲类
5653	前路脊柱旋转侧弯矫正术(再次手术加收)	737.8	次	003315010500000-33150105008	甲类
5654	前路脊柱旋转侧弯矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1844.5	次	003315010500000-33150105009	甲类
5655	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术	4242.4	次	003315010510000-33150105100	甲类
5656	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(同切口手术收)	1844.5	次	003315010510000-33150105107	甲类
5657	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(再次手术加收)	737.8	次	003315010510000-33150105108	甲类
5658	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(同一手术项目两个以上切口加)	1844.5	次	003315010510000-33150105109	甲类
5659	经食管心脏调搏术	125	次	003107020150000-31070201500	甲类
5660	体外自动心脏变律除颤术	75	次	003107020180000-31070201800	甲类
5661	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗	672	次	003105220160000-31052201600	丙类
5662	恒牙期骨性安氏III类错固定矫治器拔牙治疗疑难病症治疗加收	145.2	次	003105220170000-31052201704	丙类
5663	直肠脱出复位治疗	124	次	004600000010000-46000000100	甲类
5664	直肠脱出复位治疗(三度直肠脱垂)	186	次	004600000010001-46000000101	甲类
5665	直肠周围硬化剂注射治疗	465	次	004600000020000-46000000200	甲类
5666	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)	293	每个痔核	004600000030000-46000000300	甲类
5667	高位复杂肛瘘挂线治疗	1144	次	004600000040000-46000000400	甲类
5668	血栓性外痔切除术	577	次	004600000050000-46000000500	甲类
5669	环状混合痔切除术	975	次	004600000060000-46000000600	甲类
5670	混合痔外剥内扎术	766	次	004600000070000-46000000700	甲类
5671	肛周脓肿一次性根治术	927	次	004600000080000-46000000800	甲类
5672	肛外括约肌折叠术	915	次	004600000090000-46000000900	甲类
5673	直肠前突修补术	1399	次	004600000100000-46000001000	甲类
5674	肛瘘封堵术	465	次	004600000110000-46000001100	甲类
5675	结肠水疗	47	次	004600000120000-46000001200	甲类
5676	肛周围药物注射封闭术	78	次	004600000130000-46000001300	甲类
5677	手术扩肛治疗	417	次	004600000140000-46000001400	甲类
5678	人工扩肛治疗	61	次	004600000150000-46000001500	甲类
5679	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	357	次	004600000160000-46000001600	甲类
5680	肛周坏死性筋膜炎清创术	837	次	004600000170000-46000001700	甲类
5681	肛周坏死性筋膜炎清创术复杂加收	50	次	004600000170001-46000001701	甲类
5682	肛门直肠周围脓腔搔刮术	849	次	004600000180000-46000001800	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
5683	肛门直肠周围脓腔搔刮术每增加一个病灶加收	50	个	004600000180100-46000001801	甲类
5684	中医肛肠术后紧线术	123	次	004600000190000-46000001900	甲类
5685	混合痔铜离子电化学治疗术	140	次	004600000200000-46000002000	甲类
5686	直肠前突出注射术	233	次	004600000210000-46000002100	甲类
5687	直肠脱垂注射术	229	次	004600000220000-46000002200	甲类
5688	白内障针拨术	465	单眼	004700000010000-47000000100	甲类
5689	白内障针拨吸出术	698	单眼	004700000020000-47000000200	甲类
5690	白内障针拨套出术	698	单眼	004700000030000-47000000300	甲类
5691	眼结膜囊穴位注射	16	单眼	004700000040000-47000000400	甲类
5692	小针刀治疗	92	每个部位	004700000050000-47000000500	甲类
5693	红皮病清消术	31	次	004700000060000-47000000600	甲类
5694	扁桃体烙法治疗	62	次	004700000070000-47000000700	甲类
5695	扁桃体烙法治疗鼻中隔烙法加收	10	次	004700000070001-47000000701	甲类
5696	药线引流治疗	16	3公分	004700000080000-47000000800	甲类
5697	层流洁净病房床位费	200	日	001109000020000-11090000200	甲类
5698	新建病房床位费三人间	40	日	001109000010300-11090000602	甲类
5699	新建病房层流洁净病房床位费	300	日	001109000020000-11090000608	甲类
5700	肌肉注射(皮下)	4.5	次	001204000010100-12040000102	甲类
5701	动脉加压注射(动脉采血)	13	次	001204000040100-12040000401	甲类
5702	中清创缝合	100	次	001205000020000-12050000200	甲类
5703	雾化吸入	3.8	次	001207000010000-12070000100	甲类
5704	心功能康复评定	35	次	003402000170000-34020001700	丙类
5705	吞咽功能障碍评定	15	次	003402000110000-34020001100	甲类
5706	关节脱位手法整复下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位	93	次	004200000050003-42000000503	甲类
5707	髁状突肿物切除术(再次手术加收)	259.8	次	003306050240000-33060502408	甲类
5708	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	1050	次	003306050260000-33060502600	乙类
5709	腮腺浅叶肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	638.5	次	003306050270000-33060502709	甲类
5710	犁骨瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060130000-33060601309	丙类
5711	II° 腭裂兰氏修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003306060150000-33060601509	乙类
5712	反向双Z腭裂修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003306060170000-33060601709	乙类
5713	组织瓣转移腭裂修复术	1846.9	次	003306060200000-33060602000	乙类
5714	腭咽肌瓣成形术(再次手术加收)	386.4	次	003306060210000-33060602108	丙类
5715	咽后嵴成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003306060220000-33060602209	乙类
5716	牙槽突裂植骨成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306060240000-33060602409	乙类
5717	口鼻腔前庭瘻修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306060260000-33060602609	甲类
5718	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加)	640.5	次	003306060280000-33060602809	丙类
5719	法鲁氏四联症根治术(中)(同切口手术收)	2821	次	003308010240000-33080102407	甲类
5720	法鲁氏四联症根治术(小)(再次手术加收)	954.8	次	003308010250000-33080102508	甲类
5721	三房心矫治术(同切口手术收)	2387	次	003308010270000-33080102707	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5722	单心室分隔术(同切口手术收)	2387	次	003308010280000-33080102807	甲类
5723	冠状动静脉瘘修补术(再次手术加收)	694.4	次	003308020010000-33080200108	甲类
5724	冠状动脉起源异常矫治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308020020000-33080200209	甲类
5725	冠脉搭桥+换瓣术	9385.2	支吻合血	003308020040000-33080200400	乙类
5726	冠脉搭桥+人工血管置换术每增一支加收	400	支吻合血	003308020050000-33080200501	乙类
5727	非体外循环冠状动脉搭桥术(同切口手术收)	3320	支吻合血	003308020060000-33080200607	乙类
5728	双髂总静脉下腔静脉Y型人工血管转流术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040380000-33080403807	乙类
5729	股胫前动脉转流术	3244.2	次	003308040400000-33080404000	乙类
5730	股胫前动脉转流术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003308040400000-33080404009	乙类
5731	肢体动脉内膜剥脱成形术每增加一个切口加收	500	每个切口	003308040420000-33080404201	乙类
5732	肢体动静脉切开取栓术(再次手术加	259.8	每个切口	003308040430000-33080404308	甲类
5733	上肢血管探查术(再次手术加收)	259.8	次	003308040440000-33080404408	甲类
5734	肢体动脉瘤切除+血管移植术	3743.3	次	003308040460000-33080404600	乙类
5735	前哨淋巴结探查术	1996.4	次	003309000210000-33090002100	乙类
5736	颈侧切开食道异物取出术	2221.8	次	003310010010000-33100100100	甲类
5737	食管破裂修补术	2994.6	次	003310010020000-33100100200	甲类
5738	食管瘘清创术	2994.6	次	003310010030000-33100100300	甲类
5739	食管瘘清创术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003310010030000-33100100309	甲类
5740	先天性食管囊肿切除术(同切口手术	1302	次	003310010050000-33100100507	甲类
5741	食管憩室切除术(再次手术加收)	520.8	次	003310010060000-33100100608	甲类
5742	食管狭窄切除吻合术(再次手术加收)	520.8	次	003310010070000-33100100708	甲类
5743	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术(同一手术项目两个以上切口加	1627.5	次	003310010080000-33100100809	甲类
5744	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310010100000-33100101009	甲类
5745	小动脉吻合术(再次手术加收)	291	单侧	003308040630000-33080406308	甲类
5746	大网膜游离移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003308040650000-33080406509	乙类
5747	股骨颈骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003315050140000-33150501409	甲类
5748	股骨干骨折切开复位内固定术	2018.3	次	003315050170000-33150501700	甲类
5749	股骨髁间骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	421.2	次	003315050180000-33150501808	甲类
5750	胫骨髁间骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	351	次	003315050200000-33150502008	甲类
5751	内外踝骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	259.8	次	003315050220000-33150502208	甲类
5752	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	2493.2	次	003315050240000-33150502400	甲类
5753	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1009	次	003315050250000-33150502509	甲类
5754	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定	1174.2	次	003315060050000-33150600500	乙类
5755	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术(再次手术加收)	520.8	次	003315060070000-33150600708	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
5756	髌骨半脱位外侧切开松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	784.5	次	003315060090000-33150600909	甲类
5757	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315060110000-33150601109	甲类
5758	三棱镜检查	10	次	003103000140000-31030001400	甲类
5759	牵拉试验	10	次	003103000180000-31030001800	甲类
5760	色觉检查	2	项	003103000200000-31030002000	甲类
5761	暗适应测定	20	次	003103000220000-31030002200	甲类
5762	眼压检查	6	次	003103000270000-31030002700	甲类
5763	眼球突出度测量	8	次	003103000300000-31030003000	甲类
5764	上睑下垂检查	5	次	003103000330000-31030003300	丙类
5765	泪道冲洗	6	次	003103000360000-31030003600	甲类
5766	角膜曲率测量	5	次	003103000390000-31030003900	甲类
5767	角膜内皮镜检查录象记录加收	20	次	003103000410001-31030004101	甲类
5768	人工晶体度数测量	20	次	003103000450000-31030004500	甲类
5769	裂隙灯检查	3	次	003103000480000-31030004800	甲类
5770	眼位照相	15	次	003103000510000-31030005100	甲类
5771	眼底血管造影	100	次	003103000540000-31030005400	甲类
5772	视网膜裂孔定位检查	15	次	003103000580000-31030005800	甲类
5773	超声生物显微镜检查(UBM)	70	次	003103000630000-31030006300	甲类
5774	视诱发电位(VEP)	60	次	003103000680000-31030006800	甲类
5775	马氏(Maddox)杆试验	5	次	003103000720000-31030007200	甲类
5776	角膜刮片检查	10	次	003103000760000-31030007600	甲类
5777	激光原位角膜磨镶术(LASIK)	1875	次	003103000790000-31030007900	丙类
5778	电解倒睫	9	次	003103000850000-31030008500	甲类
5779	睑结膜伪膜去除冲洗	13	次	003103000890000-31030008900	甲类
5780	取结膜结石	13	次	003103000910000-31030009100	甲类
5781	球后注射	19	次	003103000950000-31030009500	甲类
5782	肉毒杆菌素眼外肌注射	13	次	003103000970000-31030009700	甲类
5783	角膜异物剔除术	25	次	003103001020000-31030010200	甲类
5784	泪道探通术	38	次	003103001060000-31030010600	甲类
5785	弱视训练	3.8	次	003103001080000-31030010800	丙类
5786	鼻分泌物细胞检测	30	次	003104020060000-31040200600	甲类
5787	声反射鼻腔测量	20	次	003104020090000-31040200900	甲类
5788	鼻腔取活检术	50	次	003104020130000-31040201300	甲类
5789	鼻咽部活检术	63	次	003104020160000-31040201600	甲类
5790	鼻负压置换治疗	30	次	003104020190000-31040201900	乙类
5791	后鼻孔填塞	50	次	003104020230000-31040202300	甲类
5792	鼻部特殊治疗激光	75	次	003104020250000-31040202502	甲类
5793	鼻部特殊治疗药物烧灼	38	次	003104020250000-31040202501	甲类
5794	喉频谱仪检查	50	次	003104030020000-31040300200	甲类
5795	纤维鼻咽镜检查	100	次	003104030060000-31040300600	甲类
5796	硬性鼻咽镜检查	80	次	003104030080000-31040300800	甲类
5797	喉动态镜检查	80	次	003104030100000-31040301000	甲类
5798	支撑喉镜检查	100	次	003104030130000-31040301300	甲类
5799	咽部特殊治疗微波	31	次	003104030160000-31040301601	甲类
5800	咽部特殊治疗等离子法	31	次	003104030160000-31040301601	甲类
5801	咀嚼功能检查	13	次	003105010040000-31050100400	甲类
5802	口腔模型制备	20	单颌	003105010070000-31050100700	丙类
5803	口腔内镜检查	5	每牙	003105010110000-31050101100	甲类
5804	口腔X线一次成像(RVG)	5	每牙	003105020030000-31050200300	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
5805	龈上菌斑检查	5	次	003105030040000-31050300400	甲类
5806	面神经肌电图检查	20	每区	003105040030000-31050400300	甲类
5807	正颌外科手术设计与面型预测正畸专业治疗18岁以上成人加收	1400	次	003105050010000-31050500106	丙类
5808	颞颌关节镜检查	250	次	003105060020000-31050600200	甲类
5809	错畸形治疗设计疑难病症治疗加收	403.6	次	003105070020000-31050700204	丙类
5810	固定矫治器复诊处置疑难病症治疗加收	125.2	次	003105070030000-31050700304	丙类
5811	充填体抛光术与医疗美容相关的治疗加收	50	每牙	003105110050000-31051100505	丙类
5812	橡皮障隔湿法	6.5	次	003105110080000-31051100800	丙类
5813	牙脱色术疑难病症治疗加收	10	每牙	003105110090000-31051100904	丙类
5814	盖髓术	30	每牙	003105110110000-31051101100	甲类
5815	牙髓失活术	34	每牙	003105110120000-31051101200	甲类
5816	阴蒂肥大整复术(再次手术加收)	130.4	次	003313050060000-33130500608	丙类
5817	手功能评定	20	次	003402000050000-34020000500	甲类
5818	电按摩	10	次	003401000260000-34010002600	丙类
5819	紫外线治疗	10	每个照射区	003401000040000-34010000400	乙类
5820	前臂神经探查游离神经移植术(再次手术加收)	386.4	次	003315210370000-33152103708	乙类
5821	手部皮肤撕脱伤修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315210210000-33152102109	甲类
5822	缩窄性腱鞘炎切开术(再次手术加收)	82.8	次	003315210160000-33152101608	甲类
5823	尿液分析	8	次	002501020350000-25010203500	甲类
5824	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)扩张多支血管加收	400	次	003205000030001-32050000301	乙类
5825	先心病介入治疗增加血管加收	692	每根	003204000030000-32040000303	乙类
5826	松弛治疗	6.5	次	003115030200000-31150302000	甲类
5827	脑电治疗(A620)	25	次	003115030120000-31150301200	甲类
5828	电休克治疗	25	次	003115030040000-31150300400	甲类
5829	眼动检查	30	次	003115020020000-31150200200	甲类
5830	皮损内注射	17	每个皮损	003114000280000-31140002800	甲类
5831	拔甲治疗	19	每个	003114000220000-31140002200	甲类
5832	白癜风皮肤移植术	38	1cm2	003114000170000-31140001700	乙类
5833	光敏试验	15	次	003114000110000-31140001100	甲类
5834	高频电刀	40	台次	133300000010000-33000000009	乙类
5835	带毛囊皮瓣移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1016.5	次	003316040340000-33160403409	乙类
5836	皮肤生理指标系统分析	15	次	003114000050000-31140000500	丙类
5837	神经丛封闭术	50	次	003113000090000-31130000900	甲类
5838	臀大肌挛缩切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	609.5	次	003315220120000-33152201209	甲类
5839	肱二头肌长头腱脱位修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	964.5	次	003315220100000-33152201009	甲类
5840	膝关节陈旧性后十字韧带重建术(再次手术加收)	564.2	次	003315060130000-33150601308	甲类
5841	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	994	次	003315060140000-33150601409	甲类
5842	食指背侧岛状皮瓣术	2733.6	次	003315210240000-33152102400	甲类
5843	食指背侧岛状皮瓣术(再次手术加收)	475.4	次	003315210240000-33152102408	甲类
5844	掌骨间背动脉倒转皮瓣术(再次手术加收)	335.6	次	003315210250000-33152102508	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5845	掌骨间背动脉倒转皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	839	次	003315210250000-33152102509	甲类
5846	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术	2221.8	次	003315210260000-33152102600	甲类
5847	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术(再次手术加收)	386.4	次	003315210260000-33152102608	甲类
5848	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315210260000-33152102609	甲类
5849	环指岛状皮瓣术	1673.3	次	003315210270000-33152102700	甲类
5850	环指岛状皮瓣术(再次手术加收)	291	次	003315210270000-33152102708	甲类
5851	环指岛状皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003315210270000-33152102709	甲类
5852	肌腱粘连松解术	1068.4	每个手指	003315210280000-33152102800	甲类
5853	肌腱粘连松解术多个手指或从前臂到手指全线松解加收	200	例	003315210280001-33152102801	甲类
5854	肌腱粘连松解术(再次手术加收)	185.8	每个手指	003315210280000-33152102808	甲类
5855	肌腱粘连松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	464.5	每个手指	003315210280000-33152102809	甲类
5856	屈伸指肌腱吻合术	1153.5	每根肌腱	003315210290000-33152102900	甲类
5857	屈伸指肌腱吻合术(再次手术加收)	200.6	次	003315210290000-33152102908	甲类
5858	屈伸指肌腱吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	501.5	次	003315210290000-33152102909	甲类
5859	屈伸指肌腱游离移植术(再次手术加收)	182.6	每根肌腱	003315210300000-33152103008	乙类
5860	屈伸指肌腱游离移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	每根肌腱	003315210300000-33152103009	乙类
5861	滑车重建术	1528.4	次	003315210310000-33152103100	甲类
5862	滑车重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	664.5	次	003315210310000-33152103109	甲类
5863	锤状指修复术	1528.4	次	003315210320000-33152103200	甲类
5864	锤状指修复术(再次手术加收)	265.8	次	003315210320000-33152103208	甲类
5865	锤状指修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	664.5	次	003315210320000-33152103209	甲类
5866	侧腱束劈开交叉缝合术	1050	次	003315210330000-33152103300	甲类
5867	侧腱束劈开交叉缝合术(再次手术加收)	182.6	次	003315210330000-33152103308	甲类
5868	侧腱束劈开交叉缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003315210330000-33152103309	甲类
5869	钮孔畸形游离肌腱固定术(再次手术加收)	182.6	次	003315210340000-33152103408	甲类
5870	手内肌麻痹功能重建术	2221.8	次	003315210350000-33152103500	甲类
5871	手内肌麻痹功能重建术(再次手术加收)	386.4	次	003315210350000-33152103508	甲类
5872	手内肌麻痹功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315210350000-33152103509	甲类
5873	前臂神经探查吻合术	2221.8	次	003315210360000-33152103600	甲类
5874	前臂神经探查吻合术(再次手术加收)	386.4	次	003315210360000-33152103608	甲类
5875	前臂神经探查游离神经移植术	2221.8	次	003315210370000-33152103700	乙类
5876	手腕部神经损伤修复术	1797.5	次	003315210380000-33152103800	甲类
5877	手腕部神经损伤修复术(再次手术加收)	312.6	次	003315210380000-33152103808	甲类
5878	虎口成形术	1493.9	单侧	003315210390000-33152103900	丙类
5879	虎口成形术(再次手术加收)	259.8	次	003315210390000-33152103908	丙类
5880	指蹼成形术	1068.4	每个指(趾)	003315210400000-33152104000	丙类
5881	指蹼成形术(再次手术加收)	185.8	次	003315210400000-33152104008	丙类
5882	甲床修补术	747.5	次	003315210410000-33152104100	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5883	甲床修补术(再次手术加收)	130	次	003315210410000-33152104108	甲类
5884	肌性斜颈矫正术(再次手术加收)	209.8	次	003315220020000-33152200208	丙类
5885	阴蒂短缩成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	402.5	次	003313050070000-33130500709	丙类
5886	外阴局部扩大切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003313050090000-33130500909	甲类
5887	外阴整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	326	次	003313050110000-33130501109	丙类
5888	前庭大腺囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	253.5	次	003313050130000-33130501309	甲类
5889	处女膜修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	388	次	003313050150000-33130501509	丙类
5890	经腹腔镜盆腔粘连分离术	1493.9	次	003313060020000-33130600200	乙类
5891	宫腔镜检查	476.1	次	003313060030000-33130600300	乙类
5892	经宫腔镜输卵管插管术	828	次	003313060050000-33130600500	丙类
5893	经宫腔镜盆腔粘连分离术(再次手术加收)	250	次	003313060060000-33130600608	乙类
5894	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	1797.5	次	003313060080000-33130600800	乙类
5895	尿道上裂,膀胱外翻矫治术(同切口手术收)	1193.5	次	003311040280000-33110402807	甲类
5896	前列腺癌根治术(再次手术加收)	824	次	003312010010000-33120100108	甲类
5897	耻骨上前列腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003312010020000-33120100209	甲类
5898	前列腺囊肿切除术(同切口手术收)	842.5	次	003312010040000-33120100407	甲类
5899	前列腺脓肿切开术(再次手术加收)	105.2	次	003312010050000-33120100508	甲类
5900	经尿道前列腺电切术汽化加收	100	次	003312010060000-33120100602	甲类
5901	经尿道前列腺气囊扩张术(再次手术加收)	102.2	次	003312010070000-33120100708	甲类
5902	精囊肿物切除术	1123.6	次	003312010090000-33120100900	甲类
5903	阴囊坏死扩创术	349.6	次	003312020010000-33120200100	甲类
5904	阴囊坏死扩创术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003312020010000-33120200109	甲类
5905	精索静脉转流术(再次手术加收)	207.2	次	003312030030000-33120300308	甲类
5906	精索静脉曲张切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	310	次	003312030040000-33120300409	甲类
5907	精索静脉曲张高位结扎术分流术加收	80	次	003312030060001-33120300602	甲类
5908	输精管插管术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	103.5	次	003312030070000-33120300707	丙类
5909	输精管栓(粘)堵术	198.95	次	003312030090000-33120300900	甲类
5910	输精管角性结节切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	86.5	次	003312030100000-33120301009	甲类
5911	输尿管间嵴切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	518	次	003312030120000-33120301207	甲类
5912	嵌顿包茎松解术	198.95	次	003312040010000-33120400100	甲类
5913	包皮环切术	239.2	次	003312040020000-33120400200	丙类
5914	阴茎包皮过短整形术	476.1	次	003312040030000-33120400300	丙类
5915	卵巢楔形切除术(再次手术加收)	242.6	单侧	003313010040000-33130100408	甲类
5916	卵巢切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	单侧	003313010050000-33130100509	甲类
5917	卵巢癌探查术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	715	次	003313010070000-33130100707	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5918	卵巢输卵管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	单侧	003313010080000-33130100809	甲类
5919	卵巢移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	966	单侧	003313010100000-33130101007	丙类
5920	输卵管结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	265	次	003313020010000-33130200109	甲类
5921	输卵管修复整形术	1797.5	次	003313020030000-33130200300	丙类
5922	输卵管切除术	936.1	次	003313020040000-33130200400	甲类
5923	输卵管移植术	1493.9	次	003313020050000-33130200500	丙类
5924	输卵管移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003313020050000-33130200509	丙类
5925	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	3836.4	次	003315010520000-33150105200	乙类
5926	脊柱椎间融合器植入植骨融合术(同切口手术收)	1668	次	003315010520000-33150105207	乙类
5927	脊柱椎间融合器植入植骨融合术(再次手术加收)	667.2	次	003315010520000-33150105208	乙类
5928	脊柱椎间融合器植入植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1668	次	003315010520000-33150105209	乙类
5929	脊柱半椎体切除术	3906.6	次	003315010530000-33150105300	甲类
5930	脊柱半椎体切除术(同切口手术收)	1698.5	次	003315010530000-33150105307	甲类
5931	脊柱半椎体切除术(再次手术加收)	679.4	次	003315010530000-33150105308	甲类
5932	脊柱半椎体切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1698.5	次	003315010530000-33150105309	甲类
5933	脊柱内固定物取出术	1515.7	次	003315010540000-33150105400	甲类
5934	脊柱内固定物取出术(同切口手术收)	659	次	003315010540000-33150105407	甲类
5935	脊柱内固定物取出术(再次手术加收)	263.6	次	003315010540000-33150105408	甲类
5936	脊柱内固定物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	659	次	003315010540000-33150105409	甲类
5937	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术	2421.9	次	003315010550000-33150105500	乙类
5938	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(同切口手术收)	1053	次	003315010550000-33150105507	乙类
5939	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(再次手术加收)	421.2	次	003315010550000-33150105508	乙类
5940	滑车重建术(再次手术加收)	265.8	次	003315210310000-33152103108	甲类
5941	掌骨间背动脉倒转皮瓣术	1929.7	次	003315210250000-33152102500	甲类
5942	侧副韧带挛缩切断术	714.15	次	003315210190000-33152101900	甲类
5943	子宫内翻复位术	125	次	003112010160000-31120101600	甲类
5944	宫颈扩张术	35	次	003112010100000-31120101000	甲类
5945	阴道填塞	20	次	003112010050000-31120100500	甲类
5946	荧光检查二合检查加收	3	部位	003112010010000-31120100101	甲类
5947	前列腺注射	38	次	003111000160000-31110001600	甲类
5948	阴茎动脉测压术	30	次	003111000110000-31110001100	丙类
5949	阴茎勃起神经检查	100	次	003111000050000-31110000500	丙类
5950	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术(再次手术加收)	520.8	次	003315090080000-33150900808	乙类
5951	陈旧性肘关节前脱位切开复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	994.5	次	003315060030000-33150600309	甲类
5952	血液灌流	300	次	003110000100000-31100001000	乙类
5953	连续性血浆滤过吸附	280	次	003110000090000-31100000900	乙类
5954	腹膜透析置管术(拔管)	100	次	003110000010100-31100000101	乙类
5955	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	1000	次	003109050200000-31090502000	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5956	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	375	次	003109050100000-31090501000	甲类
5957	肝囊肿硬化剂注射治疗	150	次	003109050090000-31090500900	甲类
5958	经皮穿刺肝肿物特殊治疗微波	138	次	003109050050200-31090500503	甲类
5959	直肠镜检查	20	次	003109040010000-31090400100	乙类
5960	经胃镜胃内支架置入术	375	次	003109020070000-31090200700	乙类
5961	胃肠电图(动态胃电图、导纳式胃动力检测)	50	项	003109020010001-31090200101	甲类
5962	经食管镜取异物	75	次	003109010050000-31090100500	乙类
5963	食管测压(部分测压)	100	次	003109010010001-31090100101	甲类
5964	逆行泌尿系造影	230	次	002101030250000-21010302500	乙类
5965	乳腺导管造影(双侧)	60	次	002101030090000-21010300901	甲类
5966	降钙素测定化学发光法	40	项	002503100080100-25031000802	甲类
5967	血清甘油三酯测定化学法或酶法	8	项	002503030020200-25030300202	甲类
5968	拆除固定装置疑难病症治疗加收	0.26	每牙	003105100110000-31051001104	丙类
5969	口腔局部止血	13	每牙	003105100070000-31051000700	甲类
5970	加磁性固位体	100	每牙	003105190250000-31051902500	丙类
5971	嵌体修复疑难病症治疗加收	30	每牙	003105170020000-31051700204	丙类
5972	乳牙期安氏III类错正畸治疗疑难病症治疗加收	37.6	次	003105220130000-31052201304	丙类
5973	腓骨骨折切开复位内固定术	1211	次	003315050390000-33150503900	乙类
5974	腓骨骨折切开复位内固定术(同切口手术收)	526.5	次	003315050390000-33150503907	乙类
5975	腓骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	210.6	次	003315050390000-33150503908	乙类
5976	腓骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	526.5	次	003315050390000-33150503909	乙类
5977	肩锁关节脱位切开复位内固定术	2205.7	次	003315060010000-33150600100	甲类
5978	肩锁关节脱位切开复位内固定术(再次手术加收)	383.6	次	003315060010000-33150600108	甲类
5979	肩锁关节脱位切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	959	次	003315060010000-33150600109	甲类
5980	肩关节脱位切开复位术	1797.5	次	003315060020000-33150600200	甲类
5981	肩关节脱位开放复位术(再次手术加	312.6	次	003315060020000-33150600208	甲类
5982	肩关节脱位切开复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315060020000-33150600209	甲类
5983	陈旧性肘关节前脱位切开复位术(再次手术加收)	397.8	次	003315060030000-33150600308	甲类
5984	髌关节脱位切开复位术	2018.3	次	003315060040000-33150600400	甲类
5985	髌关节脱位切开复位术(再次手术加	351	次	003315060040000-33150600408	甲类
5986	髌关节脱位切开复位术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315060040000-33150600409	甲类
5987	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定	2221.8	次	003315060060000-33150600600	乙类
5988	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定术(再次手术加收)	386.4	次	003315060060000-33150600608	乙类
5989	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315060060000-33150600609	乙类
5990	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	2994.6	次	003315060070000-33150600700	乙类
5991	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003315060070000-33150600709	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
5992	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	3244.2	次	003315060080000-33150600800	乙类
5993	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术(再次手术加	564.2	次	003315060080000-33150600808	乙类
5994	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315060080000-33150600809	乙类
5995	髌骨半脱位外侧切开松解术	1804.4	次	003315060090000-33150600900	甲类
5996	髌骨脱位成形术	1964.2	次	003315060100000-33150601000	乙类
5997	髌骨脱位成形术(再次手术加收)	341.6	次	003315060100000-33150601008	乙类
5998	髌骨脱位成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	854	次	003315060100000-33150601009	乙类
5999	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术	2221.8	次	003315060110000-33150601100	甲类
6000	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术(同切口手术收)	966	次	003315060110000-33150601107	甲类
6001	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术(再次手术加收)	386.4	次	003315060110000-33150601108	甲类
6002	膝关节陈旧性前十字韧带重建术	2745.1	次	003315060120000-33150601200	甲类
6003	膝关节陈旧性前十字韧带重建术(同切口手术收)	1193.5	次	003315060120000-33150601207	甲类
6004	膝关节陈旧性前十字韧带重建术(再次手术加收)	477.4	次	003315060120000-33150601208	甲类
6005	膝关节陈旧性前十字韧带重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315060120000-33150601209	甲类
6006	膝关节陈旧性后十字韧带重建术	3244.2	次	003315060130000-33150601300	甲类
6007	膝关节陈旧性后十字韧带重建术(同切口手术收)	1410.5	次	003315060130000-33150601307	甲类
6008	膝关节陈旧性后十字韧带重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315060130000-33150601309	甲类
6009	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术(同切口手术收)	994	次	003315060140000-33150601407	甲类
6010	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术(再次手术加收)	397.6	次	003315060140000-33150601408	甲类
6011	膝关节单纯游离体摘除术	1846.9	次	003315060150000-33150601500	甲类
6012	膝关节单纯游离体摘除术(再次手术加收)	321.2	次	003315060150000-33150601508	甲类
6013	膝关节单纯游离体摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315060150000-33150601509	甲类
6014	关节滑膜切除术(大)	2221.8	次	003315060160000-33150601600	甲类
6015	关节滑膜切除术(大)(同切口手术收)	966	次	003315060160000-33150601607	甲类
6016	关节滑膜切除术(大)(再次手术加收)	386.4	次	003315060160000-33150601608	甲类
6017	关节滑膜切除术(大)(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315060160000-33150601609	甲类
6018	关节滑膜切除术(中)	1846.9	次	003315060170000-33150601700	甲类
6019	关节滑膜切除术(中)(同切口手术收)	803	次	003315060170000-33150601707	甲类
6020	肌性斜颈矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	524.5	次	003315220020000-33152200209	丙类
6021	骨化性肌炎局部切除术	1473.2	每个部位	003315220030000-33152200300	甲类
6022	骨化性肌炎局部切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003315220030000-33152200309	甲类
6023	脑瘫肌力肌张力调整术	2745.1	单肢	003315220040000-33152200400	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6024	脑瘫肌力肌张力调整术(再次手术加	477.4	次	003315220040000-33152200408	乙类
6025	人工股骨头置换术(再次手术加收)	523.2	次	003315070060000-33150700608	乙类
6026	人工踝关节置换术	2745.1	次	003315070090000-33150700900	乙类
6027	人工髌股关节置换术(再次手术加收)	477.4	次	003315070100000-33150701008	乙类
6028	髌关节表面置换术	3743.3	次	003315070120000-33150701200	乙类
6029	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315080020000-33150800209	丙类
6030	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术(再次手术加收)	337	次	003315080040000-33150800408	甲类
6031	带血管蒂肌蒂骨骺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315080050000-33150800509	乙类
6032	髌骨切除+股四头肌修补术	1797.5	次	003315090030000-33150900300	甲类
6033	取腓骨术	1191.4	次	003315090060000-33150900600	甲类
6034	月骨骨折切开复位内固定术	1482.4	次	003315150080000-33151500800	甲类
6035	月骨骨折不愈合血管植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315150090000-33151500909	乙类
6036	手部关节脱位切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315160010000-33151600109	甲类
6037	指间关节融合术	714.15	次	003315170030000-33151700300	甲类
6038	掌指骨软骨瘤刮除植骨术(再次手术加收)	158	次	003315180010000-33151800108	乙类
6039	近排腕骨切除术(再次手术加收)	285.8	次	003315180030000-33151800308	甲类
6040	舟骨近端切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315180040000-33151800409	甲类
6041	月骨摘除肌腱填塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	774.5	次	003315180060000-33151800609	甲类
6042	网球肘松解术	936.1	次	003315120020000-33151200200	甲类
6043	尺骨延长术(再次手术加收)	355.8	次	003315120030000-33151200308	乙类
6044	尺骨短缩术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315120040000-33151200409	乙类
6045	桡骨短缩术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315120060000-33151200609	乙类
6046	髌臼造盖成形术(再次手术加收)	416.6	次	003315120080000-33151200808	乙类
6047	股四头肌成形术	1797.5	次	003315120100000-33151201000	乙类
6048	膝内外翻定点闭式折骨术(再次手术加收)	256.2	次	003315120110000-33151201108	丙类
6049	胫骨结节垫高术	1654.9	次	003315120130000-33151201300	甲类
6050	先天性马蹄内翻足松解术(再次手术加收)	416.6	次	003315120140000-33151201408	乙类
6051	胫骨延长术	1873.4	次	003315120180000-33151201800	丙类
6052	腰椎间盘突出极外侧突出摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1049	次	003315010340000-33150103409	甲类
6053	椎管扩大减压术神经根管减压加收	100	次	003315010360001-33150103601	甲类
6054	椎管扩大成形术(同切口手术收)	965	每节椎板	003315010370000-33150103707	乙类
6055	腰椎间盘突出摘除术(再次手术加收)	339.6	每节间盘	003315010380000-33150103808	甲类
6056	后路腰椎间盘突出镜椎间盘髓核摘除术(MED)	4036.5	每间盘	003315010400000-33150104000	乙类
6057	腰椎滑脱植骨融合术(同切口手术收)	1539	次	003315010410000-33150104107	乙类
6058	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术(再次手术加收)	456.4	次	003315010420000-33150104208	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6059	经皮椎体成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1299	次	003315010590000-33150105909	乙类
6060	胸出口综合征手术	3244.2	次	003315020010000-33150200100	甲类
6061	臂丛神经损伤神经探查松解术	2228.7	次	003315020020000-33150200200	甲类
6062	臂丛神经损伤游离神经移植术	3244.2	次	003315020030000-33150200300	乙类
6063	臂丛神经损伤神经移位术(同切口手术收)	1627.5	次	003315020040000-33150200407	甲类
6064	神经移植术	2994.6	次	003315020060000-33150200600	丙类
6065	周围神经嵌压松解术	1235.1	次	003315020090000-33150200900	甲类
6066	坐骨神经松解术	1941.2	次	003315020100000-33150201000	甲类
6067	闭孔神经切断术	1781.4	次	003315020110000-33150201100	甲类
6068	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003315010550000-33150105509	乙类
6069	经皮穿刺颈腰椎间盘突出切除术	1937.8	每节间盘	003315010560000-33150105600	甲类
6070	经皮穿刺颈腰椎间盘突出切除术(同切口手术收)	842.5	次	003315010560000-33150105607	甲类
6071	经皮穿刺颈腰椎间盘突出切除术(再次手术加收)	337	次	003315010560000-33150105608	甲类
6072	经皮穿刺颈腰椎间盘突出切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003315010560000-33150105609	甲类
6073	人工椎间盘植入术	4079.1	次	003315010570000-33150105700	乙类
6074	人工椎间盘植入术(同切口手术收)	1773.5	次	003315010570000-33150105707	乙类
6075	人工椎间盘植入术(再次手术加收)	709.4	次	003315010570000-33150105708	乙类
6076	人工椎间盘植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	1773.5	次	003315010570000-33150105709	乙类
6077	经皮椎体成形术	2987.7	每椎体	003315010590000-33150105900	乙类
6078	经皮椎体成形术(增加椎体加收)	100	次	003315010590001-33150105901	乙类
6079	经皮椎体成形术(同切口手术收)	1299	次	003315010590000-33150105907	乙类
6080	经皮椎体成形术(再次手术加收)	519.6	次	003315010590000-33150105908	乙类
6081	人工椎体置换术	3244.2	每椎体	003315010600000-33150106000	乙类
6082	人工椎体置换术(增加椎体加收)	100	次	003315010600001-33150106001	乙类
6083	人工椎体置换术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010600000-33150106007	乙类
6084	人工椎体置换术(再次手术加收)	564.2	次	003315010600000-33150106008	乙类
6085	人工椎体置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010600000-33150106009	乙类
6086	胸出口综合征手术(同切口手术收)	1410.5	次	003315020010000-33150200107	甲类
6087	胸出口综合征手术(再次手术加收)	564.2	次	003315020010000-33150200108	甲类
6088	胸出口综合征手术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315020010000-33150200109	甲类
6089	臂丛神经损伤神经探查松解术(同切口手术收)	969	次	003315020020000-33150200207	甲类
6090	臂丛神经损伤神经探查松解术(再次手术加收)	387.6	次	003315020020000-33150200208	甲类
6091	臂丛神经损伤神经探查松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	969	次	003315020020000-33150200209	甲类
6092	臂丛神经损伤游离神经移植术(同切口手术收)	1410.5	次	003315020030000-33150200307	乙类
6093	臂丛神经损伤游离神经移植术(再次手术加收)	564.2	次	003315020030000-33150200308	乙类
6094	臂丛神经损伤游离神经移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315020030000-33150200309	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
6095	臂丛神经损伤神经移位术	3743.3	次	003315020040000-33150200400	甲类
6096	臂丛神经损伤神经移位术(再次手术加收)	651	次	003315020040000-33150200408	甲类
6097	臂丛神经损伤神经移位术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003315020040000-33150200409	甲类
6098	神经吻合术(再次手术加收)	386	次	003315020050000-33150200508	甲类
6099	神经移植术(再次手术加收)	520.8	次	003315020060000-33150200608	丙类
6100	带血管蒂游离神经移植术	3244.2	次	003315020070000-33150200700	乙类
6101	神经瘤切除术	2219.5	次	003315020080000-33150200800	甲类
6102	神经瘤切除术(同切口手术收)	965	次	003315020080000-33150200807	甲类
6103	神经瘤切除术(再次手术加收)	386	次	003315020080000-33150200808	甲类
6104	神经瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003315020080000-33150200809	甲类
6105	周围神经嵌压松解术(同切口手术收)	537	次	003315020090000-33150200907	甲类
6106	周围神经嵌压松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	537	次	003315020090000-33150200909	甲类
6107	干髓术	6.5	每牙	003105110140000-31051101400	甲类
6108	牙髓摘除术	20	每根管	003105110150000-31051101500	甲类
6109	根管充填术	30	每根管	003105110170000-31051101700	甲类
6110	显微根管治疗术疑难病症治疗加收	37.6	每根管	003105110180100-31051101804	甲类
6111	根管再治疗术	50	每根管	003105110210000-31051102100	甲类
6112	根管壁穿孔外科修补术	50	每根管	003105110230000-31051102300	甲类
6113	根管内固定术	38	每根管	003105110250000-31051102500	甲类
6114	后牙纵折固定术疑难病症治疗加收	5	每牙	003105110270000-31051102704	甲类
6115	窝沟封闭疑难病症治疗加收	5	每牙	003105120020000-31051200204	甲类
6116	制戴固定式缺隙保持器	125	次	003105120050000-31051200500	丙类
6117	前牙根折根牵引疑难病症治疗加收	30	每牙	003105120080000-31051200804	丙类
6118	经显微镜手术加收	200	例	133300000010000-33000000008	乙类
6119	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗	726	次	003105220120000-31052201200	丙类
6120	乳牙期安氏I类错正畸治疗	188	次	003105220010000-31052200100	丙类
6121	镀金费疑难病症治疗加收	300	每牙	003105190210000-31051902104	丙类
6122	加连接杆	25	次	003105190180000-31051901800	丙类
6123	增加铸造基托疑难病症治疗加收	25	5+5	003105190140000-31051901404	丙类
6124	烤瓷冠崩瓷修理与医疗美容相关的治疗加收	200	每牙	003105190050000-31051900505	丙类
6125	牙槽骨烧伤清创术疑难病症治疗加收	2.6	次	003105110240000-31051102404	甲类
6126	橡皮障隔湿法疑难病症治疗加收	1.3	次	003105110080000-31051100804	丙类
6127	局部淋巴显象	120	一个体位	002302000240000-23020002400	乙类
6128	胃排空试验(固体胃排空加收)	50	次	002302000320001-23020003202	乙类
6129	肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定	200	次	002302000460000-23020004600	乙类
6130	炎症局部显象(延迟显象加收)	30	小时	002302000570002-23020005703	乙类
6131	普通病房床位费(家庭式病床)	159	日	001109000010000-11090000108	甲类
6132	监护病房床位费(单人间)	90	日	001109000030000-11090000301	甲类
6133	新建病房床位费二人间加床	40	日	001109000010200-11090000613	甲类
6134	改造病房床位费三套间	200	日	001109000010500-11090000706	丙类
6135	远程会诊(半小时)	100	半小时	001110000030000-11100000301	丙类
6136	一般专项护理(床上洗发)	9	次	001201000140400-12010001405	丙类
6137	动脉加压注射	13	次	001204000040000-12040000400	甲类
6138	小清创缝合	50	次	001205000030000-12050000300	甲类
6139	脏器断层显像(增加时相加收)	50	次	002303000010001-23030000104	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
6140	脑血流测定	40	次	002305000010000-23050000100	甲类
6141	24小时尿131碘排泄试验	30	次	002305000120000-23050001200	甲类
6142	特定计算机治疗计划系统(疗程中修改计划加收)	100	疗程	002401000040000-24010000401	乙类
6143	尸体料理	30	人次	001401000010000-14010000100	丙类
6144	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定速率法	10	项	002503060020300-25030600203	甲类
6145	B型钠尿肽(BNP)测定	72	项	002503060120000-25030601200	甲类
6146	淀粉酶测定速率法	15	项	002503080040300-25030800403	甲类
6147	关节滑膜切除术(中)(再次手术加收)	321.2	次	003315060170000-33150601708	甲类
6148	关节滑膜切除术(中)(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315060170000-33150601709	甲类
6149	关节滑膜切除术(小)	1473.2	次	003315060180000-33150601800	甲类
6150	关节滑膜切除术(小)(同切口手术收)	640.5	次	003315060180000-33150601807	甲类
6151	关节滑膜切除术(小)(再次手术加收)	256.2	次	003315060180000-33150601808	甲类
6152	关节滑膜切除术(小)(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003315060180000-33150601809	甲类
6153	半月板切除术	1673.3	次	003315060190000-33150601900	甲类
6154	半月板切除术(同切口手术收)	727.5	次	003315060190000-33150601907	甲类
6155	半月板切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003315060190000-33150601909	甲类
6156	踝关节稳定手术	1965.4	次	003315060210000-33150602100	甲类
6157	踝关节稳定手术(同切口手术收)	854.5	次	003315060210000-33150602107	甲类
6158	踝关节稳定手术(同一手术项目两个以上切口加收)	854.5	次	003315060210000-33150602109	甲类
6159	腮腺囊肿切除术	1206.4	次	003315060220000-33150602200	甲类
6160	腮腺囊肿切除术双侧加收	500	次	003315060220001-33150602201	甲类
6161	腮腺囊肿切除术(再次手术加收)	209.8	次	003315060220000-33150602208	甲类
6162	腮腺囊肿切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	524.5	次	003315060220000-33150602209	甲类
6163	肘关节稳定术	1703.2	次	003315060230000-33150602300	乙类
6164	肘关节稳定术(同切口手术收)	740.5	次	003315060230000-33150602307	乙类
6165	肘关节稳定术(再次手术加收)	296.2	次	003315060230000-33150602308	乙类
6166	肘关节稳定术(同一手术项目两个以上切口加收)	740.5	次	003315060230000-33150602309	乙类
6167	关节骨软骨损伤修复术	2504.7	次	003315060240000-33150602400	甲类
6168	关节骨软骨损伤修复术(同切口手术)	1089	次	003315060240000-33150602407	甲类
6169	关节骨软骨损伤修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1089	次	003315060240000-33150602409	甲类
6170	半月板缝合术	1614.6	例	133315060400000-33150602500	乙类
6171	半月板缝合术(同切口手术收)	702	次	133315060400000-33150602507	乙类
6172	半月板缝合术(再次手术加收)	280.8	次	133315060400000-33150602508	乙类
6173	半月板缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	702	次	133315060400000-33150602509	乙类
6174	人工全肩关节置换术	3584.6	次	003315070010000-33150700100	乙类
6175	人工全肩关节置换术(同切口手术收)	1558.5	次	003315070010000-33150700107	乙类
6176	人工肱骨头置换术	3252.2	次	003315070020000-33150700200	乙类
6177	人工肱骨头置换术(同切口手术收)	1414	次	003315070020000-33150700207	乙类
6178	人工肱骨头置换术(再次手术加收)	565.6	次	003315070020000-33150700208	乙类
6179	人工肘关节置换术	3584.6	次	003315070030000-33150700300	乙类
6180	人工腕关节置换术	3743.3	次	003315070040000-33150700400	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6181	人工腕关节置换术(同切口手术收)	1627.5	次	003315070040000-33150700407	乙类
6182	人工全髋关节置换术	3910	次	003315070050000-33150700500	乙类
6183	人工全髋关节置换术(同切口手术收)	1700	次	003315070050000-33150700507	乙类
6184	人工股骨头置换术	3008.4	次	003315070060000-33150700600	乙类
6185	人工股骨头置换术(同切口手术收)	1308	次	003315070060000-33150700607	乙类
6186	人工膝关节表面置换术	4242.4	次	003315070070000-33150700700	乙类
6187	人工膝关节表面置换术(同切口手术)	1844.5	次	003315070070000-33150700707	乙类
6188	人工膝关节绞链式置换术	3743.3	次	003315070080000-33150700800	乙类
6189	人工膝关节绞链式置换术(同切口手术收)	1627.5	次	003315070080000-33150700807	乙类
6190	灭活再植或异体半关节移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315030140000-33150301409	乙类
6191	隆乳术(同一手术项目两个以上切口加收)	1195.5	单侧	003316010110000-33160101109	丙类
6192	乳腺假体取出术(双侧相同器官加收)	402.5	单侧	003316010130000-33160101307	丙类
6193	巨乳缩小整形术(再次手术加收)	395.8	单侧	003316010140000-33160101408	丙类
6194	体表异物取出术	94.3	次	003316020020000-33160200200	甲类
6195	胼胝病变切除修复术(双侧相同器官加收)	58.5	每处病变	003316020030000-33160200307	甲类
6196	浅表肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	59.5	次	003316020040000-33160200409	甲类
6197	海绵状血管瘤切除术(小)	587.65	次	003316020070000-33160200700	甲类
6198	脑瘫肌力肌张力调整术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315220040000-33152200409	乙类
6199	上肢筋膜间室综合征切开减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003315220050000-33152200509	甲类
6200	肱二头肌腱断裂修补术	1493.9	次	003315220060000-33152200600	甲类
6201	肱二头肌腱断裂修补术(再次手术加)	259.8	次	003315220060000-33152200608	甲类
6202	肱二头肌腱断裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315220060000-33152200609	甲类
6203	岗上肌腱钙化沉淀物取出术(再次手术加收)	207.2	次	003315220070000-33152200708	甲类
6204	岗上肌腱钙化沉淀物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315220070000-33152200709	甲类
6205	肩袖破裂修补术	1846.9	次	003315220080000-33152200800	甲类
6206	肩袖破裂修补术(再次手术加收)	321.2	次	003315220080000-33152200808	甲类
6207	腕管综合症切开减压术	714.15	次	003315220090000-33152200900	甲类
6208	腕管综合症切开减压术(再次手术加)	124.2	次	003315220090000-33152200908	甲类
6209	腕管综合症切开减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003315220090000-33152200909	甲类
6210	肱二头肌长头腱脱位修复术(再次手术加收)	385.8	次	003315220100000-33152201008	甲类
6211	格林先天性高肩胛症手术	2395.5	次	003315220110000-33152201100	丙类
6212	格林先天性高肩胛症手术(再次手术加收)	416.6	次	003315220110000-33152201108	丙类
6213	格林先天性高肩胛症手术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003315220110000-33152201109	丙类
6214	臀大肌挛缩切除术	1401.9	次	003315220120000-33152201200	甲类
6215	臀大肌挛缩切除术(再次手术加收)	243.8	次	003315220120000-33152201208	甲类
6216	髂胫束松解术	936.1	次	003315220130000-33152201300	甲类
6217	髂胫束松解术(再次手术加收)	162.8	次	003315220130000-33152201308	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6218	髂胫束松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003315220130000-33152201309	甲类
6219	下肢筋膜间室综合征切开减压术	1427.2	次	003315220140000-33152201400	甲类
6220	下肢筋膜间室综合征切开减压术(再次手术加收)	248.2	次	003315220140000-33152201408	甲类
6221	下肢筋膜间室综合征切开减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	620.5	次	003315220140000-33152201409	甲类
6222	腓骨肌腱脱位修复术(再次手术加收)	257.8	次	003315220150000-33152201508	甲类
6223	腓骨肌腱脱位修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	644.5	次	003315220150000-33152201509	甲类
6224	跟腱断裂修补术	1191.4	次	003315220160000-33152201600	甲类
6225	跟腱断裂修补术(再次手术加收)	207.2	次	003315220160000-33152201608	甲类
6226	跟腱断裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315220160000-33152201609	甲类
6227	皮肤牵引术	66.7	次	003315230020000-33152300200	甲类
6228	骨骼牵引术	146.05	次	003315230030000-33152300300	甲类
6229	颅骨牵引术	287.5	次	003315230040000-33152300400	甲类
6230	颅骨头环牵引术	476.1	次	003315230050000-33152300500	甲类
6231	石膏固定术(特大)	667	次	003315230060000-33152300600	甲类
6232	石膏固定术(大)	423.2	次	003315230070000-33152300700	甲类
6233	石膏固定术(中)	244.95	次	003315230080000-33152300800	甲类
6234	石膏拆除术	20.7	次	003315230100000-33152301000	甲类
6235	各部位多头带包扎术	49.45	每个部位	003315230110000-33152301100	甲类
6236	跟骨钻孔术	198.95	次	003315230120000-33152301200	甲类
6237	乳腺肿物穿刺术	90.85	次	003316010010000-33160100100	甲类
6238	乳腺肿物穿刺术乳腺立体定位加收	10	次	003316010010001-33160100101	甲类
6239	超声切割止血刀(2小时及以上)	1000	台次	133300000010000-33000000012	乙类
6240	神经阻滞麻醉不足一小时	148.5	次	003301000020000-33010000201	甲类
6241	椎管内麻醉	405	2小时	003301000030000-33010000300	甲类
6242	全身麻醉不足一小时	304	次	003301000050000-33010000501	甲类
6243	血液加温治疗	8.9	小时	003301000060000-33010000600	甲类
6244	硬膜外连续镇痛	82	天	003301000100000-33010001000	甲类
6245	气管插管术	107	次	003301000130000-33010001300	甲类
6246	麻醉中监测阻滞麻醉	41	小时	003301000150000-33010001503	甲类
6247	镇痛泵体内置入术	810	次	003301000180000-33010001800	丙类
6248	头皮肿物切除术	649.75	次	003302010010000-33020100100	甲类
6249	颅骨骨瘤切除术	714.15	次	003302010020000-33020100200	甲类
6250	帽状腱膜下血肿切开引流术(再次手术加收)	203.4	次	003302010030000-33020100308	甲类
6251	脑脓肿穿刺引流术	1169.6	次	003302010050000-33020100500	甲类
6252	第四脑室肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2561.5	次	003302010250000-33020102509	甲类
6253	桥小脑角肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2575	次	003302010270000-33020102709	甲类
6254	选择性杏仁核海马切除术	4991	次	003302010300000-33020103000	甲类
6255	胼胝体切开术(再次手术加收)	651	次	003302010310000-33020103108	甲类
6256	癫痫病灶切除术	3431.6	次	003302010330000-33020103300	甲类
6257	癫痫刀手术(再次手术加收)	737.2	次	003302010340000-33020103408	乙类
6258	小脑半球病变切除术(再次手术加收)	868	次	003302010360000-33020103608	甲类
6259	鞍区占位病变切除术	5934	次	003302010380000-33020103800	甲类
6260	垂体瘤切除术(再次手术加收)	1032	次	003302010390000-33020103908	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6261	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	2170	次	003302010400000-33020104009	甲类
6262	三叉神经周围支切断术	2745.1	每神经支	003302020020000-33020200200	甲类
6263	三叉神经撕脱术	2745.1	每神经支	003302020030000-33020200300	甲类
6264	三叉神经干鞘膜内注射术(再次手术加收)	35.2	每神经支	003302020040000-33020200408	甲类
6265	迷路后三叉神经切断术	3244.2	次	003302020060000-33020200600	甲类
6266	颅神经微血管减压术	4450.5	次	003302020070000-33020200700	甲类
6267	面神经简单修复术(再次手术加收)	386	次	003302020080000-33020200808	甲类
6268	面神经跨面移植术	2745.1	次	003302020100000-33020201000	丙类
6269	面神经松解减压术(再次手术加收)	607.8	次	003302020110000-33020201108	甲类
6270	面神经周围神经移植术	3244.2	次	003302020130000-33020201300	丙类
6271	经迷路前庭神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003302020140000-33020201409	甲类
6272	胸腺细胞移植术(再次手术加收)	564.2	次	003303000200000-33030002008	丙类
6273	肾上腺切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	单侧	003303000210000-33030002109	甲类
6274	肾上腺移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003303000250000-33030002509	丙类
6275	眼睑结膜裂伤缝合术(双侧相同器官加收)	103.5	次	003304010020000-33040100207	甲类
6276	内眦韧带断裂修复术(再次手术加收)	77.2	次	003304010030000-33040100308	甲类
6277	上睑下垂矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	402.5	次	003304010040000-33040100409	丙类
6278	睑退缩矫正术(双侧相同器官加收)	641.5	次	003304010060000-33040100607	丙类
6279	睑内翻矫正术(再次手术加收)	51.8	次	003304010070000-33040100708	甲类
6280	睑外翻矫正术(再次手术加收)	65.6	次	003304010080000-33040100808	甲类
6281	脊髓丘脑束切断术	3244.2	次	003302040030000-33020400300	甲类
6282	脊髓栓系综合症手术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302040040000-33020400409	甲类
6283	脊髓内病变切除术	4326.3	次	003302040070000-33020400700	甲类
6284	坐骨神经松解术(同切口手术收)	844	次	003315020100000-33150201007	甲类
6285	坐骨神经松解术(再次手术加收)	337.6	次	003315020100000-33150201008	甲类
6286	坐骨神经松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	844	次	003315020100000-33150201009	甲类
6287	闭孔神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	774.5	次	003315020110000-33150201109	甲类
6288	闭孔神经内收肌切断术	1562.9	次	003315020120000-33150201200	甲类
6289	闭孔神经内收肌切断术(同切口手术)	679.5	次	003315020120000-33150201207	甲类
6290	闭孔神经内收肌切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	679.5	次	003315020120000-33150201209	甲类
6291	下肢神经探查吻合术	2421.9	次	003315020130000-33150201300	乙类
6292	小肠插管造影	120	次	002101030150000-21010301500	甲类
6293	血清药物浓度测定色谱法	120	每种药物	002503090050200-25030900502	甲类
6294	血清促黄体生成素测定化学发光法	40	项	002503100050100-25031000502	甲类
6295	醛固酮测定化学发光法	40	项	002503100230100-25031002302	甲类
6296	椎间盘造影	70	次	002101030040000-21010300400	甲类
6297	胃肠减压	3.4	日	001209000010000-12090000100	甲类
6298	导尿	13	次	001216000010000-12160000100	甲类
6299	门静脉系统彩色多普勒超声	80	次	002203020040000-22030200400	乙类
6300	超声检查实时录象	40	次	002208000070000-22080000700	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6301	血清总胆红素测定干化学法	10	项	002503050010100-25030500101	甲类
6302	血清总胆汁酸测定酶促法	12	项	002503050050300-25030500503	甲类
6303	血清γ-谷氨酰基转移酶测定干化学法	10	项	002503050090100-25030500902	甲类
6304	计算机断层扫描激光乳腺成像	150	单侧	002105000030000-21050000300	丙类
6305	输卵管超声造影	50	次	002202010060000-22020100600	丙类
6306	彩色多普勒超声常规检查	100	部位	002203010010000-22030100100	乙类
6307	颈部血管彩色多普勒超声(颈动脉)	60	二根血管	002203020030000-22030200300	乙类
6308	铁蛋白测定	45	项	002504040150000-25040401500	甲类
6309	总IgE测定各种免疫学法	30	项	002504050010100-25040500101	甲类
6310	淋球菌培养	40	项	002505010140000-25050101400	甲类
6311	立克次体血清学试验	20	项	002504030520000-25040305200	甲类
6312	乙型流感病原检测	50	项	002504030820000-25040308301	丙类
6313	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)化学发光法	40	项	002504040090100-25040400902	甲类
6314	快中子后装放疗(中子刀)	200	次	002404000070000-24040000700	乙类
6315	各种穿刺液常规检查	2	次	002501040190000-25010401900	甲类
6316	人工踝关节置换术(同切口手术收)	1193.5	次	003315070090000-33150700907	乙类
6317	人工髌股关节置换术	2745.1	次	003315070100000-33150701000	乙类
6318	人工髌股关节置换术(同切口手术收)	1193.5	次	003315070100000-33150701007	乙类
6319	人工关节取出术	1953.9	次	003315070110000-33150701100	甲类
6320	人工关节取出术(同切口手术收)	849.5	次	003315070110000-33150701107	甲类
6321	人工关节取出术(再次手术加收)	339.8	次	003315070110000-33150701108	甲类
6322	人工关节取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	849.5	次	003315070110000-33150701109	甲类
6323	髌关节表面置换术(同切口手术收)	1627.5	次	003315070120000-33150701207	乙类
6324	髌关节表面置换术(再次手术加收)	651	次	003315070120000-33150701208	乙类
6325	髌关节表面置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003315070120000-33150701209	乙类
6326	人工关节翻修术	5989.2	次	003315070140000-33150701400	乙类
6327	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术	1493.9	次	003315080020000-33150800200	丙类
6328	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术(同切口手术收)	649.5	次	003315080020000-33150800207	丙类
6329	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术(再次手术加收)	259.8	次	003315080020000-33150800208	丙类
6330	骨骺固定术	1753.8	次	003315080030000-33150800300	甲类
6331	骨骺固定术(同切口手术收)	762.5	次	003315080030000-33150800307	甲类
6332	断指(趾)再植术(再次手术加收)	651	每指(趾)	003315140020000-33151400208	乙类
6333	断指再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	每指(趾)	003315140020000-33151400209	乙类
6334	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	1322.5	次	003315150010000-33151500100	甲类
6335	手部掌指骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	230	次	003315150010000-33151500108	甲类
6336	手部掌指骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	575	次	003315150010000-33151500109	甲类
6337	手部关节内骨折切开复位内固定术	1482.4	次	003315150020000-33151500200	甲类
6338	手部关节内骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	257.8	次	003315150020000-33151500208	甲类
6339	手部关节内骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	644.5	次	003315150020000-33151500209	甲类
6340	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术	1191.4	次	003315150030000-33151500300	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6341	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	207.2	次	003315150030000-33151500308	甲类
6342	腕骨骨折切开复位内固定术	1482.4	次	003315150040000-33151500400	甲类
6343	腕骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	257.8	次	003315150040000-33151500408	甲类
6344	腕骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	644.5	次	003315150040000-33151500409	甲类
6345	舟骨骨折切开复位内固定术	1735.4	次	003315150050000-33151500500	甲类
6346	舟骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	301.8	次	003315150050000-33151500508	甲类
6347	舟骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	754.5	次	003315150050000-33151500509	甲类
6348	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	1846.9	次	003315150060000-33151500600	甲类
6349	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术(再次手术加收)	321.2	次	003315150060000-33151500608	甲类
6350	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315150060000-33151500609	甲类
6351	舟骨骨折不愈合植骨术	1673.3	次	003315150070000-33151500700	甲类
6352	舟骨骨折不愈合植骨术(再次手术加收)	291	次	003315150070000-33151500708	甲类
6353	舟骨骨折不愈合植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003315150070000-33151500709	甲类
6354	月骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	257.8	次	003315150080000-33151500808	甲类
6355	月骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	644.5	次	003315150080000-33151500809	甲类
6356	月骨骨折不愈合血管植入术	1846.9	次	003315150090000-33151500900	乙类
6357	月骨骨折不愈合血管植入术(再次手术加收)	321.2	次	003315150090000-33151500908	乙类
6358	人工桡骨头月骨置换术(再次手术加收)	361.6	单侧	003315150100000-33151501008	乙类
6359	人工桡骨头月骨置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	904	单侧	003315150100000-33151501009	乙类
6360	手部关节脱位切开复位内固定术	1191.4	次	003315160010000-33151600100	甲类
6361	手部指间关节掌指关节腕掌关节脱位切开复位内固定术(再次手术加收)	207.2	次	003315160010000-33151600108	甲类
6362	局限性腕骨融合术	1332.9	次	003315170010000-33151700100	甲类
6363	局限性腕骨融合术(再次手术加收)	231.8	次	003315170010000-33151700108	甲类
6364	乳腺肿物切除术	604.9	单侧	003316010020000-33160100200	甲类
6365	乳腺肿物切除术(双侧相同器官加收)	263	单侧	003316010020000-33160100207	甲类
6366	乳腺肿物切除术(再次手术加收)	105.2	单侧	003316010020000-33160100208	甲类
6367	乳腺肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	单侧	003316010020000-33160100209	甲类
6368	副乳切除术	749.8	单侧	003316010030000-33160100300	甲类
6369	副乳切除术(双侧相同器官加收)	326	单侧	003316010030000-33160100307	甲类
6370	副乳切除术(再次手术加收)	130.4	单侧	003316010030000-33160100308	甲类
6371	副乳切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	326	单侧	003316010030000-33160100309	甲类
6372	单纯乳房切除术	1184.5	单侧	003316010040000-33160100400	甲类
6373	单纯乳房切除术(同切口手术加收或双侧相同器官加收)	515	单侧	003316010040000-33160100407	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
6374	单纯乳房切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	515	单侧	003316010040000-33160100409	甲类
6375	乳腺癌根治术(同切口加收或双侧相同器官加收)	966	单侧	003316010050000-33160100507	甲类
6376	头皮缺损修复术	952.2	次	003316020100000-33160201000	甲类
6377	烧伤肉芽创面扩创植皮术	412.85	本表面积1%	003316030250000-33160302500	乙类
6378	异体皮移植术每增1%体表面积加收	50	表面积(1%	003316030270000-33160302701	乙类
6379	带真皮血管网游离皮片切取术	587.65	本表面积1%	003316030290000-33160302900	乙类
6380	皮肤撕脱反取皮回植术每增1%体表面积加收	80	本表面积1%	003316030310000-33160303101	乙类
6381	胸部切削痂自体皮移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1693.5	次	003316030330000-33160303309	乙类
6382	全手切削痂植皮术(再次手术加收)	386	次	003316030360000-33160303608	乙类
6383	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	2221.8	次	003316030380000-33160303800	甲类
6384	手烧伤扩创胸皮瓣修复术(再次手术加收)	386.4	次	003316030390000-33160303908	甲类
6385	深度烧伤死骨摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	719.5	次	003316030420000-33160304209	甲类
6386	骨肿瘤切开活检术(再次手术加收)	205.8	次	003315030160000-33150301608	甲类
6387	内生软骨瘤切除术(再次手术加收)	158	次	003315030190000-33150301908	甲类
6388	坐骨结节囊肿摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	414	次	003315030200000-33150302009	乙类
6389	髋髂关节结核病灶清除术(再次手术加收)	312.6	次	003315040020000-33150400208	甲类
6390	髋关节结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315040030000-33150400309	甲类
6391	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315200030000-33152000309	乙类
6392	手外伤腹部埋藏皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315210010000-33152100109	甲类
6393	手外伤交臂皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315210030000-33152100309	甲类
6394	手外伤鱼际皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315210050000-33152100509	甲类
6395	指固有伸肌腱移位功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1178.5	次	003315210090000-33152100909	甲类
6396	伸腕功能重建术	2221.8	次	003315210120000-33152101200	甲类
6397	伸指功能重建术	2079.2	次	003315210130000-33152101300	甲类
6398	屈指功能重建术(再次手术加收)	361.6	次	003315210140000-33152101408	甲类
6399	面瘫畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1190.5	次	003316040130000-33160401309	丙类
6400	面部外伤清创整形术	1125.9	次	003316040160000-33160401600	甲类
6401	半侧颜面萎缩整形术(再次手术加收)	641.8	次	003316040170000-33160401708	丙类
6402	足底缺损修复术	1849.2	每个部位	003316040190000-33160401900	甲类
6403	橡皮肿整形术(再次手术加收)	434	每个部位	003316040200000-33160402008	丙类
6404	磨削术	649.75	50cm2	003316040220000-33160402200	丙类
6405	纹饰美容术	303.6	每个部位	003316040230000-33160402300	丙类
6406	轴型组织瓣形成术	1797.5	每个部位	003316040250000-33160402500	乙类
6407	阔筋膜切取术(再次手术加收)	158	次	003316040270000-33160402708	甲类
6408	游离皮瓣切取移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003316040280000-33160402809	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
6409	带蒂肌皮瓣切取移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003316040300000-33160403009	乙类
6410	体表瘻管切开搔爬术	124	次	004700000150000-47000001500	甲类
6411	中药特殊调配	10	次	004800000030000-48000000300	甲类
6412	煎药机煎药(膏方煎药)	4.1	付(2袋/付)	004800000050001-48000000501	甲类
6413	下肢神经探查吻合术(同切口手术收)	1053	次	003315020130000-33150201307	乙类
6414	下肢神经探查吻合术(再次手术加收)	421.2	次	003315020130000-33150201308	乙类
6415	下肢神经探查吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003315020130000-33150201309	乙类
6416	神经纤维部分切断术	1712.4	次	003315020140000-33150201400	乙类
6417	神经纤维部分切断术(同切口手术收)	744.5	次	003315020140000-33150201407	乙类
6418	神经纤维部分切断术(再次手术加收)	297.8	次	003315020140000-33150201408	乙类
6419	神经纤维部分切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	744.5	次	003315020140000-33150201409	乙类
6420	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术	1846.9	次	003315030010000-33150300100	甲类
6421	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术(同切口手术收)	803	次	003315030010000-33150300107	甲类
6422	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315030010000-33150300109	甲类
6423	锁骨肿瘤锁骨全切除术	2495.5	次	003315030020000-33150300200	甲类
6424	锁骨肿瘤锁骨全切除术(同切口手术)	1085	次	003315030020000-33150300207	甲类
6425	锁骨肿瘤锁骨全切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315030020000-33150300209	甲类
6426	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	2994.6	次	003315030050000-33150300500	甲类
6427	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术(同切口手术收)	1302	次	003315030050000-33150300507	甲类
6428	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术(再次手术加收)	520.8	次	003315030050000-33150300508	甲类
6429	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003315030050000-33150300509	甲类
6430	髌骨翼肿瘤切除术	2495.5	次	003315030060000-33150300600	甲类
6431	髌骨翼肿瘤切除术(同切口手术收)	1085	次	003315030060000-33150300607	甲类
6432	髌骨翼肿瘤切除术(再次手术加收)	434	次	003315030060000-33150300608	甲类
6433	髌骨翼肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315030060000-33150300609	甲类
6434	耻骨与坐骨肿瘤切除术	2994.6	次	003315030080000-33150300800	甲类
6435	耻骨与坐骨肿瘤切除术(同切口手术)	1302	次	003315030080000-33150300807	甲类
6436	耻骨与坐骨肿瘤切除术(再次手术加)	520.8	次	003315030080000-33150300808	甲类
6437	耻骨与坐骨肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003315030080000-33150300809	甲类
6438	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	3244.2	次	003315030090000-33150300900	乙类
6439	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术(同切口手术收)	1410.5	次	003315030090000-33150300907	乙类
6440	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术(再次手术加收)	564.2	次	003315030090000-33150300908	乙类
6441	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315030090000-33150300909	乙类
6442	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换	3244.2	次	003315030100000-33150301000	乙类
6443	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术(同切口手术收)	1410.5	次	003315030100000-33150301007	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
6444	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术(再次手术加收)	564.2	次	003315030100000-33150301008	乙类
6445	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315030100000-33150301009	乙类
6446	脊髓硬膜外病变切除术(再次手术加	516	次	003302040080000-33020400808	甲类
6447	脊髓外露修补术	3415.5	次	003302040100000-33020401000	甲类
6448	脊髓动静脉畸形切除术	3743.3	次	003302040110000-33020401100	甲类
6449	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术(再次手术加收)	516	次	003302040120000-33020401208	甲类
6450	选择性脊神经后根切断术(SPR)(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302040140000-33020401409	甲类
6451	腰骶部潜毛窦切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	761.5	次	003302040170000-33020401709	甲类
6452	肝血池显象(增时项时)	50	时相	002302000370001-23020003702	乙类
6453	肾动态显像(不做肾血流显像)	40	次	002302000450002-23020004504	乙类
6454	阴道尿道瘘显象	140	次	002302000510000-23020005100	乙类
6455	骨密度测定多能加收	10	次	002302000550200-23020005501	乙类
6456	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加	30	一个体位	002302000580001-23020005802	乙类
6457	肾图(无计算机设备)	20	次	002305000080001-23050000801	甲类
6458	131碘-甲亢治疗	260	次	002306000010000-23060000100	乙类
6459	99锝(云克)治疗	50	次	002306000150000-23060001500	乙类
6460	组织间粒子植入术	300	次	002306000170000-23060001700	丙类
6461	专用X线机模拟定位	80	疗程	002402000020000-24020000200	乙类
6462	计算机治疗计划系统(TPS)	200	疗程	002401000030000-24010000300	乙类
6463	双肾及肾血管彩色多普勒超声	120	次	002203020070000-22030200700	乙类
6464	四肢多普勒血流图	50	单肢	002204000020000-22040000200	甲类
6465	院外影像学会诊	50	次	002104000010000-21040000100	丙类
6466	骨髓涂片细胞学检验	72	次	002502010010000-25020100100	甲类
6467	血细胞分析(11项以上每增一项指标加收)	0.6	项	002501010150000-25010101501	甲类
6468	洁治	6	每牙	003105130010000-31051300100	丙类
6469	牙龈保护剂塞治	9.7	每牙	003105130060000-31051300600	甲类
6470	冠周炎局部治疗	13	每牙	003105150020000-31051500200	甲类
6471	口腔颌面部各类冷冻治疗	38	每部位	003105150080000-31051500800	甲类
6472	嵌体修复	150	每牙	003105170020000-31051700200	丙类
6473	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	125	次	003105220270000-31052202700	丙类
6474	二氧化碳反应曲线	20	项	003106010090000-31060100900	甲类
6475	局限性腕骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	579.5	次	003315170010000-33151700109	甲类
6476	腕关节融合术	1643.4	次	003315170020000-33151700200	甲类
6477	腕关节融合术(再次手术加收)	285.8	次	003315170020000-33151700208	甲类
6478	腕关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315170020000-33151700209	甲类
6479	指间关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	次	003315170030000-33151700309	甲类
6480	手部人工关节置换术	2045.9	次	003315170040000-33151700400	乙类
6481	手部人工关节置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	889.5	次	003315170040000-33151700409	乙类
6482	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	908.5	次	003315180010000-33151800100	乙类
6483	掌指骨软骨瘤刮除植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003315180010000-33151800109	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6484	掌指结核病灶清除术	908.5	次	003315180020000-33151800200	甲类
6485	掌指结核病灶清除术(再次手术加收)	158	次	003315180020000-33151800208	甲类
6486	掌指结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003315180020000-33151800209	甲类
6487	近排腕骨切除术	1643.4	次	003315180030000-33151800300	甲类
6488	近排腕骨切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315180030000-33151800309	甲类
6489	舟骨近端切除术	1643.4	次	003315180040000-33151800400	甲类
6490	舟骨近端切除术(再次手术加收)	285.8	次	003315180040000-33151800408	甲类
6491	月骨摘除术(再次手术加收)	257.8	次	003315180050000-33151800508	甲类
6492	月骨摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	644.5	次	003315180050000-33151800509	甲类
6493	月骨摘除肌腱填塞术	1781.4	次	003315180060000-33151800600	甲类
6494	骨骺固定术(再次手术加收)	305	次	003315080030000-33150800308	甲类
6495	骨骺固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	762.5	次	003315080030000-33150800309	甲类
6496	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术	1937.8	次	003315080040000-33150800400	甲类
6497	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术(同切口手术收)	842.5	次	003315080040000-33150800407	甲类
6498	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003315080040000-33150800409	甲类
6499	带血管蒂肌蒂骨骺移植术	2221.8	次	003315080050000-33150800500	乙类
6500	带血管蒂肌蒂骨骺移植术(同切口手术收)	966	次	003315080050000-33150800507	乙类
6501	尺骨头桡骨茎突切除术	1643.4	次	003315090010000-33150900100	甲类
6502	尺骨头桡骨茎突切除术(再次手术加	285.8	次	003315090010000-33150900108	甲类
6503	尺骨头桡骨茎突切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315090010000-33150900109	甲类
6504	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术	1493.9	次	003315090020000-33150900200	甲类
6505	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术(再次手术加收)	259.8	次	003315090020000-33150900208	甲类
6506	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315090020000-33150900209	甲类
6507	髌骨切除+股四头肌修补术(再次手术加收)	312.6	次	003315090030000-33150900308	甲类
6508	髌骨切除+股四头肌修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315090030000-33150900309	甲类
6509	移植取骨术	1206.4	次	003315090040000-33150900400	乙类
6510	移植取骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	524.5	次	003315090040000-33150900409	乙类
6511	髌骨取骨术	908.5	次	003315090050000-33150900500	甲类
6512	髌骨取骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003315090050000-33150900509	甲类
6513	取腓骨术带血管加收	500	次	003315090060001-33150900601	甲类
6514	上肢关节松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003315120190000-33151201909	乙类
6515	下肢关节松解术	1470.9	次	003315120200000-33151202000	乙类
6516	下肢关节松解术(同切口手术收)	639.5	次	003315120200000-33151202007	乙类
6517	下肢关节松解术(再次手术加收)	255.8	次	003315120200000-33151202008	乙类
6518	下肢关节松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	639.5	次	003315120200000-33151202009	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6519	肩关节离断术	1797.5	次	003315130010000-33151300100	甲类
6520	肩关节离断术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315130010000-33151300109	甲类
6521	肩胛胸部间离断术	2745.1	次	003315130020000-33151300200	甲类
6522	肩胛胸部间离断术(再次手术加收)	477.4	次	003315130020000-33151300208	甲类
6523	平衡功能训练	25	次	003402000240000-34020002400	丙类
6524	有氧训练	34	次	003402000270000-34020002700	丙类
6525	等速肌力训练	49	次	003402000300000-34020003000	丙类
6526	言语训练	35	30分钟/次	003402000340000-34020003400	甲类
6527	吞咽功能障碍训练	33	次	003402000370000-34020003700	甲类
6528	脑瘫肢体综合训练	38	40分钟/次	003402000410000-34020004100	甲类
6529	中药熏洗治疗局部	22	项	004100000060300-41000000601	乙类
6530	中药蒸汽浴治疗(超过30分钟加收)	5	10分钟	004100000070001-41000000701	甲类
6531	挑治	23	次	004100000110000-41000001100	甲类
6532	甲床放血治疗术	39	每甲	004100000130000-41000001300	甲类
6533	骨折手法整复掌(跖)、指(趾)骨折	139.5	次	004200000010003-42000000103	甲类
6534	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(四肢长骨干、近关节)	523	次	004200000040001-42000000401	甲类
6535	关节错缝术	106	次	004200000080000-42000000800	甲类
6536	关节粘连传统松解术	167	次	004200000110000-42000001100	甲类
6537	外固定架拆除术	19	次	004200000140000-42000001400	甲类
6538	普通针刺	16	5个穴位	004300000010000-43000000100	甲类
6539	馋针	16	每个部位	004300000040000-43000000400	甲类
6540	月骨摘除肌腱填塞术(再次手术加收)	309.8	次	003315180060000-33151800608	甲类
6541	并指分离术	1473.2	个指(趾)、	003315190010000-33151900100	丙类
6542	并指分离术(再次手术加收)	256.2	次	003315190010000-33151900108	丙类
6543	取腓骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315090060000-33150900609	甲类
6544	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术	2745.1	次	003315090070000-33150900700	乙类
6545	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术(再次手术加收)	477.4	次	003315090070000-33150900708	乙类
6546	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315090070000-33150900709	乙类
6547	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	2994.6	次	003315090080000-33150900800	乙类
6548	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术(同一手术项目两个以上切口加	1302	次	003315090080000-33150900809	乙类
6549	距骨切除术	1643.4	次	003315090090000-33150900900	甲类
6550	距骨切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315090090000-33150900909	甲类
6551	肘关节截骨术(再次手术加收)	355.6	次	003315100010000-33151000108	甲类
6552	肘关节截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	889	次	003315100010000-33151000109	甲类
6553	腕关节截骨术	1884.9	次	003315100020000-33151000200	甲类
6554	腕关节截骨术(再次手术加收)	327.8	次	003315100020000-33151000208	甲类
6555	腕关节截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	819.5	次	003315100020000-33151000209	甲类
6556	掌骨截骨矫形术	1884.9	次	003315100030000-33151000300	甲类
6557	掌骨截骨矫形术(再次手术加收)	327.8	次	003315100030000-33151000308	甲类
6558	掌骨截骨矫形术(同一手术项目两个以上切口加收)	819.5	次	003315100030000-33151000309	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6559	髌臼旋转截骨术	2495.5	次	003315100040000-33151000400	甲类
6560	髌臼旋转截骨术(再次手术加收)	434	次	003315100040000-33151000408	甲类
6561	髌臼旋转截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315100040000-33151000409	甲类
6562	股骨颈楔形截骨术(再次手术加收)	415.6	次	003315100050000-33151000508	甲类
6563	股骨颈楔形截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	1039	次	003315100050000-33151000509	甲类
6564	股骨头钻孔及植骨术	1797.5	次	003315100060000-33151000600	乙类
6565	股骨头钻孔及植骨术(再次手术加收)	312.6	次	003315100060000-33151000608	乙类
6566	股骨头钻孔及植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315100060000-33151000609	乙类
6567	股骨下端截骨术	2047	次	003315100070000-33151000700	甲类
6568	股骨下端截骨术(再次手术加收)	356	次	003315100070000-33151000708	甲类
6569	股骨下端截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	890	次	003315100070000-33151000709	甲类
6570	胫骨高位截骨术	2217.2	次	003315100080000-33151000800	甲类
6571	胫骨高位截骨术(再次手术加收)	385.6	次	003315100080000-33151000808	甲类
6572	胫骨高位截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	964	次	003315100080000-33151000809	甲类
6573	跟骨截骨术	1884.9	次	003315100090000-33151000900	甲类
6574	马尾神经吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003302040190000-33020401909	甲类
6575	经内镜结肠治疗	250	次	003109030090000-31090300900	乙类
6576	经肠镜特殊治疗电凝、电气法	88	次	003109030100000-31090301003	乙类
6577	肛门指检	8	次	003109040040000-31090400400	甲类
6578	直肠肛门特殊治疗激光	125	次	003109040060200-31090400602	甲类
6579	腹腔穿刺术	74	次	003109050010000-31090500100	甲类
6580	腹水直接回输治疗(超滤回输)	475	次	003109050020001-31090500201	乙类
6581	经皮穿刺肝肿物特殊治疗药物注射	150	次	003109050050300-31090500502	甲类
6582	胆道镜检查(电子镜)	220	次	003109050060000-31090500602	乙类
6583	经皮胆囊超声碎石取石术	750	次	003109050150000-31090501500	乙类
6584	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术双管加收	200	次	003109050200001-31090502001	乙类
6585	消化道造瘘管置换术	125	次	003109050250000-31090502500	甲类
6586	腹膜透析换液	20	次	003110000030000-31100000300	乙类
6587	结肠透析	150	次	003110000130000-31100001300	乙类
6588	肾封闭术	63	次	003110000160000-31100001600	甲类
6589	经皮肾盂镜取石术	750	次	003110000190000-31100001900	乙类
6590	经输尿管镜肿瘤切除术液电	625	次	003110000230000-31100002301	乙类
6591	经输尿管镜碎石取石术液电	750	次	003110000260000-31100002601	乙类
6592	妇科特殊治疗激光	100	每个部位	003112010200100-31120102001	甲类
6593	妇科特殊治疗聚焦超声法外阴白斑加	800	每个部位	003112010200000-31120102011	丙类
6594	电子骨盆内测量	6	次	003112010240000-31120102400	甲类
6595	羊膜镜检查	50	次	003112010290000-31120102900	乙类
6596	羊水泡沫振荡试验	10	次	003112010320000-31120103200	甲类
6597	胚胎培养	1200	次	003112010400000-31120104000	丙类
6598	单精子卵泡注射	1200	次	003112010420000-31120104200	丙类
6599	阴道内人工授精术	125	次	003112010460000-31120104600	丙类
6600	避孕药皮下埋植术	75	次	003112010490000-31120104900	丙类
6601	葡萄胎刮宫术	125	次	003112010520000-31120105200	甲类
6602	子宫内水囊引产术	145	次	003112010540000-31120105400	甲类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
6603	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	250	次	003112010580000-31120105800	乙类
6604	胚胎冷冻	240	月	003112010620000-31120106200	丙类
6605	早孕期经腹绒毛取材术	0	项	003112010650000-31120106500	丙类
6606	新生儿复苏	100	次	003112020030000-31120200300	甲类
6607	新生儿监护	7.6	小时	003112020070000-31120200700	甲类
6608	新生儿囟门穿刺术	25	次	003112020130000-31120201300	甲类
6609	新生儿行为测定系统评测	230	次	003112020150000-31120201502	丙类
6610	持续关节腔冲洗	100	次	003113000040000-31130000400	甲类
6611	周围神经封闭术	38	次	003113000080000-31130000800	甲类
6612	骶管滴注	75	次	003113000110000-31130001100	甲类
6613	性病检查	20	次	003114000020000-31140000200	丙类
6614	皮肤直接免疫荧光检查	30	次	003114000040000-31140000400	甲类
6615	天疱疮细胞检查	20	每个取材部	003114000080000-31140000800	甲类
6616	临床鉴定	80	次	003115020050000-31150200500	丙类
6617	抗精神病药物治疗监测	7.3	日	003115030010000-31150300100	甲类
6618	多参数监护无抽搐电休克治疗	208	次	003115030050000-31150300500	甲类
6619	冲动行为干预治疗	42	次	003115030090000-31150300900	甲类
6620	工娱治疗	6.3	日	003115030160000-31150301600	甲类
6621	暗示治疗	25	次	003115030190000-31150301900	甲类
6622	听力整合及语言训练	17	次	003115030220000-31150302200	甲类
6623	催眠治疗	50	次	003115030260000-31150302600	甲类
6624	厌恶治疗	14	次	003115030290000-31150302900	甲类
6625	经皮选择性静脉造影术	1620	次	003201000010000-32010000100	乙类
6626	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术	2228.7	次	003315030120000-33150301200	乙类
6627	铸造可摘局部义齿疑难病症治疗加收	50	每牙	003105180030000-31051800304	丙类
6628	烤瓷冠崩瓷修理疑难病症治疗加收	80	每牙	003105190050000-31051900504	丙类
6629	动态呼吸监测(呼吸Holter)	100	次	003106020040000-31060200400	甲类
6630	经皮穿刺肺活检术	63	每处	003106040060000-31060400600	甲类
6631	经纤支镜支架置入术	325	次	003106050100000-31060501000	乙类
6632	结核病灌注治疗热灌注循环治疗	1900	次	003106060020100-31060600203	丙类
6633	遥测心电监护	5	小时	003107010080000-31070100800	乙类
6634	肺动脉压和右心房压力监测	10	小时	003107010240000-31070102400	甲类
6635	加卡环	10	每卡环	003105190130000-31051901300	丙类
6636	铸造加工	800	每件	003105190220000-31051902200	丙类
6637	呼吸道合胞病毒抗体测定	40	项	002504030260000-25040302600	丙类
6638	穿刺组织活检检查与诊断脱钙标本	50	块	002703000010000-27030000103	甲类
6639	免疫固定电泳	30	项	002503010050000-25030100500	甲类
6640	脑脊液总蛋白测定化学法	8	项	002503010100200-25030101002	甲类
6641	活动矫治器复诊处置与医疗美容相关的 治疗加收	180	次	003105070040000-31050700405	丙类
6642	错畸形正中位检查正畸专业治疗18岁 以上成人加收	180	次	003105070070000-31050700706	丙类
6643	牙脱敏治疗使用激光脱敏仪加收	5	每牙	003105100030001-31051000301	丙类
6644	替牙期安氏III类错功能矫治器治疗	125	次	003105220150000-31052201500	丙类
6645	氯测定离子选择电极法	10	项	002503040030200-25030400301	甲类
6646	右心导管检查术	1375	次	003107020200000-31070202000	乙类
6647	软腭抬高器治疗	100	次	003105210030000-31052100300	丙类
6648	乳牙期安氏II类错 正畸治疗	188	次	003105220050000-31052200500	丙类
6649	恒牙早期安氏II类错功能矫治器治疗	626	次	003105220100000-31052201000	丙类
6650	不良修复体拆除	13	每牙	003105100050000-31051000500	甲类
6651	拆除固定装置	1.3	每牙	003105100110000-31051001100	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6652	前牙美容修复术	63	每牙	003105110060000-31051100600	丙类
6653	开髓引流术疑难病症治疗加收	5	每牙	003105110130000-31051101304	甲类
6654	根管壁穿孔外科修补术疑难病症治疗加收	10	每根管	003105110230000-31051102304	甲类
6655	颅缝骨化症整形术	2624.3	次	003302010550000-33020105500	甲类
6656	残端修整术	443.9	次	003315130030000-33151300300	甲类
6657	残端修整术掌、前臂加收	193	次	003315130030200-33151300301	甲类
6658	残端修整术(再次手术加收)	77.2	次	003315130030000-33151300308	甲类
6659	残端修整术(同一手术项目两个以上切口加收)	193	次	003315130030000-33151300309	甲类
6660	上肢截肢术	1352.4	次	003315130040000-33151300400	甲类
6661	上肢截肢术(再次手术加收)	235.2	次	003315130040000-33151300408	甲类
6662	上肢截肢术(同一手术项目两个以上切口加收)	588	次	003315130040000-33151300409	甲类
6663	髌关节离断术	1937.8	次	003315130050000-33151300500	甲类
6664	髌关节离断术(再次手术加收)	337	次	003315130050000-33151300508	甲类
6665	髌关节离断术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003315130050000-33151300509	甲类
6666	大腿截肢术	1797.5	次	003315130060000-33151300600	甲类
6667	大腿截肢术(再次手术加收)	312.6	次	003315130060000-33151300608	甲类
6668	大腿截肢术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315130060000-33151300609	甲类
6669	小腿截肢术	1643.4	次	003315130070000-33151300700	甲类
6670	小腿截肢术(再次手术加收)	285.8	次	003315130070000-33151300708	甲类
6671	小腿截肢术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315130070000-33151300709	甲类
6672	足踝部截肢术	1781.4	次	003315130080000-33151300800	甲类
6673	足踝部截肢术(再次手术加收)	309.8	次	003315130080000-33151300808	甲类
6674	足踝部截肢术(同一手术项目两个以上切口加收)	774.5	次	003315130080000-33151300809	甲类
6675	截指术	448.5	次	003315130090000-33151300900	甲类
6676	截指术(再次手术加收)	78	次	003315130090000-33151300908	甲类
6677	截指术(同一手术项目两个以上切口加收)	195	次	003315130090000-33151300909	甲类
6678	断肢再植术(再次手术加收)	954.8	每肢	003315140010000-33151400108	乙类
6679	断肢再植术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	每肢	003315140010000-33151400109	乙类
6680	断指再植术	3743.3	每指(趾)	003315140020000-33151400200	乙类
6681	阴茎阴囊全切术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003312040090000-33120400909	甲类
6682	阴茎重建成形术	3382.2	次	003312040100000-33120401000	丙类
6683	阴茎重建成形术(再次手术加收)	588.2	次	003312040100000-33120401008	丙类
6684	阴茎重建成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1470.5	次	003312040100000-33120401009	丙类
6685	阴茎再造术	3690.4	次	003312040110000-33120401100	丙类
6686	阴茎再造术(再次手术加收)	641.8	次	003312040110000-33120401108	丙类
6687	阴茎再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1604.5	次	003312040110000-33120401109	丙类
6688	阴茎假体置放术	1384.6	次	003312040120000-33120401200	丙类
6689	阴茎假体置放术(同一手术项目两个以上切口加收)	602	次	003312040120000-33120401209	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6690	阴茎畸形整形术	1814.7	次	003312040130000-33120401300	丙类
6691	阴茎畸形整形术(再次手术加收)	315.6	次	003312040130000-33120401308	丙类
6692	阴茎畸形整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003312040130000-33120401309	丙类
6693	阴茎延长术	2275.9	次	003312040140000-33120401400	丙类
6694	阴茎延长术(含隐匿型)(再次手术加收)	395.8	次	003312040140000-33120401408	丙类
6695	阴茎延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003312040140000-33120401409	丙类
6696	阴茎阴囊移位整形术	1846.9	次	003312040150000-33120401500	丙类
6697	阴茎阴囊移位整形术增加会阴型尿道下裂修补加收	200	次	003312040150001-33120401501	丙类
6698	阴茎阴囊移位整形术(再次手术加收)	321.2	次	003312040150000-33120401508	丙类
6699	阴茎阴囊移位整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003312040150000-33120401509	丙类
6700	尿道阴茎海绵体分流术(再次手术加收)	158	次	003312040160000-33120401608	甲类
6701	尿道阴茎海绵体分流术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003312040160000-33120401609	甲类
6702	阴茎血管重建术	2221.8	次	003312040170000-33120401700	甲类
6703	阴茎血管重建术(再次手术加收)	386.4	次	003312040170000-33120401708	甲类
6704	阴茎血管重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003312040170000-33120401709	甲类
6705	阴茎海绵体分离术	604.9	次	003312040180000-33120401800	甲类
6706	阴茎海绵体分离术(再次手术加收)	105.2	次	003312040180000-33120401808	甲类
6707	阴茎海绵体分离术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003312040180000-33120401809	甲类
6708	阴茎静脉结扎术	349.6	次	003312040190000-33120401900	甲类
6709	阴茎静脉结扎术(再次手术加收)	60.8	次	003312040190000-33120401908	甲类
6710	跟骨截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	819.5	次	003315100090000-33151000909	甲类
6711	成骨不全多段截骨术	1846.9	次	003315100100000-33151001000	甲类
6712	成骨不全多段截骨术(再次手术加收)	321.2	次	003315100100000-33151001008	甲类
6713	成骨不全多段截骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315100100000-33151001009	甲类
6714	肘关节融合术	1493.9	次	003315110010000-33151100100	甲类
6715	肘关节融合术(再次手术加收)	259.8	次	003315110010000-33151100108	甲类
6716	肘关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315110010000-33151100109	甲类
6717	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	2018.3	次	003315110020000-33151100200	甲类
6718	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术(同切口手术收)	877.5	次	003315110020000-33151100207	甲类
6719	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术(再次手术加收)	351	次	003315110020000-33151100208	甲类
6720	踝关节融合手术	1797.5	次	003315110030000-33151100300	甲类
6721	踝关节融合手术四关节融合术加收	500	次	003315110030001-33151100301	甲类
6722	踝关节融合手术(再次手术加收)	312.6	次	003315110030000-33151100308	甲类
6723	踝关节融合手术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315110030000-33151100309	甲类
6724	跟骰关节融合术	1654.9	次	003315110040000-33151100400	甲类
6725	跟骰关节融合术(再次手术加收)	287.8	次	003315110040000-33151100408	甲类
6726	乳腺癌根治术(再次手术加收)	386.4	单侧	003316010050000-33160100508	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6727	乳腺癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	单侧	003316010050000-33160100509	甲类
6728	乳腺癌扩大根治术	2495.5	单侧	003316010060000-33160100600	甲类
6729	乳腺癌扩大根治术(同切口手术加收或双侧相同器官加收)	1085	单侧	003316010060000-33160100607	甲类
6730	乳腺癌扩大根治术(再次手术加收)	434	单侧	003316010060000-33160100608	甲类
6731	乳腺癌扩大根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	单侧	003316010060000-33160100609	甲类
6732	乳房再造术	2738.2	单侧	003316010070000-33160100700	丙类
6733	乳房再造术(双侧相同器官加收)	1190.5	单侧	003316010070000-33160100707	丙类
6734	乳房再造术(再次手术加收)	476.2	单侧	003316010070000-33160100708	丙类
6735	乳房再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1190.5	单侧	003316010070000-33160100709	丙类
6736	乳腺癌根治+乳房再造术(双侧相同器官加收)	1627.5	单侧	003316010080000-33160100807	丙类
6737	乳腺癌根治+乳房再造术(再次手术加收)	651	单侧	003316010080000-33160100808	丙类
6738	乳腺癌根治+乳房再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	单侧	003316010080000-33160100809	丙类
6739	乳房再造术II期(双侧相同器官加收)	1085	单侧	003316010090000-33160100907	丙类
6740	乳房再造术II期(再次手术加收)	434	单侧	003316010090000-33160100908	丙类
6741	乳房再造术II期(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	单侧	003316010090000-33160100909	丙类
6742	乳头乳晕整形术(双侧相同器官加收)	641.5	单侧	003316010100000-33160101007	丙类
6743	乳头乳晕整形术(再次手术加收)	256.6	单侧	003316010100000-33160101008	丙类
6744	乳头乳晕整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	单侧	003316010100000-33160101009	丙类
6745	隆乳术(双侧相同器官加收)	1195.5	单侧	003316010110000-33160101107	丙类
6746	隆乳术(再次手术加收)	478.2	单侧	003316010110000-33160101108	丙类
6747	隆乳术后继发畸形矫正术	2275.9	单侧	003316010120000-33160101200	丙类
6748	隆乳术后继发畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	单侧	003316010120000-33160101209	丙类
6749	乳腺假体取出术	925.75	单侧	003316010130000-33160101300	丙类
6750	乳腺假体取出术(再次手术加收)	161	单侧	003316010130000-33160101308	丙类
6751	乳腺假体取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	402.5	单侧	003316010130000-33160101309	丙类
6752	巨乳缩小整形术	2275.9	单侧	003316010140000-33160101400	丙类
6753	巨乳缩小整形术(双侧相同器官加收)	989.5	单侧	003316010140000-33160101407	丙类
6754	巨乳缩小整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	单侧	003316010140000-33160101409	丙类
6755	脓肿切开引流术	94.3	次	003316020010000-33160200100	甲类
6756	脓肿切开引流术(再次手术加收)	16.4	次	003316020010000-33160200108	甲类
6757	脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	41	次	003316020010000-33160200109	甲类
6758	体表异物取出术(再次手术加收)	16.4	次	003316020020000-33160200208	甲类
6759	体表异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	41	次	003316020020000-33160200209	甲类
6760	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术(同切口手术收)	969	次	003315030120000-33150301207	乙类
6761	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术(再次手术加收)	387.6	次	003315030120000-33150301208	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6762	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	969	次	003315030120000-33150301209	乙类
6763	灭活再植或异体半关节移植术	2495.5	次	003315030140000-33150301400	乙类
6764	灭活再植或异体半关节移植术(同切口手术收)	1085	次	003315030140000-33150301407	乙类
6765	灭活再植或异体半关节移植术(再次手术加收)	434	次	003315030140000-33150301408	乙类
6766	骨肿瘤切开活检术	1183.4	次	003315030160000-33150301600	甲类
6767	骨肿瘤切开活检术(同切口手术收)	514.5	次	003315030160000-33150301607	甲类
6768	骨肿瘤切开活检术(同一手术项目两个以上切口加收)	514.5	次	003315030160000-33150301609	甲类
6769	跟骨肿瘤病灶刮除术	1183.4	次	003315030180000-33150301800	甲类
6770	跟骨肿瘤病灶刮除术(再次手术加收)	205.8	次	003315030180000-33150301808	甲类
6771	跟骨肿瘤病灶刮除术(同一手术项目两个以上切口加收)	514.5	次	003315030180000-33150301809	甲类
6772	内生软骨瘤切除术	908.5	次	003315030190000-33150301900	甲类
6773	内生软骨瘤切除术(同切口手术收)	395	次	003315030190000-33150301907	甲类
6774	内生软骨瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003315030190000-33150301909	甲类
6775	坐骨结节囊肿摘除术	952.2	次	003315030200000-33150302000	乙类
6776	坐骨结节囊肿摘除术(同切口手术收)	414	次	003315030200000-33150302007	乙类
6777	坐骨结节囊肿摘除术(再次手术加收)	165.6	次	003315030200000-33150302008	乙类
6778	肘腕关节结核病灶清除术	1930.9	次	003315040010000-33150400100	甲类
6779	肘、腕关节结核病灶清除成形或融合术(再次手术加收)	259.8	次	003315040010000-33150400108	乙类
6780	肘腕关节结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	839.5	次	003315040010000-33150400109	甲类
6781	髌髌关节结核病灶清除术	1797.5	次	003315040020000-33150400200	甲类
6782	髌髌关节结核病灶清除术(同切口手术收)	781.5	次	003315040020000-33150400207	甲类
6783	髌髌关节结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315040020000-33150400209	甲类
6784	髌关节结核病灶清除术	2018.3	次	003315040030000-33150400300	甲类
6785	髌关节结核病灶清除术(同切口手术)	877.5	次	003315040030000-33150400307	甲类
6786	髌关节结核病灶清除术(再次手术加	351	次	003315040030000-33150400308	甲类
6787	膝关节结核病灶清除术	2018.3	次	003315040040000-33150400400	甲类
6788	膝关节结核病灶清除术(再次手术加	351	次	003315040040000-33150400408	甲类
6789	膝关节结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315040040000-33150400409	甲类
6790	踝关节结核病灶清除+关节融合术	1797.5	次	003315040050000-33150400500	甲类
6791	踝关节结核病灶清除+关节融合术(再次手术加收)	312.6	次	003315040050000-33150400508	甲类
6792	并指分离术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003315190010000-33151900109	丙类
6793	拇指再造术 I 型(再次手术加收)	386.4	次	003315190020000-33151900208	丙类
6794	拇指再造术 I 型(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315190020000-33151900209	丙类
6795	拇指再造术 II 型	3992.8	次	003315190030000-33151900300	丙类
6796	拇指再造术 II 型(再次手术加收)	694.4	次	003315190030000-33151900308	丙类
6797	拇指再造术 II 型(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003315190030000-33151900309	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6798	拇指再造术Ⅲ型	4491.9	次	003315190040000-33151900400	丙类
6799	拇指再造术Ⅲ型(再次手术加收)	781.2	次	003315190040000-33151900408	丙类
6800	拇指再造术Ⅲ型(同一手术项目两个以上切口加收)	1953	次	003315190040000-33151900409	丙类
6801	拇指再造术Ⅳ型	2745.1	次	003315190050000-33151900500	丙类
6802	拇指再造术Ⅳ型(再次手术加收)	477.4	次	003315190050000-33151900508	丙类
6803	大网膜颅内移植术(再次手术加收)	651	次	003302010580000-33020105808	乙类
6804	喉返神经探查术(再次手术加收)	564.2	次	003303000170000-33030001708	甲类
6805	乳牙预成冠修复疑难病症治疗加收	15	每牙	003105120030000-31051200304	丙类
6806	肝动脉插管灌注术增加血管加收	593	每根	003203000020000-32030000203	乙类
6807	颈内动脉内膜剥脱术(同一手术项目两个以上切口加收)	1935	次	003302030070000-33020300709	甲类
6808	冠状动脉造影术同时做左心室造影	2630	次	003205000010001-32050000101	乙类
6809	冠状血管内多普勒血流测量术二次检查及复查	1822.5	次	003205000080000-32050000802	乙类
6810	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术增加血管加收	738.4	每根	003206000050000-32060000503	乙类
6811	脸部泪腺摘除术	349.6	次	003304020050000-33040200500	甲类
6812	精神科监护	34	次	003115030030000-31150300300	甲类
6813	心理治疗	105	次	003115030240000-31150302400	甲类
6814	经皮静脉球囊扩张术增加血管加收	486	每根	003201000040000-32010000403	乙类
6815	经皮超选择性动脉造影术二次检查及复查	1215	次	003202000030000-32020000302	乙类
6816	基础麻醉	132	次	003301000040000-33010000400	甲类
6817	侧脑室连续镇痛	61	天	003301000090000-33010000900	甲类
6818	头皮肿物切除术(再次手术加收)	113	次	003302010010000-33020100108	甲类
6819	开放性颅脑损伤清除术(再次手术加	604.4	次	003302010060000-33020100608	甲类
6820	颅骨钻孔探查术(再次手术加收)	185	次	003302010100000-33020101008	甲类
6821	脊髓硬膜外病变切除(同一手术项目两个以上切口加收)	1290	次	003302040080000-33020400809	甲类
6822	胸腰交感神经节切断术	2624.3	次	003302040150000-33020401500	甲类
6823	脑脊液置换术	714.15	次	003302040200000-33020402000	乙类
6824	无菌血液白细胞过滤	30	单位	003108000060000-31080000601	乙类
6825	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	2000	次	003108000190000-31080001900	乙类
6826	骨穿刺术	92	次	003113000120000-31130001200	甲类
6827	黑光治疗(PUVA治疗)	19	每个部位	003114000150000-31140001500	甲类
6828	血管瘤硬化剂注射治疗	25	每个	003114000310000-31140003100	甲类
6829	烧伤冲洗清创术(小)	250	次	003114000460000-31140004600	甲类
6830	窄谱紫外线治疗	27	次	003114000580000-31140005800	甲类
6831	前列腺针吸细胞学活检术	38	次	003111000140000-31110001400	甲类
6832	后穹窿穿刺术	55	次	003112010070000-31120100700	甲类
6833	妇科特殊治疗电熨冷冻	38	每个部位	003112010200300-31120102003	甲类
6834	性交试验	30	次	003112010350000-31120103500	丙类
6835	刮宫术无痛刮宫	394	次	003112010500000-31120105001	丙类
6836	鼻中隔血肿切开引流术(再次手术加	41.4	次	003306010170000-33060101708	甲类
6837	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术(再次手术加收)	321.2	次	003306010210000-33060102108	甲类
6838	鼻再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1283.5	次	003306010260000-33060102609	丙类
6839	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术	2745.1	次	003305030110000-33050301100	甲类
6840	经皮动脉内球囊扩张术	3860	次	003202000090000-32020000900	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6841	食管拉网术	38	次	003109010020000-31090100200	甲类
6842	肩胛胸部间离断术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315130020000-33151300209	甲类
6843	阴茎静脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003312040190000-33120401909	甲类
6844	经阴道卵巢囊肿穿刺术	198.95	单侧	003313010010000-33130100100	甲类
6845	经阴道卵巢囊肿穿刺术(双侧相同器官加收)	86.5	次	003313010010000-33130100107	甲类
6846	卵巢囊肿剔除术	936.1	单侧	003313010020000-33130100200	甲类
6847	卵巢囊肿剔除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	407	单侧	003313010020000-33130100207	甲类
6848	卵巢囊肿剔除术(再次手术加收)	162.8	单侧	003313010020000-33130100208	甲类
6849	卵巢囊肿剔除术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	单侧	003313010020000-33130100209	甲类
6850	卵巢修补术	936.1	单侧	003313010030000-33130100300	甲类
6851	卵巢修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	407	单侧	003313010030000-33130100307	甲类
6852	卵巢修补术(再次手术加收)	162.8	单侧	003313010030000-33130100308	甲类
6853	卵巢修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	单侧	003313010030000-33130100309	甲类
6854	卵巢楔形切除术	1395	单侧	003313010040000-33130100400	甲类
6855	卵巢楔形切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	606.5	单侧	003313010040000-33130100407	甲类
6856	卵巢楔形切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	606.5	单侧	003313010040000-33130100409	甲类
6857	卵巢切除术	936.1	单侧	003313010050000-33130100500	甲类
6858	卵巢切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	407	单侧	003313010050000-33130100507	甲类
6859	卵巢切除术(再次手术加收)	162.8	单侧	003313010050000-33130100508	甲类
6860	卵巢癌根治术	4416	次	003313010060000-33130100600	甲类
6861	卵巢癌根治术(同切口手术收)	1920	次	003313010060000-33130100607	甲类
6862	卵巢癌根治术(再次手术加收)	768	次	003313010060000-33130100608	甲类
6863	卵巢癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1920	次	003313010060000-33130100609	甲类
6864	卵巢癌探查术	1644.5	次	003313010070000-33130100700	甲类
6865	卵巢癌探查术(再次手术加收)	286	次	003313010070000-33130100708	甲类
6866	卵巢癌探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	715	次	003313010070000-33130100709	甲类
6867	卵巢输卵管切除术	1191.4	单侧	003313010080000-33130100800	甲类
6868	卵巢输卵管切除术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	518	单侧	003313010080000-33130100807	甲类
6869	卵巢输卵管切除术(再次手术加收)	207.2	单侧	003313010080000-33130100808	甲类
6870	卵巢移位术	1656	单侧	003313010090000-33130100900	甲类
6871	卵巢移位术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	720	单侧	003313010090000-33130100907	甲类
6872	卵巢移位术(再次手术加收)	288	单侧	003313010090000-33130100908	甲类
6873	卵巢移位术(同一手术项目两个以上切口加收)	720	单侧	003313010090000-33130100909	甲类
6874	卵巢移植术	2221.8	单侧	003313010100000-33130101000	丙类
6875	卵巢移植术(再次手术加收)	386.4	单侧	003313010100000-33130101008	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6876	卵巢移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	单侧	00331301010000-33130101009	丙类
6877	输卵管结扎术	609.5	次	003313020010000-33130200100	甲类
6878	输卵管结扎术(同切口手术收)	265	次	003313020010000-33130200107	甲类
6879	输卵管结扎术(再次手术加收)	106	次	003313020010000-33130200108	甲类
6880	显微外科输卵管吻合术	1493.9	次	003313020020000-33130200200	丙类
6881	显微外科输卵管吻合术(同切口手术)	649.5	次	003313020020000-33130200207	丙类
6882	显微外科输卵管吻合术(再次手术加)	259.8	次	003313020020000-33130200208	丙类
6883	显微外科输卵管吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003313020020000-33130200209	丙类
6884	输卵管修复整形术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	781.5	次	003313020030000-33130200307	丙类
6885	输卵管修复整形术(再次手术加收)	312.6	次	003313020030000-33130200308	丙类
6886	输卵管修复整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003313020030000-33130200309	丙类
6887	输卵管切除术(同切口手术收)	407	次	003313020040000-33130200407	甲类
6888	输卵管切除术(再次手术加收)	162.8	次	003313020040000-33130200408	甲类
6889	输卵管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003313020040000-33130200409	甲类
6890	输卵管移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	649.5	次	003313020050000-33130200507	丙类
6891	输卵管移植术(再次手术加收)	259.8	次	003313020050000-33130200508	丙类
6892	经输卵管镜插管通水术	598	次	003313020060000-33130200600	丙类
6893	经输卵管镜插管通水术(同一手术项目两个以上切口加收)	260	次	003313020060000-33130200609	丙类
6894	输卵管选择性插管术	598	次	003313020070000-33130200700	丙类
6895	踝关节结核病灶清除+关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315040050000-33150400509	甲类
6896	脊椎结核病灶清除术	2366.7	次	003315040060000-33150400600	甲类
6897	胼胝病变切除修复术	134.55	每处病变	003316020030000-33160200300	甲类
6898	胼胝病变切除修复术(再次手术加收)	23.4	每处病变	003316020030000-33160200308	甲类
6899	胼胝病变切除修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	58.5	每处病变	003316020030000-33160200309	甲类
6900	浅表肿物切除术	136.85	每个肿物	003316020040000-33160200400	甲类
6901	浅表肿物切除术(再次手术加收)	23.8	次	003316020040000-33160200408	甲类
6902	海绵状血管瘤切除术(大)	1673.3	次	003316020050000-33160200500	甲类
6903	海绵状血管瘤切除术(大)(再次手术加收)	291	次	003316020050000-33160200508	甲类
6904	海绵状血管瘤切除术(中)	908.5	次	003316020060000-33160200600	甲类
6905	海绵状血管瘤切除术(中)(再次手术加收)	158	次	003316020060000-33160200608	甲类
6906	海绵状血管瘤切除术(中)(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003316020060000-33160200609	甲类
6907	海绵状血管瘤切除术(小)(再次手术加收)	102.2	次	003316020070000-33160200708	甲类
6908	海绵状血管瘤切除术(小)(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003316020070000-33160200709	甲类
6909	脂肪抽吸术	576.15	每毫升	003316020080000-33160200800	丙类
6910	头皮撕脱清创修复术	1170.7	次	003316020090000-33160200900	甲类
6911	头皮撕脱清创修复术(再次手术加收)	203.6	次	003316020090000-33160200908	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6912	头皮撕脱清创修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	509	次	003316020090000-33160200909	甲类
6913	头皮缺损修复术(再次手术加收)	165.6	次	003316020100000-33160201008	甲类
6914	头皮缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	414	次	003316020100000-33160201009	甲类
6915	腋臭切除术	437	单侧	003316020110000-33160201100	丙类
6916	腋臭切除术(双侧加收)	190	单侧	003316020110000-33160201107	丙类
6917	腋臭切除术(再次手术加收)	76	单侧	003316020110000-33160201108	丙类
6918	头皮针	23	次	004300000070000-43000000700	甲类
6919	耳针	17	单耳	0043000000120000-430000001200	甲类
6920	针刺运动疗法	37	五个穴位	0043000000140000-430000001400	甲类
6921	微波针	16	二个穴位	0043000000180000-430000001800	甲类
6922	放血疗法	22	每个穴位	0043000000210000-430000002100	甲类
6923	经络穴位测评疗法	20	次	0043000000250000-430000002500	甲类
6924	滚针(电滚针加收)	5	次	0043000000270100-430000002701	甲类
6925	灯火灸	21	次	004400000030000-440000003000	甲类
6926	游走罐	21	次	0044000000060000-440000000600	甲类
6927	雷火灸	62	部位	0044000000080000-440000000800	甲类
6928	虎口成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315210390000-33152103909	丙类
6929	甲床修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003315210410000-33152104109	甲类
6930	肌性斜颈矫正术	1206.4	次	003315220020000-33152200200	丙类
6931	骨化性肌炎局部切除术(再次手术加	256.2	次	003315220030000-33152200308	甲类
6932	上肢筋膜间室综合征切开减压术(再次手术加收)	204.2	次	003315220050000-33152200508	甲类
6933	岗上肌腱钙化沉淀物取出术	1191.4	次	003315220070000-33152200700	甲类
6934	肩袖破裂修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003315220080000-33152200809	甲类
6935	乳房再造术II期	2495.5	单侧	003316010090000-33160100900	丙类
6936	乳头乳晕整形术	1475.5	单侧	003316010100000-33160101000	丙类
6937	海绵状血管瘤激光治疗术(同切口手术收)	287.5	次	003308040670000-33080406707	甲类
6938	锁骨下动脉搭桥术(再次手术加收)	477.4	次	003308040680000-33080406808	乙类
6939	大隐静脉闭合术(再次手术加收)	204.2	次	003308040700000-33080407008	乙类
6940	夹层动脉瘤腔内隔绝术(再次手术加	651	次	003308040710000-33080407108	乙类
6941	体表淋巴结摘除术(再次手术加收)	41.4	每个部位	003309000020000-33090000208	甲类
6942	腋窝淋巴结清扫术	1493.9	次	003309000040000-33090000400	甲类
6943	腹股沟淋巴结清扫术	1493.9	单侧	003309000050000-33090000500	甲类
6944	左室流出道狭窄疏通术(再次手术加	1128.4	次	003308020240000-33080202408	甲类
6945	保留瓣膜的主动脉根部替换术(同切口手术收)	3255	次	003308020260000-33080202607	甲类
6946	主动脉窦瘤破裂修补术(同切口手术	2460	次	003308020280000-33080202807	甲类
6947	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)	8235.2	次	003308020300000-33080203000	甲类
6948	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断	5490.1	次	003308020320000-33080203200	甲类
6949	拇指再造术IV型(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315190050000-33151900509	丙类
6950	拇指再造术V型	3244.2	次	003315190060000-33151900600	丙类
6951	经皮静脉内滤网置入术	2135	次	003201000030000-32010000300	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6952	白内障摘除联合青光眼硅管植入术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003304060140000-33040601409	乙类
6953	白内障摘除联合玻璃体切割术	2172.4	次	003304060170000-33040601700	甲类
6954	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)	2346	次	003304060180000-33040601800	乙类
6955	晶体张力环置入术	972.9	单侧	003304060200000-33040602000	乙类
6956	人工晶体悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	681.5	单侧	003304060210000-33040602109	乙类
6957	玻璃体切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	980.5	次	003304070020000-33040700209	甲类
6958	视网膜脱离修复术(双侧相同器官加	960	次	003304070040000-33040700407	甲类
6959	复杂视网膜脱离修复术(再次手术加	479.8	次	003304070050000-33040700508	甲类
6960	球内非磁性异物取出术(双侧相同器官加收)	484.5	次	003304090020000-33040900207	甲类
6961	球壁异物取出术(再次手术加收)	152.2	次	003304090030000-33040900308	甲类
6962	眶内异物取出术(同一手术项目两个以上切口加收)	213.5	次	003304090040000-33040900409	甲类
6963	甲状腺突眼矫正术(双侧相同器官加	310.5	次	003304090060000-33040900607	乙类
6964	眼内容摘除术(同一手术项目两个以上切口加收)	198.5	次	003304090070000-33040900709	甲类
6965	眼球摘除+植入术(双侧相同器官加收)	566	次	003304090090000-33040900907	乙类
6966	义眼安装(再次手术加收)	58	次	003304090100000-33040901008	丙类
6967	义眼台打孔术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003304090110000-33040901109	丙类
6968	眶内血肿穿刺术	186.3	单侧	003304090130000-33040901300	甲类
6969	眶内肿物摘除术(再次手术加收)	102.2	次	003304090140000-33040901408	甲类
6970	上颌骨切除合并眶内容摘除术	1473.2	次	003304090160000-33040901600	甲类
6971	下颌骨去骨皮质术(再次手术加收)	315.6	次	003306070090000-33060700908	甲类
6972	水平截骨颧成形术	1814.7	次	003306070110000-33060701100	丙类
6973	颧部截骨前徙舌骨悬吊术(再次手术加收)	358.4	次	003306070120000-33060701208	甲类
6974	颧骨颧弓成型术	2738.2	单侧	003306070140000-33060701400	丙类
6975	颧下颌关节盘手术(再次手术加收)	321.2	单侧	003306070150000-33060701508	甲类
6976	颧下颌关节成形术	1846.9	单侧	003306070170000-33060701700	乙类
6977	口腔颌面软组织清创术(大)(同一手术项目两个以上切口加收)	408	次	003306080010000-33060800109	甲类
6978	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	109.5	单颌	003306080040000-33060800409	甲类
6979	颌骨骨折外固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	156	单颌	003306080060000-33060800609	甲类
6980	上颌骨缺损植骨修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	单颌	003306080260000-33060802609	乙类
6981	上颌骨缺损网托碎骨移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	单颌	003306080280000-33060802809	乙类
6982	喉狭窄经口扩张及喉模置入术	1846.9	次	003307010190000-33070101900	乙类
6983	喉狭窄成形及T型管置入术(再次手术加收)	412	次	003307010200000-33070102008	乙类
6984	喉良性肿瘤切除术(再次手术加收)	321.2	次	003307010220000-33070102208	甲类
6985	喉裂开肿瘤切除术	1846.9	次	003307010240000-33070102400	甲类
6986	经支撑喉镜激光声带肿物切除术(再次手术加收)	207.2	次	003307010250000-33070102508	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
6987	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术	2221.8	次	003307010270000-33070102700	乙类
6988	喉气管外伤缝合成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003307010280000-33070102809	乙类
6989	声带内移术(同一手术项目两个以上切口加收)	803	次	003307010300000-33070103009	甲类
6990	环杓关节间接拨动术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003307010320000-33070103209	甲类
6991	膈肌修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003307030280000-33070302809	甲类
6992	膈肌肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1910.5	次	003307030300000-33070303009	甲类
6993	先天性膈疝修补术(再次手术加收)	520.8	次	003307030320000-33070303208	甲类
6994	食管裂孔疝修补术	2994.6	次	003307030340000-33070303400	甲类
6995	二尖瓣闭式扩张术(同切口手术收)	1316	次	003308010010000-33080100107	甲类
6996	纤维胃十二指肠镜检查	125	次	003109020050000-31090200500	乙类
6997	纤维结肠镜检查	188	次	003109030050000-31090300500	乙类
6998	肛门镜检查	10	次	003109040030000-31090400300	乙类
6999	胆道镜检查超选择造影加收	20	次	003109050060001-31090500601	乙类
7000	腹膜透析置管术	200	次	003110000010000-31100000100	乙类
7001	经膀胱镜输尿管插管术	200	单侧	003110000210000-31100002100	乙类
7002	膀胱区封闭	25	次	003110000320000-31100003200	甲类
7003	小儿包茎气囊导管扩张术	75	次	003111000010000-31110000100	丙类
7004	动静脉人工内瘘人工血管转流术(再次手术加收)	477.4	次	003308040550000-33080405508	乙类
7005	脾修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003309000170000-33090001709	甲类
7006	前哨淋巴结探查术(同切口手术收)	868	次	003309000210000-33090002107	乙类
7007	下肢深静脉带瓣膜段置换术(同切口手术收)	1193.5	次	003308040600000-33080406007	乙类
7008	胰岛细胞移植术(再次手术加收)	477.4	次	003310070170000-33100701708	丙类
7009	嵌顿疝复位修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	310.5	单侧	003310080020000-33100800209	甲类
7010	尿道外口整形术	587.65	次	003311040210000-33110402100	甲类
7011	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术(再次手术加收)	403.6	次	003315050270000-33150502708	甲类
7012	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315050320000-33150503209	甲类
7013	骨折内固定装置取出术(再次手术加)	102.2	次	003315050370000-33150503708	甲类
7014	阴道良性肿物切除术(再次手术加收)	77.2	次	003313040070000-33130400708	甲类
7015	带蒂轴型皮瓣切取移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003316040320000-33160403209	乙类
7016	药棒穴位按摩治疗	47	三个穴位	004500000110000-45000001100	甲类
7017	温针	34	5个穴位	004300000020000-43000000200	甲类
7018	激光针	16	二个穴位	004300000190000-43000001900	甲类
7019	药物罐	8.5	单罐	004400000050000-44000000500	甲类
7020	掌筋膜挛缩切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	754	次	003315210180000-33152101809	甲类
7021	口腔颌面颈部异物取出术	587.65	次	003306050210000-33060502100	甲类
7022	前路脊柱旋转侧弯矫正术	4242.4	次	003315010500000-33150105000	甲类
7023	创伤正畸治疗疑难病症治疗加收	50	次	003105220200000-31052202004	丙类
7024	唇弓制备	63	每根	003105050050000-31050500500	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7025	外阴良性肿物切除术	443.9	次	003313050050000-33130500500	甲类
7026	食指背侧岛状皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	1188.5	次	003315210240000-33152102409	甲类
7027	屈伸指肌腱游离移植术	1050	每根肌腱	003315210300000-33152103000	乙类
7028	钮孔畸形游离肌腱固定术	1050	次	003315210340000-33152103400	甲类
7029	指蹼成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	464.5	次	003315210400000-33152104009	丙类
7030	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	2287.4	次	003315060030000-33150600300	甲类
7031	髌骨半脱位外侧切开松解术(再次手术加收)	313.8	次	003315060090000-33150600908	甲类
7032	脊椎结核病灶清除术(再次手术加收)	411.6	次	003315040060000-33150400608	甲类
7033	脊椎结核病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1029	次	003315040060000-33150400609	甲类
7034	脊椎结核病灶清除+植骨融合术	3044.1	次	003315040070000-33150400700	乙类
7035	脊椎结核病灶清除+植骨融合术(再次手术加收)	529.4	次	003315040070000-33150400708	乙类
7036	脊椎结核病灶清除+植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1323.5	次	003315040070000-33150400709	乙类
7037	股骨头坏死病灶刮除植骨术	2826.7	次	003315040080000-33150400800	乙类
7038	股骨头坏死病灶刮除植骨术(再次手术加收)	491.6	次	003315040080000-33150400808	乙类
7039	股骨头坏死病灶刮除植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	1229	次	003315040080000-33150400809	乙类
7040	桡骨远端切除腓骨移植成形术	2994.6	次	003315040090000-33150400900	乙类
7041	桡骨远端切除腓骨移植成形术(再次手术加收)	520.8	次	003315040090000-33150400908	乙类
7042	桡骨远端切除腓骨移植成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003315040090000-33150400909	乙类
7043	骨髓炎病灶清除术	1493.9	次	003315040100000-33150401000	甲类
7044	骨髓炎病灶清除术(同切口手术收)	649.5	次	003315040100000-33150401007	甲类
7045	骨髓炎病灶清除术(再次手术加收)	259.8	次	003315040100000-33150401008	甲类
7046	骨髓炎病灶清除术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315040100000-33150401009	甲类
7047	骨髓炎切开引流灌洗术	1191.4	次	003315040110000-33150401100	甲类
7048	骨髓炎切开引流灌洗术(再次手术加)	207.2	次	003315040110000-33150401108	甲类
7049	骨髓炎切开引流灌洗术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315040110000-33150401109	甲类
7050	锁骨骨折切开复位内固定术	1191.4	次	003315050010000-33150500100	甲类
7051	锁骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	207.2	次	003315050010000-33150500108	甲类
7052	锁骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315050010000-33150500109	甲类
7053	肱骨近端骨折切开复位内固定术	1797.5	次	003315050020000-33150500200	甲类
7054	肱骨近端骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	312.6	次	003315050020000-33150500208	甲类
7055	肱骨近端骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315050020000-33150500209	甲类
7056	肱骨干骨折切开复位内固定术	1797.5	次	003315050030000-33150500300	甲类
7057	肱骨干骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	312.6	次	003315050030000-33150500308	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7058	肱骨干骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315050030000-33150500309	甲类
7059	肱骨骨折切开复位内固定术	1654.9	次	003315050040000-33150500400	甲类
7060	肱骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	287.8	次	003315050040000-33150500408	甲类
7061	肱骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	719.5	次	003315050040000-33150500409	甲类
7062	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	1654.9	次	003315050050000-33150500500	甲类
7063	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	287.8	次	003315050050000-33150500508	甲类
7064	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	719.5	次	003315050050000-33150500509	甲类
7065	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	1493.9	次	003315050060000-33150500600	甲类
7066	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	259.8	次	003315050060000-33150500608	甲类
7067	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315050060000-33150500609	甲类
7068	桡骨头切除术	1871.1	次	003315050070000-33150500700	甲类
7069	桡骨头切除术(再次手术加收)	325.4	次	003315050070000-33150500708	甲类
7070	桡骨头切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	813.5	次	003315050070000-33150500709	甲类
7071	桡骨头骨折切开复位内固定术	1493.9	次	003315050080000-33150500800	甲类
7072	桡骨头骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	259.8	次	003315050080000-33150500808	甲类
7073	桡骨头骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315050080000-33150500809	甲类
7074	孟氏骨折切开复位内固定术	1797.5	次	003315050090000-33150500900	甲类
7075	孟氏骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	312.6	次	003315050090000-33150500908	甲类
7076	孟氏骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315050090000-33150500909	甲类
7077	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	1339.8	次	003315050100000-33150501000	甲类
7078	桡尺骨干骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	233	次	003315050100000-33150501008	甲类
7079	桡尺骨干骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	582.5	次	003315050100000-33150501009	甲类
7080	科雷氏骨折切开复位内固定术(含史密斯骨折、巴顿骨折)	1493.9	次	003315050110000-33150501100	甲类
7081	科雷氏骨折切开复位内固定术(含史密斯骨折、巴顿骨折)(再次手术加收)	259.8	次	003315050110000-33150501108	甲类
7082	科雷氏骨折切开复位内固定术(含史密斯骨折、巴顿骨折)(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315050110000-33150501109	甲类
7083	髌骨骨折切开复位内固定术	3193.6	次	003315050120000-33150501200	甲类
7084	主动脉弓置换术(再次手术加收)	1432.2	次	003308020330000-33080203308	乙类
7085	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	8235.2	次	003308020350000-33080203500	乙类
7086	动脉调转术(Switch术)(再次手术加收)	1432.2	次	003308020360000-33080203608	甲类
7087	双调转手术(DoubleSwitch手术)(同切口手术收)	4014.5	次	003308020380000-33080203807	甲类
7088	室壁瘤切除术(再次手术加收)	1041.6	次	003308030110000-33080301108	甲类
7089	左房血栓清除术(再次手术加收)	954.8	次	003308030120000-33080301208	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7090	左房折叠术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308030130000-33080301309	甲类
7091	心脏异常传导束切断术	4440.2	次	003308030150000-33080301500	甲类
7092	迷宫手术(房颤矫治术)	6488.3	次	003308030160000-33080301600	甲类
7093	心脏表面临时起搏器安置术	349.6	次	003308030170000-33080301700	乙类
7094	心脏表面临时起搏器安置术(同一手术项目两个以上切口加收)	152	次	003308030170000-33080301709	乙类
7095	心脏移植术	11230	次	003308030200000-33080302000	丙类
7096	心肺移植术(再次手术加收)	2083.2	次	003308030210000-33080302108	丙类
7097	主动脉内球囊反搏置管术	4893.3	次	003308030230000-33080302300	乙类
7098	左右心室辅助泵安装术(再次手术加	772.2	次	003308030240000-33080302408	乙类
7099	心脏术后感染伤口清创引流术(同切口手术收)	407	次	003308030290000-33080302907	甲类
7100	肠系膜上动脉取栓+移植术(再次手术加收)	564.2	次	003308040130000-33080401308	乙类
7101	腹主动脉腔静脉瘘成形术	3743.3	次	003308040150000-33080401500	乙类
7102	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	4741.5	次	003308040160000-33080401600	乙类
7103	腹主动脉股动脉人工血管转流术(同切口手术收)	1627.5	次	003308040170000-33080401707	乙类
7104	布加综合征病变段切除术(同切口手术收)	2061.5	次	003308040200000-33080402007	甲类
7105	布加氏综合症膈膜切除术(再次手术加收)	694.4	次	003308040210000-33080402108	甲类
7106	布加综合症经股静脉右房联合破膜术	3743.3	次	003308040230000-33080402300	甲类
7107	半肝切除术(再次手术加收)	651	次	003310050150000-33100501508	甲类
7108	肝三叶切除术(再次手术加收)	824.6	次	003310050160000-33100501608	甲类
7109	跟骰关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	719.5	次	003315110040000-33151100409	甲类
7110	近侧趾间关节融合术	1401.9	次	003315110050000-33151100500	甲类
7111	近侧趾间关节融合术(再次手术加收)	243.8	次	003315110050000-33151100508	甲类
7112	近侧趾间关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	609.5	次	003315110050000-33151100509	甲类
7113	肘关节叉状成形术	1493.9	次	003315120010000-33151200100	乙类
7114	肘关节叉状成形术(再次手术加收)	259.8	次	003315120010000-33151200108	乙类
7115	肘关节叉状成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315120010000-33151200109	乙类
7116	网球肘松解术(再次手术加收)	162.8	次	003315120020000-33151200208	甲类
7117	尺骨延长术	2045.9	次	003315120030000-33151200300	乙类
7118	尺骨延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	889.5	次	003315120030000-33151200309	乙类
7119	尺骨短缩术	1846.9	次	003315120040000-33151200400	乙类
7120	尺骨短缩术(再次手术加收)	321.2	次	003315120040000-33151200408	乙类
7121	桡骨延长术	2045.9	次	003315120050000-33151200500	乙类
7122	桡骨延长术(再次手术加收)	355.8	次	003315120050000-33151200508	乙类
7123	桡骨延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	889.5	次	003315120050000-33151200509	乙类
7124	桡骨短缩术	1846.9	次	003315120060000-33151200600	乙类
7125	桡骨短缩术(再次手术加收)	321.2	次	003315120060000-33151200608	乙类
7126	股骨延长术	2495.5	次	003315120070000-33151200700	丙类
7127	股骨延长术(再次手术加收)	434	次	003315120070000-33151200708	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7128	股骨延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315120070000-33151200709	丙类
7129	髌臼造盖成形术	2395.5	次	003315120080000-33151200800	乙类
7130	髌臼造盖成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003315120080000-33151200809	乙类
7131	血管束移植充填植骨术(再次手术加	259.8	次	003315120090000-33151200908	乙类
7132	血管束移植充填植骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315120090000-33151200909	乙类
7133	股四头肌成形术(再次手术加收)	312.6	次	003315120100000-33151201008	乙类
7134	股四头肌成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003315120100000-33151201009	乙类
7135	膝内外翻定点闭式折骨术	1473.2	次	003315120110000-33151201100	丙类
7136	膝内外翻定点闭式折骨术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003315120110000-33151201109	丙类
7137	二尖瓣直视成形术(再次手术加收)	911.4	次	003308010020000-33080100208	乙类
7138	二尖瓣替换术(同一手术项目两个以上切口加收)	2387	次	003308010030000-33080100309	乙类
7139	三尖瓣置换术	5490.1	次	003308010050000-33080100500	乙类
7140	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	5989.2	次	003308010060000-33080100600	甲类
7141	主动脉瓣上狭窄矫治术(同切口手术	2387	次	003308010070000-33080100707	甲类
7142	主动脉瓣直视成形术(再次手术加收)	1041.6	次	003308010080000-33080100808	乙类
7143	拇指再造术V型(再次手术加收)	564.2	次	003315190060000-33151900608	丙类
7144	拇指再造术V型(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315190060000-33151900609	丙类
7145	拇指再造术VI型	2221.8	次	003315190070000-33151900700	丙类
7146	拇指再造术VI型(再次手术加收)	386.4	次	003315190070000-33151900708	丙类
7147	多指切除术	604.9	次	003315190080000-33151900800	丙类
7148	多指切除术(再次手术加收)	105.2	次	003315190080000-33151900808	丙类
7149	多指切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003315190080000-33151900809	丙类
7150	其他指再造术	2366.7	次	003315190090000-33151900900	丙类
7151	其他指再造术(再次手术加收)	411.6	次	003315190090000-33151900908	丙类
7152	其他指再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1029	次	003315190090000-33151900909	丙类
7153	严重烧伤手畸形矫正术	4379.2	次	003315190100000-33151901000	甲类
7154	严重烧伤手畸形矫正术(再次手术加	761.6	次	003315190100000-33151901008	甲类
7155	严重烧伤手畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1904	次	003315190100000-33151901009	甲类
7156	手部瘢痕挛缩整形术	2079.2	个部位或每	003315190110000-33151901100	丙类
7157	手部瘢痕挛缩整形术(再次手术加收)	361.6	次	003315190110000-33151901108	丙类
7158	手部瘢痕挛缩整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	904	次	003315190110000-33151901109	丙类
7159	指关节成形术	1229.4	每指(趾)	003315190120000-33151901200	乙类
7160	指关节成形术(再次手术加收)	213.8	每指(趾)	003315190120000-33151901208	乙类
7161	复合组织游离移植	4379.2	每个部位	003315190130000-33151901300	乙类
7162	复合组织游离移植(再次手术加收)	761.6	每个部位	003315190130000-33151901308	乙类
7163	复合组织游离移植(同一手术项目两个以上切口加收)	1904	每个部位	003315190130000-33151901309	乙类
7164	带蒂复合组织瓣成形术	4102.1	每个部位	003315190140000-33151901400	乙类
7165	带蒂复合组织瓣成形术(再次手术加	713.4	每个部位	003315190140000-33151901408	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7166	带蒂复合组织瓣成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1783.5	每个部位	003315190140000-33151901409	乙类
7167	手部带真皮下血管网皮肤移植术	2221.8	100cm2	003315190150000-33151901500	乙类
7168	手部带真皮下血管网皮肤移植术(再次手术加收)	386.4	100cm2	003315190150000-33151901508	乙类
7169	手部带真皮下血管网皮肤移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	100cm2	003315190150000-33151901509	乙类
7170	手部关节松解术	1091.4	每个关节	003315190160000-33151901600	甲类
7171	手部关节松解术(再次手术加收)	189.8	次	003315190160000-33151901608	甲类
7172	手部关节松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	474.5	次	003315190160000-33151901609	甲类
7173	掌指关节成形术	1493.9	次	003315190170000-33151901700	乙类
7174	掌指关节成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315190170000-33151901709	乙类
7175	腕关节韧带修补术	1191.4	次	003315200010000-33152000100	甲类
7176	腕关节韧带修补术(再次手术加收)	207.2	次	003315200010000-33152000108	甲类
7177	腕关节韧带修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315200010000-33152000109	甲类
7178	指间或掌指关节侧副韧带修补术	1643.4	次	003315200020000-33152000200	甲类
7179	指间或掌指关节侧副韧带修补术(再次手术加收)	285.8	次	003315200020000-33152000208	甲类
7180	指间或掌指关节侧副韧带修补术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315200020000-33152000209	甲类
7181	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	1191.4	每个手指	003315200030000-33152000300	乙类
7182	手部外伤皮肤缺损,游离植皮术多手指,手掌背、前臂者加收	500	次	003315200030001-33152000301	乙类
7183	手部外伤皮肤缺损,游离植皮术(再次手术加收)	207.2	次	003315200030000-33152000308	乙类
7184	手外伤局部转移皮瓣术	1191.4	每个手指	003315200040000-33152000400	甲类
7185	手外伤局部转移皮瓣术多手指,手掌背、前臂者加收	500	例	003315200040003-33152000401	甲类
7186	手外伤局部转移皮瓣术(再次手术加	207.2	次	003315200040000-33152000408	甲类
7187	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	2286.2	次	003315060140000-33150601400	甲类
7188	人工拓趾关节置换术	2495.5	次	003315070130000-33150701300	乙类
7189	手部人工关节置换术腕掌关节加收	1482.5	次	003315170040300-33151700401	乙类
7190	踵外翻矫形术(同一手术项目两个以上切口加收)	750	次	003315120150000-33151201509	乙类
7191	带血管蒂游离神经移植术(再次手术加收)	564.2	次	003315020070000-33150200708	乙类
7192	神经吻合术	2219.5	次	003315020050000-33150200500	甲类
7193	周围神经嵌压松解术(再次手术加收)	214.8	次	003315020090000-33150200908	甲类
7194	制戴活动矫正器	125	次	003105120070000-31051200700	丙类
7195	半月板切除术(再次手术加收)	291	次	003315060190000-33150601908	甲类
7196	踝关节稳定手术(再次手术加收)	341.8	次	003315060210000-33150602108	甲类
7197	关节骨软骨损伤修复术(再次手术加	435.6	次	003315060240000-33150602408	甲类
7198	人工肘关节置换术(同切口手术收)	1558.5	次	003315070030000-33150700307	乙类
7199	隆乳术	2749.7	单侧	003316010110000-33160101100	丙类
7200	上肢筋膜间室综合征切开减压术	1174.2	次	003315220050000-33152200500	甲类
7201	肱二头肌长头腱脱位修复术	2218.4	次	003315220100000-33152201000	甲类
7202	腓骨肌腱脱位修复术	1482.4	次	003315220150000-33152201500	甲类
7203	石膏固定术(小)	127.65	次	003315230090000-33152300900	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7204	恶性嗜铬细胞瘤根治术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1627.5	次	003303000230000-33030002307	甲类
7205	闭孔神经切断术(同切口手术收)	774.5	次	003315020110000-33150201107	甲类
7206	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315150030000-33151500309	甲类
7207	人工桡骨头月骨置换术	2079.2	单侧	003315150100000-33151501000	乙类
7208	乳腺癌根治术	2221.8	单侧	003316010050000-33160100500	甲类
7209	深度烧伤扩创关节成型术	2221.8	每个部位	003316030410000-33160304100	甲类
7210	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	714.5	次	003315210070000-33152100709	甲类
7211	带血运骨皮瓣切取移植术	3632.9	次	003316040330000-33160403300	乙类
7212	指间关节融合术(再次手术加收)	124.2	次	003315170030000-33151700308	甲类
7213	月骨摘除术	1482.4	次	003315180050000-33151800500	甲类
7214	带血管蒂肌蒂骨骺移植术(再次手术加收)	386.4	次	003315080050000-33150800508	乙类
7215	上肢关节松解术(再次手术加收)	245.6	次	003315120190000-33151201908	乙类
7216	中药涂擦治疗	30	表面积10	004100000030000-41000000300	甲类
7217	腕关节三角软骨复合体重建术	2994.6	次	003315180070000-33151800700	乙类
7218	肘关节截骨术	2044.7	次	003315100010000-33151000100	甲类
7219	股骨颈楔形截骨术	2389.7	次	003315100050000-33151000500	甲类
7220	血液透析	260	次	003110000060000-31100000600	乙类
7221	髌骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	555.4	次	003315050120000-33150501208	甲类
7222	髌骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1388.5	次	003315050120000-33150501209	甲类
7223	股骨颈骨折闭合复位内固定术	2018.3	次	003315050130000-33150501300	甲类
7224	股骨颈骨折闭合复位内固定术(再次手术加收)	351	次	003315050130000-33150501308	甲类
7225	股骨颈骨折闭合复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315050130000-33150501309	甲类
7226	股骨颈骨折切开复位内固定术	2421.9	次	003315050140000-33150501400	甲类
7227	股骨颈骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	421.2	次	003315050140000-33150501408	甲类
7228	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术	3244.2	次	003315050150000-33150501500	乙类
7229	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术(再次手术加收)	564.2	次	003315050150000-33150501508	乙类
7230	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315050150000-33150501509	乙类
7231	股骨转子间骨折内固定术	2610.5	次	003315050160000-33150501600	甲类
7232	股骨转子间骨折内固定术(再次手术加收)	454	次	003315050160000-33150501608	甲类
7233	股骨转子间骨折内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1135	次	003315050160000-33150501609	甲类
7234	股骨干骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	351	次	003315050170000-33150501708	甲类
7235	股骨干骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315050170000-33150501709	甲类
7236	股骨髁间骨折切开复位内固定术	2421.9	次	003315050180000-33150501800	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7237	股骨髁间骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	次	003315050180000-33150501809	甲类
7238	髌骨骨折切开复位内固定术	1493.9	次	003315050190000-33150501900	甲类
7239	髌骨骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	259.8	次	003315050190000-33150501908	甲类
7240	髌骨骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315050190000-33150501909	甲类
7241	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	2018.3	次	003315050200000-33150502000	甲类
7242	胫骨髁间骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315050200000-33150502009	甲类
7243	胫骨干骨折切开复位内固定术	2045.9	次	003315050210000-33150502100	甲类
7244	胫骨干骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	355.8	次	003315050210000-33150502108	甲类
7245	胫骨干骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	889.5	次	003315050210000-33150502109	甲类
7246	内外踝骨折切开复位内固定术	1493.9	次	003315050220000-33150502200	甲类
7247	三踝骨折切开复位内固定术	2534.6	次	003315050230000-33150502300	甲类
7248	三踝骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	440.8	次	003315050230000-33150502308	甲类
7249	三踝骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1102	次	003315050230000-33150502309	甲类
7250	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术(再次手术加收)	433.6	次	003315050240000-33150502408	甲类
7251	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1084	次	003315050240000-33150502409	甲类
7252	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术	2320.7	次	003315050250000-33150502500	甲类
7253	耳咽中药吹粉治疗	8	次	004700000090000-47000000900	甲类
7254	中药硬膏热贴敷治疗	18	次	004700000100000-47000001000	甲类
7255	中药直肠滴入治疗	28	次	004700000110000-47000001100	甲类
7256	刮痧治疗	39	每个部位	004700000120000-47000001200	甲类
7257	烫熨治疗	17	每个部位	004700000130000-47000001300	甲类
7258	医疗气功治疗	47	次	004700000140000-47000001400	甲类
7259	足底反射治疗	31	次	004700000160000-47000001600	甲类
7260	脉图诊断	20	次	004800000020000-48000000200	甲类
7261	人工煎药	2.4	次	004800000040000-48000000400	甲类
7262	煎药机煎药	3.1	付(2袋/付)	004800000050000-48000000500	甲类
7263	单光子发射计算机断层显象(SPECT)多探头加收	50	次	002303000000001-23030000001	乙类
7264	脏器断层显像(增加门控加收)	50	次	002303000010002-23030000105	乙类
7265	负荷心肌灌注断层显象	220	次	002303000050000-23030000500	丙类
7266	脑血流断层显像	1000	次	002304000010000-23040000100	丙类
7267	心肌代谢断层显象	4000	次	002304000050000-23040000500	丙类
7268	肿瘤局部断层显像	1200	次	002304000080000-23040000800	丙类
7269	甲状腺摄131碘试验(增加测定次数加收)	10	次	002305000020001-23050000201	甲类
7270	肾图	40	次	002305000080000-23050000800	甲类
7271	介入肾图(无计算机设备)	40	次	002305000090002-23050000901	乙类
7272	髌韧带成形术	1930.9	次	003315120120000-33151201200	乙类
7273	髌韧带成形术(再次手术加收)	335.8	次	003315120120000-33151201208	乙类
7274	髌韧带成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	839.5	次	003315120120000-33151201209	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7275	胫骨结节垫高术(再次手术加收)	287.8	次	003315120130000-33151201308	甲类
7276	胫骨结节垫高术(同一手术项目两个以上切口加收)	719.5	次	003315120130000-33151201309	甲类
7277	先天性马蹄内翻足松解术	2395.5	次	003315120140000-33151201400	乙类
7278	先天性马蹄内翻足松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	1041.5	次	003315120140000-33151201409	乙类
7279	踝外翻矫形术	1725	次	003315120150000-33151201500	乙类
7280	踝外翻矫形术截骨或有肌腱移位加收	200	次	003315120150001-33151201501	乙类
7281	踝外翻矫形术(再次手术加收)	300	次	003315120150000-33151201508	乙类
7282	第二跖骨头修整成形术	2211.5	次	003315120160000-33151201600	乙类
7283	第二跖骨头修整成形术(再次手术加	384.6	次	003315120160000-33151201608	乙类
7284	第二跖骨头修整成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	961.5	次	003315120160000-33151201609	乙类
7285	骨移植术	604.9	次	003315120170000-33151201700	乙类
7286	骨移植术(再次手术加收)	105.2	次	003315120170000-33151201708	乙类
7287	上肢关节松解术	1412.2	次	003315120190000-33151201900	乙类
7288	上肢关节松解术(同切口手术收)	614	次	003315120190000-33151201907	乙类
7289	颈椎间盘切除椎间植骨融合术(同切口手术收)	1274	每节间盘	003315010200000-33150102007	乙类
7290	颈椎间盘切除椎间植骨融合术(再次手术加收)	509.6	每节间盘	003315010200000-33150102008	乙类
7291	颈椎间盘切除椎间植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1274	每节间盘	003315010200000-33150102009	乙类
7292	颈椎体次全切除植骨融合术	4079.1	每节椎骨	003315010210000-33150102100	乙类
7293	颈椎体次全切除植骨融合术(同切口手术收)	1773.5	每节椎骨	003315010210000-33150102107	乙类
7294	颈椎体次全切除植骨融合术(再次手术加收)	709.4	每节椎骨	003315010210000-33150102108	乙类
7295	颈椎体次全切除植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	每节椎骨	003315010210000-33150102109	乙类
7296	颈椎钩椎关节切除术	4263.1	每节椎骨	003315010220000-33150102200	甲类
7297	颈椎钩椎关节切除术(同切口手术收)	1853.5	每节椎骨	003315010220000-33150102207	甲类
7298	颈椎钩椎关节切除术(再次手术加收)	741.4	每节椎骨	003315010220000-33150102208	甲类
7299	颈椎钩椎关节切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1853.5	每节椎骨	003315010220000-33150102209	甲类
7300	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术	3244.2	次	003315010230000-33150102300	甲类
7301	颈部开放性损伤探查术	747.5	次	003316020120000-33160201200	甲类
7302	颈部开放性损伤探查术(再次手术加	130	次	003316020120000-33160201208	甲类
7303	颈部开放性损伤探查术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003316020120000-33160201209	甲类
7304	皮肤恶性肿瘤切除术	1009.7	次	003316020130000-33160201300	乙类
7305	皮肤恶性肿瘤切除术(植皮加收)	250	次	003316020130001-33160201301	乙类
7306	皮肤恶性肿瘤切除术(同切口手术收)	439	次	003316020130000-33160201307	乙类
7307	皮肤恶性肿瘤切除术(再次手术加收)	175.6	次	003316020130000-33160201308	乙类
7308	皮肤恶性肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	439	次	003316020130000-33160201309	乙类
7309	烧伤焦痂切开减张术	524.4	每个部位	003316030010000-33160300100	甲类
7310	烧伤扩创术	714.15	每个部位	003316030020000-33160300200	甲类
7311	烧伤扩创术(再次手术加收)	124.2	每个部位	003316030020000-33160300208	甲类
7312	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	1362.8	每个部位	003316030030000-33160300300	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
7313	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(再次手术加收)	237	每个部位	003316030030000-33160300308	甲类
7314	深度烧伤扩创血管神经探查术	587.65	每个部位	003316030040000-33160300400	甲类
7315	深度烧伤扩创血管神经探查术(再次手术加收)	102.2	每个部位	003316030040000-33160300408	甲类
7316	颅骨烧伤凿骨扩创术	908.5	次	003316030050000-33160300500	甲类
7317	颅骨烧伤凿骨扩创术(再次手术加收)	158	次	003316030050000-33160300508	甲类
7318	深度烧伤截肢术	1352.4	每个肢体	003316030060000-33160300600	甲类
7319	经烧伤创面气管切开术	604.9	次	003316030070000-33160300700	甲类
7320	切痂术	178.25	本表面积1%	003316030090000-33160300900	甲类
7321	切痂术每增1%体表面积加收	20	本表面积1%	003316030090000-33160300901	甲类
7322	手外伤局部转移皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003315200040000-33152000409	甲类
7323	手外伤腹部埋藏皮瓣术	1493.9	次	003315210010000-33152100100	甲类
7324	手外伤腹部埋藏皮瓣术(再次手术加	259.8	次	003315210010000-33152100108	甲类
7325	手外伤胸壁交叉皮瓣术	1493.9	次	003315210020000-33152100200	甲类
7326	手外伤胸壁交叉皮瓣术(再次手术加	259.8	次	003315210020000-33152100208	甲类
7327	手外伤胸壁交叉皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315210020000-33152100209	甲类
7328	手外伤交臂皮瓣术	1493.9	次	003315210030000-33152100300	甲类
7329	手外伤交臂皮瓣术(再次手术加收)	259.8	次	003315210030000-33152100308	甲类
7330	手外伤邻指皮瓣术	1689.4	次	003315210040000-33152100400	甲类
7331	手外伤邻指皮瓣术(再次手术加收)	293.8	次	003315210040000-33152100408	甲类
7332	全肺切除术	4491.9	次	003307020080000-33070200800	甲类
7333	肺大泡切除修补术	3244.2	次	003307020090000-33070200900	甲类
7334	胸膜肺全切除术	4741.5	次	003307020100000-33070201000	甲类
7335	肺修补术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1053	次	003307020110000-33070201107	甲类
7336	自体肺移植术	5490.1	次	003307020130000-33070201300	丙类
7337	肺包虫病内囊摘除术	3743.3	次	003307020150000-33070201500	甲类
7338	开胸冷冻治疗	2994.6	次	003307030010000-33070300100	甲类
7339	经皮静脉内支架置入术	2754	次	003201000050000-32010000500	乙类
7340	经皮静脉内旋切术	3240	次	003201000070000-32010000700	乙类
7341	经皮静脉内溶栓术增加血管加收	449.8	每根	003201000080000-32010000803	乙类
7342	经皮静脉内血管异物取出术	2106	次	003201000120000-32010001200	乙类
7343	经皮选择性动脉造影术二次检查及复	972	次	003202000020000-32020000202	乙类
7344	经皮动脉斑块旋切术增加血管加收	648	每根	003202000050000-32020000503	乙类
7345	经皮动脉内栓塞术增加血管加收	401.4	每根	003202000070000-32020000703	乙类
7346	经皮动脉支架置放术	3240	次	003202000100000-32020001000	乙类
7347	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	4050	次	003202000120000-32020001200	乙类
7348	泪囊结膜囊吻合术(再次手术加收)	123.4	次	003304020060000-33040200608	甲类
7349	鼻腔泪囊吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003304020070000-33040200709	甲类
7350	泪道成形术(双侧相同器官加收)	262.5	次	003304020090000-33040200907	乙类
7351	睑球粘连分离术(双侧相同器官加收)	588.5	次	003304030010000-33040300107	甲类
7352	结膜肿物切除术(双侧相同器官加收)	131	次	003304030020000-33040300207	甲类
7353	结膜淋巴管积液清除术(再次手术加	126.8	次	003304030030000-33040300308	甲类
7354	结膜囊成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	263	次	003304030040000-33040300409	乙类
7355	麦粒肿切除术	147.2	次	003304030060000-33040300600	甲类
7356	下穹窿成形术	356.5	单侧	003304030070000-33040300700	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7357	下穹窿成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	155	单侧	003304030070000-33040300709	乙类
7358	表层角膜镜片镶嵌术(双侧相同器官加收)	544	次	003304040010000-33040400107	丙类
7359	耳前瘻管切除术(再次手术加收)	84.4	次	003305010060000-33050100608	甲类
7360	耳前瘻管感染切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	43.5	次	003305010090000-33050100909	甲类
7361	外耳道疖脓肿切开引流术	150.65	次	003305010120000-33050101200	甲类
7362	外耳道恶性肿瘤切除术(再次手术加	206	次	003305010130000-33050101308	甲类
7363	部分断耳再植术	1123.6	次	003305010150000-33050101500	乙类
7364	一期耳廓成形术(再次手术加收)	395.8	次	003305010160000-33050101608	丙类
7365	分期耳廓成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003305010170000-33050101709	丙类
7366	耳廓畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	989.5	次	003305010190000-33050101909	丙类
7367	外耳道成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	495	次	003305010210000-33050102109	乙类
7368	鼓膜切开术(同一手术项目两个以上切口加收)	86.5	次	003305020020000-33050200209	甲类
7369	隆鼻术后继发畸形矫正术	2275.9	次	003306010230000-33060102300	丙类
7370	重度鞍鼻畸形矫正术(再次手术加收)	395.8	次	003306010240000-33060102408	丙类
7371	鼻再造术	2952.1	次	003306010260000-33060102600	丙类
7372	后鼻孔成形术(再次手术加收)	416.6	次	003306010280000-33060102808	乙类
7373	鼻侧壁移位伴骨质充填术(同一手术项目两个以上切口加收)	623.5	次	003306010290000-33060102909	甲类
7374	经上颌窦颌内动脉结扎术	1130.5	次	003306020030000-33060200300	甲类
7375	鼻窦异物取出术(再次手术加收)	130	次	003306020040000-33060200408	甲类
7376	新生儿兰光治疗冷光源兰光	5.9	小时	003112020090001-31120200901	甲类
7377	智能电针治疗	14	次	003115030130000-31150301300	甲类
7378	断肢再植术	5490.1	每肢	003315140010000-33151400100	乙类
7379	阴茎假体置放术(再次手术加收)	240.8	次	003312040120000-33120401208	丙类
7380	尿道阴茎海绵体分流术	908.5	次	003312040160000-33120401600	甲类
7381	跟骨截骨术(再次手术加收)	327.8	次	003315100090000-33151000908	甲类
7382	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	次	003315110020000-33151100209	甲类
7383	乳腺癌根治+乳房再造术	3743.3	单侧	003316010080000-33160100800	丙类
7384	隆乳术后继发畸形矫正术(双侧相同器官加收)	989.5	单侧	003316010120000-33160101207	丙类
7385	拇指再造术 I 型	2221.8	次	003315190020000-33151900200	丙类
7386	海绵状血管瘤切除术(大)(同一手术项目两个以上切口加收)	727.5	次	003316020050000-33160200509	甲类
7387	梅花针	28	次	004300000090000-43000000900	甲类
7388	钮孔畸形游离肌腱固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	456.5	次	003315210340000-33152103409	甲类
7389	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术(再次手术加收)	1302	次	003308020220000-33080202208	甲类
7390	腹主动脉消化道瘘修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003308040180000-33080401809	甲类
7391	网球肘松解术(同一手术项目两个以上切口加收)	407	次	003315120020000-33151200209	甲类
7392	血管束移植充填植骨术	1493.9	次	003315120090000-33151200900	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7393	拇指再造术VI型(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315190070000-33151900709	丙类
7394	指关节成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	534.5	每指(趾)	003315190120000-33151901209	丙类
7395	掌指关节成形术(再次手术加收)	259.8	次	003315190170000-33151901708	乙类
7396	内外踝骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003315050220000-33150502209	甲类
7397	辩证施膳指导	31	次	004800000010000-48000000100	甲类
7398	心功能测定	40	次	002305000050000-23050000500	甲类
7399	烧伤焦痂切开减张术(再次手术加收)	91.2	每个部位	003316030010000-33160300108	甲类
7400	经烧伤创面静脉切开术	151.8	次	003316030080000-33160300800	甲类
7401	耳腮裂瘻管切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003305010070000-33050100709	甲类
7402	鼻孔闭锁修复术	1849.2	次	003306010270000-33060102700	甲类
7403	改造病房床位费四人以上间	24	日	001109000010400-11090000701	甲类
7404	小抢救	72	日	001202000030000-12020000300	甲类
7405	激光疗法	15	每个照射区	003401000050000-34010000500	甲类
7406	肺炎支原体血清学试验荧光探针法	30	项	002504030500200-25040305002	甲类
7407	烧伤后肌腱延长术(再次手术加收)	386	次	003316030440000-33160304408	甲类
7408	丙型肝炎病毒核心抗原测定	70	项	002504030840000-25040308200	乙类
7409	电子生物反馈疗法	25	次	003401000180000-34010001800	甲类
7410	慢性溃疡修复术	1966.5	每个部位	003316040020000-33160400200	甲类
7411	睫状体剥离术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050070000-33040500709	甲类
7412	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	300	次	002306000030000-23060000300	乙类
7413	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗	800	次	002306000100000-23060001000	乙类
7414	人工制定治疗计划(复杂)(疗程中修改计划加收)	20	疗程	002401000020000-24010000201	乙类
7415	模拟定位疗程中修改定位、定位验证加收	10	疗程	002402000000001-24020000001	乙类
7416	60钴外照射(固定照射)	25	每照射野	002403000020000-24030000200	乙类
7417	新建病房床位费母婴病床	80	日	001109000010000-11090000607	甲类
7418	新建病房床位费四人以上间加床	15	日	001109000010400-11090000611	甲类
7419	改造病房床位费双套间	150	日	001109000010500-11090000705	丙类
7420	改造病房层流洁净病房床位费	200	日	001109000020000-11090000708	甲类
7421	院际会诊(主任医师会诊)	80	次	001110000010100-11100000102	丙类
7422	院内会诊(高级职称)	20	次	001110000020000-11100000201	甲类
7423	重症监护	8	小时	001201000010000-12010000100	甲类
7424	II级护理	19	日	001201000040000-12010000400	甲类
7425	气管切开护理	40	日	001201000100000-12010001000	甲类
7426	动静脉置管护理	9	次	001201000130000-12010001300	甲类
7427	一般专项护理(会阴冲洗)	9	次	001201000140200-12010001404	甲类
7428	大抢救(12小时)	83	日	001202000010000-12020000101	甲类
7429	肌肉注射(皮内)	4.5	次	001204000010200-12040000103	甲类
7430	皮下输液	5	组	001204000050000-12040000500	甲类
7431	带毛囊皮瓣移植术	2338	次	003316040340000-33160403400	乙类
7432	带毛囊皮瓣移植术(再次手术加收)	406.6	次	003316040340000-33160403408	乙类
7433	红外线治疗	10	每个照射区	003401000010000-34010000100	甲类
7434	可见光治疗	10	每个照射区	003401000020000-34010000200	乙类
7435	偏振光照射	12	每个照射区	003401000030000-34010000300	甲类
7436	光敏疗法	7	每个照射区	003401000060000-34010000600	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7437	电诊断	15	肌肉或每	003401000070000-34010000700	甲类
7438	电诊断快速过敏皮试电诊断	8	次	003401000070000-34010000701	丙类
7439	直流电治疗	10	每部位	003401000080000-34010000800	甲类
7440	低频脉冲电治疗	10	每部位	003401000090000-34010000900	乙类
7441	中频脉冲电治疗	10	每部位	003401000100000-34010001000	乙类
7442	共鸣火花治疗	15	每5分钟	003401000110000-34010001100	丙类
7443	超短波短波治疗	10	每部位	003401000120000-34010001200	乙类
7444	微波治疗	20	每部位	003401000130000-34010001300	乙类
7445	射频电疗	40	次	003401000140000-34010001400	甲类
7446	静电治疗	15	每20-30分钟	003401000150000-34010001500	乙类
7447	苯丙氨酸测定(PKU)	30	项	002507000150000-25070001500	甲类
7448	ABO血型鉴定	15	次	002600000020000-26000000200	甲类
7449	Rh血型鉴定	15	次	002600000040000-26000000400	丙类
7450	肥达氏反应	7	项	002504030380000-25040303800	甲类
7451	各类病原体DNA测定	80	项	002504030650000-25040306500	甲类
7452	幽门螺杆菌快速检测(胶体金法)	36	项	002504030780000-25040307801	乙类
7453	削痂术	120.75	本表面积1%	003316030100000-33160301000	甲类
7454	削痂术每增1%体表面积加收	12	本表面积1%	003316030100000-33160301001	甲类
7455	取皮术	190.9	本表面积1%	003316030110000-33160301100	乙类
7456	取皮术每增1%体表面积加收	24	本表面积1%	003316030110000-33160301101	乙类
7457	头皮取皮术	285.2	本表面积1%	003316030120000-33160301200	乙类
7458	头皮取皮术每增1%体表面积加收	36	本表面积1%	003316030120000-33160301201	乙类
7459	网状自体皮制备	100.05	本表面积1%	003316030130000-33160301300	乙类
7460	网状自体皮制备每增1%体表面积加收	15	本表面积1%	003316030130000-33160301301	乙类
7461	微粒自体皮制备	146.05	本表面积1%	003316030140000-33160301400	乙类
7462	微粒自体皮制备每增1%体表面积加收	22	本表面积1%	003316030140000-33160301401	乙类
7463	自体皮细胞悬液制备	880.9	本表面积1%	003316030150000-33160301500	乙类
7464	自体皮细胞悬液制备每增1%体表面积加收	74	本表面积1%	003316030150000-33160301501	乙类
7465	异体皮制备	66.7	本表面积1%	003316030160000-33160301600	丙类
7466	异体皮制备每增1%体表面积加收	10	表面积(1%	003316030160000-33160301601	丙类
7467	烧伤特殊备皮	49.45	次	003316030170000-33160301700	乙类
7468	烧伤特殊备皮(再次手术加收)	8.6	次	003316030170000-33160301708	乙类
7469	异体组织制备	97.75	每部位	003316030180000-33160301800	丙类
7470	磨痂自体皮移植术	587.65	本表面积1%	003316030190000-33160301900	乙类
7471	磨痂自体皮移植术每增1%体表面积加	65	本表面积1%	003316030190000-33160301901	乙类
7472	焦痂开窗植皮术	450.8	本表面积1%	003316030200000-33160302000	乙类
7473	焦痂开窗植皮术每增1%体表面积加收	40	本表面积1%	003316030200000-33160302001	乙类
7474	异体皮打洞嵌植自体皮术	412.85	本表面积1%	003316030210000-33160302100	乙类
7475	异体皮打洞嵌植自体皮术每增1%体表面积加收	50	本表面积1%	003316030210000-33160302101	乙类
7476	切(削)痂自体微粒皮移植术	476.1	本表面积1%	003316030220000-33160302200	乙类
7477	切(削)痂自体微粒皮移植术每增1%体表面积加收	80.5	本表面积1%	003316030220000-33160302201	乙类
7478	切(削)痂网状自体皮移植术	476.1	本表面积1%	003316030230000-33160302300	乙类
7479	切(削)痂网状自体皮移植术每增1%体表面积加收	80.5	本表面积1%	003316030230000-33160302301	乙类
7480	体外细胞培养皮肤细胞移植术	714.15	本表面积1%	003316030240000-33160302400	乙类
7481	体外细胞培养皮肤细胞移植术每增1%体表面积加收	80	本表面积1%	003316030240000-33160302401	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7482	烧伤肉芽创面扩创植皮术每增1%体表面积加收	50	本表面积1%	003316030250000-33160302501	乙类
7483	自体皮移植术	412.85	本表面积1%	003316030260000-33160302600	乙类
7484	自体皮移植术每增1%体表面积加收	50	本表面积1%	003316030260000-33160302601	乙类
7485	异体皮移植术	412.85	本表面积1%	003316030270000-33160302700	乙类
7486	肝门部肿瘤支架管外引流术	2745.1	次	003310050210000-33100502100	甲类
7487	肝内胆管U形管引流术	2745.1	次	003310050220000-33100502200	甲类
7488	肝内异物取出术	3244.2	次	003310050230000-33100502300	甲类
7489	肝实质切开取石术	3244.2	次	003310050240000-33100502400	甲类
7490	肝实质切开取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003310050240000-33100502409	甲类
7491	肝血管瘤缝扎术(同切口手术收)	965	次	003310050260000-33100502607	甲类
7492	开腹门静脉栓塞术(再次手术加收)	386	次	003310050270000-33100502708	甲类
7493	胆囊肠吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1274.5	次	003310060010000-33100600109	甲类
7494	胆囊造瘘术(同切口手术收)	510.5	次	003310060030000-33100600307	甲类
7495	高位胆管癌根治术(同切口手术收)	2061.5	次	003310060040000-33100600407	甲类
7496	胰腺囊肿内引流术(同切口手术收)	1692.5	次	003310070030000-33100700307	甲类
7497	胰腺囊肿外引流术(再次手术加收)	392	次	003310070040000-33100700408	甲类
7498	胰管切开取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003310070050000-33100700509	甲类
7499	胰体尾切除术	5336	次	003310070070000-33100700700	甲类
7500	全胰腺切除术	3992.8	次	003310070080000-33100700800	甲类
7501	胰岛细胞瘤摘除术	3992.8	次	003310070090000-33100700900	甲类
7502	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术	3244.2	次	003310070100000-33100701000	甲类
7503	胰管空肠吻合术	3921.5	次	003310070110000-33100701100	甲类
7504	胰腺假性囊肿内引流术	3324.7	次	003310070120000-33100701200	甲类
7505	胰腺假性囊肿切除术	4094	次	003310070130000-33100701300	甲类
7506	异体供胰切除术	3244.2	次	003310070140000-33100701400	丙类
7507	胰腺移植术	6488.3	次	003310070150000-33100701500	丙类
7508	腹腔内肿物切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003310080120000-33100801209	甲类
7509	经直肠盆腔脓肿切开引流术(同切口手术收)	207	次	003310080140000-33100801407	甲类
7510	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003306020050000-33060200509	甲类
7511	鼻内额窦开放手术	828	次	003306020080000-33060200800	甲类
7512	鼻外筛窦开放手术	747.5	次	003306020090000-33060200900	甲类
7513	鼻内筛窦开放手术(再次手术加收)	130	次	003306020100000-33060201008	甲类
7514	岩浅大神经切断术	1473.2	次	003305030040000-33050300400	甲类
7515	翼管神经切断术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003305030050000-33050300509	甲类
7516	鼓索神经切断术(再次手术加收)	182.6	次	003305030070000-33050300708	甲类
7517	颅内动脉插管灌注术	667	次	003305030090000-33050300900	甲类
7518	经迷路岩部胆脂瘤切除术	1846.9	次	003305030100000-33050301000	甲类
7519	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术(再次手术加收)	477.4	次	003305030110000-33050301108	甲类
7520	经中颅窝岩尖引流术(再次手术加收)	386.4	次	003305030130000-33050301308	甲类
7521	颞骨次全切除术	1782.5	次	003305030150000-33050301500	甲类
7522	颞骨全切术	2196.5	次	003305030160000-33050301600	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7523	耳后骨膜下脓肿切开引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	51.5	次	003305030170000-33050301709	甲类
7524	手外伤邻指皮瓣术(同一手术项目两个以上切口加收)	734.5	次	003315210040000-33152100409	甲类
7525	手外伤鱼际皮瓣术	1191.4	次	003315210050000-33152100500	甲类
7526	手外伤鱼际皮瓣术(再次手术加收)	207.2	次	003315210050000-33152100508	甲类
7527	手外伤推进皮瓣(V-Y)术	1276.5	次	003315210060000-33152100600	甲类
7528	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(再次手术加收)	222	次	003315210060000-33152100608	甲类
7529	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(同一手术项目两个以上切口加收)	555	次	003315210060000-33152100609	甲类
7530	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术	1643.4	次	003315210070000-33152100700	甲类
7531	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术(再次手术加收)	285.8	次	003315210070000-33152100708	甲类
7532	手外伤清创术	136.85	每个手指	003315210080000-33152100800	甲类
7533	手外伤清创术多手指、手掌背、前臂者加收	59.5	次	003315210080001-33152100801	甲类
7534	手外伤清创术(同一手术项目两个以上切口加收)	59.5	次	003315210080000-33152100809	甲类
7535	指固有伸肌腱移位功能重建术	2710.6	次	003315210090000-33152100900	甲类
7536	指固有伸肌腱移位功能重建术(再次手术加收)	471.4	次	003315210090000-33152100908	甲类
7537	肩外展功能重建术	2221.8	次	003315210100000-33152101000	甲类
7538	肩外展功能重建术(再次手术加收)	386.4	次	003315210100000-33152101008	甲类
7539	肩外展功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315210100000-33152101009	甲类
7540	屈肘功能重建术	2221.8	次	003315210110000-33152101100	甲类
7541	屈肘功能重建术(再次手术加收)	386.4	次	003315210110000-33152101108	甲类
7542	屈肘功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315210110000-33152101109	甲类
7543	伸腕功能重建术(再次手术加收)	386.4	次	003315210120000-33152101208	甲类
7544	伸腕功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003315210120000-33152101209	甲类
7545	伸指功能重建术(再次手术加收)	361.6	次	003315210130000-33152101308	甲类
7546	伸指功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	904	次	003315210130000-33152101309	甲类
7547	屈指功能重建术	2079.2	次	003315210140000-33152101400	甲类
7548	屈指功能重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	904	次	003315210140000-33152101409	甲类
7549	拇指对掌功能重建术	2221.8	次	003315210150000-33152101500	甲类
7550	肌腱移植术	1797.5	次	003316030430000-33160304300	丙类
7551	肌腱移植术(再次手术加收)	312.6	次	003316030430000-33160304308	丙类
7552	肌腱移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003316030430000-33160304309	丙类
7553	烧伤后肌腱延长术	2219.5	次	003316030440000-33160304400	甲类
7554	烧伤后肌腱延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003316030440000-33160304409	甲类
7555	皮肤扩张器置入术	1191.4	次	003316030450000-33160304500	乙类
7556	皮肤扩张器置入术(再次手术加收)	207.2	次	003316030450000-33160304508	乙类
7557	皮肤扩张器置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003316030450000-33160304509	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
7558	扩张器取出皮瓣移植术	2219.5	次	003316030460000-33160304600	乙类
7559	扩张器取出皮瓣移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003316030460000-33160304609	乙类
7560	烧伤瘢痕切除缝合术	747.5	次	003316030470000-33160304700	甲类
7561	烧伤瘢痕切除缝合术(再次手术加收)	130	次	003316030470000-33160304708	甲类
7562	动脉穿刺置管术	50	次	001204000120000-12040001200	甲类
7563	失认失用评定	20	次	003402000140000-34020001400	丙类
7564	作业疗法	31	45分钟/次	003402000310000-34020003100	甲类
7565	中药涂擦治疗(大于全身体表面积10%加收)	5	本表面积10	004100000030001-41000000301	甲类
7566	糖化血红蛋白测定色谱法	70	次	002503020030100-25030200301	甲类
7567	游离皮片移植术每增1%体表面积加收	50	本表面积1%	003316030300000-33160303001	乙类
7568	心肌灌注超声检测	30	次	002207000070000-22070000700	乙类
7569	隆颏术	2049.3	次	003316040080000-33160400800	丙类
7570	酒窝再造术	733.7	每侧	003316040110000-33160401100	丙类
7571	除皱术(再次手术加收)	641.8	次	003316040140000-33160401408	丙类
7572	皮肤瘻管切除术(再次手术加收)	21.2	次	003306040210000-33060402108	甲类
7573	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	483	次	004200000040000-42000000400	甲类
7574	无创阻抗法心搏出量测定	40	次	003107010190000-31070101900	甲类
7575	先天性巨结肠切除术(再次手术加收)	720.6	次	003310030190000-33100301908	甲类
7576	磨削术(同一手术项目两个以上切口加收)	282.5	50cm2	003316040220000-33160402209	丙类
7577	带蒂肌皮瓣切取移植术	2219.5	次	003316040300000-33160403000	乙类
7578	消化道动力测定	70	次	002305000130000-23050001300	甲类
7579	癌胚抗原测定(CEA)化学发光法	25	项	002504040010200-25040400102	甲类
7580	隐血试验(OB)免疫法	10	项	002501030020200-25010300202	甲类
7581	胸腹水常规检查	4.5	次	002501040010000-25010400100	甲类
7582	精液常规检查	8	次	002501040040000-25010400400	丙类
7583	精子运动轨迹分析	10	项	002501040080000-25010400800	丙类
7584	精子畸形率测定	5	项	002501040120000-25010401200	丙类
7585	阴道分泌物检查(检测唾液酸昔酶白细胞酯酶过氧化氢浓度加收)	36	次	002501040140000-25010401401	甲类
7586	葡萄糖测定床边血糖仪检测加收	1	次	002503020010001-25030200104	甲类
7587	空气负离子治疗	10	每30分钟	003401000160000-34010001600	丙类
7588	超声波治疗	6.3	每5分钟	003401000170000-34010001700	甲类
7589	超声波治疗经颅加收	20	次	003401000170000-34010001702	丙类
7590	磁疗	15	每20分钟	003401000190000-34010001900	丙类
7591	水疗	25	每20分钟	003401000200000-34010002000	丙类
7592	蜡疗	10	每部位	003401000210000-34010002100	丙类
7593	泥疗	25	每部位	003401000220000-34010002200	丙类
7594	泥疗全身泥疗	50	每部位	003401000220001-34010002201	丙类
7595	牵引	20	次	003401000230000-34010002300	甲类
7596	牵引三维快速牵引	50	次	003401000230500-34010002301	甲类
7597	牵引一般电动牵引	30	次	003401000230000-34010002302	甲类
7598	气压治疗	15	单肢	003401000240000-34010002400	乙类
7599	腹膜后肿瘤切除术(再次手术加收)	698	次	003310080150000-33100801508	甲类
7600	盆底痉挛部肌肉神经切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003310080160000-33100801609	甲类
7601	腹壁整形术(再次手术加收)	321.6	次	003310080180000-33100801808	丙类
7602	先天性脐膨出修补术	936.1	次	003310080200000-33100802000	丙类
7603	先天性腹壁裂修补术(再次手术加收)	259.8	次	003310080210000-33100802108	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7604	门静脉切开取栓术	3244.2	次	003310080230000-33100802300	甲类
7605	门脉高压症门体静脉分流术	3244.2	次	003310080240000-33100802400	甲类
7606	门体静脉搭桥分流术	3244.2	次	003310080250000-33100802500	甲类
7607	输尿管整形术	1797.5	次	003311020160000-33110201600	甲类
7608	腔静脉后输尿管整形术	2745.1	次	003311020170000-33110201700	甲类
7609	肠管代输尿管术	2624.3	次	003311020180000-33110201800	甲类
7610	膀胱瓣代输尿管术	2624.3	次	003311020190000-33110201900	甲类
7611	膀胱瓣代输尿管术(同一手术项目两个以上切口加收)	1141	次	003311020190000-33110201909	甲类
7612	膀胱憩室切除术(同切口手术收)	649.5	次	003311030020000-33110300207	甲类
7613	膀胱部分切除术(再次手术加收)	204.2	次	003311030030000-33110300308	甲类
7614	膀胱切开肿瘤烧灼术(同一手术项目两个以上切口加收)	510.5	次	003311030040000-33110300409	甲类
7615	根治性膀胱全切除术(同切口手术收)	1627.5	次	003311030060000-33110300607	甲类
7616	膀胱尿道全切除术(再次手术加收)	651	次	003311030070000-33110300708	甲类
7617	膀胱再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	2061.5	次	003311030080000-33110300809	甲类
7618	融合肾分解术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003311010120000-33110101209	甲类
7619	肾囊肿切除术	1827.4	次	003311010140000-33110101400	甲类
7620	多囊肾去顶减压术	1797.5	单侧	003311010150000-33110101500	甲类
7621	肾切开取石术	2745.1	次	003311010160000-33110101600	甲类
7622	肾切开取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003311010160000-33110101609	甲类
7623	自体肾移植术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	2387	次	003311010180000-33110101807	乙类
7624	供体肾修复术	1191.4	次	003311010210000-33110102100	丙类
7625	移植肾探查术(再次手术加收)	321.2	次	003311010220000-33110102208	乙类
7626	离体肾取石术	7486.5	次	003311010240000-33110102400	乙类
7627	离体肾取石术(同一手术项目两个以上切口加收)	3255	次	003311010240000-33110102409	乙类
7628	肾盂癌根治术(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1844.5	次	003311020010000-33110200107	甲类
7629	胃出血切开缝扎止血术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310020020000-33100200209	甲类
7630	远端胃大部切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003310020040000-33100200407	甲类
7631	胃癌根治术(再次手术加收)	651	次	003310020050000-33100200508	甲类
7632	胃癌扩大根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	2100	次	003310020060000-33100200609	甲类
7633	全胃切除术	3743.3	次	003310020080000-33100200800	甲类
7634	胃肠造瘘术	1351.3	次	003310020090000-33100200900	甲类
7635	胃肠造瘘术(同一手术项目两个以上切口加收)	587.5	次	003310020090000-33100200909	甲类
7636	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010230000-33150102307	甲类
7637	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术(再次手术加收)	564.2	次	003315010230000-33150102308	甲类
7638	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010230000-33150102309	甲类
7639	后入路环枢椎植骨融合术	3743.3	次	003315010240000-33150102400	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7640	后入路环枢椎植骨融合术(同切口手术收)	1627.5	次	003315010240000-33150102407	乙类
7641	后入路环枢椎植骨融合术(再次手术加收)	651	次	003315010240000-33150102408	乙类
7642	后入路环枢椎植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003315010240000-33150102409	乙类
7643	后入路环枢减压植骨融合固定术	3992.8	次	003315010250000-33150102500	乙类
7644	后入路环枢减压植骨融合固定术(同切口手术收)	1736	次	003315010250000-33150102507	乙类
7645	后入路环枢减压植骨融合固定术(再次手术加收)	694.4	次	003315010250000-33150102508	乙类
7646	后入路环枢减压植骨融合固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003315010250000-33150102509	乙类
7647	后入路枢环枕融合植骨固定术	3992.8	次	003315010260000-33150102600	乙类
7648	后入路枢环枕融合植骨固定术(同切口手术收)	1736	次	003315010260000-33150102607	乙类
7649	后入路枢环枕融合植骨固定术(再次手术加收)	694.4	次	003315010260000-33150102608	乙类
7650	后入路枢环枕融合植骨固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1736	次	003315010260000-33150102609	乙类
7651	环枢椎侧块螺钉内固定术	4644.9	次	003315010270000-33150102700	甲类
7652	环枢椎侧块螺钉内固定术(同切口手术收)	2019.5	次	003315010270000-33150102707	甲类
7653	环枢椎侧块螺钉内固定术(再次手术加收)	807.8	次	003315010270000-33150102708	甲类
7654	烧伤瘢痕切除缝合术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003316030470000-33160304709	甲类
7655	烧伤瘢痕切除松解植皮术	2045.9	次	003316030480000-33160304800	乙类
7656	烧伤瘢痕切除松解植皮术每超过一个计价单位加收	160	次	003316030480000-33160304801	乙类
7657	烧伤瘢痕切除松解植皮术(再次手术加收)	355.8	次	003316030480000-33160304808	乙类
7658	烧伤瘢痕切除松解植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	889.5	次	003316030480000-33160304809	乙类
7659	瘢痕畸形矫正术	1814.7	100cm2	003316040010000-33160400100	丙类
7660	瘢痕畸形矫正术(再次手术加收)	315.6	次	003316040010000-33160400108	丙类
7661	瘢痕畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	789	次	003316040010000-33160400109	丙类
7662	慢性溃疡修复术(再次手术加收)	342	次	003316040020000-33160400208	甲类
7663	慢性溃疡修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	855	次	003316040020000-33160400209	甲类
7664	隆颞术	1475.5	每侧	003316040030000-33160400300	丙类
7665	隆颞术(再次手术加收)	256.6	每侧	003316040030000-33160400308	丙类
7666	隆颞术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	每侧	003316040030000-33160400309	丙类
7667	隆额术	2049.3	次	003316040040000-33160400400	丙类
7668	隆额术(再次手术加收)	356.4	次	003316040040000-33160400408	丙类
7669	隆额术(同一手术项目两个以上切口加收)	891	次	003316040040000-33160400409	丙类
7670	小口畸形矫正术	1475.5	次	003316040050000-33160400500	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7671	经乳突硬膜外脓肿引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	640.5	次	003305030190000-33050301909	甲类
7672	虹膜囊肿切除术(再次手术加收)	195.4	次	003304050050000-33040500508	甲类
7673	人工虹膜隔植入术(再次手术加收)	195.4	次	003304050060000-33040500608	乙类
7674	睫状体及脉络膜上腔放液术(双侧相同器官加收)	398	次	003304050090000-33040500907	甲类
7675	睫状体特殊治疗(同一手术项目两个以上切口加收)	370	单侧	003304050100000-33040501009	甲类
7676	前房成形术	587.65	次	003304050120000-33040501200	乙类
7677	前房成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	255.5	次	003304050120000-33040501209	乙类
7678	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术	1128.2	次	003304050140000-33040501400	甲类
7679	小梁切开术(再次手术加收)	158	次	003304050150000-33040501508	甲类
7680	小梁切开联合小梁切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	325	次	003304050160000-33040501609	甲类
7681	青光眼滤帘修复术(双侧相同器官加	402	次	003304050180000-33040501807	甲类
7682	白内障青光眼联合手术(双侧相同器官加收)	814	次	003304060130000-33040601307	甲类
7683	静脉输液(输血)	9	次	001204000060100-12040000616	甲类
7684	静脉高营养治疗	63	次	001204000080000-12040000800	甲类
7685	床单位臭氧消毒	4	床次	131501000040000-16000000400	丙类
7686	C型臂术中透视	45	半小时	002101010040000-21010100400	甲类
7687	计算机X线摄影 (computedRadiography, CR)	40	曝光次数	002101020160000-21010201600	甲类
7688	冷疗	20	每部位	003401000250000-34010002500	丙类
7689	仪器平衡功能评定	30	次	003402000020000-34020000200	丙类
7690	日常生活能力评定	20	次	003402000030000-34020000300	甲类
7691	等速肌力测定	20	每关节	003402000040000-34020000400	丙类
7692	疲劳度测定	15	次	003402000060000-34020000600	丙类
7693	步态分析检查	20	次	003402000070000-34020000700	丙类
7694	言语能力评定	20	次	003402000080000-34020000800	甲类
7695	失语症检查	20	次	003402000090000-34020000900	丙类
7696	口吃检查	10	次	003402000100000-34020001000	丙类
7697	认知知觉功能检查	15	次	003402000120000-34020001200	丙类
7698	记忆力评定	20	次	003402000130000-34020001300	丙类
7699	职业能力评定	20	次	003402000150000-34020001500	丙类
7700	记忆广度检查	15	次	003402000160000-34020001600	丙类
7701	肺功能康复评定	35	次	003402000180000-34020001800	丙类
7702	运动疗法	38	45分钟/次	003402000200000-34020002000	甲类
7703	减重支持系统训练	55	40分钟/次	003402000210000-34020002100	甲类
7704	轮椅功能训练	19	45分钟/次	003402000220000-34020002200	丙类
7705	电动起立床训练	30	45分钟/次	003402000230000-34020002300	甲类
7706	手功能训练	25	次	003402000250000-34020002500	丙类
7707	关节松动训练	31	次	003402000260000-34020002600	丙类
7708	文体训练	31	45分钟/次	003402000280000-34020002800	丙类
7709	引导式教育训练	25	次	003402000290000-34020002900	丙类
7710	职业功能训练	31	45分钟/次	003402000320000-34020003200	甲类
7711	口吃训练	25	30分钟/次	003402000330000-34020003300	丙类
7712	儿童听力障碍语言训练	35	30分钟/次	003402000350000-34020003500	甲类
7713	构音障碍训练	19	次	003402000360000-34020003600	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7714	认知知觉功能障碍训练	25	次	003402000380000-34020003800	甲类
7715	康复评定	15	次	003402000390000-34020003900	甲类
7716	偏瘫肢体综合训练	45	40分钟/次	003402000400000-34020004000	甲类
7717	截瘫肢体综合训练	38	40分钟/次	003402000420000-34020004200	甲类
7718	贴敷疗法	21	每个部位	004100000010000-41000000100	甲类
7719	中药化腐清创术	45	每个创面	004100000020000-41000000200	甲类
7720	中药热奄包治疗	11	每个部位	004100000040000-41000000400	甲类
7721	中药封包治疗	21	每个部位	004100000050000-41000000500	甲类
7722	中药熏洗治疗半身	57	项	004100000060100-41000000602	乙类
7723	中药熏洗治疗全身	86	项	004100000060200-41000000603	乙类
7724	中药蒸汽浴治疗	58	次	004100000070000-41000000700	甲类
7725	中药塌渍治疗	30	表面积10	004100000080000-41000000800	甲类
7726	中药塌渍治疗(大于全身体表面积10%加收)	5	表面积10	004100000080001-41000000801	甲类
7727	赘生物中药腐蚀治疗	23	每个赘生物	004100000100000-41000001000	甲类
7728	割治	23	次	004100000120000-41000001200	甲类
7729	骨折手法整复术	206	次	004200000010000-42000000100	甲类
7730	骨折手法整复陈旧性骨折	372	次	004200000010001-42000000101	甲类
7731	骨折手法整复骨折合并脱位	279	次	004200000010002-42000000102	甲类
7732	骨折撬拨复位术	223	次	004200000020000-42000000200	甲类
7733	骨折经皮钳夹复位术	223	次	004200000030000-42000000300	甲类
7734	血浆乳酸测定	10	项	002503020080000-25030200800	甲类
7735	血清总胆固醇测定干化学法	10	项	002503030010100-25030300101	甲类
7736	血清低密度脂蛋白胆固醇测定其他方	8	项	002503030050200-25030300502	甲类
7737	环枢椎侧块螺钉内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003315010270000-33150102709	甲类
7738	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	3711.1	每节椎骨	003315010280000-33150102800	甲类
7739	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术(同切口手术收)	1613.5	每节椎骨	003315010280000-33150102807	甲类
7740	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术(再次手术加收)	645.4	每节椎骨	003315010280000-33150102808	甲类
7741	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术(同一手术项目两个以上切口加	1613.5	每节椎骨	003315010280000-33150102809	甲类
7742	胸椎融合术	3244.2	每节椎骨	003315010290000-33150102900	甲类
7743	胸椎融合术(同切口手术收)	1410.5	次	003315010290000-33150102907	甲类
7744	胸椎融合术(再次手术加收)	564.2	次	003315010290000-33150102908	甲类
7745	胸椎融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1410.5	次	003315010290000-33150102909	甲类
7746	胸椎腰椎前路内固定术	4079.1	次	003315010300000-33150103000	甲类
7747	胸椎腰椎前路内固定术(同切口手术	1773.5	次	003315010300000-33150103007	甲类
7748	胸椎腰椎前路内固定术(再次手术加	709.4	次	003315010300000-33150103008	甲类
7749	胸椎腰椎前路内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1773.5	次	003315010300000-33150103009	甲类
7750	胸椎横突椎板植骨融合术	2745.1	次	003315010310000-33150103100	乙类
7751	胸椎横突椎板植骨融合术(同切口手术收)	1193.5	次	003315010310000-33150103107	乙类
7752	胸椎横突椎板植骨融合术(再次手术加收)	477.4	次	003315010310000-33150103108	乙类
7753	胸椎横突椎板植骨融合术(同一手术项目两个以上切口加收)	1193.5	次	003315010310000-33150103109	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7754	胸腰椎骨折切开复位内固定术	3651.3	每节椎骨	003315010320000-33150103200	甲类
7755	胸腰椎骨折切开复位内固定术前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收	100	每节椎骨	003315010320001-33150103201	甲类
7756	胸腰椎骨折切开复位内固定术(同切口手术收)	1587.5	每节椎骨	003315010320000-33150103207	甲类
7757	胸腰椎骨折切开复位内固定术(再次手术加收)	635	每节椎骨	003315010320000-33150103208	甲类
7758	胸腰椎骨折切开复位内固定术(同一手术项目两个以上切口加收)	1587.5	每节椎骨	003315010320000-33150103209	甲类
7759	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术	2994.6	每节间盘	003315010330000-33150103300	甲类
7760	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术(同切口手术收)	1302	每节间盘	003315010330000-33150103307	甲类
7761	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术(再次手术加收)	520.8	每节间盘	003315010330000-33150103308	甲类
7762	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	每节间盘	003315010330000-33150103309	甲类
7763	腰椎间盘极外侧突出摘除术	2412.7	次	003315010340000-33150103400	甲类
7764	腰椎间盘极外侧突出手术摘除术(同切口手术收)	842.5	次	003315010340000-33150103407	甲类
7765	腰椎间盘极外侧突出手术摘除术(再次手术加收)	337	次	003315010340000-33150103408	甲类
7766	经皮椎间盘吸引术	1937.8	次	003315010350000-33150103500	甲类
7767	经皮椎间盘吸引术(同切口手术收)	842.5	次	003315010350000-33150103507	甲类
7768	经皮椎间盘吸引术(再次手术加收)	337	次	003315010350000-33150103508	甲类
7769	经皮椎间盘吸引术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	次	003315010350000-33150103509	甲类
7770	椎管扩大减压术	1937.8	每节椎板	003315010360000-33150103600	甲类
7771	椎管扩大减压术(同切口手术收)	842.5	每节椎板	003315010360000-33150103607	甲类
7772	椎管扩大减压术(再次手术加收)	337	每节椎板	003315010360000-33150103608	甲类
7773	椎管扩大减压术(同一手术项目两个以上切口加收)	842.5	每节椎板	003315010360000-33150103609	甲类
7774	异体皮移植术(再次手术加收)	71.8	本表面积1%	003316030270000-33160302708	乙类
7775	带毛囊游离皮肤移植术	1797.5	次	003316030280000-33160302800	乙类
7776	带毛囊游离皮肤移植术(再次手术加收)	312.6	次	003316030280000-33160302808	乙类
7777	带毛囊游离皮肤移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	781.5	次	003316030280000-33160302809	乙类
7778	带真皮血管网游离皮片切取术每增1%体表面积加收	65	本表面积1%	003316030290000-33160302901	乙类
7779	游离皮片移植术	412.85	本表面积1%	003316030300000-33160303000	乙类
7780	皮肤撕脱反取皮回植术	714.15	本表面积1%	003316030310000-33160303100	乙类
7781	颜面切痂植皮术	3329.3	次	003316030320000-33160303200	乙类
7782	颜面切痂植皮术(再次手术加收)	579	次	003316030320000-33160303208	乙类
7783	颜面切痂植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	1447.5	次	003316030320000-33160303209	乙类
7784	胸部切痂自体皮移植术	3895.1	次	003316030330000-33160303300	乙类
7785	胸部切痂自体皮移植术(再次手术加收)	677.4	次	003316030330000-33160303308	乙类
7786	烧伤截指术	1191.4	三个	003316030340000-33160303400	甲类
7787	烧伤截指术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003316030340000-33160303409	甲类
7788	手部扩创延期植皮术	2240.2	每侧	003316030350000-33160303500	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7789	X线计算机体层(CT)扫描(64排(层)CT(不含)以上加收)	30	每部位	002103000010000-21030000005	乙类
7790	颈部血管彩色多普勒超声(每增加两根加收)	40	二根血管	002203020030001-22030200304	乙类
7791	左肾静脉胡桃夹综合征检查	80	次	002203020080000-22030200800	乙类
7792	颅内多普勒血流图(TCD)	60	次	002204000010000-22040000100	甲类
7793	能量图血流立体成象	30	每个部位	002205000020000-22050000200	甲类
7794	心脏彩色多普勒超声	120	次	002206000040000-22060000400	乙类
7795	左心功能测定	40	次	002206000100000-22060001000	甲类
7796	彩色一次成象(波拉)照片	15	片	002208000040000-22080000400	乙类
7797	超声计算机图文报告	10	次	002208000080000-22080000800	甲类
7798	脏器静态扫描(超过一个体位加收)	30	次	002301000020000-23010000201	乙类
7799	小口畸形矫正术(再次手术加收)	256.6	次	003316040050000-33160400508	丙类
7800	小口畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003316040050000-33160400509	丙类
7801	唇外翻矫正术	1475.5	每侧	003316040060000-33160400600	丙类
7802	唇外翻矫正术(再次手术加收)	256.6	次	003316040060000-33160400608	丙类
7803	唇外翻矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	641.5	次	003316040060000-33160400609	丙类
7804	胡须再造术	2860.1	次	003316040070000-33160400700	丙类
7805	胡须再造术(再次手术加收)	497.4	次	003316040070000-33160400708	丙类
7806	胡须再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	1243.5	次	003316040070000-33160400709	丙类
7807	隆颏术(再次手术加收)	356.4	次	003316040080000-33160400808	丙类
7808	隆颏术(同一手术项目两个以上切口加收)	891	次	003316040080000-33160400809	丙类
7809	隆颏术后继发畸形矫正术	2325.3	次	003316040090000-33160400900	丙类
7810	隆颏术后继发畸形矫正术(同一手术项目两个以上切口加收)	1011	次	003316040090000-33160400909	丙类
7811	颌下脂肪袋整形术	1849.2	次	003316040100000-33160401000	丙类
7812	颌下脂肪袋整形术(再次手术加收)	321.6	次	003316040100000-33160401008	丙类
7813	颌下脂肪袋整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	804	次	003316040100000-33160401009	丙类
7814	酒窝再造术(双侧加收)	319	次	003316040110000-33160401107	丙类
7815	酒窝再造术(再次手术加收)	127.6	次	003316040110000-33160401108	丙类
7816	酒窝再造术(同一手术项目两个以上切口加收)	319	次	003316040110000-33160401109	丙类
7817	颊部缺损修复术	2738.2	每侧	003316040120000-33160401200	丙类
7818	颊部缺损修复术(再次手术加收)	476.2	次	003316040120000-33160401208	丙类
7819	颊部缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1190.5	次	003316040120000-33160401209	丙类
7820	面瘫畸形矫正术	2738.2	每侧	003316040130000-33160401300	丙类
7821	面瘫畸形矫正术(再次手术加收)	476.2	次	003316040130000-33160401308	丙类
7822	除皱术	3690.4	个部位或面	003316040140000-33160401400	丙类
7823	面部瘢痕切除整形术	649.75	2cm ²	003316040150000-33160401500	丙类
7824	面部瘢痕切除整形术(再次手术加收)	113	次	003316040150000-33160401508	丙类
7825	面部瘢痕切除整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	282.5	次	003316040150000-33160401509	丙类
7826	面部外伤清创整形术(再次手术加收)	195.8	次	003316040160000-33160401608	甲类
7827	面部外伤清创整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	489.5	次	003316040160000-33160401609	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7828	半侧颜面萎缩整形术	3690.4	每侧	003316040170000-33160401700	丙类
7829	铁测定干化学法	10	项	002503040070100-25030400701	甲类
7830	冰冻切片检查与诊断	150	例	002704000010000-27040000100	甲类
7831	快速细胞病理诊断	100	例	002704000020100-27040000202	丙类
7832	免疫荧光染色诊断	60	标本, 每	002705000030000-27050000300	甲类
7833	印迹杂交技术	100	项	002707000020000-27070000200	甲类
7834	液基薄层细胞制片术	120	次	002708000040000-27080000400	甲类
7835	疑难病理会诊	200	次	002708000070000-27080000700	甲类
7836	动态脑电图	350	次	003101000040000-31010000400	乙类
7837	神经电图	20	每条神经	003101000080000-31010000800	甲类
7838	运动诱发电位	40	次	003101000100000-31010001000	甲类
7839	腰椎穿刺术	90	次	003101000160000-31010001600	甲类
7840	硬脑膜下穿刺术	163	次	003101000190000-31010001900	甲类
7841	肌电图	25	每条肌肉	003101000230000-31010002300	甲类
7842	神经阻滞治疗	63	次	003101000270000-31010002700	甲类
7843	经皮穿刺三叉神经干注射术	125	次	003101000300000-31010003000	甲类
7844	桩冠修复疑难病症治疗加收	30	每牙	003105170050000-31051700504	丙类
7845	咬合重建特殊设计费加收	10	次	003105170080000-31051700801	丙类
7846	活动桥	75	每牙	003105180010000-31051800100	丙类
7847	塑料可摘局部义齿疑难病症治疗加收	15	每牙	003105180020000-31051800204	丙类
7848	即刻义齿	25	每牙	003105180050000-31051800500	丙类
7849	附着体义齿疑难病症治疗加收	30	每牙	003105180060000-31051800604	丙类
7850	拆桩	13	每牙	003105190020000-31051900200	丙类
7851	加焊疑难病症治疗加收	1.3	每牙	003105190030000-31051900304	丙类
7852	烤瓷冠崩瓷修理	400	每牙	003105190050000-31051900500	丙类
7853	调改义齿	13	次	003105190060000-31051900600	丙类
7854	取局部 关系记录疑难病症治疗加收	2.6	次	003105190070000-31051900704	丙类
7855	义齿接长基托	10	次	003105190100000-31051901000	丙类
7856	开胸肿瘤特殊治疗(同切口手术收或双侧相同器官加收)	1302	次	003307030020000-33070300207	甲类
7857	开胸止血术(再次手术加收)	386	次	003307030040000-33070300408	甲类
7858	肋骨骨髓病灶清除术(再次手术加收)	386	次	003307030050000-33070300508	甲类
7859	肋骨切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	518	次	003307030060000-33070300609	甲类
7860	胸壁结核病灶清除术不开胸	1874.5	次	003307030080000-33070300801	甲类
7861	胸廓成形术	3244.2	次	003307030090000-33070300900	乙类
7862	口腔上颌窦瘘修补术(再次手术加收)	30.4	次	003306040140000-33060401408	甲类
7863	唇颊沟加深术	238.05	次	003306040160000-33060401600	丙类
7864	修复前软组织成型术	146.05	次	003306040170000-33060401700	丙类
7865	阻生智齿龈瓣整形术(再次手术加收)	7	每牙	003306040180000-33060401808	丙类
7866	颌骨病灶刮除术	428.95	次	003306040200000-33060402000	甲类
7867	牙齿萌出囊肿袋形术	69	每牙	003306040230000-33060402300	甲类
7868	颌骨囊肿摘除术(再次手术加收或)	74.6	次	003306040240000-33060402408	甲类
7869	根尖切除术	190.9	每牙	003306040260000-33060402600	甲类
7870	根尖搔刮术(再次手术加收)	27.8	每牙	003306040270000-33060402708	甲类
7871	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(同一手术项目两个以上切口加)	46	次	003306040280000-33060402809	乙类
7872	显微根管外科手术	347.3	每根管	003306040320000-33060403200	甲类
7873	颌骨良性病变切除术(再次手术加收)	211.6	次	003306050130000-33060501308	甲类
7874	舌恶性肿瘤切除术	1473.2	次	003306050150000-33060501500	甲类
7875	舌根部肿瘤切除术	2421.9	次	003306050160000-33060501600	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7876	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术(再次手术加收)	337.4	次	003306050170000-33060501708	甲类
7877	口底恶性肿瘤局部扩大切除术(再次手术加收)	337.4	次	003306050190000-33060501908	甲类
7878	关节脱位手法整复术	186	次	004200000050000-42000000500	甲类
7879	关节脱位手法整复陈旧性骨折	372	次	004200000050001-42000000501	甲类
7880	关节脱位手法整复髋关节脱位加收	372	次	004200000050002-42000000502	甲类
7881	手部扩创延期植皮术(再次手术加收)	389.6	次	003316030350000-33160303508	乙类
7882	手部扩创延期植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003316030350000-33160303509	乙类
7883	全手切削痂植皮术	2219.5	每侧	003316030360000-33160303600	乙类
7884	全手切削痂植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	965	次	003316030360000-33160303609	乙类
7885	手背切削痂植皮术	1759.5	每侧	003316030370000-33160303700	乙类
7886	手背切削痂植皮术(再次手术加收)	306	次	003316030370000-33160303708	乙类
7887	手背切削痂植皮术(同一手术项目两个以上切口加收)	765	次	003316030370000-33160303709	乙类
7888	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术(再次手术加收)	386.4	次	003316030380000-33160303808	甲类
7889	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003316030380000-33160303809	甲类
7890	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	2221.8	次	003316030390000-33160303900	甲类
7891	手烧伤扩创胸皮瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003316030390000-33160303909	甲类
7892	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	2221.8	次	003316030400000-33160304000	甲类
7893	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(再次手术加收)	386.4	次	003316030400000-33160304008	甲类
7894	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003316030400000-33160304009	甲类
7895	深度烧伤扩创关节成型术(再次手术加收)	386.4	次	003316030410000-33160304108	甲类
7896	深度烧伤扩创关节成型术(同一手术项目两个以上切口加收)	966	次	003316030410000-33160304109	甲类
7897	深度烧伤死骨摘除术	1654.9	每个部位	003316030420000-33160304200	甲类
7898	深度烧伤死骨摘除术(再次手术加收)	287.8	次	003316030420000-33160304208	甲类
7899	义齿裂纹及折裂修理疑难病症治疗加	2	次	003105190110000-31051901104	丙类
7900	增加铸造基托	125	5+5	003105190140000-31051901400	丙类
7901	加铸 面	50	次	003105190160000-31051901600	丙类
7902	增加加固装置疑难病症治疗加收	2.6	次	003105190170000-31051901704	丙类
7903	塑料颌面加高咬合疑难病症治疗加收	5	次	003105190190000-31051901904	丙类
7904	镀金费与医疗美容相关的治疗加收	450	每牙	003105190210000-31051902105	丙类
7905	纤维支气管镜检查	120	次	003106050020000-31060500200	乙类
7906	经纤支镜粘膜活检术	19	每个部位	003106050040000-31060500400	乙类
7907	经纤支镜特殊治疗微波	125	次	003106050080000-31060500801	乙类
7908	经纤支镜引导支气管腔内放疗	125	次	003106050110000-31060501100	乙类
7909	经内镜胸部肿瘤特殊治疗电凝或局部注射	376	次	003106060010200-31060600102	乙类
7910	高压氧舱治疗	88	次	003106070010000-31060700100	乙类
7911	急救单独开舱治疗	149	次	003106070040000-31060700400	乙类
7912	常规心电图检查	10	次	003107010010000-31070100100	甲类
7913	食管内心电图	50	次	003107010020000-31070100200	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7914	心电事件记录	30	次	003107010070000-31070100700	甲类
7915	心电图踏车负荷试验	80	次	003107010100000-31070101000	甲类
7916	心阻抗图	15	次	003107010140000-31070101400	甲类
7917	心房晚电位	40	次	003107010160000-31070101600	甲类
7918	心输出量测定	200	次	003107010230000-31070102300	乙类
7919	指脉氧监测	5	小时	003107010270000-31070102700	甲类
7920	有创性血流动力学监测(床旁)心电压力连续示波加收	30	小时	003107020010000-31070200101	甲类
7921	永久起搏器安置术	1875	次	003107020070000-31070200700	乙类
7922	起搏器程控功能检查	63	次	003107020110000-31070201100	甲类
7923	胃肠穿孔修补术	1493.9	次	003310020110000-33100201100	甲类
7924	胃冠状静脉栓塞术	1797.5	次	003310020120000-33100201200	甲类
7925	胃迷走神经切断术	1797.5	次	003310020130000-33100201300	甲类
7926	幽门成形术	1412.2	次	003310020140000-33100201400	乙类
7927	幽门成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003310020140000-33100201409	乙类
7928	先天性肠腔闭锁成形术(再次手术加收)	477.4	次	003310030160000-33100301608	乙类
7929	结肠造瘘(Colostomy)术(同一手术项目两个以上切口加收)	649.5	次	003310030170000-33100301709	甲类
7930	结肠癌根治术(同一手术项目两个以上切口加收)	1801.5	次	003310030200000-33100302009	甲类
7931	阑尾切除术	714.15	次	003310030220000-33100302200	甲类
7932	肠吻合术	1412.2	次	003310030230000-33100302300	乙类
7933	直肠出血缝扎术(同切口手术收)	207	次	003310040010000-33100400107	甲类
7934	直肠良性肿物切除术(再次手术加收)	82.8	次	003310040020000-33100400208	甲类
7935	半侧颜面萎缩整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1604.5	次	003316040170000-33160401709	丙类
7936	指甲成形术	733.7	每指	003316040180000-33160401800	丙类
7937	指甲成形术(再次手术加收)	127.6	次	003316040180000-33160401808	丙类
7938	指甲成形术(同一手术项目两个以上切口加收)	319	次	003316040180000-33160401809	丙类
7939	足底缺损修复术(再次手术加收)	321.6	次	003316040190000-33160401908	甲类
7940	足底缺损修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	804	次	003316040190000-33160401909	甲类
7941	橡皮肿整形术	2495.5	每个部位	003316040200000-33160402000	丙类
7942	橡皮肿整形术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	每个部位	003316040200000-33160402009	丙类
7943	毛发移植术	10.35	每根	003316040210000-33160402100	丙类
7944	毛发移植术(再次手术加收)	1.8	每根	003316040210000-33160402108	丙类
7945	毛发移植术(同一手术项目两个以上切口加收)	4.5	每根	003316040210000-33160402109	丙类
7946	磨削术(再次手术加收)	113	50cm2	003316040220000-33160402208	丙类
7947	任意皮瓣形成术	1032.7	每个部位	003316040240000-33160402400	乙类
7948	任意皮瓣形成术(再次手术加收)	179.6	次	003316040240000-33160402408	乙类
7949	轴型组织瓣形成术(再次手术加收)	312.6	每个部位	003316040250000-33160402508	乙类
7950	筋膜组织瓣形成术	1654.9	每个部位	003316040260000-33160402600	乙类
7951	筋膜组织瓣形成术(再次手术加收)	287.8	每个部位	003316040260000-33160402608	乙类
7952	阔筋膜切取术	908.5	次	003316040270000-33160402700	甲类
7953	阔筋膜切取术(同一手术项目两个以上切口加收)	395	次	003316040270000-33160402709	甲类
7954	游离皮瓣切取移植术	2994.6	次	003316040280000-33160402800	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
7955	游离皮瓣切取移植术(再次手术加收)	520.8	次	003316040280000-33160402808	乙类
7956	带蒂筋膜瓣切取移植术	2018.3	次	003316040290000-33160402900	乙类
7957	带蒂筋膜瓣切取移植术(再次手术加	351	次	003316040290000-33160402908	乙类
7958	带蒂筋膜瓣切取移植术(同一手术项目 两个以上切口加收)	877.5	次	003316040290000-33160402909	乙类
7959	脑池显像	170	次	002302000030000-23020000300	乙类
7960	甲状腺静态显象(每增加一个体位加	30	一个体位	002302000060001-23020000602	乙类
7961	甲状旁腺显像	90	次	002302000110000-23020001100	乙类
7962	负荷心肌灌注显象	150	三个体位	002302000130000-23020001300	乙类
7963	负荷门控心肌灌注显象(每增加一个体 位加收)	30	一个体位	002302000150001-23020001502	乙类
7964	血清IV型胶原测定	20	项	002503050180000-25030501800	甲类
7965	人III型前胶原肽(PIIIP)测定	45	项	002503050260000-25030502600	甲类
7966	血清α羟基丁酸脱氢酶测定	5	项	002503060070000-25030600700	甲类
7967	B型钠尿肽(BNP)测定化学发光法加收	200	项	002503060120000-25030601201	乙类
7968	内生肌酐清除率试验	10	项	002503070030000-25030700300	甲类
7969	尿微量白蛋白测定各种免疫学方法	15	项	002503070060100-25030700601	甲类
7970	尿α1微量球蛋白测定各种免疫学方法	14	项	002503070080100-25030700801	甲类
7971	甲状旁腺激素测定化学发光法	40	项	002503100090100-25031000902	甲类
7972	血清三碘甲状原氨酸测定化学发光法	30	项	002503100110100-25031001102	甲类
7973	尿儿茶酚胺测定色谱法	30	项	002503100240200-25031002401	甲类
7974	血浆肾素活性测定	30	项	002503100260000-25031002600	甲类
7975	使用电化学发光法的项目在化学发光 法的基础上加10元	10	次	133300000010000-25000000001	甲类
7976	钠测定火焰分光光度法或离子选择电 极法	10	项	002503040020200-25030400201	甲类
7977	床旁摄片	20	次	002101020000004-21010200001	甲类
7978	常规心电图检查三通道加收	5	次	003107010010004-31070100102	甲类
7979	常规心电图检查附加导联加收	2	次	003107010010001-31070100101	甲类
7980	常规心电图检查十二通道加收	10	次	003107010010002-31070100103	甲类
7981	洗胃(每超过1万cc加收)	10	1万cc	001210000010000-12100000102	甲类
7982	救护车费起价(夜间)	60	次	001106000010000-11060000101	丙类
7983	睑外翻矫正术需植皮时加收	40	次	003304010080001-33040100801	甲类
7984	一般专项护理(启动医用气垫床)	1	小时	001201000140000-12010001401	丙类
7985	鼻腔泪囊吻合术经鼻内镜加收	100	次	003304020070001-33040200701	乙类
7986	静脉输液使用微量泵加收	1	小时	001204000060000-12040000614	甲类
7987	中心静脉穿刺置管术(测压加收)	2	次	001204000110001-12040001101	甲类
7988	泪道成形术激光加收	100	次	003304020090000-33040200901	乙类
7989	动脉穿刺置管术(测压加收)	4	次	001204000120000-12040001201	甲类
7990	睫状体特殊治疗光凝加收	100	单侧	003304050100000-33040501001	甲类
7991	抗肿瘤化学药物配置(大剂量加收)	3	次	001204000130001-12040001301	甲类
7992	视网膜脱离修复术激光加收	100	次	003304070040400-33040700401	乙类
7993	鼻饲管置管(注食,注药加收)	1	次	001208000010001-12080000101	甲类
7994	鼻饲管置管(十二指肠灌注加收)	3	次	001208000010002-12080000102	甲类
7995	视网膜脱离修复术冷凝电凝加收	50	次	003304070040500-33040700402	乙类
7996	复杂视网膜脱离修复术激光加收	100	次	003304070050000-33040700501	乙类
7997	鼻饲管置管(上呼吸机置管加收)	5	次	001208000010000-12080000103	甲类
7998	复杂视网膜脱离修复术冷凝电凝加收	50	次	003304070050000-33040700502	乙类
7999	共同性斜视矫正术(超过一条肌肉每条 加收)加收	92	一条肌肉	003304080010001-33040800101	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8000	共同性斜视矫正术二次以上或伴有另一种斜视同时手术加收	60	次和一条肌	003304080010001-33040800102	丙类
8001	左心功能测定(增加指标加收)	10	次	002206000100001-22060001001	甲类
8002	肿瘤全身断层显象(增加局部显象加	100	次	002304000070001-23040000703	丙类
8003	非常规眼外肌手术每增加一个手术加	80	次	003304080030001-33040800301	丙类
8004	眉缺损修复术需岛状头皮瓣切取移转术加收	400	次	003304090280001-33040902801	丙类
8005	手术标本检查与诊断(塑料包埋加收)	20	例	002703000050000-27030000501	甲类
8006	翼管神经切断术经鼻内镜加收	100	次	003305030050001-33050300501	乙类
8007	全口牙病系统检查与治疗设计牙周专业检查加收	5	次	003105010010001-31050100101	丙类
8008	鼻外伤清创缝合术复杂病变加收	40	次	003306010010001-33060100101	甲类
8009	唇弓制备特殊要求唇弓费用加收	10	每根	003105050050001-31050500501	丙类
8010	颌骨病灶刮除术冷冻电灼加收	40	次	003306040200000-33060402001	甲类
8011	腮腺全切除术升支截断复位固定加收	200	次	003306050280001-33060502801	甲类
8012	颞颌关节系统检查设计唾液量、流速、缓冲能力检查加收	5	次	003105060010100-31050600101	甲类
8013	错畸形治疗设计计算机三维牙模型测量和X线头影测量加收	605	次	003105070020001-31050700201	丙类
8014	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)激光加收	100	次	003306060080001-33060600801	丙类
8015	特殊矫治器复诊处置使用舌侧矫正器加收	560	次	003105070060001-31050700601	丙类
8016	单侧完全唇裂修复术双侧加收	150	次	003306060120001-33060601201	丙类
8017	树脂嵌体修复术高嵌体修复加收	10	每牙	003105110070001-31051100701	丙类
8018	III° 腭裂兰氏修复术加一侧加收	200	侧	003306060160001-33060601601	乙类
8019	牙脱色术使用特殊仪器加收	1800	每牙	003105110090001-31051100902	丙类
8020	牙齿漂白术使用特殊仪器加收	800	每牙	003105110100001-31051101002	丙类
8021	反向双Z腭裂修复术加一侧加收	200	次	003306060170001-33060601701	乙类
8022	根管预备使用特殊仪器加收	10	每根管	003105110160001-31051101602	甲类
8023	根管充填术使用特殊仪器加收	10	每根管	003105110170001-31051101702	甲类
8024	单瓣二瓣后退腭裂修复术加一侧加收	200	次	003306060180001-33060601801	乙类
8025	显微根管治疗术使用特殊仪器加收	10	每根管	003105110180001-31051101802	甲类
8026	腭咽环扎腭裂修复术加一侧加收	200	次	003306060190001-33060601901	乙类
8027	髓腔消毒术使用特殊仪器加收	3	每根管	003105110190001-31051101902	甲类
8028	组织瓣转移腭裂修复术加一侧加收	200	次	003306060200001-33060602001	乙类
8029	根管再治疗术使用特殊仪器加收	10	每根管	003105110210001-31051102102	甲类
8030	髓腔穿孔修补术使用特殊仪器加收	3	每根管	003105110220001-31051102202	甲类
8031	根管壁穿孔外科修补术使用特殊仪器加收	3	每根管	003105110230001-31051102302	甲类
8032	颌骨延长骨生成术骨延长器置入后的加力	60	次	003306070130001-33060701301	丙类
8033	龈下刮治后牙龈下刮治加收	1	每牙	003105130020001-31051300201	甲类
8034	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术双侧颧骨或颧弓骨折加收	200	单侧	003306080130001-33060801301	甲类
8035	根面平整术超声根面平整加收	2	每牙	003105130080001-31051300801	甲类
8036	经直达喉镜喉肿物摘除术纤维喉镜加	100	次	003307010010001-33070100101	乙类
8037	口腔粘膜病特殊治疗(红外线或微波)	10	每部位	003105140030100-31051400301	甲类
8038	喉良性肿瘤切除术经支撑喉镜加收	60	次	003307010220001-33070102201	乙类
8039	口腔粘膜病特殊治疗(冷冻或频谱)	7.5	每部位	003105140030300-31051400302	甲类
8040	关节镜手术治疗关节下腔治疗加收(颞颌)	50	单侧	003105160040001-31051600401	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8041	气管内肿瘤切除术经内镜加收	160	次	003307010410001-33070104101	乙类
8042	冠修复种植体冠修复加收	10	每牙	003105170010000-31051700101	丙类
8043	气管内肿瘤切除术激光加收	100	次	003307010410002-33070104102	甲类
8044	美容义齿特殊设计加收	10	每牙	003105180040000-31051800401	丙类
8045	全肺切除术经心包内全肺切除及部分心房切除加收	400	次	003307020080001-33070200803	甲类
8046	拆冠桥铸造冠拆除加收	2	每牙	003105190010001-31051900101	丙类
8047	开胸肿瘤特殊治疗激光加收	100	次	003307030020100-33070300201	甲类
8048	加焊>2mm加收	3	每2mm缺隙	003105190030002-31051900301	丙类
8049	加焊(激光)	5	每2mm缺隙	003105190030001-31051900302	丙类
8050	开胸肿瘤特殊治疗微波、射频消融加	50	次	003307030020200-33070300202	甲类
8051	腭护板导板矫治(间接法制作)加收	10	单颌	003105210010002-31052100101	丙类
8052	先天性膈疝修补术嵌顿或巨大疝加收	250	次	003307030320001-33070303201	甲类
8053	腭护板导板矫治(加放射治疗装置)加	20	单颌	003105210010001-31052100102	丙类
8054	义颌修复(上或下颌骨一侧全切)	10	每区段	003105210020001-31052100201	丙类
8055	义颌修复(分段或分区双重印模)增收	20	每区段	003105210020002-31052100202	丙类
8056	先天性食管裂孔疝修补术合并肠回肠不良及其他须矫治畸形者加收	250	次	003307030330001-33070303301	甲类
8057	软腭抬高器治疗咽阻塞器加收	10	次	003105210030001-31052100301	丙类
8058	双瓣置换术多瓣置换加收	500	次	003308010140001-33080101401	乙类
8059	乳牙期安氏I类错正畸治疗前牙或后牙开严重深覆加收	20	次	003105220010001-31052200101	丙类
8060	心脏良性肿瘤摘除术多发肿瘤加收	500	次	003308030090001-33080300901	甲类
8061	替牙期安氏I类错活动矫治器正畸治疗阻生齿开窗矫治加收	20	次	003105220020000-31052200201	丙类
8062	恒牙期安氏I类错固定矫治器正畸治疗伴开深覆等疑难病例加收	20	次	003105220040001-31052200401	丙类
8063	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术增加血管加收	500	一根血管	003308040160001-33080401601	乙类
8064	恒牙期安氏I类错固定矫治器正畸治疗阻生齿开窗矫治病例加收	20	次	003105220040002-31052200402	丙类
8065	腹主动脉股动脉人工血管转流术增加血管加收	400	一根血管	003308040170001-33080401701	乙类
8066	恒牙期安氏I类错固定矫治器正畸治疗拔牙病例加收	20	次	003105220040003-31052200403	丙类
8067	乳牙期安氏III类错正畸治疗全牙弓乳牙反加收	10	次	003105220130100-31052201301	丙类
8068	肢体动静脉切开取栓术增加一切口加	200	每个切口	003308040430001-33080404301	甲类
8069	替牙期安氏III类错正畸治疗全牙弓反加收	10	次	003105220140001-31052201401	丙类
8070	替牙期安氏III类错功能矫治器治疗伴开深覆等疑难病加收	20	次	003105220150001-31052201501	丙类
8071	腋双股动脉人工血管转流术增一支加	500	一支血管	003308040480001-33080404801	乙类
8072	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗全牙弓反加收	336	次	003105220160001-31052201601	丙类
8073	腋股动脉人工血管转流术增一支加收	400	一支血管	003308040490001-33080404901	乙类
8074	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗伴开深覆等复杂疑难病加收	336	次	003105220160002-31052201602	丙类
8075	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗磨牙拔除矫治加收	336	次	003105220160003-31052201603	丙类
8076	经内镜直肠良性肿物切除术激光加收	40	次	003310040030500-33100400301	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8077	恒牙期骨性安氏III类错固定矫治器拔牙治疗隐形材料加收	363	次	003105220170001-31052201701	丙类
8078	经内镜直肠良性肿物切除术套扎、电凝加收	20	次	003310040030600-33100400302	乙类
8079	直肠癌扩大根治术全盆腔脏器切除加	150	次	003310040130001-33100401301	甲类
8080	肛周常见疾病手术治疗激光加收	40	次	003310040200000-33100402001	甲类
8081	肛周常见疾病手术治疗套扎、电凝加	20	次	003310040200000-33100402002	甲类
8082	血气分析测试法加收	50	次	003106020060000-31060200601	甲类
8083	经纤支镜特殊治疗高频	125	次	003106050080000-31060500803	乙类
8084	肝损伤清创修补术伤及大血管、胆管和 多破口的修补加收	400	次	003310050010001-33100500101	甲类
8085	动态心电图十二导动态心电图	260	次	003107010030000-31070100301	乙类
8086	开腹恶性肿瘤特殊治疗激光加收	100	次	003310050100000-33100501001	甲类
8087	心率变异性分析超过24小时加收	2	小时	003107010180001-31070101801	甲类
8088	右心导管检查术血氧测定加收	50	次	003107020200001-31070202001	乙类
8089	开腹恶性肿瘤特殊治疗射频消融加收	80	次	003310050100000-33100501002	甲类
8090	连续性血液净化机器法加收	50	次	003110000110001-31100001101	乙类
8091	开腹恶性肿瘤特殊治疗微波加收	50	次	003310050100000-33100501003	甲类
8092	产前检查初诊加收	5	次	003112010230000-31120102301	甲类
8093	开腹恶性肿瘤特殊治疗冷冻加收	30	次	003310050100000-33100501004	甲类
8094	宫腔内人工授精术首次	1000	次	003112010450000-31120104501	丙类
8095	胆总管探查T管引流术中取石、冲洗 加收	100	次	003310060110001-33100601101	甲类
8096	腹腔包虫摘除术多发包虫加收	200	次	003310080100001-33100801001	甲类
8097	宫腔内人工授精术二次	800	次	003112010450000-31120104502	丙类
8098	腹腔恶性肿瘤特殊治疗激光加收	100	次	003310080130000-33100801301	甲类
8099	宫腔内人工授精术三次	500	次	003112010450000-31120104503	丙类
8100	新生儿人工呼吸(正压通气)呼吸机	10	小时	003112020050000-31120200501	甲类
8101	腹腔恶性肿瘤特殊治疗微波加收	50	次	003310080130000-33100801302	甲类
8102	新生儿人工呼吸(正压通气)人工	15	小时	003112020050000-31120200502	甲类
8103	腹腔恶性肿瘤特殊治疗射频消融加收	80	项	003310080130000-33100801303	甲类
8104	神经阻滞麻醉增加小时加收	50	小时	003301000020001-33010000202	甲类
8105	椎管内麻醉增加小时加收	50	小时	003301000030002-33010000302	甲类
8106	椎管内麻醉双穿刺点加收	20	2小时	003301000030001-33010000303	甲类
8107	椎管内麻醉腰麻硬膜外联合阻滞加收	50	2小时	003301000030003-33010000304	甲类
8108	全身麻醉增加小时加收	100	小时	003301000050001-33010000502	甲类
8109	支气管内麻醉增加小时加收	100	小时	003301000070001-33010000702	甲类
8110	腹腔恶性肿瘤特殊治疗冷冻加收	30	次	003310080130000-33100801304	甲类
8111	体外循环增加小时加收	400	小时	003301000170001-33010001702	乙类
8112	腹壁肿瘤切除术超过5cm直径加收	50	次	003310080170001-33100801701	甲类
8113	头皮肿物切除术直径大于4cm加收	50	次	003302010010001-33020100101	甲类
8114	门体静脉断流术食管横断吻合术加收	350	次	003310080260001-33100802601	甲类
8115	开放性颅脑损伤清除术静脉窦破裂手 术加收	200	次	003302010060001-33020100601	甲类
8116	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术需开胸的 手术加收	500	次	003311010250001-33110102501	甲类
8117	颅骨钻孔探查术两孔以上加收	100	次	003302010100001-33020101001	甲类
8118	颅内多发血肿清除术非同一部位血肿 加收	500	次	003302010140001-33020101401	甲类
8119	肾盂输尿管成形术(输尿管)同时行双 侧成形术加收	400	次	003311020050001-33110200501	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8120	输尿管开口囊肿切除术经膀胱镜加收	100	次	003311020100001-33110201001	乙类
8121	立体定向脑深部核团毁损术两个以上靶点加收	1000	靶点	003302010600001-33020106001	丙类
8122	卵巢癌根治术如膀胱或肠管部分切除加收	500	次	003313010060001-33130100601	甲类
8123	三叉神经周围支切断术酒精封闭甘油封闭冷冻加收	50	每神经支	003302020020100-33020200201	甲类
8124	后入路枢环枕融合植骨固定术枕骨大孔扩大及环枕后弓减压加收	450	次	003315010260001-33150102601	乙类
8125	三叉神经周围支切断术射频加收	100	每神经支	003302020020400-33020200202	甲类
8126	胸椎融合术椎体后缘减压术加收	100	次	003315010290001-33150102901	甲类
8127	颅神经微血管减压术经颅内镜加收	300	次	003302020070001-33020200701	乙类
8128	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术椎板切除减压间盘摘除加收	500	次	003315010420001-33150104201	乙类
8129	脑动脉瘤动静脉畸形切除术动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收	400	次	003302030060001-33020300601	甲类
8130	颈内动脉内膜剥脱术行动脉成形术加收	300	次	003302030070001-33020300701	乙类
8131	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术前方入路松解手术加收	300	次	003315010470001-33150104701	甲类
8132	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术增加内固定加收加收	300	次	003315010470002-33150104702	甲类
8133	椎动脉内膜剥脱术行动脉成形术加收	300	次	003302030080001-33020300801	乙类
8134	脊柱侧弯矫正术(后路)前方入路松解手术加收	250	次	003315010480001-33150104801	甲类
8135	颈动脉外膜剥脱术双侧加收	500	侧	003302030100001-33020301001	甲类
8136	脊髓内病变切除术肿瘤长度超过5cm加收	400	次	003302040070001-33020400701	甲类
8137	脊柱侧弯矫正术(后路)植骨融合加收加收	250	次	003315010480002-33150104802	甲类
8138	前路脊柱松解融合术前方入路松解手术加收	300	次	003315010490001-33150104901	甲类
8139	髓外硬脊膜下病变切除术肿瘤长度超过5cm加收	400	次	003302040090001-33020400901	甲类
8140	前路脊柱松解融合术植骨融合加收加收	300	次	003315010490002-33150104902	乙类
8141	眼睑肿物切除术需植皮时加收	60	次	003304010010001-33040100101	甲类
8142	前路脊柱旋转侧弯矫正术前方入路松解手术加收	300	次	003315010500001-33150105001	甲类
8143	上睑下垂矫正术需肌瓣移植加收	100	次	003304010040001-33040100401	丙类
8144	前路脊柱旋转侧弯矫正术植骨融合加收加收	300	次	003315010500002-33150105002	甲类
8145	睑退缩矫正术需睫毛再造和肌瓣移植加收	150	次	003304010060001-33040100601	丙类
8146	手外伤推进皮瓣(V—Y)术双V—Y加收	150	次	003315210060001-33152100601	甲类
8147	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术开胸手术加收	500	次	003315010510001-33150105101	甲类
8148	乳腺癌根治术需植皮术加收	220	单侧	003316010050001-33160100501	乙类
8149	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术植骨加收	300	次	003315010510002-33150105102	乙类
8150	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术松解手术加收	200	次	003315010550001-33150105501	乙类
8151	胼胝病变切除修复术需植皮术加收	20	每处病变	003316020030001-33160200301	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8152	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术椎板切除减压加收	350	次	003315010550002-33150105502	乙类
8153	浅表肿物切除术激光手术加收	10	次	003316020040001-33160200401	甲类
8154	胸出口综合征手术联合手术加收	350	次	003315020010001-33150200101	甲类
8155	海绵状血管瘤切除术(大)需植皮术加	110	次	003316020050001-33160200501	甲类
8156	臂丛神经损伤神经移位术联合手术加	450	次	003315020040001-33150200401	甲类
8157	海绵状血管瘤切除术(大)激光手术加	65	次	003316020050002-33160200502	甲类
8158	海绵状血管瘤切除术(中)需植皮术加	100	次	003316020060001-33160200601	甲类
8159	肩关节脱位开放复位术陈旧脱位加收	150	次	003315060020001-33150600201	甲类
8160	海绵状血管瘤切除术(中)激光手术加	50	次	003316020060002-33160200602	甲类
8161	关节滑膜切除术(大)激光加收	100	次	003315060160002-33150601601	甲类
8162	海绵状血管瘤切除术(小)需植皮术加	60	次	003316020070001-33160200701	甲类
8163	关节滑膜切除术(大)等离子射频消融加收	200	次	003315060160000-33150601602	乙类
8164	海绵状血管瘤切除术(小)激光手术加	30	次	003316020070002-33160200702	甲类
8165	除皱术激光除皱加收	400	次	003316040140001-33160401401	丙类
8166	面部瘢痕切除整形术每增加1cm ² 加收	70	次	003316040150001-33160401501	丙类
8167	关节滑膜切除术(中)激光加收	100	次	003315060170002-33150601701	甲类
8168	关节滑膜切除术(中)等离子射频消融加收	200	次	003315060170000-33150601702	乙类
8169	关节滑膜切除术(小)激光加收	100	次	003315060180002-33150601801	甲类
8170	关节滑膜切除术(小)等离子射频消融加收	200	次	003315060180000-33150601802	乙类
8171	半月板切除术激光加收	100	次	003315060190002-33150601901	甲类
8172	半月板切除术等离子射频消融加收	200	次	003315060190000-33150601902	乙类
8173	人工全肩关节置换术再置换加收	200	次	003315070010001-33150700101	乙类
8174	人工肘关节置换术再置换加收	200	次	003315070030001-33150700301	乙类
8175	人工腕关节置换术再置换加收	250	次	003315070040001-33150700401	乙类
8176	人工全髋关节置换术再置换加收	240	次	003315070050001-33150700501	乙类
8177	人工膝关节表面置换术再置换加收	290	次	003315070070001-33150700701	乙类
8178	人工膝关节绞链式置换术再置换加收	250	次	003315070080001-33150700801	乙类
8179	人工踝关节置换术再置换加收	200	次	003315070090001-33150700901	乙类
8180	改造病房监护病房多人间床位费(ICU)	50	日	001109000030000-11090000710	甲类
8181	改造病房监护病房床位费(单人间)ICU	100	日	001109000030000-11090000709	甲类
8182	损失物品赔偿	87	次	131501000010000-16000000100	丙类
8183	视诱发电位(VEP)(眼科)	60	次	003103000680000-31030006800	甲类
8184	床旁彩色多普勒超声检查加收	50	次	002203010010000-22030000000	乙类
8185	叶酸测定(化学发光法)	40	次	002503090030000-25030900302	丙类
8186	血细胞分析(单项)	1	项	002501010150000-25010101500	甲类
8187	胫骨延长术(同切口或双侧相同器官加收)	814.5	次	003315120180000-33151201801	丙类
8188	腕关节三角软骨复合体重建术(再次手术加收)	520.8	次	003315180070000-33151800701	乙类
8189	贴敷疗法(骨伤愈膜治疗加收)	5	每个部位	004100000010000-41000000101	甲类
8190	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术(复杂加收)	100	次	004600000160001-46000001601	甲类
8191	钩活术治疗退变性四肢关节疾病	900	次	134300000290000-47000001703	乙类
8192	普通门诊中医辨证论治	30	次	004800000060000-48000000603	甲类
8193	换药(使用湿润性伤口敷料)	3	次	001206000000100-12060000500	乙类
8194	洗涤红细胞(盐水)*	290	1单位	005101010040000-15000000900	乙类
8195	尿毒品检测	40	项	132501020600000-25010203800	丙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8196	β 2微球蛋白测定速率散射法	40	项	002503070090000-25030700903	甲类
8197	周围神经毁损术(三叉神经干加收)	187.5	次	003101000330001-31010003301	乙类
8198	乳管镜检查(双侧加收)	186.5	次	003112010640000-31120106401	乙类
8199	经皮选择性静脉拔管术二次检查及复	50	次	003201000100000-32010001005	乙类
8200	晶体张力环置入术(同切口或双侧相同器官加收)	423	次	003304060200000-33040602001	乙类
8201	胃肠短路术(再次手术加收)	256.4	次	003310020150000-33100201502	丙类
8202	超声多普勒引导下痔动脉结扎术(同切口手术加收)	1366	次	003310040200000-33100403501	丙类
8203	根治性宫颈切除术(经腹)	2495.5	次	003313030280200-33130302802	乙类
8204	根治性宫颈切除术(经腹膜外)(同切口手术加收)	1085	次	003313030280000-33130302810	乙类
8205	全阴道切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003313040150000-33130401502	乙类
8206	椎间盘微创消融术(等离子)(再次手术加收)	351	每盘间	003315010580000-33150105811	乙类
8207	椎间盘微创消融术(酶溶)(再次手术加收)	351	每盘间	003315010580000-33150105820	乙类
8208	人工跖趾关节置换术(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003315070130000-33150701304	乙类
8209	钩活术治疗退变性及炎性脊柱疾病	900	次	134300000290000-47000001701	乙类
8210	超声多普勒引导下痔动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	1366	次	003310040200000-33100403503	丙类
8211	根治性宫颈切除术(经腹)(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003313030280000-33130302809	乙类
8212	静脉输注高氧液	44	次	001204000060000-12040001400	丙类
8213	全血(去除白细胞)*	240	200ml	005101020010000-15000000300	乙类
8214	全血(去除白细胞)*(过滤器材料费加收)	30	袋	005101020010000-15000000311	乙类
8215	全血(Rh阴性、去除白细胞)*	560	200ml	005101020010000-15000000400	乙类
8216	悬浮红细胞(去除白细胞)*(过滤器材料费加收)	30	袋	005101010020000-15000000711	乙类
8217	悬浮红细胞(Rh阴性、去除白细胞)*	580	1单位	005101010070000-15000000800	乙类
8218	悬浮红细胞(Rh阴性、去除白细胞)* (过滤器材料费加收)	30	袋	005101010020000-15000000811	乙类
8219	洗涤红细胞(MAP)*	310	1单位	005101010040000-15000001000	乙类
8220	洗涤红细胞(MAP)*(过滤器材料费加	30	袋	005101010040000-15000001001	乙类
8221	洗涤红细胞(Rh阴性)*	610	1单位	005101010040000-15000001100	乙类
8222	洗涤红细胞(Rh阴性、去除白细胞)* (过滤器材料费加收)	30	袋	005101010020000-15000001211	乙类
8223	冰冻解冻去甘油红细胞(Rh阴性、制品)*	1150	1单位	005101010060000-15000001600	乙类
8224	单采血小板*	1400	1治疗量	131204000000020-15000002100	乙类
8225	单采少白细胞血小板*	1600	1治疗量	005101030030000-15000002200	乙类
8226	普通冰冻血浆(病毒灭活)*	1.2	1ml	005101040040000-15000003000	乙类
8227	临床用血储血费*	10	每袋	003108000040000-15000003700	丙类
8228	组织间粒子植入术(每增加一粒加收)	100	粒	002306000170000-23060001701	丙类
8229	隐血试验(OB)免疫比浊法定量	70	项	002501030020000-25010300203	甲类
8230	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定干式免疫荧光法定量	150	项	002503060020000-25030600204	甲类
8231	尿转铁蛋白测定速率散射法	36	项	002503070070000-25030700703	甲类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8232	甲状腺球蛋白(TG)测定(化学发光法)	50	项	002503100530000-25031005302	甲类
8233	降钙素原检测(荧光定量法)	190	项	002503100540000-25031005402	乙类
8234	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)定量分析加收	15	项	002504030090000-25040300901	乙类
8235	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)化学发光法	50	项	002504030190000-25040301904	丙类
8236	肿瘤相关抗原测定化学发光法定量加	20	项	002504040140000-25040400000	甲类
8237	DNA定量细胞学检测	250	次	002507000120000-25070001201	丙类
8238	免疫组织化学染色诊断(快速液盖膜单独温控法加收)	90	标本, 每	002705000020000-27050000201	甲类
8239	原位杂交技术荧光原位杂交双色	2160	次	002707000010000-27070000102	丙类
8240	交感神经节毁损术(胸交感神经加收)	187.5	次	003101000340001-31010003401	乙类
8241	激光原位角膜磨镶术(LASIK)(波前像差、角膜地形图、Q值引导加收)	1000	次	003103000790000-31030007901	丙类
8242	鼻部特殊治疗高能聚焦超声法	1275	次	003104020250000-31040202504	丙类
8243	经纤支镜特殊治疗冷冻法	688	次	003106050080000-31060500804	丙类
8244	肝纤维化无创诊断	179	次	133109050320000-31090502600	乙类
8245	妇科特殊治疗宫糜脱治疗	388	次	003112010200000-31120102006	乙类
8246	妇科特殊治疗妇科臭氧治疗	63	每个部位	003112010200000-31120102007	乙类
8247	妇科特殊治疗妇科臭氧治疗(两个或两个以上部位)	65	次	003112010200000-31120102009	丙类
8248	窄谱紫外线治疗(全身照射加收)	30	次	003114000580000-31140005801	甲类
8249	重复经颅磁刺激治疗	113	次	002403000080000-31150303100	丙类
8250	经皮选择性静脉拔管术	100	次	003201000100100-32010001001	乙类
8251	经皮选择性静脉置管术增加血管加收	77.8	次	003201000100000-32010001002	乙类
8252	经皮选择性静脉拔管术增加血管加收	20	次	003201000100000-32010001003	乙类
8253	经皮选择性静脉置管术二次检查及复	194.5	次	003201000100000-32010001004	乙类
8254	经皮静脉内血管异物取出术增加血管加收	421.2	次	003201000120000-32010001201	乙类
8255	经皮静脉内血管异物取出术二次检查及复查	1053	次	003201000120000-32010001202	乙类
8256	立体定向脑深部核团毁损术(使用立体定向手术计划系统和微电极引导技术加收)	10000	靶点	003302010600000-33020106010	丙类
8257	泪小管填塞术(同切口或双侧相同器官加收)	115.5	次	003304020100000-33040201001	乙类
8258	泪小管填塞术(再次手术加收)	46.2	次	003304020100000-33040201002	乙类
8259	泪小管填塞术(同一手术项目两个以上切口加收)	115.5	次	003304020100000-33040201003	乙类
8260	晶体张力环置入术(再次手术加收)	169.2	次	003304060200000-33040602002	乙类
8261	晶体张力环置入术(同一手术项目两个以上切口加收)	423	次	003304060200000-33040602003	乙类
8262	颅内动脉结扎术(同切口手术收)	614	次	003308040690000-33080406901	丙类
8263	颅内动脉结扎术(再次手术加收)	245.6	次	003308040690000-33080406902	乙类
8264	颅内动脉结扎术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003308040690000-33080406903	乙类
8265	胃肠短路术(同切口手术加收)	641	次	003310020150000-33100201501	丙类
8266	胃减容术(同切口手术加收)	976.5	次	003310020160000-33100201601	丙类
8267	胃减容术(再次手术加收)	390.6	次	003310020160000-33100201602	丙类
8268	胃减容术(同一手术项目两个以上切口加收)	976.5	次	003310020160000-33100201603	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8269	肠吻合术(再次手术加收)	245.6	次	003310030230000-33100302302	乙类
8270	超声多普勒引导下痔动脉结扎术	3141.8	次	003310040200000-33100403500	丙类
8271	坏死性胰腺炎清创引流术(同切口加	2280	次	003310070190000-33100701901	乙类
8272	坏死性胰腺炎清创引流术(同一手术项目两个以上切口加收)	2280	次	003310070190000-33100701903	乙类
8273	脐尿管肿瘤切除术(再次手术加收)	476.8	次	003311030280000-33110302801	乙类
8274	脐尿管肿瘤切除术(同切口手术加收)	1192	次	003311030280000-33110302803	乙类
8275	根治性宫颈切除术(经阴道)	3743.3	次	003313030280100-33130302801	乙类
8276	根治性宫颈切除术(经阴道)(同切口手术加收)	1627.5	次	003313030280000-33130302804	乙类
8277	根治性宫颈切除术(经阴道)(再次手术加收)	651	次	003313030280000-33130302805	乙类
8278	根治性宫颈切除术(经腹)(同切口手术加收)	1085	次	003313030280000-33130302807	乙类
8279	根治性宫颈切除术(经腹)(再次手术加收)	434	次	003313030280000-33130302808	乙类
8280	根治性宫颈切除术(经腹膜外)(再次手术加收)	434	次	003313030280000-33130302811	乙类
8281	根治性宫颈切除术(经腹膜外)(同一手术项目两个以上切口加收)	1085	次	003313030280000-33130302812	乙类
8282	粘膜下子宫肌瘤圈套术(再次手术加	212	次	003313030290000-33130302902	乙类
8283	粘膜下子宫肌瘤圈套术(同一手术项目两个以上切口加收)	530	次	003313030290000-33130302903	乙类
8284	宫颈悬吊术(再次手术加收)	210.6	次	003313030300000-33130303002	乙类
8285	全阴道切除术(再次手术加收)	434	次	003313040150000-33130401501	乙类
8286	全阴道切除术(同切口手术加收)	1085	次	003313040150000-33130401503	乙类
8287	椎间盘微创消融术(臭氧)	2219.5	每盘间	003315010580000-33150105802	乙类
8288	椎间盘微创消融术(酶溶)	2018.3	每盘间	003315010580000-33150105804	乙类
8289	椎间盘微创消融术(射频)	2421.9	每盘间	003315010580000-33150105805	乙类
8290	椎间盘微创消融术(电热疗双极射频加收)	421.2	每盘间	003315010580000-33150105807	乙类
8291	椎间盘微创消融术(酶溶盘内外联合法加收)	877.5	每盘间	003315010580000-33150105808	乙类
8292	椎间盘微创消融术(等离子)(同切口手术加收)	877.5	每间盘	003315010580000-33150105810	乙类
8293	椎间盘微创消融术(臭氧)(同切口手术加收)	965	每间盘	003315010580000-33150105813	乙类
8294	椎间盘微创消融术(臭氧)(再次手术加收)	386	每盘间	003315010580000-33150105814	乙类
8295	椎间盘微创消融术(臭氧)(同一手术项目两个以上切口加收)	965	每盘间	003315010580000-33150105815	乙类
8296	椎间盘微创消融术(电热疗)(再次手术加收)	421.2	每盘间	003315010580000-33150105817	乙类
8297	椎间盘微创消融术(电热疗)(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	每盘间	003315010580000-33150105818	乙类
8298	椎间盘微创消融术(酶溶)(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	每盘间	003315010580000-33150105821	乙类
8299	椎间盘微创消融术(射频)(同切口手术加收)	1053	每盘间	003315010580000-33150105822	乙类
8300	椎间盘微创消融术(射频)(同一手术项目两个以上切口加收)	1053	每盘间	003315010580000-33150105824	乙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8301	人工跖趾关节置换术(每增加一关节加收)	500	次	003315070130000-33150701301	乙类
8302	人工跖趾关节置换术(再次手术加收)	434	次	003315070130000-33150701303	乙类
8303	人工关节翻修术(再次手术加收)	1041.6	次	003315070140000-33150701402	乙类
8304	人工关节翻修术(同一手术项目两个以上切口加收)	2604	次	003315070140000-33150701403	乙类
8305	胫骨延长术(再次手术加收)	325.8	次	003315120180000-33151201802	丙类
8306	胫骨延长术(同一手术项目两个以上切口加收)	814.5	次	003315120180000-33151201803	丙类
8307	腕关节三角软骨复合体重重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1302	次	003315180070000-33151800702	乙类
8308	腕关节三角软骨复合体重重建术(同切口或双侧相同器官加收)	1302	次	003315180070000-33151800703	乙类
8309	贴敷疗法(乳腺膜治疗加收)	10	每个部位	004100000010000-41000000102	甲类
8310	贴敷疗法(弘力理疗贴加收)	15	每个部位	004100000010000-41000000103	甲类
8311	钩活术治疗髌及骶髂关节疾病	900	次	134300000290000-47000001702	乙类
8312	钩活术治疗髌及骶髂关节疾病(单侧)	450	次	134300000290000-47000001704	乙类
8313	钩活术治疗退变性四肢关节疾病(单	450	次	134300000290000-47000001705	乙类
8314	普通冰冻血浆(去除白细胞)*	0.6	1ml	005101040060000-15000002800	乙类
8315	新鲜冰冻血浆(去除白细胞)*	0.6	1ml	005101040050000-15000002900	乙类
8316	冷沉淀凝血因子(去除白细胞)*	240	1单位	005101050010000-15000003300	乙类
8317	组织间粒子植入术(每次植入8个粒子以上)	1000	次	002306000170000-23060001702	丙类
8318	微量元素测定快速尿碘定量检测	60	次	002503040130000-25030401313	丙类
8319	血清胱抑素(CystatinC)测定	50	项	002503070280000-25030702800	丙类
8320	血清药物浓度测定高效液相色谱法	170	每种药物	002503090050000-25030900506	甲类
8321	降钙素原检测(化学发光法)定量	60	项	002503100540000-25031005401	乙类
8322	甲状腺过氧化物酶抗体测定化学发光	56	项	132504021230000-25040205601	丙类
8323	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)化学发光法	65	项	002504030140000-25040301401	乙类
8324	直接抗人球蛋白试验*	6	次	002502020340000-25020203400	丙类
8325	原位杂交技术荧光原位杂交单色	1080	次	002707000010000-27070000101	丙类
8326	胃肠短路术(同一手术项目两个以上切口加收)	641	次	003310020150000-33100201503	丙类
8327	肠吻合术(同切口手术加收)	614	次	003310030230000-33100302301	乙类
8328	肠吻合术(同一手术项目两个以上切口加收)	614	次	003310030230000-33100302303	乙类
8329	超声多普勒引导下痔动脉结扎术(再次手术加收)	546.4	次	003310040200000-33100403502	丙类
8330	坏死性胰腺炎清创引流术(再次手术加收)	912	次	003310070190000-33100701902	乙类
8331	脐尿管肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	1192	次	003311030280000-33110302802	乙类
8332	根治性宫颈切除术(经腹膜外)	2495.5	次	003313030280300-33130302803	乙类
8333	根治性宫颈切除术(经阴道)(同一手术项目两个以上切口加收)	1627.5	次	003313030280000-33130302806	乙类
8334	粘膜下子宫肌瘤圈套术(同切口加收)	530	次	003313030290000-33130302901	乙类
8335	宫颈悬吊术(同切口手术加收)	526.5	次	003313030300000-33130303001	乙类
8336	宫颈悬吊术(同一手术项目两个以上切口加收)	526.5	次	003313030300000-33130303003	乙类
8337	椎间盘微创消融术(等离子)	2018.3	每盘间	003315010580000-33150105801	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8338	椎间盘微创消融术(电热疗)	2421.9	每盘间	003315010580000-33150105803	乙类
8339	椎间盘微创消融术(每增加一间盘加)	300	每盘间	003315010580001-33150105806	乙类
8340	椎间盘微创消融术(射频双极射频加)	421.2	每盘间	003315010580000-33150105809	乙类
8341	椎间盘微创消融术(等离子)(同一手术项目两个以上切口加收)	877.5	每盘间	003315010580000-33150105812	乙类
8342	椎间盘微创消融术(电热疗)(同切口手术加收)	1053	每盘间	003315010580000-33150105816	乙类
8343	椎间盘微创消融术(酶溶)(同切口手术加收)	877.5	每盘间	003315010580000-33150105819	乙类
8344	椎间盘微创消融术(射频)(再次手术加收)	421.2	每盘间	003315010580000-33150105823	乙类
8345	人工跖趾关节置换术(同切口手术加)	1085	次	003315070130000-33150701302	乙类
8346	人工关节翻修术(同切口手术加收)	2604	次	003315070140000-33150701401	乙类
8347	血同型半胱氨酸测定	63	项	002503060110000-25030601100	甲类
8348	气管切开术(同一切口不同手术项目加收)	258	次	003307010050000-33070100507	丙类
8349	扁桃体切除术(同切口手术加收或双侧相同器官加收)	255.5	次	003306100010000-33061000107	丙类
8350	甲状腺次全切术(同切口手术加收或双侧相同器官加收)	1257	单侧	003303000090000-33030000907	丙类
8351	口底恶性肿瘤局部扩大切除术(同切口手术收)	843.5	次	003306050190000-33060501907	丙类
8352	下颌骨缺损钛板重建术(同切口手术)	640.5	次	003306080240000-33060802407	丙类
8353	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术(同切口手术加收)	966	次	003306060280000-33060602807	丙类
8354	下颌骨部分切除术(同切口手术加收)	456.5	次	003306050050000-33060500507	丙类
8355	改造病房四人及以上间	24	日	001109000010400-11090000701	甲类
8356	改造病房三人间	32	日	001109000010300-11090000702	甲类
8357	改造病房二人间	45	日	001109000010200-11090000703	甲类
8358	改造病房单人间	100	日	001109000010100-11090000704	甲类
8359	改造病房监护病床单人床	100	日	001109000030000-11090000709	甲类
8360	改造病房监护病床多人床	45	日	001109000030000-11090000710	甲类
8361	改造病房四人及以上间加床	12	日	001109000010400-11090000711	甲类
8362	粪便常规全自动仪器法	20	次	002501030010000-25010300101	甲类
8363	组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断	360	项	132707000040000-27070000500	丙类
8364	组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断每增加一个点位加收	200	每个点位	132707000040000-27070000501	丙类
8365	结核感染T细胞检测(免疫斑点法)	720	次	132504030910000-25040308600	丙类
8366	血清肌钙蛋白I测定干式双抗夹心免疫荧光法	100	项	002503060090000-25030600904	乙类
8367	血清肌红蛋白测定干式双抗夹心免疫荧光法	90	项	002503060100000-25030601004	乙类
8368	区域热循环灌注热疗	1485	次	002407000010000-33010001900	丙类
8369	胃肠短路术	1474.3	次	003310020150000-33100201500	丙类
8370	下颌骨半侧切除术(同切口手术加收)	775	次	003306050060000-33060500607	丙类
8371	气管插管术(无线可视管加收)	200	次	003301000130000-33010001301	甲类
8372	25羟基维生素D[25(OH)D]测定	80	项	002503090010000-25030900100	丙类
8373	胃泌素-17测定	110	项	002503100440000-25031004403	丙类
8374	点剂量验证	200	次	002401000060000-24010000700	丙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8375	二维剂量验证	300	次	002401000070000-24010000800	丙类
8376	三维剂量验证	500	次	002401000080000-24010000900	丙类
8377	头颈肩网罩制备	1000	个	002405000040000-24050000600	丙类
8378	体部固定膜制备	1000	个	002405000050000-24050000700	丙类
8379	真空垫制备	800	个	002405000050000-24050000800	丙类
8380	调强放疗计划设计	1000	次	002401000040000-24010000600	丙类
8381	普通调强放疗	1200	次	002403000150000-24030001700	丙类
8382	旋转调强放疗	1500	次	002403000150000-24030001800	丙类
8383	局部断层调强放疗	3200	次	002403000150000-24030001900	乙类
8384	图像引导的调强放疗	1800	次	002403000150000-24030002000	丙类
8385	全身断层调强放疗	9800	次	002403000150000-24030002100	丙类
8386	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	8000	次	002407000020000-24070000500	丙类
8387	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗(肿瘤直径5-8厘米(含8厘米)加收)	1000	次	002407000020000-24070000501	丙类
8388	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗(每次治疗两个及以上肿瘤病灶时加收)	3000	次	002407000020000-24070000503	丙类
8389	采自体血及保存长期低温保存每日	3	日	003108000040000-31080000401	丙类
8390	中药膏剂临方加工	155	千克	004800000050000-48000000700	甲类
8391	葡萄糖耐量试验(0.5h)	0	项	003102050010000-31020500100	甲类
8392	葡萄糖耐量试验(1h)	0	项	003102050010000-31020500100	甲类
8393	葡萄糖耐量试验(2h)	0	项	003102050010000-31020500100	甲类
8394	葡萄糖耐量试验(3h)	0	项	003102050020000-31020500200	甲类
8395	病原体核糖核酸扩增定性检测	160	项	002504030650000-25040308700	丙类
8396	人附睾分泌蛋白(HE4)测定	100	次	002504040270000-25040403200	丙类
8397	血管内皮生长因子检测	280	次	132504010410000-25040403000	丙类
8398	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定	252	次	132503070310000-25030703100	丙类
8399	静脉用药集中调配(普通药物)	3	组	131204000150000-12040000001	丙类
8400	静脉用药集中调配(抗生素药物)	4	组	131204000150000-12040000002	丙类
8401	静脉用药集中调配(抗肿瘤化学药物)	8	组	131204000150000-12040000003	甲类
8402	营养状况评估与咨询	60	次	001309000010000-13090000100	丙类
8403	血气分析经皮血气检测(含经皮氧分压和经皮二氧化碳分压)	160	小时	003106020060000-31060200602	甲类
8404	妇科特殊治疗外用抗菌器治疗(纳米碘壳聚糖宫颈治疗)	70	次	003112010200000-31120102010	丙类
8405	水动力清创术	2250	次	133114000660000-31140006100	丙类
8406	脊柱微创减压治疗	326	次	003401000230700-34010002800	乙类
8407	激光磁疗溶排石治疗	100	半小时	133401000410000-34010002900	丙类
8408	疼痛综合评定	20	次	003402000430000-34020004300	丙类
8409	深部热疗微波聚束全身热疗	2500	次	002407000010000-24070000102	丙类
8410	尿液分析尿液酪氨酸检测	130	次	002501020350000-25010203501	丙类
8411	对羟基苯丙氨酸尿液检测	171	次	132501020580000-25010203900	丙类
8412	尿5-羟吲哚乙酸检测	135	次	132501020580000-25010204000	丙类
8413	前列腺小体外泄蛋白检测	195	次	132501020380000-25010204100	丙类
8414	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)	4200	次	002304000100000-23040001000	乙类
8415	X线计算机体层综合显像加做部位加收	800	次	002304000100000-23040001001	丙类
8416	X线计算机体层综合显像延迟显像加收	500	次	002304000100002-23040001004	丙类
8417	核素组织间介入治疗	400	次	002306000130000-23060001300	丙类
8418	核素组织间介入治疗(B超引导下经尿道治疗前列腺疾病加收)	1000	次	002306000130000-23060001301	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8419	伽玛刀治疗(颅内)	12000	次	002403000080000-24030000801	乙类
8420	伽玛刀治疗(体部)	12000	次	002403000080000-24030000802	乙类
8421	伽玛刀治疗(颅内)超过两个靶点加收	1000	次	002403000080000-24030000803	乙类
8422	超声引导下脑血液动力学检测	300	次	002203020120000-31010003600	乙类
8423	隐血试验粪便转铁蛋白检测	30	项	002501030020000-25010300204	甲类
8424	生长激素释放激素兴奋试验	35	每试验项目	003102010010000-31020100100	甲类
8425	副主任医师门诊中医辩证论治	35	次	004800000060200-48000000602	丙类
8426	阴道分泌物检查胎儿纤维连接蛋白检	260	次	002501040140000-25010401402	丙类
8427	主任医师门诊中医辩证论治	45	次	004800000060300-48000000601	丙类
8428	促甲状腺释放激素兴奋试验	35	每试验项目	003102010020000-31020100200	甲类
8429	促肾上腺释放激素兴奋试验	35	每试验项目	003102010030000-31020100300	甲类
8430	促性腺激素释放激素兴奋试验(GnRH)	35	每试验项目	003102010040000-31020100400	甲类
8431	胰岛素低血糖兴奋试验	35	每试验项目	003102010050000-31020100500	甲类
8432	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验	35	每试验项目	003102010070000-31020100700	甲类
8433	馒头餐糖耐量	25	每试验项目	003102050030000-31020500300	甲类
8434	胰岛素释放试验	30	每试验项目	003102050040000-31020500400	甲类
8435	胰高血糖素试验	40	每试验项目	003102050050000-31020500500	甲类
8436	昼夜皮质醇节律测定	25	每试验项目	003102060010000-31020600100	甲类
8437	促肾上腺素皮质激素(ACTH)兴奋试验	40	每试验项目	003102060020000-31020600200	甲类
8438	醛固酮肾素测定卧立位试验	15	每试验项目	003102060060000-31020600600	甲类
8439	根管内固定术疑难病症治疗加收	7.6	每根管	003105110250000-31051102504	甲类
8440	人细小病毒B19抗体检测	70	项	002504030350000-25040308800	丙类
8441	血小板功能检测(胶原/肾上腺素触发的闭合时间法)	80	项	002502030110000-25020300001	丙类
8442	阻抗控制子宫内膜切除术	1872.2	次	003313030270000-33130601100	丙类
8443	血小板功能检测(胶原/二磷酸腺苷触发的闭合时间法)	150	项	002502030110000-25020300002	丙类
8444	基础代谢率测定—仪器法	200	次	003102010020000-31060200800	丙类
8445	胸苷激酶1(TK1)细胞周期分析检测	300	项	132504040310000-25040402900	乙类
8446	血小板聚集(PAgT)试验	60	项	002502030110000-25020301103	丙类
8447	血小板P2Y12受体功能检测	200	次	132502030830000-25020308100	丙类
8448	经内镜支气管热成形术	2000	次	133106050150000-31060501500	丙类
8449	血清人表皮生长因子受体2测定	300	次	132504040400000-25040403100	丙类
8450	血清淀粉样蛋白测定(SAA)定量加收	40	项	002503010190000-25030101901	甲类
8451	采自体血及保存长期低温保存每月	80	日	003108000040000-31080000402	丙类
8452	脑深部刺激器置换术	1853.8	单侧	003302010350000-33020106300	丙类
8453	阿尔茨海默相关神经丝蛋白检测	350	次	132503010250000-25030102000	乙类
8454	氢呼气试验	450	次	132504030870000-31090201000	丙类
8455	半乳糖定性测定	35	项	002503020040000-25030200400	丙类
8456	妇科特殊治疗自凝刀治疗	500	次	003112010200000-31120102008	乙类
8457	脑深部刺激器置入术	2780.7	单侧	003302010350000-33020106200	丙类
8458	子宫内水囊引产术双球囊促宫颈成熟及引产术	900	次	003112010540000-31120105401	丙类
8459	氧化低密度脂蛋白定量测定	162	项	002503030050000-25030302000	乙类
8460	经腹腔镜二氧化碳(CO2)激光治疗	3743.3	小时	003114000330000-33130601000	丙类
8461	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(骨源性碱性磷酸酶检测)	45	项	002503050130000-25030501304	丙类
8462	血清肌酸激酶—MB同工酶质量干式双抗夹心免疫荧光法	100	项	002503060030000-25030600301	甲类
8463	热休克蛋白90a检测	270	次	132504040290000-25040403300	丙类

序号	医院收费项名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8464	经腹腔镜二氧化碳(CO2)激光治疗不足1小时	1871.6	次	003114000330000-33130601001	丙类
8465	浓缩集菌抗酸菌检测自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	100	项	002505010030000-25050100302	丙类
8466	经腹腔镜二氧化碳(CO2)激光治疗(没增加1小时加收)	900	小时	003114000330000-33130601002	丙类
8467	一般细菌培养及鉴定(全自动细菌分离培养)	80	项	002505010090000-25050100901	甲类
8468	A族链球菌检测	110	项	002505030030000-25050301300	丙类
8469	B族链球菌检测	150	项	002505030030000-25050301400	丙类
8470	循环肿瘤细胞检测	2930	例	132707000080000-27020000600	丙类
8471	手术标本检查与诊断单独滴染高分辨率HE染色	50	例	002703000050000-27030000505	丙类
8472	原位杂交技术(双色银染原位杂交)	2500	次	002707000010000-27070000103	丙类
8473	结核分枝杆菌多重耐药性基因检测	580	项	132504030920000-27070000400	丙类
8474	组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断(最高)	3000	每个点位	132707000040000-27070000502	丙类
8475	脑磁图	6000	次	003101000060000-31010000600	乙类
8476	B型钠尿肽(BNP)测定干免疫法加收	200	项	002503060120000-25030601201	乙类
8477	糖尿病早期神经病变检测	100	次	133101000530000-31010003500	丙类
8478	红细胞叶酸定量检测	288	项	002503090030000-25030901300	丙类
8479	脉冲波分娩镇痛	900	次	133112011210000-31120106600	丙类
8480	抑制素B定量测定	270	项	132503100640000-25031006200	丙类
8481	人体成分分析	45	次	133402000650000-31130001300	丙类
8482	乳腺血氧功能成像检测	60	次	132105000090000-31140005900	丙类
8483	光动力治疗	400	次	132407000060000-31140006000	丙类
8484	凝血功能和血小板功能动态监测	380	次	003301000150000-25020309000	丙类
8485	脑氧饱和度监测	567	2小时	003301000150000-33010002100	丙类
8486	抗缪勒氏管激素定量测定	300	项	132503100630000-25031006300	丙类
8487	胎盘生长因子检测	280	次	132504010470000-25040103800	丙类
8488	乙型肝炎DNA测定高敏定量收	500	项	002504030030000-25040300301	丙类
8489	丙型肝炎RNA测定高敏定量	500	项	002504030130000-25040301301	丙类
8490	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定干免疫法加收	200	项	002503060130000-25030601301	乙类
8491	脑氧饱和度监测每增加一小时加收	100	小时	003301000150000-33010002101	丙类
8492	脑深部电刺激镇痛入术	4741.5	次	003302020190000-33020106100	丙类
8493	脑深部电刺激镇痛入术(以一个靶点为基价,每增加1个加收)	700	靶点	003302020190000-33020106101	丙类
8494	可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)测定	280	项	132503060170000-25030601600	丙类
8495	细菌抗原分析	126	项	002504040200000-25040402000	丙类
8496	宫内节育器放置术(取出术)	50	次	003112010480100-31120104802	甲类
8497	幕上浅部病变切除术(同切口手术收)	2098	次	003302010220000-33020102207	丙类
8498	小动脉血管移植术(同切口手术收)	970	次	003308040640000-33080406407	丙类
8499	小动脉吻合术(同切口手术收)	727.5	单侧	003308040630000-33080406307	丙类
8500	屈伸指肌腱吻合术(同切口手术收)	501.5	每根肌腱	003315210290000-33152102907	丙类
8501	手部掌指骨骨折切开复位内固定术(同切口手术收)	575	次	003315150010000-33151500107	丙类
8502	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术(同切口手术收)	803	次	003306010210000-33060102107	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8503	经尿道膀胱碎石取石术(同切口手术收)	649.5	次	003311030270000-33110302707	丙类
8504	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(同切口手术收)	1233	次	003311030260000-33110302607	丙类
8505	颅骨修补术(同切口手术收)	759	次	003302010090000-33020100907	丙类
8506	神经吻合术(同切口手术收)	965	次	003315020050000-33150200507	丙类
8507	上肢血管探查术(同切口手术收)	649.5	次	003308040440000-33080404407	丙类
8508	带蒂肌瓣切取移植术(同切口手术收)	877.5	次	003316040310000-33160403107	丙类
8509	血管移植术(同切口手术收)	803	次	003308040450000-33080404507	丙类
8510	颅内血肿清除术(同切口手术收)	897	次	003302010150000-33020101507	丙类
8511	前臂神经探查吻合术(同切口手术加收)	966	次	003315210360000-33152103607	丙类
8512	外耳道恶性肿瘤切除术(同切口手术加收)	515	次	003305010130000-33050101307	丙类
8513	开放式乳突根治术(同切口手术加收)	727.5	次	003305020160000-33050201607	丙类
8514	耳廓恶性肿瘤切除术(同切口手术加收)	228	次	003305010030000-33050100307	丙类
8515	颞骨部分切除术(同切口手术加收)	456.5	次	003305030140000-33050301407	丙类
8516	喉功能重建术(同切口手术加收)	1410.5	次	003307010080000-33070100807	丙类
8517	带蒂肌皮瓣切取移植术(同切口手术收)	965	次	003316040300000-33160403007	丙类
8518	脓肿切开引流术(同切口手术加收)	41	次	003316020010000-33160200107	丙类
8519	尸体存放	40	日	001401000030000-14010000300	丙类
8520	腮腺浅叶肿物切除术(同切口手术收)	638.5	次	003306050270000-33060502707	丙类
8521	颊部缺损修复术(同切口手术收)	1190.5	每侧	003316040120000-33160401207	丙类
8522	经颅多普勒超声发泡试验	120	次	002203020120000-22040000400	丙类
8523	营养风险筛查与营养评测	24	次	001102000000100-14020000100	丙类
8524	经皮穿刺微波消融治疗	2500	次	132407000040000-24070000800	丙类
8525	经皮肝脏肿物射频消融术	1000	次	003109050050000-31090503000	丙类
8526	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	80	次	002504040120000-25040401200	丙类
8527	急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓	1500	次	133101000380000-31010003700	丙类
8528	经颅多普勒超声动脉栓子监测	120	次	002203020120000-22040000500	丙类
8529	超选择脑动脉腔内血栓取出术	3500	次	003206000050000-32060001200	丙类
8530	眼耳鼻喉微动力系统	400	次	133300000010000-33170000600	丙类
8531	营养干预	30	日	001102000000100-14020000200	丙类
8532	口咽部恶性肿物局部扩大切除术(同切口手术收)	803	次	003306050220000-33060502207	丙类
8533	任意皮瓣成形术(同切口手术收)	449	每个部位	003316040240000-33160402407	丙类
8534	乳头乳晕整形术(同切口手术收)	641.5	单侧	003316010100000-33160101012	丙类
8535	乳腺假体取出术(同切口手术收)	402.5	单侧	003316010130000-33160101312	丙类
8536	ABO血型鉴定(卡式法)	45	次	002600000020000-26000004200	丙类
8537	Rh血型鉴定(卡式法)	20	次	002600000040000-26000004300	丙类
8538	皮肤扩张器置入术(同切口手术收)	518	次	003316030450000-33160304507	丙类
8539	胸壁缺损修复术(同切口手术收)	1110	单侧	003307030130000-33070301307	丙类
8540	喉裂开声带切除术(同切口加收)	803	次	003307010230000-33070102307	丙类
8541	乳腺肿物切除术(同切口手术收)	263	单侧	003316010020000-33160100212	丙类
8542	宫颈残端切除术(同切口手术收)	880	次	003313030030000-33130300307	丙类
8543	胰岛素泵安装术	120	日	003102080010000-31020800300	丙类
8544	乳突改良根治术(同切口手术收)	727.5	次	003305020170000-33050201707	丙类
8545	经迷路岩部胆脂瘤切除术(同切口手术收)	803	次	003305030100000-33050301007	丙类

序号	医院收费项目名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8546	气管成形术(同切口手术收)	1193.5	次	003307010420000-33070104207	丙类
8547	膈肌肿瘤切除术(同切口手术收)	1910.5	次	003307030300000-33070303007	丙类
8548	胸壁肿瘤切除术(同切口手术收)	727.5	次	003307030120000-33070301207	丙类
8549	腹壁整形术(同切口手术收)	804	次	003310080180000-33100801807	丙类
8550	心房颤动冷冻球囊消融术	4700	次	003107020040000-31070202300	丙类
8551	左心耳封堵术	3200	次	133204000040000-32040000400	丙类
8552	冠状动脉内血栓抽吸术	2600	次	003308020020000-32050001800	丙类
8553	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)	200	每个照射区	003401000190000-34010003000	丙类
8554	手术标本检查与诊断高分辨率HE染色加收	35	例	002703000050000-27030000506	丙类
8555	密闭式氧气吸入	6.5	小时	001203000010000-12030000200	丙类
8556	经皮乳腺肿物微创旋切术	805	单侧	003316010020000-33160101500	丙类
8557	颅微动力系统	500	次	133300000010000-33170000500	丙类
8558	骨微动力系统	500	次	133300000010000-33170000700	丙类
8559	等离子刀辅助操作	600	次	133300000010000-33170000800	丙类
8560	CT模拟机校位	300	疗程	002402000030000-24020000600	丙类
8561	下肢血管探查术(同切口手术收)	649.5	次	003308040440000-33080404404	丙类
8562	三维医学影像诊疗分析及手术规划	1500	每个部位	002401000050000-21050000500	丙类
8563	去白细胞洗涤红细胞(Rh阴性、手制)	630	1单位	005101010040000-15000001200	乙类
8564	改造病房单人间(无中央空调)	95	日	001109000010100-11090000704	甲类
8565	改造病房二人间(无中央空调)	40	日	001109000010200-11090000703	甲类
8566	改造病房三人间(无中央空调)	27	日	001109000010400-11090000701	甲类
8567	改造病房四人及以上间(无中央空调)	19	日	001109000010400-11090000701	甲类
8568	改造病房四人及以上间加床(无中央空调)	9.5	日	001109000010400-11090000711	甲类
8569	造口护理	18	日	001201000120000-12010001200	甲类
8570	一般传染病护理	10	日	001201000060000-12010001600	丙类
8571	引流管更换	8.2	次	001214000010000-12140000100	甲类
8572	引流管更换(更换引流装置加收)	3	次	001214000010001-12140000101	甲类
8573	特殊染色及酶组织化学染色诊断(全自动加收)	100	标本, 每	002705000010000-27050000101	丙类
8574	喉返神经功能监测	299	次	003101000210000-33070104600	丙类
8575	肠内高营养治疗(使用营养泵按每小时加收)	1	小时	001208000020000-12080000201	甲类
8576	关节清理术	2903.8	次	003315060200000-33150602000	甲类
8577	关节清理术(同切口手术收)	1262.5	次	003315060200000-33150602007	甲类
8578	关节清理术(再次手术加收)	505	次	003315060200000-33150602008	甲类
8579	关节清理术(同一手术项目两个以上切口加收)	1262.5	次	003315060200000-33150602009	甲类
8580	关节清理术激光加收	200	次	003315060200000-33150602002	甲类
8581	肛周护理	10	次	001201000120000-12010001700	丙类
8582	引流管护理	10	日	001214000010000-12140000200	丙类
8583	损失物品赔偿2	23	次	131501000010000-16000000100	丙类
8584	特殊穴位针刺	54	次	004300000010000-43000002900	甲类
8585	特殊手法针刺	54	次	004300000010000-43000003000	甲类
8586	夹脊针治疗	26	次	004300000050000-43000003100	甲类
8587	三维实时显像监控	600	次	002401000050000-24010001000	丙类
8588	CT模拟机三维定位	1200	次	002402000030000-24020000400	丙类
8589	四维CT模拟机定位	1400	次	002402000030000-24020000500	丙类
8590	一般专项护理(备皮)	5	次	001201000140000-12010001406	甲类
8591	临床操作数字减影(DSA)引导	300	次	002101020170000-21010201700	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8592	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建术	3335	次	003315030030000-33150302800	甲类
8593	肢体骨与软组织肿瘤切除术	1380	次	003315080010000-33150302900	甲类
8594	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建术(同切口手术收)	1450	次	003315030030000-33150302807	甲类
8595	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建术(再次手术加收)	580	次	003315030030000-33150302808	甲类
8596	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建术(同一手术项目两个以上切口加收)	1450	次	003315030030000-33150302809	甲类
8597	肢体骨与软组织肿瘤切除术(同切口手术收)	600	次	003315080010000-33150302907	甲类
8598	肢体骨与软组织肿瘤切除术(再次手术加收)	240	次	003315080010000-33150302908	甲类
8599	肢体骨与软组织肿瘤切除术(同一手术项目两个以上切口加收)	600	次	003315080010000-33150302909	甲类
8600	层流洁净装置加收	25	日	001109000020000-11090000002	甲类
8601	腹腔镜辅助操作	400	次	133300000010000-33170001700	乙类
8602	胸腔镜辅助操作	400	次	133300000010000-33170001800	乙类
8603	宫腔镜辅助操作	300	次	133300000010000-33170001900	乙类
8604	关节镜辅助操作	300	次	133300000010000-33170002000	乙类
8605	普通病房床位费(四人间以上)(骨科院区)	28	日	001109000010400-11090000101	甲类
8606	普通病房床位费(二人间)(骨科院区)	37	日	001109000010200-11090000103	甲类
8607	普通病房床位费(四人以上间加床)(骨科院区)	17.5	日	001109000010400-11090000119	甲类
8608	尿有形成分分析	25	项	002501020240000-25010202400	甲类
8609	经皮肝脓肿穿刺引流术	700	次	003109050080000-31090502900	丙类
8610	特殊医用食品配置	10	次	131402000010000-14020000400	丙类
8611	医疗膳食称重配制	24	日	131402000020000-14020000300	丙类
8612	体位排痰	15	次	001201000140000-12010001900	丙类
8613	中心静脉导管护理	20	次	001201000130000-12010002000	丙类
8614	基本生活能力评估	6	次	003402000030000-12010002300	丙类
8615	静脉留置针穿刺术	10	次	001204000060300-12040001600	丙类
8616	高流量呼吸湿化治疗	7	小时	001203000010000-31060300500	丙类
8617	经鼻空肠营养管置管术	150	次	003109030010000-31090301700	丙类
8618	经鼻空肠营养管调管术	150	次	003109030010000-31090301800	丙类
8619	经鼻空肠营养管置换术	150	次	003109030010000-31090301900	丙类
8620	经鼻肠梗阻导管置入术	300	次	003109010060000-31090302000	丙类
8621	压疮风险评估	4	次	001201000140000-12010002200	丙类
8622	经鼻内镜腺样体切除	494.5	次	003306100020000-33061000700	丙类
8623	前路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术	5520	次	003315010110000-33150106100	丙类
8624	前后联合入路骶骨肿瘤切除术	9200	次	003315010130000-33150106200	丙类
8625	后路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术	6325	次	003315010130000-33150106300	丙类
8626	颈椎病灶切开椎体活检术	1150	次	003113000190000-33150106400	丙类
8627	前路骶骨肿瘤切除术	4830	次	003315010130000-33150106500	丙类
8628	骶骨肿瘤全骶骨切除术	9315	次	003315010130000-33150106600	丙类
8629	骨盆肿瘤切除重建术(小)	6325	次	003315010150000-33150106700	丙类
8630	骨盆肿瘤切除重建术(大)	8050	次	003315010150000-33150106800	丙类
8631	后路骶骨肿瘤切除术	5865	次	003315010120000-33150106900	丙类
8632	肢体骨与软组织肿瘤切除软组织修复	2875	次	003315030110000-33150302100	丙类
8633	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建软组织修复术	3450	次	003315030110000-33150302300	丙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8634	后路全脊椎切除植骨融合内固定术	3105	次	003315040070000-33150401200	丙类
8635	尺骨鹰嘴骨折闭合复位内固定术	1150	单侧	003315050060000-33150504000	丙类
8636	肱骨近端骨折闭合复位髓内针内固定	1725	次	003315050020000-33150504400	丙类
8637	桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术	1725	单侧	003315050100000-33150504700	丙类
8638	胫骨截骨垫片支撑矫形术	2185	次	003315100080000-33151001200	丙类
8639	股四头肌止点重建术	1955	次	003315120100000-33151202200	丙类
8640	指/趾蹼瘢痕切除松解植皮术	1725	每个指(趾)	003315190110000-33151901800	丙类
8641	先天性巨指/趾矫形术	1150	每指(趾)	003315190180000-33151901900	丙类
8642	普通病房床位费(单人间)(北院区)	45	日	001109000010100-11090000104	甲类
8643	普通病房床位费(二人间)(北院区)	37	日	001109000010200-11090000103	甲类
8644	普通病房床位费(三人间)(北院区)	31	日	001109000010300-11090000102	甲类
8645	新冠病毒核酸检测	13	人份	002504030850000-LS000000100	甲类
8646	冠状病毒(变异株)抗体测定	43	项	002504030860000-LS000000200	甲类
8647	急诊观察床位费(改造病房床位费单人间)	95	日	001109000050000-11090000511	甲类
8648	急诊观察床位费(改造病房床位费单人间)(半日)	45	日	001109000050000-11090000511	甲类
8649	多学科联合诊疗(MDT)	150	次	001110000020000-11100001100	丙类
8650	肝功能储备检测	150	每个部位	133109050330000-31090503400	丙类
8651	损失物品赔偿3	115	次	131501000010000-16000000100	丙类
8652	并指分离术(6周岁(含)以下儿童加收)	128.1	每个指(趾)、	003315190010000-33151900110	丙类
8653	Septin9基因甲基化检测	900	次	132507000200000-27070000600	丙类
8654	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建软组织修复术	3105	次	003315030110000-33150302400	丙类
8655	桡尺远侧关节融合术	2760	单侧	003315110060000-33151100600	丙类
8656	压疮护理费	18	次	001201000140000-12010002100	丙类
8657	麻醉恢复室监护	20	小时	133301000220000-33010002800	丙类
8658	植入式给药装置植入术	621	次	133301000280000-33160201600	丙类
8659	人工辅助通便	40	次	001215000030000-12150000300	丙类
8660	经内镜异物取出术	130	次	003109020060000-31090101100	丙类
8661	经电子内镜食管胃十二指肠息肉高频电凝切除术	390	次	003109020060000-31090201400	丙类
8662	经电子内镜食管胃十二指肠息肉氩离子凝固术	390	次	003109020060000-31090201600	丙类
8663	经电子内镜食管胃十二指肠息肉高频电凝切除术(每增加一个息肉加收)	39	个	003109020060000-31090201401	丙类
8664	经电子内镜食管胃十二指肠息肉氩离子凝固术(每增加一个息肉加收)	39	个	003109020060000-31090201601	丙类
8665	经电子内镜结肠息肉高频电凝切除术	390	次	003109030100000-31090302200	丙类
8666	经电子内镜结肠息肉高频电凝切除术(每增加一个息肉加收)	39	个	003109030100000-31090302201	丙类
8667	经电子内镜结肠息肉氩离子凝固术	390	次	003109030100000-31090302300	丙类
8668	经电子内镜结肠息肉氩离子凝固术(每增加一个息肉加收)	39	个	003109030100000-31090302301	丙类
8669	超声结肠镜检查	390	次	003109030050000-31090302400	丙类
8670	血培养及鉴定快速全自动细菌培养加	40	项	002505010110000-25050101101	丙类
8671	厌氧菌培养及鉴定快速全自动细菌培养加收	40	项	002505010120000-25050101201	丙类
8672	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术	3680	单侧	003316010160000-33160101600	丙类
8673	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术(同切口手术加收)	1600	单侧	003316010160000-33160101607	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8674	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术(再次手术加收)	640	单侧	003316010160000-33160101608	丙类
8675	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术(同一手术项目两个以上切口加收)	1600	单侧	003316010160000-33160101609	丙类
8676	淋巴细胞亚群绝对计数	80	项	002504010310000-25040103900	丙类
8677	神经功能缺损评分	16	次	003115010020000-31150101400	丙类
8678	心腔三维标测术	1500	次	003107020230000-31070202400	丙类
8679	有创血压监测动脉置管术	50	次	003107020020000-12040001700	丙类
8680	新冠病毒核酸检测(混合检测)	3.4	人份	002504030850000-LS000000101	甲类
8681	大抢救(6周岁及以下儿童)	215.8	日	001202000010000-12020000110	甲类
8682	大抢救(不足12小时)(6周岁及以下儿童)	107.9	日	001202000010000-12020000111	甲类
8683	中抢救(6周岁及以下儿童)	158.6	日	001202000020000-12020000210	甲类
8684	中抢救(不足12小时)(6周岁及以下儿童)	79.3	日	001202000020000-12020000211	甲类
8685	小抢救(6周岁及以下儿童)	93.6	日	001202000030000-12020000310	甲类
8686	小抢救(不足12小时)(6周岁及以下儿童)	46.8	日	001202000030000-12020000311	甲类
8687	氧气吸入(6周岁及以下儿童)	3.25	小时	001203000010000-12030000110	甲类
8688	密闭式氧气吸入(6周岁及以下儿童)	8.45	小时	001203000010000-12030000210	丙类
8689	大清创(缝合)(6周岁及以下儿童)	195	次	001205000010000-12050000110	甲类
8690	中清创(缝合)(6周岁及以下儿童)	130	次	001205000020000-12050000210	甲类
8691	小清创(缝合)(6周岁及以下儿童)	65	次	001205000030000-12050000310	甲类
8692	特大换药(6周岁及以下儿童)	65	次	001206000010000-12060000110	甲类
8693	大换药(6周岁及以下儿童)	40.3	次	001206000020000-12060000210	甲类
8694	中换药(6周岁及以下儿童)	24.7	次	001206000030000-12060000310	甲类
8695	小换药(6周岁及以下儿童)	9.75	次	001206000040000-12060000410	甲类
8696	雾化吸入(6周岁及以下儿童)	4.94	次	001207000010000-12070000110	甲类
8697	鼻饲管置管(6周岁及以下儿童)	23.4	次	001208000010000-12080000110	甲类
8698	肠内高营养治疗(6周岁及以下儿童)	44.2	次	001208000020000-12080000210	甲类
8699	胃肠减压(6周岁及以下儿童)	4.42	日	001209000010000-12090000110	甲类
8700	洗胃(6周岁及以下儿童)	70.2	次	001210000010000-12100000110	甲类
8701	引流管更换(6周岁及以下儿童)	10.66	次	001214000010000-12140000110	甲类
8702	灌肠(6周岁及以下儿童)	18.2	次	001215000010000-12150000110	甲类
8703	清洁灌肠(6周岁及以下儿童)	32.5	次	001215000020000-12150000210	甲类
8704	导尿(6周岁及以下儿童)	16.9	次	001216000010000-12160000110	甲类
8705	膀胱冲洗(6周岁及以下儿童)	24.7	次	001216000020000-12160000210	甲类
8706	持续膀胱冲洗(6周岁及以下儿童)	32.5	日	001216000030000-12160000310	甲类
8707	肛管排气(6周岁及以下儿童)	8.45	次	001217000010000-12170000110	甲类
8708	腰椎穿刺术(6周岁及以下儿童)	117	次	003101000160000-31010001610	甲类
8709	侧脑室穿刺术(6周岁及以下儿童)	338	次	003101000170000-31010001710	甲类
8710	硬脑膜下穿刺术(6周岁及以下儿童)	211.9	次	003101000190000-31010001910	甲类
8711	经皮选择性静脉置管术(6周岁及以下儿童)	427.9	次	003201000100000-32010001010	乙类
8712	泪道冲洗(6周岁及以下儿童)	7.8	次	003103000360000-31030003610	甲类
8713	冲洗结膜囊(6周岁及以下儿童)	8.45	次	003103000880000-31030008810	甲类
8714	泪小点扩张(6周岁及以下儿童)	16.9	次	003103001050000-31030010510	甲类
8715	经皮静脉内血管异物取出术(6周岁及以下儿童)	2316.6	次	003201000120000-32010001210	乙类
8716	鼓膜穿刺术(6周岁及以下儿童)	46.8	次	003104010400000-31040104010	甲类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8717	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗(6周岁及以下儿童)	49.4	次	003104010480000-31040104810	甲类
8718	鼻腔取活检术(6周岁及以下儿童)	65	次	003104020130000-31040201310	甲类
8719	经皮选择性动脉造影术(6周岁及以下儿童)	2138.4	次	003202000020000-32020000210	乙类
8720	上颌窦穿刺术(6周岁及以下儿童)	65	次	003104020140000-31040201410	甲类
8721	鼻咽部活检术(6周岁及以下儿童)	81.9	次	003104020160000-31040201610	甲类
8722	鼻异物取出(6周岁及以下儿童)	49.4	次	003104020240000-31040202410	甲类
8723	口腔活检术(6周岁及以下儿童)	49.4	次	003105100120000-31051001210	乙类
8724	活髓切断术(6周岁及以下儿童)	49.4	每牙	003105120110000-31051201110	甲类
8725	经皮超选择性动脉造影术(6周岁及以下儿童)	2637	次	003202000030000-32020000310	乙类
8726	胸腔穿刺术(6周岁及以下儿童)	71.5	次	003106040050000-31060400510	甲类
8727	纤维支气管镜检查(6周岁及以下儿童)	156	次	003106050020000-31060500210	乙类
8728	经纤支镜治疗(6周岁及以下儿童)	130	次	003106050030000-31060500310	乙类
8729	经皮选择性动脉置管术(6周岁及以下儿童)	3029.4	次	003202000040000-32020000410	乙类
8730	经纤支镜粘膜活检术(6周岁及以下儿童)	24.7	每个部位	003106050040000-31060500410	乙类
8731	经皮动脉栓塞术(6周岁及以下儿童)	2207.7	次	003202000070000-32020000710	乙类
8732	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术(6周岁及以下儿童)	115.7	每个肺段	003106050060000-31060500610	乙类
8733	经纤支镜防污染采样刷检查(6周岁及以下儿童)	104	次	003106050070000-31060500710	乙类
8734	经皮动脉内球囊扩张术(6周岁及以下儿童)	4246	次	003202000090000-32020000910	乙类
8735	经内镜气管扩张术(6周岁及以下儿童)	97.5	次	003106050090000-31060500910	乙类
8736	胸腔镜检查(6周岁及以下儿童)	390	次	003106050130000-31060501310	乙类
8737	右心导管检查术(6周岁及以下儿童)	1787.5	次	003107020200000-31070202010	乙类
8738	左心导管检查术(6周岁及以下儿童)	2112.5	次	003107020210000-31070202110	乙类
8739	心包穿刺术(6周岁及以下儿童)	162.5	次	003107020220000-31070202210	甲类
8740	骨髓穿刺术(6周岁及以下儿童)	53.3	次	003108000010000-31080000110	甲类
8741	经皮动脉支架置入术(6周岁及以下儿童)	3564	次	003202000100000-32020001010	乙类
8742	骨髓活检术(6周岁及以下儿童)	65	次	003108000020000-31080000210	甲类
8743	纤维食管镜检查(6周岁及以下儿童)	78	次	003109010040000-31090100410	乙类
8744	经食管镜取异物(6周岁及以下儿童)	97.5	次	003109010050000-31090100510	乙类
8745	食管狭窄扩张术(6周岁及以下儿童)	650	次	003109010080000-31090100810	甲类
8746	纤维胃十二指肠镜检查(6周岁及以下儿童)	162.5	次	003109020050000-31090200510	乙类
8747	经胃镜胃肠置管术(6周岁及以下儿童)	569.4	次	003109030010000-31090300110	乙类
8748	经皮血管瘤腔内药物灌注术(6周岁及以下儿童)	1901.9	次	003202000130000-32020001310	乙类
8749	纤维结肠镜检查(6周岁及以下儿童)	244.4	次	003109030050000-31090300510	乙类
8750	腹腔穿刺术(6周岁及以下儿童)	96.2	次	003109050010000-31090500110	甲类
8751	肝穿刺术(6周岁及以下儿童)	114.4	次	003109050030000-31090500310	甲类
8752	腹腔镜检查(6周岁及以下儿童)	520	次	003109050070000-31090500710	乙类
8753	肾穿刺术(6周岁及以下儿童)	453.7	单侧	003110000150000-31100001510	甲类
8754	经尿道输尿管镜检查(6周岁及以下儿童)	390	单侧	003110000200000-31100002010	乙类

序号	医院收费项目名称	单价(元)	单位	医保代码	医保分类
8755	经膀胱镜输尿管支架置入术(6周岁及以下儿童)	438.1	次	003110000270000-31100002710	乙类
8756	经输尿管镜支架置入术(6周岁及以下儿童)	487.5	次	003110000280000-31100002810	乙类
8757	膀胱穿刺造瘘术(6周岁及以下儿童)	325	次	003110000330000-31100003310	甲类
8758	膀胱镜尿道镜检查(6周岁及以下儿童)	156	次	003110000340000-31100003410	乙类
8759	鞘膜积液穿刺抽液术(6周岁及以下儿童)	32.5	次	003111000180000-31110001810	甲类
8760	关节穿刺术(6周岁及以下儿童)	65	次	003113000020000-31130000210	甲类
8761	骨穿刺术(6周岁及以下儿童)	119.6	次	003113000120000-31130001210	甲类
8762	皮肤活检术(6周岁及以下儿童)	65	每个取材部	003114000030000-31140000310	甲类
8763	血管瘤硬化剂注射治疗(6周岁及以下儿童)	32.5	每个	003114000310000-31140003110	甲类
8764	烧伤换药(6周岁及以下儿童)	29.9	本表面积1%	003114000560000-31140005610	甲类
8765	皮下组织穿刺术(6周岁及以下儿童)	81.9	次	003114000570000-31140005710	甲类
8766	经皮选择性静脉造影术(6周岁及以下儿童)	1782	次	003201000010000-32010000110	乙类
8767	经皮静脉内溶栓术(6周岁及以下儿童)	2473.9	次	003201000080000-32010000810	乙类
8768	经皮静脉球囊扩张术(6周岁及以下儿童)	2673	次	003201000040000-32010000410	乙类
8769	肝动脉插管灌注术(6周岁及以下儿童)	3261.5	次	003203000020000-32030000210	乙类
8770	经皮瓣膜球囊成形术(6周岁及以下儿童)	4180	每个瓣膜	003204000010000-32040000110	乙类
8771	先心病介入治疗(6周岁及以下儿童)	3806	次	003204000030000-32040000310	乙类
8772	经股动脉插管全脑动脉造影术(6周岁及以下儿童)	2673	次	003206000010000-32060000110	乙类
8773	单纯脑动静脉瘘栓塞术(6周岁及以下儿童)	1782	次	003206000020000-32060000210	乙类
8774	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术(6周岁及以下儿童)	4134.9	次	003206000030000-32060000310	乙类
8775	脑及颅内血管畸形栓塞术(6周岁及以下儿童)	1425.6	次	003206000090000-32060000910	乙类
8776	超选择脑动脉腔内血栓取出术(6周岁及以下儿童)	3850	次	003206000050000-32060001210	乙类
8777	脊髓动脉造影术(6周岁及以下儿童)	2673	次	003206000100000-32060001010	乙类
8778	脊髓血管畸形栓塞术(6周岁及以下儿童)	1782	次	003206000110000-32060001110	乙类
8779	氧气吸入(加压给氧加收)	2	小时	001203000010001-12030000102	甲类
8780	雾化吸入(超声加收)	1	次	001207000010100-12070000101	甲类
8781	雾化吸入(高压泵、氧化雾化加收)	2	次	001207000010200-12070000102	甲类
8782	洗胃(使用洗胃机加收)	20	次	001210000010001-12100000101	甲类
8783	腰椎穿刺术(脑脊液动力学检查加收)	20	次	003101000160001-31010001601	甲类
8784	纤维支气管镜检查(使用电子纤维内镜加收)	100	次	003106050020000-31060500201	乙类
8785	纤维食管镜检查(电子镜加收)	100	次	003109010040001-31090100401	乙类
8786	纤维胃十二指肠镜检查(电子镜加收)	100	次	003109020050001-31090200501	乙类
8787	纤维结肠镜检查(电子镜加收)	100	次	003109030050001-31090300501	乙类
8788	腹腔穿刺术(放腹水治疗加收)	20	次	003109050010001-31090500101	甲类
8789	皮肤活检术(切口法加收)	20	每个取材部	003114000030000-31140000301	甲类
8790	颌下腺切除术(同切口手术收)	255.5	次	003306050360000-33060503607	丙类
8791	肝素结合蛋白测定	300	项	132503010210000-25030102300	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8792	异常凝血酶原测定	150	项	132504040300000-25030503100	丙类
8793	专科护理门诊诊察费	15	次	001102000010000-11020000800	丙类
8794	超声波治疗联合治疗加收	2	每5分钟	003401000170001-34010001701	甲类
8795	输卵管切除术(输卵管开窗术)	936.1	次	003313020040000-33130200401	甲类
8796	磁共振扫描(MRI)(使用心电或呼吸门控加收)	60	次	002102000000001-21020000001	乙类
8797	结核杆菌特异性细胞免疫反应检测	648	次	132504030930000-25040308500	丙类
8798	血清胃蛋白酶原I测定	80	次	132504040410000-25040402800	乙类
8799	加滤线器加收	2	次	002101020000002-21010200004	甲类
8800	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)(不含头颅)(按基础部位价格加收)	1680	次	002304000100001-23040001002	丙类
8801	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)(头颅加收)	800	次	002304000100000-23040001001	丙类
8802	普通病房床位费(三人间)(骨科院区)	31	日	001109000010300-11090000102	甲类
8803	肌肉注射(6周岁及以下儿童)	5.85	次	001204000010000-12040000110	甲类
8804	肌肉注射(皮试)(6周岁及以下儿童)	7.15	次	001204000010000-12040000110	甲类
8805	肌肉注射(皮下)(6周岁及以下儿童)	5.85	次	001204000010000-12040000110	甲类
8806	肌肉注射(皮内)(6周岁及以下儿童)	5.85	次	001204000010000-12040000110	甲类
8807	静脉注射(6周岁及以下儿童)	9.1	次	001204000020000-12040000210	甲类
8808	静脉注射(静脉采血)(6周岁及以下儿童)	9.1	次	001204000020100-12040000203	甲类
8809	动脉加压注射(6周岁及以下儿童)	16.9	次	001204000040000-12040000410	甲类
8810	动脉加压注射(动脉采血)(6周岁及以下儿童)	16.9	次	001204000040100-12040000403	甲类
8811	静脉输液(输血)(6周岁及以下儿童)	11.7	次	001204000060100-12040000617	甲类
8812	静脉高营养治疗(6周岁及以下儿童)	81.9	次	001204000080000-12040000810	甲类
8813	静脉穿刺置管术(6周岁及以下儿童)	32.5	次	001204000100000-12040001010	甲类
8814	中心静脉穿刺置管术(6周岁及以下儿童)	57.2	次	001204000110000-12040001110	甲类
8815	俯卧位通气治疗(限新冠)	150	次	133106040100000-LS0000004	甲类
8816	京津专家门诊诊察费	200	次	001102000020000-11020000204	丙类
8817	经阴道穿刺采卵术	575	次	003112010370000-31120103700	丙类
8818	手术显微镜辅助操作(3小时以内)	1300	次	133300000010000-33170001300	丙类
8819	手术显微镜辅助操作(3-6小时)	2500	次	133300000010000-33170001300	丙类
8820	院外会诊用切片复制	65	张	132708000100000-27080001000	丙类
8821	细胞蜡块制作	45	例	002704000020000-27040000300	丙类
8822	经电子支气管镜吸痰	270	次	003106050030000-31060502400	丙类
8823	坐骨/股神经探查松解术	1535.3	单侧	003315020100000-33150201500	丙类
8824	骶丛神经探查松解术	2231	单侧	003315020100000-33150201600	丙类
8825	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建术(大)	4830	次	003315030110000-33150302200	丙类
8826	四肢长骨感染性病灶清除术	2093	次	003315040100000-33150401300	丙类
8827	四肢长骨感染性病灶切开引流灌洗术	2110.3	次	003315040110000-33150401400	丙类
8828	尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	1955	单侧	003315050100000-33150504100	乙类
8829	肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	1610	单侧	003315050030000-33150504200	丙类
8830	肩胛骨骨折切开复位内固定术	1955	次	133315050440000-33150504300	丙类
8831	桡骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	1610	单侧	003315050100000-33150504500	丙类
8832	肱骨髁上骨折闭合复位克氏针固定术	1955	单侧	003315050290000-33150504600	丙类
8833	股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	2070	单侧	003315050170000-33150504800	丙类
8834	平足矫正术	2564.5	单侧	003315050340000-33150505100	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8835	跖骨骨折切开复位外固定架固定术	1035	单侧	003315050380000-33150505300	丙类
8836	趾骨骨折切开复位外固定架固定术	1035	每指	003315050380000-33150505400	丙类
8837	胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术	1765.3	单侧	003315050210000-33150505500	丙类
8838	胫腓骨远端融合术	2012.5	次	003315110080000-33150505600	丙类
8839	腓骨骨折闭合复位髓内针内固定术	1414.5	单侧	003315050390000-33150505700	丙类
8840	腓骨骨折切开复位外固定架固定术	1247.8	单侧	003315050390000-33150505800	丙类
8841	中足骨折脱位闭合复位内固定术	1207.5	单侧	003315050380000-33150505900	丙类
8842	中足骨折脱位切开复位外固定架固定	1247.8	单侧	003315050380000-33150506000	丙类
8843	距骨骨折切开复位外固定架固定术	1495	单侧	003315050360000-33150506100	丙类
8844	关节镜下冈下肌腱缝合术	2875	单侧	003315060200000-33152201800	丙类
8845	踝关节韧带修补术	3105	单侧	003315060210000-33152201900	丙类
8846	肌腱探查术	1035	条	003315210280000-33152202100	丙类
8847	肌肉缝合术	1495	条	003315220260000-33152202200	丙类
8848	肌肉松解术	1167.3	每条肌肉	003315210280000-33152202300	丙类
8849	肌腱切取术	1161.5	条	003315220240000-33152202500	丙类
8850	肌腱重建术	1874.5	单侧	003315060120000-33152202600	丙类
8851	跟腱清理术	1518	单侧	003315220160000-33152202700	丙类
8852	踝关节骨折切开复位外固定架固定术	1529.5	单侧	003315050220000-33150506200	丙类
8853	股骨头减压带血管蒂骨移植术	3220	单侧	003315050150000-33150506400	丙类
8854	关节镜下膝髁间窝成形术	2530	单侧	003315120210000-33150602600	丙类
8855	髌骨内侧支持带缝合紧缩术	2070	次	003315060090000-33150603200	丙类
8856	膝内侧副韧带缝合修补术	2415	次	003315060140000-33150603800	丙类
8857	膝外侧副韧带缝合修补术	2415	次	003315060140000-33150603900	丙类
8858	足踝副骨切除	1523.8	单侧	003315060200000-33150604000	丙类
8859	关节镜下半月板囊肿切除术	2932.5	次	003315060190000-33150604100	丙类
8860	关节镜下小腿三头肌血肿清除术	3542	单侧	003315060200000-33150604200	丙类
8861	膝关节单髁置换术	2760	次	003315070070000-33150701500	丙类
8862	足踝部肿物切除	1351.3	单侧	003315030230000-33150901000	丙类
8863	腓骨截骨术	2300	次	133315100150000-33151001100	丙类
8864	胫骨截骨术	1955	单侧	003315100080000-33151001300	丙类
8865	先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术	379.5	单侧	003315120140000-33151202100	丙类
8866	髌骨内侧髌股韧带重建术	2731.3	次	003315120120000-33151202600	丙类
8867	指/趾残端修整术	1391.5	每指(趾)	003315130030000-33151301000	丙类
8868	显微镜下断趾再植术	3053.3	单侧	003315140020000-33151400300	丙类
8869	显微镜下同种异体手移植术	4183.7	单侧	003315140010000-33151400400	丙类
8870	跖趾骨截骨矫形术	1253.5	每骨	003315120150000-33151202300	丙类
8871	掌指关节复位克氏针固定术	1380	每关节	003315190170000-33151902000	丙类
8872	腹部埋藏手取出分指植皮术	3680	单肢	003315210010000-33152104200	丙类
8873	手部交臂皮瓣断蒂术	1840	单肢	003315210030000-33152104300	丙类
8874	肘关节韧带修复术	1840	单肢	003315220170000-33152201700	丙类
8875	跟腱延长术	1512.3	单侧	003315220200000-33152202900	丙类
8876	跟腱止点重建术	1575.5	单侧	003315220160000-33152202800	丙类
8877	关节镜下跖腱膜切断术	3243	单侧	003315210280000-33152203000	丙类
8878	皮瓣修整术	2208	单侧	003316040010000-33160403700	丙类
8879	皮瓣修整术(同切口手术加收)	960	单侧	003316040010000-33160403707	丙类
8880	皮瓣修整术(再次手术加收)	384	单侧	003316040010000-33160403708	丙类
8881	皮瓣修整术(同一手术项目两个以上切口加收)	960	单侧	003316040010000-33160403709	丙类
8882	皮瓣修整术(6周岁(含)以下儿童加收)	192	单侧	003316040010000-33160403710	丙类
8883	带蒂复合组织瓣成形术(同切口手术加收)	1783.5	每个部位	003315190140000-33151901407	乙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保分类
8884	带蒂复合组织瓣成形术(6周岁(含)以下儿童加收)	356.7	每个部位	003315190140000-33151901410	乙类
8885	乳房再造术(同切口手术加收)	1190.5	单侧	003316010070000-33160100712	丙类
8886	肺炎支原体抗体半定量检测	80	项	002504030500000-25040305004	丙类
8887	颌面微动力系统	360	次	133300000010000-33170001000	丙类
8888	齿科微动力系统	360	次	133300000010000-33170001100	丙类
8889	磁共振平扫(1T≤场强<3T)	535	次	002102000010000-21020000102	乙类
8890	磁共振平扫(场强≥3T)	625	次	002102000010000-21020000119	乙类
8891	磁共振平扫(1T≤场强<3T同时增强扫描)	802.5	次	002102000010000-21020000105	乙类
8892	磁共振平扫(场强≥3T同时增强扫描)	937.5	次	002102000010000-21020000120	乙类
8893	磁共振增强扫描(1T≤场强<3T)	595	次	002102000020000-21020000202	乙类
8894	磁共振增强扫描(场强≥3T)	715	次	002102000020000-21020000209	乙类
8895	脑功能成像(场强<0.5T)	180	次	002102000030000-21020000301	乙类
8896	脑功能成像(0.5T≤场强<1T)	300	次	002102000030000-21020000300	乙类
8897	脑功能成像(1T≤场强<3T)	440	次	002102000030000-21020000302	乙类
8898	脑功能成像(场强≥3T)	490	次	002102000030000-21020000303	乙类
8899	磁共振心脏功能检查(1T≤场强<3T)	440	次	002102000040000-21020000402	乙类
8900	磁共振心脏功能检查(场强≥3T)	490	次	002102000040000-21020000403	乙类
8901	磁共振血管成像(MRA)(1T≤场强<3T)	440	每部位	002102000050000-21020000504	乙类
8902	磁共振血管成像(MRA)(场强≥3T)	490	每部位	002102000050000-21020000503	乙类
8903	磁共振水成像(MRCP,MRM,MRU)(1T≤场强<3T)	440	每部位	002102000060000-21020000602	乙类
8904	磁共振水成像(MRCP,MRM,MRU)(场强≥3T)	490	每部位	002102000060000-21020000603	乙类
8905	磁共振波谱分析(MRS)(1T≤场强<3T)	535	每部位	002102000070000-21020000702	乙类
8906	磁共振波谱分析(MRS)(场强≥3T)	625	每部位	002102000070000-21020000703	乙类
8907	磁共振波谱成像(MRSI)(1T≤场强<	535	次	002102000080000-21020000802	乙类
8908	磁共振波谱成像(MRSI)(场强≥3T)	625	次	002102000080000-21020000803	乙类
8909	临床操作的磁共振引导(1T≤场强<	800	每半小时	002102000090000-21020000902	乙类
8910	临床操作的磁共振引导(场强≥3T)	900	每半小时	002102000090000-21020000909	丙类
8911	磁共振单脏器弥散加权成像(1T≤场强<3T)	480	次	002102000100000-21020001201	丙类
8912	磁共振单脏器弥散加权成像(场强≥	540	次	002102000100000-21020001202	丙类
8913	磁共振单脏器磁敏感加权成像(1T≤场强<3T)	480	次	002102000100000-21020001301	丙类
8914	磁共振单脏器磁敏感加权成像(场强≥3T)	540	次	002102000100000-21020001302	丙类
8915	内镜色素检查	275	次	003109050260000-31090301600	丙类
8916	曲霉菌免疫学试验	220	次	002504030590000-25040305900	丙类
8917	永久起搏器取出术	2000	次	003107020080100-31070200801	乙类
8918	食管腔内支架取出术	250	次	003109010060300-31090100601	乙类
8919	经内镜肠道支架取出术	438	次	003109030080100-31090300801	乙类
8920	经膀胱镜输尿管支架取出术	250	次	003110000270100-31100002701	乙类
8921	经输尿管镜支架取出术	375	次	003110000280100-31100002801	乙类
8922	经皮静脉内滤网取出术	2135	次	003201000030000-32010000306	乙类
8923	经皮静脉内滤网取出术增加血管加收	427	每根	003201000030000-32010000307	乙类
8924	镇痛泵体内取出术	810	次	003301000180200-33010001810	丙类
8925	甲状旁腺腺瘤切除术(同切口手术加	1041.5	次	003303000020000-33030000212	乙类
8926	梅毒螺旋体特异性抗体测定化学发光	50	项	002504030530000-25040305304	丙类

序号	医院收费项名称	单价 (元)	单位	医保代码	医保 分类
8927	X线计算机体层(CT)平扫64排CT(不含) 以下收	96.5	每部位	002103000010000-21030000102	乙类
8928	X线计算机体层(CT)平扫(同时增强扫描加收)	96.5	每个部位	002103000010001-21030000101	乙类
8929	徒手手功能训练	61	次	003402000250000-34020005200	甲类