

无锡市医疗保障局 无锡市卫生健康委员会 文件 无锡市中医药管理局

锡医保价采〔2025〕9号

关于部分试行期满新增医疗服务价格项目 转归的通知

江阴、宜兴市医疗保障局，各市（县）、区卫生健康委员会、新吴区民政卫健局、经开区社会事业局，各相关医疗机构：

根据省医保局、省卫健委、省中医药管理局《关于部分试行期满新增医疗服务价格项目转归的通知》（苏医保发〔2025〕22号）要求，经项目调查、专家论证、公开征求意见等程序，决定对部分试行期满新增医疗服务价格项目进行转归，现将有关事项通知如下：

一、贯彻落实转归医疗服务价格项目

1.转归医疗服务价格项目见附件1。转归后项目价格由省、

市分别制定，所列价格均为公立医疗机构最高政府指导价格，不得上浮。

2.修订医疗服务价格项目见附件2。转归后项目价格按现有项目价格执行，项目价格有调整的按调整后价格执行。

3.取消医疗服务价格项目见附件3。原项目编码和价格不再执行。

4.基层医疗卫生机构医疗服务项目价格按照一类公立医院价格执行。

5.非公立医疗机构转归后医疗服务项目价格实行市场调节，遵循公平合法、诚实信用和质价相符的原则，自主制定价格。

二、明确医保支付政策

定点医疗机构提供的“互联网诊察费（复诊）”项目，与线下普通门诊诊察类项目执行相同的医保支付政策。其余项目各类医疗机构的医保支付标准按照公立医疗机构政府指导价格执行，个人先行自付比例详见附件1、附件2。一次性使用超声刀头（含一次性使用集成超声刀头）按附件1规定单独收费时，作为丙类医用材料管理。

三、相关要求

江阴、宜兴市医保局应高度重视转归工作，切实履行医药价格管理职责，做好政策落地过程中的跟踪监测。各医疗机构要强化内部管理，及时做好收费信息系统维护及相关项目的归并调整工作，规范医疗服务收费行为。各定点非公立医疗机构需在执行后一周内，登录省招采子系统无锡专区“民营医疗机构医疗服务项目监测”模块，维护好院内转归后项目的定价信息。

本通知于 2025 年 8 月 1 日执行。如遇国家、省有新规定的，按新规定执行。

- 附件：1.转归医疗服务价格项目表
2.修订兼容医疗服务价格项目表
3.取消医疗服务价格项目表



(此件公开发布)

附件 1

转归医疗服务价格项目表

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
111101001	会诊费(远程会诊)	指因患者病情需要,邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时同步交互的方式开展的远程会诊。		丙	100%	科/次	130			总价最多不超过 520 元。	111101001	远程单学科会诊
											111101002	远程多学科会诊
111101001-a	会诊费(远程会诊)			丙	100%	科/次	市场调节价			指邀请方或受邀方在省外、境外的医疗机构	111101001-a	远程单学科会诊
											111101002-a	远程多学科会诊
111101003	远程病理会诊	由高级职称病理医师主持的专家组会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床及病理资料,双方通过视频交互方式对患者的病情进行会诊,受邀方将诊疗意见告知邀请方,并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。		丙	100%	次	595	476	428		111101003	同步远程病理会诊
											111101004	非同步远程病理会诊
111102001	互联网诊察	指医务人员通过互联网医		乙	与线	次				不区分医师	111102001	互联网医院普通

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	费（复诊）	疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。			下普通门诊诊察类项目执行相同的医保支付政策					级别，按本院普通门诊诊察费或普通门诊中医辨证论治费项目价格收取。		门诊诊察费
											111102002	互联网医院副主任医师门诊诊察费
											111102003	互联网医院主任医师门诊诊察费
											111102004	互联网医院享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家门诊诊察费
1204-a	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心调配普通药物或抗微生物药物，用于粉针和水针西林瓶、水剂安瓿瓶配制。不含静脉高营养治疗和抗肿瘤化学药物调配。		乙	30%	次	5			限符合《江苏省医疗机构静脉用药调配中心（室）现场评估验收标准》的静脉用药调配中心（PIVAS）使用。该项目与静脉输液、小儿静脉输液项目配合使用，不得单独	1204-a	静脉用药集中调配

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
										收费。每日收费不超过 15 元。		
120400011-a	中心静脉导管修复术	各类中心静脉导管的修复，恢复导管功能。		丙	100%	次	100		90		120400011-a	中心静脉导管破损修复术
120400011-c	心电引导中心静脉导管定位	不含中心静脉穿刺置管术；腔内心电图定位方法进行中心静脉导管尖端定位。		丙	100%	次	130		117		120400011-c	心电引导中心静脉导管定位
170200003	3D 打印建模	以数字模型数据为基础，通过术前建立患者损伤部位的模型，体外进行手术预演、模拟，进而制定更精确的手术方案及手术流程。		丙	100%	次	495				170200003	3D 打印成形术
											33-q	复杂器官三维可视化重建
220302013	超声弹性成像			乙	10%	次	44				220302013	超声弹性成像
220302014	超声断层容积扫描	使用超声断层容积成像技术显示冠状位图像。		乙	10%	次	240				220302014	超声断层容积扫描
220700009	超声斑点跟踪成像	使用斑点跟踪应变成像技术量化分析，评估整体和局部心肌或心房肌运动及功能。包括实时三维应变定量分析。		乙	10%	次	90				220700009	超声斑点跟踪成像
											220700010	实时三维应变定量分析
220700012	左心室三维容积定量分	对左心室进行三维重建，并定量分析左室整体或局部		乙	10%	次	85				220700012	左心室三维容积定量分析

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	析	功能及同步性。										
240100005-a	放疗实时显像监控	摆位,采用电子射野影响系统或KV级X射线摄片和透视、锥形束CT等设备获取影像,验证射野的大小、形状、位置、调整摆位、影像保存。		丙	100%	次	87				240100007	二维实时显像监控
											240100008	三维实时显像监控
240100009	呼吸门控	患者在定位和治疗过程中可平静自由呼吸。采用门控设备监测患者的呼吸,采集、传输及分析呼吸信号,在呼吸的某一时相才开始射线放疗。		丙	100%	次	155				240100009	呼吸门控
240100010	放疗计划验证	依据靶区及计划制定的方案对放疗计划进行验证,必要时进行调整。		丙	100%	次	1200				240100010	点剂量验证
											240100011	二维剂量验证
											240100012	三维剂量验证
240400002-a	三维腔内后装放疗	摆位、体位固定,利用临床操作放置施源器,剂量计算,机器操作及照射。不含影像学引导。		乙	30%	次	945				240400002-a	三维腔内后装放疗
240700011	区域热循环灌注热疗		体腔热灌注治疗管	丙	100%	次	979				240700011	区域热循环灌注热疗

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
			道组件									
240700012	复合式液氮实体肿瘤消融术	包括氩氮可变冷刀实体肿瘤消融术	一次性使用无菌冷冻消融针	丙	100%	次	8000				240700012	复合式液氮实体肿瘤消融术
250101024	胶体渗透压测定			丙	100%	次	20				250101024	胶体渗透压测定
250102041	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）测定			乙	10%	项	154				250102041	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测
250103002-c	粪便隐血实验	含专用粪便留置器		乙	10%	项	50			定量检测,可长时间保存粪便标本,仅限门诊体检使用	250103002-c	粪便隐血实验
250103007	艰难梭菌毒素测定	含 A 毒素、B 毒素检测。		乙	10%	次	110			免疫法	250103007	难辨梭菌毒素测定
250104006-a	精浆果糖测定			丙	100%	次	110			酶法	250104006-a	精浆果糖测定
250104007-a	精浆中性α-葡萄糖苷酶			丙	100%	次	110			速率法	250104007-a	精浆中性α-葡萄糖苷酶测定

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	测定											
250104014-e	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌等形态检查。		丙	100%	次	20			仪器法	250104014-e	全自动阴道分泌物检查
250104036	精子DNA完整性检测			丙	100%	次	300			流式细胞仪法	250104036	精子DNA完整性检测
250104037	前列腺小体外泄蛋白检测			乙	10%	次	190			免疫法	250104037	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）检测
250104039	精子线粒体功能测定			丙	100%	次	200				250104039	精子线粒体功能测定
250104040	精子顶体染色测定			丙	100%	次	200				250104040	精子顶体染色测定
250104041	精浆肉碱测定			丙	100%	项	124				250104041	精浆肉碱测定
250201011	血液病相关基因定性检测			丙	100%	每个位点	180			PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范(试行)》实验室开展。每增加一个位点加收50元，总价最多不超	250201011	血液病相关基因定性检测

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
										过 680 元。		
250201012	造血干细胞绝对计数			丙	100%	次	200			流式细胞仪法	250201012	活性造血干细胞绝对计数
250203049-a	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定			乙	10%	项	93			发光法	250203049-a	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定（TAT）
250203060-a	凝血酶调节蛋白测定			乙	10%	项	89			发光法	250203060-a	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测（TMAg）
250203064-a	纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定			乙	10%	项	95			发光法	250203064-a	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定（PAP）
250203064-b	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂 1 复合体测定			乙	10%	项	95			发光法	250203064-b	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂 1 复合体检测
250203082	凝血功能和血小板功能动态监测			乙	10%	次	380				250203082	凝血功能和血小板功能动态监测
250203082-a	动态血小板功能检测			丙	100%	项	160			激活剂聚集法	250203082-a	连续性动态血小板功能检测
250301020	钙卫蛋白检测			乙	10%	次	118				250301020	粪便钙卫蛋白检测
250301022	磷酸化			乙	30%	次	200			免疫法、发光	250301022	人磷酸化 tau-181

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	tau-181 蛋白测定									法		蛋白检测
250301022-a	中性粒细胞载脂蛋白测定			丙	100%	项	320				250301022-a	中性粒细胞载脂蛋白（HNL）检测
250301023	β淀粉样蛋白测定			乙	30%	次	200			免疫法、发光法	250301023	人β淀粉样蛋白1-42（Aβ1-42）检测
250301024	胃蛋白酶检测			丙	100%	项	200				250301024	唾液胃蛋白酶检测
250302010	1,5-脱水-D-山梨醇测定			乙	10%	次	40			酶法	250302010	1,5-脱水-D-山梨醇检测
250303021	小而密低密度脂蛋白胆固醇测定			乙	10%	次	25			酶法	250303021	小而密低密度脂蛋白胆固醇（sdLDL-C）测定
250304013-a	微量元素测定			丙	100%	项	75			质谱法。每增加一项加收15元，总价最多不超过225元。	250304013-a	微量元素测定
250305025-a	胆酸亚型测定			丙	100%	项	100			质谱法。每增加一项加收20元，总价	250305025-a	胆酸亚型测定

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
										最多不超过300元。		
250305027	谷胱甘肽还原酶测定			乙	10%	次	23			酶法	250305027	谷胱甘肽还原酶（GR）测定
250305029	甘胆酸测定			乙	10%	项	23				250305029	甘胆酸（CG）检测
250305032	异常凝血酶原测定			乙	10%	次	150			发光法	250305032	异常凝血酶原测定
250307031	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			乙	10%	项	60			免疫法	250307031	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定
250307031-a	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			乙	10%	项	150			发光法	250307031-a	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定
250307032	抗磷脂酶 A2 受体抗体测定			乙	10%	项	100				250307032	抗磷脂酶 A2 受体抗体检测
250308010	髓过氧化物酶测定			丙	100%	次	100			免疫法	250308010	髓过氧化物酶测定
250308011	胸苷激酶 1 测定			乙	30%	项	145			免疫法、化学发光法	250308011	胸苷激酶 1（TK1）测定
250309004-b	维生素测定			丙	100%	项	100			质谱法。每增	250309004-b	维生素测定

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
										加一项加收30元，总价最多不超过250元。		
250309005-d	药物浓度测定			丙	100%	次	150			质谱法	250309005-d	药物浓度测定
250309011	红细胞叶酸测定			丙	100%	次	200				250309011	红细胞叶酸测定
250310025-b	尿香草苦杏仁酸测定			乙	10%	项	60			均相酶免疫法	250310025-b	尿香草苦杏仁酸（VMA）测定
250310054-a	降钙素原测定			乙	10%	项	70			发光法	250310054-a	降钙素原检测
250310065-a	胰岛素样生长因子-1测定			丙	100%	项	90			发光法	250310065-a	胰岛素样生长因子-1测定
250310066-b	胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定			丙	100%	项	90			发光法	250310066-b	胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定
250310073	抑制素B测定			乙	30%	次	160			发光法	250310073	抑制素B测定
250310074	脂联素测定			乙	10%	项	50			各种方法学同价	250310074	脂联素测定
250310075	术中甲状旁腺素测定	术中组织液样本采集、处理、质控、进样、孵育、检		丙	100%	次	200				250310075	术中甲状旁腺素快速测定

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		测、打印检测报告或人工登记、术者对检测结果对照标准做鉴别，记录鉴别结论。										
250310076	激素测定			丙	100%	项	130			质谱法。每增加一项加收35元，总价最多不超过480元。	250310076	激素测定
250401027-a	游 离 Kappa 轻链测定	包括游离 Lamda 轻链测定		丙	100%	项	150			免疫法	250401027-a	游 离 Kappa 轻链测定
											250401027-b	游 离 Lamda 轻链测定
250401037	血管内皮生长因子测定			丙	100%	次	100			免疫法	250401037	血管内皮生长因子检测
250401039	淋巴细胞亚群相对计数	包括 CD3+T 细胞、CD19+B 细胞、CD4+T 细胞、CD8+T 细胞、NK 细胞。		乙	10%	项	45			流式细胞仪法	250401039	淋巴亚群相对计数
250401040	淋巴细胞亚群绝对计数	包括 CD3+T 细胞、CD19+B 细胞、CD4+T 细胞、CD8+T 细胞、NK 细胞。		丙	100%	项	78			流式细胞仪法	250401040	淋巴细胞亚群绝对计数
250402002-d	抗核抗体测定			乙	10%	项	89			发光法	250402002-d	抗核抗体测定（ANA）
250402003-d	抗核提取物抗体测定			乙	10%	项	30			发光法	250402003-d	抗核提取物抗体测定（抗 ENA 抗

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
											体）	
250402005-b	抗中性粒细胞蛋白酶 3 抗体测定	包括抗髓过氧化物酶抗体测定		乙	10%	项	85			发光法	250402005-b	抗中性粒细胞蛋白酶 3 抗体（PR3-ANCA）检测
250402006-d	抗双链 DNA 测定			乙	10%	项	58			发光法	250402006-d	抗双链 DNA 测定（抗 dsDNA）
250402007-c	抗线粒体 M2 亚型抗体测定	包括抗核膜糖蛋白抗体、抗可溶性酸性核蛋白抗体测定。		乙	10%	项	50			发光法	250402007-c	抗线粒体 M2 亚型抗体测定（AMA-M2）
250402016-c	抗心磷脂抗体测定	包括 IgA、IgM、IgG 测定。		乙	10%	项	70			发光法	250402016-c	抗心磷脂抗体测定（ACA）
250402019-b	抗肾小球基底膜抗体测定			乙	10%	项	85			发光法	250402019-b	抗肾小球基底膜抗体 IgG 测定
250402026-c	抗胰岛素抗体测定			乙	10%	项	75			发光法	250402026-c	抗胰岛素抗体测定
250402035-b	类风湿因子测定			乙	10%	项	40			发光法	250402035-b	类风湿因子（RF）测定
250402036-a	抗增殖细胞核抗原抗体测定			乙	10%	项	29			发光法	250402036-a	抗增殖细胞核抗原抗体（抗 PCNA）测定
250402039-a	抗可溶性肝抗原 / 肝 - 胰			乙	10%	项	50			发光法	250402039-a	抗可溶性肝抗原 / 肝 - 胰抗原抗体

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	抗原抗体测定										（SLA/LP）测定	
250402040-b	抗肝/肾微粒体1型抗体测定			乙	10%	项	50			发光法	250402040-b	抗肝/肾微粒体1型抗体（抗LKM-1抗体）测定
250402044-a	抗核小体抗体测定			乙	10%	项	60			发光法	250402044-a	抗核小体抗体测定（AnuA）
250402047	抗RA33抗体测定			乙	10%	项	48				250402047	抗RA33抗体测定
250402049-a	抗组蛋白抗体测定			乙	10%	项	60			发光法	250402049-a	抗组蛋白抗体（AHA）测定
250402057-a	抗酪氨酸磷酸酶抗体测定			乙	10%	项	70			发光法	250402057-a	抗酪氨酸磷酸酶（IA2）抗体检测
250402063	神经元抗原谱抗体检测			乙	10%	项	150				250402063	神经元抗原谱抗体检测
250402064	抗谷氨酸受体抗体检测			乙	10%	项	195				250402064	抗谷氨酸受体抗体检测
250402065	慢性炎症性肠病抗体检测			乙	10%	项	100				250402065	慢性炎症性肠病抗体检测
250402066	涎液化糖链抗原KL-6测			乙	10%	项	170			各种方法学同价	250402066	涎液化糖链抗原KL-6检测

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	定											
250402067	锌转运蛋白8抗体测定			乙	10%	项	70			发光法	250402067	锌转运蛋白8抗体测定
250402068	基质金属蛋白酶-3测定			乙	10%	次	50			免疫法	250402068	基质金属蛋白酶-3测定
250403025-b	EB病毒抗体测定			乙	10%	项	45			发光法	250403025-b	EB病毒抗体检测
250403042-e	幽门螺杆菌抗体检测	含 CagA、VacA、Ure 三种抗原检测。		丙	100%	次	90			蛋白芯片法	250403042-e	幽门螺杆菌抗体IgG测定
250403060-a	隐球菌荚膜抗原检测	包括各类标本。		甲	0	项	120			免疫法	250403060-a	隐球菌荚膜抗原测定
250403068	人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定量检测			乙	10%	次	600			超敏PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范（试行）》实验室开展。	250403068	人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定量检测
250403076-b	肺炎支原体抗体测定	包括 IgM、IgG 测定。		乙	10%	次	70			发光法	250403076-b	肺炎支原体抗体IgG检测
250403082-a	丙型肝炎核心抗原测定			乙	10%	项	95			发光法	250403082-a	丙型肝炎核心抗原测定
250403086	胃泌素-17测			乙	10%	项	100			免疫法	250403086	胃泌素-17检测

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	定											
250403087	曲霉菌免疫学测定	包括抗原、抗体测定。		乙	10%	项	150			免疫法、化学发光法	250403087	曲霉菌免疫学试验
250404006-b	前列腺特异性抗原同源异构体测定			丙	100%	项	195				250404006-b	前列腺特异性抗原同源异构体测定
250404029-a	高尔基体蛋白 73 测定			乙	10%	次	180			发光法	250404029-a	高尔基体蛋白 73（GP73）测定
250404032	血清 HER-2/neu 蛋白测定			乙	10%	次	260			发光法	250404032	血清 HER-2/neu 蛋白检测
250404034	热休克蛋白 90α检测			丙	100%	项	290				250404034	热休克蛋白 90α检测
250404040	肺癌相关自身抗体谱测定	包括 SOX2、GAGE7、P53、PGP9.5、GBU4—5、CAGE、MAGE A1 自身抗体测定。		乙	30%	项	65			免疫法	250404040	肺癌七种相关自身抗体谱测定
250404041	细胞角蛋白 18 片段测定	包 括 CK18—M30 、CK18—M65 测定		乙	30%	次	80			免疫法	250404041	细胞角蛋白 18 片段（CK18-M30）测定
250501026-a	真菌涂片检查			丙	100%	次	100			六胺银染色、荧光染色。	250501026-a	真菌涂片检查
250501044	直接涂片荧光染色镜检			乙	10%	次	20				250501044	直接涂片荧光染色镜检
250502003-a	真菌药敏测定	每种抗生素采用 10 个浓度梯度测定真菌的药物敏感		丙	100%	每种药物	37			琼脂条法、电阻抗单细胞	250502003-a	真菌药敏测定

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		性，定量测定 MIC 值。包括病原菌药敏测定（测定 MIC 值）。								计数法。		
250502011	结核分枝杆菌药敏测定			乙	10%	项	126			限生物安全备案 P2+ 以上实验室开展	250502011	结核分枝杆菌药敏测定
250503013	化学药物用药指导的基因检测	样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		丙	100%	每个位点	300			PCR 法， 限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范(试行)》实验室开展。每增加一个位点加收 60 元，总价最多不超过 600 元。	250503013	化学药物用药指导的基因检测
250503016	外周血循环肿瘤细胞检测	对患者外周血细胞进行富集，检测外周血细胞基因表达情况，根据外周血细胞表达，每次检测设阳性对照及阴性对照，出具分析报告。		丙	100%	次	2000				250503016	外周血循环肿瘤细胞分离检测
250700018	遗传代谢病检测	开展氨基酸类、脂肪酸类、有机酸类等遗传疾病检测。		丙	100%	次	174			质谱法	250700018	遗传代谢病检测

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		报告项目数不少于 40 项。										
260000005-a	Rh 血型其他抗原鉴定	含 Rh 血型的 C、c、E、e 抗原鉴定。		丙	100%	次	70			微柱法	260000005-a	Rh 血型其他抗原鉴定
2703-b	全自动染色封片加收			甲	0	每个蜡块	15				2703-b	全自动染色封片加收
270500002-c	术中免疫组化染色与诊断			丙	100%	每个标本，每种染色	500				270500002-c	术中快速免疫组化染色与诊断
270500004	PD-L1 蛋白表达水平检测	通过检测肿瘤中 PD-L1 蛋白表达水平，指导临床免疫治疗。		丙	100%	次	1500				270500004	PD-L1 伴随诊断
270700006	荧光定量脱氧核糖核酸多聚酶链反应检测			丙	100%	每个位点	400			限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范（试行）》实验室开展。每增加一个位点加收 200 元，总价最多不超过 3400 元。	270700006	荧光定量脱氧核糖核酸多聚酶链反应伴随诊断
										270700006-a	荧光定量脱氧核糖核酸多聚酶链反应伴随诊断加收	
270700007	高通量基因测序			丙	100%	每个基因	1400			限符合《江苏省临床基因	270700007	人 EGFR 基因突变检测

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
										扩增检验技术规范（试行）》实验室开展,基因测序相关产品和技术须经行业主管部门审批注册及临床应用准入。		
270800010	院外会诊用切片复制			丙	100%	每张切片	30				270800010	院外会诊用切片复制
31-f	低温等离子射频消融术加收		射 频刀头	丙	100%	次	600				31-f	低温等离子射频消融术加收
310100036	周围自主神经（泌汗神经）病变电化学皮肤电导 ESC 定量分析检测	指定量检测患者手足皮肤电导 ESC 值，评估筛查糖尿病外周自主神经病变。		丙	100%	次	90				310100036	周围自主神经（泌汗神经）病变电化学皮肤电导 ESC 定量分析检测
310100038	帕金森嗅觉障碍检查	逐项评估患者嗅觉功能，完成测试后，计算总分以判断嗅觉减退水平，并作为帕金森病的支持诊断及早期诊		丙	100%	次	400				310100038	帕金森嗅觉障碍检查

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		断。										
310100039	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验；含图文报告、留置针、三通、注射器等一次性消耗材料。		丙	100%	次	130				310100039	经颅多普勒超声发泡试验
310100040	经颅多普勒超声动脉栓子监测	指观察血管内栓子动态的检查；在经颅内多普勒超声检查的基础上，用特殊的栓子监测探头架固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化根据结果记录，专业医师审核；含1小时栓子检测，含图文等一次性消耗材料。		丙	100%	次	155				310100040	经颅多普勒超声动脉栓子监测
310208004	胰岛素泵安装术	含胰岛素储药器的药品安装、管路检查，胰岛素泵基础量及餐前量的基础设置，患者皮下植入等。		丙	100%	次	134				310208004	胰岛素泵安装术
310401051	婴幼儿视觉强化测听	适用于6个月-24个月婴幼儿（或智龄相当儿童），通过对婴幼儿声光刺激建立条件反射后，以视觉刺激物作为强化手段，观察婴幼儿对声音的反应，从而获取整个听觉传导通路的状态，含		乙	20%	例	120			限三级医疗机构使用。	310401051	婴幼儿视觉强化测听

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		声音经过听觉感受器、周围听神经、中枢神经系统的听觉脑干、听觉皮层和皮层的整合以及传出神经、效应器的过程。										
310601015	一氧化氮吸入治疗	含 NO 气体及吸入 NO 监护；不含心电监护。		丙	100%	小时	75				311202016	一氧化氮吸入治疗
310605015	超声支气管镜检查			乙	10%	次	655			不得收取“电子纤维内镜加收 310605-a”	310605015	超声支气管镜检查
310605016	电磁导航支气管镜定位活检术	在电磁导航引导下,用支气管镜定位导管实时引导定位,用于常规支气管镜无法到达的肺部病灶。	定位导线	丙	100%	次	1850				310605016	电磁导航支气管镜定位活检术
310605017	内镜下全肺肺泡灌洗术	在全身麻醉下完成双腔支气管导管插管后严格保证双肺绝对隔离,在此基础上施行非灌洗肺单肺通气,另一侧肺通过导管生理盐水并通过负压吸引装置将灌洗液吸出，直至灌洗液清亮。		乙	30%	次	1589				310605017	内镜下全肺肺泡灌洗术
310605018	经硬性支气管镜治疗	包括取异物、止血。		乙	30%	次	570				310605018	经硬性支气管镜治疗

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
310605019	经内镜支气管热成形术	含支气管镜检查		丙	100%	次	1106				310605019	经内镜支气管热成形术
310701031	T波电交替	含心律失常分析、心肌缺血分析、起搏心电图分析、心率变异性分析等。		乙	10%	次	50				310701031	T波电交替
310702007-c	心脏希氏束起搏术	含DSA引导		甲	0	次	2617				310702007-c	心脏希氏束起搏术
310702007-d	左心室心内膜起搏术	含DSA引导		甲	0	次	3730				310702007-d	左心室心内膜起搏术
310702026	交感神经射频治疗	含DSA引导		乙	10%	次	3569				310702026	经肾动脉射频去交感神经术
310702030	冠脉血流储备分数测定	不含监护；指基于冠状动脉造影技术，对靶血管进行三维重建与血流动力学计算，分别获得靶血管、靶病变的定量血流分数、测量并计算病变长度、近端和远端参考管腔直径、病变的最佳造影投照体位等。		丙	100%	次	300				320500001-c	定量冠脉血流分数检查术（QFR）
310901011	内镜下食管病变的诊断及筛查	含内镜检查；经口插入内镜，观察正常黏膜和黏膜病灶的原始状态，观察是否有疑似病变区域，并进行详细记录和拍照。		丙	100%	次	545				310901011	内镜下食管病变的诊断及筛查

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
310902016	内镜色素检查	内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色，以暴露病变部位黏膜及边界。		乙	10%	次	285			不得收取“使用电子镜加收 3109-a”，呼吸系统内镜色素检查参照执行。	310902016	内镜色素检查
310902017	经内镜消化道定位（示踪）术	包括经内镜消化道示踪术。在内镜直视下，在肿瘤和正常黏膜的交界处或周边，注射纳米碳混悬液或释放钛夹，确定病变的位置和范围。		丙	100%	次	130			不得收取“使用电子镜加收 3109-a”	310902017	经内镜消化道定位（示踪）术
310904006-c	直肠下段粪块清除术	不含直肠镜检查；评估患者病情及腹胀程度等，取适当体位，合理暴露臀部，指润滑剂涂抹手指，肛指 1 次，插入肛管反复注油，手工协助排便反复多次，直至粪块清除。		丙	100%	次	128				310904006-c	直肠下段粪块清除术
310904011	小儿直肠粘膜活检术	充分暴露肛门，局部消毒直肠，切取直肠粘膜和粘膜下层组织，创面止血，标本送检病理，不含病理检查。包括小儿直肠粘膜吸引活检术。		甲	0	次	600			非肠镜下，限 6 周岁及以下儿童使用。	310904011	小儿直肠粘膜活检术

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
310905030	标准化粪菌制备	含粪便规范采集，分离、纯化、洗涤，获取菌液等，不含治疗。		丙	100%	次	1450				310905030	标准化粪菌制备
310905031	经内镜射频消融术	通过导丝置入测量球囊进行测量各段尺寸，根据测量选择对应型号电极，通过导丝置入射频消融电极进行射频消融操作。		乙	10%	次	317				310905031	经内镜射频消融术
310905032	动态腹内压监测	适用于腹腔间隔室综合征。连接压力传感器、引流患者尿液、排出压力传感器管道内空气、压力调零、动态监测患者腹内压、动态精密仪器计量患者尿量、训练膀胱先充盈后排空的生理功能、进行膀胱功能康复训练、记录监测结果并绘制相关曲线。	一次性使用压力传感器	乙	30%	小时	10				310905032	动态腹内压监测
310905033	超声内镜下腹腔干神经阻滞术	指通过超声内镜引导，向腹腔神经丛注射化学药物，永久性消融其内神经元。含内镜检查。		丙	100%	次	1917				310905033	超声内镜下腹腔干神经阻滞术
310905034	胆管刷检术	指 ERCP 术中刷检，在胆管狭窄或病变部位进行刷检，获得组织及细胞。		丙	100%	次	178				310905034	胆管刷检术

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
311100020	体外冲击波治疗	指采用低能量体外冲击波治疗血管性勃起功能障碍患者。		丙	100%	次	1600				311100020	低能量体外冲击波治疗男性勃起功能障碍
311202017	新生儿脐血管置管术			丙	100%	次	130				311202017	新生儿脐血管置管术
320200010-a	冠状动脉慢性完全闭塞血管（CTO）介入治疗术	含 DSA 引导		乙	10%	次	3230				320200010-a	冠状动脉慢性完全闭塞血管（CTO）逆向介入治疗术
320400005	心耳封堵术	含 DSA 引导。包括心耳闭合术。	心耳闭合系统、封堵器	乙	10%	次	2935				320400005	经皮左心耳封堵术
320500020	动脉内准分子激光斑块消融术	利用准分子激光技术独特的脉冲激光消融机制治疗复杂的心血管疾病		丙	100%	次	6500				320500020	经皮动脉内准分子激光斑块消融术
320600012	脑动脉腔内血管血栓取出术	含 DSA 引导	神经血管重塑装置	乙	10%	次	3500				320600012	脑动脉腔内血管血栓取出术
33-n	齿科微动力系统加收			乙	10%	次	165				33-n	齿科微动力系统加收

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
33-r	O 型臂术中透视	O 型臂二维、三维图像扫描及三维重建		丙	100%	半小时	200				33-r	多功能术中影像平台（O 型臂）
33-t	计算机辅助骨科手术器械控制系统加收		各 专 科 手 术 专 用 器 械	丙	100%	次				1.只发挥手术规划功能的，不得收费。 2.只具备和发挥导航定位功能的,按主要手术政府指导价(基价)的 40%加收。 3.仅完成或参与完成实现手术目标的部分核心操作步骤（含远程手术操作）的，按主要手术政府指导价（基价）的 80%加收。 4.完成或参	33-t	计算机辅助骨科手术器械控制系统加收

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
										与完成实现手术目标的全部核心操作步骤(含远程手术操作)的,按主要手术政府指导价(基价)的300%加收。 5.上述加收情形同时发生的,按加收比例最高情形收费,不得叠加收费。		
330100005-c	麻醉监护下镇静术	麻醉监护下注射镇静药物或麻醉性镇痛药物		丙	100%	例	183	146	131	限儿童专科使用	330100005-c	麻醉监护下镇静术
330100015-c	双侧大脑密度谱阵列(DSA)	指全身麻醉和镇静下双侧大脑密度谱监测		乙	10%	小时	56	45	36		330100015-c	双侧大脑密度谱阵列(DSA)
330100019	脑氧饱和度监测	含探头		乙	10%	小时	20	16	12	最多不超过100元	330100019	脑氧饱和度监测
330201021-a	蛛网膜囊肿开窗术	不含神经导航、神经电生理监测		丙	100%	次	1950	1560	1400		330201021-a	蛛网膜囊肿开窗术
330501022	附耳切除术	不含皮瓣移植		丙	100%	个	949	759	683		330501022	附耳切除术

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
330703015-a	小儿胸壁畸形胸肋截骨内固定术	开胸游离暴露畸形胸骨及肋软骨，切开并游离肋软骨膜，于肋软骨中断切断双侧畸形肋软骨，截断胸骨，固定，缝合关闭骨膜，缝合胸大肌及皮下组织并放橡皮片引流，必要时放置胸腔闭式引流。		丙	100%	次	4988	3990	3591		330703015-a	小儿胸壁畸形胸肋截骨内固定术
330801018-a	肌部室间隔缺损直视封堵术	不含监护；建立体外循环，探查见肌部室间隔缺损，直视下置入室间隔缺损封堵器，必要时缝线缝合固定封堵器右室面，待体外循环手术结束后证实封堵器位置。		丙	100%	次	6716	5373	4836		330801018-a	肌部室间隔缺损直视封堵术
330801029	经皮导管主动脉瓣植入术	对于主动脉瓣重度狭窄或关闭不全的手术高危病人，通过心尖、股动脉，升主动脉等不同途径，在 DSA、心超等引导下，通过外科及介入杂合技术，微创经导管下在主动脉瓣原位植入人工瓣膜。		丙	100%	次	6830	5464	4918		330801029	经皮导管主动脉瓣植入术
330803032	非血管介入房间隔缺损封堵术	包括室间隔缺损封堵术		丙	100%	次	3780	3024	2722		330803032	经胸经皮非血管介入房间隔缺损封堵术

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
331002011-a	先天性胃壁肌层缺损胃穿孔修补术			丙	100%	次	2043	1634	1471		331002011-a	先天性胃壁肌层缺损胃穿孔修补术
331002017	经腹腔镜胃间质瘤切除术	腹腔镜下行胃间质瘤切除，同时保留胃生理功能。		丙	100%	次	2631	2105	1895		331002017	经腹腔镜胃间质瘤切除术
331002018	贲门癌切除术后特殊类型消化道重建	腹腔镜下胃食管结合部腺癌切除术后，采用抗胃食管返流和减少食管胃吻合口狭窄的特殊类型消化道重建。		丙	100%	次	3750	3000	2700		331002018	贲门癌切除术后特殊类型消化道重建
331003016-a	先天性肠腔闭锁端侧吻合造瘘术	含肠切除，端侧吻合		丙	100%	次	2113	1690	1521		331003016-a	先天性肠腔闭锁端侧吻合造瘘术
331003016-b	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术	含膜式狭窄、索带压迫，行隔膜切除肠壁侧侧吻合或切除吻合。		丙	100%	次	2389	1911	1720		331003016-b	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术
331008032	复发性疝修补术	各种原疝修补部位的瘢痕切除，原疝修补材料的拆除，腱膜部位瘢痕切除，疝环修补，以及各种方法的无张力充填或补片修补止血。		丙	100%	次	1782	1426	1283		331008032	复发切口疝修补术
											331008033	复发腹股沟疝修补术
331008034	补片取出术	指在补片感染情况下取出补片		丙	100%	次	1430	1144	1030	不得与复发性疝修补术重复收取	331008034	补片取出术

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
331008035	肠造口旁疝修补术	肠造口术后造口旁疝,包括结肠、回肠、回肠代膀胱造口。		丙	100%	次	1934	1547	1392		331008035	肠造口旁疝修补术
331103029	经尿道膀胱肿瘤激光剌除术		一 次 性 使 用 激 光 光 纤	乙	30%	次	1950	1560	1248		331103029	经尿道膀胱肿瘤激光剌除术
3315-b	使用笔式磨钻系统加收			乙	30%	次	200				3315-b	使用笔式磨钻系统加收
331510012	髌关节三联截骨术	含髌关节 Ganz 截骨术; 不含 X 线引导		丙	100%	单侧	4850	3880	3492		331510012	髌关节三联截骨术
331512014-a	先天性马蹄内翻足矫形术	不含皮下切腱术		丙	100%	单侧	591	473	426		331512014-a	先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术
331512021	先天性桡/尺骨缺损矫形术	含对合骨端, 矫正畸形, 内固定或外固定, 同时进行肌腱转位修复或关节囊紧缩; 不含术中 X 线引导。		丙	100%	单侧	1508	1206	1085		331512021	先天性桡/尺骨缺损矫形术
331522018	创面负压封闭引流器置入术	不含肌腱修复	创 伤 引 流 套 装	丙	100%	次	270	216	194		331522018	创面负压封闭引流器置入术
310300056-a	眼底自发荧光检查	适用于视网膜变性类疾病及眼底荧光造影联合检查。		乙	30%	次（双眼）	30				310300056-a	眼底自发荧光检查

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
310300068-a	格栅视觉诱发电位（ICVEP）	含电极		甲	0	次（双眼）	250				310300068-a	格栅视觉诱发电位（ICVEP）
310501007-a	光学数字化口腔扫描	含数字化口内扫面、软件分析，形成三维数字化印模。		丙	100%	单颌	65				310501007-a	光学数字化口腔扫描
310505007	面部三维照相		图像记录	丙	100%	体位	50				310505007	面部三维照相
310511002-a	化学微创去龋术	龋齿的检查，将龋齿凝胶放入龋洞，软化龋坏牙质，用专门设计的手工工具(去腐工作尖)将软化的龋坏组织去除，洞形设计，垫底和充填。		丙	100%	每牙	171				310511002-a	化学微创去龋术
310511002-b	后牙树脂充填修复术	去净腐质，窝洞预备，清理干燥，酸蚀，涂布粘接剂，光固化，采用大块树脂充填，光固化，调磨抛光。包括后牙分层色树脂修复术。		丙	100%	每牙	183				310511028	后牙树脂充填修复术
											310511029	后牙分层色树脂修复术
310511017-b	根管热塑牙胶垂直加压充填术	包括根管常温牙胶注射式加压充填术		乙	10%	每根管	75				310511017-b	根管热塑牙胶垂直加压充填术
310514003-b	口腔黏膜激光治疗	含光纤		乙	10%	次	185				310514003-b	口腔黏膜激光治疗
310514004	口腔黏膜病	指筛查口腔黏膜潜在恶性		乙	10%	次	30				310514004	口腔黏膜病变无

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
	变无创筛查	疾患									创筛查	
311400065-a	冷 湿 敷 法（小）	不含湿敷药物；清洁皮肤，用无菌纱布，保持潮湿，恢复舒适体位,面积≤240 cm ²		丙	100%	次	20				311400065-a	冷湿敷法（小）
311400065-b	冷 湿 敷 法（中）	不含湿敷药物；清洁皮肤，用无菌纱布，保持潮湿，恢复舒适体位,面积 240 cm ² -480 cm ²		丙	100%	次	32				311400065-b	冷湿敷法（中）
311400065-c	冷 湿 敷 法（大）	不含湿敷药物；清洁皮肤，用无菌纱布，保持潮湿，恢复舒适体位,面积≥480 cm ²		丙	100%	次	42				311400065-c	冷湿敷法（大）
311503008-a	行为观察和治疗	指对孤独症等心理发育障碍儿童的行为进行全面系统的观察,找到形成各行为的原因及其功能,进行全面专业的儿童行为分析,制订有计划的行为治疗方案并予以实施。		丙	100%	次	150				311503008-a	行为观察和治疗
311503032	儿童孤独症综合训练	为 ASD 儿童提供孤独症训练评估、训练及家长指导、提高 ASD 儿童社交沟通能力,促进 ASD 儿童家长掌握社交沟通训练的基本理论及家庭干预方法。首次不少于 2 小时,以后每次不少		乙	20%	次	113				311503032	儿童孤独症综合训练

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		于1小时。										
311503033	多模态儿童行为观察与测量	指利用多模态行为数据采集系统，含音频、视频的过程采集及存储，配合音视频和深度图像数据处理计算机软件，进行儿童行为测量。		丙	100%	次	160				311503033	多模态儿童行为观察与测量
311503034	认知障碍功能训练	指对患者进行认知功能训练，改善患者注意力、记忆力和执行功能，对患者进行认知康复训练。		丙	100%	次	91				311503034	认知障碍功能训练
311503035	虚拟现实认知行为治疗	指将一位或多位患者带入其所恐惧或排斥的场景中，让患者与场景发生自然的交互。		丙	100%	次	93				311503035	虚拟现实认知行为治疗
33-o	涎腺内窥镜系统加收	含取物篮		乙	10%	次	1178				33-o	涎腺内窥镜系统加收
330401022	眼睑痉挛肌肉切除术	含上下睑轮匝肌部分切除、降眉肌及皱眉肌切除、眼睑皮肤切除		丙	100%	次	1240	992	794	不得加收显微镜费用	330401022	显微镜下眼睑痉挛肌肉切除术
330401023	眼睑全缺损修复术	含睑板、结膜肌肉、皮瓣等修复		丙	100%	次	1347	1078	862	不得加收显微镜费用	330401023	显微镜下眼睑全缺损修复术
330404014	角膜胶原交联术	用于增强角膜强度，阻止圆锥角膜扩张，抑制和改善难		丙	100%	单眼	4800	3840	3456		330404014	角膜胶原交联术

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		治性角膜炎。										
330405022	超声睫状体成形术	指使用高强度聚焦超声精确定位于眼部水房产生部位选择性消融部分靶组织	一 次 性 使 用 治 疗 头	丙	100%	单眼	3000	2400	2160		330405022	青光眼超声热消融术
331602016	静脉植入式给药装置植入术		植 入 式 给 药 装 置	甲	0	次	540	432	346		331602016	静脉植入式给药装置植入术
340100020-a	臭氧局部水疗	局部清洁,适当浓度的臭氧水,对靶部位淋洗、浸泡、湿敷治疗。		丙	100%	次	67			半 身 加 收 50%	340100020-a	臭氧局部水疗
											340100020-b	臭氧半身水疗
340100030	阴部/盆底肌磁刺激治疗	含电极棒		乙	30%	次	135				340100030	阴部/盆底肌磁刺激治疗
340200052	足底受力反馈系统检查	含检测报告、评定及治疗建议		丙	100%	次	132				340200052	足底受力反馈系统检查
340200053	肢体运动功能评估	包含检测报告、评定及治疗建议		丙	100%	次	65				340200053	肢体运动功能评估与训练反馈控制系统
340200054	婴幼儿中枢性视障训练	适用于0-6岁各种原因导致的视功能损害的低视力儿童,为中枢性视障儿童提供适宜的视觉刺激,诱发婴幼儿脑部处理视觉信息的能		丙	100%	次	109				340200054	婴幼儿中枢性视障训练

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
		力，训练患儿基本视功能、视感知及视觉肌能训练。										
340200055	儿童口部感觉运动功能训练	通过口部肌肉的感知觉刺激与运动功能锻炼，帮助脑瘫、孤独症、构音障碍、语言发育迟缓、唐氏综合征等染色体疾病、唇腭裂术后和听力障碍儿童以及口腔功能发育不良导致的喂养困难等特殊儿童建立正常的口部运动模式，提高特殊儿童参与进食、吞咽和构音的能力。		丙	100%	次	70			限三级医疗机构使用	340200055	儿童口部感觉运动功能训练
340200056	吞咽障碍仪器治疗	吞咽肌点刺激，对吞咽肌及构音肌进行点刺激和强化治疗，改善吞咽功能。		丙	100%	次	58				340200056	吞咽障碍仪器治疗
340200057	运动医学指导	由运动医学科医师制定个性化运动处方，对从事体育锻炼者或病人，根据医学检查资料，按其健康、体力以及心血管功能状况，用运动处方的形式规定运动种类、运动强度、运动时间、运动频率、运动量和运动进度等。		丙	100%	次	79				340200057	运动医学指导

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
340200058	四肢瘫肢体综合训练	用于高位脊髓损伤,累及四肢的严重颅脑损伤、脑瘫等。		丙	100%	每 20 分钟	83				340200058	四肢瘫肢体综合训练
340200059	本体感觉神经肌肉促进训练	神经损伤,关键点控制训练,反射模式及肌张力调整,控制不正常姿势,改善本体感觉功能。		丙	100%	每 20 分钟	52				340200059	本体感觉神经肌肉促进训练
340200060	博巴斯训练	神经系统损伤,单双侧对称、非对称的交叉运动训练及运动控制训练。		丙	100%	每 20 分钟	52				340200060	博巴斯训练
340200061	布伦斯特伦训练	神经系统疾病,姿势反射、联合反映、共同运动反映的诱导,分离运动的诱发。		丙	100%	每 20 分钟	52				340200061	布伦斯特伦训练
340200062	感觉功能检查	包括浅感觉、深感觉功能检查		丙	100%	次	50			限神经系统、骨关节系统损伤及疾病	340200062	感觉功能检查
340200063	主被动仪器训练	包括上肢主被动仪器训练,下肢主被动仪器训练。		丙	100%	次	50				340200063	主被动仪器训练
340200064	呼吸训练	指导或协助患者通过调整呼吸频率、深度和方式来改善气体交换、肺功能和身体的整体健康。包括呼吸控制训练、咳嗽与排痰训练、呼吸肌训练。		丙	100%	次	35				340200064	呼吸训练

转归医疗服务价格项目										原项目		
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院			
420000017	脊柱相关性 疾病姿态分 析及训练	包含检测报告、评定及治疗 建议		丙	100%	次	99	89	89		420000017	脊柱相关性疾 病姿态分析及 训练

修订兼容医疗服务价格项目表

修订（对接）医疗服务价格项目										原项目		备注	
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码		项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院				
120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术、PICC置管术、深静脉穿刺术、经外周静脉入中线导管术。	中心静脉套件、测压套件、PICC导管、中心静脉置管术换药包、一次性使用中心静脉导管包、导引穿刺套件	甲	0	次	原价格不变			中心静脉置管术换药包不得与中心静脉套件、测压套件重复。6周岁及以下儿童加收30%	120400011	中心静脉穿刺置管术	修订
											120400017	经外周静脉入中线导管术	
220301002	浅表器官彩超检查			乙	10%	每个部位	原价格不变			计价部位分为1.双眼及附属器；2.双涎腺及颈部淋巴结；3.甲状腺及颈部淋巴结；4.单侧乳腺及其引流区淋巴结；5.上肢或下肢软组织；6.阴囊、双侧睾丸、附睾；7.颅腔；8.体表包块；9.关节；10.其	220302015	甲状腺超声计算机辅助诊断及定位	对接

修订（对接）医疗服务价格项目										原项目		备注	
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码		项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院				
										他。			
220600002	普通超声心动图检查	指通过B型超声技术，观测心房、心室、心瓣膜、大血管（主动脉弓、降部）等形态结构和运动状态。		甲	0	次	原价格不变				220600002	普通二维超声心动图	修订
											220600011	经胸实时三维超声心动图检查	
											220700011	心肌运动瓣环位移分析	
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		乙	10%	次	原价格不变				220600012	经食管实时三维超声心动图检查	对接
240100005	放射治疗的适时监控			乙	10%	次	原价格不变				240100006	超声实时监控	对接
250301019	淀粉样蛋白A测定			甲	0	项	25			免疫法	250301019	血清淀粉样蛋白测定（SAA）	修订
											250301019-a	血清淀粉样蛋白A测定	
											250301019-b	血清淀粉样蛋白A测定	
250309005	药物浓			甲	0	每种	原价格不变			色谱法	250309005-c	抗肿瘤药	对接

修订（对接）医疗服务价格项目										原项目		备注	
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码		项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院				
	度测定					药物						物血样浓度定量检测及用药指导	
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	包括IgG测定		乙	10%	项	70			酶免法、发光法	250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	修订
											250402042-b	抗β2-糖蛋白1抗体测定	
250403065	各 类 病 原 体 DNA 测定	包括各类病原体 RNA 测定		丙	100%	项	原价格不变			每类病原体测定计费一次	250403065	各类病原体 DNA 测定	修订
											250403088	病原体核糖核酸扩增定性检测	
250501042	结 核 分 枝 杆 菌 耐 药 基 因 检测			丙	100%	项	原价格不变			限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范（试行）》实验室开展	250501043-a	分歧杆菌鉴定-核酸鉴定与耐药基因检测	对接
250501043	分 枝 杆 菌 鉴 定			丙	100%	项	原价格不变			限符合《江苏省临床基因扩增检验技术规范（试行）》实			

修订（对接）医疗服务价格项目										原项目		备注	
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码		项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院				
										验室开展			
31-c	电 子 显 微 镜、鼻 窦 镜、鼻 内 镜、喉 镜、关节 镜、宫腔 镜、宫腔 电切镜、 膀 胱 镜 加收			乙	10%	次	原价格不变				310300054-a	使用广角 镜头加收	对接
											310300111	活体眼表 共聚焦显 微镜检查	
310512005	乳 牙 早 失 间 隙 管理	指用于乳牙早 失，使继承恒 牙正常萌出替 换；含试冠、 牙体预备、试 带环、制作、 粘结、复查。	印模、模型制 备、下颌舌 弓、导萌式保 持器、丝圈式 保持器	丙	100%	次	市场调节价				310512005	制戴固定 式缺陷保 持器	修订
											310512012	乳牙早失 间隙管理	
310603001	呼 吸 机 辅 助 呼 吸	含高频喷射通 气呼吸机；不 含 CO2 监测、 肺功能监测； 包括高流量呼 吸湿化治疗。	一 次 性 使 用 呼吸机管道、 面罩转接头、 气管切管接 头、气囊监测 管路	乙	10%	小时	原价格不变				310603001	呼吸机辅 助呼吸	修订
											330100021	气囊压力 连续监测 和控制	
310701003	动 态 心 电 图	含磁带、电池 费用		乙	10%	次	原价格不变				310701003-a	十二通道 动态心电 图检查	对接

修订（对接）医疗服务价格项目											原项目		备注
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码	项目名称	
							三类医院	二类医院	一类医院				
33	（三）手术治疗说明：10.一次性使用超声刀头按照实际采购价“零差率”销售，其中一次性使用集成超声刀头适用于主要手术政府指导价（基价）3000 元及以上的手术。												修订
33-d	超 声 切 割 止 血 刀（含刀头）加收	指可重复使用的超声刀头		乙	10%	次	790			事先告之，病人自主选择。	33-d	超 声 切 割 止 血 刀（含刀头）加收	
33-a	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜加收、椎间盘镜、皮肾镜、胆道镜、输尿管镜（含撞针）、椎间孔镜、等离子电切镜加收			乙	10%	次	原价格不变			胸腔镜、腹腔镜、颅内镜加收、椎间盘镜、皮肾镜、胆道镜、输尿管镜（含撞针）、椎间孔镜、等离子电切镜加收	33-s	高 清 3D 腹腔镜加收	对接
330604005	复 杂 牙 拔除术	指死髓或牙体治疗后其脆性增加所致的拔除困难		甲	0	每牙	原价格不变				330604005-a	微创复杂牙拔除术	对接
331201013	经 尿 道 前 列 腺	包 括 气 化 切（剜）除术	一次性使用激光光纤	乙	10%	次	原价格不变				331201014	经尿道前列腺钦激	对接

修订（对接）医疗服务价格项目										原项目		备注	
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	先行自付比例	计价单位	价格（元）			说明	编码		项目名称
							三类医院	二类医院	一类医院				
	激光切（剝）除术											光剝除术	

附件 3

取消医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
111101002	远程多学科会诊	指多个学科会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供医学资料,双方通过视频交互方式对患者的病情进行的多学科(至少三学科)会诊,受邀方将诊疗意见告知邀请方,并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料,参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。		次	
111101002-a	远程多学科会诊			次	指邀请方或受邀方在省外、境外的医疗机构
111101004	非同步远程病理会诊	指临床病理非实时会诊。由高级职称病理医师主持的专家组会诊。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供提供非实时的临床及病理资料,双方通过视频交互方式对患者的病情进行会诊,受邀方将诊疗意见告知邀请方,并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。不含图像采集、数字转换、上传。		次	
111101005	切片数字转换及上传	将病理染色切片扫描成数字化切片并上传网络,含电子数据存储。		张	最高不超过 200 元
111102002	互联网医院副主任医师门诊诊察费	副主任医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务,询问病史、听取患者主诉,在线查看医疗图文信息,记录病情,提供诊疗建议,如提供治疗方案或开具处方,限常见病、慢性病复诊。		次	
111102003	互联网医院主任医师门诊诊察费	主任医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务,询问病史、听取患者主诉,在线查看医疗图文信息,记录病情,提供诊疗建议,如提供治疗方案或开具处方,限常见病、慢性病复诊。		次	
111102004	互联网医院享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家门诊诊察费	享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务,询问病史、听取患者主诉,在线查看医疗图文信息,记录病情,提供诊疗建议,如提供治疗方案或开具处方,限常见病、慢性病复诊。		次	
111103001	远程影像诊断(CR、	开通网络计算机系统,邀请方医疗机构通过向受邀方医疗机构提供病		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
	DR)	患临床及 CR、DR 影像资料，由受邀方出具诊断报告。			
111103002	远程影像诊断 (CT、MRI)	开通网络计算机系统,邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及 CT、MRI 影像资料，由受邀方出具诊断报告。		部位	部位划分与 2102 磁共振扫描和 2103X 线计算机体层扫描一致。
111103003	远程超声诊断	开通网络计算机系统,邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及超声资料，由受邀方出具诊断报告。		部位	部位划分与 2202B 超和 2203 彩色多普勒超声检查一致。
111103004	远程心电诊断	开通网络计算机系统,邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及心电图资料，由受邀方出具诊断报告。		次	
111103005	远程病理诊断	开通网络计算机系统,邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及病理资料，由受邀方出具病理诊断报告。含病理检查常规技术费用（编码 2702、2703、2704），不含图像采集、数字转换、上传。不含采集标本的临床操作、非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等。		次	
111103006	切片数字转换及上传	将病理染色切片扫描成数字化切片并上传网络，含电子数据存储。		张	最高不超过 200 元
120400017	经外周静脉入中线导管术	不含超声引导；评估患者病情、合作程度及穿刺血管等情况，核对医嘱及患者信息，取适当体位，选择合适长度的导管，检查导管完整性，评估并选择穿刺部位，皮肤消毒，无菌注射器预冲导管，静脉穿刺，送导管至预期位置（导管尖端不超过静脉液），撤导丝，抽回血正压冲封管并固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理		次	
210200010	磁共振易损斑块诊断	不含磁共振检查；利用软件对患者血管斑块多对比度磁共振影像数据进行分析，报告中需包含斑块易损性质、易损类型及易损程度评估，AH 斑块分型，斑块内各成分定量数据显示结果包括层面详细报告，3D 重建，融合图像		次	仅用于颈动脉斑块进行分析
220302015	甲状腺超声计算机辅助诊断及定位	不含甲状腺超声常规检查；对甲状腺超声图像进行增强,含高回声点、回声型态、纹理、边缘与无回声区域，用颜色进行标注并量化关键特征，使图像具有增强的视觉效果的量化指标，形成可视化量化报告		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220600011	经胸实时三维超声心动图检查	含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构		次	
220600012	经食管实时三维超声心动图检查	含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构，不含心电监护		次	
220600013	无创冠脉血流储备分数测定	基于冠状动脉 CT 血管影像（CTA）计算获得冠脉血流储备分数，结合病史、症状综合判断		次	
220700008	二尖瓣三维定量分析			次	
220700010	实时三维应变定量分析			次	
220700011	心肌运动瓣环位移分析			次	
240100006	超声实时监控	摆位，采用超声设备获取影像，调整摆位，影像保存，生成图文报告		次	
240100007	二维实时显像监控	摆位，采用电子射野影响系统或 KV 级 X 射线摄片和透视等设备获取影像，验证射野的大小、形状、位置、患者摆位		次	
240100008	三维实时显像监控	适用于三维图像引导放疗、CT 在线校位、自适应放疗等。摆位，采用锥形束 CT 等设备获取三维影像、调整摆位、影像保存		次	
240100011	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进计量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布		次	
240100012	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡洛模拟等独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的所有射野合成的剂量分布		次	
2503-b	微量血快速生化检测			项	微流控法，限新生儿、因放化疗等原因造成的采血困难患者使用。
250301019-a	血清淀粉样蛋白 A 测定			次	胶体金法
250301019-b	血清淀粉样蛋白 A 测定			项	散射比浊法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
250309005-c	抗肿瘤药物血样浓度定量检测及用药指导			项	
250310032	雄烯二酮测定			项	化学发光法
250401027-b	游离 Lamda 轻链测定	用于血清中游离 Lamda 的测定		项	免疫比浊法
250401041	中性粒细胞感染指数测定			次	流式细胞仪法
250402042-b	抗β2-糖蛋白1抗体测定	包括 IgG		项	发光法
250403014-c	丙型肝炎抗体确认试验	指抗体筛查阳性后的确认试验		次	重组免疫印迹法
250403088	病原体核糖核酸扩增定性检测			项	
250501043-a	分歧杆菌鉴定-核酸鉴定与耐药基因检测	含 RopB 基因中 ProbeA,ProbeB,ProbeC,ProbeD,ProbeE 的五个位点		例	X—Pert 法
250503014	肠道屏障功能生化指标分析	含二胺氧化酶、乳酸和细菌内毒素联检		次	酶法
250503015	叶酸受体细胞分子检测	含叶酸受体细胞分离、制备。指免疫磁珠导向筛选+靶向荧光定量 PCR。		次	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。
260000001-c	ABO 红细胞定型（反定型）	包括 ABO 红细胞定型（正定型）		次	全自动试管法
270300011	全自动单独滴染 HE 染色			片	与浸染 HE 染色不能同时使用
270700006-a	每增加一个位点加收			位点	每增加一个位点加收，最多不超过 2600 元
270800011	手术标本前处理	手术标本离体后在 1 小时内放入密闭容器内用中性缓冲福尔马林固定，各类腔体或实体组织需按行业规范剖开处理；组织取材时，不同边缘端需用不同颜色生物标记液注明；废弃组织在报告发出两周内统		例	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
		一无害化处理			
310100037	急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓术	时间窗内给予重组组织型纤溶酶原激活剂静脉溶栓,用药一小时内每间隔 15 分钟评估 1 次病情、量表,1 小时后每 3 小时评估病情、完善量表		次	
310208003	内脏脂肪与皮下脂肪测量	使用 DUALSCAN 技术,通过检测内脏脂肪的蓄积量来跟进病人对于肥胖管理控制的情况		次	
310300054-a	使用广角镜头加收	适用于糖尿病视网膜病变、视网膜血管炎、视网膜静脉阻塞、葡萄膜炎、视网膜周边变性、老年性黄斑变性等可能累及视网膜周边的疾病。		次(双眼)	
310300111	活体眼表共聚焦显微镜检查	适用于眼表、角膜疾病及眼睑和睑板腺疾病。		次	
310300113	糖尿病视网膜病变诊断	将眼底照片通过互联网上传到服务器,经过计算机分析回传报告自动标注微血管瘤、出血点以及渗出,并自动统计数量和面积		次	
310511028	后牙树脂充填修复术	去净腐质,窝洞预备,清理干燥,酸蚀,涂布粘接剂,光固化,采用大块树脂充填,光固化,调磨抛光		每牙	
310511029	后牙分层色树脂修复术	涂布龋显示剂,去净腐质,窝洞预备,清理干燥,酸蚀,涂布粘接剂,光固化,分层牙本质充填技术堆塑牙尖,光固化,窝沟染色,牙釉质充填,光固化,调磨抛光		每牙	
310512012	乳牙早失间隙管理	指用于乳牙早失,使继承恒牙正常萌出替换;含系统检查与设计、试冠、试带环、制作、粘结、复查		每区段	
310701003-a	十二通道动态心电图检查			次	
311000047	腹膜透析管封管	含碘伏帽		次	
311202016	一氧化氮吸入治疗	含 NO 气体及吸入 NO 监护;不含心电监护及呼吸机		小时	
320500001-c	定量冠脉血流分数检查术(QFR)	不含监护;对靶血管进行三维重建与血流动力学计算,分别获得靶血管、靶病变的定量血流分数、测量并计算病变长度、近端和远端参考管腔直径、病变的最佳造影投照体位等		次	
33-p	双极超声双输出辅助操作加收		刀头(由病人自愿选择)	小时	
33-q	复杂器官三维可视化	不含影像检查		部位	限三级医疗机构开展,

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
	重建				用于复杂的肝脏、胰腺手术，头颈部、胸部、腹部肿瘤手术
33-s	高清 3D 腹腔镜加收		一次性使用无菌镜鞘	次	不得与 33-a 同时收取
330100001-a	口腔局麻计算机控制麻醉	利用计算机精准控制麻醉		次	限口腔门诊使用
330100021	气囊压力连续监测和控制	含连接管路	气囊监测管路	小时	
330604005-a	微创复杂牙拔除术			每牙	
3308-a	微创侧切口体外循环手术加收	不含体外循环；患者左侧卧位，常规消毒皮肤，铺巾取右侧腋下后外侧切口径第四肋间进胸，切开、悬吊心包，取心包片戊二醛固定后留用右心耳注入肝素，AO、SVC、IVC 插管，建立体外循环，切开右心房，探查是否伴有其它畸形，补片缝合修补缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，PDS 关胸		次	
331008033	复发腹股沟疝修补术	各种原疝修补部位的瘢痕切除，原疝修补材料的拆除，腱膜部位瘢痕切除，疝环修补，以及各种方法的无张力充填或补片修补止血		次	
331201014	经尿道前列腺钦激光剝除术	经尿道解剖性剝除增生的前列腺组织，推入膀胱后用刨削系统收获组织		次	
331523013	激光三维扫描使用加收	用于制作小型支具时前期肢体三维数据扫描采集		次	
340100020-b	臭氧半身水疗	半身清洁，适当浓度的臭氧水，对靶部位淋洗、浸泡、湿敷治疗		次	

抄送：江苏省医疗保障局、江苏省卫生健康委员会；无锡市市场监督管理局、无锡市医疗保障基金管理中心

无锡市医疗保障局办公室

2025 年 7 月 28 日
