

更正重印件

广西壮族自治区 医疗保障局文件

桂医保发〔2025〕42号

自治区医保局关于规范整合综合诊查类、 超声检查类、血液系统类、康复类 医疗服务项目价格的通知

各市、县（市、区）医保局，自治区医疗保障事业管理中心（自治区医疗保障基金监管事务中心），区直及解放军、武警部队驻桂医疗机构：

为深化医疗服务价格改革，推进建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，进一步规范管理综合诊查类、超声检查类、血液系统类、康复类医疗服务价格项目，按照国家医疗保障局《综

合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知（医保价采函〔2024〕230号）、《超声检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知（医保价采函〔2024〕224号）、《血液系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知（医保价采函〔2025〕26号）、《康复类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知（医保价采函〔2024〕240号），对我区现行综合诊查类、超声检查类、血液系统类、康复类医疗服务价格项目进行项目规范整合和价格核定。现就有关事项通知如下：

一、规范整合项目及核定价格。规范整合后综合诊查类、超声检查类、血液系统类、康复类立项指南主项目81项，各级各类医疗机构开展上述医疗服务应遵照规范整合的医疗服务价格项目收取费用。公立医疗机构实行政府指导价管理，政府指导价所定价格属于最高限价，下浮不限，具体项目价格详见广西规范整合综合诊查类、超声检查类、血液系统类、康复类医疗服务价格项目表（附件1.1、2.1、3.1、4.1）。

非公立医疗机构实行市场调节价，医保定点非公立医疗机构按照医保协议约定执行收付费标准。

二、废止相关项目。废止已整合的“普通病房床费”、“B超常规检查（妇科）”、“采自体血及保存”、“徒手平衡功能检查”等418项医疗服务价格项目，详见广西废止综合诊查类、超声检查类、血液系统类、康复类医疗服务价格项目表（附件1.2、2.2、3.2、4.2）。

三、医保支付标准。此次调整规范的医疗服务项目，按照新的医保支付规定执行，详见项目价格表中的支付类别。

四、有关要求。各医疗机构要严格按照价格政策规定和临床

诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用。各医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定。各级医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行我区医疗服务价格管理的有关政策规定，在执行过程中，及时发现和解决医疗服务价格政策与管理的新情况、新问题，并及时向自治区医疗保障部门反映。

本通知自 2026 年 1 月 26 日起执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。今后国家、自治区有新规定的，从其规定。本通知由自治区医保局负责解释。

- 附件： 1.1 广西规范整合综合诊查类医疗服务价格项目表
1.2 广西废止综合诊查类医疗服务项目价格
2.1 广西规范整合超声检查科类医疗服务价格项目表
2.2 广西废止超声检查类医疗服务价格项目表
3.1 广西规范整合血液系统类医疗服务价格项目表
3.2 广西废止血液系统类医疗服务价格项目表
4.1 广西规范整合康复类医疗服务价格项目表
4.2 广西废止康复类医疗服务价格项目表

广西壮族自治区医疗保障局

2025 年 12 月 22 日

（此件公开发布）

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
2	诊察费	011102020020000	门诊诊查费(中医辨证论治)	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息,依据中医理论进行辨证,分析病因、病位、病性及病机转化,作出证候诊断,同时可结合现代医学,为门诊患者制定诊疗方案。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收 02主任医师加收 03知名专家加收		次	1.单次就诊不与“门诊诊查费(普通)”同时收费。 2.6周岁及以下儿童加收5元。 3.医师减收5元。	10.00	10.00	10.00	乙
	诊察费	011102020020001	门诊诊查费(中医辨证论治)-副主任医师(加收)					次		5.00	5.00	5.00	乙
	诊察费	011102020020002	门诊诊查费(中医辨证论治)-主任医师(加收)					次		20.00	20.00	20.00	乙
	诊察费	011102020020003	门诊诊查费(中医辨证论治)-知名专家(加收)					次		490.00	490.00	490.00	自费
	诊察费		门诊诊查费(中医辨证论治)-儿童(加收)					次		5.00	5.00	5.00	乙
	诊察费		门诊诊查费(中医辨证论治)-医师					次		5.00	5.00	5.00	乙
3	诊察费	011102020030000	门诊诊查费(药学门诊)	指卫生主管部门认定具有药学资质的临床药师,提供技术劳务的门诊药学/中药学服务,包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导,制定用药方案的药学服务。	所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药房等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师(中)药师加收 02主任(中)药师加收		次	1.本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。 2.符合规定资质具有中级及以上专业技术职务任职资格并从事临床药学工作3年及以上的药师。	10.00	10.00	10.00	乙
	诊察费	011102020030001	门诊诊查费(药学门诊)-副主任医师(加收)					次		5.00	5.00	5.00	乙
	诊察费	011102020030002	门诊诊查费(药学门诊)-主任(中)药师(加收)					次		20.00	20.00	20.00	乙
4	诊察费	011102020040000	门诊诊查费(护理门诊)	指主管护士及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务,包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估,制定护理方案的护理服务。	所定价格涵盖核实信息,护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。	10.00	10.00	10.00	乙

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
5	诊察费	011102020050000	门诊诊查费(便民门诊)	针对复诊患者,提供开具药品、耗材、检查检验处方连续的门诊服务。	所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。 2.村卫生室一般诊疗费收8元。 3.参加本统筹地区各类基本医疗保险的人员,病患者个人负担2元/人次,基本医疗保险门诊统筹基金支付13元/人次;未参加本统筹地区各类基本医疗保险的人员则全部由个人负担。	2.00	2.00	2.00	乙
	诊察费	011101000010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。	所定价格涵盖挂号、诊查、注射(不含药品费)以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。 2.村卫生室一般诊疗费添加说明:参加统筹地区城乡居民医疗保险的人员,个人(患者)负担1元/人次,城乡居民医疗保险门诊统筹基金支付5元/人次;未参加统筹地区城乡居民医疗保险的人员则全部由个人负担。	15.00	/	/	乙
6	诊察费		村卫生室一般诊疗费					次	1.不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。 2.村卫生室一般诊疗费添加说明:参加统筹地区城乡居民医疗保险的人员,个人(患者)负担1元/人次,城乡居民医疗保险门诊统筹基金支付5元/人次;未参加统筹地区城乡居民医疗保险的人员则全部由个人负担。	8.00	/	/	乙
	诊察费	011102020060000	急诊诊查费(普通)	指在急诊区域内,包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情或诊断、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.主治医师加收5元; 2.副主任医师加收10元; 3.主任医师加收20元。	10.00	10.00	10.00	乙
7	诊察费		急诊诊查费(普通)-主治医师(加收)					次		5.00	5.00	5.00	乙
	诊察费		急诊诊查费(普通)-副主任医师(加收)					次		10.00	10.00	10.00	乙
	诊察费		急诊诊查费(普通)-主任医师(加收)					次		20.00	20.00	20.00	乙
8	诊察费	011102020070000	急诊诊查费(留观)	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务,并根据病情制定诊疗方案。	所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01急诊抢救室加收		日	1.对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2.当天转住院的,急诊诊查费(留观)与住院诊查费用(普通)不得同时收取。	15.00	15.00	15.00	乙
	诊察费	011102020070001	急诊诊查费(留观)-急诊抢救室(加收)					日		15.00	15.00	15.00	乙

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
9	诊察费	011102030010000	住院诊查费(普通)	指医师对住院患者进行每日的诊查服务,根据病情变化制定及调整诊疗方案。	所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定治疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	计入不计出(即入院当日按一日计算收费,出院当日不计收费),当日入院当日出院的按一天计费。	12.40	14.00	15.50	甲
10	诊察费	011102030020000	住院诊查费(临床药学)	指临床药师结合患者病情利用药情况,参与临床医师住院诊疗,协同制定个体化药物治疗方案,并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药房等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	参照药学服务试点要求,根据住院天数设置费用封顶线。住院诊查费(临床药学)10元/日,住院天数≤30天的,加收最高不超过30元,住院天数>30天的,加收最高不超过100元)。	8.00	9.00	10.00	甲
11	诊察费	011106000010000	多学科诊疗费	指征询患者同意,在门诊及住院期间,针对疑难复杂疾病,由两个及以上相关临床学科,具备副主任(中)医师及以上资质的专家组成工作组,共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断,制定全面诊疗方案的医疗服务。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合治疗方案、开具处方医嘱(治疗单、检查检验单)、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.不与各类门诊诊查费同时收取。 2.收费范围限国家卫生健康主管部门批准开展的多学科诊疗服务。 3.计算学科数量时,药学、护理不作为单独学科计算。 4.门诊诊查时间每次不少于20分钟,住院诊查时间每次不少于30分钟。 5.护理、药学不作为单独临床学科计价。	240.00	270.00	300.00	自费
12	诊察费	011106000020000	会诊费(院内)	指因患者病情需要,在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱(治疗单、检查检验单)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师 加收 02正主任医师 加收		学科·次	护理、药学不作为单独临床学科计价。	20.80	23.40	26.00	甲
12	诊察费	011106000020001	会诊费(院内)-副主任医师(加收)					学科·次		4.00	4.50	5.00	甲
12	诊察费	011106000020002	会诊费(院内)-正主任医师(加收)					学科·次		16.00	18.00	20.00	甲
13	诊察费	011106000030000	会诊费(院外)	指因患者病情需要,在院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含通勤、住宿等非医疗成本)	01副主任医师 加收 02正主任医师 加收		学科·次	1.院外会诊按照“上门服务+会诊(院外)”的方式收费。 2.护理、药学不作为单独临床学科计价。	65.60	73.80	82.00	自费
13	诊察费	011106000030001	会诊费(院外)-副主任医师(加收)					学科·次		8.00	9.00	10.00	自费
13	诊察费	011106000030002	会诊费(院外)-正主任医师(加收)					学科·次		46.40	52.20	58.00	自费

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别																			
										一级及以下	二级	三级																				
14	诊察费	011106000040000	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远程会诊。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、应邀、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1.按照受邀方医疗机构标准收费。 2.收费范围限国家卫生健康委《互联网诊疗管理办法(试行)》、《互联网医院管理办法(试行)》、《互联网医院基本标准(试行)》中开展的诊疗服务。 3.护理、药学不作为单独临床学科计价。	160.00	180.00	200.00	自费																			
										011102040010000	互联网诊查费(首诊)	指中级职称及以下医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术支持劳务的首次诊疗服务,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。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建议,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收 02主任医师加收 03和名专家加收	次	收费范围限国家卫生健康主管部门允许通过互联网方式开展的首诊服务。该项目目前处于未激活状态,待国家卫健委另行规定激活后生效。	10.00	10.00	10.00	自费												
																	011102040010001	互联网诊查费(首诊)-副主任医师(加收)			次		5.00	5.00	5.00	自费						
																							011102040010002	互联网诊查费(首诊)-主任医师(加收)			次		20.00	20.00	20.00	自费
																													011102040010003	互联网诊查费(首诊)-知名专家(加收)		
15	诊察费	011102040020000	互联网诊查费(复诊)	指医务人员通过互联网医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。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.收费范围限国家卫生健康主管部门允许通过互联网方式开展的复诊服务。 2.公立医疗机构开展互联网复诊,由不同级别医务人员提供服务,均按普通门诊诊查类项目价格收费。	10.00	10.00	10.00	乙																			
										011108000010000	远程监测费	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施,可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于褥垫、病人服装、独立卫浴及管理,床单位设备及布草、医疗垃圾及污水处理,病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		床位·日	单人病房床位费实行市场调节价,由医院自主制定收费标准,未达到本条所列服务产出要求的单人病房,收取床位费从严把握,或暂时按原政府指导价。	48.00	54.00	60.00	自费												
																	市场调节价	市场调节价	市场调节价	按限额支付												
16	诊察费	011102040020000	互联网诊查费(复诊)	指医务人员通过互联网医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。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.具备远程实时监测功能,且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能,不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2.远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门允许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。	10.00	10.00	10.00	乙																			
										490.00	490.00	490.00	自费																			
17	检查费	011108000010000	远程监测费	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施,可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于褥垫、病人服装、独立卫浴及管理,床单位设备及布草、医疗垃圾及污水处理,病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1.具备远程实时监测功能,且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能,不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2.远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门允许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。	48.00	54.00	60.00	自费																			
										市场调节价	市场调节价	市场调节价	按限额支付																			
18	床位费	011105000010000	床位费(单人病房)	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施,可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于褥垫、病人服装、独立卫浴及管理,床单位设备及布草、医疗垃圾及污水处理,病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	单人病房床位费实行市场调节价,由医院自主制定收费标准,未达到本条所列服务产出要求的单人病房,收取床位费从严把握,或暂时按原政府指导价。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	按限额支付																			

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
19	床位费	011105000020000	床位费(二人间)	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	1. 不满足价格构成必备设施(空调, 独立卫生间), 每少一项减收10%。 2. 骨科牵引床加收10%。	36.00	40.50	45.00	按限额支付
20	床位费	011105000030000	床位费(三人间)	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	1. 不满足价格构成必备设施(空调, 独立卫生间), 每少一项减收10%。 2. 骨科牵引床加收10%。	32.00	36.00	40.00	按限额支付
21	床位费	011105000040000	床位费(多人间)	指住院期间为患者提供的多人间(四人及以上)病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01临时床位	床位·日	1. 不满足价格构成必备设施(空调), 减收10%。 2. 骨科牵引床加收10%。	24.80	27.90	31.00	按限额支付
22	床位费	011105000050000	床位费(急诊留观)	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床位及相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01急诊抢救室	日	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2. 办理住院后的患者按相应床位收费标准收取。 3. 不与其他床位费同时收取。 4. 不满足价格构成必备设施(空调), 减收10%。 5. 骨科牵引床加收10%。	22.40	25.20	28.00	按限额支付
23	床位费	011105000060000	床位费(重症监护)	指治疗期间根据病情需要, 为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。	所定价格涵盖床位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台、监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与其他床位费同时收取。	50.40	56.70	63.00	按限额支付

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
24	床位费	0111105000070000	床位费(层流洁净)	指住院期间根据病情需要,为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理,床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净向设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1.按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》,层流洁净床单位需满足I级洁净用房相关要求。 2.不与其他床位费同时收取。 3.床位费(血液层流洁净)加收300元。	80.00	90.00	100.00	按限额支付
	床位费		床位费(层流洁净)-血液层流洁净(加收)					日		240.00	270.00	300.00	按限额支付
25	床位费	0111105000080000	床位费(特殊防护)	指住院期间根据病情需要,为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理,床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护(含放射性污染职业监测或环境监测)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1.不与其他床位费同时收取。 2.不满足价格构成必备设施(空调),减收10%。	38.40	43.20	48.00	按限额支付
26	床位费	0111105000090000	床位费(新生儿)	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理,床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01母婴同室新生儿减收		日	1.早产儿按照纠正胎龄计算出出生天数。 2.可与产妇产后费用同时收取。 3.不满足价格构成必备设施(空调),减收10%。	22.20	25.00	27.80	按限额支付
	床位费	0111105000090001	床位费(新生儿)-母婴同室新生儿					日		10.40	11.70	13.00	按限额支付
27	治疗费	0111105000100000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱,保持温度、湿度恒定,达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。	所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加速、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与新生儿床位费同时收取。	70.00	70.00	70.00	甲
28	治疗费	0111105000110000	家庭病床建设费	根据患者需求,医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位,使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。	所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建设建档(含建立病历)的人力资源和基本物质资源消耗。			次	收费范围限定国家卫生健康主管部门准许提供的家庭病床建设服务。建床后,医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务,按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可,不再以“家庭病床+上门服务”的方式设立医疗服务价格项目。	20.00	20.00	20.00	自费

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别	
										一级及以下	二级	三级		
29	诊察费	011107000010000	上门服务费	根据患者需求, 医疗机构派出医务人员, 前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。	所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通费、人力资源和基本物质资源消耗。			次·人	1. 上门服务费可由公立医疗机构自主确定。 2. 计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的, 收费为“上门服务费”价格×2。 3. “上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提, 为各类群体上门提供医疗服务, 收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式, 即上门服务本身收取一次“上门服务费”, 提供的医疗服务、药品、医用耗材等, 收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 4. 对于医疗机构上门提供的医疗服务, 已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的, 不得额外收取上门服务费。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费	
30	治疗费	011104000010000	院内抢救费(常规)	针对危重症患者, 由单临床学科医务人员制定抢救方案, 在院内组织开展现场紧急救治, 不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日			124.00	139.50	155.00	甲
31	治疗费	011104000020000	院内抢救费(复杂)	针对危重症患者, 由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案, 在院内组织开展现场紧急救治, 不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	护理、药学不作为单独临床学科计价。		200.00	225.00	250.00	甲
32	治疗费	011104000030000	心肺复苏术	指手术室内所有行心肺复苏术的治疗, 使患者恢复自主循环和呼吸。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次			208.00	234.00	260.00	甲
33	治疗费	011103000010000	院前急救费	针对危重症患者, 医护人员制定抢救方案, 在院前组织开展现场紧急救治。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“院前”指以物理空间为分界标准。		80.00	90.00	100.00	甲
34	其他费	011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神和人文关怀等综合服务, 控制痛苦和不适症状, 提高生命质量, 帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。		市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
35	其他费	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构(含120急救中心)利用救护车转运患者的使用费用。	所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01高层人力转运加收		公里	1.本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费。 2.起步价3公里/20元,超过3公里的部分每公里5元(往返,过桥梁、公路通行费由患者另付)。 3.急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机、生命维持系统带机转运的,按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费。 4.非急救转运参照本项目收费。 5.高层无电梯的人力转运,二楼(含)以上每层楼加收5元。 6.医护人员随同出诊加收40元/次。	5.00	5.00	5.00	自费
35	其他费	011109000020001	救护车转运费-高层人力转运加收(加收)					层	无电梯人力转运二楼(含)以上每层楼	5.00	5.00	5.00	自费
	诊察费		救护车转运费-医护人员随同出诊(加收)					次			40.00	40.00	40.00
36	其他费	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构(含120急救中心)利用各类航空器转运患者的使用费用。	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.航空医疗转运实行市场调节价,由医院自主制定收费标准。 2.转运参照执行。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费

广西废止综合诊查类医疗服务项目价格

序号	项目编号	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
1	1102		2. 诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务						1、门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗程序中以及由医生指定在院内换药、取化验及各种检查结果不再收取诊查费。 2、患者当次门诊需要进行检查,继续看检查结果(含提出治疗方案),只收取一次门诊诊查费。 3、6岁及以下儿童是指6周岁以下(含6周岁当天)的儿童,即年龄≤6周岁;住院期间儿童跨6岁年龄段,相关收费以入院日期为准。 4、发热门诊诊查费按急诊诊查费收取。
2	110200001		普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次				
3	110200001-1	001102000010300-110200001-1	门诊诊查费(医师)	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	5.00	5.00	5.00	
4	110200001-1c	001102000010300-110200001-1c	门诊诊查费(6岁及以下)(医师)			次	10.00	10.00	10.00	
5	110200001-2	001102000010300-110200001-2	门诊诊查费(主治医师)	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	10.00	10.00	10.00	
6	110200001-2c	001102000010300-110200001-2c	门诊诊查费(6岁及以下)(主治医师)			次	15.00	15.00	15.00	
7	110200001-3	001102000010200-110200001-3	门诊诊查费(副主任医师及以上)	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	15.00	15.00	15.00	
8	110200001-3c	001102000010200-110200001-3c	门诊诊查费(6岁及以下)(副主任医师及以上)			次	20.00	20.00	20.00	
9	110200001-4	001102000010400-110200001-4	门诊诊查费(便民)	指针对复诊患者,提供开具药品、耗材的处方接续的门诊服务。		次	2.00	2.00	2.00	执行范围涵盖全区一、二、三级医疗机构、基层医疗卫生机构、村卫生室。
10	110200002	001102000020000-110200002	专家门诊诊查费	1、任主任医师级职称五年以上; 2、享受政府津贴的知名专家; 3、名老中医; 4、45岁以上博士生导师		次	30.00	30.00	30.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内容	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
11	110200002c	001102000020000-110200002c	专家门诊诊查费(6岁及以下)			次	45.00	45.00	45.00	
12	110200003		急诊诊查费	指医护人员可24小时提供的急救、急症的诊疗服务		次				
13	110200003-1	001102000030000-110200003-1	急诊诊查费(医师)			次	10.00	10.00	10.00	
14	110200003-2	001102000030000-110200003-2	急诊诊查费(主治医师)			次	15.00	15.00	15.00	
15	110200003-3	001102000030000-110200003-3	急诊诊查费(副主任医师及以上)			次	20.00	20.00	20.00	
16	110200003-1c	001102000030000-110200003-1c	急诊诊查费(6岁及以下)(医师)			次	15.00	15.00	15.00	
17	110200003-2c	001102000030000-110200003-2c	急诊诊查费(6岁及以下)(主治医师)			次	20.00	20.00	20.00	
18	110200003-3c	001102000030000-110200003-3c	急诊诊查费(6岁及以下)(副主任医师及以上)			次	25.00	25.00	25.00	
19	110200005	001102000050000-110200005	住院诊查费	指医护人员对住院患者进行每日的诊疗服务,根据病情变化制定及调整诊疗方案。		日	12.40	14.00	15.50	1. 甲类和乙类甲管传染病,可按普通住院诊查费加价30%。 2. 住院诊查费(临床药学)收10元/日,住院天数≤30天的,加收最高不超过60元,住院天数>30天的,加收最高不超过100元)
20	110200005/1	001102000050000-110200005/1	住院诊查费(甲类传染病)			日	16.00	18.00	20.00	
21	110200005/2	001102000050000-110200005/2	住院诊查费(乙类甲管传染病)			日	16.00	18.00	20.00	
22	110200005c	001102000050000-110200005c	住院诊查费(6岁及以下)			日	19.50	29.30	39.00	二级29.3元,一级及以下19.5元
23	110200005/1c	001102000050000-110200005/1c	住院诊查费(甲类传染病)(6岁及以下)			日	25.30	37.90	50.50	
24	110200005/2c	001102000050000-110200005/2c	住院诊查费(乙类甲管传染病)(6岁及以下)			日	31.20	35.10	39.00	
25	110200005/3	001102000050000-110200005/3	住院诊查费(临床药学)	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊,综合研判患者、疾病、用药情况和检测结果,协同制定合理化、个体化药物治疗方案,实施药物定量计算和药物重整,开展疗效观察和药物不良反应监测,进行临床用药干预,并在病程病历中体现记录。		日	8.00	9.00	10.00	住院天数≤30天的,加收最高不超过60元,住院天数>30天的,加收最高不超过100元

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
26	110200006	451102000080000-110200006	门诊诊查费(药学)	符合规定资质具有中级及以上专业技术职务任职资格并从事临床药学工作三年及以上的药师,在门诊固定场所为患者提供单独直接到药物治疗既往记录,开展用药指导、干预或提出用药意见,并书写记录。		次	10.00	10.00	10.00	
27	1104		4. 院前急救费							
28	110400001	001104000010000-110400001	院前急救费	指入院前的急救或现场急救处置(含病史采集、体格检查、生命体征测量、一般救治),如内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救;不含出诊费、诊查费、监护费、化验、特殊检查、治疗	药物、血液、固定支架、颈托、颈围	次	160.00	180.00	200.00	必须有医生、护士随出车并实施急救或现场急救处置方可收取
29	110400001c	001104000010000-110400001c	院前急救费(6岁及以下)			次	192.00	216.00	240.00	
30	1105		5. 体检费							
31	110500001	001105000010000-110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查,写总检报告,不含影像、化验及特殊检查		次	19.00	19.00	19.00	不另收诊查费
32	110500001-1	001105000010000-110500001-1	婚前医学体检费	含血常规、肝功能、澳抗、胸透、梅毒筛选、霉菌、滴虫、血红蛋白电泳		两人/次	130.00	130.00	130.00	不另收诊查费
33	110500001-2	001105000010000-110500001-2	出国体检费	含乙肝两对半、艾滋病病毒、尿常规、X光胸正位片、内、外、妇、儿、耳鼻喉、口腔、眼、神经内、皮肤科等科的常规检查,副主任医师及其以上用英文写总评及各缺陷问题的回答,最后封袋		人/次	120.00	120.00	120.00	不另收诊查费
34	1106		6. 救护车费							
35	110600001	001106000010000-110600001	救护车费(3公里以内)	含来回里程;不含院前急救、监护费用、路桥费		公里	20.00	20.00	20.00	起步价3公里/20元,超过3公里的部分每公里3元
36	110600001/1	001106000010000-110600001/1	救护车费(3公里以上每公里加收)			公里	3.00	3.00	3.00	
37	1107		7. 取暖费							
38	110700001	001107000010000-110700001	病房取暖费	指采用空调之外的其他取暖设施		床·日	3.00	3.00	3.00	候诊、手术、检查治疗不得收取病房取暖费
39	1108		8. 病房空调费							候诊、检查、治疗、手术不得收取空调费
40	110800001	001108000010000-110800001	病房空调费	指病房室内空调设施,并提供相应服务含空调设施及运转消耗、维修及管理人员劳务		床·日	6.00	6.00	6.00	候诊、手术、检查治疗不得收取病房空调费。使用中央空调设施的可在在此基础上加收30%
41	110800001/1	001108000010000-110800001/1	病房空调费(中央空调加收)			床·日	1.80	1.80	1.80	
42	1109		9. 床位费							

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
43	110900001	001109000010000-110900001	普通病房床位费	基本配置:接诊登记,进行住院指导,办理入(出)院手续,按医嘱收费计价,复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤,病床及病区清洁消毒,开水供应,煤、水、电、燃(油)消耗。含医用垃圾、污水处理。		日				详见各医疗单位床位文件批复
44	110900001a		单人间床位费	有条件的医院设有医生计算机工作站,一般物理诊断器械,检查申请单,处方笺等消耗,还设有住院费用查询,独立卫生间,公示设施,公用电话设施。		床·日	36.00	40.50	45.00	应包含中心供氧、中心吸引、中心传呼系统。
45	110900001b		双人间床位费	基本配置:接诊登记,进行住院指导,办理入(出)院手续,按医嘱收费计价,复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤,病床及病区清洁消毒,开水供应,煤、水、电、燃(油)消耗。含医用垃圾、污水处理。		床·日	28.00	31.50	35.00	应包含中心供氧、中心吸引、中心传呼系统。
46	110900001c		三人间床位费	有条件的医院设有医生计算机工作站,一般物理诊断器械,检查申请单,处方笺等消耗,还设有住院费用查询,独立卫生间,公示设施,公用电话设施。		床·日	22.40	25.20	28.00	应包含中心供氧、中心吸引、中心传呼系统。
47	110900001d		普通床位费	指四人及以上多人间的床位费。基本配置:接诊登记,进行住院指导,办理入(出)院手续,按医嘱收费计价,复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤,病床及病区清洁消毒,开水供应,煤、水、电、燃(油)消耗。含医用垃圾、污水处理。		床·日	16.00	18.00	20.00	应包含中心供氧、中心吸引、中心传呼系统。

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
48	110900006	001109000050000-110900005	门/急诊留观床位费	办理留观手续,建立观察病历,密切观察病情变化,按时准确完成治疗,协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理。		床·日				符合病房条件和管理标准的急观诊察床,按同一层次普通床位及四人及以上间标准计价,不符合该标准的减半收费,不足1日按1日计价。
49	110900003	001109000030000-110900003	重症监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台,心电监护仪及其它监护抢救设施,相对封闭管理的单人或多人监护病房,每天更换、消毒床单位,仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理。		床·日	44.00	49.50	55.00	
50	110900002a	001109000020000-110900002	百级层流洁净病房床位费	指达到百级规定层流洁净级别,有层流装置、风淋通道的层流洁净间,采用全封闭管理,有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		床·日	80.00	90.00	100.00	不另收取房间取暖费、房间空调费。
51	110900002b	001109000020000-110900002	千级层流洁净病房床位费	指达到千级规定层流洁净级别,有层流装置、风淋通道的层流洁净间,采用全封闭管理,有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		床·日	56.00	63.00	70.00	不另收取房间取暖费、房间空调费。
52	110900004	001109000040000-110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房。在普通病房的功能基础上,须达到如下标准:重晶石或铅墙、铅防护门放射性防护病房、病区放射性废物处理、防止放射性污染控制设施、专用放射性废物处理、储存衰变池及环保监控系统、24小时闭路摄像监控系统、可视对讲电话、床旁紧急呼叫通讯系统。含住院医疗垃圾、污水处理、放射性污染职业监测或环境监测。		床·日	32.00	36.00	40.00	
53	110900005a		新生儿床位费	指新生儿或母婴同室新生儿的床位。有配奶间,洗浴间及相应设施。含医用垃圾、污水处理。		床·日	9.60	10.80	12.00	
54	110900005b		新生儿病房床位费	病区消毒隔离系统、全封闭管理、新生儿/早产儿病房、中心吸氧、中心负压、冷暖空调、兰光箱、恒温箱、TE组合器、呼吸机、复苏台、各种监护仪器、紫外线消毒灯、有配奶间,洗浴间及相应设施。含医用垃圾、污水处理。		床·日	16.00	18.00	20.00	不另收取房间取暖费、房间空调费。
55			血液层流洁净病房床位费			床·日			单家批复	
56		0011090000010000-110900007	其它类病房床位费	其它类病房床位可按高于基本医疗规定要求配备设备、设施、物品		床·日	/	自主定价	自主定价	在保障基本医疗的前提下(三级、二级)医疗机构可按不超过编制病床数3%的比例设置其它类病房床位
57	11110		10. 会诊费	含营养会诊						

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内容	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
58	111000001		院际会诊	指根据病人病情需要由副主任及主任医师(护)师参加的院际间医疗、护理会诊						
59	111000001-1	001110000010000-111000001-1	院际会诊(副主任医/护师)			次	73.60	82.80	92.00	外埠加收100.00元
60	111000001-1/1	001110000010200-111000001-1/1	院际会诊(外埠)(副主任医/护师)			次	173.60	182.80	192.00	
61	111000001-2	001110000010000-111000001-2	院际会诊(主任医/护师)			次	112.00	126.00	140.00	外埠加收100.00元
62	111000001-2/1	001110000010200-111000001-2/1	院际会诊(外埠)(主任医/护师)			次	212.00	226.00	240.00	
63	111000002	001110000020000-111000002	院内会诊	指根据病人病情需要在院内科室间的医疗、药管药师及以上参加的在院内科室间的医疗、药学会诊		科/次	20.80	23.40	26.00	
64	111000003	001110000030000-111000003	远程会诊			科/次	160.00	180.00	200.00	接受邀方医疗机构级别收费,受邀方为二级及以上医疗机构,参加会诊人员为副主任医师及以上医生(不含区内医疗机构邀请区外医疗机构,省外专家会诊应按邀方标准,自行制定)。每增加一个学科加收100元,加收最多不超过300元。受邀方无收费标准的,暂由邀请方自行制定。
65	111000003/1	001110000030000-111000003/1	远程会诊(每增加一个学科加收)			科/次	100.00	100.00	100.00	加收最多不超过300元
66	111000003-1	001110000030000-111000003-1	互联网远程会诊			次	160.00	180.00	200	
67	111000004	001110000030000-111000004	同步远程病理会诊	通过网络传输的实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次	280.00	315.00	350	
68	111000005	001110000030000-111000005	非同步远程病理会诊	通过网络传输的非实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次	208.00	234.00	260	
69	1111		11.一般诊疗费							配药使用的注射器不能另行收费

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
70	1111100001	001102000010000-1111100001	基层医疗卫生机构一般诊疗费	含门诊现行的各项检查费、注射费以及输液费	药物、各类一次性输液器、过滤器、注射器、真空采血器、胰岛素专用注射器、三通管、留置导管、留置针、留置泵、肝素帽、化疗泵、留置静脉针使用的透明敷贴	次	15.00			1. 实行基本药物零差率销售的基层医疗卫生机构门诊病人一般诊疗费的收费标准为15元/人次。其中参加本统筹地区各类基本医疗保险的人员, 病患者个人负担2元/人次, 基本医疗保险门诊统筹基金支付13元/人次; 未参加本统筹地区各类基本医疗保险的人员则全部由个人负担。 2. 病者在就医时, 医务工作者按疗程开出的处方中, 一疗程内需发生多次(或多日)注射、输液行为, 均不能另行计价收取“注射费、输液费”。
71	1111100002	001102000010000-1111100002	村卫生室一般诊疗费	含卫生室门诊现行的各项检查费、注射费以及输液费	药物、各类一次性输液器、过滤器、注射器、真空采血器、胰岛素专用注射器、三通管、留置导管、留置针、留置泵、肝素帽、化疗泵、留置静脉针使用的透明敷贴	次	8.00			1. 参加统筹地区城乡居民医疗保险的人员, 个人(患者)负担1元/人次, 城乡居民医疗保险门诊统筹基金支付7元/人次; 未参加统筹地区城乡居民医疗保险的人员则全部由个人负担。 2. 患者在就医时, 乡村医生按疗程开出的处方中, 一疗程内需发生多次(或多日)注射、输液行为, 均不能另行计价收取“注射费、输液费”。
72	1112		12. 远程、互联网							
73	111200001	001102000011000-111200001	互联网复诊诊查费			次				1. 不得用于首诊。2. 由具有3年以上独立临床工作经验的医师接诊。
74	111200001-1	001102000011000-111200001-1	互联网复诊诊查费(医师)	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	5.00	5.00	5	
75	111200001-2	001102000011000-111200001-2	互联网复诊诊查费(主治医师)	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	10.00	10.00	10	
76	111200001-3	001102000011000-111200001-3	互联网复诊诊查费(副主任医师及以上)	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	15.00	15.00	15.00	
77	111200001-4	001102000011000-111200001-4	互联网复诊诊查费(专家)	1、任主任医师级职称五年以上; 2、享受政府津贴的知名专家; 3、名老中医; 4、45岁以上博士生导师		次	30.00	30.00	30.00	
78	111200003	003107010220000-111200003	远程心电图监测	含设备安置。		日	48.00	54.00	60.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
79	111200004	451110000140000-111200004	远程起搏器监测	不含起搏器安置术、起搏器程控功能检查		日	48.00	54.00	60.00	
80	111200005	451110000140000-111200005	远程除颤器监测	不含除颤器安置术、除颤器程控功能检查		日	48.00	54.00	60.00	
81	1202		2. 抢救费		药物及特殊消耗材料; 特殊仪器					会诊费另计
82	120200001	001202000010000-120200001	大抢救	指1. 成立专门抢救班子; 2. 主管医生不离开现场; 3. 严密观察病情变化; 4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊; 5. 专人护理、配合抢救		日	200.00	225.00	250.00	
83	120200001c	001202000010000-120200001c	大抢救(6岁及以下)			日	240.00	270.00	300.00	
84	120200002	001202000020000-120200002	中抢救	指1. 成立专门抢救小组; 2. 医生不离开现场; 3. 严密观察病情变化; 4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊; 5. 专人护理、配合抢救		日	115.20	129.60	144.00	
85	120200002c	001202000020000-120200002c	中抢救(6岁及以下)			日	138.20	155.50	172.80	
86	120200003	001202000030000-120200003	小抢救	指1. 专门医生现场抢救病人; 2. 严密观察记录病情变化; 3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊; 4. 有专门护士配合		日	57.60	64.80	72.00	
87	120200003c	001202000030000-120200003c	小抢救(6岁及以下)			日	69.12	77.76	86.40	
88	1301		1. 婴幼儿健康体检							
89	130100001	001301000010000-130100001	婴幼儿健康体检			次	3.80	4.20	4.70	
90	1303		3. 家庭巡诊							
91	130300001	001303000010000-130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	11.80	13.30	7.40	
92	1304		4. 围产保健访视							
93	130400001	001304000010000-130400001	围产保健访视	含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等)		次	6.00	6.80	7.50	
94	1305		5. 传染病访视							
95	130500001	001305000010000-130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	11.20	12.60	14.00	
96	1306		6. 家庭病床							
97	130600001	001306000010000-130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	15.20	17.10	9.50	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
98	130600002	001306000020000-130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	11.70	13.10	7.30	
99	1307		7. 出诊费							
100	130700001		出诊	含急救出诊		次				按医护人员数计价
101	130700001-1	001307000010002-130700001-1	出诊(中级及以下职称)	含急救出诊		次	15.70	17.60	19.60	按医护人员数计价
102	130700001-2	001307000010001-130700001-2	出诊(副高及以上职称)	含急救出诊		次	24.00	26.00	30.00	按医护人员数计价
103	1308		8. 建立健康档案							
104	130800001	001308000010000-130800001	建立健康档案			次	3.10	3.50	3.90	
105	1309		9. 疾病健康教育							
106	130900001	001309000010000-130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	20.00	22.50	25.00	
107	130900002	001309000020000-130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	自主定价	自主定价	自主定价	实行市场调节价管理的医疗服务价格项目由公立医疗机构自主确定价格。价格调整周期不少于于一年,一次调价幅度原则上不超过50%
108	311202001	003112020010000-311202001	新生儿暖箱			小时	6.40	7.20	8.00	
109	311202012	003112020120000-311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	6.40	7.20	8.00	
110	330100012	003301000120000-330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	208.00	234.00	260.00	
111	330100012/1	003301000120000-330100012/1	心肺复苏术(甲类传染病加收)			次	62.40	70.20	78.00	
112	330100012/2	003301000120000-330100012/2	心肺复苏术(乙类传染病加收)			次	41.60	46.80	52.00	
113	330100012c	003301000120000-330100012c	心肺复苏术(6岁及以下)			次	249.60	280.80	312.00	
114	430000025	004300000250000-430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	12.50	14.00	15.60	
115	430000025c	004300000250000-430000025c	经络穴位测评疗法(6岁及以下)			次	15.00	16.80	18.70	
116	430000025-1	004300000250100-430000025-1	经络穴位测评疗法(耳穴)			次	12.50	14.00	15.60	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
117	430000025-1c	004300000250100-430000025-1c	经络穴位测评疗法(耳穴)(6岁及以下)			次	15.00	16.80	18.70	
118	430000025-2	004300000250200-430000025-2	经络穴位测评疗法(体穴)			次	12.50	14.00	15.60	
119	430000025-2c	004300000250200-430000025-2c	经络穴位测评疗法(体穴)(6岁及以下)			次	15.00	16.80	18.70	
120	430000025-3	004300000250300-430000025-3	经络测评			次	12.50	14.00	15.60	
121	430000025-3c	004300000250300-430000025-3c	经络测评(6岁及以下)			次	15.00	16.80	18.70	
122	430000025-4	004300000250400-430000025-4	经络导评			次	12.50	14.00	15.60	
123	430000025-4c	004300000250400-430000025-4c	经络导评(6岁及以下)			次	15.00	16.80	18.70	
124	480000001	004800000010000-480000001	辨证施膳指导			次	自主定价	自主定价	自主定价	实行市场调节价管理的医疗服务价格项目由公立医疗机构自主确定价格。价格调整周期不少于一年,一次调价幅度原则上不超过50%。
125	480000002	004800000020000-480000002	脉图诊断			次	自主定价	自主定价	自主定价	实行市场调节价管理的医疗服务价格项目由公立医疗机构自主确定价格。价格调整周期不少于一年,一次调价幅度原则上不超过50%。
126	L110200006		一体化门诊诊查费				自主定价	自主定价	自主定价	
127	L111000013	001110000020000-L111000013	多学科诊疗(MDT)			次	自主定价	自主定价	自主定价	
128			知名专家门诊诊查费				自主定价	自主定价	自主定价	知名专家门诊应设独立诊室和候诊区,诊疗室环境应优于普通诊室,诊室需配专职护士协助工作。
129		4511090000060000-1109000005-2	家庭产待一体化产房(LDR)自然分娩	在家庭式产待一体化套房内配有经验丰富的产科医生、新生儿科医生、麻醉医师、助产士、导乐师及护士等组成的专业团队为孕产妇提供优质服务;孕产妇在环境温馨的家庭式豪华套间内进行“待产-分娩-产后康复”,无需转运各个房间,减少紧张恐惧的心理,轻松待产,快乐分娩。	输血、新生儿抢救及其他抢救	次/待产-分娩-产后康复	自主定价	自主定价	自主定价	待产-分娩-产后康复一体化

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
130		451109000060000-1109000005-1	家庭产待一体化产房(LDR)剖宫产	在家庭式产待一体化套房内配有经验丰富的产科医生、新生儿科医生、麻醉医师、助产士、导乐师及护士等组成的专业团队为孕产妇提供优质服务;孕产妇在环境温馨的家庭式豪华套间内进行“待产一分娩一产后康复”,无需转运各个房间(剖宫产除外),减少紧张恐惧的心理,轻松待产,快乐分娩。	输血、新生儿特护及其他抢救	次/待产一分娩一产后康复	自主定价	自主定价	自主定价	待产一分娩一产后康复一一一体化服

说明:广西壮族自治区物价局 卫生和计划生育委员会 人力资源和社会保障厅 关于印发《广西公立医疗机构病房床位价格管理办法》的通知(桂价医(2018)62号)以及此前批复(函复)各医疗机构的所有床位价格文件(含血液科百级层流洁净病房)同步废止。

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
3	检查费	012302050010000	多普勒检查(周围血管)	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断报告(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查加收	01人工智能辅助诊断	次	“多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。	43.00	48.40	53.80	甲
	检查费	012302050010001	多普勒检查(周围血管)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	甲
	检查费	012302050010100	多普勒检查(周围血管)-人工智能辅助诊断(扩展)						次		43.00	48.40	53.80
4	检查费	012302050020000	多普勒检查(颅内血管)	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断报告(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查加收 11特殊方式检查加收	01人工智能辅助诊断 11栓子监测	次	特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。	59.00	66.40	73.80	甲
	检查费	012302050020001	多普勒检查(颅内血管)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	甲
	检查费	012302050020011	多普勒检查(颅内血管)-特殊方式检查(加收)					次		40.00	45.00	50.00	甲
	检查费	012302050020100	多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)					次		59.00	66.40	73.80	甲
	检查费	012302050021100	多普勒检查(颅内血管)-栓子监测(扩展)					次		59.00	66.40	73.80	甲
5	检查费	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据储存、出具诊断报告(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01床旁检查加收 11腔内检查加收 21立体成像加收 31排卵监测减收	01人工智能辅助诊断	部位		61.20	68.90	76.50	甲
	检查费	012302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中,无论多少部位仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	甲
	检查费	012302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)					次		16.00	18.00	20.00	甲
	检查费	012302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)					次		24.00	27.00	30.00	甲
	检查费	012302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测					次		30.60	34.50	38.30	甲
	检查费	012302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)					部位		61.20	68.90	76.50	甲
	检查费	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)										

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
6	检查费	012302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01床旁检查加收	01人工智能辅助诊断 11彩色多普勒超声心动图检查(经食管)	次		176.00	198.00	220.00	甲
	检查费	012302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	甲
	检查费	012302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)					次		80.00	90.00	100.00	甲
	检查费	012302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)					次		176.00	198.00	220.00	甲
	检查费	012302030021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)					次		176.00	198.00	220.00	甲
7	检查费	012302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)	通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01床旁检查加收	01人工智能辅助诊断	部位	从第2个部位开始,每个部位按50%收费,累计收费不超过360元。	64.00	72.00	80.00	甲
	检查费	012302030030001	彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中,无论多少个部位仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	甲
	检查费	012302030030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)					部位		64.00	72.00	80.00	甲
8	检查费	012302030040000	彩色多普勒超声检查(弹性成像)	通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01床旁检查加收	01人工智能辅助诊断	器官		51.00	57.40	63.80	自费
	检查费	012302030040001	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中,无论多少个器官仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	自费
	检查费	012302030040100	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-人工智能辅助诊断(扩展)					器官		51.00	57.40	63.80	自费
9	检查费	012302030050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01床旁检查加收	01人工智能辅助诊断 11早期筛查 21胎儿血流动力学检查	胎·次	立体成像加收30元	136.00	153.00	170.00	生育
	检查费	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)					次	在同一检查中,无论几胎仅加收一次。	16.80	18.90	21.00	生育
	检查费	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)					次		16.00	18.00	20.00	生育

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
9	检查费	0123020300050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)					胎·次		136.00	153.00	170.00	生育
	检查费	0123020300051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)					胎·次		136.00	153.00	170.00	生育
	检查费	0123020300052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)					胎·次		136.00	153.00	170.00	生育
	检查费		彩色多普勒超声检查(胎儿)-立体成像(加收)					胎·次		24.00	27.00	30.00	生育
10	检查费	0123020300060000	彩色多普勒超声检查(胎儿系统筛查)-人工智能辅助诊断	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01可疑胎儿产前诊断加收	01人工智能辅助诊断	胎·次	“彩色多普勒超声检查(胎儿系统筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带、胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。	300.00	337.50	375.00	生育
	检查费	0123020300060001	彩色多普勒超声检查(胎儿系统筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收)					胎·次		72.00	81.00	90.00	生育
	检查费	0123020300060100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)					胎·次		300.00	337.50	375.00	生育
11	检查费	0123020300070000	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构,运动状态、血流动力学情况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	胎·次		176.00	198.00	220.00	生育
	检查费	0123020300070100	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)					胎·次		176.00	198.00	220.00	生育
12	检查费	012302040010000	超声造影(常规)	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	01立体成像加收	01人工智能辅助诊断	器官		64.60	72.70	80.80	甲
	检查费	012302040010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)					次	在同一检查中,无论多少器官仅加收一次。	24.00	27.00	30.00	甲
	检查费	012302040010100	超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)					器官		64.60	72.70	80.80	甲
13	检查费	012302040020000	超声造影(血管)	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。		01人工智能辅助诊断	部位		104.00	117.00	130.00	自费
	检查费	012302040020100	超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)					部位		104.00	117.00	130.00	自费

广西废止超声检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
1	22		(二)超声检查		超声无菌/杀菌耦合剂、一次性超声专用的隔离透声膜/探头隔离套/贴					
2	2201		1. A超		图像记录					
3	220100001	002201000010000-220100001	A型超声检查			每个部位	3.00	3.40	3.80	
4	220100003	002201000030000-220100003	眼部A超			单侧	9.60	10.80	12.00	
5	2202		2. B超		图像记录、造影剂					
6	220201		各部位一般B超检查							
7	220201001	002202010010000-220201001	单脏器B超检查			每个脏器	8.00	9.00	10.00	
8	220201002	002202010020000-220201002	B超常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔、膈肌、心包)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、胃肠道(含胃、小肠、大肠、阑尾)、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、腹膜后间隙软组织(含淋巴结)、肾上腺		次	24.00	27.00	30.00	
9	220201002-1	002202010020100-220201002-1	B超常规检查(胸部)			次	24.00	27.00	30.00	
10	220201002-2	002202010020200-220201002-2	B超常规检查(腹部)			次	24.00	27.00	30.00	
11	220201002-3	002202010020300-220201002-3	B超常规检查(胃肠道)			次	24.00	27.00	30.00	
12	220201002-4	002202010020400-220201002-4	B超常规检查(泌尿系)			次	24.00	27.00	30.00	
13	220201002-5	002202010020500-220201002-5	B超常规检查(妇科)			次	24.00	27.00	30.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
14	220201002-6	002202010020600-220201002-6	B超常规检查(产科)			每胎次	24.00	27.00	30.00	
15	220201002-7	002202010020200-220201002-7	B超常规检查(腹膜后间隙软组织)			次	24.00	27.00	30.00	
16	220201002-8	002202010020000-220201002-8	B超常规检查(肾上腺)			次	24.00	27.00	30.00	
17	220201003	002202010030000-220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	包括胸水、腹水, 不含活检		次	30.00	33.80	37.50	
18	220201003-1	002202010030000-220201003-1	胸水B超检查及穿刺定位			次	30.00	33.80	37.50	
19	220201003-2	002202010030000-220201003-2	腹水B超检查及穿刺定位			次	30.00	33.80	37.50	
20	220201004	002202010040000-220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	28.00	31.50	35.00	
21	220201005	002202010050000-220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	31.20	35.10	39.00	
22	220201006	002202010060000-220201006	输卵管超声造影	含临床操作, 含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	35.20	39.60	44.00	
23	220201007	002202010070000-220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	20.00	22.50	25.00	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. 乳腺及其引流区淋巴结; 5. 四肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 小儿颅腔; 8. 膝关节; 9. 体表肿物
24	220201007-1	002202010070000-220201007-1	浅表组织器官B超检查(双眼及附属器)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
25	220201007-2	002202010070000-220201007-2	浅表组织器官B超检查(双涎腺及颈部淋巴结)			每个部位	20.00	22.50	25.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
26	220201007-3	002202010070000-220201007-3	浅表组织器官B超检查(甲状腺及颈部淋巴结)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
27	220201007-4	002202010070000-220201007-4	浅表组织器官B超检查(乳腺及其引流区淋巴结)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
28	220201007-5	002202010070000-220201007-5	浅表组织器官B超检查(四肢软组织)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
29	220201007-6	002202010070000-220201007-6	浅表组织器官B超检查(阴囊、双侧睾丸、附睾)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
30	220201007-7	002202010070000-220201007-7	浅表组织器官B超检查(小儿颅腔)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
31	220201007-8	002202010070000-220201007-8	浅表组织器官B超检查(膝关节)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
32	220201007-9	002202010070000-220201007-9	浅表组织器官B超检查(体表肿物)			每个部位	20.00	22.50	25.00	
33	220201008	002202010080000-220201008	床旁B超检查加收	包括术中B超检查、彩色多普勒超声检查		次	21.00	21.00	21.00	
34	220201008-1	002202010080100-220201008-1	术中B超检查加收			次	21.00	21.00	21.00	
35	220201008-2	002202010080000-220201008-2	床旁彩色多普勒超声检查加收			次	21.00	21.00	21.00	
36	220202		腔内B超检查							
37	220202001	002202020010000-220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	40.00	45.00	50.00	
38	220202002	002202020020000-220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	44.00	49.50	55.00	
39	220203		B超脏器功能评估							
40	220203001	002202030010000-220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	23.20	26.10	29.00	
41	220203002	002202030020000-220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	22.40	25.20	28.00	
42	220203003	002202030030000-220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	15.20	17.10	19.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
43	220203004	002202030040000-220203004	胎儿生物物理评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		每胎次	20.80	23.40	26.00	
44	220203005	002202030050000-220203005	尿量测定	指残余尿量测定、膀胱容量测定	一次性导尿包、导尿管	次	9.60	10.80	12.00	
45	2203		3. 彩色多普勒超声检查		图像记录、造影剂					
46	220301		普通彩色多普勒超声检查							
47	220301001	002203010010000-220301001	彩色多普勒超声常规检查	胸部(含肺、胸腔、纵隔、膈肌、心包)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、胃肠道(含胃、小肠、大肠、阑尾)、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱)、产科(含胎儿及宫腔)、肾上腺、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺、精囊腺)、腹膜后间隙软组织(含淋巴结)		部位	59.30	66.70	74.10	腹膜后肿物加收25元
48	220301001/1	002203010010001-220301001/1	彩色多普勒超声常规检查(腹膜后肿物加收)			部位	25.00	25.00	25.00	
49	220301001-1	002203010010100-220301001-1	彩色多普勒超声常规检查(胸部)			部位	59.30	66.70	74.10	
50	220301001-2	002203010010200-220301001-2	彩色多普勒超声常规检查(腹部)			部位	59.30	66.70	74.10	
51	220301001-3	002203010010300-220301001-3	彩色多普勒超声常规检查(胃肠道)			部位	59.30	66.70	74.10	
52	220301001-4	002203010010400-220301001-4	彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)			部位	59.30	66.70	74.10	
53	220301001-5	002203010010500-220301001-5	彩色多普勒超声常规检查(妇科)			部位	59.30	66.70	74.10	
54	220301001-6	002203010010600-220301001-6	彩色多普勒超声常规检查(产科)			每胎次	59.30	66.70	74.10	
55	220301001-7	002203010010000-220301001-7	彩色多普勒超声常规检查(肾上腺)			部位	59.30	66.70	74.10	
56	220301001-8	002203010010700-220301001-8	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)			部位	59.30	66.70	74.10	
57	220301001-9	002203010010200-220301001-9	彩色多普勒超声常规检查(腹膜后间隙软组织)			部位	59.30	66.70	74.10	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
58	220301002	002203010020000-220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	53.20	59.90	66.50	计价部位分为1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部甲状旁腺及颈部淋巴结; 4. 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. 其他
59	220301002-1	002203010020000-220301002-1	浅表器官彩色多普勒超声检查(双眼及附属器)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
60	220301002-2	002203010020000-220301002-2	浅表器官彩色多普勒超声检查(双涎腺及颈部淋巴结)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
61	220301002-3	002203010020000-220301002-3	浅表器官彩色多普勒超声检查(甲状腺、甲状旁腺及颈部淋巴结)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
62	220301002-4	002203010020000-220301002-4	浅表器官彩色多普勒超声检查(乳腺及其引流区淋巴结)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
63	220301002-5	002203010020000-220301002-5	浅表器官彩色多普勒超声检查(上肢或下肢软组织)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
64	220301002-6	002203010020000-220301002-6	浅表器官彩色多普勒超声检查(阴囊、双侧睾丸、附睾)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
65	220301002-7	002203010020000-220301002-7	浅表器官彩色多普勒超声检查(颅腔)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
66	220301002-8	002203010020000-220301002-8	浅表器官彩色多普勒超声检查(体表包块)			每个部位	53.20	59.90	66.50	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
67	220301002-9	002203010020000-220301002-9	浅表器官彩色多普勒超声检查(关节)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
68	220301002-10	002203010020000-220301002-10	浅表器官彩色多普勒超声检查(其他)			每个部位	53.20	59.90	66.50	
69	220302		彩色多普勒超声特殊检查							
70	220302001	002203020010000-220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	69.20	77.90	86.50	
71	220302002	002203020020000-220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	64.60	72.70	80.80	
72	220302003	002203020030000-220302003	颈部血管彩色多普勒超声(二根血管)	包括颈动脉、颈静脉、椎动脉及锁骨下动脉		二根血管	64.60	72.70	80.80	每增加二根加收40元
73	220302003/1	002203020030001-220302003/1	颈部血管彩色多普勒超声(每增加二根血管加收)			二根血管	40.00	40.00	40.00	
74	220302003-1	002203020030100-220302003-1	颈部血管彩色多普勒超声(颈动脉)			二根血管	64.60	72.70	80.80	
75	220302003-2	002203020030200-220302003-2	颈部血管彩色多普勒超声(颈静脉)			二根血管	64.60	72.70	80.80	
76	220302003-3	002203020030300-220302003-3	颈部血管彩色多普勒超声(椎动脉)			二根血管	64.60	72.70	80.80	
77	220302003-4	002203020030000-220302003-4	颈部血管彩色多普勒超声(锁骨下动脉)			二根血管	64.60	72.70	80.80	
78	220302004	002203020040000-220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	44.10	49.60	55.10	
79	220302005	002203020050000-220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	48.60	54.70	60.80	
80	220302006	002203020060000-220302006	四肢血管彩色多普勒超声			二根血管	64.60	72.70	80.80	每增加二根加收40元
81	220302006/1	002203020060001-220302006/1	四肢血管彩色多普勒超声(每增加二根血管加收)			二根血管	40.00	40.00	40.00	
82	220302007	002203020070000-220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	57.00	64.20	71.30	
83	220302008	002203020080000-220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合症检查			次	49.40	55.60	61.80	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
84	220302009	002203020090000-220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	60.80	68.40	76.00	
85	220302010	002203020100000-220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	61.60	69.30	77.00	
86	220302010-1	002203020100100-220302010-1	肿瘤声学造影			次	61.60	69.30	77.00	
87	220302011	002203020110000-220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	69.20	77.90	86.50	
88	220302011-1	002203020110100-220302011-1	腔内彩色多普勒超声检查(经阴道)			次	69.20	77.90	86.50	
89	220302011-2	002203020110200-220302011-2	腔内彩色多普勒超声检查(经直肠)			次	69.20	77.90	86.50	
90	2204		4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查,不具备二维图像和真彩色多普勒功能,不含图像记录	图像记录					
91	220400001	002204000010000-220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	56.00	63.00	70.00	
92	220400002	002204000020000-220400002	四肢多普勒血流图			单肢	40.00	45.00	50.00	
93	220400003	002204000030000-220400003	多普勒小儿血压检测			次	6.90	7.70	8.60	
94	2205		5. 三维超声检查							
95	220500001	002205000010000-220500001	脏器灰阶立体成像			每个脏器	28.90	32.50	36.10	
96	220500002	002205000020000-220500002	能量图血流立体成像			每个部位	28.90	32.50	36.10	
97	2206		6. 心脏超声检查	不含图像记录	造影剂					
98	220600001	002206000010000-220600001	普通心脏M型超声检查	含常规基本波群		次	6.10	6.80	7.60	
99	220600002	002206000020000-220600002	普通二维超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	19.00	21.40	23.80	
100	220600003	002206000030000-220600003	床旁超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	30.40	34.20	38.00	不足半小时按半小时计价
101	220600004	002206000040000-220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像		次	84.00	94.50	105.00	胎儿检查加收30元
102	220600004/1	002206000040001-220600004/1	心脏彩色多普勒超声(胎儿检查加收)			每胎次	30.00	30.00	30.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
103	220600005	002206000050000-220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像		次	152.00	171.00	190.00	
104	220600006	002206000060000-220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	88.00	99.00	110.00	不足半小时按半小时计价
105	220600007	002206000070000-220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	80.00	90.00	100.00	不足半小时按半小时计价
106	220600008	002206000080000-220600008	右心声学造影	含左心声学造影指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流速度与返流量等检查		次	36.00	40.50	45.00	
107	220600009	002206000090000-220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电图与血压监测	药物	次	40.00	45.00	50.00	
108	220600009-1	002206000090100-220600009-1	负荷超声心动图(药物注射)			次	40.00	45.00	50.00	
109	220600009-2	002206000090200-220600009-2	负荷超声心动图(运动试验)			次	40.00	45.00	50.00	
110	220600010	002206000100000-220600010	左心功能测定	含右心功能测定指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次	42.40	47.70	53.00	
111	2207		7. 其他心脏超声诊疗技术							
112	220700001	002207000010000-220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	38.40	43.20	48.00	
113	220700002	002207000020000-220700002	声学定量(AQ)			次	23.20	26.10	29.00	
114	220700003	002207000030000-220700003	彩色室壁动力(CK)			次	23.20	26.10	29.00	
115	220700004	002207000040000-220700004	组织多普勒显像(TDI)			次	23.20	26.10	29.00	
116	220700005	002207000050000-220700005	心内膜自动边缘检测			次	23.20	26.10	29.00	
117	220700006	002207000060000-220700006	室壁运动分析			次	14.40	16.20	18.00	
118	220700007	002207000070000-220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显像	造影剂	次	88.00	99.00	110.00	
119	2208		8. 图像记录附加收费项目							

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
120	220800001	002208000080000-220800001	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	6.60	7.40	8.20	
121	311201028	003112010280000-311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		每胎次	28.00	31.50	35.00	
122	311201039	003112010390000-311201039	胎盘成熟度检测			每胎次	32.00	36.00	40.00	
123	QY220600011	452206000140000-QY220600011	超声心肌应变成像	指检测心肌应变参数。	造影剂	次	56.00	63.00	70.00	
124	QY311000041	453110000620000-QY311000041	超声内瘘血流监测	含超声PC管路(套)。		次	221.20	248.90	276.60	
125	L220201010	452203020130000-L220201010	超声弹性成像			每部位	48.00	54.00	60.00	
126	L220301001-1	002203010010200-L220301001-1	腹主动脉旁彩色多普勒超声常规检查				自主定价	自主定价	自主定价	
127	L220302015	453101000520000-L220302015	经阴道多普勒超声动脉栓子监测	指观察血管内栓子动态的检查。		次	120.00	135.00	150.00	
128	L220302013	002203020120000-L220302013	经阴道多普勒超声发泡试验			次	56.00	63.00	70.00	

广西规范整合血液系统类医疗服务价格项目表

使用说明:

1. 本指南以血液系统治疗为重点,按照治疗方式的服务产出设立价格项目。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)“厘清价格项目与临床诊疗技术规范,医疗机构成本要素,不同应用场景加收标准等的政策边界,分类整合现行价格项目,实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求,服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异,但在价格项目定价水平层面具备合并同类项的条件,立项指南对此进行了合并。地方医保部门制定血液系统医疗服务项目价格时,要体现技术劳务价值,使收费水平覆盖绝大部分的差异化操作;立项指南所定价格属于政府指导价,为最高限价,下浮不限;同时,医疗机构、医务人员有关创新改良,可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理,无需申报新增医疗服务价格项目,直接按照对应的项目执行即可。
3. 本指南所称的“价格构成”,指项目价格应涵盖的各类资源消耗,用于确定计价单元的价格边界,是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子,不应作为临床技术标准理解,不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含,但个别临床实践中非必要、未发生的,无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括不限于操作设备、器械及固定资产投入。
4. 本指南所称的“加收项”,指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时,确有必要制定差异化收费标准的加收项,包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况,具体的加收/减收标准(加/减收率或加/减收金额)由各地依权限制定。实际应用中,同时涉及多个加收项的,以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后,求和得出加/减收金额。
5. 本指南所称的“扩展项”,指同一项目以下不同方式提供或在不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围、不额外加价的,子项的价格按主项目执行。
6. 本指南所称的“基本物质资源消耗”,指原则上限于不必要或不必要与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消耗用品、储存用品、清消用品、个人防护用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、消毒剂及辅料、包裹单(袋)、软件的费用、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物质资源消耗以外的棉球、棉签、棉布(垫)、治疗护理盘(包)、普通注射器、护(尿)垫、中单、冲洗工具、各皮工具、各皮工具、灌注器、输液器、辅助试剂及辅料、包裹单(袋)、软件的费用、开发、购买等。
7. 考虑到免疫细胞相关治疗目前尚属于临床试验阶段,待国家卫生健康委主管门批准开展后增项。
8. 本指南中的计价单位“袋”指单一包装,不涉及具体毫升数。
9. 血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。
10. 本指南中涉及“包括……”“……等”的,属于开放型表述,指对象不仅限于表述中列明的事项,也包括未列明的同类事项。
11. “计价说明”中所列加收价格除各级同价项目外,其余项目按三、二级医疗机构分别定价,三级公立医疗机构制定最高政府指导价,二级医疗机构按三级医疗机构价格的90%制定,一级及以下医疗机构按三级医疗机构价格的80%制定。

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
1	治疗费	013108000010000	骨髓采集费	通过反复多次采集骨髓血用于提取干细胞。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、抽取骨髓血、抗凝、过滤、样本留取、封口、称重、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“次”指采集量≤400ml,每增加100ml加收300元。	1200.00	1350.00	1500.00	丙
			骨髓采集费-每增加100ml(加收)				每增加100ml			240.00	270.00	300.00	丙
2	治疗费	013108000020000	血细胞单采集	对血液成分(如单个核细胞、白细胞、悬浮红细胞、血小板等)进行单采分离,获取/去除目标成分。	所定价格涵盖穿刺、抽血、血细胞成分去除或分离、回输、处理用物等步骤所需的人力资源和设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1.“次”指循环量≤2000ml,每增加1000ml加收600元。 2.血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。 3.通过机采的方式获取血小板。	768.00	864.00	960.00	乙
			血细胞单采集-每增加1000ml(加收)				每增加1000ml			480.00	540.00	600.00	乙
3	治疗费	013108000030000	自体备血采集费	通过采集备血者一定量的血液,用于备血者本人后续治疗。	所定价格涵盖审核、材料准备、消毒、穿刺、采血/收集血、抗凝、过滤、装袋、称重、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		55.40	62.40	69.30	甲
			干细胞成分去除费	对骨髓/外周血/脐带血等各种干细胞移植物的特定成分(如红细胞、血浆或血浆中特定成分等)进行分离和去除。	所定价格涵盖准备、沉降、分离、再次练习、封存、标记、处理用物等步骤所需的人力资源和设备运转成本与基本物质资源消耗。			成分		120.00	135.00	150.00	丙

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
5	治疗费	013108000050000	干细胞分离制备费	通过从骨髓、外周血、脐带血等来源中分离制备提取干细胞。	所定价格涵盖准备、分离、提取干细胞、计数、装袋、封口、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋		3200.00	3600.00	4000.00	丙
6	治疗费	013108000060000	干细胞冷冻费	将制备后的干细胞进行冷冻。	所定价格涵盖计数、转移至冷冻载体、冷冻、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋		800.00	900.00	1000.00	自费
7	治疗费	013108000070000	干细胞冷冻保存费	将冷冻后的干细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的干细胞持续冻存至解冻复苏前,或约定截止保存时间期间所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋·日		4.00	4.50	5.00	自费
8	治疗费	013108000080000	干细胞回输费	将干细胞重新输注到体内。	所定价格涵盖准备、解冻、计数、输注、观察、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			袋		176.40	198.50	220.50	丙
9	治疗费	013108000090000	造血干细胞移植费	通过植入健康的造血干细胞,改善造血功能异常。	所定价格涵盖移植方案制定、进入移植舱后相关准备、解冻、细胞回输/注射、观察、效果评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2380.60	2678.20	2975.80	丙
10	治疗费	013108000100000	血液照射费	通过放射线对供血进行辐照处理。	所定价格涵盖审核、血制品准备、照射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		152.00	171.00	190.00	乙
11	治疗费	013108000110000	血液除滤费	通过装置除滤供血中的白细胞等成分。	所定价格涵盖审核、血制品准备、滤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		9.60	10.80	12.00	乙
12	治疗费	013108000120000	术中自体血回输费	通过设备收集术中患者失血,处理后回输到患者体内。	所定价格涵盖失血回收、处理、回输、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		528.00	594.00	660.00	乙
13	治疗费	013108000130000	经照射自体血回输费	通过光学技术照射等处理采集血,回输患者体内。	所定价格涵盖消毒、采血、照射所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		38.00	42.80	47.50	自费
14	治疗费	013108000140000	富血小板血浆制备费	通过采集外周血,浓缩提取富血小板血浆,用于后续治疗。	所定价格涵盖消毒、采血、分离、富集、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		240.00	270.00	300.00	丙

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
15	治疗费	013108000150000	新生儿换血治疗散	通过替换新鲜的血液,改善新生儿溶血或体内代谢产物异常等病症。	所定价格涵盖消毒、穿刺、置管、反复抽取/推注、拔管、压迫止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	新生儿、早产儿、婴儿因治疗需要使用该治疗项目的,均按此项目价格进行收费。	640.00	720.00	800.00	甲

广西废止血液系统类医疗服务项目价格

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
1	310800004	003108000040000-310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存	一次性血袋	采血次数	16.80	18.90	21.00	1. 以采血次数为计价单位; 2. 长期低温保存每月80元, 3元/日。
2	310800004c	003108000040000-310800004c	采自体血及保存(6岁及以下)			采血次数	20.20	22.70	25.20	
3	310800004/1	003108000040000-310800004/1	采自体血长期低温保存			每月	80.00	80.00	80.00	
4	310800004/2	003108000040000-310800004/2	采自体血长期低温保存(单日)			日	3.00	3.00	3.00	
5	310800005	003108000050000-310800005	血细胞分离单采		血液成分分离器、血细胞分离器、一次性血细胞分离管路	次	1040.00	1170.00	1300.00	以4000ml为基数, 每增加循环量1000ml加收600元
6	310800005/1	003108000050001-310800005/1	血细胞分离单采(以4000ml为基数, 每增加循环量1000ml加收)			1000ml	600.00	600.00	600.00	
7	310800006	003108000060000-310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血管器	次	9.60	10.80	12.00	
8	310800006-1	003108000060100-310800006-1	白细胞除滤(全血)			次	9.60	10.80	12.00	
9	310800006-2	003108000060200-310800006-2	白细胞除滤(悬浮红细胞)			次	9.60	10.80	12.00	
10	310800006-3	003108000060300-310800006-3	白细胞除滤(血小板)			次	9.60	10.80	12.00	
11	310800007	003108000070000-310800007	自体血回收			次	48.00	54.00	60.00	术中自体血回输加收300元。
12	310800007c	003108000070000-310800007c	自体血回收(6岁及以下)			次	57.60	64.80	72.00	
13	310800007/1	003108000070100-310800007/1	术中自体血回输加收			次	300.00	300.00	300.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
14	310800009	003108000090000-310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源,照射2000rad±,包括自体、异体		次	152.00	171.00	190.00	
15	310800009-1	003108000090100-310800009-1	血液照射(加速器)			次	152.00	171.00	190.00	
16	310800009-2	003108000090100-310800009-2	血液照射(60钴照射源)			次	152.00	171.00	190.00	
17	310800009-3	003108000090100-310800009-3	血液照射(照射2000rad±)			次	152.00	171.00	190.00	
18	310800009-4	003108000090200-310800009-4	血液照射(自体)			次	152.00	171.00	190.00	
19	310800009-5	003108000090300-310800009-5	血液照射(异体)			次	152.00	171.00	190.00	
20	310800010	003108000100000-310800010	血液稀释疗法			次	43.20	48.60	54.00	
21	310800011	003108000110000-310800011	血液光子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输;包括光子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次	14.40	16.20	18.00	
22	310800011-1	003108000110100-310800011-1	血液光子自体血回输治疗(紫外光照射)			次	14.40	16.20	18.00	
23	310800011-2	003108000110200-310800011-2	免疫三氧血回输治疗			次	14.40	16.20	18.00	
24	310800012	003108000120000-310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1120.00	1260.00	1400.00	
25	310800013	003108000130000-310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	144.00	162.00	180.00	
26	310800014	003108000140000-310800014	外周血干细胞回输			次	184.00	207.00	230.00	
27	310800015	003108000150000-310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	432.00	486.00	540.00	
28	310800016	003108000160000-310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	47.80	53.80	59.80	
29	310800016-1	003108000160100-310800016-1	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(程控降温仪)			天	47.80	53.80	59.80	
30	310800016-2	003108000160100-310800016-2	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(超低温)			天	47.80	53.80	59.80	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内容	计价单位	价格(元)			计价说明
						一级及以下	二级	三级	
31	310800016-3	003108000160200-310800016-3	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(液氮保存)		天	47.80	53.80	59.80	
32	310800017	003108000170000-310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选		次	3200.00	3600.00	4000.00	
33	310800018	003108000180000-310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植		次	1840.00	2070.00	2300.00	
34	310800019	003108000190000-310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降	次	1440.00	1620.00	1800.00	
35	310800019-1	003108000190100-310800019-1	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(体外细胞培养法)		次	1440.00	1620.00	1800.00	
36	310800019-2	003108000190200-310800019-2	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(白细胞分离沉降)		次	1440.00	1620.00	1800.00	
37	310800020	003108000200000-310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施;包括异体基因、自体基因	次	2240.00	2520.00	2800.00	
38	310800020-1	003108000200100-310800020-1	骨髓移植术(异体基因)		次	2240.00	2520.00	2800.00	
39	310800020-2	003108000200200-310800020-2	骨髓移植术(自体基因)		次	2240.00	2520.00	2800.00	
40	310800021	003108000210000-310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施;包括异体基因、自体基因	次	2000.00	2250.00	2500.00	
41	310800021-1	003108000210100-310800021-1	外周血干细胞移植术(异体基因)		次	2000.00	2250.00	2500.00	
42	310800021-2	003108000210200-310800021-2	外周血干细胞移植术(自体基因)		次	2000.00	2250.00	2500.00	
43	310800022	003108000220000-310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后;含严格无菌消毒隔离措施	次	1440.00	1620.00	1800.00	
44	310800023	003108000230000-310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施;包括异体基因、自体基因	次	1760.00	1980.00	2200.00	
45	310800023-1	003108000230100-310800023-1	脐血移植术(异体基因)		次	1760.00	1980.00	2200.00	
46	310800023-2	003108000230200-310800023-2	脐血移植术(自体基因)		次	1760.00	1980.00	2200.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
47	310800028	453108000350000-310800028	急性等容稀释自体输血	不含动静脉置管。	血液贮存袋	袋	120.00	135.00	150.00	200ml/袋
48	311202010	003112020100000-311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	640.00	720.00	800.00	
49	L310800030A	003108000070000-L310800030A	臭氧自体血回输治疗	含自体血的制备	血袋、输血器、空气过滤器等	次	40.00	45.00	50.00	

附件4.1

广西规范整合康复类医疗服务价格项目表

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
1	治疗费	015200000010000	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗,改善意识水平。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成发声、光电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收	01人工智能辅助训练	半小时	1.每日限计费1个小时。 2.此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用,用于同一治疗目的时不得同时收取相关物理治疗项目费用。	44.00	49.50	55.00	自费
	治疗费	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		11.00	12.40	13.80	自费
	治疗费	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练(扩展)							44.00	49.50	55.00	自费
	治疗费	015200000020000	认知功能训练	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗,改善认知功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收	01人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	48.80	54.90	61.00	甲
2	治疗费	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		12.20	13.70	15.30	甲
	治疗费	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练(扩展)							48.80	54.90	61.00	甲
3	治疗费	015200000030000	吞咽功能训练	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗,改善摄食吞咽功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收	01人工智能辅助训练	半小时	1.每日限计费1小时; 2.使用球囊扩张进行吞咽功能训练加收136元/次。	35.20	39.60	44.00	甲

使用说明:

- 1.本指南以康复治疗为重点,按照功能障碍等级设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目,实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗服务项目价格的兼容性”要求,各类康复类项目在操作层面存在差异,但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件,立项指南对目前常用的康复类项目进行了合并。地方医保部门制定“康复类”医疗服务项目价格时,要充分体现实质性的成本投入,使收费水平覆盖绝大部分康复类项目,使不同类型医院整合前后康复类项目收费水平大体相当;医疗服务项目的政府指导价应为最高限价,上浮不限;同时,医疗机构、医务人员实施康复治疗的有关创新改良,采取“现有项目兼容”的方式简化处理,无需申报新增医疗服务价格项目,直接按照对应的整合项目执行即可。
- 2.本指南所称的“价格构成”,指项目价格应涵盖的各类资源消耗、未发生的,无需强制要求公立医疗机构减价费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
- 3.本指南所称“加收项”,指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时,确有必要的制定差异化收费标准而细分的一类子项,包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况,具体的加/减收费标准(加/减收金额)由各地依权限制定;实际应用中,同时涉及多个加收项的,以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后,据实收费。
- 4.本指南所称“扩展项”,指同一项目以下以不同方式提供或在不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围,不额外加价的一类子项,子项的价格按主项项目执行。
- 5.本指南所称“基本物质资源消耗”,指原则上限于不必要与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消耗用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包)、护(尿)垫、中单、可复用训练器具、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材,按照实际采购价格零星销售。
- 6.本指南中涉及“包括……”“……等”的,属于开放式表述,所指对象不仅局限于表述中列明的事项,也包括未列明的同类事项。
- 7.本指南所称的“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练,不得与主项项目同时收费。
- 8.本指南中指的团体训练人数不得超过15人。
- 9.“计价说明”中所列加收价格除各级同价的项目外,其余项目按三二一各级医疗机构分别定价。三级公立医疗机构制定最高政府指导价,二级医疗机构按三级医疗机构价格的90%制定,一级及以下医疗机构按三级医疗机构价格的80%制定。

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
3	治疗费	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		8.80	9.90	11.00	甲
	治疗费	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		35.20	39.60	44.00	甲
4	治疗费	015200000040000	言语功能训练	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗,改善言语-语言功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	41.60	46.80	52.00	甲
	治疗费	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		10.40	11.70	13.00	甲
5	治疗费	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		41.60	46.80	52.00	甲
	治疗费	015200000050000	运动功能训练	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗,改善躯体运动功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收 11 运动功能训练(水中)加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费100分钟。	50.40	56.70	63.00	甲
6	治疗费	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		12.60	14.20	15.80	甲
	治疗费	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练(水中)(加收)					半小时		25.20	28.40	31.50	甲
6	治疗费	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		50.40	56.70	63.00	甲
	治疗费	015200000060000	脏器功能训练	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗,改善相关脏器功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费1小时。 2. 心、肺功能康复训练以及脊髓损伤(含马尾损伤)后神经源性直肠、膀胱康复训练加收50元。	16.00	18.00	20.00	甲
6	治疗费	015200000060001	脏器功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		4.00	4.50	5.00	甲
	治疗费	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		16.00	18.00	20.00	甲

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
7	治疗费	015200000070000	辅助器具使用训练	通过选取合适的各种辅助(器)具,结合日常生活活动的训练,提高患者使用辅助器具的能力。	所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	17.60	19.80	22.00	甲
	治疗费	015200000070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		4.40	5.00	5.50	甲
	治疗费	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		17.60	19.80	22.00	甲
8	治疗费	015200000080000	生活技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生链全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源和设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	41.60	46.80	52.00	自费
	治疗费	015200000080001	生活技能康复训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		10.40	11.70	13.00	自费
	治疗费	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		41.60	46.80	52.00	自费
9	治疗费	015200000090000	职业技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生链全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源和设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	20.00	22.50	25.00	乙
	治疗费	015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		5.00	5.60	6.30	乙
	治疗费	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		20.00	22.50	25.00	乙
10	治疗费	015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	采用一对一的形式,根据患者发育和能力评估结果制定计划,对患者进行技能训练,帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源和设备成本与基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收	01 人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	47.20	53.10	59.00	乙
	治疗费	015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		11.80	13.30	14.80	乙
	治疗费	015200000100100	神经发育障碍康复训练(个体)-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		47.20	53.10	59.00	乙

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
11	治疗费	0152000000110000	神经发育障碍康复训练(团体)	通过一对一的形式,根据患者发育和能力评估结果制定计划,对患者进行技能训练,帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收	01人工智能辅助训练	半小时	每日限计费1小时。	23.60	26.60	29.50	乙
	治疗费	0152000000110001	神经发育障碍康复训练(团体)-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		5.90	6.70	7.40	乙
	治疗费	0152000000110100	神经发育障碍康复训练(团体)-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		23.60	26.60	29.50	乙
12	检查费	0151000000010000	认知功能检查	应用常用工具、仪器设备 and 软件程序等方式,对患者者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析,做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	20.00	22.50	25.00	自费
	检查费	0151000000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次	不与临床量表项目同时收取。	20.00	22.50	25.00	自费
13	检查费	0151000000020000	吞咽功能检查	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式,对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查,做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	20.00	22.50	25.00	丙
	检查费	0151000000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次	不与临床量表项目同时收取。	20.00	22.50	25.00	丙
14	检查费	0151000000030000	言语功能检查	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段,对患者者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测试分析,做出言语-语言测试有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式调查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	20.00	22.50	25.00	自费
	检查费	0151000000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次	不与临床量表项目同时收取。	20.00	22.50	25.00	自费

序号	财务分类	国家编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格(元)			医保支付类别
										一级及以下	二级	三级	
15	检查费	015100000040000	运动功能检查	应用各种方式,对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测试分析,做出运动功能有无障碍及严重程度度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测试、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	28.50	32.00	35.60	乙
										28.50	32.00	35.60	
16	检查费	015100000050000	脏器功能检查	应用各种工具、仪器设备等方式,对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析,做出脏器功能有无障碍及严重程度度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测试、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	30.90	34.70	38.60	自费
										30.90	34.70	38.60	
17	检查费	015100000060000	神经发育障碍检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行力、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估的结果,为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测试、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	19.20	21.60	24.00	自费
										19.20	21.60	24.00	
	检查费	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查(扩展)					次	不与临床量表项目同时收取。	19.20	21.60	24.00	自费

广西废止康复类医疗服务项目价格

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
1	311503015	003115030150000-311503015	感觉统合治疗			次	24.00	27.00	30.00	每次不得少于30分钟
2	311503022	003115030220000-311503022	听力整合及语言训练			次	8.00	9.00	10.00	
3	3402		2. 康复							
4	340200001	003402000010000-340200001	徒手平衡功能检查			次	12.50	14.00	15.60	
5	340200002	003402000020000-340200002	仪器平衡功能评定			次	23.00	25.90	28.80	
6	340200004	003402000040000-340200004	等速肌力测定			每关节	22.00	24.80	27.50	
7	340200005	003402000050000-340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	18.40	20.70	23.00	
8	340200005-1	003402000050100-340200005-1	手功能评定(徒手)			次	18.40	20.70	23.00	
9	340200005-2	003402000050200-340200005-2	手功能评定(仪器)			次	18.40	20.70	23.00	
10	340200006	003402000060000-340200006	疲劳度测定			次	22.10	24.80	27.60	
11	340200007	003402000070000-340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查、6分钟步行测试		次	20.20	22.70	25.20	
12	340200007-1	003402000070100-340200007-1	足底压力分析检查			次	20.20	22.70	25.20	
13	340200007-2	003402000070000-340200007-2	6分钟步行测试			次	20.20	22.70	25.20	
14	340200008	003402000080000-340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	19.20	21.60	24.00	构音障碍检查30元
15	340200008-1	003402000080100-340200008-1	一般失语症检查			次	19.20	21.60	24.00	
16	340200008-2	003402000080200-340200008-2	构音障碍检查			次	24.00	27.00	30.00	
17	340200008-3	003402000080300-340200008-3	言语失用检查			次	19.20	21.60	24.00	
18	340200009	003402000090000-340200009	失语症检查			次	20.20	22.70	25.20	
19	340200010	003402000100000-340200010	口吃检查			次	22.10	24.80	27.60	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
20	340200011	003402000110000-340200011	吞咽功能障碍评定			次	20.20	22.70	25.20	
21	340200015	003402000150000-340200015	职业能力评定			次	20.20	22.70	25.20	
22	340200019	003402000190000-340200019	人体残伤测定			次	70.10	78.80	87.60	
23	340200020	003402000200000-340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、转移动作训练、运动协调性训练、腰部综合运动训练、协调功能训练、肢体综合运动训练、跑台康复训练、功率自行车康复训练、颈部综合运动训练	呼吸训练器(限呼吸训练用)	45分钟/次	26.00	29.30	32.50	呼吸训练25元,6岁及以下儿童加收20%
24	340200020-1	003402000200100-340200020-1	全身肌力训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
25	340200020-2	003402000200200-340200020-2	各关节活动度训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
26	340200020-3	003402000200300-340200020-3	徒手体操			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
27	340200020-4	003402000200400-340200020-4	器械训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
28	340200020-5	003402000200500-340200020-5	步态平衡功能训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
29	340200020-6	003402000200600-340200020-6	呼吸训练			45分钟/次	22.40	25.20	28.00	
30	340200020c	003402000200000-340200020c	运动疗法(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
31	340200020-1c	003402000200100-340200020-1c	全身肌力训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
32	340200020-2c	003402000200200-340200020-2c	各关节活动度训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
33	340200020-3c	003402000200300-340200020-3c	徒手体操(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
34	340200020-4c	003402000200400-340200020-4c	器械训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
35	340200020-5c	003402000200500-340200020-5c	步态平衡功能训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
36	340200020-6c	003402000200600-340200020-6c	呼吸训练(6岁及以下)			45分钟/次	26.90	30.20	33.60	
37	340200020-7	003402000200000-340200020-7	转移动作训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
38	340200020-7c	003402000200000-340200020-7c	转移动作训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
39	340200020-8	003402000240000-340200020-8	运动协调性训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
40	340200020-8c	003402000240000-340200020-8c	运动协调性训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
41	340200020-9	003402000200000-340200020-9	腰部综合运动训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
42	340200020-9c	003402000200000-340200020-9c	腰部综合运动训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
43	340200020-10	003402000240000-340200020-10	协调功能训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
44	340200020-10c	003402000240000-340200020-10c	协调功能训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
45	340200020-11	003402000200000-340200020-11	肢体综合运动训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
46	340200020-11c	003402000200000-340200020-11c	肢体综合运动训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
47	340200020-12	003402000200400-340200020-12	跑台康复训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
48	340200020-12c	003402000200400-340200020-12c	跑台康复训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
49	340200020-13	003402000200400-340200020-13	功率自行车康复训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
50	340200020-13c	003402000200400-340200020-13c	功率自行车康复训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
51	340200020-14	003402000200000-340200020-14	颈部综合运动训练			45分钟/次	26.00	29.30	32.50	
52	340200020-14c	003402000200000-340200020-14c	颈部综合运动训练(6岁及以下)			45分钟/次	31.20	35.10	39.00	
53	340200021	003402000210000-340200021	减重支持系统训练			45分钟/次	24.00	27.00	30.00	
54	340200022	003402000220000-340200022	轮椅功能训练			45分钟/次	12.50	14.00	15.60	
55	340200023	003402000230000-340200023	电动起立床训练			45分钟/次	16.00	18.00	20.00	
56	340200024	003402000240000-340200024	平衡训练	指利用平衡设备恢复患者平衡状态的训练,包括腰背肌器械训练		50分钟/次	17.00	19.20	21.30	
57	340200024-1	003402000240000-340200024-1	腰背肌器械训练			50分钟/次	17.00	19.20	21.30	

序号	项目编号	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
58	340200025	003402000250000-340200025	手功能训练	指徒手功能、器械手功能训练		次	16.20	18.30	20.30	
59	340200026	003402000260000-340200026	关节松动训练	包括关节被动活动		次	26.20	29.50	32.80	大关节松动训练加收5元
60	340200026-2	003402000260200-340200026-2	关节被动活动松动训练			次	26.20	29.50	32.80	
61	340200026/1	003402000260200-340200026/1	大关节松动训练			次	31.20	34.50	37.80	
62	340200027	003402000270000-340200027	耐力训练	包括有氧耐力、肌肉耐力和呼吸耐力；不含吸氧		次	17.30	19.40	21.60	
63	340200027-1	003402000270000-340200027-1	有氧耐力训练			次	17.30	19.40	21.60	
64	340200027-2	003402000270000-340200027-2	肌肉耐力训练			次	17.30	19.40	21.60	
65	340200027-3	003402000270000-340200027-3	呼吸耐力训练			次	17.30	19.40	21.60	
66	340200028	003402000280000-340200028	文体训练			45分钟/次	16.30	18.40	20.40	
67	340200029	003402000290000-340200029	引导式教育训练			次	15.40	17.30	19.20	
68	340200030	003402000300000-340200030	等速肌力训练	包括床边徒手肢体运动训练		次	22.50	25.30	28.10	等长肌力训练加收50元/次
69	340200030/1	453402000840000-340200030/1	等长肌力训练			次	40.00	45.00	50.00	
70	340200030-1	003402000300000-340200030-1	床边徒手肢体运动训练			次	22.50	25.30	28.10	
71	340200031	003402000310000-340200031	作业疗法	指身体功能障碍作业疗法训练、辅助(器)具作业疗法训练、日常生活动作训练(含膀胱功能训练、尿失禁治疗)	自助具	45分钟/次	22.40	25.20	28.00	6岁及以下儿童加收20%
72	340200031c	003402000310000-340200031c	作业疗法(6岁及以下)			45分钟/次	26.90	30.20	33.60	
73	340200032	003402000320000-340200032	职业功能训练			45分钟/次	20.00	22.50	25.00	
74	340200033	003402000330000-340200033	口吃训练			30分钟/次	17.30	19.40	21.60	
75	340200034	003402000340000-340200034	言语训练	指言语矫正、言语治疗、失语症训练		30分钟/次	18.40	20.70	23.00	髌裂构音训练收38元,6岁及以下儿童加收20%
76	340200034c	003402000340000-340200034c	言语训练(6岁及以下)			30分钟/次	22.10	24.80	27.60	
77	340200034/1	003402000340000-340200034/1	髌裂构音训练			30分钟/次	30.40	34.20	38.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
78	340200034/1c	003402000340000-340200034/1c	腭裂构音训练(6岁及以下)			30分钟/次	36.50	41.00	45.60	
79	340200035	003402000350000-340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次	20.00	22.50	25.00	
80	340200036	003402000360000-340200036	构音障碍训练			次	16.30	18.40	20.40	
81	340200037	003402000370000-340200037	吞咽功能障碍训练			次	18.70	21.10	23.40	
82	340200038	003402000380000-340200038	认知功能障碍训练	指认知障碍作业疗法康复训练、认知矫正治疗(COBT)		次	21.20	23.90	26.50	
83	340200039	003402000390000-340200039	康复评定	含咨询		次	23.20	26.10	29.00	
84	340200040	003402000400000-340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	32.20	36.30	40.30	
85	340200041	003402000410000-340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	37.20	41.90	46.50	
86	340200042	003402000420000-340200042	截瘫肢体综合训练	指截肢术后康复、假肢使用训练		40分钟/次	32.20	36.30	40.30	
87	340200043	003402000510000-340200043	肢体形态学测量	指利用量尺对患者肢体的外观、长度、肌围度与肿胀的状况进行测量,记录并报告。		次	28.00	31.50	35.00	
88	340200045	003402000200000-340200045	站立步行动力综合训练			次	40.00	45.00	50.00	
89	340200089	453402000890000-340200089	牵伸训练	使用徒手或器械进行牵拉、牵伸技术,对患者肢体进行动态、静态、反复的牵伸训练。达到缓解肌肉异常状态、提高运动功能作用。		次	84.00	94.50	105.00	
90	340200092	453402000920000-340200092	神经促通技术	包括布氏训练(Brunnstrom)、博巴斯训练(Bobath)、运动再学习训练(MRP)		次	24.00	27.00	30.00	
91	340200092-1	003402000300000-340200092-1	布氏训练(Brunnstrom)			次	24.00	27.00	30.00	
92	340200092-2	003402000300000-340200092-2	博巴斯训练(Bobath)			次	24.00	27.00	30.00	
93	340200092-3	003402000300000-340200092-3	运动再学习训练(MRP)			次	24.00	27.00	30.00	
94	340200095	003402000200400-340200095	肢体康复机器人训练			次	96.00	108.00	120.00	
95	340200101	453402001010000-340200101	悬吊网架训练			次	28.00	31.50	35.00	
96	340200113	003402000300000-340200113	持续性被动关节活动范围训练(CPM)	利用持续性被动关节活动范围训练专用设备,对患者肩、肘、腕、髋、膝、踝关节,设定持续性被动关节活动范围训练的时间、阻力、速度和间歇时间等参数,在监测的状况下,进行被动关节活动范围的训练。		次	33.60	37.80	42.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
97	340200046/MAGAZ002	003402000080100-340200046/MAGAZ002	失语症筛查	使用失语症筛查表对患者进行听理解、命名、复述、手语理解、手语表示等方面的测量,人工报告。		次	24.00	27.00	30.00	
98	340200048/MAFAZ004	0034020000120000-340200048/MAFAZ004	失算症检查	含对数字序列、点计数、数字符号转换、计算符号、比较大小、心算、估算、书写运算式、笔算、数学常识等项目进行评定。		次	24.00	27.00	30.00	
99	340200050/MAHZZ001	0034020000200000-340200050/MAHZZ001	辅助器具使用评价	根据患者需要使用的辅助器具类别评定所用辅助器具是否符合患者的功能需要,评价辅助器具的适用性并观察患者使用情况,为确定康复目标和康复治疗方提供依据,给出具体建议并出具报告。		次	24.00	27.00	30.00	
100	340200051/MABX8001	0034020000390000-340200051/MABX8001	肌张力评定	采用肌张力测定仪对患者进行检查,标准测试体位,将压力传感器垂直置于被测肌腹上,依次在休息位和最大等长收缩状态下各进行5次重复测量。取同名肌双侧比较。人		次	20.00	22.50	25.00	
101	340200052/MABX7001	0034020000500000-340200052/MABX7001	关节活动度检查	利用徒手的方式,摆放不同体位,让患者被动或主动地进行关节活动,根据动作完成的状况与质量,利用量角器准确地摆放量角器的移动端和固定臂,记录关节的活动度与患者的反应或状况。人工报告。		每关节	16.00	18.00	20.00	
102	340200053/MACZY002	0031030009800000-340200053/MACZY002	运动协调性检查	采用计算机辅助的肢体三维运动检查设备,记录指鼻试验,指指试验,跟膝胫试验等的运动轨迹并进行定量分析。人工报告。		次	14.40	16.20	18.00	
103	340200003/MAMZY003	0034020000390000-340200003/MAMZY003	康复综合评定	以康复评价会的形式进行。根据患者具体情况,康复医生、康复治疗师、物理治疗师、作业治疗师、治疗师、社会工作者、心理治疗师、假肢与矫形器等参与评价。评价会对患者身体功能、家庭状况、社会环境等材料进行收集,对患者身体功能及残存能力进行量化,制定近期、远期目标和训练计划的目的,调整训练计划,在患者出院前,判定康复治疗的效果,继续恢复的可能性,是否达到预期的康复目标及为患者出院后如何进行自我康复训练提供依据,为回归家庭、社会提供必要的帮助。		次	24.00	27.00	30.00	
104	340200011/MAGGK001	0034020001100000-340200011/MAGGK001	吞咽功能障碍检查	使用口颌面功能检查表、吞咽功能检查表、吞咽失用检查表对患者的口腔、舌、颊、颌、软腭、喉的运动及功能进行检查,对患者的吞咽动作和饮水过程有无呛咳、所需时间、饮水状况进行分级。人工报告。		次	20.00	22.50	25.00	
105	340200088	4534020000880000-340200088	脊髓损伤ASIA评价	含10块关键肌的肌力检查、31对脊神经的感觉关键点检查,后评定脊髓损伤的级别。		次	28.00	31.50	35.00	
106	340200094	003402000050100-340200094	徒手肌力检查(MMT)	肌力Lovett评价。包涵有无肌肉收缩、有无关节的带动活动、有无抗重力、有无抗阻力等。		次	28.00	31.50	35.00	
107	340200099	0034020000390000-340200099	协调功能评价	含上、下肢协调功能评价。包涵平衡性和非平衡性协调试验;平衡性试验包涵双足站立、单足站立、躯干前屈、侧弯、直线走、侧方走、变速走、环形走、睁闭眼等;非平衡性协调试验包涵指鼻试验、指-他人试验、对指试验、抓握试验、反跳试验、跟-胫试验等。		次	32.00	36.00	40.00	

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			计价说明
							一级及以下	二级	三级	
108	340200105	003402000140000-340200105	失认症评定	通过对患者进行物品辨认、面容辨认、图形辨认、颜色辨认等检查,判断患者是否存在物品失认、面容失认,同时失认以及颜色失认。人工报告。		次	23.20	26.10	29.00	
109	340200106	003402000140000-340200106	失用症评定	通过对患者进行空间构成能力、动作模仿、工具运用、系列动作等检查,诊断患者是否存在结构性失用、运动性失用、运动意念性失用、意念性失用等。人工报告。		次	24.00	27.00	30.00	
110	340200108	003402000350000-340200108	发声障碍检查	使用声质评价表(GRBAS)对患者的声音的特点进行检查,评价,使用鼻流量计检查患者的鼻漏气情况,使用主观检查法对患者进行音量和音调的匹配,音量变化,音调变化,最大发声时间进行检查,评价。人工报告。		次	16.80	18.90	21.00	
111	L340200122		知觉障碍康复训练				自主定价	自主定价	自主定价	

抄送：自治区卫生健康委、自治区人力资源社会保障厅、自治区市场监管
局、自治区中医药局。

广西壮族自治区医疗保障局办公室

2025年12月22日印发
