

附件 1

部分肝功生化类医疗服务价格项目及医保支付明细表

序号	国家医保代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付类别
1	002503010010100	血清总蛋白测定(干化学法)	250301001-1	血清总蛋白测定(干化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8 元/项。	乙类
	002503010010200	血清总蛋白测定(化学法)	250301001-2	血清总蛋白测定(化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。	甲类
2	002503010020100	血清白蛋白测定(干化学法)	250301002-1	血清白蛋白测定(干化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8 元/项。	乙类
	002503010020200	血清白蛋白测定(化学法)	250301002-2	血清白蛋白测定(化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。	甲类
3	002503010060100	血清前白蛋白测定(免疫比浊法)	250301006-1	血清前白蛋白测定(免疫比浊法)		检测试剂	项	7.7	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 9.6 元/项。	甲类
	002503010060000	血清前白蛋白测定	250301006-2	血清前白蛋白测定(化学发光法、散射速率法)		检测试剂	项	7.7	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 29 元/项。	乙类
4	002503030010100	血清总胆固醇测定(干化学法)	250303001-1	血清总胆固醇测定(干化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。	乙类
	002503030010200	血清总胆固醇测定(化学法或酶免法)	250303001-2	血清总胆固醇测定(化学法或酶免法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。	甲类
5	002503030020100	血清甘油三酯测定(干化学法)	250303002-1	血清甘油三酯测定(干化学法)		检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。	乙类
	002503030020200	血清甘油三酯测定(化学法或酶免法)	250303002-2	血清甘油三酯测定(化学法或酶免法)		检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。	甲类
6	002503030040000	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定		检测试剂	项	8.1	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8.8 元/项。	甲类
7	002503030050000	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定		检测试剂	项	9.6	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10.6 元/项。	甲类

序号	国家医保代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付类别
8	002503050010100	血清总胆红素测定(干化学法)	250305001-1	血清总胆红素测定(干化学法)		检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。	乙类
	002503050010200	血清总胆红素测定(化学法或酶促法)	250305001-2	血清总胆红素测定(化学法或酶促法)		检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。	甲类
9	002503050020100	血清直接胆红素测定(干化学法)	250305002-1	血清直接胆红素测定(干化学法)		检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。	乙类
	002503050020200	血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)	250305002-2	血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)		检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。	甲类
10	002503050050000	血清总胆汁酸测定	250305005	血清总胆汁酸测定		检测试剂	项	11.6	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12.7元/项。	甲类
	002503050050100	血清总胆汁酸测定(干化学法)	250305005-1	血清总胆汁酸测定(干化学法)		检测试剂	项	11.6	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过17.7元/项。	乙类
	002503050050300	血清总胆汁酸测定(酶促法)	250305005-2	血清总胆汁酸测定(酶促法)		检测试剂	项	11.6	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过14.7元/项。	乙类
11	002503050060000	血浆氨测定	250305006	血浆氨测定		检测试剂	项	21.5	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过22.9元/项。	甲类
	002503050060100	血浆氨测定(干化学法)	250305006-1	血浆氨测定(干化学法)		检测试剂	项	21.5	单人单次包含检测试剂价格的和不得超过42.9元/项。	乙类
	002503050060200	血浆氨测定(酶促法)	250305006-2	血浆氨测定(酶促法)		检测试剂	项	21.5	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过32.9元/项。	乙类
12	002503050070100	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法)	250305007-1	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。	乙类
	002503050070200	血清丙氨酸氨基转移酶测定(手工法)	250305007-2	血清丙氨酸氨基转移酶测定(手工法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。	甲类
	002503050070300	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)	250305007-3	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。	甲类

序号	国家医保代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付类别
13	002503050080100	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法)	250305008-1	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。	乙类
	002503050080200	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)	250305008-2	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。	甲类
	002503050080300	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(手工法)	250305008-3	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(手工法)		检测试剂	项	4.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。	甲类
14	002503050090100	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法)	250305009-1	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法)		检测试剂	项	4.8	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。	乙类
	002503050090200	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法)	250305009-2	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.8	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。	乙类
	002503050090300	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(手工法)	250305009-3	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(手工法)		检测试剂	项	4.8	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。	甲类
15	002503050110100	血清碱性磷酸酶测定(速率法)	250305011-1	血清碱性磷酸酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.7	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.9元/项。	甲类
	002503050110200	血清碱性磷酸酶测定(手工法)	250305011-2	血清碱性磷酸酶测定(手工法)		检测试剂	项	4.7	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。	甲类
	002503050110300	血清碱性磷酸酶测定(干化学法)	250305011-3	血清碱性磷酸酶测定(干化学法)		检测试剂	项	4.7	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。	乙类
16	002503050140100	血清胆碱脂酶测定(干化学法)	250305014-1	血清胆碱脂酶测定(干化学法)		检测试剂	项	9	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过20元/项。	乙类
	002503050140200	血清胆碱脂酶测定(速率法)	250305014-2	血清胆碱脂酶测定(速率法)		检测试剂	项	9	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过9.5元/项。	甲类
17	002503050150000	血清单胺氧化酶测定	250305015	血清单胺氧化酶测定		检测试剂	项	2.1	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过3.1元/项。	甲类
18	002503050160000	血清5′核苷酸酶测定	250305016	血清5′核苷酸酶测定		检测试剂	项	6.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过7.6元/项。	甲类
19	002503050170000	血清α-L-岩藻糖苷酶测定	250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定		检测试剂	项	10.8	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12.2元/项。	甲类

序号	国家医保代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	医保支付类别
20	002503050230000	腺苷脱氨酶测定	250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本	检测试剂	项	10.9	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 12 元/项。	甲类
21	002503050240000	血清亮氨酸氨基肽酶测定	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定		检测试剂	项	4.2	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.9 元/项。	甲类
22	002503050270000	谷胱苷肽还原酶测定	250305027	谷胱苷肽还原酶测定		检测试剂	项	36.2	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 42.9 元/项。	甲类
23	002503050290000	甘胆酸(CG)检测	250305029	甘胆酸(CG)检测		检测试剂	项	11.4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 14.5 元/项。	甲类
24	002503060050100	乳酸脱氢酶测定(速率法)	250306005-1	乳酸脱氢酶测定(速率法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。	甲类
	002503060050200	乳酸脱氢酶测定(干化学法)	250306005-2	乳酸脱氢酶测定(干化学法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	检测试剂	项	4.3	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。	乙类
25	002503070150000	尿亮氨酸氨基肽酶	250307015	尿亮氨酸氨基肽酶		检测试剂	项	6.2	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 6.9 元/项。	甲类