

附件3:

菏泽市药品单独支付病种目录及年度最高支付限额

单位：元

序号	病种名称	年度最高支付限额	
		职工	居民
1	银屑病	与住院等费用合并计算，受基本医疗、大额医疗救助年度最高支付限额限制。	4000
2	克罗恩病		4000
3	溃疡性结（直）肠炎		4000
4	肺动脉高压		50000
5	中重度特应性皮炎	20000	10000
6	便秘型肠易激综合征（IBS-C）	3600	1500
7	脊髓性肌萎缩症	30000	10000
8	亨廷顿舞蹈病	30000	10000
9	多发性硬化	20000	10000
10	遗传性血管性水肿（HAE）	10000	4000
11	C 型尼曼匹克病	50000	10000
12	肢端肥大症	30000	10000
13	子宫内膜异位症	3600	1500
14	黄斑病变	10000	4000
15	转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病	50000	10000
16	戈谢病	按原大病政策执行	
17	庞贝氏病		
18	法布雷病		