

商丘市医疗保障局 文件 商丘市人力资源和社会保障局

商医保办〔2025〕16号

商丘市医疗保障局 商丘市人力资源和社会保障局 关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局，人力资源和社会保障局，各市管公立医疗机构：

根据河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅《关于规范整合放射检查类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2025〕33号）文件要求，现就规范整合我市放射检查类医疗服务价格项目有关事宜通知如下

一、取消现行“X线透视检查”等224个价格项目；规范整合“X线摄影成像”等26个价格项目（见附件）。

二、将“X线摄影成像”“PET/CT”等8类项目价格调控在

国家医保局治理目标范围内。对于公立医疗机构无法提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查价格减收 5 元。实体胶片不再打包计入检查价格，仅在患者确有需求且知情同意下方可收取费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。

三、各县（市、区）医保部门要加强政策学习和宣传，确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测，定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响，发现问题及时研究解决，主动防范和控制风险。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

五、各级医疗机构要严格执行规范整合后的医疗服务价格项目，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，认真做好价格公示和政策解读，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

本通知自 2025 年 6 月 10 日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市人力资源和社会保障局。

- 附件：1. 商丘市规范整合放射检查类医疗服务价格项目
2. 商丘市取消医疗服务价格项目

(此页无正文)



商丘市医疗保障局



商丘市人力资源和社会保障局

2025年6月6日

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）			计价说明	医保支付类别	市直职工首付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级			
									甲状腺（含甲状腺旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆脏、胰腺、胆囊、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。						
									14.除单光子发射断层显像（SPECT）外，其他开展“负荷显像”的，按主项目价格的2次计费。						
									15.公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收 5 元。						
									16.允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云存储服务”，可不再提供实体胶片。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。						
									17.医保系统相应功能模块建设完成后，医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。						
									18.“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。不包括三维成像建模等图像后处理。						
									19.“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。						
									20.核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。						
									21.以介入方式进行造影检查的，按“X线造影成像”+相关介入操作项目收费，如输卵管造影按“X线造影成像”+“输卵管通液费”收费。						
									22.本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，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。						
		230101	X线检查												
1	D	012301010010000	X线摄影成像	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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X线摄影 11动态X线摄影 21影像拼接成像	01人工智能辅助诊断 11口腔曲面体层成像	部位· 部位 部位	42	42	42	42		1.从第二个体位开始按30元收取，每个部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费（颈椎、腰椎除外）； 2.各级医疗机构开展普通透视按5元/部位价格收费。	甲类

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301010010001	X线摄影 成像-床 旁X线摄 影(加收)	通过床旁X 线摄影(含 数字化), 实现对患者 照射部位的 定位、X线成 像及分析。				次	20	20	20	20	“床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室,需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	甲类		限支 付危 重患 者
	D	012301010010011	X线摄影 成像-动 态X线摄 影(加收)	通过动态X 线摄影(含 数字化), 实现对患者 照射部位的 定位、X线成 像及分析。				次	10	10	10	10	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	甲类		
	D	012301010010021	X线摄影 成像-影 像拼接成 像(加收)	通过X线摄 影(含数字 化),实现 对患者照射 部位的定 位、X线成 像拼接及 分析。				次	10	10	10	10	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	甲类		
	D	012301010010100	X线摄影 成像-人 工智能辅 助诊断 (扩展)	通过X线摄 影(含数字 化),实现 对患者照射 部位的定 位、X线成 像及分析。	所定价格涵 盖摆位、摄 影、成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储(含数字 化)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。			部位· 部位	42	42	42	42		甲类		不与 主项 目同 时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301010011100	X线摄影 成像-口腔曲面 层成像 (扩展)	通过X线摄影 (含数字化), 实现 口腔曲面 层成像。	所定价格涵 盖摆位、摄 影、成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)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。			部位· 部位	42	42	42	42		甲类		不与 主项 同时支 付
	D	012301010020000	X线摄影 成像(牙 片)	通过X线摄影 (含数字化), 实现 对范围牙齿 的X线成像 及分析。	所定价格涵 盖摆位、摄 影、成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)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	10	10	10	10	部位的定义 为: 切牙、前 磨牙和磨牙, 以两个牙位为 一个部位; 尖 牙, 以单牙位 为一个部位。	甲类		
	D	012301010020100	X线摄影 成像(牙 片)-人工 智能辅助 诊断(扩 展)	通过X线摄影 (含数字化), 实现 对范围牙齿 的X线成像 及分析。	所定价格涵 盖摆位、摄 影、成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)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。			部位	10	10	10	10		甲类		不与 主项 同时支 付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301010030000	X线摄影 成像（乳腺）	通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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	单侧	90	90	81	73		甲类		
	D	012301010030100	X线摄影（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。			单侧	90	90	81	73		甲类		不与主项目同时支付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
4	D	012301010040000	X线造影 成像	通过X线摄影，对经口服、灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道的形态及功能进行分析（不含穿刺/插管）。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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 全消化道造影	01 人工智能辅助诊断 11 泪道造影 12T 管道造影	次	80	80	80	80		乙类	10%	
	D	012301010040001	X线造影-全 消化道造影（加收）	通过X线摄影，对经口服、灌肠方式引入对比剂后的全消化道的形态及功能进行分析（不含穿刺/插管）。				次	63	63	63	63		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自 付比例	备注
	D	012301010040100	X线造影 成像-人 工智能辅 助诊断 (扩展)	通过X线摄 影,对经口 灌肠方式引 入对比剂后 的消化道、 鼻窦、泪道 等各类腔道 的形态及功 能进行成像 及分析(不 含穿刺/插 管)。	所定价格涵 盖摆位、对比 剂引入、观 察、成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)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。			次	市三 甲	市非 三甲	县级	乡级		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
	D	012301010041100	X线造影 成像-泪 道造影 (扩展)	通过X线摄 影,对经口 灌肠方式引 入对比剂后 的泪道的形 态及功能进 行成像及分 析(不含穿 刺/插管)。	所定价格涵 盖摆位、对比 剂引入、观 察、成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)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。			次	市三 甲	市非 三甲	县级	乡级		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）				计价说明	医保支付类别	市直职工首付比例	备注
									三甲	三甲	非三甲	县级	乡级			
	D	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩展）	通过X线摄影、对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后形成的T管的状态及功能进行分析（不含穿刺/插管）。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。			次	80	80	80	80	80	乙类	10%	不与主项目同时支付
		230102	X线计算机体层检查													
5	D	012301020010000	计算机体层成像（CT）平扫	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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 能量成像 11 薄层扫描 21 冠脉钙化积分	01 人工智能辅助诊断 11 口腔颌面锥形束CT（CBCT）	部位	176	176	176	176	176	乙类	10%	在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。
	D	012301020010001	计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的能量成像及分析。				次	40	40	40	40	40	乙类	10%	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。

序 号	财 务 分 类 代 码	国 家 项 目 编 码	项 目 名 称	服 务 产 出	价 格 构 成	加 收 项	扩 展 项	计 价 单 位	价 格（元）				计 价 说 明	医 保 支 付 类 别	市 直 职 工 首 自 付 比 例	备 注
									市 三 甲	市 非 三 甲	县 级	乡 级				
	D	012301020010011	计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成层扫描分析。				次	40	40	40	40	在同一检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类	10%	
	D	012301020010021	计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）	通过计算机体层成像（CT）平扫，进行实现患者检查部位的成层钙化积分分析。				次	20	20	20	20		乙类	10%	
	D	012301020010100	计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的分析。	所定价格涵盖摆位、扫描、成像、分析、数字影像处理与存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与物质源消耗。			部位	176	176	176	176		乙类	10%	不与主项目同时支付
	D	012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展）	通过口腔颌面锥形束CT，实现患者检查部位的分析。	所定价格涵盖摆位、扫描、成像、分析、数字影像处理与存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与物质源消耗。			次	176	176	176	176		乙类	10%	不与主项目同时支付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301020020000	计算机体层成像增强（CT）增强	通过计算机体层成像增强（CT）扫描，对使用对比剂后的检查部位及增强图像进行分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 能量成像 11 薄层扫描	01 人工智能辅助诊断 11 延迟显像	部位	239	239	215	194	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取； 2. 在同一检查中，超过三个部位按三个部位收费。 3. 增强后进行延迟显像的，延迟显像按增强的50%收取	乙类	10%	
	D	012301020020001	计算机体层成像增强（CT）增强-能量（加收）	通过计算机体层成像增强（CT）扫描，对使用对比剂后的检查部位进行能量成像及分析。				次	40	40	40	40	在同一检查中，无论多少个部位仅加收一次。	乙类	10%	
	D	012301020020011	计算机体层成像增强-薄层（加收）	通过计算机体层成像增强（CT）扫描，对使用对比剂后的检查部位及增强图像进行薄层扫描分析。				次	40	40	40	40	在同一检查中，无论多少个部位仅加收一次。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301020020100	计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	239	239	215	194		乙类	10%	不与主项目同时支付
	D	012301020021100	计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）	通过计算机体层成像（CT）增强扫描结合延迟显像，对使用对比剂后的检查部位进行分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	120	120	108	97		乙类	10%	
7	D	012301020030000	计算机体层成像（CT）造影成像（血管）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 能量成像	01 人工智能辅助诊断	血管	468	468	468	468	1. 超过两根血管按两根血管收费； 2. 同一次检查中不可收取成血管所在部位CT平扫费用。	乙类	10%	

序 号	财 务 分 类 代 码	国 家 项 目 编 码	项 目 名 称	服 务 产 出	价 格 构 成	加 收 项	扩 展 项	计 价 单 位	价 格（元）				计 价 说 明	医 保 支 付 类 别	市 直 职 工 自 付 比 例	备 注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301020030001	计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。				次	40	40	40	40	在同一检查中，无论多少血管仅加收一次。	乙类	10%	
	D	012301020030100	计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	468	468	468	468		乙类	10%	不与主项目同时支付
8	D	012301020040000	计算机体层（CT）灌注成像	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 心电门控	01 人工智能辅助诊断	脏器	468	468	468	468	同一检查中不可收取灌注脏器所在部位CT平扫费用。	乙类	10%	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格(元)				计价说明	医保支付类别	市直职工首付比例	备注
									三甲	三甲非市	县级	乡级				
	D	012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)	通过连续CT扫描结合心电门控,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。				次	30	30	30	30		乙类	10%	
	D	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)	通过连续CT扫描,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、物力、财力、物力资源消耗。			脏器	468	468	468	468		乙类	10%	不与主项目同时支付
		230103	磁共振检查													
9	D	012301030010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力、物力、财力、物力资源消耗。	01 特殊方式成像 11 复杂成像 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	454	454	454	454	在同一检查中,超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301030010001	磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。				项	50	50	50	50	无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。	乙类	10%	
	D	012301030010011	磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的复杂成像及分析。				次	100	100	100	100	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	乙类	10%	
	D	012301030010021	磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，实现患者检查部位的成像及分析。				次	30	30	30	30		乙类	10%	
	D	012301030010100	磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。			部位	454	454	454	454		乙类	10%	不与 主项 同时 支付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
10	D	012301030020000	磁共振 (MR) 增强	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)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 特殊方式成像 11 心脏 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	500	500	500	500	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取； 2. 在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。	乙类	10%	
	D	012301030020001	磁共振 (MR) 增强-特殊方式成像 (加收)	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。				项	50	50	50	50	无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。	乙类	10%	
	D	012301030020011	磁共振 (MR) 增强-心脏 (加收)	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的心脏部位进行分析。				次	100	100	100	100		乙类	10%	
	D	012301030020021	磁共振 (MR) 增强-呼吸门控 (加收)	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对使用对比剂后的检查部位进行分析。				次	30	30	30	30		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301030020100	磁共振增强-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振增强扫描，对比剂使用后的检查部位进行分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。			部位	500	500	500	500		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
	D	012301030030000	磁共振平扫成像（血管）	通过磁共振平扫，对血管进行分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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 高分辨率血管壁成像 11 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	血管	486	486	486	486	超过两根血管按两根血管收费。	乙类	10%	
	D	012301030030001	磁共振平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）	通过磁共振平扫，对血管壁进行高分辨率成像及分析。				血管	50	50	50	50		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301030030011	磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收）	通过磁共振平扫结合呼吸门控，对血管成像及分析。				次	30	30	30	30		乙类	10%	
	D	012301030030100	磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振平扫，对血管成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。			血管	486	486	486	486		乙类	10%	不与主项目同时支付
12	D	012301030040000	磁共振（MR）增强成像（血管）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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 高分辨率血管壁成像 11 呼吸门控 21 冠状动脉	01 人工智能辅助诊断	血管	513	513	513	513	1. 平扫后立即行增强成像的，增强成像按 50%收取； 2. 超过两根血管按两根血管收费。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率成像（加收）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管壁进行高分辨率成像及分析。				血管	50	50	50	50		乙类	10%	
	D	012301030040011	磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收）	通过磁共振扫描结合呼吸门控，注射对比剂后对血管进行成像及分析。				次	30	30	30	30		乙类	10%	
	D	012301030040021	磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对冠状动脉进行成像及分析。				次	40	40	40	40		乙类	10%	
	D	012301030040100	磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。			血管	513	513	513	513		乙类	10%	不与主项目同时支付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301030050000	磁共振 (MR) 灌注成像	通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断 11 磁共振(MR) 动态增强	脏器	513	513	513	513	1. “非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。 2. 平扫后立即行灌注成像的，灌注成像按 50%收费。	乙类	10%	
	D	012301030050001	磁共振 (MR) 灌注成像-呼吸门控（加收）	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。				次	30	30	30	30		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012301030050100	磁共振 (MR) 灌注成像- 人工智能辅助诊断 (扩展)	通过磁共振增强扫描， 对比剂使用或 使用对比剂后 的检查部位灌 注成像及分 析。	所定价格涵 盖穿刺（使用 对比剂时）、 摆位、对比剂 注射（使用对 比剂时）、扫 描成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储（含数字 方式）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。			脏器	513	513	513	513		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
	D	012301030051100	磁共振 (MR) 灌注 磁共振 (MR) 动 态增强 (扩展)	通过磁共振 动态增强扫 描，对比剂 使用或非使 用对比剂技 术或使用对 比剂后的检 查部位进行 灌注成像及 分析。	所定价格涵 盖穿刺（使用 对比剂时）、 摆位、对比剂 注射（使用对 比剂时）、扫 描成像、分 析、出具报 告、数字影像 处理与上传 存储（含数字 方式）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。			脏器	513	513	513	513		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）				计价说明	医保支付类别	市直职工首自付比例	备注
									三甲	市三甲	非三甲	县级	乡级			
		2303	3.核医学诊断													
		230301	放射性核素平面显像	“放射性核素平面显像（静态）”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身）”中所指设备包括但不限于通过γ照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查，每增加一体位按一定比例或数额加收。												
	D	012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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 增加体位 11 延迟显像	01 人工智能辅助诊断	部位	163	163	163	163	163	两个及以上部位按全身收费。	乙类	10%
	D	012303010010001	放射性核素平面显像（静态）-增加体位（加收）	通过增加体位采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。				体位	30	30	30	30	30	同一部位加收不超过5个体位。	乙类	10%
	D	012303010010011	放射性核素平面显像（静态）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。				部位	30	30	30	30	30		乙类	10%

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303010010100	放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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。			部位	163	163	163	163		乙类	10%	不与 主项 同时 支付
15	D	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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 增加体位 11 延迟显像	01 人工智能辅助诊断	部位	190	190	190	190	两个及以上部位按全身收费。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收）	通过增加体位采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。				体位	50	50	50	50		乙类	10%	
	D	012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收）	通过结合延迟显像采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。				部位	30	30	30	30		乙类	10%	
	D	012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、数字影像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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。			部位	190	190	190	190		乙类	10%	不与 主项 同时 支付

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303010030000	放射性核素平面显像(全身)	通过采集体内放射性全身分布图像，提供器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具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 增加体位 11 延迟显像	01 人工智能辅助诊断	次	324	324	324	324		乙类	10%	
	D	012303010030001	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)	通过增加体内放射性全身分布图像，提供器官的功能信息。				体位	50	50	50	50		乙类	10%	
	D	012303010030011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)	通过结合延迟显像采集体内放射性全身分布图像，提供器官的功能信息。				次	30	30	30	30		乙类	10%	

序 号	财 务 分 类 代 码	国 家 项 目 编 码	项 目 名 称	服 务 产 出	价 格 构 成	加 收 项	扩 展 项	计 价 单 位	价 格（元）					计 价 说 明	医 保 支 付 类 别	市 直 职 工 首 自 付 比 例	备 注
	D	012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性分布图像，提供器官功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射给药、图像采集、数字图像处理与上传存储（含数字方式）、分析报告等步骤所需的设备资源、人力资源、设备运转成本、消耗物质资源。			次	三甲	324	三甲	324	县级	324	乡级	10%	不与主项目同时支付
		230302	单光子发射断层显像														
17	D	012303020010000	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）	通过采集体内放射性分布断层图像，提供器官功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射给药、图像采集、数字图像处理与上传存储（含数字方式）、分析报告等步骤所需的设备资源、人力资源、设备运转成本、消耗物质资源。	01 增加脏器负荷 11 单光子发射断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合	01 人工智能辅助诊断	次	三甲	185	三甲	185	县级	185	乡级	10%	“次”指单个脏器按“单光子发射断层显像（部位）-增加脏器（加收）”收费，检查3个及以上脏器按全身收费。

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303020010001	单光子发射断层显像（SPECT）-（部位）-增加脏器（加收）	通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供增加脏器的功能组织的信息。				脏器	100	100	100	100		乙类	10%	
	D	012303020010011	单光子发射断层显像（SPECT）-（部位）-负荷显像（加收）	通过负荷显像采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。	含运动试验或药物注射。			次	185	185	185	185		乙类	10%	
	D	012303020010021	单光子发射断层显像（SPECT）-（部位）-单光子发射断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收）	通过单光子发射断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供单个脏器或组织功能信息。				次	276	276	276	276	不可收取CT扫描费用。	乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303020010100	单光子发射断层显像（SPECT）-（部位）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过采集体内放射性分布断层图像，提供或信	所定价格涵盖放射性药物、摆位、图像采集、图像处理与上传、数字存储（含数字方式）、分析、报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本、基本消耗、物质消耗。			次	185	185	185	185		乙类	10%	不与 主项 目同 时支 付
18	D	012303020020000	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）	通过采集全身放射性分布断层图像，提供或信	所定价格涵盖放射性药物、摆位、图像采集、图像处理与上传、数字存储（含数字方式）、分析、报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本、基本消耗、物质消耗。	01 负荷显像 11 单光子发射断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT） 图像融合	01 人工智能辅助诊断	次	324	324	292	292		乙类	10%	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自付 比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
		230303	正电子发 射计算机 断层显像													
	D	012303030010000	正电子发 射计算机 断层显像 /计算机 断层扫描 (PET/CT) (局部)	通过正电子 发射计算机 断层显像设 备与计算层 断层扫描进 行显像,提 供器官结 构、形态和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射、口服 给药或其他、 摆位、图像采 集、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)、分析、 出具报告等 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 11 延迟 显像	部位	2250	2250	2250	2250	1.“局部”指 扫描长度 70CM。 2.局部和躯干 同时扫描按全 身收费,超过 两个部位按全 身收费。 3.检查后进行 延迟显像的, 延迟显像按 “正电子发射 计算机断层显 像/计算机断 层扫描(局部 (PET/CT)(局 部)”的50% 收取	丙类		
	D	012303030010100	正电子发 射计算机 断层显像 /计算机 断层扫描 (PET/CT) (局部) -人工智 能辅助诊 断 (扩展)	通过正电子 发射计算机 断层显像设 备与计算层 断层扫描进 行显像,提 供器官结 构、形态和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射、口服 给药或其他、 摆位、图像采 集、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)、分析、 出具报告等 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。			部位	2250	2250	2250	2250		丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	价格（元）				计价说明	医保支付类别	市直职工首付比例	备注
	D	012303030011100	正电子发射计算机断层扫描/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-延迟显像(扩展)	通过正电子发射计算机断层扫描设备与计算机断层扫描设备结合提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具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。			部位	1125	1125	1125	1125		丙类		
20	D	012303030020000	正电子发射计算机断层扫描/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	通过正电子发射计算机断层扫描设备进行躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储(含数字方式)、分析、出具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 全身加收	01 人工智能辅助诊断 11 延迟显像	部位	3330	3330	3330	3330	1. “躯干”指扫描范围从颅底以下(不含颅底)到大腿中上部, “全身”指扫描范围从头到脚。 2. 局部和躯干同时扫描按全身收费, 超过两个部位按全身收费。 3. 检查后进行延迟显像的, “正电子发射计算机断层扫描/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)”的 50%收取	丙类		

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市三甲	市三甲	县级	乡级			
	D	012303030020001	正电子计算机断层扫描/断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身加收	通过正电子计算机断层扫描成像，提供器官结构和功能信息。	通过正电子计算机断层扫描成像，提供器官结构和功能信息。			次	700	700	700	700	700	“全身”指扫描范围从头到脚。	丙类	
	D	012303030020100	正电子计算机断层扫描/断层扫描（PET/CT）（躯干）-人工辅助诊断	通过正电子计算机断层扫描成像，提供器官结构和功能信息。	通过正电子计算机断层扫描成像，提供器官结构和功能信息。			部位	3330	3330	3330	3330	3330		丙类	
	D	012303030021100	正电子计算机断层扫描/断层扫描（PET/CT）（躯干）-延迟显像	通过正电子计算机断层扫描成像，提供器官结构和功能信息。	通过正电子计算机断层扫描成像，提供器官结构和功能信息。			部位	1665	1665	1665	1665	1665		丙类	

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
	D	012303030030000	正电子发 射计算机 断层成像 /磁共振 成像 (PET/MR I)(局部)	通过正电子 发射计算机 断层成像设 备与磁共振 设备进行显 像,提供局 部组织器官 的形态结 构、代谢和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射、口服 给药或其他、 摆位、图像采 集、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)、分析、 出具报告等 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	三甲 2817	市非 三甲 2817	县级	乡级	1. “局部”指 扫描长度 70CM。2. 局部 和躯干同时扫 描按全身收 费,超过两个 部位按全身收 费。	丙类		
	D	012303030030100	正电子发 射计算机 断层成像 /磁共振 成像 (PET/MR I)(局部) -人工智 能辅助诊 断(扩展)	通过正电子 发射计算机 断层成像设 备与磁共振 设备进行显 像,提供局 部组织器官 的形态结 构、代谢和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射、口服 给药或其他、 摆位、图像采 集、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)、分析、 出具报告等 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。			部位	三甲 2817	市非 三甲 2817	县级	乡级		丙类		

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 职工 自 付比例	备注
	D	012303030040000	正电子发 射计算机 断层成像 /磁共振 成像 (PET/MR I)(躯干)	通过正电子 发射计算机 断层成像设 备与磁共振 设备进行显 像,提供躯 干器官结 构、代谢和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射、口服 给药或其他、 摆位、图像采 集、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)、分析、 出具报告等 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 全身加收	01 人工智 能辅助诊 断	部位	三甲 4860	市非 三甲	县级	乡级	1.“躯干”指 扫描范围从颞 底以下(不含 颅底)到大腿 中上部。2.局 部和躯干同时 扫描按全身收 费,超过两个 部位按全身收 费。	丙类		
	D	012303030040001	正电子发 射计算机 断层成像 /磁共振 成像 (PET/MR I)(躯干) -全身加 收(加收)	通过正电子 发射计算机 断层成像设 备与磁共振 设备进行全 身组织器官 的形态结 构、代谢和 功能信息。	所定价格涵 盖放射性药 品注射、口服 给药或其他、 摆位、图像采 集、数字影像 处理与上传 存储(含数字 方式)、分析、 出具报告等 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。			次	三甲 1300	市非 三甲	县级	乡级	“全身”指扫 描范围从头到 脚。	丙类		

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303030040100	正电子发射计算机断层成像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层成像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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。			部位	4860	4860	4374	3937		丙类		
		230304	核素功能试验													
23	D	012303040010000	甲状腺摄碘 131 试验	通过甲状腺摄碘 131 试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据储存、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	40	40	36	36		甲类		

序 号	财 务 分 类 代 码	国 家 项 目 编 码	项 目 名 称	服 务 产 出	价 格 构 成	加 收 项	扩 展 项	计 价 单 位	价 格（元）				计 价 说 明	医 保 支 付 类 别	市 直 工 首 自 付 比 例	备 注
									市 三 甲	市 非 三 甲	县 级	乡 级				
24	D	012303040020000	尿碘 131 排泄试验	通过测量尿 液中排泄的 碘 131 量,实 现对体内碘 含量情况的 评估。	所定价格涵 盖放射性药 品给药、收 集尿液、标 准液、制备 、测量、数 据分析与报 告等步骤所 需的人力资 源与基本物 质资源消耗。			次	34	34	31	31		甲类		
25	D	012303040030000	核素标记 测定	通过放射性 同位素标记 红细胞、白 蛋白,测定 体内红细胞 量、总红细 胞量、红细 胞在体内的 平均存活时 间及总血浆 量,辅助诊 断和管理血 液疾病、心 血管疾病、 肾脏疾病及 体液平衡状 态。	所定价格涵 盖取血、核 素标记红细 胞、白蛋白 制备、标记 红细胞、白 蛋白静脉注 射、再次取 血、放射性 测量、计算 、出具报告 等步骤所需 的人力资源 与基本物质 资源消耗。			项	40	40	40	40		甲类		
26	D	012303040040000	肾图	通过核素肾 功能扫描, 测量肾脏滤 过率、排泄 功能及血流 情况,实现 对肾脏功能 的综合评 估。	所定价格涵 盖放射性药 品注射或口 服给药、摆 位、图像采 集、出具报 告等步骤所 需的人力资 源与基本物 质资源消耗。	01 干预肾图		次	40	40	40	40		甲类		

序号	财务 分类 代码	国家项目编码	项目 名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	价格（元）				计价说明	医保 支付 类别	市直 工首自 付比例	备注
									市三甲	市非三甲	县级	乡级				
	D	012303040040001	肾图-干 预肾图 (加收)	通过某种干 预手段后核 素肾功能扫 描，测量肾 脏滤过率、 排泄功能及 血流情况， 实现对肾脏 功能的综合 评估。				次	10	10	10	10		甲类		

商丘市取消医疗服务价格项目

序 号	财务 分类 代码	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	市直 职工 医保 支付比例	备 注
							市三甲	市非三甲	县 级	乡 级				
1		21	(一) 医学影像								该项目取消			
2		2101	1. X 线检查								该项目取消			
3		210101	X 线透视检查								该项目取消			
4	D	210101001	普通透视								该项目取消			
5	D	210101002	食管钡餐透视								该项目取消			
6	D	210101003	床旁透视与术中透视								该项目取消			
7		210102	X 线摄影								该项目取消			
8	D	210102001	5×7 吋								该项目取消			
9	D	210102002	8×10 吋								该项目取消			
10	D	210102003	10×12 吋								该项目取消			
11	D	210102004	11×14 吋								该项目取消			
12	D	210102005	12×15 吋								该项目取消			
13	D	210102006	14×14 吋								该项目取消			
14	D	210102007	14×17 吋								该项目取消			
15	D	210102008	牙片								该项目取消			
16	D	210102009	咬合片								该项目取消			
17	D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)								该项目取消			
18	D	210102011	头颅定位测量摄影								该项目取消			
19	D	210102012	眼球异物定位摄影								该项目取消			
20	D	210102013	乳腺钼靶摄影 8×10 吋								该项目取消			
21	D	210102014	乳腺钼靶摄影 18×24 吋								该项目取消			
22	D	210102015	数字化摄影(DR)								该项目取消			
23	D	2101020150	计算机 C 线摄影 (CR)								该项目取消			
24	D	210102018	乳腺钼靶机定位								该项目取消			

序号	财务 分类 代码	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	市直 职工 自付 比例	备注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
25	D	210102019	三维数字乳腺断层成像								该项目取消			
26		210103	X线造影								该项目取消			
27	D	210103001	气脑造影								该项目取消			
28	D	210103002	脑血管造影								该项目取消			
29	D	210103003	脑室碘水造影								该项目取消			
30	D	210103004	脊髓(椎管)造影								该项目取消			
31	D	210103005	椎间盘造影								该项目取消			
32	D	210103006	泪道造影								该项目取消			
33	D	210103007	副鼻窦造影								该项目取消			
34	D	210103008	颞下颌关节造影								该项目取消			
35	D	210103009	支气管造影								该项目取消			
36	D	210103010	乳腺导管造影								该项目取消			
37	D	210103011	唾液腺造影								该项目取消			
38	D	210103012	下咽造影								该项目取消			
39	D	210103013	食管造影								该项目取消			
40	D	210103014	上消化道造影								该项目取消			
41	D	210103015	胃肠排空试验								该项目取消			
42	D	210103016	小肠插管造影								该项目取消			
43	D	210103017	口服法小肠造影								该项目取消			
44	D	210103018	钡灌肠大肠造影								该项目取消			
45	D	210103019	腹膜后充气造影								该项目取消			
46	D	210103020	口服法胆道造影								该项目取消			
47	D	210103021	静脉胆道造影								该项目取消			
48	D	210103022	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)								该项目取消			
49	D	210103023	经皮经肝胆道造影(PTC)								该项目取消			
50	D	210103024	T管造影								该项目取消			
51	D	210103025	静脉泌尿系造影								该项目取消			

序号	财务 分类 代码	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	市直 工首自 付比例	备 注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
52	D	210103026	逆行泌尿系造影								该项目取消			
53	D	210103027	肾盂穿刺造影								该项目取消			
54	D	210103028	膀胱造影								该项目取消			
55	D	210103029	阴茎海绵体造影								该项目取消			
56	D	210103030	输精管造影								该项目取消			
57	D	210103031	子宫造影								该项目取消			
58	D	210103032	子宫输卵管碘油造影								该项目取消			
59	D	210103033	四肢血管造影								该项目取消			
60	D	210103034	窦道及瘘管造影								该项目取消			
61	D	210103035	四肢关节造影								该项目取消			
62	D	210103036	使用数字化 X 线机加收								该项目取消			
63	D	210103037	直肠排粪造影								该项目取消			
64		2102	2. 磁共振扫描 (MRI)								该项目取消			
65	D	210200001	磁共振平扫								该项目取消			
66	D	2102000011	磁共振平扫								该项目取消			
67	D	2102000012	磁共振平扫								该项目取消			
68	D	2102000013	磁共振平扫								该项目取消			
69	D	2102000014	磁共振平扫								该项目取消			
70	D	210200002	磁共振增强扫描								该项目取消			
71	D	2102000021	磁共振增强扫描								该项目取消			
72	D	2102000022	磁共振增强扫描								该项目取消			
73	D	2102000023	磁共振增强扫描								该项目取消			
74	D	2102000024	磁共振增强扫描								该项目取消			
75	D	210200003	脑功能成像								该项目取消			
76	D	2102000031	脑功能成像								该项目取消			
77	D	2102000032	脑功能成像								该项目取消			
78	D	2102000033	脑功能成像								该项目取消			

序号	财务分类代码	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	市直职工自付比例	备注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
79	D	2102000034	脑功能成像								该项目取消			
80	D	2102000004	磁共振心脏功能检查								该项目取消			
81	D	2102000041	磁共振心脏功能检查								该项目取消			
82	D	2102000042	磁共振心脏功能检查								该项目取消			
83	D	2102000043	磁共振心脏功能检查								该项目取消			
84	D	2102000044	磁共振心脏功能检查								该项目取消			
85	D	2102000005	磁共振血管成像(MRA)								该项目取消			
86	D	2102000051	磁共振血管成像(MRA)								该项目取消			
87	D	2102000052	磁共振血管成像(MRA)								该项目取消			
88	D	2102000053	磁共振血管成像(MRA)								该项目取消			
89	D	2102000054	磁共振血管成像(MRA)								该项目取消			
90	D	2102000006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)								该项目取消			
91	D	2102000061	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)								该项目取消			
92	D	2102000062	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)								该项目取消			
93	D	2102000063	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)								该项目取消			
94	D	2102000064	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)								该项目取消			
95	D	2102000007	磁共振波谱分析(MRS)								该项目取消			
96	D	2102000071	磁共振波谱分析(MRS)								该项目取消			
97	D	2102000072	磁共振波谱分析(MRS)								该项目取消			
98	D	2102000073	磁共振波谱分析(MRS)								该项目取消			
99	D	2102000074	磁共振波谱分析(MRS)								该项目取消			
100	D	210200010	二手核磁共振								该项目取消			
101		2103	X线计算机体层(CT)扫描								该项目取消			
102	D	210300001	X线计算机体层(CT)扫描								该项目取消			
103	D	2103000011	X线计算机体层(CT)扫描								该项目取消			
104	D	2103000012	X线计算机体层(CT)扫描								该项目取消			
105	D	2103000013	X线计算机体层(CT)扫描								该项目取消			

序号	财务分类代码	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	市直职工自付比例	备注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
106	D	210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描								该项目取消			
107	D	2103000021	X线计算机体层（CT）增强扫描								该项目取消			
108	D	2103000022	X线计算机体层（CT）增强扫描								该项目取消			
109	D	2103000023	X线计算机体层（CT）增强扫描								该项目取消			
110	D	210300003	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影								该项目取消			
111	D	2103000031	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影								该项目取消			
112	D	2103000032	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影								该项目取消			
113	D	2103000033	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影								该项目取消			
114	D	2103000040	X线计算机体层（CT）成像								该项目取消			
115	D	2103000041	X线计算机体层（CT）成像								该项目取消			
116	D	21030000411	X线计算机体层（CT）成像								该项目取消			
117	D	21030000412	X线计算机体层（CT）成像								该项目取消			
118	D	210300006	使用心电或呼吸门控设备加收								该项目取消			
119	D	210300008	锥体束 X 线计算机体层（CBCT）扫描								该项目取消			
120	D	210300010	二手 CT								该项目取消			
121		23	(三)核医学								该项目取消			
122		2301	1. 核素扫描								该项目取消			
123	D	230100001	脏器动态扫描								该项目取消			
124	D	2301000010	脏器动态扫描增加一个体位								该项目取消			
125	D	230100002	脏器静态扫描								该项目取消			
126	D	2301000020	脏器静态扫描增加一个体位								该项目取消			
127		2302	2. 伽玛照相								该项目取消			

序 号	财务 分类 代码	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	市直 工首自 付比例	备 注
							市三 甲	市非 三甲	县 级	乡 级				
128	D	230200001	脑血管显象								该项目取消			
129	D	230200002	脑显象								该项目取消			
130	D	230200003	脑池显象								该项目取消			
131	D	230200004	脑室引流显象								该项目取消			
132	D	230200005	泪管显象								该项目取消			
133	D	230200006	甲状腺静态显象								该项目取消			
134	D	2302000060	甲状腺静态显象增加一个体位								该项目取消			
135	D	230200007	甲状腺血流显象								该项目取消			
136	D	230200008	甲状腺有效半衰期测定								该项目取消			
137	D	230200009	甲状腺激素抑制显象								该项目取消			
138	D	230200010	促甲状腺激素兴奋显象								该项目取消			
139	D	230200011	甲状旁腺显象								该项目取消			
140	D	230200012	静息心肌灌注显象								该项目取消			
141	D	230200013	负荷心肌灌注显象								该项目取消			
142	D	230200014	静息门控心肌灌注显象								该项目取消			
143	D	230200015	负荷门控心肌灌注显象								该项目取消			
144	D	230200016	首次通过法心血管显象								该项目取消			
145	D	2302000160	首次通过法心血管显象								该项目取消			
146	D	230200017	平衡法门控心室显象								该项目取消			
147	D	230200018	平衡法负荷门控心室显象								该项目取消			
148	D	230200019	急性心肌梗塞灶显象								该项目取消			
149	D	230200020	动脉显象								该项目取消			
150	D	230200021	门脉血流测定显象								该项目取消			
151	D	230200022	门体分流显象								该项目取消			
152	D	230200023	下肢深静脉显象								该项目取消			
153	D	230200024	局部淋巴显象								该项目取消			
154	D	230200025	肺灌注显象								该项目取消			

序号	财务 分类 代码	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	市直 工首自 付比例	备 注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
155	D	230200026	肺通气显象								该项目取消			
156	D	230200027	唾液腺静态显象								该项目取消			
157	D	230200028	唾液腺动态显象								该项目取消			
158	D	230200029	食管通过显象								该项目取消			
159	D	230200030	胃食管返流显象								该项目取消			
160	D	230200031	十二指肠胃返流显象								该项目取消			
161	D	230200032	胃排空试验								该项目取消			
162	D	230200033	异位胃粘膜显象								该项目取消			
163	D	230200034	消化道出血显象								该项目取消			
164	D	230200035	肝胶体显象								该项目取消			
165	D	230200036	肝血流显象								该项目取消			
166	D	230200037	肝血池显象								该项目取消			
167	D	230200038	肝胆动态显象								该项目取消			
168	D	230200039	脾显象								该项目取消			
169	D	230200040	胰腺显象								该项目取消			
170	D	230200041	小肠功能显象								该项目取消			
171	D	230200042	肠道蛋白丢失显象								该项目取消			
172	D	230200043	肾上腺皮质显象								该项目取消			
173	D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象								该项目取消			
174	D	230200045	肾动态显象								该项目取消			
175	D	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定								该项目取消			
176	D	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定								该项目取消			
177	D	230200048	介入肾动态显象								该项目取消			
178	D	230200049	肾静态显象								该项目取消			
179	D	230200050	膀胱输尿管返流显象								该项目取消			

序号	财务 分类 代码	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	市直 工首自 付比例	备注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
180	D	230200051	阴道尿道瘘显象								该项目取消			
181	D	230200052	阴囊显象								该项目取消			
182	D	230200053	局部骨显象								该项目取消			
183	D	230200054	骨三相显象								该项目取消			
184	D	230200056	红细胞破坏部位测定								该项目取消			
185	D	230200057	炎症局部显象								该项目取消			
186	D	230200058	亲肿瘤局部显象								该项目取消			
187	D	230200059	放射免疫显象								该项目取消			
188	D	230200060	放射受体显象								该项目取消			
189		2303	3.单光子发射计算机断层显象 (sPECT)								该项目取消			
190	D	230300001	脏器断层显象								该项目取消			
191		230300002	全身显象								该项目取消			
192	D	2303000021	全身显象								该项目取消			
193	D	2303000022	全身显象时增加局部显象加收								该项目取消			
194	D	230300003	18 氟－脱氧葡萄糖断层显象								该项目取消			
195	D	230300004	肾上腺髓质断层显象								该项目取消			
196	D	230300005	负荷心肌灌注断层显象								该项目取消			
197	D	230300006	SPECT/CT 断层图像融合显象								该项目取消			
198		2304	4.正电子发射及 X 射线计算机断层 显象 (PET/CT)								该项目取消			
199	D	230400001	PET/CT 脑血流断层显象								该项目取消			
200	D	230400002	PET/CT 脑代谢断层显象								该项目取消			
201	D	230400003	PET/CT 静息心肌灌注断层显象								该项目取消			
202	D	230400004	PET/CT 负荷心肌灌注断层显象								该项目取消			
203	D	230400005	PET/CT 心肌代谢断层显象								该项目取消			
204	D	230400006	PET/CT 心脏神经受体断层显象								该项目取消			

序号	财务 分类 代码	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	市直 职工 自付 比例	备注
							市三甲	市非三甲	县级	乡级				
205	D	230400007	PET/CT 肿瘤全身断层显像								该项目取消			
206	D	230400008	PET/CT 肿瘤局部断层显像								该项目取消			
207	D	230400009	PET/CT 神经受体显像								该项目取消			
208		2305	5. 核素功能检查								该项目取消			
209	D	230500001	脑血流测定								该项目取消			
210	D	230500002	甲状腺摄 131 碘试验								该项目取消			
211	D	230500003	甲状腺激素抑制试验								该项目取消			
212	D	230500004	过氯酸钾释放试验								该项目取消			
213	D	230500006	血容量测定								该项目取消			
214	D	230500007	红细胞寿命测定								该项目取消			
215	D	230500008	肾图								该项目取消			
216	D	2305000080	肾图								该项目取消			
217	D	230500009	介入肾图								该项目取消			
218	D	2305000090	介入肾图								该项目取消			
219	D	230500010	肾图+肾小球滤过率测定								该项目取消			
220	D	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定								该项目取消			
221	D	230500012	24 小时尿 131 碘排泄试验								该项目取消			
222		2307	7. 正电子发射及磁共振成像 (PET/MR)								该项目取消			
223	D	230700007	PET/MR 全身断层显像								该项目取消			
224	D	230700008	PET/MR 局部断层显像								该项目取消			

