

序号	国家医保编码	项目名称	计价单位	二类价	医保支付类别
1	12302010010000	A型超声检查	单侧	10	甲类
2	12302020010000	B型超声检查	部位	19	甲类
3	12302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)	次	30	甲类
4	12302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)	部位	30	甲类
5	12302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)	部位	30	甲类
6	12302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)	部位	14	甲类
7	12302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)	部位	19	甲类
8	12302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	部位	64	甲类
9	12302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)	次	30	甲类
10	12302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)	部位	8	甲类
11	12302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)	部位	34	甲类
12	12302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)	部位	60	甲类
13	12302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)	部位	64	甲类
14	12302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	次	225	乙类
15	12302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)	次	30	乙类
16	12302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)	次	63	乙类
17	12302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)	次	225	乙类
18	12302030021100	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)	次	225	乙类
19	12302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)	部位	68	甲类
20	12302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)(第2个部位)	部位	34	甲类
21	12302030030001	彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)	次	30	甲类
22	12302030030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	部位	68	甲类
23	12302030030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)(第2个部位)	部位	34	甲类
24	12302030040000	彩色多普勒超声检查(弹性成像)	器官	72	丙类
25	12302030040001	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加)	次	30	丙类

26	12302030040100	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	72	丙类
27	12302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	胎·次	122	甲类
28	12302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）	次	30	甲类
29	12302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）	胎·次	19	甲类
30	12302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）	胎·次	122	甲类
31	12302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）	胎·次	92	甲类
32	12302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）	胎·次	122	甲类
33	12302030060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	胎·次	289	乙类
34	12302030060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）	胎·次	87	乙类
35	12302030060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）	胎·次	289	乙类
36	12302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	胎·次	228	乙类
37	12302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）（与“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”主项或扩展项同时	胎·次	114	乙类
38	12302030070100	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	228	乙类
39	12302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）（“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”主项或扩展项同时	胎·次	114	乙类
40	12302040010000	超声造影（常规）	器官	90	乙类
41	12302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）	器官	27	乙类
42	12302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）	器官	90	乙类
43	12302040020000	超声造影（血管）	部位	90	乙类
44	12302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	部位	90	乙类
45	12302050010000	多普勒检查（周围血管）	次	68	甲类
46	12302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）	次	30	甲类
47	12302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩	次	68	甲类
48	12302050020000	多普勒检查（颅内血管）	次	97	乙类
49	12302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）	次	30	乙类

50	12302050020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）	次	49.5	乙类
51	12302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩	次	97	乙类
52	12302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）	次	97	乙类
53	011101000010000	一般诊疗费	次	——	医保定额支付，收费标准按每人每次12元收取时，统筹基金支付8.5元，个人支付3.5元；未提供注射服务按每人每次6元收取时，统筹基金支付5.5元，个人
54	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	次	8	丙类
55	011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）	次	4	丙类
56	011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	次	8	丙类
57	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）	次	30	丙类
58	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	次	8	丙类
59	011102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-副主任医师（加收）	次	4	丙类
60	011102020020002	门诊诊查费（中医辨证论治）-主任医师（加收）	次	8	丙类
61	011102020020003	门诊诊查费（中医辨证论治）-知名专家（加收）	次	30	丙类
62	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	次	8	丙类
63	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加	次	4	丙类
64	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	次	8	丙类
65	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	次	8	丙类
66	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	次	1	丙类
67	011102020060000	急诊诊查费（普通）	次	14	甲类
68	011102020070000	急诊诊查费（留观）	日	16	甲类
69	011102020070000	急诊诊查费（留观）（不足12小时（含12小时））	日	8	甲类
70	011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）	日	16	甲类
71	011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）（不足12小时（含12小时））	日	8	甲类
72	011102030010000	住院诊查费（普通）	日	24	甲类
73	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	日	11	丙类
74	011102040010000	互联网诊查费（首诊）	次	8	丙类
75	011102040010001	互联网诊查费（首诊）-副主任医师（加收）	次	4	丙类

76	011102040010002	互联网诊查费（首诊）-正 主任医师（加收）	次	8	丙类
77	011102040010003	互联网诊查费（首诊）-知 名专家（加收）	次	30	丙类
78	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	次	8	甲类
79	011103000010000	院前急救费	次	110	甲类
80	011103000010000	院前急救费（就地处理或不 去医疗机构）	次	50	甲类
81	011104000010000	院内抢救费（常规）	日	70	甲类
82	011104000020000	院内抢救费（复杂）	日	#REF!	甲类
83	011104000030000	心肺复苏术	次	143	甲类
84	011105000010000	床位费（单人间）	床位·日		甲类，支付标准 按最高不超过30 元支付，超过部 分统筹基金不予
85	011105000020000	床位费（二人间）	床位·日	37	乙类
86	011105000020000	床位费（二人间）（未配备 独立卫生间）	床位·日	18.5	乙类
87	011105000030000	床位费（三人间）	床位·日	28	乙类
88	011105000030000	床位费（三人间）（未配备 独立卫生间）	床位·日	14	乙类
89	011105000040000	床位费（多人间）	床位·日	11	甲类
90	011105000040100	床位费（多人间）-临时床 位（扩展）	床位·日	11	甲类
91	011105000050000	床位费（急诊留观）	日	12	乙类
92	011105000050000	床位费（急诊留观）（不足 12小时（含12小时））	日	6	乙类
93	011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊 抢救室（加收）	日	13	乙类
94	011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊 抢救室（加收）（不足12小 时（含12小时））	日	6.5	乙类
95	011105000060000	床位费（重症监护）	日	60	乙类
96	011105000060000	床位费（符合标准的监护 病房）	日	25	乙类
97	011105000070000	床位费（层流洁净）	日	250	乙类
98	011105000080000	床位费（特殊防护）	日	72	乙类
99	011105000090000	床位费（新生儿）	日	8	甲类
100	011105000090001	床位费（新生儿）-母婴同 室新生儿（减收）	日	8	甲类
101	011105000100000	新生儿暖箱费	日	96	甲类
102	011105000100000	新生儿暖箱费（不足12小时 （含12小时））	日	48	甲类
103	011105000110000	家庭病床建床费	次	10	甲类
104	011106000010000	多学科诊疗费	次	240	丙类
105	011106000020000	会诊费（院内）	学科·次	24	甲类
106	011106000020001	会诊费（院内）-副主任医 师（加收）	学科·次	12	甲类

107	011106000020002	会诊费(院内)-正主任医师(加收)	学科·次	20	甲类
108	011106000030000	会诊费(院外)	学科·次	24	丙类
109	011106000030001	会诊费(院外)-副主任医师(加收)	学科·次	12	丙类
110	011106000030002	会诊费(院外)-主任医师(加收)	学科·次	20	丙类
111	011106000040000	会诊费(远程会诊)	日	224	丙类
112	011106000040000	会诊费(远程会诊)(每增加1个学科)	日	78.4	丙类
113	011106000040000	会诊费(远程会诊)(远程病理会诊费)	日	112	丙类
114	011107000010000	上门服务费	次·人		丙类
115	011108000010000	远程监测费	日	59.5	乙类
116	011108000010000	远程监测费(不足12小时(含12小时))	日	29.75	乙类
117	011109000010000	安宁疗护费	日	160	丙类
118	011109000020000	救护车转运费	次	50	丙类
119	011109000020000	救护车转运费(超过6公里的,超出部分按每公里)	次	3	丙类
120	011109000020001	救护车转运费-高层人力转运加收(加收)	次		丙类
121	011109000030000	航空医疗转运	次		丙类
122	012401000010000	脑电图检查费	次	85	乙类
123	012401000010000	脑电图检查费(4个小时以上加收)	次	40	乙类
124	012401000010001	脑电图检查费-床旁(加收)	次	30	乙类
125	012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查(加收)	次	9	乙类
126	012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查(加收)	次	9	乙类
127	012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查(加收)	次	122	乙类
128	012401000020000	脑磁图检查费	次		丙类
129	012401000030000	针极肌电图检查费	次	20	甲类
130	012401000030001	针极肌电图检查费-床旁(加收)	次	30	甲类
131	012401000030011	针极肌电图检查费-单纤维检查(加收)	次	2	甲类
132	012401000030021	针极肌电图检查费-震颤分析(加收)	单侧	16	甲类
133	012401000040000	神经传导速度测定费	每根神经	23	甲类
134	012401000040001	神经传导速度测定费-床旁(加收)	次	30	甲类
135	012401000040011	神经传导速度测定费-长时程运动诱发试验(加收)	次		丙类
136	012401000040021	神经传导速度测定费-寸移运动神经传导测定(加)	每根神经		丙类
137	012401000050000	神经电图费	次	102	甲类
138	012401000050001	神经电图费-床旁(加收)	次	30	甲类
139	012401000060000	皮肤交感反应检查费	次	31	甲类
140	012401000070000	事件相关电位费	项	17	甲类
141	012401000080000	脑干听觉诱发电位费	次	42	甲类
142	012401000080001	脑干听觉诱发电位费-床旁(加收)	次	30	甲类

143	012401000090000	体感诱发电位费	单肢	37	甲类
144	012401000090001	体感诱发电位费-床旁（加收）	单肢	30	甲类
145	012401000100000	运动诱发电位费	单肢	37	甲类
146	012401000110000	睡眠神经多导监测费	次	315	乙类
147	012401000110001	睡眠神经多导监测费-便携睡眠神经多导监测（减）	次	97	乙类
148	012401000120000	颅内压监测费（有创）	小时	5	甲类
149	012401000130000	颅内压监测费（无创）	小时	5	甲类
150	012401000140000	脑血管造影费	次	1800	乙类
151	012401000140000	脑血管造影费（每增加1根血管）	次	90	乙类
152	012401000150000	脊髓血管造影费	次	1900	乙类
153	012401000150000	脊髓血管造影费（每增加1根血管）	次	95	乙类
154	012401000160000	神经电生理定位监测费	小时	65	乙类
155	012403000010000	视力检查费（普通）	次	2	甲类
156	012403000020000	视力检查费（特殊）	次	2.5	甲类
157	012403000030000	散瞳验光费	次	5	甲类
158	012403000030001	散瞳验光费-儿童（加收）	次	0.5	甲类
159	012403000040000	显然验光费	次	9	丙类
160	012403000040001	显然验光费-儿童（加收）	次	1	丙类
161	012403000050000	眼压检查费	单侧	5	甲类
162	012403000060000	眼压检查费（青光眼激	次	17	甲类
163	012403000060001	眼压检查费（青光眼激发）-饮水试验（加收）	次	8.5	甲类
164	012403000070000	色觉检查费	次	3	甲类
165	012403000080000	视野检查费	单侧	40	甲类
166	012403000090000	泪液分泌功能测定费	单侧	8	甲类
167	012403000100000	泪膜分析测定费	单侧	8	甲类
168	012403000110000	复视检查费	次	7	甲类
169	012403000110001	复视检查费-儿童（加收）	次	0.7	甲类
170	012403000120000	斜视度测定费	次	24	甲类
171	012403000120001	斜视度测定费-儿童（加	次	2.4	甲类
172	012403000130000	角膜地形图检查费	单侧	43	甲类
173	012403000140000	角膜曲率测量费	单侧	5.9	甲类
174	012403000150000	角膜/结膜取样费	单侧	8.5	甲类
175	012403000160000	眼活体细胞检查费	单侧	25.5	甲类
176	012403000170000	牵拉试验费	单侧	10	甲类
177	012403000170001	牵拉试验费-儿童（加收）	单侧	1	甲类
178	012403000180000	上睑下垂检查费	单侧	2	甲类
179	012403000190000	双眼视觉功能检查费	次	38	甲类
180	012403000190001	双眼视觉功能检查费-儿童（加收）	次	3.8	甲类
181	012403000200000	眼部照相费	单侧	21	甲类
182	012403000200001	眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查（加收）	单侧	21	甲类
183	012403000200100	眼部照相费-视盘立体照相（扩展）	单侧	21	甲类
184	012403000200200	眼部照相费-眼底自发荧光检查（扩展）	单侧	21	甲类
185	012403000210000	眼底镜检查费	单侧	28	甲类
186	012403000220000	眼底血管造影费	次	170	甲类

187	012403000220100	眼底血管造影费-脉络膜血管造影费(扩展)	次	170	甲类
188	012403000230000	眼部电生理检查费	单侧	51	甲类
189	012403000240000	眼球突出度测量费	次	3	甲类
190	012403000250000	眼外肌功能检查费	次	17	甲类
191	012403000250001	眼外肌功能检查费-儿童(加收)	次	1.7	甲类
192	012403000260000	眼像差检查费	单侧	6	甲类
193	012403000270000	眼轴测量费	单侧	11	甲类
194	012403000280000	眼震电图费	次	76.5	甲类
195	012403000290000	代偿头位测定费	次	3	甲类
196	012403000290001	代偿头位测定费-儿童(加收)	次	0.3	甲类
197	012403000300000	房角镜检查费	单侧	8.5	甲类
198	012403000310000	裂隙灯检查费	次	2.9	甲类
199	012403000320000	眼部超声生物显微镜检查	单侧	42	甲类
200	012403000330000	眼部相干光断层扫描费	单侧	69	甲类
201	012407000010000	肺容积检查费	次	26	甲类
202	012407000020000	肺通气功能检查费	次	74	甲类
203	012407000020001	肺通气功能检查费-儿童(加收)	次	7.4	甲类
204	012407000020011	肺通气功能检查费-简易肺功能检查(减收)	次	26	甲类
205	012407000030000	支气管激发试验检查费	次	68	甲类
206	012407000040000	肺弥散功能检查费	次	26	甲类
207	012407000050000	呼吸阻力检查费	次	77	甲类
208	012407000060000	运动心肺功能检查费	次	183	甲类
209	012407000070000	肺阻抗血流图检查费	次	8.5	甲类
210	012407000080000	肺电阻抗成像检查费	次		丙类
211	012407000090000	呼吸肌功能检查费	次	43	甲类
212	012407000100000	膈肌功能检查费	次	34	甲类
213	012407000110000	睡眠呼吸监测费	次	315	乙类
214	012407000110001	睡眠呼吸监测费-便携睡眠呼吸监测(减收)	次	112	乙类
215	012407000120000	经皮氧分压/二氧化碳监测	小时	3	乙类
216	012407000130000	支气管镜检查费(常规内镜)	次	203	乙类
217	012407000130001	支气管镜检查费(常规内镜)-特殊光源检查(加收)	次	41	乙类
218	012407000140000	支气管镜检查费(超声内镜)	次	402	丙类
219	012407000150000	支气管镜检查费(共聚焦激光显微内镜)	次	498	丙类
220	012407000160000	肺叶通气功能检查费	次	409.5	丙类
221	012407000170000	纵隔镜探查费	次	284	乙类
222	012408000010000	心脏植入式装置适配费	次	25	甲类
223	012408000010100	心脏植入式装置适配费-远程适配(扩展)	次	25	甲类
224	012408000020000	心电监测费	小时	7	乙类
225	012408000020000	心电监测费(仅开展指脉氧监测、血氧饱和度监测)	小时	2	乙类
226	012408000020100	心电监测费-遥测心电监测(扩展)	小时	7	乙类
227	012408000030000	常规心电图检查费	次	20	甲类

228	012408000030001	常规心电图检查费十二导联以上（加收）	次	5	甲类
229	012408000030011	常规心电图检查费-心脏晚电位检查（加收）	次	24	甲类
230	012408000030100	常规心电图检查费-心电图向量图（扩展）	次	20	甲类
231	012408000031100	常规心电图检查费-频谱心电图（扩展）	次	20	甲类
232	012408000040000	心率变异性分析检查费	次	34	乙类
233	012408000050000	心电图负荷检查费	次	85	甲类
234	012408000060000	动态心电图检查费	日	136	乙类
235	012408000070000	心腔内超声心动图检查费	次	230	乙类
236	012408000080000	心腔三维标测费	次	680	甲类
237	012408000090000	直立倾斜检查费	次	85	甲类
238	012408000100000	6分钟步行检查费	次	35	丙类
239	012408000110000	无创动态血压监测费	日	68	甲类
240	012408000120000	无创肢体动脉检查费	次	38	丙类
241	012408000130000	连续无创容积变异指数监测费	小时	7	丙类
242	012408000140000	有创血流动力学监测费	小时	19	甲类
243	012408000150000	无创血流动力学检查费	项	6	甲类
244	012408000160000	主动脉内球囊反搏运行监测费	小时	13	丙类
245	012408000170000	体外人工膜肺运行监测费	小时	104	丙类
246	012408000170100	体外人工膜肺运行监测费-体外循环辅助装置运行监测（扩展）	小时	104	丙类
247	012408000180000	术中血管桥流量测定费	次	595	甲类
248	012408000190000	冠状动脉造影费	次	2000	乙类
249	012408000190001	冠状动脉造影费-儿童（加收）	次	600	乙类
250	012408000190011	冠状动脉造影费-桥血管造影（加收）	次	400	乙类
251	012408000190021	冠状动脉造影费-左心室造影（加收）	次	250	乙类
252	012408000200000	冠状动脉腔内影像学检查	次	1000	乙类
253	012408000210000	冠状动脉血流储备功能检查费	次	405	丙类
254	012408000220000	冠状动脉微循环阻力检查	次	507	丙类
255	012408000230000	右心导管检查费	次	688.5	乙类
256	012408000230001	右心导管检查费-儿童（加收）	次	207	乙类
257	012408000240000	左心导管检查费	次	765	乙类
258	012408000240001	左心导管检查费-儿童（加收）	次	229.5	乙类
259	012408000250000	有创心内电生理检查费	次	425	乙类
260	012408000250001	有创心内电生理检查费-儿童（加收）	次	128	乙类
261	012411000010000	肾盂内压检查费	次	170	甲类
262	012411000010000	肾盂内压检查费（单侧检查）	次	85	甲类
263	012411000020000	尿流动力学检查费	次	85	甲类
264	012411000030000	泌尿系镜检查费（肾镜）	单侧	289	乙类

265	012411000040000	泌尿系镜检查费（输尿管镜）	单侧	268	乙类
266	012411000040100	泌尿系镜检查费（输尿管镜）-精囊镜检查（扩展）	单侧	268	乙类
267	012411000050000	泌尿系镜检查费（膀胱镜尿道镜）	次	128	甲类
268	012412000010000	性刺激勃起检查费	次	102	丙类
269	012412000020000	阴茎勃起检查费	次	17	丙类
270	012412000030000	阴茎超声血流图检查费	次	48	丙类
271	012412000040000	阴茎勃起神经检查费	次	51	丙类
272	012413000010000	阴道镜检查费	次	70	
273	012413000020000	宫颈内口检查费	次	21	
274	012413000030000	宫腔镜检查费	次	200	
275	012413000040000	输卵管镜检查费	单侧	374	
276	012415000010000	骨密度测定费	次	60	甲类
277	012416000010000	变应原皮肤试验费	项	8.5	甲类
278	012416000010000	变应原皮肤试验费（斑贴试验）	项	6.8	甲类
279	012416000020000	皮肤生理指标检查费	项	#REF!	丙类
280	012416000030000	皮肤微生物检查费	次	13	甲类
281	012416000040000	皮肤物理检查费	项	12	甲类
282	012416000050000	皮肤镜检查费	次	99	丙类
283	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）	次	99	丙类
284	012416000060000	紫外线荧光检查费	次	8.5	甲类
285	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	次	8.5	甲类
286	012416000080000	乳管镜检查费	单侧	124	甲类
287	012417000010000	眼动检查	次	9	甲类
288	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	次	589	丙类
289	013101000020000	无创神经刺激治疗费	次	60	乙类
290	013101000030000	脑脊液分流调控费	次	103	丙类
291	013101000040000	神经刺激器适配费	次	135	丙类
292	013101000050000	神经阻滞治疗费	次	42	甲类
293	013101000050001	神经阻滞治疗费-三叉神经节（加收）	次	126	甲类
294	013103000010000	注射费（结膜下）	单侧	8.5	甲类
295	013103000010001	注射费（结膜下）-儿童（加收）	单侧	2.1	甲类
296	013103000020000	注射费（球后/球旁）	单侧	4.2	甲类
297	013103000020001	注射费（球后/球旁）-儿童（加收）	单侧	4.2	甲类
298	013103000030000	睑板腺治疗费	单睑	13	甲类
299	013103000040000	结膜磨擦挤压费	单侧	8.5	甲类
300	013103000050000	泪道冲洗费	单侧	8	甲类
301	013103000050001	泪道冲洗费-儿童（加收）	单侧	2	甲类
302	013103000050011	泪道冲洗费-泪管扩张（加收）	单侧	12	甲类
303	013103000060000	结膜囊冲洗费	单侧	4.2	甲类
304	013103000060001	结膜囊冲洗费-儿童（加	单侧	1.1	甲类
305	013103000070000	角膜/结膜异物取出费	单睑	11	甲类
306	013103000070001	角膜/结膜异物取出费-儿童（加收）	单睑	2.9	甲类

307	013103000070100	角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费(扩展)	单睑	12	甲类
308	013103000080000	电解倒睫费	单侧	12	甲类
309	013103000090000	眼内穿刺费	单侧	208	甲类
310	013103000090001	眼内穿刺费-儿童(加收)	单侧	51	甲类
311	013103000100000	眼内能量精密治疗费	单侧	211	乙类
312	013103000110000	视功能训练费	次	19	甲类
313	013103000110000	视功能训练费(每增加10分钟)	次	6.08	甲类
314	013103000120000	义眼片安装费	单侧	255	丙类
315	013103000120000	义眼片安装费(仅义眼片安装)	单侧	51	丙类
316	013103000130000	人工泪管置管费	单侧	320	甲类
317	013103000130001	人工泪管置管费-儿童(加收)	单侧	102	甲类
318	013103000140000	人工泪管取出费	单侧	204	丙类
319	013103000150000	泪小点封闭费	单侧	25	甲类
320	013103000160000	角膜/结膜拆线费	单侧	56	甲类
321	013103000160001	角膜/结膜拆线费-儿童(加收)	单侧	15	甲类
322	013106000010000	体外膈肌起搏治疗费	次	10	甲类
323	013106000020000	一氧化氮吸入治疗费	小时	48	丙类
324	013106000030000	雾化吸入治疗费	次	9	甲类
325	013106000040000	全肺灌洗治疗费	单侧	493	乙类
326	013106000050000	支气管肺泡灌洗费	次	68	甲类
327	013106000060000	支气管镜治疗费(常规)	次	68	乙类
328	013106000070000	支气管镜治疗费(特殊)	次	121	乙类
329	013107000010000	经食管心脏调搏费	次	85	甲类
330	013107000020000	经食管心脏起搏费	次	68	甲类
331	013107000030000	心脏电除颤/电复律费	次	60	甲类
332	013107000040000	体外反搏治疗费	次	60	甲类
333	013107000050000	主动脉内球囊反搏安装费	次	1700	甲类
334	013107000060000	主动脉内球囊反搏取出费	次	300	丙类
335	013107000070000	临时起搏器运行监测费	小时	4.2	甲类
336	013107000080000	体外人工膜肺安装费	次	1530	丙类
337	013107000080001	体外人工膜肺安装费-儿童(加收)	次	459	丙类
338	013107000080100	体外人工膜肺安装费-体外循环辅助装置安装(扩	次	1530	丙类
339	013107000090000	体外人工膜肺撤除费	次	1530	丙类
340	013107000090001	体外人工膜肺撤除费-儿童(加收)	次	459	丙类
341	013107000090100	体外人工膜肺撤除费-体外循环辅助装置撤除(扩	次	1530	丙类
342	013107000100000	体外人工膜肺置换费	次	935	丙类
343	013107000100001	体外人工膜肺置换费-儿童(加收)	次	280	丙类
344	013107000100100	体外人工膜肺置换费-体外循环辅助装置置换(扩	次	935	丙类
345	013108000010000	骨髓采集费	次	1530	乙类
346	013108000010000	骨髓采集费(每增加100ml加收)	次	382.5	乙类
347	013108000020000	血细胞单采费	次	1360	甲类

348	013108000020000	血细胞单采费（每增加1000ml加收）	次	476	甲类
349	013108000030000	自体备血采集费	次	116	甲类
350	013108000040000	干细胞成分去除费	成分	128	乙类
351	013108000050000	干细胞分离制备费	袋	2550	乙类
352	013108000060000	干细胞冷冻费	袋	900	丙类
353	013108000070000	干细胞冷冻续存费	袋·日	5	丙类
354	013108000080000	干细胞回输费	袋	128	甲类
355	013108000090000	造血干细胞移植费	次	2678	乙类
356	013108000100000	血液辐照费	次	170	乙类
357	013108000110000	血液除滤费	次	17	丙类
358	013108000120000	术中自体血回输费	次	340	甲类
359	013108000130000	经照射自体血回输费	次	43	乙类
360	013108000140000	富血小板血浆制备费	次	221	甲类
361	013108000150000	新生儿换血治疗费	次	425	甲类
362	013110000060000	血浆置换费	次	884	甲类
363	013110000060001	血浆置换费-双重血浆置换（加收）	次	136	甲类
364	013110000070000	血浆吸附费	次	170	乙类
365	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	小时	26	乙类
366	013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）	小时	5	乙类
367	013110000090000	腹膜透析费（人工）	次	17	甲类
368	013110000100000	腹膜透析费（自动）	小时	34	甲类
369	013110000110000	腹膜透析操作训练费	小时	43	甲类
370	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	月	145	甲类
371	013110000130000	透析管路处理费	次	23	甲类
372	013110000140000	腹膜透析外管更换费	次	17	甲类
373	013110000150000	腹膜平衡试验费	次	34	甲类
374	013110000160000	腹膜透析导管复位费（导丝复位）	次	165	甲类
375	013110000170000	腹膜透析导管取出费	次	85	甲类
376	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	次	106	甲类
377	013110000190000	体外冲击波碎石费	次	595	乙类
378	013110000200000	泌尿系镜下治疗费（常）	次	623	乙类
379	013110000210000	泌尿系镜下治疗费（特）	次	1275	乙类
380	013111000030000	前列腺按摩费	次	20	甲类
381	013111000040000	前列腺注射费	次	40	甲类
382	013111000050000	阴茎海绵体药物注射费	次	21	丙类
383	013111000060000	阴茎海绵体灌流治疗费	次	43	丙类
384	013111000070000	包皮手法复位费	次	38	甲类
385	013112010110000	妇科常规治疗费	部位	19	
386	013112010120000	妇科特殊治疗费	部位	42	
387	013112010130000	阴道异物取出费	次	160	
388	013112010130001	阴道异物取出费-儿童（加收）	次	42	
389	013112010140000	子宫托治疗费	次	25	
390	013112010150000	穿刺费（后穹窿）	次	51	
391	013112010160000	穿刺费（卵巢）	单侧	274.5	
392	013112010170000	宫腔灌洗费	次	64	
393	013112010180000	子宫内翻手法复位费	次	85	

394	013112010190000	卵巢组织冷冻费	次	408	
395	013112010200000	卵巢组织冷冻续存费	月	54	
396	013112010210000	卵巢组织解冻费	次	340	
397	013112010220000	盆底功能手法治疗费	半小时	85	
398	013113000010000	管型石膏固定拆除费	个	32	甲类
399	013113000020000	皮牵引安装费	部位	51	甲类
400	013113000030000	持续牵引费	日	34	甲类
401	013114000010000	皮损治疗费（常规）	每个皮损	10	甲类
402	013114000020000	皮损治疗费（特殊）	每个皮损	31	甲类
403	013114000030000	头皮微针治疗费	次	21	丙类
404	013114000040000	床位费 （大面积创伤治疗）	日	195.5	甲类
405	013114000050000	化学换肤费	次	34	丙类
406	013114000060000	脱毛治疗费	每平方厘	22	丙类
407	013114000070000	药物熏蒸治疗费	次	26	丙类
408	013114000080000	指（趾）甲治疗费	每甲	13	甲类
409	013114000080001	指（趾）甲治疗费-拔甲 （加收）	每甲	21	甲类
410	013114000090000	烧伤抢救费（小）	次	122	乙类
411	013114000100000	烧伤抢救费（中）	次	243	乙类
412	013114000110000	烧伤抢救费（大）	次	364	乙类
413	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	次	364	乙类
414	013114000130000	乳管镜治疗费	单侧	36	甲类
415	013114000140000	标记物植入费	次		丙类
416	013114000140001	标记物植入费-多病灶标记 物植入（加收）	次		丙类
417	013115000010000	心理治疗（个体）	半小时		丙类
418	013115000010001	心理治疗（个体）-每增加 10分钟（加收）	10分钟		丙类
419	013115000020000	心理治疗（家庭）	小时		丙类
420	013115000020001	心理治疗（家庭）-每增加 20分钟（加收）	20分钟		丙类
421	013115000030000	心理治疗（团体）	小时		丙类
422	013115000030001	心理治疗（团体）-每增加 20分钟（加收）	20分钟		丙类
423	013115000040000	心理咨询	次		丙类
424	013115000050000	电休克治疗（ECT）	次	103	甲类
425	013115000060000	精神康复治疗（个人）	半小时	31	甲类
426	013115000060001	精神康复治疗（个人）-每 增加10分钟（加收）	10分钟	10	甲类
427	013115000070000	精神康复治疗（家庭）	半小时	48	丙类
428	013115000070001	精神康复治疗（家庭）-每 增加10分钟（加收）	10分钟	16	丙类
429	013115000080000	精神康复治疗（团体）	半小时	13	丙类
430	013115000080001	精神康复治疗（团体）-每 增加10分钟（加收）	10分钟	4.3	丙类
431	013115000090000	精神科监护	小时	2.5	乙类
432	013301000010000	局部麻醉费（局部浸润麻 醉）	次	18	甲类
433	013301000020000	局部麻醉费（局部静脉麻 醉）	次	98	甲类
434	013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻 醉）	次	195	甲类

435	013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）（超过2小时每小时加收）	次	39	甲类
436	013301000030001	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童（加收）	次	59	甲类
437	013301000030001	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童（加收）（超过2小时每小时加收）	次	11.8	甲类
438	013301000030002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	次	58	甲类
439	013301000030002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80周岁及以上患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	11.6	甲类
440	013301000040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）	次	471	乙类
441	013301000040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）（超过2小时每小时加收）	次	94.2	乙类
442	013301000040001	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童（加收）	次	141	乙类
443	013301000040001	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童（加收）（超过2小时每小时加收）	次	28.2	乙类
444	013301000040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者	次	141	乙类
445	013301000040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	28.2	乙类
446	013301000040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）	次	34	乙类
447	013301000040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）（超过2小时每小时加收）	次	6.8	乙类
448	013301000050000	全身麻醉费（无插管全麻）	次	404	乙类
449	013301000050001	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童（加收）	次	121.5	乙类
450	013301000050002	全身麻醉费（无插管全麻）-80周岁及以上患者	次	121.5	乙类
451	013301000060000	全身麻醉费（插管或喉罩）	次	779	乙类
452	013301000060000	全身麻醉费（插管或喉罩）（超过2小时每小时加收）	次	93.48	乙类
453	013301000060001	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童（加收）	次	234	乙类
454	013301000060001	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童（加收）（超过2小时每小时加收）	次	28.08	乙类
455	013301000060002	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者	次	234	乙类
456	013301000060002	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	28.08	乙类
457	013301000060011	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）	次	78	乙类

458	013301000060011	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	9.36	乙类
459	013301000070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）	次	859.5	乙类
460	013301000070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）（超过2小时每小时加收）	次	103.14	乙类
461	013301000070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）	次	257	乙类
462	013301000070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）（超过2小时每小时加收）	次	30.84	乙类
463	013301000070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	次	257	乙类
464	013301000070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	30.84	乙类
465	013301000070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）	次	85.5	乙类
466	013301000070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	10.26	乙类
467	013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	次	1053	乙类
468	013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）（超过2小时每小时加收）	次	126.36	乙类
469	013301000080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）	次	316	乙类
470	013301000080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）（超过2小时每小时加收）	次	37.92	乙类
471	013301000080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	次	316	乙类
472	013301000080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）（超过2小时每小时加收）	次	37.92	乙类
473	013301000090000	麻醉监护下镇静	次	72	甲类
474	013301000090001	麻醉监护下镇静-儿童（加收）	次	21.5	甲类
475	013301000090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者（加收）	次	21.5	甲类
476	013301000100000	连续镇痛	日	65	乙类
477	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	次	4064	丙类
478	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童（加收）	次	1219	丙类
479	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	次	1920	丙类
480	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童（加收）	次	576	丙类
481	013302000030000	脑血管球囊扩张费（介入）	血管	2520	乙类
482	013302000030001	脑血管球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	血管	756	乙类

483	013302000030011	脑血管球囊扩张费（介入）-颅内血管（加收）	血管	252	乙类
484	013302000040000	脑血管支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	3200	乙类
485	013302000040001	脑血管支架置入费（介入）-儿童（加收）	血管	864	乙类
486	013302000040011	脑血管支架置入费（介入）-颅内血管（加收）	血管	288	乙类
487	013302000050000	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）	血管	2736	丙类
488	013302000050001	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）	血管	821	丙类
489	013302000050011	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-颅内血管（加收）	血管	144	丙类
490	013302000060000	脑血管腔内减容费（介入）	血管	3267	乙类
491	013302000060001	脑血管腔内减容费（介入）-儿童（加收）	血管	980	乙类
492	013302000070000	脑血管腔内溶栓费（介入）	次	2680	乙类
493	013302000070001	脑血管腔内溶栓费（介入）-儿童（加收）	次	804	乙类
494	013302000070100	脑血管腔内溶栓费（介入）-脑血管腔内化疗费	次	2680	乙类
495	013302000080000	脑血管栓塞费（介入）	血管	3240	乙类
496	013302000080001	脑血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	血管	972	乙类
497	013302000080011	脑血管栓塞费（介入）-脑血管畸形栓塞（加收）	血管	324	乙类
498	013302000090000	颅内动脉瘤栓塞费（介入）	血管	2650	乙类
499	013302000090001	颅内动脉瘤栓塞费（介入）-儿童（加收）	血管	795	乙类
500	013302000100000	脊髓血管栓塞费（介入）	血管	3240	乙类
501	013302000100001	脊髓血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	血管	972	乙类
502	013302000100011	脊髓血管栓塞费（介入）-脊髓血管畸形栓塞（加收）	血管	324	乙类
503	013302000110000	颅内电极置入费（表面电极）	次	1728	甲类
504	013302000110001	颅内电极置入费（表面电极）-儿童（加收）	次	518	甲类
505	013302000120000	颅内电极置入费（深部电极）	次	2240	甲类
506	013302000120000	颅内电极置入费（深部电极）（每增加1个电极）	次	112	甲类
507	013302000120001	颅内电极置入费（深部电极）-儿童（加收）	次	672	甲类
508	013302000120001	颅内电极置入费（深部电极）-儿童（加收）（每增加1个电极）	次	33.6	甲类
509	013302000130000	颅内电极取出费	次	1344	丙类
510	013302000130001	颅内电极取出费-儿童（加收）	次	403	丙类
511	013302000140000	脊髓电极置入费	次	1728	甲类
512	013302000140001	脊髓电极置入费-儿童（加收）	次	518	甲类
513	013302000150000	脊髓电极取出费	次	1037	丙类
514	013302000150001	脊髓电极取出费-儿童（加收）	次	311	丙类

515	013302000160000	周围神经电极置入费	次	800	甲类
516	013302000160001	周围神经电极置入费-儿童 (加收)	次	240	甲类
517	013302000160100	周围神经电极置入费-迷走 神经刺激器置入(扩展)	次	800	甲类
518	013302000161100	周围神经电极置入费-骶神 经刺激装置永久置入(扩	次	800	甲类
519	013302000170000	周围神经电极取出费	次	480	丙类
520	013302000170001	周围神经电极取出费-儿童 (加收)	次	144	丙类
521	013302000180000	颅内探查费	次	1020	乙类
522	013302000180001	颅内探查费-儿童(加收)	次	306	乙类
523	013302000190000	颅脑穿刺引流费	次	960	甲类
524	013302000190001	颅脑穿刺引流费-儿童(加 收)	次	288	甲类
525	013302000190011	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺 引流(加收)	次	480	甲类
526	013302000190100	颅脑穿刺引流费-腰大池穿 刺引流(扩展)	次	960	甲类
527	013302000200000	脑脊液置换费	次	792	甲类
528	013302000200001	脑脊液置换费-儿童(加	次	238	甲类
529	013302000210000	颅内储液装置置入费	次	1498	甲类
530	013302000210001	颅内储液装置置入费-儿童 (加收)	次	450	甲类
531	013302000220000	颅内储液装置取出费	次	898	丙类
532	013302000220001	颅内储液装置取出费-儿童 (加收)	次	270	丙类
533	013302000230000	颅内储液装置换管费	次	1306	丙类
534	013302000230001	颅内储液装置换管费-儿童 (加收)	次	392	丙类
535	013302000240000	开颅颅内减压费	次	2112	甲类
536	013302000240001	开颅颅内减压费-儿童(加 收)	次	634	甲类
537	013302000250000	颅内病变切除费(常规)	次	2944	甲类
538	013302000250001	颅内病变切除费(常规)- 儿童(加收)	次	883	甲类
539	013302000260000	颅内病变切除费(复杂)	次	3520	甲类
540	013302000260001	颅内病变切除费(复杂)- 儿童(加收)	次	1056	甲类
541	013302000270000	颅底病变切除费(常规)	次	3840	甲类
542	013302000270001	颅底病变切除费(常规)- 儿童(加收)	次	1152	甲类
543	013302000280000	颅底病变切除费(复杂)	次	4288	甲类
544	013302000280001	颅底病变切除费(复杂)- 儿童(加收)	次	1286	甲类
545	013302000290000	颅骨病变切除费	次	1241	甲类
546	013302000290001	颅骨病变切除费-儿童(加 收)	次	372	甲类
547	013302000300000	颅骨修复费	次	1534	甲类
548	013302000300001	颅骨修复费-儿童(加收)	次	460	甲类
549	013302000310000	颅骨重建费	次	1440	甲类
550	013302000310001	颅骨重建费-儿童(加收)	次	432	甲类
551	013302000320000	颅底重建费	次	2368	甲类
552	013302000320001	颅底重建费-儿童(加收)	次	710	甲类

553	013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补 (扩展)	次	2368	甲类
554	013302000330000	脑室造瘘费	造瘘口	2688	甲类
555	013302000330001	脑室造瘘费-儿童(加收)	造瘘口	806	甲类
556	013302000330100	脑室造瘘费-终板造瘘(扩 展)	造瘘口	2688	甲类
557	013302000331100	脑室造瘘费-透明隔造瘘 (扩展)	造瘘口	2688	甲类
558	013302000340000	脑脊膜膨出修补费	次	1440	甲类
559	013302000340001	脑脊膜膨出修补费-儿童 (加收)	次	432	甲类
560	013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	次	3960	甲类
561	013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费 (每增加1个动脉瘤)	次	396	甲类
562	013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿 童(加收)	次	1188	甲类
563	013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿 童(加收)(每增加1个动 脉瘤)	次	118.8	甲类
564	013302000350011	颅内动脉瘤夹闭成形费-大 型动脉瘤(加收)	次	396	甲类
565	013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破 裂动脉瘤(加收)	次	396	甲类
566	013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破 裂动脉瘤(加收)(每增 加1个动脉瘤)	次	39.6	甲类
567	013302000360000	颅内外动脉搭桥费	次	3136	甲类
568	013302000360000	颅内外动脉搭桥费(每增 加1条血管)	次	627.2	甲类
569	013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童 (加收)	次	941	甲类
570	013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童 (加收)(每增加1条血	次	188.2	甲类
571	013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血 管搭桥(加收)	次	941	甲类
572	013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血 管搭桥(加收)(每增加1 条血管)	次	188.2	甲类
573	013302000370000	颅内血管重建费	次	3672	甲类
574	013302000370001	颅内血管重建费-儿童(加 收)	次	1101	甲类
575	013302000380000	脑脊液分流装置置入费	次	2088	甲类
576	013302000380001	脑脊液分流装置置入费-儿 童(加收)	次	626	甲类
577	013302000380100	脑脊液分流装置置入费-腰 大池腹腔分流(扩展)	次	2088	甲类
578	013302000390000	脑脊液分流装置取出费	次	1253	丙类
579	013302000390001	脑脊液分流装置取出费-儿 童(加收)	次	376	丙类
580	013302000400000	颅内压监测探头置入费	次	1440	甲类
581	013302000400001	颅内压监测探头置入费-儿 童(加收)	次	432	甲类
582	013302000410000	颅内压监测探头取出费	次	864	丙类
583	013302000410001	颅内压监测探头取出费-儿 童(加收)	次	259	丙类
584	013302000420000	椎管内切开引流费	次	1800	甲类

585	013302000420001	椎管内切开引流费-儿童 (加收)	次	540	甲类
586	013302000430000	脊髓内引流费	次	2016	甲类
587	013302000430001	脊髓内引流费-儿童(加	次	605	甲类
588	013302000440000	髓内病变切除费(常规)	次	3326	甲类
589	013302000440001	髓内病变切除费(常规)- 儿童(加收)	次	998	甲类
590	013302000450000	髓内病变切除费(复杂)	次	3888	甲类
591	013302000450001	髓内病变切除费(复杂)- 儿童(加收)	次	1166	甲类
592	013302000460000	髓外病变切除费(常规)	次	2880	甲类
593	013302000460001	髓外病变切除费(常规)- 儿童(加收)	次	864	甲类
594	013302000470000	髓外病变切除费(复杂)	次	3240	甲类
595	013302000470001	髓外病变切除费(复杂)- 儿童(加收)	次	972	甲类
596	013302000480000	颈动脉内/外膜剥脱费	次	2880	甲类
597	013302000480001	颈动脉内/外膜剥脱费-儿 童(加收)	次	864	甲类
598	013302000490000	椎动脉内/外膜剥脱费	次	2700	甲类
599	013302000490001	椎动脉内/外膜剥脱费-儿 童(加收)	次	810	甲类
600	013302000500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	次	2664	甲类
601	013302000500001	颞肌颞浅动脉贴敷费-儿童 (加收)	次	799	甲类
602	013302000510000	颈部动脉结扎费	次	1368	甲类
603	013302000510001	颈部动脉结扎费-儿童(加 收)	次	410	甲类
604	013302000520000	颅神经切断费	次	2131	甲类
605	013302000520001	颅神经切断费-儿童(加	次	639	甲类
606	013302000530000	脊髓及脊神经切断费	次	2016	甲类
607	013302000530001	脊髓及脊神经切断费-儿童 (加收)	次	605	甲类
608	013302000540000	内脏神经切断费	次	2239	丙类
609	013302000540001	内脏神经切断费-儿童(加 收)	次	671	丙类
610	013302000550000	周围神经切断费	次	1079	丙类
611	013302000550001	周围神经切断费-儿童(加 收)	次	324	丙类
612	013302000560000	颅神经松解费	次	3024	甲类
613	013302000560001	颅神经松解费-儿童(加	次	907	甲类
614	013302000570000	脊髓及神经根松解费	次	2016	甲类
615	013302000570001	脊髓及神经根松解费-儿童 (加收)	次	605	甲类
616	013302000580000	内脏神经松解费	次	2131	丙类
617	013302000580001	内脏神经松解费-儿童(加 收)	次	639	丙类
618	013302000590000	周围神经松解费	次	1440	甲类
619	013302000590001	周围神经松解费-儿童(加 收)	次	432	甲类
620	013302000600000	颅神经修复吻合费	每根神经	3744	甲类
621	013302000600001	颅神经修复吻合费-儿童 (加收)	每根神经	1123	甲类
622	013302000610000	周围神经修复吻合费	每根神经	2210	甲类

623	013302000610001	周围神经修复吻合费-儿童 (加收)	每根神经	663	甲类
624	013303000010000	甲状腺部分切除费(常	单侧	1268	甲类
625	013303000010001	甲状腺部分切除费(常 规)-儿童(加收)	单侧	380	甲类
626	013303000020000	甲状腺部分切除费(复	单侧	1760	甲类
627	013303000020001	甲状腺部分切除费(复 杂)-儿童(加收)	单侧	528	甲类
628	013303000030000	甲状腺全切除费(常规)	单侧	1608	甲类
629	013303000030001	甲状腺全切除费(常规)- 儿童(加收)	单侧	482	甲类
630	013303000030011	甲状腺全切除费(常规)- 恶性肿瘤扩大根治性切除 (加收)	单侧	352	甲类
631	013303000040000	甲状腺全切除费(复杂)	单侧	2090	甲类
632	013303000040001	甲状腺全切除费(复杂)- 儿童(加收)	单侧	627	甲类
633	013303000040011	甲状腺全切除费(复杂)- 恶性肿瘤扩大根治性切除 (加收)	单侧	627	甲类
634	013303000050000	甲状旁腺切除费	次	1428	甲类
635	013303000050001	甲状旁腺切除费-儿童(加 收)	次	428	甲类
636	013303000050011	甲状旁腺切除费-多个病变 旁腺切除(加收)	次	428	甲类
637	013303000060000	甲状旁腺移植费	次	1440	丙类
638	013303000060001	甲状旁腺移植费-儿童(加 收)	次	432	丙类
639	013303000060100	甲状旁腺移植费-甲状腺移 植(扩展)	次	1440	丙类
640	013303000061100	甲状旁腺移植费-异种器官 (扩展)	次	1440	丙类
641	013303000070000	甲状舌管病变切除费	次	720	甲类
642	013303000070001	甲状舌管病变切除费-儿童 (加收)	次	216	甲类
643	013304000010000	晶状体摘除费	单侧	854	甲类
644	013304000010001	晶状体摘除费-儿童(加	单侧	256	甲类
645	013304000020000	人工晶状体取出费	单侧	400	甲类
646	013304000020001	人工晶状体取出费-儿童 (加收)	单侧	120	甲类
647	013304000030000	人工晶状体植入费(常	单侧	576	甲类
648	013304000030001	人工晶状体植入费(常 规)-儿童(加收)	单侧	173	甲类
649	013304000040000	人工晶状体植入费(复	单侧	749	甲类
650	013304000040001	人工晶状体植入费(复 杂)-儿童(加收)	单侧	225	甲类
651	013304000050000	人工晶状体调位费(常	单侧	720	甲类
652	013304000050001	人工晶状体调位费(常 规)-儿童(加收)	单侧	216	甲类
653	013304000060000	人工晶状体调位费(复	单侧	936	甲类
654	013304000060001	人工晶状体调位费(复 杂)-儿童(加收)	单侧	281	甲类
655	013304000070000	玻璃体切除费	单侧	1440	甲类
656	013304000070001	玻璃体切除费-儿童(加	单侧	432	甲类
657	013304000080000	玻璃体腔填充费	单侧	360	甲类

658	013304000080001	玻璃体腔填充费-儿童（加收）	单侧	108	甲类
659	013304000090000	玻璃体腔填充物取出费	单侧	461	甲类
660	013304000090001	玻璃体腔填充物取出费-儿童（加收）	单侧	138	甲类
661	013304000100000	小梁切除费（常规）	单侧	560	甲类
662	013304000100001	小梁切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	168	甲类
663	013304000110000	小梁切除费（复杂）	单侧	728	甲类
664	013304000110001	小梁切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	218	甲类
665	013304000120000	小梁切开费	单侧	439	甲类
666	013304000120001	小梁切开费-儿童（加收）	单侧	132	甲类
667	013304000130000	非穿透小梁手术费	单侧	400	甲类
668	013304000130001	非穿透小梁手术费-儿童（加收）	单侧	120	甲类
669	013304000140000	施莱姆氏管成形费	单侧	468	丙类
670	013304000140001	施莱姆氏管成形费-儿童（加收）	单侧	140	丙类
671	013304000150000	结膜滤过泡修补费	单侧	504	甲类
672	013304000150001	结膜滤过泡修补费-儿童（加收）	单侧	151	甲类
673	013304000160000	房水引流物植入费	单侧	640	甲类
674	013304000160001	房水引流物植入费-儿童（加收）	单侧	192	甲类
675	013304000170000	房水引流物取出费	单侧	384	丙类
676	013304000170001	房水引流物取出费-儿童（加收）	单侧	115	丙类
677	013304000180000	房水引流物调位费	单侧	384	丙类
678	013304000180001	房水引流物调位费-儿童（加收）	单侧	115	丙类
679	013304000190000	视网膜脱离修复费（常	单侧	1512	甲类
680	013304000190001	规）-儿童（加收）	单侧	454	甲类
681	013304000200000	视网膜脱离修复费（复	单侧	1620	甲类
682	013304000200001	杂）-儿童（加收）	单侧	486	甲类
683	013304000210000	视网膜部分切除费	单侧	792	丙类
684	013304000210001	视网膜部分切除费-儿童（加收）	单侧	238	丙类
685	013304000220000	视网膜组织移植费	单侧	1440	丙类
686	013304000220001	视网膜组织移植费-儿童（加收）	单侧	432	丙类
687	013304000230000	睫状体脉络膜上腔穿刺费	单侧	335	甲类
688	013304000230001	睫状体脉络膜上腔穿刺费-儿童（加收）	单侧	100.5	甲类
689	013304000230011	睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下穿刺费（加收）	单侧	33.5	甲类
690	013304000240000	脉络膜病损切除费	单侧	560	甲类
691	013304000240001	脉络膜病损切除费-儿童（加收）	单侧	168	甲类
692	013304000250000	巩膜部分切除费	单侧	320	乙类
693	013304000250001	巩膜部分切除费-儿童（加收）	单侧	96	乙类

694	013304000250100	巩膜部分切除费-巩膜开窗费(扩展)	单侧	320	乙类
695	013304000260000	巩膜加压费	单侧	400	甲类
696	013304000260001	巩膜加压费-儿童(加收)	单侧	120	甲类
697	013304000270000	巩膜加压物取出费	单侧	240	丙类
698	013304000270001	巩膜加压物取出费-儿童(加收)	单侧	72	丙类
699	013304000280000	巩膜移植费	单侧	640	丙类
700	013304000280001	巩膜移植费-儿童(加收)	单侧	192	丙类
701	013304000280100	巩膜移植费-异种组织(扩展)	单侧	640	丙类
702	013304000290000	虹膜修复费	单侧	640	甲类
703	013304000290001	虹膜修复费-儿童(加收)	单侧	192	甲类
704	013304000300000	虹膜切除费	单侧	320	甲类
705	013304000300001	虹膜切除费-儿童(加收)	单侧	96	甲类
706	013304000310000	瞳孔成形费	单侧	577	甲类
707	013304000310001	瞳孔成形费-儿童(加收)	单侧	173	甲类
708	013304000310100	瞳孔成形费-前房成形费(扩展)	单侧	577	甲类
709	013304000320000	睑成形费(常规)	单侧	216	甲类, 限疾病治疗支付; 用于美容整形时, 医保不予支付。
710	013304000320001	睑成形费(常规)-儿童(加收)	单侧	65	甲类, 限疾病治疗支付; 用于美容整形时, 医保不予支付。
711	013304000330000	睑成形费(复杂)	单侧	339	甲类
712	013304000330001	睑成形费(复杂)-儿童(加收)	单侧	102	甲类
713	013304000340000	内外眦成形费	单侧	540	甲类
714	013304000340001	内外眦成形费-儿童(加	单侧	162	甲类
715	013304000340100	内外眦成形费-内外眦病损切除费(扩展)	单侧	540	甲类
716	013304000340200	内外眦成形费-内外眦韧带修复费(扩展)	单侧	540	甲类
717	013304000350000	睑球粘连分离费	单侧	480	甲类
718	013304000350001	睑球粘连分离费-儿童(加收)	单侧	144	甲类
719	013304000350011	睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费(减收)	单侧	80	甲类
720	013304000360000	结膜囊成形费	单侧	353	甲类
721	013304000360001	结膜囊成形费-儿童(加	单侧	106	甲类
722	013304000360011	结膜囊成形费-结膜部分切除费(减收)	单侧	200	甲类
723	013304000370000	眼睑裂伤缝合费(常规)	单睑	208	甲类
724	013304000370001	眼睑裂伤缝合费(常规)-儿童(加收)	单睑	62	甲类
725	013304000380000	眼睑裂伤缝合费(复杂)	单睑	270	甲类
726	013304000380001	眼睑裂伤缝合费(复杂)-儿童(加收)	单睑	80	甲类
727	013304000390000	眼睑病变切除费	单睑	123	甲类
728	013304000390001	眼睑病变切除费-儿童(加收)	单睑	36	甲类
729	013304000400000	眼表重建费	单侧	800	甲类

730	013304000400001	眼表重建费-儿童（加收）	单侧	240	甲类
731	013304000410000	羊膜置入费	单侧	342	甲类
732	013304000410001	羊膜置入费-儿童（加收）	单侧	103	甲类
733	013304000420000	角膜层间冲洗费	单侧	158	丙类
734	013304000420001	角膜层间冲洗费-儿童（加收）	单侧	47.5	丙类
735	013304000430000	浅层角膜损伤修复费	单侧	24	甲类
736	013304000430001	浅层角膜损伤修复费-儿童（加收）	单侧	7	甲类
737	013304000440000	角膜部分切除费	单侧	342	甲类
738	013304000440001	角膜部分切除费-儿童（加收）	单侧	103	甲类
739	013304000450000	角膜切削费	单侧		丙类
740	013304000450001	角膜切削费-儿童（加收）	单侧		丙类
741	013304000460000	角膜基质透镜取出费	单侧		丙类
742	013304000460001	角膜基质透镜取出费-儿童（加收）	单侧		丙类
743	013304000470000	角膜磨镶费	单侧		丙类
744	013304000470001	角膜磨镶费-儿童（加收）	单侧		丙类
745	013304000480000	自体角膜转位费	单侧	1494	丙类
746	013304000480001	自体角膜转位费-儿童（加收）	单侧	448	丙类
747	013304000490000	角膜加固费	单侧	216	甲类
748	013304000490001	角膜加固费-儿童（加收）	单侧	65	甲类
749	013304000500000	角膜深层异物取出费	单侧	320	甲类
750	013304000500001	角膜深层异物取出费-儿童（加收）	单侧	96	甲类
751	013304000510000	睫状体断离复位费	单侧	400	甲类
752	013304000510001	睫状体断离复位费-儿童（加收）	单侧	180	甲类
753	013304000520000	睫状体部分切除费	单侧	608	甲类
754	013304000520001	睫状体部分切除费-儿童（加收）	单侧	182	甲类
755	013304000530000	眶壁修复费	单侧	840	甲类
756	013304000530001	眶壁修复费-儿童（加收）	单侧	252	甲类
757	013304000530011	眶壁修复费-两眶壁及以上（加收）	单侧	672	甲类
758	013304000540000	眶隔修复费	单侧	840	乙类，限疾病治疗支付；用于美容整形时，医保不予支付。
759	013304000540001	眶隔修复费-儿童（加收）	单侧	252	乙类，限疾病治疗支付；用于美容整形时，医保不予支付。
760	013304000550000	眼内容物摘除费	单侧	400	甲类
761	013304000550001	眼内容物摘除费-儿童（加收）	单侧	120	甲类
762	013304000560000	眼球摘除费	单侧	320	甲类
763	013304000560001	眼球摘除费-儿童（加收）	单侧	96	甲类
764	013304000560011	眼球摘除费-眶内容物摘除（加收）	单侧	240	甲类
765	013304000570000	眶内病变摘除费（常规）	单侧	812	甲类

766	013304000570001	眶内病变摘除费（常规）-儿童（加收）	单侧	243	甲类
767	013304000580000	眶内病变摘除费（复杂）	单侧	1056	甲类
768	013304000580001	眶内病变摘除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	317	甲类
769	013304000590000	眼眶减压费	单侧	891	甲类
770	013304000590001	眼眶减压费-儿童（加收）	单侧	267	甲类
771	013304000590011	眼眶减压费-两眶壁及以上（加收）	单侧	713	甲类
772	013304000600000	眶内异物取出费	单侧	640	甲类
773	013304000600001	眶内异物取出费-儿童（加收）	单侧	192	甲类
774	013304000610000	球内异物取出费	单侧	595	甲类
775	013304000610001	球内异物取出费-儿童（加收）	单侧	178	甲类
776	013304000620000	眼窝填充费	单侧	640	甲类
777	013304000620001	眼窝填充费-儿童（加收）	单侧	192	甲类
778	013304000630000	眼窝再造费	单侧	640	甲类
779	013304000630001	眼窝再造费-儿童（加收）	单侧	192	甲类
780	013304000640000	泪道成形费	单侧	824	甲类
781	013304000640001	泪道成形费-儿童（加收）	单侧	247	甲类
782	013304000640011	泪道成形费-泪小点外翻矫正术（减收）	单侧	160	甲类
783	013304000650000	泪道病变切除费	单侧	384	甲类
784	013304000650001	泪道病变切除费-儿童（加收）	单侧	115	甲类
785	013304000650100	泪道病变切除费-泪囊摘除费（扩展）	单侧	384	甲类
786	013304000660000	泪腺脱垂复位费	单侧	160	甲类
787	013304000660001	泪腺脱垂复位费-儿童（加收）	单侧	48	甲类
788	013304000670000	眼球裂伤缝合费	单侧	640	甲类
789	013304000670001	眼球裂伤缝合费-儿童（加收）	单侧	192	甲类
790	013304000670011	眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜（加收）	单侧	192	甲类
791	013304000680000	眼外肌调整矫治费	每条肌肉	543	甲类
792	013304000680000	眼外肌调整矫治费（每增加一条肌肉）	每条肌肉	271.5	甲类
793	013304000680001	眼外肌调整矫治费-儿童（加收）	每条肌肉	163	甲类
794	013304000690000	义眼台修复费	单侧	216	丙类
795	013304000690001	义眼台修复费-儿童（加收）	单侧	65	丙类
796	013304000700000	眶内感染清创/引流费	单侧	307	甲类
797	013304000700000	眶内感染清创/引流费（眼表浅脓肿切开引流术）	单侧	30.7	甲类
798	013304000700001	眶内感染清创/引流费-儿童（加收）	单侧	92	甲类
799	013304000710000	球结膜切开冲洗费	单侧	160	甲类
800	013304000710001	球结膜切开冲洗费-儿童（加收）	单侧	72	甲类
801	013304000720000	眼袋整形费	单睑	448	丙类
802	013304000730000	重睑成形费	单睑	384	丙类
803	013304000740000	眶距矫正费	单侧	800	丙类

804	013304000750000	隆眉弓手术费	单侧		丙类
805	013304000760000	眉矫正手术费	单侧	480	丙类
806	013306010550000	淋巴结清扫费（颈部）	次	600	甲类
807	013306010550001	淋巴结清扫费（颈部）-儿童（加收）	次	180	甲类
808	013307000010000	气道支架置入费	次	280	乙类
809	013307000010001	气道支架置入费-儿童（加收）	次	84	乙类
810	013307000020000	气道支架取出费	次	280	丙类
811	013307000020001	气道支架取出费-儿童（加收）	次	84	丙类
812	013307000030000	无创气管食管瘘修补费	次	1152	甲类
813	013307000030001	无创气管食管瘘修补费-儿童（加收）	次	346	甲类
814	013307000040000	无创气管病变切除费	次	918	乙类
815	013307000040001	无创气管病变切除费-儿童（加收）	次	275	乙类
816	013307000050000	无创肺减容费	次	851	丙类
817	013307000050001	无创肺减容费-儿童（加	次	255	丙类
818	013307000060000	无创气管异物取出费	次	64	甲类
819	013307000060001	无创气管异物取出费-儿童（加收）	次	19	甲类
820	013307000070000	气管成形费	次	2448	甲类
821	013307000070001	气管成形费-儿童（加收）	次	734	甲类
822	013307000080000	气管隆突成形费	次	2448	甲类
823	013307000080001	气管隆突成形费-儿童（加收）	次	734	甲类
824	013307000090000	气管食管瘘修补费（常	次	1344	甲类
825	013307000090001	气管食管瘘修补费（常规）-儿童（加收）	次	403	甲类
826	013307000100000	气管食管瘘修补费（复	次	1747	甲类
827	013307000100001	气管食管瘘修补费（复杂）-儿童（加收）	次	524	甲类
828	013307000110000	气管病变切除费	次	1152	甲类
829	013307000110001	气管病变切除费-儿童（加收）	次	346	甲类
830	013307000120000	气管隆突病变切除费	次	1152	甲类
831	013307000120001	气管隆突病变切除费-儿童（加收）	次	346	甲类
832	013307000130000	胸腔探查费	次	1120	甲类
833	013307000130001	胸腔探查费-儿童（加收）	次	336	甲类
834	013307000140000	胸腔病变切除费	次	2376	甲类
835	013307000140001	胸腔病变切除费-儿童（加收）	次	713	甲类
836	013307000150000	非解剖性肺部分切除费	单侧	2448	甲类
837	013307000150001	非解剖性肺部分切除费-儿童（加收）	单侧	734	甲类
838	013307000160000	肺叶切除费（常规）	单侧	3268	甲类
839	013307000160001	肺叶切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	980	甲类
840	013307000170000	肺叶切除费（复杂）	单侧	4180	甲类
841	013307000170001	肺叶切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	1254	甲类
842	013307000180000	肺段切除费（常规）	单侧	2664	甲类

843	013307000180001	肺段切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	792	甲类
844	013307000190000	肺段切除费（复杂）	单侧	3247	甲类
845	013307000190001	肺段切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	974	甲类
846	013307000200000	全肺切除费（常规）	单侧	2520	甲类
847	013307000200001	全肺切除费（常规）-儿童（加收）	单侧	756	甲类
848	013307000210000	全肺切除费（复杂）	单侧	2880	甲类
849	013307000210001	全肺切除费（复杂）-儿童（加收）	单侧	864	甲类
850	013307000220000	肺修补费	单侧	1584	甲类
851	013307000220001	肺修补费-儿童（加收）	单侧	475	甲类
852	013307000230000	胸腺病变切除费	次	2520	甲类
853	013307000230001	胸腺病变切除费-儿童（加收）	次	756	甲类
854	013307000240000	胸壁病变切除费	次	1080	甲类
855	013307000240001	胸壁病变切除费-儿童（加收）	次	324	甲类
856	013307000250000	胸壁缺损修复费（常规）	次	1296	甲类
857	013307000250001	胸壁缺损修复费（常规）-儿童（加收）	次	389	甲类
858	013307000260000	胸壁缺损修复费（复杂）	次	1680	甲类
859	013307000260001	胸壁缺损修复费（复杂）-儿童（加收）	次	504	甲类
860	013307000270000	胸廓成形费（常规）	次	2080	甲类
861	013307000270001	胸廓成形费（常规）-儿童（加收）	次	624	甲类
862	013307000280000	胸廓成形费（复杂）	次	2640	甲类
863	013307000280001	胸廓成形费（复杂）-儿童（加收）	次	792	甲类
864	013307000290000	脓胸廓清费（常规）	次	1224	甲类
865	013307000290001	脓胸廓清费（常规）-儿童（加收）	次	367	甲类
866	013307000300000	脓胸廓清费（复杂）	次	1496	甲类
867	013307000300001	脓胸廓清费（复杂）-儿童（加收）	次	449	甲类
868	013307000310000	胸膜剥脱费	次	2088	甲类
869	013307000310001	胸膜剥脱费-儿童（加收）	次	626	甲类
870	013307000320000	胸膜固定费	次	1656	甲类
871	013307000320001	胸膜固定费-儿童（加收）	次	497	甲类
872	013307000330000	胸内异物清除费	次	1872	甲类
873	013307000330001	胸内异物清除费-儿童（加收）	次	562	甲类
874	013307000340000	纵隔病变切除费（常规）	次	2578	甲类
875	013307000340001	纵隔病变切除费（常规）-儿童（加收）	次	773	甲类
876	013307000350000	纵隔病变切除费（复杂）	次	3039	甲类
877	013307000350001	纵隔病变切除费（复杂）-儿童（加收）	次	912	甲类
878	013307000360000	纵隔气肿切开减压费	次	912	甲类
879	013307000360001	纵隔气肿切开减压费-儿童（加收）	次	274	甲类
880	013307000370000	纵隔感染清创引流费	次	1591	甲类

881	013307000370001	纵隔感染清创引流费-儿童 (加收)	次	477	甲类
882	013307000380000	膈肌修补费	次	1685	甲类
883	013307000380001	膈肌修补费-儿童(加收)	次	506	甲类
884	013307000390000	膈肌折叠费	次	1728	甲类
885	013307000390001	膈肌折叠费-儿童(加收)	次	518	甲类
886	013307000400000	气管异物取出费	次	988	甲类
887	013307000400001	气管异物取出费-儿童(加收)	次	296	甲类
888	013307000410000	肺空洞药物填充费	次	2033	丙类
889	013307000410001	肺空洞药物填充费-儿童 (加收)	次	610	丙类
890	013307000420000	胸腔淋巴清扫费	次	1040	丙类
891	013307000420001	胸腔淋巴清扫费-儿童(加收)	次	312	丙类
892	013307000420100	胸腔淋巴清扫费-胸腔淋巴 结采样(扩展)	次	1040	丙类
893	013307000430000	胸腔粘连松解费	次	1200	甲类
894	013307000430001	胸腔粘连松解费-儿童(加收)	次	360	甲类
895	013307000440000	胸交感神经链切除费	次	2520	甲类
896	013307000440001	胸交感神经链切除费-儿童 (加收)	次	756	甲类
897	013308000010000	心室辅助装置植入费	次	4640	甲类
898	013308000010001	心室辅助装置植入费-儿童 (加收)	次	1392	甲类
899	013308000010011	心室辅助装置植入费-再次 手术(加收)	次	928	甲类
900	013308000020000	心室辅助装置取出费	次	3736	丙类
901	013308000020001	心室辅助装置取出费-儿童 (加收)	次	1121	丙类
902	013308000030000	冠状动脉支架置入费	血管	3200	乙类
903	013308000030000	冠状动脉支架置入费(仅做 一血管)	血管	2800	乙类
904	013308000030001	冠状动脉支架置入费-儿童 (加收)	血管	960	乙类
905	013308000030001	冠状动脉支架置入费-儿童 (加收)(仅做一血管)	血管	840	乙类
906	013308000040000	冠状动脉球囊扩张费	血管	2950	乙类
907	013308000040000	冠状动脉球囊扩张费(仅做 一血管)	血管	2507.5	乙类
908	013308000040001	冠状动脉球囊扩张费-儿童 (加收)	血管	885	乙类
909	013308000040001	冠状动脉球囊扩张费-儿童 (加收)(仅做一血管)	血管	752.25	乙类
910	013308000050000	冠状动脉慢性完全闭塞血 管逆向再通治疗费	血管	2700	丙类
911	013308000050000	冠状动脉慢性完全闭塞血 管逆向再通治疗费	血管	2700	丙类
912	013308000050001	冠状动脉慢性完全闭塞血 管逆向再通治疗费-儿童 (加收)	血管	810	丙类
913	013308000050001	冠状动脉慢性完全闭塞血 管逆向再通治疗费-儿童 (加收)(每增加一支血	血管	162	丙类

914	013308000060000	冠状动脉腔内减容费	血管	2660	乙类
915	013308000060000	冠状动脉腔内减容费(仅做一血管)	血管	2261	乙类
916	013308000060001	冠状动脉腔内减容费-儿童(加收)	血管	798	乙类
917	013308000060001	冠状动脉腔内减容费-儿童(加收)(仅做一血管)	血管	678.3	乙类
918	013308000070000	冠状动脉溶栓费	次	2000	乙类
919	013308000070001	冠状动脉溶栓费-儿童(加收)	次	600	乙类
920	013308000080000	主动脉瓣成形费(介入)	次	1900	乙类
921	013308000080001	主动脉瓣成形费(介入)-儿童(加收)	次	570	乙类
922	013308000080011	主动脉瓣成形费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加)	次	380	乙类
923	013308000080100	主动脉瓣成形费(介入)-肺动脉瓣成形(介入)(扩展)	次	1900	乙类
924	013308000090000	二尖瓣成形费(介入)	次	1900	乙类
925	013308000090001	二尖瓣成形费(介入)-儿童(加收)	次	570	乙类
926	013308000090011	二尖瓣成形费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加收)	次	380	乙类
927	013308000090100	二尖瓣成形费(介入)-三尖瓣成形(介入)(扩)	次	1900	乙类
928	013308000091100	二尖瓣成形费(介入)-缘对缘修复(扩展)	次	1900	乙类
929	013308000100000	主动脉瓣置换费(介入)	次	4446	乙类
930	013308000100001	主动脉瓣置换费(介入)-儿童(加收)	次	1334	乙类
931	013308000100011	主动脉瓣置换费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加)	次	889	乙类
932	013308000100100	主动脉瓣置换费(介入)-肺动脉瓣置换(介入)(扩展)	次	4446	乙类
933	013308000110000	二尖瓣置换费(介入)	次	4959	甲类
934	013308000110001	二尖瓣置换费(介入)-儿童(加收)	次	1488	甲类
935	013308000110011	二尖瓣置换费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加收)	次	992	甲类
936	013308000110100	二尖瓣置换费(介入)-三尖瓣置换(介入)(扩)	次	4959	甲类
937	013308000120000	结构性心脏病封堵费(常规)	次	2300	乙类
938	013308000120001	结构性心脏病封堵费(常规)-儿童(加收)	次	690	乙类
939	013308000130000	结构性心脏病封堵费(复杂)	次	2760	乙类
940	013308000130001	结构性心脏病封堵费(复杂)-儿童(加收)	次	828	乙类
941	013308000140000	房间隔分流费	次	1178	丙类
942	013308000140001	房间隔分流费-儿童(加)	次	353	丙类
943	013308000150000	肥厚型心肌病消融费	次	2000	乙类
944	013308000150001	肥厚型心肌病消融费-儿童(加收)	次	600	乙类
945	013308000160000	心律失常消融费(常规)	次	2300	甲类

946	013308000160001	心律失常消融费（常规）-儿童（加收）	次	690	甲类
947	013308000170000	心律失常消融费（复杂）	次	2760	甲类
948	013308000170001	心律失常消融费（复杂）-儿童（加收）	次	828	甲类
949	013308000180000	肾动脉去神经费	次	3277.5	丙类
950	013308000180001	肾动脉去神经费-儿童（加收）	次	983	丙类
951	013308000190000	肺动脉去神经费	次	3277.5	丙类
952	013308000190001	肺动脉去神经费-儿童（加收）	次	983	丙类
953	013308000200000	植入式心电监测器安装费	次	425	甲类
954	013308000200001	植入式心电监测器安装费-儿童（加收）	次	128	甲类
955	013308000210000	植入式心电监测器取出费	次	126	丙类
956	013308000210001	植入式心电监测器取出费-儿童（加收）	次	38	丙类
957	013308000220000	永久起搏器安装费	次	1200	乙类
958	013308000220001	永久起搏器安装费-儿童（加收）	次	360	乙类
959	013308000220011	永久起搏器安装费-三腔起搏器/除颤器安装（加收）	次	320	乙类
960	013308000220100	永久起搏器安装费-植入式心脏复律除颤器安装（扩	次	1200	乙类
961	013308000221100	永久起搏器安装费-植入式心脏收缩力调节器安装（扩展）	次	1200	乙类
962	013308000230000	永久起搏器电极取出费	次	1200	乙类
963	013308000230001	永久起搏器电极取出费-儿童（加收）	次	360	乙类
964	013308000230011	永久起搏器电极取出费-结扎包埋（加收）	次	240	乙类
965	013308000230021	永久起搏器电极取出费-导线调整（减收）	次	512	乙类
966	013308000230100	永久起搏器电极取出费-植入式心脏复律除颤器电极取出（扩展）	次	1200	乙类
967	013308000231100	永久起搏器电极取出费-植入式心脏收缩力调节器电极取出（扩展）	次	1200	乙类
968	013308000240000	永久起搏器更换费	次	#REF!	乙类
969	013308000240001	永久起搏器更换费-儿童（加收）	次	#REF!	乙类
970	013308000240100	永久起搏器更换费-植入式心脏复律除颤器更换（扩	次	1040	乙类
971	013308000241100	永久起搏器更换费-植入式心脏收缩力调节器更换（扩展）	次	1040	乙类
972	013308000250000	永久起搏器取出费	次	1200	丙类
973	013308000250000	永久起搏器取出费（仅取出皮下起搏发生器）	次	120	丙类
974	013308000250001	永久起搏器取出费-儿童（加收）	次	360	丙类
975	013308000250001	永久起搏器取出费-儿童（加收）（仅取出皮下起搏发生器）	次	36	丙类

976	013308000250011	永久起搏器取出费-囊袋清创（加收）	次	120	丙类
977	013308000250100	永久起搏器取出费-植入式心脏复律除颤器取出（扩	次	1200	丙类
978	013308000251100	永久起搏器取出费-植入式心脏收缩力调节器取出（扩展）	次	1200	丙类
979	013308000260000	心外膜永久起搏器植入费	次	800	乙类
980	013308000260001	心外膜永久起搏器植入费-儿童（加收）	次	240	乙类
981	013308000270000	临时起搏器安装费	次	720	乙类
982	013308000270001	临时起搏器安装费-儿童（加收）	次	216	乙类
983	013308000280000	临时起搏器取出费	次	50	丙类
984	013308000280001	临时起搏器取出费-儿童（加收）	次	15	丙类
985	013308000290000	体外循环转流费	小时	456	乙类
986	013308000290000	体外循环转流费(第2小时起加收)	小时	91.2	乙类
987	013308000290001	体外循环转流费-儿童（加收）	小时	91	乙类
988	013308000290001	体外循环转流费-儿童（加收）(第2小时起加收)	小时	18.2	乙类
989	013308000290011	体外循环转流费-微创体外循环转流（加收）	小时	46	乙类
990	013308000300000	备体外循环费	次	240	丙类
991	013308000300001	备体外循环费-儿童（加	次	72	丙类
992	013308000310000	冠状动脉旁路移植费	次	3752	甲类
993	013308000310001	冠状动脉旁路移植费-儿童（加收）	次	1125	甲类
994	013308000310011	冠状动脉旁路移植费-微创手术（加收）	次	960	甲类
995	013308000310021	冠状动脉旁路移植费-再次手术（加收）	次	375	甲类
996	013308000310031	冠状动脉旁路移植费-每使用一支动脉桥（加收）	次	1229	甲类
997	013308000310041	冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱（加收）	次	1766	甲类
998	013308000310041	冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱（加收）（与主项同时开展时）	次	883	甲类
999	013308000320000	腔静脉右心房搭桥费	次	3246	丙类
1000	013308000320001	腔静脉右心房搭桥费-儿童（加收）	次	974	丙类
1001	013308000330000	冠状动脉肌桥松解费	次	3229	丙类
1002	013308000330001	冠状动脉肌桥松解费-儿童（加收）	次	969	丙类
1003	013308000340000	室壁瘤手术费	次	3840	甲类
1004	013308000340001	室壁瘤手术费-儿童（加	次	1152	甲类
1005	013308000340011	室壁瘤手术费-室间隔穿孔修补（加收）	次	577	甲类
1006	013308000340021	室壁瘤手术费-左室成形（加收）	次	527	甲类
1007	013308000350000	心包剥脱费	次	1997	甲类
1008	013308000350001	心包剥脱费-儿童（加收）	次	599	甲类

1009	013308000360000	心脏血栓清除费	次	3400	甲类
1010	013308000360001	心脏血栓清除费-儿童（加收）	次	1020	甲类
1011	013308000370000	心包开窗引流费	次	960	甲类
1012	013308000370001	心包开窗引流费-儿童（加收）	次	288	甲类
1013	013308000380000	心包肿瘤切除费	次	1840	甲类
1014	013308000380001	心包肿瘤切除费-儿童（加收）	次	552	甲类
1015	013308000380011	心包肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）	次	368	甲类
1016	013308000390000	心脏肿瘤切除费	次	2720	甲类
1017	013308000390001	心脏肿瘤切除费-儿童（加收）	次	816	甲类
1018	013308000390011	心脏肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）	次	544	甲类
1019	013308000400000	心内异物取出费	次	2016	甲类
1020	013308000400001	心内异物取出费-儿童（加收）	次	605	甲类
1021	013308000410000	心脏破损修补费	次	1872	甲类
1022	013308000410001	心脏破损修补费-儿童（加收）	次	562	甲类
1023	013308000420000	开胸心脏挤压费	次	1080	甲类
1024	013308000420001	开胸心脏挤压费-儿童（加收）	次	324	甲类
1025	013308000430000	室间隔部分心肌切除费	次	3136	甲类
1026	013308000430001	室间隔部分心肌切除费-儿童（加收）	次	941	甲类
1027	013308000440000	心耳闭合费	次	2720	丙类
1028	013308000440001	心耳闭合费-儿童（加收）	次	816	丙类
1029	013308000440011	心耳闭合费-微创手术（加收）	次	1000	丙类
1030	013308000450000	心脏直视消融费	次	3600	甲类
1031	013308000450001	心脏直视消融费-儿童（加收）	次	1080	甲类
1032	013308000450011	心脏直视消融费-微创手术（加收）	次	1000	甲类
1033	013308000460000	法洛四联症矫治费	次	4082	乙类
1034	013308000460001	法洛四联症矫治费-儿童（加收）	次	1225	乙类
1035	013308000470000	房间隔缺损修补费	次	2361	甲类
1036	013308000470001	房间隔缺损修补费-儿童（加收）	次	708	甲类
1037	013308000470011	房间隔缺损修补费-微创手术（加收）	次	1000	甲类
1038	013308000480000	房间隔造口/房间隔缺损扩大费	次	3200	甲类
1039	013308000480001	房间隔造口/房间隔缺损扩大费-儿童（加收）	次	960	甲类
1040	013308000490000	室间隔缺损修补费	次	2800	甲类
1041	013308000490001	室间隔缺损修补费-儿童（加收）	次	840	甲类
1042	013308000490011	室间隔缺损修补费-微创手术（加收）	次	1000	甲类
1043	013308000500000	部分型心内膜垫缺损矫治	次	4180	甲类

1044	013308000500001	部分型心内膜垫缺损矫治费-儿童(加收)	次	1254	甲类
1045	013308000510000	完全型心内膜垫缺损矫治	次	4560	甲类
1046	013308000510001	完全型心内膜垫缺损矫治费-儿童(加收)	次	1368	甲类
1047	013308000520000	动脉导管闭合费	次	2204	甲类
1048	013308000520001	动脉导管闭合费-儿童(加收)	次	661	甲类
1049	013308000530000	左心发育不良综合征分期手术费	次	4032	丙类
1050	013308000530001	左心发育不良综合征分期手术费-儿童(加收)	次	1210	丙类
1051	013308000540000	左心发育不良综合征双心室修复费	次	3968	丙类
1052	013308000540001	左心发育不良综合征双心室修复费-儿童(加收)	次	1190	丙类
1053	013308000550000	右室流出道疏通过费	次	3189	丙类
1054	013308000550001	右室流出道疏通过费-儿童(加收)	次	957	丙类
1055	013308000550100	右室流出道疏通过费-右室双腔心矫治术(扩展)	次	3189	丙类
1056	013308000560000	右心室双出口矫治费	次	4121	甲类
1057	013308000560001	右心室双出口矫治费-儿童(加收)	次	1236	甲类
1058	013308000570000	心房调转费	次	4121	甲类
1059	013308000570001	心房调转费-儿童(加收)	次	1236	甲类
1060	013308000580000	三房心矫治费	次	2560	甲类
1061	013308000580001	三房心矫治费-儿童(加	次	768	甲类
1062	013308000590000	主动脉瓣成形费	次	3600	甲类
1063	013308000590001	主动脉瓣成形费-儿童(加收)	次	1080	甲类
1064	013308000600000	二尖瓣成形费	次	2880	甲类
1065	013308000600001	二尖瓣成形费-儿童(加	次	864	甲类
1066	013308000600011	二尖瓣成形费-微创手术(加收)	次	1000	甲类
1067	013308000610000	三尖瓣成形费	次	2880	甲类
1068	013308000610001	三尖瓣成形费-儿童(加	次	864	甲类
1069	013308000610011	三尖瓣成形费-微创手术(加收)	次	1000	甲类
1070	013308000620000	肺动脉瓣成形费	次	3440	甲类
1071	013308000620001	肺动脉瓣成形费-儿童(加收)	次	1032	甲类
1072	013308000630000	主动脉瓣置换费	次	3200	甲类
1073	013308000630001	主动脉瓣置换费-儿童(加收)	次	960	甲类
1074	013308000630011	主动脉瓣置换费-微创手术(加收)	次	1000	甲类
1075	013308000630021	主动脉瓣置换费-根部加宽(加收)	次	640	甲类
1076	013308000640000	左室流出道扩大费	次	3920	甲类
1077	013308000640001	左室流出道扩大费-儿童(加收)	次	1176	甲类
1078	013308000650000	二尖瓣置换费	次	2880	甲类
1079	013308000650001	二尖瓣置换费-儿童(加	次	864	甲类

1080	013308000650011	二尖瓣置换费-微创手术 (加收)	次	1000	甲类
1081	013308000650021	二尖瓣置换费-瓣环加宽 (加收)	次	576	甲类
1082	013308000660000	三尖瓣置换费	次	2880	甲类
1083	013308000660001	三尖瓣置换费-儿童(加 收)	次	864	甲类
1084	013308000670000	肺动脉瓣置换费	次	2720	甲类
1085	013308000670001	肺动脉瓣置换费-儿童(加 收)	次	816	甲类
1086	013308000680000	冠状动脉瘘修补费	次	2400	甲类
1087	013308000680001	冠状动脉瘘修补费-儿童 (加收)	次	720	甲类
1088	013308000690000	冠脉异常起源矫治费	次	2665	甲类
1089	013308000690001	冠脉异常起源矫治费-儿童 (加收)	次	799	甲类
1090	013308000700000	主动脉缩窄矫治费	次	4000	甲类
1091	013308000700001	主动脉缩窄矫治费-儿童 (加收)	次	1200	甲类
1092	013308000700011	主动脉缩窄矫治费-主动脉 弓中断矫治(加收)	次	400	甲类
1093	013308000710000	主动脉弓成形费	次	5440	甲类
1094	013308000710001	主动脉弓成形费-儿童(加 收)	次	1632	甲类
1095	013308000720000	主动脉弓置换费	次	5600	甲类
1096	013308000720001	主动脉弓置换费-儿童(加 收)	次	1680	甲类
1097	013308000720011	主动脉弓置换费-次全弓、 全弓置换(加收)	次	560	甲类
1098	013308000730000	主动脉血管环矫治费	次	2720	甲类
1099	013308000730001	主动脉血管环矫治费-儿童 (加收)	次	816	甲类
1100	013308000740000	主动脉根部替换费	次	4240	甲类
1101	013308000740001	主动脉根部替换费-儿童 (加收)	次	1272	甲类
1102	013308000740011	主动脉根部替换费-保留瓣 膜手术(加收)	次	424	甲类
1103	013308000750000	升主动脉替换费	次	4640	甲类
1104	013308000750001	升主动脉替换费-儿童(加 收)	次	1392	甲类
1105	013308000750100	升主动脉替换费-升主动脉 成形(扩展)	次	4640	甲类
1106	013308000751100	升主动脉替换费-降主动脉 替换(扩展)	次	4640	甲类
1107	013308000760000	全胸腹主动脉置换费	次	5600	丙类
1108	013308000760001	全胸腹主动脉置换费-儿童 (加收)	次	1680	丙类
1109	013308000770000	主动脉窦瘤破裂修补费	次	2880	甲类
1110	013308000770001	主动脉窦瘤破裂修补费-儿 童(加收)	次	864	甲类
1111	013308000780000	主肺动脉窗修补费	次	3680	甲类
1112	013308000780001	主肺动脉窗修补费-儿童 (加收)	次	1104	甲类
1113	013308000790000	自体肺动脉瓣替换主动脉 瓣费	次	3392	甲类

1114	013308000790001	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费-儿童(加收)	次	1018	甲类
1115	013308000800000	双动脉根部调转费	次	4288	甲类
1116	013308000800001	双动脉根部调转费-儿童(加收)	次	1287	甲类
1117	013308000810000	共同动脉干矫治费	次	3840	甲类
1118	013308000810001	共同动脉干矫治费-儿童(加收)	次	1152	甲类
1119	013308000820000	肺动脉成形费	次	3680	甲类
1120	013308000820001	肺动脉成形费-儿童(加	次	1104	甲类
1121	013308000830000	肺动脉环缩费	次	1280	甲类
1122	013308000830001	肺动脉环缩费-儿童(加	次	384	甲类
1123	013308000840000	体肺动脉分流费	次	2176	甲类
1124	013308000840001	体肺动脉分流费-儿童(加收)	次	653	甲类
1125	013308000850000	肺动脉闭锁矫治费	次	3200	甲类
1126	013308000850001	肺动脉闭锁矫治费-儿童(加收)	次	960	甲类
1127	013308000860000	肺动脉吊带矫治费	次	2880	丙类
1128	013308000860001	肺动脉吊带矫治费-儿童(加收)	次	864	丙类
1129	013308000870000	体静脉肺动脉吻合费	次	2176	甲类
1130	013308000870001	体静脉肺动脉吻合费-儿童(加收)	次	653	甲类
1131	013308000870011	体静脉肺动脉吻合费-双侧吻合(加收)	次	1088	甲类
1132	013308000870012	体静脉肺动脉吻合费-全腔吻合(加收)	次	218	甲类
1133	013308000880000	体肺侧枝血管闭合费	次	3069	甲类
1134	013308000880001	体肺侧枝血管闭合费-儿童(加收)	次	921	甲类
1135	013308000890000	部分型肺静脉畸形矫治费	次	2640	甲类
1136	013308000890001	部分型肺静脉畸形矫治费-儿童(加收)	次	792	甲类
1137	013308000890011	部分型肺静脉畸形矫治费-上腔静脉-右心房连接重建(加收)	次	264	甲类
1138	013308000900000	完全型肺静脉畸形矫治费	次	4000	甲类
1139	013308000900001	完全型肺静脉畸形矫治费-儿童(加收)	次	1200	甲类
1140	013308000900011	完全型肺静脉畸形矫治费-无内膜接触缝合(加收)	次	400	甲类
1141	013308000910000	肺动静脉瘘修补费	次	1536	甲类
1142	013308000910001	肺动静脉瘘修补费-儿童(加收)	次	461	甲类
1143	013308000920000	肺静脉狭窄矫治费	次	3040	甲类
1144	013308000920001	肺静脉狭窄矫治费-儿童(加收)	次	912	甲类
1145	013308000930000	三尖瓣下移畸形矫治费	次	4400	甲类
1146	013308000930001	三尖瓣下移畸形矫治费-儿童(加收)	次	1320	甲类
1147	013308000940000	瓣周漏修补费	次	2176	甲类
1148	013308000940001	瓣周漏修补费-儿童(加	次	653	甲类
1149	013310001200000	淋巴结清扫费(腋窝)	单侧	1040	甲类

1150	013310001200001	淋巴结清扫费（腋窝）-儿童（加收）	单侧	312	甲类
1151	013310001210000	淋巴结清扫费（腹部）	次	1040	甲类
1152	013310001210001	淋巴结清扫费（腹部）-儿童（加收）	次	312	甲类
1153	013310001220000	淋巴结清扫费（下肢）	单侧	1040	甲类
1154	013310001220001	淋巴结清扫费（下肢）-儿童（加收）	单侧	312	甲类
1155	013311000010000	腹膜透析置管费	次	200	甲类
1156	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童（加收）	次	20	甲类
1157	013311000020000	腹膜透析换管费	次	200	甲类
1158	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童（加收）	次	20	甲类
1159	013311000030000	腹膜透析导管复位费（手术复位）	次	162	甲类
1160	013311000030001	腹膜透析导管复位费（手术复位）-儿童（加收）	次	16	甲类
1161	013311000040000	泌尿系异物取出费	次	1020	甲类
1162	013311000040001	泌尿系异物取出费-上尿路（加收）	次	306	甲类
1163	013311000040011	泌尿系异物取出费-儿童（加收）	次	306	甲类
1164	013311000050000	泌尿系取石费	次	1280	甲类
1165	013311000050001	泌尿系取石费-上尿路（加收）	次	360	甲类
1166	013311000050011	泌尿系取石费-儿童（加收）	次	384	甲类
1167	013311000060000	泌尿系造瘘费	次	288	甲类
1168	013311000060001	泌尿系造瘘费-上尿路（加收）	次	224	甲类
1169	013311000060011	泌尿系造瘘费-儿童（加收）	次	86	甲类
1170	013311000070000	泌尿道瘘修补费	次	1200	甲类
1171	013311000070001	泌尿道瘘修补费-儿童（加收）	次	360	甲类
1172	013311000070100	泌尿道瘘修补费-膀胱子宫瘘修补（扩展）	次	1200	甲类
1173	013311000071100	泌尿道瘘修补费-膀胱阴道瘘修补（扩展）	次	1200	甲类
1174	013311000080000	肾穿刺费	单侧	160	甲类
1175	013311000080001	肾穿刺费-肾周脓肿引流（加收）	单侧	32	甲类
1176	013311000080011	肾穿刺费-儿童（加收）	单侧	48	甲类
1177	013311000080100	肾穿刺费-肾封闭（扩展）	单侧	160	甲类
1178	013311000090000	肾周围淋巴管剥脱费	单侧	1512	甲类
1179	013311000090001	肾周围淋巴管剥脱费-儿童（加收）	单侧	504	甲类
1180	013311000100000	肾包膜剥脱费	单侧	1440	甲类
1181	013311000100001	肾包膜剥脱费-儿童（加收）	单侧	432	甲类
1182	013311000110000	融合肾分解费	次	1800	甲类
1183	013311000110001	融合肾分解费-儿童（加收）	次	540	甲类
1184	013311000120000	肾修补费	单侧	1700	甲类
1185	013311000120001	肾修补费-儿童（加收）	单侧	510	甲类
1186	013311000130000	肾囊肿去顶费	单侧	1680	甲类
1187	013311000130001	肾囊肿去顶费-儿童（加收）	单侧	504	甲类

1188	013311000140000	肾部分切除费	单侧	1900	甲类
1189	013311000140001	肾部分切除费-巨大病灶 (加收)	单侧	1520	甲类
1190	013311000140011	肾部分切除费-儿童(加	单侧	570	甲类
1191	013311000150000	肾全切费	单侧	1976	甲类
1192	013311000150001	肾全切费-儿童(加收)	单侧	593	甲类
1193	013311000160000	肾上腺部分切除费	单侧	#REF!	甲类
1194	013311000160001	肾上腺部分切除费-肾上腺 嗜铬细胞瘤切除(加收)	单侧	#REF!	甲类
1195	013311000160011	肾上腺部分切除费-儿童 (加收)	单侧	#REF!	甲类
1196	013311000170000	肾上腺全切费	单侧	#REF!	甲类
1197	013311000170001	肾上腺全切费-上腺嗜铬细 胞瘤切除(加收)	单侧	#REF!	甲类
1198	013311000170011	肾上腺全切费-儿童(加	单侧	#REF!	甲类
1199	013311000180000	肾上腺移植费	次	#REF!	丙类
1200	013311000180001	肾上腺移植费-儿童(加	次	#REF!	丙类
1201	013311000180100	肾上腺移植费-异种器官 (扩展)	次	2400	丙类
1202	013311000190000	输尿管部分切除费	次	1920	甲类
1203	013311000190001	输尿管部分切除费-儿童 (加收)	次	576	甲类
1204	013311000200000	肾输尿管全长切除费	次	2520	甲类
1205	013311000200001	肾输尿管全长切除费-儿童 (加收)	次	756	甲类
1206	013311000210000	输尿管支架置入费	次	544	甲类
1207	013311000210001	输尿管支架置入费-儿童 (加收)	次	163	甲类
1208	013311000220000	输尿管支架取出费	次	544	乙类
1209	013311000220001	输尿管支架取出费-儿童 (加收)	次	163	乙类
1210	013311000230000	膀胱颈/尿道悬吊费	次	1280	乙类
1211	013311000230001	膀胱颈/尿道悬吊费-儿童 (加收)	次	396	乙类
1212	013311000240000	膀胱灌注费	次	24	甲类
1213	013311000240001	膀胱灌注费-儿童(加收)	次	7	甲类
1214	013311000250000	膀胱修补费	次	1120	甲类
1215	013311000250001	膀胱修补费-儿童(加收)	次	336	甲类
1216	013311000260000	膀胱颈重建费	次	1512	甲类
1217	013311000260001	膀胱颈重建费-儿童(加	次	454	甲类
1218	013311000270000	膀胱部分切除费	次	1122	甲类
1219	013311000270001	膀胱部分切除费-儿童(加 收)	次	337	甲类
1220	013311000270011	膀胱部分切除费-脐尿管肿 瘤切除(加收)	次	680	甲类
1221	013311000280000	膀胱全切除费	次	1700	甲类
1222	013311000280001	膀胱全切除费-儿童(加	次	510	甲类
1223	013311000290000	根治性膀胱全切除费	次	3440	甲类
1224	013311000290001	根治性膀胱全切除费-保留 性神经(加收)	次	344	甲类
1225	013311000290011	根治性膀胱全切除费-儿童 (加收)	次	1032	甲类
1226	013311000300000	尿道支架置入费	次	544	甲类

1227	013311000300001	尿道支架置入费-儿童（加收）	次	163	甲类
1228	013311000310000	尿道支架取出费	次	544	乙类
1229	013311000310001	尿道支架取出费-儿童（加收）	次	163	乙类
1230	013311000320000	尿道部分切除费	次	1040	甲类
1231	013311000320001	尿道部分切除费-儿童（加收）	次	312	甲类
1232	013311000330000	尿道全切除费	次	1600	甲类
1233	013311000330001	尿道全切除费-儿童（加收）	次	480	甲类
1234	013311000340000	尿道扩张费	次	80	甲类
1235	013311000340001	尿道扩张费-儿童（加收）	次	24	甲类
1236	013311000350000	尿道裂成形费（常规）	次	1094	甲类
1237	013311000350001	尿道裂成形费（常规）-儿童（加收）	次	328.5	甲类
1238	013311000360000	尿道裂成形费（复杂）	次	1422	甲类
1239	013311000360001	尿道裂成形费（复杂）-儿童（加收）	次	427	甲类
1240	013311000370000	尿流改道费	次	1666	甲类
1241	013311000370001	尿流改道费-原位或可控性储尿囊（加收）	次	109	甲类
1242	013311000370011	尿流改道费-输尿管造口（减收）	次	1156	甲类
1243	013311000370021	尿流改道费-儿童（加收）	次	500	甲类
1244	013311000380000	尿路成形费（常规）	次	2000	甲类
1245	013311000380001	尿路成形费（常规）-儿童（加收）	次	600	甲类
1246	013311000390000	尿路成形费（复杂）	次	2080	甲类
1247	013311000390001	尿路成形费（复杂）-儿童（加收）	次	624	甲类
1248	013311000400000	人工尿道括约肌装置置入	次	1360	丙类
1249	013311000400001	人工尿道括约肌装置置入费-儿童（加收）	次	408	丙类
1250	013311000410000	人工尿道括约肌装置取出	次	1360	丙类
1251	013311000410001	人工尿道括约肌装置取出费-儿童（加收）	次	408	丙类
1252	013311000420000	人工尿道括约肌装置更换	次	1360	丙类
1253	013311000420001	人工尿道括约肌装置更换费-儿童（加收）	次	408	丙类
1254	013311000430000	腹膜后肿物切除费	次	2108	甲类
1255	013311000430001	腹膜后肿物切除费-副神经节瘤（加收）	次	484.5	甲类
1256	013311000430011	腹膜后肿物切除费-儿童（加收）	次	632	甲类
1257	013312000010000	睾丸移植费	单侧	1200	丙类
1258	013312000010001	睾丸移植费-儿童（加收）	单侧	360	丙类
1259	013312000010100	睾丸移植费-异种睾丸（扩展）	单侧	1200	丙类
1260	013312000020000	隐睾复位费	单侧	720	甲类
1261	013312000020001	隐睾复位费-高位复位（加收）	单侧	144	甲类
1262	013312000020011	隐睾复位费-儿童（加收）	单侧	216	甲类
1263	013312000030000	睾丸切除费	单侧	560	甲类

1264	013312000030001	睾丸切除费-恶性肿瘤切除 (加收)	单侧	480	甲类
1265	013312000030011	睾丸切除费-儿童(加收)	单侧	168	甲类
1266	013312000030100	睾丸切除费-附睾切除(扩 展)	单侧	320	甲类
1267	013312000040000	睾丸鞘膜翻转费	单侧	640	甲类
1268	013312000040001	睾丸鞘膜翻转费-儿童(加 收)	单侧	192	甲类
1269	013312000050000	睾丸修补费	单侧	560	甲类
1270	013312000050001	睾丸修补费-儿童(加收)	单侧	168	甲类
1271	013312000060000	睾丸扭转复位费	单侧	700	甲类
1272	013312000060001	睾丸扭转复位费-儿童(加 收)	单侧	216	甲类
1273	013312000070000	鞘膜积液穿刺费	次	24	甲类
1274	013312000070001	鞘膜积液穿刺费-儿童(加 收)	次	7	甲类
1275	013312000080000	输精管阻断费	单侧	180	甲类
1276	013312000080001	输精管阻断费-儿童(加	单侧	54	甲类
1277	013312000090000	输精管吻合费	单侧	655	甲类
1278	013312000090001	输精管吻合费-输精管附睾 吻合(加收)	单侧	209	甲类
1279	013312000090011	输精管吻合费-儿童(加	单侧	196	甲类
1280	013312000100000	射精管梗阻治疗费	次	640	乙类
1281	013312000100001	射精管梗阻治疗费-儿童 (加收)	次	192	乙类
1282	013312000110000	精囊冲洗费	次	320	丙类
1283	013312000110001	精囊冲洗费-儿童(加收)	次	96	丙类
1284	013312000120000	精囊肿物切除费	次	1280	甲类
1285	013312000120001	精囊肿物切除费-恶性肿瘤 切除(加收)	次	384	甲类
1286	013312000120011	精囊肿物切除费-儿童(加 收)	次	384	甲类
1287	013312000130000	精索静脉曲张结扎费	单侧	960	甲类
1288	013312000130001	精索静脉曲张结扎费-儿童 (加收)	单侧	288	甲类
1289	013312000130100	精索静脉曲张结扎费-精索 静脉曲张切除(扩展)	单侧	960	甲类
1290	013312000140000	精索静脉曲张栓塞费	次	960	甲类
1291	013312000140001	精索静脉曲张栓塞费-儿童 (加收)	次	288	甲类
1292	013312000150000	前列腺部分切除费	次	1840	甲类
1293	013312000150001	前列腺部分切除费-儿童 (加收)	次	552	甲类
1294	013312000160000	前列腺全切费	次	2520	甲类
1295	013312000160001	前列腺全切费-保留性神经 (加收)	次	504	甲类
1296	013312000160011	前列腺全切费-儿童(加	次	756	甲类
1297	013312000170000	前列腺囊肿引流费	次	640	甲类
1298	013312000170001	前列腺囊肿引流费-前列腺 囊肿切除(加收)	次	320	甲类
1299	013312000170011	前列腺囊肿引流费-儿童 (加收)	次	192	甲类
1300	013312000180000	阴囊肿物切除费	次	320	甲类

1301	013312000180001	阴囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）	次	743	甲类
1302	013312000180011	阴囊肿物切除费-儿童（加收）	次	96	甲类
1303	013312000190000	阴囊病变清创引流费	次	304	甲类
1304	013312000190001	阴囊病变清创引流费-儿童（加收）	次	91	甲类
1305	013312000200000	阴茎部分切除费	次	382	甲类
1306	013312000200001	阴茎部分切除费-儿童（加收）	次	114	甲类
1307	013312000210000	阴茎全切费	次	912	甲类
1308	013312000210001	阴茎全切费-阴茎阴囊全切（加收）	次	228	甲类
1309	013312000210011	阴茎全切费-儿童（加收）	次	274	甲类
1310	013312000220000	阴茎假体置入费	次	720	乙类
1311	013312000220001	阴茎假体置入费-儿童（加收）	次	216	乙类
1312	013312000230000	阴茎假体取出费	次	927	丙类
1313	013312000230001	阴茎假体取出费-儿童（加收）	次	278	丙类
1314	013312000240000	阴茎假体更换费	次	1289	乙类
1315	013312000240001	阴茎假体更换费-儿童（加收）	次	386	乙类
1316	013312000250000	阴茎再植费	次	1080	丙类
1317	013312000250001	阴茎再植费-儿童（加收）	次	324	丙类
1318	013312000250100	阴茎再植费-异种器官（扩展）	次	1080	丙类
1319	013312000260000	阴茎畸型整形费	次	880	甲类，限疾病治疗时支付。
1320	013312000260001	阴茎畸型整形费-儿童（加收）	次	264	甲类，限疾病治疗时支付。
1321	013312000270000	尿道阴茎海绵体分流费	次	560	甲类
1322	013312000270001	尿道阴茎海绵体分流费-儿童（加收）	次	168	甲类
1323	013312000280000	阴茎损伤修补费	次	160	甲类
1324	013312000280001	阴茎损伤修补费-儿童（加收）	次	48	甲类
1325	013312000290000	包皮整复费	次	160	甲类
1326	013312000290001	包皮整复费-儿童（加收）	次	48	甲类
1327	013312000300000	包皮切除费	次	240	甲类
1328	013312000300001	包皮切除费-儿童（加收）	次	72	甲类
1329	013313000010000	外阴/阴道修补费（常规）	次	288	
1330	013313000020000	外阴/阴道修补费（复杂）	次	648	
1331	013313000030000	外阴/阴道囊肿切开引流费	次	272	
1332	013313000040000	外阴病变切除费	次	304	
1333	013313000050000	外阴广泛切除费	次	1008	
1334	013313000060000	阴蒂整形费	次	504	
1335	013313000070000	阴唇整形费	单侧	560	
1336	013313000080000	阴唇粘连分离费	次	80	
1337	013313000090000	处女膜切开费	次	80	
1338	013313000100000	处女膜修复费	次	320	
1339	013313000110000	阴道切除费	次	1080	
1340	013313000110001	阴道切除费-阴道赘生物或肿物切除（减收）	次	272	

1341	013313000120000	阴道壁修补费	次	792	
1342	013313000120001	阴道壁修补费-前后壁同时 修补（加收）	次	88	
1343	013313000130000	阴道痿修补费	痿管·次	1152	
1344	013313000140000	阴道矫形费	次	567	
1345	013313000150000	阴道紧缩手术费	次	638	
1346	013313000160000	阴道替代成形费	次	1728	
1347	013313000170000	阴道闭合手术费	次	1296	
1348	013313000180000	宫颈环扎费（非孕期）	次	288	
1349	013313000190000	宫颈部分切除费	次	738	
1350	013313000200000	宫颈根治性切除费	次	1972	
1351	013313000210000	宫颈肌瘤切除费（常规）	次	1260	
1352	013313000220000	宫颈肌瘤切除费（复杂）	次	1584	
1353	013313000230000	人工流产费（常规）	次	216	
1354	013313000230000	人工流产费（常规）（药物 人工流产）	次	32.4	
1355	013313000240000	人工流产费（复杂）	次	360	
1356	013313000250000	清宫费（常规）	次	101	
1357	013313000250100	清宫费（常规）-宫腔组织 吸取（扩展）	次	101	
1358	013313000250200	清宫费（常规）-刮宫（扩 展）	次	101	
1359	013313000260000	清宫费（复杂）	次	346	
1360	013313000260100	清宫费（复杂）-分段诊刮 （扩展）	次	346	
1361	013313000270000	宫腔粘连分离费	次	836	
1362	013313000270001	宫腔粘连分离费-宫颈管粘 连分离（加收）	次	167	
1363	013313000280000	宫腔异物取出费	次	528	
1364	013313000290000	宫内节育器放置费	次	40	
1365	013313000290001	宫内节育器放置费-宫内节 育器缝合固定（加收）	次	120	
1366	013313000300000	宫内节育器取出费	次	120	
1367	013313000310000	子宫活检费	次	24	
1368	013313000320000	瘢痕子宫妊娠病灶切除费	次	1152	
1369	013313000320100	瘢痕子宫妊娠病灶切除费- 宫角妊娠病灶切除（扩	次	1152	
1370	013313000330000	子宫内膜去除费	次	1224	
1371	013313000340000	子宫内膜息肉去除费	次	496	
1372	013313000340001	子宫内膜息肉去除费-宫颈 管息肉去除（减收）	次	496	
1373	013313000350000	子宫肌瘤切除费（常规）	次	1340	
1374	013313000350100	子宫肌瘤切除费（常规）- 子宫腺肌病灶切除（扩	次	1340	
1375	013313000360000	子宫肌瘤切除费（复杂）	次	1496	
1376	013313000370000	子宫动脉结扎费	单侧	560	
1377	013313000380000	子宫次全切除费	次	1264	
1378	013313000390000	子宫全切除费	次	1720	
1379	013313000400000	子宫扩大切除费（常规）	次	1724	
1380	013313000410000	子宫扩大切除费（复杂）	次	2084	
1381	013313000420000	子宫修补费	次	960	
1382	013313000430000	子宫矫形费	次	1214	
1383	013313000440000	子宫悬吊费	次	878	

1384	013313000450000	输卵管穿刺费	单侧	160	
1385	013313000460000	输卵管通液费	单侧	571	
1386	013313000470000	输卵管矫形费	单侧	880	
1387	013313000480000	输卵管吻合复通费	单侧	1312	
1388	013313000490000	输卵管宫角植入费	单侧	992	
1389	013313000500000	输卵管切除费	单侧	1026	
1390	013313000510000	输卵管开窗费	单侧	1026	
1391	013313000520000	输卵管阻断费	单侧	432	
1392	013313000530000	卵巢打孔费	单侧	684	
1393	013313000540000	卵巢切开探查费	单侧	565	
1394	013313000550000	卵巢部分切除费	单侧	944	
1395	013313000550100	卵巢部分切除费-卵巢组织切取(扩展)	单侧	944	
1396	013313000560000	卵巢切除费	单侧	950	
1397	013313000570000	卵巢癌根治性切除费	次	3060	
1398	013313000580000	卵巢移位费	单侧	900	
1399	013313000590000	卵巢组织移植费	单侧	1435	
1400	013313000600000	盆腔手术探查费	次	832	
1401	013313000610000	子宫内异位病灶切除费(常规)	次	1066	
1402	013313000620000	子宫内异位病灶切除费(复杂)	次	1564	
1403	013313000630000	淋巴结清扫费(盆腔)	次	1040	甲类
1404	013313000640000	盆腔粘连松解费	次	672	
1405	013313000650000	盆腔肿瘤切除费	次	1440	
1406	013313000660000	盆底重建费	次	1600	
1407	013313000670000	避孕药皮下埋植费	次	42	
1408	013313000680000	避孕药取出费	次	42	
1409	013315000010000	骨伤制动外固定费(小)	个	72	甲类
1410	013315000010001	骨伤制动外固定费(小)-儿童(加收)	个	22	甲类
1411	013315000020000	骨伤制动外固定费(中)	个	160	甲类
1412	013315000020001	骨伤制动外固定费(中)-儿童(加收)	个	48	甲类
1413	013315000030000	骨伤制动外固定费(大)	个	240	甲类
1414	013315000030001	骨伤制动外固定费(大)-儿童(加收)	个	72	甲类
1415	013315000040000	骨伤制动外固定费(特大)	个	320	甲类
1416	013315000040001	骨伤制动外固定费(特大)-儿童(加收)	个	96	甲类
1417	013315000050000	骨牵引安装费	部位	127	甲类
1418	013315000050001	骨牵引安装费-儿童(加收)	部位	38	甲类
1419	013315000060000	颅颈交界区减压重建费(常规)	次	2402	甲类
1420	013315000060001	颅颈交界区减压重建费(常规)-儿童(加收)	次	528	甲类
1421	013315000070000	颅颈交界区减压重建费(复杂)	次	2676	甲类
1422	013315000070001	颅颈交界区减压重建费(复杂)-儿童(加收)	次	615	甲类
1423	013315000080000	颈椎椎管减压费(常规)	次	2155	甲类
1424	013315000080001	颈椎椎管减压费(常规)-儿童(加收)	次	453	甲类

1425	013315000090000	颈椎椎管减压费（复杂）	次	2588	甲类
1426	013315000090001	颈椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	次	595	甲类
1427	013315000100000	颈椎椎管减压融合内固定费（常规）	次	2560	甲类
1428	013315000100001	颈椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	次	563	甲类
1429	013315000110000	颈椎椎管减压融合内固定费（复杂）	次	3012	甲类
1430	013315000110001	颈椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	693	甲类
1431	013315000120000	胸椎椎管减压费（常规）	次	2464	甲类
1432	013315000120001	胸椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	次	517	甲类
1433	013315000130000	胸椎椎管减压费（复杂）	次	2899	甲类
1434	013315000130001	胸椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	次	667	甲类
1435	013315000140000	胸椎椎管减压融合内固定费（常规）	次	2704	甲类
1436	013315000140001	胸椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	次	595	甲类
1437	013315000150000	胸椎椎管减压融合内固定费（复杂）	次	3181	甲类
1438	013315000150001	胸椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	732	甲类
1439	013315000160000	腰椎椎管减压费（常规）	次	2224	甲类
1440	013315000160001	腰椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	次	445	甲类
1441	013315000170000	腰椎椎管减压费（复杂）	次	2616.5	甲类
1442	013315000170001	腰椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	次	576	甲类
1443	013315000180000	腰椎椎管减压融合内固定费（常规）	次	2459	甲类
1444	013315000180001	腰椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	次	541	甲类
1445	013315000190000	腰椎椎管减压融合内固定费（复杂）	次	2893	甲类
1446	013315000190001	腰椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	665	甲类
1447	013315000200000	椎间盘切除费	每椎间盘	2464	甲类
1448	013315000200001	椎间盘切除费-儿童（加收）	每椎间盘	517	甲类
1449	013315000210000	椎体成形费	每椎体	2240	甲类
1450	013315000210001	椎体成形费-儿童（加收）	每椎体	672	甲类
1451	013315000210100	椎体成形费-后凸成形（扩展）	每椎体	2240	甲类
1452	013315000220000	椎体重建费	每椎体	2160	甲类
1453	013315000220001	椎体重建费-儿童（加收）	每椎体	648	甲类
1454	013315000230000	脊柱肿物切除费（常规）	次	2469	甲类
1455	013315000230001	脊柱肿物切除费（常规）-儿童（加收）	次	543	甲类
1456	013315000240000	脊柱肿物切除费（复杂）	次	3537	甲类
1457	013315000240001	脊柱肿物切除费（复杂）-儿童（加收）	次	821	甲类
1458	013315000250000	骶髂骨盆肿物切除费（常规）	次	1831	甲类

1459	013315000250001	骶髂骨盆肿物切除费（常规）-儿童（加收）	次	549	甲类
1460	013315000260000	骶髂骨盆肿物切除费（复杂）	次	2380	甲类
1461	013315000260001	骶髂骨盆肿物切除费（复杂）-儿童（加收）	次	714	甲类
1462	013315000270000	肩胛骨肿物切除费	单侧	1336	甲类
1463	013315000270001	肩胛骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	401	甲类
1464	013315000270011	肩胛骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	387	甲类
1465	013315000280000	锁骨肿物切除费	单侧	1008	甲类
1466	013315000280001	锁骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	302	甲类
1467	013315000280011	锁骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	302	甲类
1468	013315000290000	肋骨肿物切除费	次	927	甲类
1469	013315000290001	肋骨肿物切除费-儿童（加收）	次	278	甲类
1470	013315000290011	肋骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	次	278	甲类
1471	013315000290021	肋骨肿物切除费-肿物累及三根及以上肋骨（加收）	次	185	甲类
1472	013315000300000	肱骨肿物切除费	单侧	1273.5	甲类
1473	013315000300001	肱骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	382	甲类
1474	013315000300011	肱骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	382	甲类
1475	013315000310000	尺桡骨肿物切除费	单侧	1273.5	甲类
1476	013315000310001	尺桡骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	382	甲类
1477	013315000310011	尺桡骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	382	甲类
1478	013315000320000	股骨肿物切除费	单侧	1237.5	甲类
1479	013315000320001	股骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	371	甲类
1480	013315000320011	股骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	371	甲类
1481	013315000330000	髌骨肿物切除费	单侧	864	甲类
1482	013315000330001	髌骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	259	甲类
1483	013315000330011	髌骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	259	甲类
1484	013315000340000	胫腓骨肿物切除费	单侧	1093.5	甲类
1485	013315000340001	胫腓骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	328	甲类
1486	013315000340011	胫腓骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	328	甲类
1487	013315000350000	手/足骨肿物切除费	单侧	721	甲类
1488	013315000350001	手/足骨肿物切除费-儿童（加收）	单侧	216	甲类
1489	013315000350011	手/足骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	单侧	216	甲类
1490	013315000360000	脊柱感染病灶清除费（常规）	次	2398.5	甲类

1491	013315000360001	脊柱感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	次	504	甲类
1492	013315000370000	脊柱感染病灶清除费（复杂）	次	2525	甲类
1493	013315000370001	脊柱感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	次	530	甲类
1494	013315000380000	关节感染病灶清除费（常规）	每关节	1438	甲类
1495	013315000380001	关节感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	每关节	244.5	甲类
1496	013315000390000	关节感染病灶清除费（复杂）	每关节	1504	甲类
1497	013315000390001	关节感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	每关节	271	甲类
1498	013315000400000	骨感染病灶清除费（常规）	部位	927	甲类
1499	013315000400001	骨感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	部位	278	甲类
1500	013315000410000	骨感染病灶清除费（复杂）	部位	1001	甲类
1501	013315000410001	骨感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	部位	300	甲类
1502	013315000420000	脊柱骨折内固定费（常规）	每骨折节	2075	甲类
1503	013315000420001	脊柱骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	每骨折节段	622	甲类
1504	013315000430000	脊柱骨折内固定费（复杂）	每骨折节	2697	甲类
1505	013315000430001	脊柱骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	每骨折节段	809	甲类
1506	013315000440000	髌骨骨折内固定费（常规）	次	1840	甲类
1507	013315000440001	髌骨骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	次	552	甲类
1508	013315000450000	髌骨骨折内固定费（复杂）	次	2392	甲类
1509	013315000450001	髌骨骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	718	甲类
1510	013315000460000	骨盆骨折内固定费（常规）	次	1840	甲类
1511	013315000460001	骨盆骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	次	552	甲类
1512	013315000470000	骨盆骨折内固定费（复杂）	次	2392	甲类
1513	013315000470001	骨盆骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	次	718	甲类
1514	013315000480000	四肢骨折内固定费（常规）	部位	1019	甲类
1515	013315000480001	四肢骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	部位	306	甲类
1516	013315000480011	四肢骨折内固定费（常规）-肱骨、股骨、胫骨	部位	248	甲类
1517	013315000480021	四肢骨折内固定费（常规）-腕骨、跗骨（加收）	部位	131	甲类
1518	013315000490000	四肢骨折内固定费（复杂）	部位	1325	甲类
1519	013315000490001	四肢骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	部位	397	甲类
1520	013315000490011	四肢骨折内固定费（复杂）-肱骨、股骨、胫骨	部位	323	甲类
1521	013315000490021	四肢骨折内固定费（复杂）-腕骨、跗骨（加收）	部位	171	甲类
1522	013315000500000	肋骨骨折内固定费	根	917	甲类
1523	013315000500001	肋骨骨折内固定费-儿童（加收）	根	275	甲类

1524	013315000500100	肋骨骨折内固定费-肋骨切除(扩展)	根	917	甲类
1525	013315000510000	脊柱矫正内固定费(常	次	2040	甲类
1526	013315000510001	脊柱矫正内固定费(常规)-儿童(加收)	次	612	甲类
1527	013315000520000	脊柱矫正内固定费(复	次	2652	甲类
1528	013315000520001	脊柱矫正内固定费(复杂)-儿童(加收)	次	796	甲类
1529	013315000530000	高肩胛症矫形费	单侧	1080	丙类
1530	013315000530001	高肩胛症矫形费-儿童(加收)	单侧	324	丙类
1531	013315000540000	截骨矫形费(骨盆)	单侧	1675	甲类
1532	013315000540001	截骨矫形费(骨盆)-儿童(加收)	单侧	503	甲类
1533	013315000550000	截骨矫形费(肢体)	每肢体	960	甲类
1534	013315000550001	截骨矫形费(肢体)-儿童(加收)	每肢体	327	甲类
1535	013315000560000	截骨矫形费(手/足)	单侧	790	甲类
1536	013315000560001	截骨矫形费(手/足)-儿童(加收)	单侧	237	甲类
1537	013315000570000	指/趾畸形矫正费	每指	660	甲类
1538	013315000570001	指/趾畸形矫正费-儿童(加收)	每指(趾)	198	甲类
1539	013315000580000	手/足畸形矫正费	每肢体	873	甲类
1540	013315000580001	手/足畸形矫正费-儿童(加收)	每肢体	262	甲类
1541	013315000590000	骨延长费	每肢体	832	丙类
1542	013315000590001	骨延长费-儿童(加收)	每肢体	250	丙类
1543	013315000600000	外固定架固定费	部位	648	甲类
1544	013315000600001	外固定架固定费-儿童(加收)	部位	194	甲类
1545	013315000610000	固定装置调整费	部位·次	33	甲类
1546	013315000610001	固定装置调整费-儿童(加收)	部位·次	10	甲类
1547	013315000610100	固定装置调整费-外固定架拆除(扩展)	部位·次	33	甲类
1548	013315000620000	内固定装置取出费	次	640	甲类
1549	013315000620000	内固定装置取出费(脊柱内固定物取出)	次	1440	甲类
1550	013315000620001	内固定装置取出费-儿童(加收)	次	192	甲类
1551	013315000620001	内固定装置取出费-儿童(加收)(脊柱内固定物)	次	432	甲类
1552	013315000630000	骨坏死减压费	部位	1935	甲类
1553	013315000630000	骨坏死减压费(单纯钻孔)	部位	290.25	甲类
1554	013315000630001	骨坏死减压费-儿童(加	部位	387	甲类
1555	013315000630001	骨坏死减压费-儿童(加收)(单纯钻孔)	部位	58.05	甲类
1556	013315000640000	取骨费	次	594	甲类
1557	013315000640001	取骨费-儿童(加收)	次	178	甲类
1558	013315000650000	手/足移植费	每肢体	2880	甲类
1559	013315000650001	手/足移植费-儿童(加	每肢体	864	甲类
1560	013315000650100	手/足移植费-异种肢体(扩展)	每肢体	2880	甲类

1561	013315000660000	断肢再植费	每肢	2880	甲类
1562	013315000660001	断肢再植费-儿童(加收)	每肢	864	甲类
1563	013315000670000	指/趾再造费(拇指)	每指	2160	甲类
1564	013315000670001	指/趾再造费(拇指)-儿童(加收)	每指	648	甲类
1565	013315000680000	指/趾再造费(其他)	每指	1310	甲类
1566	013315000680001	指/趾再造费(其他)-儿童(加收)	每指(趾)	393	甲类
1567	013315000690000	断指/趾再植费	每指	2304	甲类
1568	013315000690001	断指/趾再植费-儿童(加收)	每指(趾)	691	甲类
1569	013315000700000	断指/趾寄生移植费	每指	2560	丙类
1570	013315000700001	断指/趾寄生移植费-儿童(加收)	每指(趾)	768	丙类
1571	013315000710000	截肢费(常规)	每肢	1014	甲类
1572	013315000710001	截肢费(常规)-儿童(加收)	每肢	304	甲类
1573	013315000720000	截肢费(复杂)	每肢	1197	甲类
1574	013315000720001	截肢费(复杂)-儿童(加收)	每肢	359	甲类
1575	013315000730000	截指/趾费	每指	324	甲类
1576	013315000730001	截指/趾费-儿童(加收)	每指	97	甲类
1577	013315000740000	关节清理费(小关节)	每关节	1260	甲类
1578	013315000740001	关节清理费(小关节)-儿童(加收)	每关节	189	甲类
1579	013315000750000	关节清理费(大关节)	每关节	1839	甲类
1580	013315000750001	关节清理费(大关节)-儿童(加收)	每关节	368	甲类
1581	013315000760000	关节修复重建费(小关节)	每关节	1424	甲类
1582	013315000760001	关节修复重建费(小关节)-儿童(加收)	每关节	228	甲类
1583	013315000770000	关节修复重建费(大关节)	每关节	1558	甲类
1584	013315000770001	关节修复重建费(大关节)-儿童(加收)	每关节	280	甲类
1585	013315000780000	腕关节三角软骨复合体重建费	每关节	1344	甲类
1586	013315000780001	腕关节三角软骨复合体重建费-儿童(加收)	每关节	202	甲类
1587	013315000790000	腕/踝屈伸功能重建费	每关节	1408	甲类
1588	013315000790001	腕/踝屈伸功能重建费-儿童(加收)	每关节	225	甲类
1589	013315000800000	指/趾屈伸功能重建费	每指	864	甲类
1590	013315000800001	指/趾屈伸功能重建费-儿童(加收)	每指(趾)	259	甲类
1591	013315000810000	关节脱位内固定费(小关节)	每关节	640	甲类
1592	013315000810001	关节脱位内固定费(小关节)-儿童(加收)	每关节	192	甲类
1593	013315000820000	关节脱位内固定费(大关节)	每关节	946	甲类
1594	013315000820001	关节脱位内固定费(大关节)-儿童(加收)	每关节	284	甲类
1595	013315000830000	关节松解费(小关节)	每关节	832	甲类
1596	013315000830001	关节松解费(小关节)-儿童(加收)	每关节	250	甲类

1597	013315000840000	关节松解费（大关节）	每关节	1241	甲类
1598	013315000840001	关节松解费（大关节）-儿童（加收）	每关节	186	甲类
1599	013315000850000	关节融合费（小关节）	每关节	646	甲类
1600	013315000850001	关节融合费（小关节）-儿童（加收）	每关节	194	甲类
1601	013315000860000	关节融合费（大关节）	每关节	948	甲类
1602	013315000860001	关节融合费（大关节）-儿童（加收）	每关节	285	甲类
1603	013315000870000	人工关节置换费（小关节）	每关节	1440	甲类
1604	013315000870001	人工关节置换费（小关节）-儿童（加收）	每关节	432	甲类
1605	013315000870011	人工关节置换费（小关节）-关节翻修（加收）	每关节	288	甲类
1606	013315000880000	人工关节置换费（大关节）	每关节	2880	甲类
1607	013315000880001	人工关节置换费（大关节）-儿童（加收）	每关节	864	甲类
1608	013315000880011	人工关节置换费（大关节）-关节翻修（加收）	每关节	374	甲类
1609	013315000890000	人工关节取出费	每关节	960	甲类
1610	013315000890001	人工关节取出费-儿童（加收）	每关节	288	甲类
1611	013315000900000	半月板移植费	每半月板	2339	甲类
1612	013315000900001	半月板移植费-儿童（加收）	每半月板	491	甲类
1613	013315000910000	骨骺移植费	次	1428	甲类
1614	013315000910001	骨骺移植费-儿童（加收）	次	243	甲类
1615	013315000920000	骨骺固定费	每关节	720	甲类
1616	013315000920001	骨骺固定费-儿童（加收）	每关节	216	甲类
1617	013315000920100	骨骺固定费-先天性巨指骺闭合（扩展）	每关节	720	甲类
1618	013315000930000	肢体神经松解费	每根	1744	甲类
1619	013315000930001	肢体神经松解费-儿童（加收）	每根	314	甲类
1620	013315000940000	肢体神经修复费	每根	1305	甲类
1621	013315000940001	肢体神经修复费-儿童（加收）	每根	392	甲类
1622	013315000950000	肢体血管吻合费	每根	960	甲类
1623	013315000950001	肢体血管吻合费-儿童（加收）	每根	288	甲类
1624	013315000960000	肌腱滑脱修复费	每根	640	甲类
1625	013315000960001	肌腱滑脱修复费-儿童（加收）	每根	192	甲类
1626	013315000970000	肌腱/肌肉切取费	每根	640	甲类
1627	013315000970001	肌腱/肌肉切取费-儿童（加收）	每根	192	甲类
1628	013315000980000	肌腱/肌肉松解费	每根	592	甲类
1629	013315000980001	肌腱/肌肉松解费-儿童（加收）	每根	178	甲类
1630	013315000990000	肢体肌腱修复费	每根	1200	甲类
1631	013315000990001	肢体肌腱修复费-儿童（加收）	每根	360	甲类
1632	013315001000000	肌腱/肌肉移位成形费	每根	1368	甲类
1633	013315001000001	肌腱/肌肉移位成形费-儿童（加收）	每根	410	甲类

1634	013315001010000	肌腱移植费	每根	1690	甲类
1635	013315001010001	肌腱移植费-儿童(加收)	每根	321	甲类
1636	013315001020000	深层软组织病灶切除费(常规)	次	918	甲类
1637	013315001020001	深层软组织病灶切除费(常规)-儿童(加收)	次	275	甲类
1638	013315001030000	深层软组织病灶切除费(复杂)	次	1193	甲类
1639	013315001030001	深层软组织病灶切除费(复杂)-儿童(加收)	次	358	甲类
1640	013315001040000	筋膜间室综合征切开减压	部位	558	甲类
1641	013315001040001	筋膜间室综合征切开减压费-儿童(加收)	部位	167	甲类
1642	013315001050000	胸廓出口综合征手术费	次	1200	甲类
1643	013315001050001	胸廓出口综合征手术费-儿童(加收)	次	360	甲类
1644	013316000010000	浅表异物取出费	每个皮损	80	甲类
1645	013316000010001	浅表异物取出费-儿童(加收)	每个皮损	32	甲类
1646	013316000020000	指(趾)甲成形费	每甲	338	甲类
1647	013316000020001	指(趾)甲成形费-儿童(加收)	每甲	84	甲类
1648	013316000030000	浅表肿物去除费	个	96	甲类
1649	013316000030000	浅表肿物去除费(每增加1平方厘米)	个	48	甲类
1650	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童(加收)	个	29	甲类
1651	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童(加收)(每增加1平方厘米)	个	14.5	甲类
1652	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位(加收)	个	29	甲类
1653	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位(加收)(每增加1平方厘米)	个	14.5	甲类
1654	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	个	240	甲类
1655	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童(加收)	个	86	甲类
1656	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位(加)	个	86	甲类
1657	013316000050000	巨痣去除费	个	475	丙类
1658	013316000050001	巨痣去除费-儿童(加收)	个	142	丙类
1659	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位(加收)	个	142	丙类
1660	013316000060000	血管瘤去除费(常规)	个	576	甲类
1661	013316000060001	血管瘤去除费(常规)-儿童(加收)	个	173	甲类
1662	013316000060011	血管瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)	个	173	甲类
1663	013316000060100	血管瘤去除费(常规)-其他类型血管源性肿物去除(扩展)	个	576	甲类
1664	013316000070000	血管瘤去除费(复杂)	个	864	甲类
1665	013316000070001	血管瘤去除费(复杂)-儿童(加收)	个	259	甲类

1666	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	个	259	甲类
1667	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	个	864	甲类
1668	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	个	560	丙类
1669	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）	个	168	丙类
1670	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	个	168	丙类
1671	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	个	840	丙类
1672	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）	个	252	丙类
1673	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	个	252	丙类
1674	013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	个	645	丙类
1675	013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）	个	193.5	丙类
1676	013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	个	193.5	丙类
1677	013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	个	972	丙类
1678	013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	个	292	丙类
1679	013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	个	292	丙类
1680	013316000120000	瘢痕去除费	厘米	116	丙类
1681	013316000120001	瘢痕去除费-儿童（加收）	厘米	35	丙类
1682	013316000120001	瘢痕去除费-儿童（加收）（每增加1厘米）	厘米	17.5	丙类
1683	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）	厘米	23	丙类
1684	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）（每增加1厘米）	厘米	11.5	丙类
1685	013316000130000	皮肤扩张器置入费	个	800	甲类
1686	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童（加收）	个	240	甲类
1687	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）	个	240	甲类
1688	013316000140000	皮肤扩张器取出费	个	320	甲类
1689	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童（加收）	个	120	甲类
1690	013316000150000	扩张器置换调整费	个	800	丙类
1691	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童（加收）	个	240	丙类
1692	013316000160000	组织瓣切取费	个	480	甲类
1693	013316000160001	组织瓣切取费-儿童（加收）	个	144	甲类
1694	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	个	816	甲类
1695	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）	个	245	甲类
1696	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）	个	326	甲类

1697	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣(加收)	个	245	甲类
1698	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣(加收)	个	163	甲类
1699	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣(加收)	个	408	甲类
1700	013316000180000	游离皮瓣移植费	个	1360	甲类
1701	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童(加收)	个	422	甲类
1702	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣(加收)	个	563	甲类
1703	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣(加收)	个	282	甲类
1704	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣(加收)	个	704	甲类
1705	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	个	1800	甲类
1706	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童(加收)	个	540	甲类
1707	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	个	1360	甲类
1708	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童(加收)	个	408	甲类
1709	013316000210000	皮管成形费	个	356	丙类
1710	013316000210001	皮管成形费-儿童(加收)	个	107	丙类
1711	013316000210011	皮管成形费-跨部位(加	个	107	丙类
1712	013316000220000	皮瓣延迟费	个	356	甲类
1713	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童(加收)	个	107	甲类
1714	013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣(加收)	个	107	甲类
1715	013316000230000	断蒂费	次	240	甲类
1716	013316000230001	断蒂费-儿童(加收)	次	72	甲类
1717	013316000240000	皮瓣探查费	次	332	丙类
1718	013316000240001	皮瓣探查费-儿童(加收)	次	100	丙类
1719	013316000250000	皮瓣修整费	个	332	丙类
1720	013316000250001	皮瓣修整费-儿童(加收)	个	100	丙类
1721	013316000260000	自体皮移植费(常规)	1%体表面积	1094	甲类
1722	013316000260001	自体皮移植费(常规)-儿童(加收)	1%体表面积	328	甲类
1723	013316000270000	自体皮移植费(复杂)	1%体表面积	1426	甲类
1724	013316000270001	自体皮移植费(复杂)-儿童(加收)	1%体表面积	428	甲类
1725	013316000280000	异体皮移植费	次	936	甲类
1726	013316000280001	异体皮移植费-儿童(加	次	312	甲类
1727	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植(扩展)	次	1040	甲类
1728	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	次	480	甲类
1729	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童(加收)	次	144	甲类
1730	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤(加收)	次	144	甲类
1731	013316000300000	象皮肿整形费	次	1200	甲类
1732	013316000300001	象皮肿整形费-儿童(加	次	360	甲类
1733	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	每个部位	342	甲类

1734	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童 (加收)	每个部位	103	甲类
1735	013316000320000	创面扩创费	每个部位	480	甲类
1736	013316000320001	创面扩创费-儿童(加收)	每个部位	144	甲类
1737	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创 (加收)	每个部位	35	甲类
1738	013316000330000	焦痂去除费	1%体表面	208	甲类
1739	013316000330001	焦痂去除费-儿童(加收)	1%体表面	61	甲类
1740	013316000340000	异体组织制备费	次	80	甲类
1741	013316000340001	异体组织制备费-儿童(加 收)	次	24	甲类
1742	013316000340100	异体组织制备费-异种组织 制备(扩展)	次	80	甲类
1743	013316000350000	乳腺病变切除费	单侧	272	甲类
1744	013316000350001	乳腺病变切除费-儿童(加 收)	单侧	82	甲类
1745	013316000350011	乳腺病变切除费-多病变切 除(加收)	单侧	82	甲类
1746	013316000360000	乳腺部分切除费	单侧	960	甲类
1747	013316000360001	乳腺部分切除费-儿童(加 收)	单侧	288	甲类
1748	013316000360011	乳腺部分切除费-恶性肿瘤 切除(加收)	单侧	720	甲类
1749	013316000370000	乳腺全切除费	单侧	1680	甲类
1750	013316000370001	乳腺全切除费-儿童(加 收)	单侧	504	甲类
1751	013316000370011	乳腺全切除费-恶性肿瘤扩 大根治性切除(加收)	单侧	320	甲类
1752	013316000370021	乳腺全切除费-保留乳头乳 晕复合体/皮肤(加收)	单侧	168	甲类
1753	013316000380000	副乳病变切除费	单侧	320	甲类
1754	013316000380001	副乳病变切除费-儿童(加 收)	单侧	96	甲类
1755	013316000390000	巨乳缩小费	单侧	1032	丙类
1756	013316000390001	巨乳缩小费-儿童(加收)	单侧	310	丙类
1757	013401010010000	放疗计划制定	次	675	乙类
1758	013401010010000	放疗计划制定(简单放疗计 划制定)	次	135	乙类
1759	013401010010001	放疗计划制定-调强计划制 定(加收)	次	225	乙类
1760	013401010010011	放疗计划制定-立体定向放 疗计划制定(加收)	次	225	乙类
1761	013401010020000	放疗计划验证	次	495	甲类
1762	013401020010000	放疗模拟定位	次	650	乙类
1763	013401020010001	放疗模拟定位-特殊影像模 拟定位(加收)	次	288	乙类
1764	013401020010002	放疗模拟定位-简易模拟定 位(减收)	次	256	乙类
1765	013401020010011	放疗模拟定位-运动管理 (加收)	次	136	乙类
1766	013401020010021	放疗模拟定位-立体定向放 疗模拟定位(加收)	次	122	丙类
1767	013401030010000	外照射治疗(普通)	次	495	乙类
1768	013401030010001	外照射治疗(普通)-超长 靶区(加收)	次	108	乙类

1769	013401030010011	外照射治疗（普通）-超高剂量率放疗（加收）	次	495	丙类
1770	013401030020000	外照射治疗（光子线-适形）	次	486	乙类
1771	013401030020001	外照射治疗（光子线-适形）-超长靶区（加收）	次	97	乙类
1772	013401030020011	外照射治疗（光子线-适形）-超高剂量率放疗（加收）	次	486	丙类
1773	013401030020021	外照射治疗（光子线-适形）-图像引导（加收）	次	113	丙类
1774	013401030030000	外照射治疗（光子线-调强）	次	927	乙类
1775	013401030030001	外照射治疗（光子线-调强）-超长靶区（加收）	次	108	乙类
1776	013401030030011	外照射治疗（光子线-调强）-超高剂量率放疗（加收）	次	927	丙类
1777	013401030030021	外照射治疗（光子线-调强）-自适应放疗（加收）	次	556	乙类
1778	013401030030031	外照射治疗（光子线-调强）-运动管理（加收）	次	139.5	乙类
1779	013401030030041	外照射治疗（光子线-调强）-图像引导（加收）	次	126	丙类
1780	013401030030051	外照射治疗（光子线-调强）-断层调强放疗（加收）	次	1363.5	乙类
1781	013401030030052	外照射治疗（光子线-调强）-容积旋转调强放疗	次	423	乙类
1782	013401030040000	外照射治疗（光子线-立体定向）	疗程	16200	乙类
1783	013401030040001	外照射治疗（光子线-立体定向）-自适应放疗（加收）	疗程	9720	丙类
1784	013401030040011	外照射治疗（光子线-立体定向）-运动管理（加收）	疗程	126	乙类
1785	013401030040021	外照射治疗（光子线-立体定向）-超高剂量率放疗（加收）	疗程	16200	丙类
1786	013401030050000	外照射治疗（质子放疗）	次	31500	丙类
1787	013401030060000	外照射治疗（重离子放疗）	次	44550	丙类
1788	013401030070000	外照射治疗（硼-中子俘获中放疗）	次		丙类
1789	013401030080000	术中放疗	次	7938	乙类
1790	013401040010000	近距离治疗（后装）	次	1620	乙类
1791	013401040010001	近距离治疗（后装）-CT模拟定位（加收）	次	113	乙类
1792	013401040010002	近距离治疗（后装）-MR模拟定位（加收）	次	259	乙类
1793	013401040010011	近距离治疗（后装）-二维近距离治疗计划（加收）	次	68	乙类
1794	013401040010012	近距离治疗（后装）-三维近距离治疗计划（加收）	次	324	乙类
1795	013401040010021	近距离治疗（后装）-组织间插植/放射粒子植入（加收）	次	729	乙类
1796	013402000010000	内照射治疗（核素常规）	次	393	乙类
1797	013402000010000	内照射治疗（核素常规）（99锝（云克）治疗）	次	100	乙类
1798	013402000020000	内照射治疗（核素介入）	次	1555	乙类
1799	013402000030000	放射性核素敷贴治疗	次	52	乙类
1800	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	次	850	乙类
1801	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费（超过3个病灶每增加	次	255	乙类

1802	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）	次	4888	丙类
1803	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）（超过3个病灶每增加1个）	次	1466.4	丙类
1804	013404000010000	深部热疗费	次	96	丙类
1805	013404000020000	腔内灌注治疗费	次	60	乙类
1806	013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收）	次	748	丙类
1807	013404000030000	血管灌注治疗费	次	1400	乙类
1808	013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗（加收）	次	140	乙类
1809	013405000010000	消融治疗费	次	1275	乙类
1810	013405000010000	消融治疗费（椎体关节射频、椎间盘化学溶核）	次	255	乙类
1811	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤（加收）	次	128	乙类
1812	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤（加收）（椎体关节射频、椎间盘化学溶核）	次	25.6	乙类
1813	013405000020000	复合集成消融治疗费	次		丙类
1814	013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收）	次		丙类
1815	015100000010000	认知功能检查	次	17	丙类
1816	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	次	17	丙类
1817	015100000020000	吞咽功能检查	次	21	乙类，一个疾病过程支付不超过3次。（包含扩展项目合并计
1818	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	次	21	乙类，一个疾病过程支付不超过3次。（包含扩展项目合并计
1819	015100000030000	言语功能检查	次	21	乙类，限疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过2次。（包含扩展项目合并计
1820	015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	次	21	乙类，限疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过2次。（包含扩展项目合并计
1821	015100000040000	运动功能检查	次	32	丙类
1822	015100000040100	运动功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	次	32	丙类
1823	015100000050000	脏器功能检查	次	30	丙类

1824	015100000050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	次	30	丙类
1825	015100000060000	神经发育障碍检查	次	21	丙类
1826	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展）	次	21	丙类
1827	015200000010000	意识功能训练	半小时	44	丙类
1828	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	16	丙类
1829	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	44	丙类
1830	015200000020000	认知功能训练	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目）
1831	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	17	乙类，限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目）
1832	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目）
1833	015200000030000	吞咽功能训练	半小时	58.5	乙类，限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目合并计算）
1834	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	19	乙类，限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目合并计算）
1835	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	58.5	乙类，限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目合并计算）

1836	015200000040000	言语功能训练	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目）
1837	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	17	乙类，限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目）
1838	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过90天（包含扩展项目）
1839	015200000050000	运动功能训练	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）
1840	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	17	乙类，限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）
1841	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练（水中）（加收）	半小时	25	乙类，限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）
1842	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）
1843	015200000060000	脏器功能训练	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的脏器功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）

1844	015200000060001	脏器功能训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	17	乙类，限器质性病变导致的脏器功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
1845	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的脏器功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
1846	015200000070000	辅助器具使用训练	半小时	20	乙类，限需要长期使用各种辅助（器）具且能够自行操作的患者，支付不超过30天。（包含扩展项目合并计算）。
1847	015200000070001	辅助器具使用训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	7	乙类，限需要长期使用各种辅助（器）具且能够自行操作的患者，支付不超过30天。（包含扩展项目合并计算）。
1848	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	20	乙类，限需要长期使用各种辅助（器）具且能够自行操作的患者，支付不超过30天。（包含扩展项目合并计算）。
1849	015200000080000	生活技能康复训练	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
1850	015200000080001	生活技能康复训练-每增加10分钟（加收）	10分钟	17	乙类，限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。
1851	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）	半小时	51	乙类，限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。

1852	015200000090000	职业技能康复训练	半小时	51	乙类，限法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天 (包含扩展项目)
1853	015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟(加收)	10分钟	17	乙类，限法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天 (包含扩展项目)
1854	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)	半小时	51	乙类，限法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天 (包含扩展项目)
1855	015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	半小时	51	乙类，限6周岁及以下儿童使用时支付。
1856	015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每增加10分钟(加收)	10分钟	17	乙类，限6周岁及以下儿童使用时支付。
1857	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	51	乙类，限6周岁及以下儿童使用时支付。
1858	015200000110000	神经发育障碍康复训练(团体)	半小时	29	乙类，限6周岁及以下儿童使用时支付。
1859	015200000110001	神经发育障碍康复训练(团体)-每增加10分钟(加收)	10分钟	10	乙类，限6周岁及以下儿童使用时支付。
1860	015200000110100	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	29	乙类，限6周岁及以下儿童使用时支付。
1861	015300000010000	电刺激治疗费	次	21	乙类
1862	015300000020000	电化学治疗费	次	46	乙类
1863	015300000030000	电场治疗费	次	8.5	乙类
1864	015300000040000	电火花共鸣治疗费	次	17	乙类
1865	015300000050000	电凝治疗费	病灶	30	乙类
1866	015300000060000	光敏治疗费	每照射区	13	乙类
1867	015300000070000	光动力治疗费(浅表)	部位	85	乙类
1868	015300000080000	光动力治疗费(深部)	部位	111	乙类
1869	015300000090000	紫外线照射治疗费	次	15	乙类
1870	015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗(扩展)	次	15	乙类
1871	015300000100000	可见光照射治疗费	次	11	乙类
1872	015300000110000	红外线照射治疗费	次	7.5	乙类
1873	015300000120000	激光治疗费(理疗)	次	13	乙类

1874	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	每病损	11	乙类，用于疾病治疗支付，美容医保不予支付	
1875	015300000140000	磁疗费	次	14	丙类	
1876	015300000150000	热疗费	次	10	丙类	
1877	015300000160000	冷疗费	次	8.5	丙类	
1878	015300000170000	冲击波治疗费	部位	85	甲类	
1879	015300000180000	水疗费	次		丙类	
1880	015300000190000	气压治疗费	单肢	15	丙类	
1881	015300000200000	牵引治疗费	次	17	乙类	
1882	015300000210000	射频电疗费	次	17	乙类	
1883	015300000220000	超短波/短波治疗费	次	10	乙类	
1884	015300000230000	微波治疗费	次	21	乙类	
1885	015300000240000	超声波治疗费（理疗）	次	17	乙类	
1886	015300000240001	超声波治疗费（理疗）-聚焦超声治疗（加收）	次	34	乙类	
1887	015300000250000	超声波治疗费（浅表治	次	17	乙类	
1888	015300000250001	超声波治疗费（浅表治	次		丙类	
1889	015300000260000	生物反馈重建治疗费	次	17	乙类	
1890	512413000010000	盆腔检查	次	8		
1891	33m	可复消手术特殊刀使用费			乙类	合并修订
1892	33ml	可复消手术特殊刀使用费（高频电刀、氩氦刀）	次	250	乙类	合并修订
1893	33m2	可复消手术特殊刀使用费（氩汽刀、等离子刀、激光刀、微波刀）	次	350	乙类	合并修订
1894	33m3	可复消手术特殊刀使用费（超声刀、射频刀、水刀）	次	1000	乙类	合并修订
1895	490200005	傣医果雅治疗				
1896	490200005a	傣医果雅治疗(小)	次	48		降低价格
1897	490200005b	傣医果雅治疗(大)	次	82		降低价格
1898	490200010	傣医达雅治疗	次	25		降低价格